

RICHIESTA DI ACCERTAMENTO SUGLI ATTI

Alla Commissione di Prima Istanza
per l'accertamento dell'invalidità civile e dell'handicap

__l__ sottoscritt_____

nat__ a _____ il __/__/____

CHIEDE

che l'accertamento per il riconoscimento dell'invalidità civile
e/o handicap avvenga sugli atti secondo il Decreto legge 16 Luglio 2020 n°76

In fede

data e luogo

firma