

Dichiarazione da inserire nel certificato in carta libera redatto su carta intestata dal medico

Si certifica che il/la sig./sig.ra _____ nato/nata a

_____ il _____ soffre delle seguenti patologie:

- a. _____;
- b. _____;
- c. _____;
- d. _____;
- e. _____;
- f. _____;

Si certifica inoltre che le suddette patologie comportano un handicap che si concretizza in una menomazione o limitazione funzionale permanente dalla quale deriva per il predetto paziente una obiettiva difficoltà (ovvero impossibilità) alla deambulazione.

(luogo e data)

(timbro e firma del medico)