

MINISTERO DELLA SANITA'**LA COMMISSIONE MEDICA LOCALE DI**

Visto l'art. 115, comma 2, lettera b) del Codice della strada

ATTESTA

che il Sig. _____

nato a _____ il _____

munito di patente di guida della categoria _____

rilasciata dalla Prefettura di _____

in data _____ e valida fino al _____

e di certificato di idoneità professionale tipo _____

rilasciato dall'Ufficio Provinciale di _____

visitato in data _____

possiede i requisiti fisici e psichici richiesti.

Il presente attestato scade il _____

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

Modello IV 1 Art. 307

ATTESTATO DI IDONEITA' PSICOFISICA