



I rapporti con le CML: problematiche emergenti e possibili soluzioni

Dott. Ornella Gangi

**RETE FERROVIARIA ITALIANA – DIREZIONE SANITA' –
UNITA' SANITARIA TERRITORIALE DI FIRENZE**

IL RICORSO GERARCHICO AL MINISTERO DEI TRASPORTI:

**ART. 119, COMMA 5 D.Lvo
n. 285 del 30-04-92**

ART. 119 “...non può ottenere la patente di guida o l’autorizzazione ad esercitarsi chi sia affetto da malattia fisica o psichica, deficienza organica o minorazione psichica, anatomica o funzionale tale da impedire di condurre con sicurezza veicoli a motore...”

IN BASE ALL’ART. 319 DEL REGOLAMENTO OCCORRE CHE IL RICHIEDENTE “...non risulti affetto da malattia fisica o psichica, deficienza organica o minorazione psichica, anatomica o funzionale tale da impedire di condurre con sicurezza i tipi di veicoli alla guida dei quali la patente abilita ...”

CIRCOLARE MIN. TRASPORTI 8-10-96 N. 131:

“...il certificato deve essere compilato in ciascuna delle parti relative ai requisiti prescritti...e, se necessario, può essere integrato da fogli aggiuntivi...”

“Il verbale dell'accertamento medico dell'unità sanitaria delle ferrovie dello stato s.p.a. deve essere redatto secondo le indicazioni di cui al punto 2.1 lett. B) C) e D) analogamente a quanto prescritto per le commissioni mediche locali...”

**E' PERTANTO ESSENZIALE CHE I
CASI DI COMPETENZA DELLE
COMMISSIONI FS CI PERVENGANO
CON ELEMENTI DI GIUDIZIO IL PIU'
COMPLETI POSSIBILE E,
SOPRATTUTTO,**

**CHE TALI ELEMENTI SIANO
CONTENUTI NEL CERTIFICATO
EMESSO DALLE CML CHE, SI
RAMMENTA, E' POI L'OGGETTO
STESSO DEL RICORSO**

I GIUDIZI DELLE CML NON SEMPRE SONO MOTIVATI, DA QUESTO DERIVANO...

- o iter istruttorio più lungo e difficoltoso**
- o aggravio di costi per il ricorrente**
- o appesantimento amministrativo**

LA NOSTRA CASISTICA...

- o ricorsi avverso una più ridotta validità espressa dalle CML rispetto ai giudizi precedenti**
- o ricorsi avverso giudizi di non idoneità rispetto ad uno o più giudizi di idoneità, seppur limitata nel tempo**
- o casi alcool e droghe correlati (su 534 casi nel quadriennio 2003-2006, 20 casi alcool- correlati, 7 casi droghe-correlati)**



Direzione Sanità

Unità Sanitaria Territoriale di Firenze

e-mail: s.cimelli@rfi.it
tel: 055-191111

DIPARTIMENTO TRASPORTI TERRESTRI
PER I SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI
Direzione Generale Motorizzazione e
Sicurezza del Trasporto Terrestre
ex Unità Operativa MOT 5
Via G. Caracci, 36
00157 ROMA

A

OGGETTO: _____, nato il _____
(Cognome e Nome)

Prot. n° _____

ACCERTAMENTO MEDICO A SEGUITO DI RICORSO AVVERSO

In relazione al giudizio espresso dalla Commiss. Medica Locale di Firenze che ha dichiarato il/la
ricorrente in oggetto _____ in
occasione dell' accertamento qui praticato al medesimo è stato riconosciuto.

ANAMNESI

TRAUMA CRANICO (30/5/73) CON EMATOMA
PARA EXTRADURALE E CONSEGUENTE
STATO DI COMA PER CIRCA DUE
MESI CON ESITI NEUROLOGICI (EMI
PARESI SN E DANNI VISIVI ALL'OD)
TIT DI RENDITA INAIL
TIT DI GS: CIO LA COME AL DI FI
CHE IN OCCASIONE DELLA VISITA
DEL 21/08/06 CO HA GIUDICATO
NON IDONEO PER PROBL VISIVE.

CASO 1:
VERBALE CMS

ESAMI SPECIFICI

Visus naturale	OD UN/10	OS DUE/10
Visus corretto	OD TRE/10	OS SETTE/10
	OD con -0,75 sf	OS con -1,25 sf
Udito naturale	AUD 4 m	AUS 4 m
Udito corretto	AUD	AUS

Senso cromatico SUFFICIENTE

Visione binoculare PRESENTE AL TEST DI WORTH (RIPETUTO DO

Campo visivo GOLDMANN CO (5/1/07) DO A2 OSP. UNIV. DI CAREGGI (F) NI

Visione notturna SUFF

ACCERTAMENTI SPECIALISTICI

ACC. TO OCULISTICO QUI ESEGUITO NELLE DATE 05/12/06
E 30/1/07. CAMPO VISIVO GOLDMANN CO ESEGUITO SU
RICHIESTA DI QUESTA COMMISS IN DATA 15/1/07 CIO A2 OSP.
UNIVERSITARIA DI CAREGGI CON REPRESENTAZIONE DA

~~PSICO-ATTITUDINALE-TR. VISIVI-TR. ACUSTICI-TR. COMPLESSIVI~~

PARTE DELL'OCULISTA DI QUESTA COMMISS IN DATA 30/1/07.
ACC. TO SU SIMULATORE DI GUIDA DI QUESTA COMMISS
IN DATA 27/02/07 DA PARTE DELL'ING. GIOVANNI CIANPANE
(CRCTC FI)

POSSEDE IN ATTO I REQUISITI VISIVI
PRESENTA SITUAZIONE INVALIDANTE ASCRIVIBILE
ALLA CLASSE 4 S

Pertanto il ricorrente è stato giudicato ☒ IDONEO BS☐ NON IDONEO alla patente di / di qualsiasi categoria:

con i seguenti adattamenti: CAMBIO AUTOMATICO (COD 10.02)

con le seguenti limitazioni: REVISIONE ~~INTERNALE~~ ANNUALE

con i seguenti obblighi: LENTI

con le seguenti osservazioni: E' PRESENTE CATARATTA IN EVOLUZIONE IN OD

Firenze: 05 MAR. 2007

La Commissione
il PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE RESUB F.A.
Dott. Ornella Gangi

Dr. FRANCESCO RUSSO
MEDICO AUTOTO FS.

Il Medico Auto Oculista
Dott. Domenico Martinelli

CASO 1:

VERBALE CMS

COMMISSIONE MEDICA LOCALE FIRENZE
CERTIFICATO MEDICO
 per conferma validità della patente di guida
 Speciale di categoria B

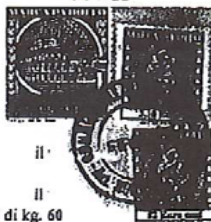


Foto 35x42 mm firmata

dal richiedente e vistata

dal Presidente della

Commissione

Si certifica che il Sig.

nato a **CALENZANO**documento di riconoscimento **PATENTE AUTO**rilasciato da **PREFETTURA DI FIRENZE**ha statura di cm. **167**e peso di kg. **60**

Patologie: ART 325 DPR 495/92 / ART. 327 DPR 495/92 /
 DATI SANITARI OMESSI PER TUTELA DEI DATI PERSONALI

Possiede:	all'occhio destro	all'occhio sinistro
ad occhio nudo	1/10	1/10
a rifrazione corretta		4/10
grado di rifrazione	N.M.C.L.	-1,75
Senso cromatico	Campo visivo	Senso stereoscopico
VISIONE BINOC. INSUFFICIENTE	NORMALE	INSUFFICIENTE
Visione notturna	NORMALE	

Percepisce la voce di conversazione	senza	protesi acustica	a destra m. 2	a sinistra m. 2
Ottiene i seguenti tempi di reazione:		rapidità		regolarità
Stimoli luminosi				
Stimoli acustici		A		
Stimoli multipli			rapidi e regolari	

Presenta reazioni della personalità: **NORMALI**Presenta situazioni invalidanti SI ascrivibili alla classe **4D**Di conseguenza si giudica che **E' ATTUALMENTE NON IDONEO**

Validità della patente Speciale di categoria di categoria B

Osservazioni: temporaneamente non idoneo

- ☐ Obbligo di lenti durante la guida
☐ Obbligo di lenti a contatto durante la guida
☐ Obbligo di apparecchio acustico durante la guida
☐ Protesi
☐ Adattamenti del veicolo e disposizioni dei comandi

PRESCRIZIONI (se indicati i codici v. Allegato)

Osservazioni: 03-000, 2006

Ritirato il 03/08/2006

La Commissione

Firma dell'interessato

N.B. Avverso il giudizio della commissione

CASO 1:
VERBALE CML

B
1

Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale di Firenze

e-mail: s.crinelli@tiscali.it
www.usat.it

DIPARTIMENTO TRASPORTI TERRESTRI
PER I SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI
Direzione Generale Motorizzazione e
Sicurezza del Trasporto Terrestre
ex Unità Operativa MOT 5
Via G. Caracci, 36
00157 ROMA

OGGETTO: _____ AIR 119 R4/G17, nato il _____ 1967
(Cognome e Nome)

Prot. n° _____

ACCERTAMENTO MEDICO A SEGUITO DI RICORSO AVVERSO

In relazione al giudizio espresso dalla Commiss. Medica Locale di Firenze che ha dichiarato il/la
ricorrente in oggetto _____ in
occasione dell' accertamento qui praticato al medesimo è stato riconosciuto.

ANAMNESI

GIÀ TITOLARE DI PAT B5 (AMALGOSI OS).
IN OCCASIONE DELL' ULTIMO ACC TO (25/05/06),
GIUDICATO NON IDONEO PER INSUFFICIENZA
CV OD " E PROBLEMI CHE (COSÌ
ALTRETTA SEMBRA DI DOVER INTERPRETA
RE IL RELATIVO VERBALE) DI
ORDINE CARDIOLOGICO.

IN CIVILE COME DA CERTIFICAZIONE
PRODOTTA AGLI ATTI (AGGRAVAMENTO

RICOROSCUO ALLA PERICLA DEL 60%)
✓ SEGUITO DAL PROF LAGI (OSP SMN)

CASO 2: VERBALE CMS

ESAMI SPECIFICI

Visus naturale OD C/N QUE/10 OS UN/10
 Visus corretto OD OTTO/10 OS TRE/10
 OD con +0,75 (5) OS con +0,75 +1 (180)
 Udito naturale AUD 27r AUS 27r
 Udito corretto AUD AUS

Senso cromatico

NORMALE

Visione binoculare PRESENTE AL TEST DI WORTH

Campo visivo GOLDMAN - 15/06/06 DR P. SANTOLO OSPEDALE

Visione notturna 10/1 FI NORMALE

ACCERTAMENTI SPECIALISTICI

ACC. TO OCULISTICO ESEGUITO D/O SUEVIA
 SEDE IN DATA 07/11/06 - UCT. PATENTE SPEC. A CUI
 SETO IN DATA 20/11/06. ACQUISTE AGLI ATTI

~~PSICO-ATTITUDINALE: TR. VISIVI TR. ACUSTICI TR. COMPLESSIVI~~

LE SEGUENTI DOCUMENTAZIONI FAMILIARI: 1) VISITA
 GINECOLOGICA + ECG + DOPPLER CARDIACO + ECG DEL 13/11/06 (A2 DEP UN.
 DI FI CARREGGI); AGGIORNAMENTO DELLA PREDETTA DOCUMENTA-

GIUDIZIO DIAGNOSTICO COMPLESSIVO

ZIONE IN DATA 20/12/06. E' STATO ACQUISTO IN
 DATA 16/1/07 PATENTE DEL NOSTRO CARTEGGIO SUL
 CASO -

GIUDIZIO DIAGNOSTICO COMPLESSIVO
 FIBRILL. ATRIALE CRONICA IN SOGGETTO AFFETTO
 DA PATOLOGIA STROCIOTICA CHE RENDE CONTRAINDICATA
 LA USUALE TERAPIA PROFILATTICA ANTITROMBOTICA -
 TALE CIRCONSTANZA CONFIGURA UNA CONDIZIONE NON
 COMPATIBILE CON LA SICUREZZA STRADALE

Pertanto il ricorrente è stato giudicato ☐ IDONEO☒ NON IDONEO alla patente di / di qualsiasi categoria:

con i seguenti adattamenti:

ART 320/A-

con le seguenti limitazioni:

DPR 4/95/P2

con i seguenti obblighi:

con le seguenti osservazioni:

Firenze:

CASO 2: VERBALE CMS

COMMISSIONE MEDICA LOCALE FIRENZE
CERTIFICATO MEDICO
 per revisione della patente di guida
 Speciale di categoria **B**



Foto 35x42 mm firmata

dal richiedente e vistata

dal Presidente della

Commissione

Si certifica che il Sig.

nato a

documento di riconoscimento

PATENTE AUTO

rilasciato da

MOTORIZZ. CIVILE DI FIRENZE

ha statura di cm.

171

il 10/10/1997

e peso di kg. 73

Patologie: ART 325 DPR 495/92 / ART.320 DPR 495/92, APPENDICE II, LETTERA A /
 DATI SANITARI OMESSI PER TUTELA DEI DATI PERSONALI

Possiede:	all'occhio destro	all'occhio sinistro
ad occhio nudo	8/10	0/10
a rifrazione corretta
grado di rifrazione		
Senso cromatico	NORMALE	Campo visivo INSUFFICIENTE
Visione binoc.	ASSENTE	Senso stereoscopico ASSENTE
	Visione notturna NORMALE	
Percepisce la voce di conversazione	senza protesi acustica	a destra m. 2 a sinistra m. 2
Ottiene i seguenti tempi di reazione:	rapidità	regolarità
Stimoli luminosi		
Stimoli acustici		
Stimoli multipli		rapidi e regolari

Presenta reazioni della personalità' **NORMALI**

Presenta situazioni invalidanti SI ascrivibili alla classe

Di conseguenza si giudica che **NON E' IDONEO PER TUTTE LE CATEGORIE**

Validità della patente

Osservazioni.....

☐
☐
☐
☐

Obbligo di lenti durante la guida

Obbligo di lenti a contatto durante la guida

Obbligo di apparecchio acustico durante la guida

Protesi

Adattamenti del veicolo e disposizioni dei comandi

PRESCRIZIONI (se indicati i codici v. Allegato)

Osservazioni.....

Ritirato il **25 MAG. 2006**

Rilasciato il 25/05/2006

La Commissione

Firma dell'interessato

N.B. Avverso il giudizio della commissione

CASO 2:

VERBALE CML



Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale di Firenze

e-mail: s.crinelli@rfi.it
0522/515751

DIPARTIMENTO TRASPORTI TERRESTRI
PER I SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI
Direzione Generale Motorizzazione e
Sicurezza del Trasporto Terrestre
ex Unità Operativa MOT 5
Via G. Caraci, 36
00157 ROMA

Sigla AIR 119 RG/GM

OGGETTO: _____, nato il _____
(Cognome e Nome)

Prot. n° _____ del _____

ACCERTAMENTO MEDICO A SEGUITO DI RICORSO AVVERSO

In relazione al giudizio espresso dalla Commiss. Medica Locale di PRATO che ha dichiarato il/la
ricorrente in oggetto (NB: NON C'È PRATO INVIATA LA 2^a PAGINA DEL VERBALE DELLA CHL DI PRATO, MA SOLO LA 1^a ISOLA QUOTE COMPARE
occasione dell'accertamento qui praticato al medesimo è stato riconosciuto.
TUTTAVIA LA DIAGNOSI PER LA QUALE IL RICORRENTE È STATO GIUDICATO
NON IDONEO (PER QUI IL RICORSO, COME DA DICHIARAZ. DELL'INTERESSATO
AVVERSO)

DALL'ACC. TO QUI PRATICATO, IL RICORRENTE RISULTA
AFFETTO DA GRAVE CARDIOPATIA IPOCINETICA DILATATIVA
CON FIBRILLAZ. ATRIALE CROMICA ED IMPIANTO DI ICD+PM.
È INOLTRE AFFETTO DA DM INSULINO DIPENDENTE
PRODUCE NEGLI ULTIMI ANNI OCASIONE ESASPERATA
DOCUMENTAZIONE CLINICA. ASSUME, TRA L'ALTRO,
TERAPIA ANTICOAGULANTE

CASO 3:
VERBALE CMS

MARCA DA EDILLO

Ministero dell'Economia
e delle Finanze

€ 14,62

COMMISSIONE MEDICA LOCALE DI PRATO

C1

CERTIFICATO MEDICO

per ☐ conseguimento ☐ revisione ☒ conferma di validità (2) della patente di guida

normale

A B C D E (3)

speciale

A B C (3)

Foto mm 35x42
fornita dal richiedente
e vista dal Presidente
della Commissione (4)

AVVERSO IL PRESENTE ATTO PUO' ESSERE PRESENTATO RICORSO
GERARCHICO IN BOLLO COMPETENTE AL MINISTERO DEI TRASPORTI
DIREZIONE GENERALE M.C.T.C. DIV. 45 - VIA GIUSEPPE CARACI N. 36
00157 ROMA ENTRO 30 GIORNI DALLA NOTIFICA O COMUNICAZIONE O
50 GIORNI AL TAR TRIBUNALE AMMINISTRATIVO REGIONALE FIRENZE

Si certifica che _____ Sig. _____

nato a _____ il _____

documento di riconoscimento ☒ patente ☐ carta d'identità ☐ passaporto n. 01631520217rilasciato dalla ☐ Questura ☐ Prefettura di U.E.O. il _____☐ Comune di _____ il _____ha statura di m. 1.84 e peso di Kg. 105

osservazioni (5) _____

Copia conforme originale

cardiopatie ipertensive - dilatative con FA.
cronica e diffusa con vent. sin. (F.E. = 25%)
portatore di ICD

- (1) Indicare il capoluogo di provincia. Se nella stessa provincia operano più commissioni, far seguire dal numero romano che la contraddistingue.
(2) Indicare, secondo i casi, il conseguimento oppure la revisione oppure la conferma di validità.
(3) Contrassegnare con una croce il caso che ricorre.
(4) Foto da applicare solo in caso di prima rilascio della patente.
(5) Descrivere, ove rigira il caso, le malattie di cui all'art. 120 del regolamento, le minuziosità ed il livello di gravità delle stesse.

CASO 3:

VERBALE CML



Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale di Firenze

e-mail: s.cinelli@rfi.it
055/551151

DIPARTIMENTO TRASPORTI TERRESTRI
PER I SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI
Direzione Generale Motorizzazione e
Sicurezza del Trasporto Terrestre
ex Unità Operativa MOT 5
Via G. Caracci, 36
00157 ROMA

Biglia AIR 119 RG/GM

OGGETTO: _____, nato il ____/____/____
(Cognome e Nome)

Prot. n° _____ del _____

ACCERTAMENTO MEDICO A SEGUITO DI RICORSO AVVERSO

In relazione al giudizio espresso dalla Commiss. Medica Locale di FIRENZE che ha dichiarato il/la
ricorrente in oggetto " PERMANENTEMENTE NON IDONEO " in
occasione dell' accertamento qui praticato al medesimo è stato riconosciuto:

ANAMNESI

DAI VERBALI DELLA CML DI FI DEL 12/10/06,
NON SONO SPECIFICATI I MOTIVI DELLA NON IDONEITÀ.
SUA VOCE " PATOLOGICA " SI LEGGE, INFATTI, " DATI
SANITARI OMESSI PER TUTELA DEI DATI PERSONALI " -
DAI ANAMNESI ED ES OBIETTIVO RISULTA CHE
L'INTERESSATO È PORTATORE DI EFFETTI DI P.A.A. ALL'ARTO
INF. DX, CONTRASTA ALL'ETA' DI 18 ANNI - FA USO DI
ORTESI ALLA SCARPA DX ED È STATO TITOLARE DI PAT
BS CON REVISIONI DI LEGGE E GIUDIZIO D'IDONEITÀ
SINO ALL' ULTIMO ACC. TO ALLORCHÉ È STATO GIUD.
CASO NON PIÙ IDONEO -
RIFERISCE ALTRESÌ DI ESSERE STATO SOTTOPOSTO NEL 2003
AD ANEURISMECTOMIA DELL' AORTA ADD. E RIVASCOLARIZ-
ZAZIONE DELLE AA. RENALI - DUE AA. ILLIAC, HA
SUBITO INT. DI RIVASCOLARIZZ. DELLA CAROTIDE INTERNA
SN, SEGUITO DA TIA, REGREDITO. DA CIRCA 7-8 AA

CASO 4:
VERBALE CMS

NEUROLOGIA DELL'AZ. OSPED. DI PI. CALEGGI - INOLTRE HA SOFFERTO

ESAMISPECIFICI
Visus naturale OD 10/10 OS 4/10
Visus corretto OD 10/10 OS 10/10
OD con -0,50 a -1(65°) OS con
Udito naturale AUD 100 AUS 100
Udito corretto AUD AUS
Senso cromatico NORMALE
Visione binoculare
Campo visivo HUMPHREY ASLIO FI (2710 P/06) O.D. NELLA NORMA
Visione notturna SUFF

ACCERTAMENTI SPECIALISTICI

LOWRYMENT CARDIOLOGIA (2000 - 2001 - 2006) STRUTTURA PUBBLICA
ACC. TO NEUROPSICHIATRICO E SEGUITO CON QUESTA UT
IN DATA 12/02/07

PSICO-ATTITUDINALE: TR. VISIVI TR. ACUSTICI TR. COMPLESIVI

GIUDIZIO DIAGNOSTICO COMPLESSIVO

- 1) ATROFIE POST. POLIDISTRETTORE;
- 2) M. M. PARKINSON SU BASE VERO FAMILIARE
VASCOLARE CON NOTEVOLI DI PERCUSSIONI ROTONDE
E RAUENTAMENTO IPER MOTORIO

Pertanto il ricorrente è stato giudicato

☐ IDONEO

☒ NON IDONEO alla patente di / di qualsiasi categoria :

con i seguenti adattamenti :

ART 320 A)

con le seguenti limitazioni :

ART 320 B)

con i seguenti obblighi :

DIR 4P5/P2

con le seguenti osservazioni:

IN VIA DEFINITIVA

Firenze :

05 MAR. 2007

Don. Domenico Martinelli
Il Medico Aiuto Oculista
Don. Domenico Martinelli

La Commissione Medica
PRESIDENTE
MEDICO CHIRURGO

Don. Massimo Marchi
Specialista Psichiatria

CASO 4:
VERBALE CMS

COMMISSIONE MEDICA LOCALE FIRENZE
CERTIFICATO MEDICO
 per revisione della patente di guida
 Speciale di categoria **A B**



Ministero dell'Economia
e delle Finanze
Consiglio di Stato
00000001
00002204
06/08/2006 06:55:13
36ACCJAS01CCNPS



il

il

e peso di kg. 78

D1

Foto 35x42 mm firmata

dal richiedente e vistata

dal Presidente della

Commissione

Si certifica che il Sig.

nato a

documento di riconoscimento

PATENTE AUTO

rilasciato da

MOTORIZZ. CIVILE DI FIRENZE

ha statura di cm

171

itologie:

ATI SANITARI OMESSI PER TUTELA DEI DATI PERSONALI

ssiede:	all'occhio destro	all'occhio sinistro
ad occhio nudo	7/10	1/10
a rifrazione corretta	10/10	NC/10
grado di rifrazione	- 0.50 SF - 1 CIL	

nso	NORMALE	Campo visivo	NORMALE OD	Senso	ASSENTE
ornatio				stereoscopico	
sione binoc.	ASSENTE	Visione	NORMALE		
		notturna			

Convergenza	senza	protesi acustica	a destra m. 2	a sinistra m. 2
tiene i seguenti tempi di reazione:		rapidità		regolarità
Stimoli luminosi				
Stimoli acustici				

assente reazioni della personalità **NORMALI**assente situazioni invalidanti **NO** ascrivibili alla classeconseguenza si giudica che E' **PERMANENTEMENTE NON IDONEO**

lidità della patente

servazioni:

Obbligo di lenti durante la guida
 Obbligo di lenti a contatto durante la guida
 Obbligo di apparecchio acustico durante la guida
 Protesi
 Adattamenti del veicolo e disposizioni dei comandi

PRESCRIZIONI (se indicati i codici v. Allegato)

servazioni:

tirato il **19 OTT. 2006**

Rilasciato il 19/10/2006

Firma dell'interessato

La Commissione

B. Avverso il giudizio della commissione

CASO 4:

VERBALE CMI

IN CONCLUSIONE, QUALCHE PROPOSTA OPERATIVA...

- o intervento legislativo art. 320 del Regolamento per limitare la discrezionalità valutativa**
- o incrementare l'azione di prevenzione da parte delle Forze dell'Ordine**
- o in caso di comportamento illecito alla guida revoca immediata della patente senza revisione (iter di conseguimento)**