Dichiarazione da inserire nel certificato in carta libera redatto su carta intestata dal medico

Si certifica che il/la sig./sig.ra nato/nata a

 il soffre delle seguenti patologie:

1. ;
2. ;
3. ;
4. ;
5. ;
6. ;

Si certifica inoltre che le suddette patologie comportano un handicap che si concretizza in una menomazione o limitazione funzionale permanente dalla quale deriva per il predetto paziente una obiettiva difficoltà (ovvero impossibilità) alla deambulazione.

(luogo e data) (timbro e firma del medico)