

Inviare con raccomandata R.R.  
ad ASL3  
CML Patenti di Genova  
Via Bertani, 4  
16125 GENOVA

### **RICHIESTA RILASCIO PERMESSO DI GUIDA PROVVISORIO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ chiede il rilascio del permesso di guida provvisorio ai  
sensi dell'art. 59 Legge 120/2020, sussistendone le condizioni.

A tal fine allega:

- Fotocopia prenotazione visita CML
- Fotocopia della patente di guida scadente il \_\_\_\_\_
- Fotocopia codice fiscale
- Ricevuta versamento diritti motorizzazione da effettuare come PagoPA tramite SPID sul Portale dell'Automobilista come disposto dal Ministero delle Infrastrutture e Trasporti di Euro 16 (codice pratica sul portale D1)

Data, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_