ASLLanusei

Alla Commissione medica
Invalidi civili e legge 104/92

Via Piscinas 5 **LANUSEI**

Il sottoscritto……..…….

nato a …… il……..

e residente in……

via……

chiede **dichiarazione aggiuntiva ai sensi dell'art.8 legge 449/ 1997.**

Allega alla presente:

Copia verbale riconoscimento handicap grave ai sensi della legge 104/92.

Distinti saluti

(firma) ……..

…….li …….