

MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI
DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI E LA NAVIGAZIONE
Direzione generale per la motorizzazione

Prot. n. 31796

Roma, 5 novembre 2025

OGGETTO: Istruzioni operative per la gestione dei medici certificatori iscritti ad albi provinciali.

In conformità all'articolo 119 e all'articolo 23 della legge 29 luglio 2010, n. 120 (1), nonché agli articoli da 319 (2) a 331 (3) del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, presso il Ministero delle infrastrutture e dei trasporti è stato istituito l'elenco dei Medici e degli Enti Certificatori abilitati all'accertamento dei requisiti psicofisici per il conseguimento e il rinnovo delle patenti di guida.

Tale elenco viene costantemente aggiornato tramite l'applicativo web "Gestione Medici ed Enti Certificatori", accessibile agli operatori degli Uffici della Motorizzazione Civile attraverso i portali dedicati.

Si segnala che, qualora i medici facenti parte di un albo provinciale dovessero mostrarsi interessati ad essere accreditati come medici certificatori, al fine di garantire la corretta registrazione e la tracciabilità dei dati, tali medici dovranno presentare l'istanza sul modello conforme all'allegato della presente comunicazione e dovranno essere inseriti nell'apposita categoria "MEDICI PRIVATI ALBO PROVINCIALE", specificando come struttura di appartenenza la Regione o Provincia autonoma.

Si invita a diramare la presente agli uffici preposti al rilascio del codice di identificazione ai fini della piena operatività della procedura.

IL DIRETTORE GENERALE
dott. Gaetano Servedio

Allegato alla circolare 5.11.2025, prot. n. 31796

All'Ufficio Provinciale Motorizzazione Civile di

Richiesta del codice di identificazione per il rilascio delle certificazioni mediche attestanti il possesso dei requisiti fisici e psichici per il conseguimento/rinnovo della patente di guida.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome Nome

Sesso (M/F) Cod. Fiscale Nato/a il / /

In Prov. di [1] a

In (Stato Estero Nascita) [2] a (Località Estera Nascita)

Residente in Prov. di a

Indirizzo Num. Civ. CAP

E-mail [3] Telefono [3]

Cell. [3]

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara

a) di essere iscritto all'Albo provinciale dei medici certificatori abilitati all'accertamento dell'idoneità alla guida, istituito ai sensi dell'art. 103, comma 1, lett. a), del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 112, dalla Provincia / Provincia autonoma, appartenente alla Regione, con numero di iscrizione e data di iscrizione

b) di aver svolto

- ☐ attività di accertamento dei requisiti fisici e psichici e di idoneità alla guida negli ultimi dieci anni
- ☐ di aver fatto parte di commissioni mediche locali, di cui all'art. 119 comma 4, per almeno cinque anni

c) di non essere stato destituito dall'incarico per motivi disciplinari o a seguito di condanne penali, nè di essere stato dispensato dal servizio per ragioni di particolari infermità inabilitanti l'attività certificativa

e chiede

l'assegnazione di un codice di identificazione per il rilascio delle certificazioni mediche attestanti il possesso dei requisiti fisici e psichici di idoneità alla guida.

Data .../.../....

Firma

Si allega copia fotostatica del documento di identità

[1] Solo per i nati in Italia

[2] Solo per i nati all'estero

[3] È obbligatorio compilare almeno uno dei campi indicati

-
- (1) Vedasi "banca dati ITER" pag. 071144 o "codice della strada" pag. 2010.07/01 o "i veicoli: profili amministrativi" pag. 2010.07/01 o "la motorizzazione 2010" pag. 2010/198 o "la patente di guida" pag. 2010.07/2.
(2) Vedasi "banca dati ITER" pag. 016246 o "codice della strada" pag. REG.319/01 o "la patente di guida" pag. 1992.12/23.
(3) Vedasi "banca dati ITER" pag. 016260 o "codice della strada" pag. REG.331 o "la patente di guida" pag. 1992.12/38.
-