

**Richiesta dell'assistito di visita domiciliare
per accertamento di invalidità**

All' ULSS n.

Oggetto: richiesta di accertamento domiciliare

Il sottoscritto

a seguito della domanda di accertamento dello stato di invalidità civile presentata a
codesta ULSS,

chiede

come dimostrato dalla certificazione medica allegata che attesta la sua
intrasportabilità, di essere sottoposto a visita domiciliare al seguente indirizzo:

via/piazza

nominativo indicato sul citofono

scala

piano

telefono

firma