

## DOMANDA DI RINNOVO PATENTE DI GUIDA

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a il .....a.....  
Residente a (indirizzo completo) .....  
.....

### CHIEDE

a codesto Consolato Generale il rinnovo della patente di guida.

Il/la sottoscritto/a dichiara di non essere a conoscenza di procedure in corso in Italia volte alla sospensione o alla revoca della propria patente di guida n. ....

*Nota: l'Ufficio Consolare si riserva la facoltà di richiedere all'Ufficio della Motorizzazione Civile competente per territorio un'apposita verifica ai fini del rinnovo della patente.*

Il/la sottoscritto/a **dichiara** di essere (sbarrare la casella d'interesse):

- iscritto all'anagrafe consolare di Codesto Consolato Generale (o con iscrizione AIRE avviata);  
 dipendente della Pubblica Amministrazione in servizio all'estero;  
 dimorante all'estero per un periodo di almeno sei mesi (in questo caso deve essere fornita la dichiarazione di cui al punto 3 del successivo capoverso).

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- 1) certificato medico d'idoneità (rilasciato da un medico di fiducia del Consolato Generale d'Italia in Osaka)
- 2) n.1 foto firmata davanti al medico, vistata e apposta dal medico sul certificato di cui al punto 1)
- 3) dichiarazione resa ai sensi dell'art.2 della legge 04.01.1968 n.15, come modificato dall'art.3, comma 10, della legge 15.05.1997 n.127 (solo nel caso di cittadini dimoranti all'estero per almeno 6 mesi);
- 4) patente di guida da rinnovare

(luogo e data) , .....

.....  
Firma per esteso

---

### PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO CONSOLARE

Per ricevuta in data ..... della presente domanda con n. .... allegati.

### TIMBRO E FIRMA DEL FUNZIONARIO DELEGATO

---

*Una copia della presente domanda, timbrata e firmata in originale dal funzionario che la riceve, deve essere consegnata al richiedente*