



NOME SEDE  
INDIRIZZO  
CAP CITTÀ

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



13 – Sospensione per assenza a visita

Città, data

Al Signor/ra  
Indirizzo  
CAP CITTÀ  
[CF XXX XXX XXXXX XXXXX]

RACCOMANDATA A/R

Gentile Sig./ra Nome Cognome,

siamo spiacenti di comunicarle che - dal momento che non ci risulta che si sia presentato/a alla visita di verifica del suo stato invalidante né che abbia fornito alcuna giustificazione come richiesto nella lettera di invito - il pagamento della prestazione di invalidità civile n. XXXXX di cui è titolare, sarà sospeso a partire dall'1.2.2010.

La informiamo che, al fine di agevolare gli accertamenti sul suo stato invalidante, sarà contattato/a dalla Commissione Medica Superiore presso il Centro Medico Legale di \_\_\_\_\_ (Indirizzo+numero di fax) o, se preferisce, potrà contattare direttamente la stessa Commissione.

Le ricordiamo che, se beneficia di un'indennità di accompagnamento o di comunicazione per le patologie previste dal D.M. 2/8/2007, dovrà trasmettere la documentazione sanitaria che attesta il suo stato invalidante alla Commissione Medica che, accertati i requisiti richiesti, potrà disporre l'esonero dalla visita di revisione.

La informiamo che, laddove ricorrano le condizioni, il pagamento della prestazione verrà immediatamente ripristinato.

Le ricordiamo infine che se entro 90 giorni dalla data d'invio della presente lettera non sarà chiarita la sua posizione, la prestazione verrà definitivamente revocata.

Distinti saluti

Il direttore della Sede

# INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Tutti i nostri uffici Inps sono a sua disposizione per ogni ulteriore informazione; può trovare l'elenco completo delle nostre Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito internet [www.inps.it](http://www.inps.it). Può, inoltre, telefonare al numero gratuito 803 164: un operatore sarà a sua disposizione per informazioni e notizie dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14.

Se preferisce, può infine rivolgersi ad uno degli Enti di patronato riconosciuti dalla legge, che le fornirà assistenza gratuita.

Per risparmiare tempo ed ottenere le informazioni rapidamente ricordi di tenere a portata di mano:

Numero pensione XXXXXXXX      categoria XXXX      codice sede XXXX

Codice fiscale XXXXXXXXX

Le comunicazioni alla Commissione medica Superiore presso il Centro medico provinciale potranno essere inoltrate anche via fax al numero indicato nella presente lettera.