

## **INVALIDITA' CIVILE - LEGGE 104 - LEGGE 68**

### **Documenti necessari (prima istanza o aggravamento) ed.2**

**ATTENZIONE OCCORRE: FOTOCOPIA CERTIFICATO MEDICO TELEMATICO PER INVALIDITA' CIVILE IN CORSO DI VALIDITA'** (validità 90 giorni) DA RICHIEDERE AL MEDICO DI BASE

- **FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' RICHIEDENTE E CODICE FISCALE**
- **FOTOCOPIA CERTIFICATO MEDICO TELEMATICO PER INVALIDITA' CIVILE IN CORSO DI VALIDITA'** (validità 90 giorni)
- AUTOCERTIFICAZIONE STATO CIVILE
- **FOTOCOPIA** PERMESSO DI SOGGIORNO/CARTA SOGGIORNO/PERMESSO SOGGIORNO LUNGO PERIODO
- **SE CITTADINI COMUNITARI (non nati in Italia):** DATA ISCRIZIONE ANAGRAFE
- **SE CONIUGATO** PORTARE I DATI DEL CONIUGE (fotocopia carta di identità e codice fiscale)
- AUTOCERTIFICAZIONE DATA MATRIMONIO/SEPARAZIONE/DIVORZIO/VEDOVANZA
- CODICE IBAN RICHIEDENTE (COMUNICARE SE INTESTATO SOLO AL RICHIEDENTE O COINTESTATO; SE POSTA COMUNICARE ANCHE IL CODICE FRAZIONARIO O INDIRIZZO DELLA POSTA DOVE SI E' APERTO IL CONTO CORRENTE O LIBRETTO O CARTA PREPAGATA ECC. - ATTENZIONE ANCHE I LIBRETTI POSTALI HANNO IL LORO CODICE IBAN)
- **SE RICOVERATO** ALLA DATA DELLA DOMANDA DI INVALIDITA' COMUNICARE LE DATE PRECISE DEL RICOVERO, IL NOME DELLA STRUTTURA E RELATIVO REPARTO (EVENTUALE COPIA DI DIMISSIONE) con indicazione se il ricovero è gratuito o a parziale/totale spese proprie
- SE IL TITOLARE E' RICOVERATO A SPESE PROPRIE COPIA FATTURA DI PAGAMENTO E DICHIARAZIONE DELL'ENTE DOVE E' RICOVERATO
- **SE ETA' INFERIORE AI 67 ANNI** COPIA ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DICHIARANTE E CONIUGE
- **DICHIARAZIONE di RESPONSABILITA'** FIRMATA DAL RICHIEDENTE ( pagina 15 di 15 del modello AP 70 SCARICABILE DAL NOSTRO SITO [CLICCA QUI](#))
- **SE PRESENTE UN AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO:** DECRETO DI NOMINA E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

### **Documenti necessari aggiuntivi per invalidità civile riconosciuta (ap70)**

- FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' RICHIEDENTE (se rinnovata)
- SE EXTRACOMUNITARIO COPIA TITOLO DI SOGGIORNO (se rinnovato)
- COPIA VERBALE DI RICONOSCIMENTO DI INVALIDITA' CIVILE INVIATO DA INPS
- SE RICOVERATO ATTUALMENTE O DALLA DATA DELLA DOMANDA DI INVALIDITA' COMUNICARE LE DATE PRECISE DEL RICOVERO CON NOME STRUTTURA E RELATIVO REPARTO (EV. COPIA LETTERA RICOVERO/DIMISSIONE) con indicazione se il ricovero è gratuito o a parziale/totale spese proprie
- SE IL TITOLARE E' RIVOCERATO A SPESE PROPRIE COPIA DELLA FATTURA DI PAGAMENTO E DICHIARAZIONE DELL'ENTE DOVE E' RICOVERATO
- SE ETA' INFERIORE AI 67 ANNI COPIA ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DICHIARANTE E CONIUGE (se non già prodotti in fase di domanda)

### **Documenti necessari aggiuntivi se minori per invalidità civile riconosciuta (ap70)**

- FOTOCOPIA CARTA IDENTITA' DEL MINORE
- FOTOCOPIA CARTA IDENTITA' E CODICE FISCALE ENTRAMBI GENITORI
- CODICE IBAN (C/C BANCA O POSTA O LIBRETTO POSTALE) **INTESTATO AL MINORE** (COMUNICARE SE INTESTATO SOLO AL RICHIEDENTE O COINTESTATO; SE POSTA COMUNICARE ANCHE IL CODICE FRAZIONARIO O INDIRIZZO DELLA POSTA DOVE SI E' APERTO IL CONTO CORRENTE O LIBRETTO - ATTENZIONE ANCHE I LIBRETTI POSTALI HANNO IL LORO CODICE IBAN)
- CONSENSO ALLA RISCOSSIONE ALTRO GENITORE COMPILATO E FIRMATO DA ENTRAMBI I GENITORI (quadro E del modulo ap70 scaricabile dal sito INPS).
- DICHIARAZIONE RESPONSABILITA' FIRMATA DA ENTRAMBI I GENITORI\_ (pagina 15 di 15 del modello AP 70 SCARICABILE DAL NOSTRO SITO O DALL' ELENCO DOCUMENTI DEL PATRONATO [CLICCA QUI](#))

**Se riconosciuta indennità di frequenza produrre anche:**

- AUTOCERTIFICAZIONE FREQUENZA SCOLASTICA CON DATI SCUOLA FREQUENTATA; SE SCUOLA PRIVATA SERVE DICHIARAZIONE SCUOLA
- DICHIARAZIONE DEL CENTRO DI RIABILITAZIONE PER EVENTUALE FREQUENZA AL CENTRO CON INDICAZIONE DELLA FREQUENZA SETTIMANALE (es. 1 volta alla settimana ...)

**INABILITÀ - ASSEGNO ORDINARIO DI INVALIDITÀ**

**N.B. Il Patronato segue l'invio della domanda e la gestione del contenzioso medico legale**

**PRIMA DOMANDA**

- **ATTENZIONE OCCORRE** FOTOCOPIA CERTIFICATO MEDICO TELEMATICO MOD SS3 (INVALIDITA' PENSIONABILE L 222/84 COMPLETO DELL'ATTESTAZIONE) **DA RICHIEDERE AL MEDICO DI BASE**

**Documenti necessari (ed. 13/10/2022)**

- FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE RICHIEDENTE
- AUTOCERTIFICAZIONE STATO CIVILE
- SE CONIUGATO CARTA IDENTITA' E CODICE FISCALE CONIUGE
- AUTOCERTIFICAZIONE DATA MATRIMONIO-SEPARAZIONE-DIVORZIO-VEDOVANZA
- FOTOCOPIA CERTIFICATO MEDICO TELEMATICO MOD SS3 (INVALIDITA' PENSIONABILE L 222/84 COMPLETO DELL'ATTESTAZIONE)
- SE SEPARATO O DIVORZIATO FOTOCOPIA SENTENZA CON OMOLOGA
- ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI ENTRAMBI I CONIUGI
- CODICE IBAN RICHIEDENTE (COMUNICARE SE INTESTATO SOLO AL RICHIEDENTE O COINTESTATO; SE POSTA COMUNICARE ANCHE IL CODICE FRAZIONARIO O INDIRIZZO DELLA POSTA DOVE SI E' APERTO IL CONTO CORRENTE O LIBRETTO O CARTA PREPAGATA ECC. - ATTENZIONE ANCHE I LIBRETTI POSTALI HANNO IL LORO CODICE IBAN)

## **DOCUMENTI PER RINNOVO ASSEGNO ORDINARIO**

### **Documenti necessari (ed. 13/10/2022)**

- FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE RICHIEDENTE
- AUTOCERTIFICAZIONE STATO CIVILE
- SE CONIUGATO CARTA IDENTITA' E CODICE FISCALE CONIUGE
- AUTOCERTIFICAZIONE DATA MATRIMONIO-SEPARAZIONE-DIVORZIO-VEDOVANZA
- FOTOCOPIA CERTIFICATO MEDICO TELEMATICO MOD SS3 (INVALIDITA' PENSIONABILE L 222/84 84 COMPLETO DELL'ATTESTAZIONE)
- SE SEPARATO O DIVORZIATO FOTOCOPIA SENTENZA CON OMOLOGA
- DICHIARAZIONE DEI REDDITI DEGLI ULTIMI **TRE ANNI** DI ENTRAMBI I CONIUGI
- SE LAVORATORE DIPENDENTE TUTTE LE BUSTE PAGA DEGLI ULTIMI 3 ANNI

**ATTENZIONE: IL MEDICO DI BASE CHE INVIA IL CERTIFICATO MEDICO ON LINE ALL'INPS DEVE INVIARE ANCHE LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA UTILE PER LA VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE INPS. I MEDICI SONO STATI ABILITATI ALL'INVIO ANCHE DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA ALL'INPS**

**AVVERTENZA:** quanto sopra riportato rappresenta la documentazione standard necessaria per l'inoltro delle istanze. Si fa presente che a seconda del singolo caso potrebbe essere richiesta documentazione aggiuntiva

Attenzione: per richiesta invalidità civile la prestazione è gratuita, per legge 104 e legge 68 è previsto il pagamento di un contributo di 24 € per ogni prestazione richiesta.

**Per qualsiasi informazione consultare il nostro sito**

**<http://www.acliverona.it/patronato-acli/>**