

Domanda per ottenere il permesso di condurre natanti (art. 79 ONI 8.11.1978)

CATEGORIA DESIDERATA _____ (Da non dimenticare!) Riferirsi allo specchietto sul foglio allegato

1. Dati personali (le donne sposate devono indicare anche il cognome da nubile)

| | |
|--|--------------|
| Cognome / Nome | Paternità |
| Data di nascita (giorno, mese, anno) | Professione |
| Attinenza (per gli stranieri il Paese d'origine) | Via |
| NAP / Domicilio | No. telefono |

2. Malattie ed infermità

| | |
|--|---|
| 2.1) Dovete portare occhiali o lenti a contatto? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| 2.2) Soffrite di: | 2.3) Soffrite o avete sofferto di: |
| Malattie degli organi respiratori? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Svenimenti? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Malattia dei reni? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Tossicomania (alcool, stupefacenti)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Malattia degli organi dell'addome? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Epilessia o crisi analoghe? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Malattia del cuore o dei vasi sanguigni? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Stati di debolezza? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Malattia nervosa? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Malattie mentali? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Conseguenze di un infortunio (frattura de cranio, ecc)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Sordità? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 2.4) La vostra pressione arteriosa è normale? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 2.5) Siete già stato ricoverato in un istituto per alcolizzati? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| In caso negativo: <input type="checkbox"/> troppo alta <input type="checkbox"/> troppo bassa | |
| 2.6) Avete subito una cura di disintossicazione da droghe? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 2.7) Siete già stato ricoverato in una clinica psichiatrica? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 2.8) Ricevete attualmente una rendita per malattia o infortunio? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 2.9) Soffrite di altre malattie o infermità che potrebbero ostacolarvi nella guida di un natante? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Eventuali precisazioni a complemento delle risposte | |

3. Precedenti penali o amministrativi

| | |
|---|--|
| 3.1) Avete già subito condanne (pene privative della libertà-multe)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 3.2) È in corso contro di voi un procedimento penale? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 3.3) La licenza per allievo conducente o la licenza di condurre vi è già stata negata o revocata? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 3.4) Vi è già stata vietata la condotta di un natante? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

4. Licenze di condurre precedenti - pratica di guida

| |
|--|
| 4.1) Possedete o avete posseduto una licenza per allievo conducente o di condurre? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO In caso affermativo, per quale categoria di natanti? _____ |
| 4.2) Da quale Stato è stata rilasciata? _____ (allegare la licenza in vostro possesso) |
| Siete sotto tutela? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO in caso affermativo nome e indirizzo del tutore _____ |

| | |
|--------------|--|
| Luogo e data | Firma candidato(a) (minorenni e persone sotto tutela, firma rappr. legale) |
|--------------|--|

Il presente modulo dovrà essere compilato e ritornato alla Sezione della circolazione Servizio Navigazione 6528 Camorino.

Documenti da allegare:

- L'eventuale licenza (vedi punto 42)
- 2 fotografie recenti formato passaporto

- Fotocopia documento di legittimazione
- Eventuale certificato medico (obbligatorio per i candidati che richiedono le cat. B e C, e con età superiore ai 65 anni)

| | | |
|------|---------|------|
| Nome | Cognome | Data |
|------|---------|------|

Prima di procedere al test, verificare i dati personali (cifra 1) sulla scorta di un documento di legittimazione, provvisto di fotografia.

| | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Acuità visiva non corretta | OD 1,25 1,0 0,9 0,8 0,7 0,6 | 0,5 0,4 0,3 0,2 0,1 meno | OS 1,25 1,0 0,9 0,8 0,7 0,6 | 0,5 0,4 0,3 0,2 0,1 meno |
| Acuità visiva corretta con occhiali o lenti a contatto | OD 1,25 1,0 0,9 0,8 0,7 0,6 | 0,5 0,4 0,3 0,2 0,1 meno | OS 1,25 1,0 0,9 0,8 0,7 0,6 | 0,5 0,4 0,3 0,2 0,1 meno |
| Visione binoculare | normale | leggermente disturbata | visione doppia (diplopia) | nessuna (monoculare) |
| Visione stereoscopica | normale | leggermente limitata | limitata | nessuna |
| Campo visivo orizzontale | circa 160° | circa 140° | meno di 140° | |
| Visione dei colori | normale | leggermente disturbata | anormale | |
| <input type="checkbox"/> si propone una visita oculistica (crociare se il caso) valevole 1 anno Costo CHF 18.—IVA compresa | | | Timbro e firma | |

Il permesso di condurre natanti è rilasciato per le seguenti categorie

- Categoria A Natanti motorizzati che non fanno parte della categoria B e C; limitata ai natanti a vela con motore;
- Categoria B Natanti con passeggeri;
- Categoria C Natanti motorizzati per il trasporto merci, natanti di spinta e rimorchiatori;
- Categoria D Natanti a vela;
- Categoria E Natanti di costruzione particolare

L'età minima per ottenere un permesso è di:

- 14 anni per condurre natanti della categoria D;
- 18 anni per condurre natanti della categoria A e A"limitata";
- 20 anni per condurre natanti della categoria B, C ed E.

A! SI NO

Si rammenta che, in applicazione dell'art. 251 cifra 1 Codice penale svizzero, chiunque, al fine di nuocere al patrimonio o ad altri diritti di una persona o di procacciare a sé o ad altri un indebito profitto, forma un documento falso od altera un documento vero, oppure abusa dell'altrui firma autentica o dell'altrui segno a mano autentico per formare un documento suppositizio, oppure attesta o fa attestare in un documento, contrariamente alla verità, un fatto di importanza giuridica, o fa uso, a scopo d'inganno, di un tale documento, è punito con la reclusione sino a cinque anni o con la detenzione.

Le richieste incomplete saranno rispedito al mittente