

Centro MONZA, MB
Medico
Legale di

VERBALE DI ACCERTAMENTO
DELL'INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE E DELLA SORDITA'
(ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102)

Data accertamento: 18/3/2014 **Data definizione:** 18/3/2014 **Tipo accertamento su atti**
Data domanda: 16/12/2013 **N. Domanda:** 3930619411283 **Tipo domanda:** Invalidita' Civile
FIORENZA MARIA C.F.: FRNMRA27E59L245U
Data di nascita: 19/5/1927 **Luogo di nascita:** TORRE ANNUNZIATA (NA) **Stato civile:**
Residenza: VIA PAPA GIOVANNI XXIII, 13/C 20866 CARNATE (MB)

Documentazione acquisita

Verbale redatto dalla CMI di: MONZA - MB - LOMBARDIA in data 12/3/2014.

OMISSIONIS

Altra documentazione sanitaria: **OMISSIONIS**

Diagnosi CML: OMISSIONIS

Codice DM 5/2/92
OMISSIONIS

Codice ICD9
OMISSIONIS

Valutazione proposta dal CML:

INVALIDO ultrasessantacinquenne con necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (L.508/88)

Data decorrenza: 16/12/2013

Ricorrono le previsioni di cui:

-all'art. 30, comma 7 della legge 388/2000

Disabilita' rilevate: **OMISSIONIS**

ESONERO DA FUTURE VISITE DI REVISIONE PER APPLICAZIONE DEL DM 2/8/2007: **NO**

REVISIONE: **NO**

Responsabile CML o suo delegato: Dr. ANTONIO CARDEA

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



Attestato di Trasmissione Dati - 1/2

SEDE (D)

490105 - VIMERCATE

● Si attesta che:

Il/la Sig./Sig.ra

COGNOME**NOME****CODICE FISCALE**

in qualita' di

 genitore tutore amministratore di sostegno curatore

in nome e perconto di

COGNOME

FIORENZA

NOME

MARIA

SECONDO COGNOME

19/05/1927

SESSO M F ♂**INDIVIDUAZIONE****CODICE FISCALE**

FRNMRA27E59L245U

PA

TORRE ANNUNZIATA

PROV

NA

STATO

ITALIA

RESIDENZA

VIA PAPA GIOVANNI XXIII 13/C

PROV

MB

Ha presentato in data 09/04/2014 la documentazione ai fini della fase concessoria per la prestazione di _____
Invalidità Civile

presso il patronato INCA - COLOGNO MONZESE

con numero protocollo INPS.4901.16/12/2013.0209273

avente numero DOMUS 3930619411283