

### Modello di certificato

Vista la documentazione agli atti della commissione:

- di accertamento dello stato di handicap ai sensi dell'art. 4 della L. 104/92
- di accertamento dell'invalidità civile ai sensi dell'art. 6 della L. 118/71

si certifica la **permanente impossibilità di deambulazione** del/della Signor/a

\_\_\_\_\_, nato/a a

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente a

\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, già in possesso della

certificazione di:

- handicap ai sensi dell'art. 4 della L. 104/92;
- invalidità civile ai sensi dell'art. 6 della L. 118/71.

Luogo, \_\_\_\_\_ Data, \_\_\_\_\_

Firma di un medico facente parte della commissione: \_\_\_\_\_