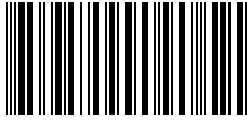




ROMA 4 (Casilino)
VIA EMILIO LONGONI, 59
00155 ROMA

12ter - Comunicazione esito della visita

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



64979256560-2

RITA RUGGERI
VIA XXII STRADA COLLE SPINA 20/A
00030 LABICO RM

Gentile RITA RUGGERI,

in allegato a questa lettera troverà il verbale sanitario relativo agli accertamenti effettuati per la verifica della permanenza dello stato di invalidità civile, cecità civile, sordità, handicap o disabilità.

Nel caso in cui la sua percentuale di invalidità sia stata **confermata**, non è previsto alcun adempimento a suo carico: i nostri uffici provvederanno automaticamente al calcolo della prestazione a cui ha diritto.

Nel caso in cui la sua percentuale di invalidità sia **variata** - originando una prestazione economica diversa da quella già in godimento - se intende usufruire di tale prestazione, dovrà inviare telematicamente (utilizzando il suo codice PIN) le informazioni socio-economiche e i dati per il pagamento. In allegato troverà uno schema informativo che la aiuterà nell'invio.

Se preferisce, può anche rivolgersi ad uno degli Enti di patronato riconosciuti dalla legge, che le fornirà assistenza gratuita. In ogni caso i dati dovranno essere trasmessi entro 30 giorni dalla data di ricevimento di questa comunicazione.

I nostri uffici provvederanno ad inviarle il provvedimento di concessione o rigetto della prestazione solo al termine delle operazioni di accertamento dei requisiti socio-economici.

Le ricordo infine che, contro tale decisione, può presentare ricorso innanzi all'Autorità giudiziaria ordinaria entro il termine di sei mesi dalla data di ricevimento di questa comunicazione.

Cordiali saluti.

Il direttore della Sede

Tutti i nostri **uffici Inps** sono a sua disposizione per ogni ulteriore informazione; può trovare l'elenco completo delle Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito www.inps.it.

Può, inoltre, rivolgersi al Contact center chiamando **da rete fissa** il numero gratuito **803 164** oppure il numero **06 164164** da **telefono cellulare**, con tariffazione stabilita dal proprio gestore.

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:

Codice Fiscale: RGGRTI52P52H501M

**COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO
DELL'INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE E DELLA SORDITA'**

(art. 20 comma 1 della Legge 3 agosto 2009 n.102 - art. 18 comma 22 Legge 15 luglio 2011 n. 111)

Tipo verbale: su visita **Data visita:** 01/02/2018 **Data definizione:** 01/02/2018 **Tipo accertamento:** Revisione

N.Posizione: 3930745000518 **Tipo posizione:** Invalidita' Civile

Cognome: RUGGERI **Nome:** RITA **C.F.:** RGGRTI52P52H501M

Data di nascita: 12/09/1952 **Luogo di nascita:** ROMA **Stato civile:** Vedovo/a

Residenza: VIA XXII STRADA COLLE SPINA, 20/A - 00030 - LABICO (RM)

Documento di riconoscimento: CARTA D'IDENTITA' n.: AR5594611 **rilasciato il:** 07/08/2009 **da:** COMUNE DI LABICO

Attività lavorativa: Ex dipendente Almaviva

Anamnesi:

AA 65: intervento per cataratta in OO nel 2011 epoca in cui veniva posta diagnosi di Diabete in terapia orale; in cura dal 2015 presso il CIM di Colleferro con incontri mensili, riferisce ipertensione in monoterapia dal 2011. Accusa poliartralgia.

Esame obiettivo:

Condizioni generali mediocri, scarsamente curata nell'aspetto. Statura 163 cm, peso 80 Kg. Addome globoso per adipe, trattabile non dolente, né dolorabile alla palpazione superficiale e profonda. Vigile, orientata, collaborante. Tono dell'umore deflesso con quota d ansia libera e somatizzata.

Documentazione sanitaria:

IN COPIA:- Ecocolodoppler cardiaco, Valmontone Hospital, 8.06.2016.- Cert. oculistico, Valmontone Hospital, 17.10.2017.- Esami ematochimici del 24.11.2017.- Rel. psichiatrica, ASL RM 5, 19.01.2018.

Accertamenti disposti:

Parere esperto

Diagnosi:

Disturbo depressivo maggiore. Diabete mellito complicato da retinopatia diabetica non proliferante, in trattamento con ipoglicemizzanti orali. Ipertensione arteriosa. Spondiloartrosi a media incidenza funzionale in soggetto con eccedenza ponderale.

Diagnosi ICD9:

CODICE - 250.7

CODICE - 309.2

CODICE - 428

Diagnosi DM 05/02/92:

CODICE - 2206

CODICE - 6441

CODICE - 7105

CODICE - 9309

La Commissione Medica riconosce l'interessato:

INVALIDO con TOTALE e permanente inabilità lavorativa: 100% art.2 e 12 L 118/71

Data decorrenza: 01/02/2018

Disabilità rilevate:

Cardio-circolatorie; Limitazioni funzionali movimenti articolati;

INFERMITA' NON PIU REVISIONABILE A NORMA DEL DM 02/08/2007 No

REVISIONE: No

Requisiti di cui all'art. 4 del D.L. 9 febbraio 2012 n.5

L'interessato non possiede alcun requisito tra quelli di cui all'art. 4 del D.L. 9 febbraio 2012 n.5

Ai soli fini dell'eventuale diritto ad assegni, pensioni e indennità a favore degli invalidi civili, si formula il seguente giudizio diagnostico - valutativo:

Diagnosi:

Disturbo depressivo maggiore. Diabete mellito complicato da retinopatia diabetica non proliferante, in trattamento con ipoglicemizzanti orali. Ipertensione arteriosa. Spondiloartrosi a media incidenza funzionale in soggetto con eccedenza ponderale.

Valutazione:

INVALIDO con TOTALE e permanente inabilità lavorativa: 100% art.2 e 12 L 118/71

Data decorrenza: 01/02/2018

Commissione:

Presidente GIORGETTI PIERLUIGI

Componente COVIELLO SILVIA

Componente DE SIMONE ROBERTO

Luogo:ROMA (RM)

Data verbale:01/02/2018

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

VERBALE DEFINITIVO AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

**COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO
DELL'INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE E DELLA SORDITA'**

(art. 20 comma 1 della Legge 3 agosto 2009 n.102 - art. 18 comma 22 Legge 15 luglio 2011 n. 111)

Tipo verbale: su visita **Data visita:** 01/02/2018 **Data definizione:** 01/02/2018 **Tipo accertamento:** Revisione

N.Posizione: 3930745000518 **Tipo posizione:** Invalidita' Civile

Cognome: RUGGERI **Nome:** RITA **C.F.:** RGGRTI52P52H501M

Data di nascita: 12/09/1952 **Luogo di nascita:** ROMA **Stato civile:** Vedovo/a

Residenza: VIA XXII STRADA COLLE SPINA, 20/A - 00030 - LABICO (RM)

Documento di riconoscimento: CARTA D'IDENTITA' n.: AR5594611 **rilasciato il:** 07/08/2009 **da:** COMUNE DI LABICO

Attività lavorativa: Ex dipendente Almaviva

Anamnesi:

OMISSIS

Esame obiettivo:

OMISSIS

Documentazione sanitaria:

OMISSIS

Accertamenti disposti:

OMISSIS

Parere esperto

OMISSIS

Diagnosi:

OMISSIS

Diagnosi ICD9:

OMISSIS

OMISSIS

OMISSIS

Diagnosi DM 05/02/92:

OMISSIS

OMISSIS

OMISSIS

OMISSIS

La Commissione Medica riconosce l'interessato:

INVALIDO con TOTALE e permanente inabilità lavorativa: 100% art.2 e 12 L 118/71

Data decorrenza: 01/02/2018

Disabilità rilevate:

OMISSIS

INFERMITA' NON PIU REVISIONABILE A NORMA DEL DM 02/08/2007 No

REVISIONE: No

Requisiti di cui all'art. 4 del D.L. 9 febbraio 2012 n.5

L'interessato non possiede alcun requisito tra quelli di cui all'art. 4 del D.L. 9 febbraio 2012 n.5

Ai soli fini dell'eventuale diritto ad assegni, pensioni e indennità a favore degli invalidi civili, si formula il seguente giudizio diagnostico - valutativo:

Diagnosi:

OMISSIS

Valutazione:

INVALIDO con TOTALE e permanente inabilità lavorativa: 100% art.2 e 12 L 118/71

Data decorrenza: 01/02/2018

Commissione:

Presidente GIORGETTI PIERLUIGI

Componente COVIELLO SILVIA

Componente DE SIMONE ROBERTO

Luogo:ROMA (RM)

Data verbale:01/02/2018

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

VERBALE DEFINITIVO AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



DOCUMENTAZIONE E DATI NECESSARI AI FINI DELLA CONCESSIONE E DELL'EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE ISTRUZIONI

Per ottenere i benefici della/e prestazione/i riconosciute deve collegarsi al sito www.inps.it e compilare i seguenti quadri. Laddove evidenziato i documenti devono essere stampati, compilati e portati in sede.

- Quadro di dati personali (da completare)

N.B. Il permesso di soggiorno o la carta di soggiorno oppure il permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo devono essere presentati in originale alla sede INPS competente.

- Quadro F/F1 (modalità di pagamento)

- Quadro C (in caso di comunicazione nomina di tutore, curatore, affidatario, amministratore di sostegno)
N.B. presentare copia del provvedimento alla sede INPS competente.

- Quadro di dichiarazione di responsabilità

- Quadro G delega alla riscossione

Inoltre:

- Quadro B (dichiarazione attività lavorativa e titolarità di altre prestazioni d'invalidità - opzione)

- Quadro D (dichiarazione dei redditi)

