

Ufficio invalidi - ASL.....

.....
.....
.....

Sede INPS.....

.....
.....
.....

p.c. Cittadinanzattiva - Tribunale per i
diritti del malato

.....
.....
.....

OGGETTO: richiesta di informazioni sulla pratica del/della signore/a
numero pratica.....

lo sottoscritto/a..... nato/a a.....
residente in..... affetto/a da.....,
ho presentato domanda di invalidità civile/stato di handicap in data....., ho effettuato la visita
medico collegiale nel mese di..... giorno..... anno.....

Chiedo

- di avere copia del verbale di invalidità civile non ancora pervenuto
- di avere copia del verbale dello stato di handicap non ancora pervenuto
- di conoscere lo stato della pratica
- di sapere in quale ufficio la pratica si trova, ed il responsabile del procedimento
- entro quanto tempo la stessa sarà disbrigata e giungerà a termine
- entro quanto tempo riceverò gli assegni e gli eventuali arretrati
- di avere formale risposta

La presente ai sensi della 241/90 e successive modificazioni.

Data

Firma
