



Al Direttore generale INPS
della ASL _____
Via _____
CAP _____

All'assessorato regionale alla Sanità
Regione _____
Via _____
Cap _____

e.p.c. Cittadinanzattiva/Tribunale per i diritti del malato
sede nazionale
Via Cereate 6
00183 Roma

OGGETTO: ritardo nel fissare la data della visita medica

Con domanda del....., (prot. n.) è stata presentata all'INPS.....
domanda per l'accertamento sanitario ai fini del riconoscimento dell'invalidità per il/la
sig./sig.ra.....

Ad oggi, in contrasto con quanto previsto nell'art.3, comma 1, del DPR 21 settembre 1994,
n.698, il/la sig./sig.ra.....residente in
via..... non è ancora stato convocato a visita dalla
competente Commissione medica.

Si diffidano le autorità competenti ad adempiere con sollecitudine e a fornire una risposta
formale, ai sensi e per gli effetti della legge n. 241/90 e successive modificazioni e
integrazioni

Data

Firma
