

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

## Tipologie di Procedimento

### Procedimento

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

### 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

Segreteria Invalidi Civili Rimini - Riccione

### Telefono

0541/707296

### Email

invalidicivili.rn@auslromagna.it

### PEC

azienda@pec.auslromagna.it

### Ufficio competente all'adozione del provvedimento finale

Medicina Legale Segreteria Commissione Stato di Disabilità Ambito di Rimini

### 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 Rimini Via Coriano 38 - - giornata di accesso al pubblico: martedì ore 08.30-12.30 - ricevimento telefonico: mercoledì ore 08.30-12.30 tel.0541/707296 - Segreteria Ufficio invalidi Riccione Viale Sicilia 61 giornata di accesso al pubblico: lunedì ore 08.30-12.30 - ricevimento telefonico: mercoledì ore 08.30-12.30 tel. 0541/668314 - e.mail: invalidicivili.rn@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 - D.ssa Donata Dal Monte

---

**Data di inserimento**

24-01-2017 11:41:07

---

**Data ultima modifica**

23-06-2023 09:20:47

---

## Se a istanza di parte

---

**Istanza di parte**

si

---

**Informazioni**

Istanza di parte da presentare all'INPS

---

## Documenti

---

**Nome documento**

---