

ALLA SEDE INAIL DI .....  
Processo lavoratori

OGGETTO: Richiesta di copia dell'obiettività rilevata.

Assicurato: Cognome.....Nome.....  
Caso n.....del.....

Il sottoscritto nato a .....il ..... e residente  
in.....via.....CAP.....,  
a seguito della ricezione del provvedimento del.....relativo al caso  
in oggetto, contenente le valutazioni medico legali definitive dei danni  
permanenti

**chiede**

che gli sia fornita copia dell'obiettività rilevata in quanto il provvedimento,  
non contenendo la puntuale descrizione della menomazione rilevata, non  
consente un corretto raffronto della stessa con il grado percentuale attribuito.

Data

Firma