

INVALIDITA' CIVILE / INDENNITA'
ACCOMPAGNAMENTO (ULTRA 65 ANNI)
LEGGE 104/92 – CECITA' / SORDOMUTISMO

• **COGNOME / NOME del Richiedente**

• Telefono _____ / E-mail _____

• Mandato di assistenza firmato dal Richiedente "

1. Documenti per la fase di Riconoscimento sanitario

- Documento di riconoscimento tessera sanitaria del Richiedente
- Documento di riconoscimento e tessera sanitaria coniuge
- Data matrimonio _____
- Attestato di trasmissione che riporta il numero di certificato e che deve essere conservato dal richiedente per l'abbinamento della certificazione medica alla successiva domanda di riconoscimento dell'invalidità
- la copia firmata del certificato, che il Richiedente dovrà poi esibire al momento della visita di accertamento
- l'eventuale certificato di non trasportabilità in caso di richiesta di visita domiciliare
- Dati domicilio o struttura ospedaliera se ricoverato
- Autorizzazione AP + 70 (da firmare)
- Numero IBAN se cointestato chiedere con chi

Sportello Patronato presso San Lazzaro Medica

Via Ettore Bignone 38/a Pinerolo 10064

0121302389- sportellopatronato20@gmail.com