



Azienda Unità Locale Socio Sanitaria n. _____
Ufficio Invalidi Civili

Sede _____
Tel. _____ Fax. _____

Data, _____

Al _____

Prot. n. _____

Allegati n. _____

OGGETTO:

Verbale di accertamento invalidità civile - Richiesta di documentazione e comunicazione di avvio del procedimento ai sensi della Legge 241/1990, artt. 7 e 8, per la concessione delle seguenti provvidenze economiche:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Indennità di accompagnamento | <input type="checkbox"/> Pensione |
| <input type="checkbox"/> Indennità di frequenza | <input type="checkbox"/> Assegno mensile |
| <input type="checkbox"/> Indennità speciale | <input type="checkbox"/> Indennità di comunicazione |

Al fine di consentire a questo Ufficio l'espletamento istruttorio relativo alla richiesta in oggetto, si invita la S.V. ad inviare o consegnare la documentazione sottosegnata con la crocetta, già in precedenza richiesta e a tutt'oggi non pervenuta:

- Mod. 4 regionale – Dichiarazione relativa ai redditi personali percepiti negli anni _____ e _____.
- Mod. 5 o 5 bis regionale – Dichiarazione attinente l'iscrizione nelle liste speciali di collocamento al lavoro.
- Mod. 6 regionale – Dichiarazione relativa ad eventuali ricoveri (dalla data della domanda) e percepimento, da altri enti, di indennità di accompagnamento.
- Mod. 7 regionale – Dichiarazione di responsabilità per le provvidenze economiche ai minori.
- Mod. 8 regionale – Richiesta di riscossione o di accreditamento in conto corrente delle competenze economiche. In caso di accreditamento, occorre anche l'attestazione dell'Istituto di credito (in calce alla dichiarazione), oppure dell'Ufficio postale, dove è in essere il conto corrente.
- Mod. 8/bis regionale – Richiesta di riscossione o di accreditamento in conto corrente delle competenze economiche, da usarsi **esclusivamente per chi è già titolare di altri trattamenti INPS**.
- Mod. 9 regionale – Delega per la riscossione delle provvidenze economiche.
- Mod. 12 regionale – Modulo integrato per la liquidazione agli eredi di ratei maturati non riscossi

La documentazione suindicata dovrà essere presentata **entro 30 giorni** dalla data di ricezione della presente.

Per eventuali informazioni e per la presa in visione degli atti del procedimento, la S.V. potrà rivolgersi all'Ufficio per le provvidenze economiche agli invalidi civili dell'U.L.S.S. n. _____, presso la sede

L'Amministrazione competente è la ULSS.....

Responsabile del procedimento è il Dirigente _____ dell'ufficio_____.

Una volta esaurita la fase istruttoria sugli atti, per lo svolgimento della quale la scrivente Amministrazione ha a disposizione _____ giorni di tempo, la pratica sarà trasmessa per la valutazione finale alla Unità Operativa Invalidi Civili costituita presso la Ulss Provinciale di _____.

La Unità Operativa Invalidi Civili è sita a _____ in via _____

Il Responsabile della UOIC è _____

La UOIC ha a disposizione _____ giorni per esprimere un giudizio sulla istanza presentata.

Il decreto finale verrà trasmesso all'indirizzo indicato nella domanda.

Distinti saluti.

L'INCARICATO AMMINISTRATIVO

(cognome e nome a stampatello)