

**REGIONE PIEMONTE**  
**Azienda Sanitaria Locale NO**  
**Struttura Complessa Medicina Legale**  
**Direttore: dott. Gianfranco Zulian**  
**V.le Roma, 7 – 28100 NOVARA**  
**Tel. 0321 374412 Fax 0321 374331/2**

**Orario presentazione domande: LUNEDI' E MERCOLEDI' 14.00-16.00**

**DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA PRESENTAZIONE  
DELLE DOMANDE DI:**

- **INVALIDITA' CIVILE (CON O SENZA ACCOMPAGNAMENTO)**
- **LEGGE 104/92**
- **LEGGE 68/99**

**1 MODELLO PER DOMANDA DI INVALIDITA' CIVILE / L. 104/92 / L. 68/99** (qui allegato) da consegnare allo sportello compilato e firmato dall'interessato. Se l'interessato fosse impossibilitato a firmare, il modulo deve essere firmato da due testimoni nello spazio riservato in basso – allegare, in tal caso, fotocopia delle carte di identità dei due testimoni oltre a quella dell'interessato.

**2 MODULO PRIVACY** (qui allegato) da consegnare allo sportello compilato e firmato dall'interessato.

**3 CERTIFICATO MEDICO RILASCIATO DA PARTE DEL MEDICO DI BASE/DI FAMIGLIA in originale + fotocopia** con la diagnosi delle infermita' invalidanti (patologie varie).

In caso di AGGRAVAMENTO, consegnare certificato medico contenente ampia motivazione delle cause che hanno originato l'aggravamento del quadro clinico precedente + fotocopia del precedente verbale di invalidità.

**4 FOTOCOPIA DEL PRECEDENTE VERBALE D'INVALIDITA'** (se già invalido).

**5 FOTOCOPIA FRONTERETRO DELLA CARTA DI IDENTITA' DELL'INTERESSATO** in corso di validità. I cittadini stranieri devono presentare, inoltre, la **carta di soggiorno** o il **permesso di soggiorno** in corso di validità.

**6 FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE DELL'INTERESSATO (OBBLIGATORIO)**

**N.B.:** Se si presentano contestualmente le istanze di INVALIDITA' CIVILE e LEGGE 104/92, è necessario presentare due domande compilate e firmate in originale e allegare un certificato medico in originale per ciascuna domanda.

***L'INTERESSATO DEVE ESSERE RESIDENTE  
NEL TERRITORIO DI NOSTRA COMPETENZA***