



Istanza di rilascio di una licenza di condurre della categoria

A	A35	KW	A1	B	B1	C	C1	C1	118	D	D1	BE	CE	C1E	DE	D1E	F	G	M	TPP	121
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

1. Dati personali (p.f. scrittura maiuscole / minuscole in colore nero)

Cognome (indicare anche il cognome di nascita se non identico al cognome di famiglia):

<input type="text"/>																					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nome(i):

<input type="text"/>																					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Via, n.:

<input type="text"/>																					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

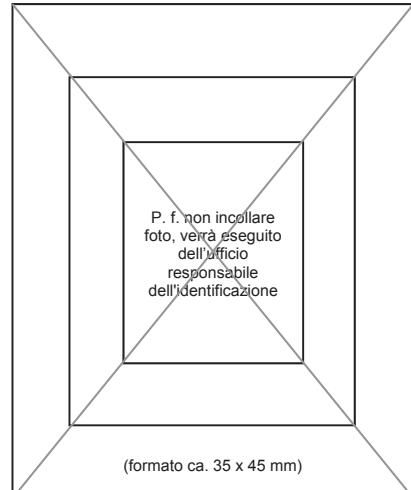
CAP: Luogo di domicilio:

<input type="text"/>																					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Luogo(i) d'origine / Cantone (per gli stranieri: Stato d'origine):

<input type="text"/>																					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Data di nascita (giorno/mese/anno) femminile maschile



Luogo di domicilio precedente: _____ fino al _____

Timbro e firma dell'esperto militare della circolazione ➔

Con la presente l'esperto conferma la correttezza dei dati personali, della relativa fotografia e della firma del militare.

N. esperto:

▼ Firma del(la) richiedente (all'interno di questo campo in colore nero) ▼

Controllo istanza	ADMAS	Medico	Corsa di controllo	Teoria	Condizioni	(N. reg)
-------------------	-------	--------	--------------------	--------	------------	----------

2 Malattie, disabilità e assunzione di sostanze

2.1 Soffre di una delle malattie seguenti e/o è sotto trattamento medico per:

- Diabète mellito o altre malattie metaboliche? sì no
- Malattie cardiovascolari (disturbo grave della pressione arteriosa, infarto, trombosi, embolia, disturbi del ritmo cardiaco ecc.)? sì no
- Malattie oftalmologiche? sì no
- Malattie degli organi respiratori (esclusi i raffreddamenti)? sì no
- Malattie degli organi addominali? sì no
- Malattie del sistema nervoso (sclerosi multipla, Parkinson, malattie con episodi di paralisi)? sì no
- Malattie renali? sì no
- Eccessiva sonnolenza diurna? sì no
- Dolori cronici? sì no
- Lesioni da infortunio non completamente guarite (lesioni al cranio, al cervello, alla schiena, agli arti)? sì no
- Malattie con disturbi cerebrali (disturbi della concentrazione, della memoria, della capacità di reazione ecc.)? sì no

2.2 Ha o ha avuto:

- Problemi legati all'alcol, agli stupefacenti e/o medicamenti? sì no
- Se sì: segue / ha seguito un trattamento (terapia di disintossicazione/trattamento ambulatoriale)? sì no
- Una malattia psichica (schizofrenia, psicosi, malattie maniacale o depressiva grave ecc.)? sì no
- Se sì: segue o ha seguito un trattamento (ospedaliero/ambulatoriale)? sì no
- Epilessia o crisi analoghe? sì no
- Svenimenti/stati di debolezza / malattie con eccessiva sonnolenza? sì no

2.3 Soffre di altre malattie o disabilità che potrebbero ostacolarla nella guida sicura di un veicolo a motore?

2.4 Osservazioni o integrazioni alle informazioni fornite:

In caso di risposta affermativa a una delle domande da 2.1 a 2.3, si deve allegare alla presente un rapporto del medico curante.

3 Esame della vista (valevole 24 mesi)

→ deve essere compilato da un ottico/oculista riconosciuto in Svizzera ←

- 3.1 Acuità visiva da lontano: non corretta sì no
- D: _____ S: _____
- 3.2 Campo visivo orizzontale

1. gruppo medico	<input type="checkbox"/> ≥120°	<input type="checkbox"/> <120°
2. gruppo medico	<input type="checkbox"/> ≥140°	<input type="checkbox"/> <140°

 Difetti campimetrici: no sì destra sinistra alto basso
- 3.3 Motilità oculare

✓ verificata a destra verso l'alto, a destra, a destra verso il basso, a sinistra verso l'alto, a sinistra, a sinistra verso il basso

 Diplopia: no sì, direzione _____
- 3.4 Osservazioni: _____
- 3.5 Valutazione/requisiti del

1. gruppo medico	2. gruppo medico
<input type="checkbox"/> soddisfatti senza ausilio visivo	<input type="checkbox"/> soddisfatti senza ausilio visivo
<input type="checkbox"/> soddisfatti solo con ausilio visivo	<input type="checkbox"/> soddisfatti solo con ausilio visivo
<input type="checkbox"/> non soddisfatti	<input type="checkbox"/> non soddisfatti

Data: _____ Timbro/Firma: _____

4 Tutela e curatela

È minorenne o sotto curatela generale? sì no

Nome e indirizzo del rappresentante legale: _____

Chiunque, fornendo informazioni non esatte, dissimulando fatti importanti o presentando certificati falsi, ottiene fraudolentemente una licenza o un permesso, è punito con una pena detentiva sino a tre anni o con una pena pecuniaria (art. 97 LCStr). In questi casi è prevista la revoca della licenza (art. 16 LCStr).

Data: _____ Firma: _____

Firma del rappresentante legale (per minorenne o persone sotto curatela generale): _____



Categorie della licenza di condurre / sottocategorie

			Età minima	Controllo medico
A	motoveicoli;		2 anni di pratica di guida con A 35 kW	no
A 35 kW	motoveicoli con una potenza del motore non superiore a 35 kW e un rapporto tra potenza del motore e peso a vuoto non superiore a 0,20 kW/kg;	18 anni		no
A1	motoveicoli di cilindrata non superiore a 125 cm ³ e una potenza del motore massima di 11 kW;	15 anni: ≤ 50 cm ³ 16 anni: ≤ 125 cm ³		no
B	autoveicoli e tricicli a motore con peso totale non superiore a 3500 kg e non più di otto posti a sedere, escluso quello del conducente; combinazioni di veicoli costituite da un veicolo trattore della categoria B e un rimorchio con peso totale non superiore a 750 kg; combinazioni di veicoli costituite da un veicolo trattore della categoria B e un rimorchio con peso totale superiore a 750 kg, a condizione che il peso della combinazione non superi 3500 kg;	17 anni		no
B1	quadricicli e tricicli a motore con peso a vuoto non superiore a 550 kg;	18 anni		no
C	autoveicoli, esclusi quelli della categoria D, con peso totale superiore a 3500 kg; combinazioni di veicoli costituite da un veicolo trattore della categoria C e un rimorchio con peso totale non superiore a 750 kg;	18 anni	sì	
C1	autoveicoli, esclusi quelli della categoria D, con peso totale superiore a 3500 kg, ma non a 7500 kg; combinazioni di veicoli costituite da un veicolo trattore della sottocategoria C1 e un rimorchio con peso totale non superiore a 750 kg;	18 anni	sì	
C1/118	autoveicoli dei servizi antincendio con un peso totale superiore a 7500 kg;	18 anni	sì	
D	autoveicoli adibiti al trasporto di persone con più di otto posti a sedere, escluso quello del conducente; combinazioni di veicoli costituite da un veicolo trattore della categoria D e un rimorchio con peso totale non superiore a 750 kg;	21 anni	sì	
D1	autoveicoli adibiti al trasporto di persone con più di otto posti a sedere, ma non più di sedici, escluso quello del conducente; combinazioni di veicoli costituite da un veicolo trattore della sottocategoria D1 e un rimorchio con peso totale non superiore a 750 kg;	21 anni	sì	
BE	le combinazioni di veicoli costituite da un veicolo trattore della categoria B e un rimorchio che come combinazione non rientrano nella categoria B;	17 anni	no	
CE	le combinazioni di veicoli costituite da un veicolo trattore della categoria C e un rimorchio con un peso totale superiore a 750 kg;	18 anni	sì	
C1E	combinazioni di veicoli costituite da un veicolo trattore della sottocategoria C1 e un rimorchio con peso totale superiore a 750 kg, a condizione che il peso della combinazione non superi 12 000 kg;	18 anni	sì	
DE	le combinazioni di veicoli costituite da un veicolo trattore della categoria D e un rimorchio con un peso totale superiore a 750 kg;	21 anni	sì	
D1E	combinazioni di veicoli costituite da un veicolo trattore della sottocategoria D1 e un rimorchio con peso totale superiore a 750 kg, a condizione che il peso della combinazione non superi 12 000 kg e il rimorchio non sia adibito al trasporto di persone.	21 anni	sì	

Categorie speciali

F	veicoli a motore, esclusi motoveicoli, la cui velocità massima non supera 45 km/h;	16 anni 18 anni	no no
G	veicoli a motore agricoli e forestali, come pure carri di lavoro, carri a motore industriali immatricolati e trattori impiegati a scopo agricolo e forestale, esclusi i veicoli speciali, la cui velocità massima non supera 30 km/h, esclusi i veicoli speciali;	14 anni	no
M	ciclomotori.	14 anni	no

Trasporto professionale di persone

TPP/121	trasporto professionale di persone con veicoli delle categorie B o C, delle sottocategorie B1 o C1 oppure della categoria speciale F; nella categoria D o D1 l'autorizzazione è inclusa.	1 anno di pratica di guida con un veicolo della corrispondente categoria	sì
---------	--	--	----

Allegati:

<input type="checkbox"/> 1 foto formato passaporto a colori (formato ca. 35 x 45 mm)	<input type="checkbox"/> Permesso per stranieri
<input type="checkbox"/> Licenza di condurre (originale)	<input type="checkbox"/> Contratto di tirocinio quale conducente di autocarri
<input type="checkbox"/> Licenza di condurre estera	<input type="checkbox"/> Contratto di tirocinio quale meccanico/a di motoveicoli
<input type="checkbox"/> Certificato corso di pronto soccorso	<input type="checkbox"/>