

**RICHIESTA DI ACCERTAMENTO SUGLI ATTI**

Alla Commissione di Prima Istanza

per l'accertamento dell'invalidità civile

e dell'Handicap

...l... sottoscritt..... nat....  
a.....il.....

chiede

che l'accertamento per il riconoscimento dell'invalidità civile e/o dell'Handicap avvenga sugli atti  
secondo il Decreto legge 16 luglio 2020 n.76

In fede

.....

data

.....

firma