

# Accertamento stati di invalidità civile, handicap, cecità, sordità, diagnosi funzionale - Sede di Ravenna

## Tipologie di Procedimento

### Procedimento

Accertamento stati di invalidità civile, handicap, cecità, sordità, diagnosi funzionale - Sede di Ravenna

### Rif. normativi

L.381/1970 - L.118/1971 - L.18/1980 - L. 508/1988 - D.Lgs. 509/1988 - L. 295/1990 - DM 387/1991 - L.104/1992 - DPR 698/1994 - L.68/1999 - L.Reg. E.R. 4/2008

### Tipo struttura responsabile

(UO) Unità Operativa

### Struttura responsabile

Medicina Legale

### Ufficio procedimento

Segreterie Invalidi Civili Ravenna - Faenza - Lugo

### Telefono

Tel 0544/2854441

### Email

medleg.ra@auslromagna.it

### PEC

azienda.pec@auslromagna.it

### Ufficio competente all'adozione del provvedimento finale

Medicina Legale Segreteria Commissione Stato di Disabilità Ambito di Ravenna - Faenza - Lugo

### Responsabile ufficio competente all'adozione del provvedimento finale

Direttore D.ssa Donata Dal Monte

Segreteria tel. 0544/285214 e.mail: medlegsegreteria.ra@auslromagna.it

### Conclusione del procedimento

60 gg

### Per Informazioni

Telefoniche, accesso diretto, via e.mail- Segreteria Ufficio Invalidi Ravenna Via Missiroli 10 - giornata di accesso al pubblico: giovedì ore 08.30- 12.30 - ricevimento telefonico: lunedì ore 08.30-12.30 tel.0544/285441 - e.mail:

medleg.ra@auslromagna.it -

Segreteria Ufficio Invalidi Faenza Via Golfieri 9- giornata di accesso al pubblico: martedì ore 08.30-12.30 -

ricevimento telefonico: lunedì ore 08.30-12.30 tel. 0546/602111 - e.mail: medleg.fa@auslromagna.it -

Segreteria Ufficio Invalidi Lugo (Bagnacavallo) Via Vittorio Veneto 8 - ricevimento telefonico: lunedì ore 08.30-12.30 tel. 0545/283063 - e.mail: medleg.lu@auslromagna.it

### Silenzio assenso

no possibilità

**Strumenti di tutela**

Richiesta di riesame

---

**Accesso al servizio on-line**

[Sito Istituzionale INPS](#)

---

**Pagamento**

non è una prestazione a pagamento

---

**Potere sostitutivo**

Direttore U.O. Medicina Legale e Gestione del Rischio - D.ssa Donata Dal Monte

---

**Data di inserimento**

24-01-2017 11:41:07

---

**Data ultima modifica**

23-06-2023 09:20:31

---

## Se a istanza di parte

---

**Istanza di parte**

si

---

**Informazioni**

Istanza di parte da presentare all'INPS

---

## Documenti

---

**Nome documento**

---