



**A.S.L. TO4**

Azienda Sanitaria Locale  
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)  
Tel. +39 011.9176666  
Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)  
Tel. +39 0125.4141  
www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

## **AVVERTENZE**

Al/la Sig./ra .....

Buongiorno,

**in relazione alla Sua richiesta di accertamento di Cieco Civile, si comunica che è possibile la valutazione accelerata compilando la richiesta in basso in tutte la sue parti e inviarla seguendo le relative istruzioni, riceverà poi la risposta direttamente dall'INPS.**

In caso si propenda per la visita diretta non tenga conto di questa comunicazione, riceverà successivamente la convocazione. La informiamo che i tempi di attesa sono più lunghi (attualmente non inferiori ad un anno) e comunque occorrerà recarsi alla visita con la stessa documentazione sanitaria alle medesime condizioni.

Per eventuali ulteriori informazioni esclusivamente sulla presente pratica si prega inviare la richiesta a questa stessa mail, non potranno essere gestite altre tipologie di richiesta.

### **Al Presidente Commissione Ciechi Civili – ASLTO4**

**OGGETTO:** richiesta valutazione sugli atti per Cieco Civile ai sensi della Legge 11 settembre 2020, n. 120: Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 16 luglio 2020, n. 76, recante misure urgenti per la semplificazione e l'innovazione digitale.

Con la presente la/il sottoscritta/o.....nata/o a .....(.....) il ...../...../....., avendo presentato domanda di:

**Cieco Civile** - in data ...../...../.....,

ne richiedo la valutazione sugli atti.

Recapiti **obbligatori** del richiedente:

-cellulare .....

-email .....

Allego copia di **documento d'identità** (fronte/retro) e documentazione sanitaria **IN ORIGINALE**.

Distinti saluti.

Data ...../...../.....

Firma.....

### **ISTRUZIONI**

Per la valutazione agli atti si richiede la consegna della documentazione presso la sede di:

**Medicina Legale ASLTO4, Via Cottonificio 61 - Strambino  
il mercoledì e il venerdì ore 9.00-12.00 (sportello esclusivo per valutazione Cecità)**

la seguente, **obbligatoria**, documentazione sanitaria:

- 1. VISITA OCULISTICA con valutazione del visus alla massima correzione tollerata;**
- 2. CAMPO VISIVO computerizzato refertato e percentualizzato (non si accettano campi visivi non computerizzati, non percentualizzati e non refertati).**

**LA DOCUMENTAZIONE DEVE ESSERE IN ORIGINALE E DI EPOCA NON ANTERIORE AD UN ANNO (IN CASO DI DOCUMENTAZIONE PIU' VECCHIA GLI ESAMI DEVONO ESSERE RIFATTI) E DEVE ESSERE EFFETTUATA IN STRUTTURA PUBBLICA O PRIVATA ACCREDITATA.**

**N.B.:** In assenza parziale o totale della documentazione richiesta la pratica non verrà espletata.



**REGIONE  
PIEMONTE**

www.regione.piemonte.it/sanita