



**Mancata convocazione a visita medica entro 15 giorni dalla presentazione della domanda, per il paziente affetto da patologie oncologiche.**

All'ufficio medico legale INPS

Regione \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Al direttore generale

della ASL \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

All'assessorato regionale alla Sanità

Regione \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

e.p.c. Cittadinanzattiva

Via Flaminia 53

00196 Roma

**Oggetto: riconoscimento invalidità civile/handicap per malato oncologico**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, ho presentato domanda per il riconoscimento dell'invalidità civile/handicap presso la ASL \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_.

**Considerato che:**

- sono affetto dalla seguente patologia oncologica: \_\_\_\_\_;
- la legge 9 marzo 2006, n. 80, all'art. 6, comma 3 bis, prevede che "l'accertamento dell'invalidità civile ovvero dell'handicap, è effettuato entro 15 giorni dalla domanda dell'interessato";

- lo stesso articolo prevede altresì che “gli esiti degli accertamenti abbiano efficacia immediata per il godimento dei benefici da essi derivanti”.

**Chiedo**

- Di essere convocato a visita nel più breve tempo possibile, nel rispetto della l. 80/2006.
- Di ottenere in breve tempo il verbale provvisorio che mi consenta di usufruire dei benefici di legge
- Di essere esentato/a dalla visita di controllo sulla permanenza dello stato invalidante ai sensi del D.M. 2 agosto 2007

Resto in attesa di una vostra risposta formale ai sensi e per gli effetti della l. 241/90.

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_