

RFI S.p.A.
UNITA' SANITARIA TERRITORIALE
Via Giuseppe Ferrari, 10
20154 - Milano

Il sottoscritto
nato a il
titolare patente di guida categoria
rilasciata da il
già sottoposto a visita presso la Commissione Medica Locale Patenti della Provincia di
Varese in data e da questa giudicato
.....

Chiede

Ai sensi del comma 5, art. 23, Legge 120 del 29/07/2010, di essere sottoposto a visita
medica finalizzata ad una diversa valutazione rispetto a quella espressa dalla Commissione
Medica Locale Patenti della Provincia di Varese in data (in
allegato) che il sottoscritto non condivide per i seguenti motivi:

.....
.....
.....

Ulteriore documentazione:

.....
.....

Indirizzo dove inviare la lettera raccomandata A/R di invito alla visita:

Cognome.....Nome.....
Via.....
CAP.....Città.....(.....)
Recapito telefonico
Mail

All.: certificato della Commissione Medica Locale Patenti della Provincia di Varese

Data..... Firma