

Area a Pagamento - Attività Certificativa – DOCUMENTAZIONE NECESSARIA

¹ Patente Ciclomotore / AUTO / ⁴moto (A, B, C, D, E, K)

Se CONSEGUIMENTO / declassamento / duplicato	Se RINNOVO
<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Foto-tessere recente (entro 6 mesi) <input checked="" type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso validità (CI) <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta del pagamento del CC postale 4028 Motorizzazione Civile di Roma di 16 ,00 € per i Diritti di Bollo <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento della prestazione (€ 52,08 per cat. A e B - € 67,23 per cat. C, D, E, K) 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Foto-tessere recente (entro 6 mesi) <input checked="" type="checkbox"/> Patente guida <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta del pagamento del CC postale 4028 Motorizzazione Civile di Roma di 16 ,00 € per i Diritti di Bollo <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta del pagamento del CC postale 9001 Motorizzazione Civile di Roma di 10,20 € <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento della prestazione (€ 52,08 per cat. A e B - € 67,70 per cat. C, D, E, K) <input checked="" type="checkbox"/> N.B. Patente C ≥65 anni declassamento a B o invio in commissione

² Patente NAUTICA

CONSEGUIMENTO O RINNOVO

- Foto-tessere uguali e recenti (entro 6 mesi)
- Documento di riconoscimento in corso validità (CI)
- Marca da bollo 16,00 €
- Ricevuta di pagamento (€ **67,70**) della prestazione

Certificato per ³PORTO d'ARMI (o nulla osta detenzione)

- Certificato anamnestico rilasciato dal medico di famiglia
- 1,2,3, In caso di Ipoacusia: Audiometria e Certificazione relativa alle protesi in uso.
- Ricevuta di pagamento (€ **57,00**) della prestazione
- Marca da bollo 16.00 €
- Grado di correzione delle lenti eventualmente in uso

- 1,2,3, In caso di Ipoacusia: Audiometria e Certificazione relativa alle protesi in uso.

Se necessario, presentarsi con grado di correzione attestato dall'Ottico, con occhiali e non con lenti a contatto; per i cittadini Diabetici occorre portare la certificazione (profilo diabetologico) rilasciata dal Centro Diabetologico

- 4, Per i minori di anni 15 (patente ciclomotore) occorre un documento di identità valido o certificato anagrafico rilasciato dal Comune di residenza;

- I minorenni devono essere accompagnati da un genitore

- Dove richiesta, la FOTO Tessera deve avere i requisiti di legge e deve essere scattata da non più di sei mesi.

- Ove siano richiesti, Certificati Medici non devono essere in data anteriore a tre mesi; Relazioni Mediche e Referti non devono essere in data anteriore a sei mesi.

- Le certificazioni possono essere rilasciate solo in presenza del diretto interessato.

- I bollettini postali sono disponibile presso le sedi di erogazione del servizio e presso I CUP aziendali Libera Professione; i pagamenti devo essere effettuati prima della visita.

Volo da Diporto o Sportivo

Se RLASCIO	Se RINNOVO
<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso validità (CI) <input checked="" type="checkbox"/> Referti non anteriori a sei mesi di ECG + visita cardiologica, emocromo, analisi delle urine. <input checked="" type="checkbox"/> Ulteriori accertamenti specialistici e/o strumentali possono essere richiesti in sede di erogazione della prestazione <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento (€ 57,00) della prestazione 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso validità (CI) <input checked="" type="checkbox"/> Referto non anteriore a sei mesi di analisi delle urine <input checked="" type="checkbox"/> Dopo i 50 anni compiuti: referto di ECG non anteriore a sei mesi <input checked="" type="checkbox"/> Ulteriori accertamenti specialistici e/o strumentali possono essere richiesti in sede di erogazione della prestazione <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento (€ 57,00) della prestazione
<input checked="" type="checkbox"/> N.B. Certificato anamnestico del medico di famiglia se età superiore a 80 anni	
<p style="text-align: center;"><u>Esonero sistemi di ritenzione (cinture di sicurezza)</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso validità (CI) <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento (€ 57,00) della prestazione <input checked="" type="checkbox"/> Ogni eventuale documentazione sanitaria (referti, ecc.) che sarà ritenuto opportuno presentare a motivazione della richiesta
<p style="text-align: center;"><u>Cessione del quinto sullo stipendio</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso validità (CI) <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento (€ 69,54) della prestazione <input checked="" type="checkbox"/> Dichiarazione anamnestica da sottoscrivere al momento della visita
<p style="text-align: center;"><u>Sana Costituzione Fisica</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso validità (CI) <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento (€ 57,00) della prestazione
<p style="text-align: center;"><u>Addetto alla Sicurezza ("buttafuori")</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso validità (CI) <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento (€ 57,00) della prestazione <input checked="" type="checkbox"/> Certificazione anamnestica rilasciata dal Medico Curante (analoga a quella per il Porto d'Armi)
<p style="text-align: center;"><u>Idoneità alla conduzione di caldaie a vapore</u></p> <p style="text-align: center;"><u>Idoneità per gas tossici e per "Fochino"</u></p> <p style="text-align: center;"><u>Visita di idoneità generica</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso validità (CI) <input checked="" type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento (€ 57,00) della prestazione <input checked="" type="checkbox"/> Dichiarazione anamnestica da sottoscrivere al momento della visita <input checked="" type="checkbox"/> Idoneità generica - PREZZO: € 69,54