

# INAS CISL FVG

L'INAS è il **patronato** della CISL da più di 70 anni e si occupa di contributi, pensioni, invalidità civile, maternità, disoccupazione, infortuni sul lavoro e molto altro.



**Sito web:** [Patronato Inas Cisl](#) | **Facebook:** [Inas Cisl](#) | [Facebook](#)

## TRIESTE

-  Piazza Dalmazia, 1 Trieste
-  040 6791340
-  [trieste@inas.it](mailto:trieste@inas.it)
-  **Lun-Mar** 8:30 - 12:30 / 16:00 - 19:00
- Mer-Ven** 8:30 - 12:30 / 16:00 - 18:00
- Giovedì** 8:30 - 12:30

## UDINE

-  Via T. Ciconi, 16 Udine
-  0432 246481
-  [udine@inas.it](mailto:udine@inas.it)
-  **Lun-Mar-Mer** 8:30 - 12:30 / 15:30 - 18:00
- Gio-Ven** 8:30 - 14:30

**ISCRIVITI ALLA CISL!**

## INVALIDITA' CIVILE

(riconoscimento Handicap prestazione a pagamento per i non iscritti)

**Richiedente:** carta identità, codice fiscale, mandato patrocinio;

**Delegato:** + atto di delega, carta d'identità e codice fiscale;

**Amministratore sostegno:** + provvedimento di nomina, carta identità, codice fiscale.

- certificato medico telematico
- codice iban intestato o cointestato al richiedente
- atto notorio/dichiarazione sostitutiva per eventuale ricovero
- assunzione di responsabilità firmata
- stato civile:
  - se sposato portare codice fiscale del coniuge
  - se è separato/divorziato portare sentenza di separazione/divorzio
- se è ricoverato in struttura ospedaliera a spese proprie portare copia fattura attestante la retta pagata
- se extracomunitario portare anche il permesso di soggiorno
- dichiarazione redditi (se sposato anche del coniuge) – NON SERVONO PER RICHIEDENTI ULTRA SESSANTASETTENNI

**N.B. PER LA VALUTAZIONE SANITARIA SU ATTI E' NECESSARIO PORTARE LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA COME DA ALLEGATO;**

**PER LA VALUTAZIONE DELLA LEGGE 68/99 (COLLOCAMENTO MIRATO) E' NECESSARIO COMPILARE IL QUESTIONARIO ALLEGATO.**

## **PERMESSI L.104/92 e CONGEDO STRAORDINARIO**

Prestazione a pagamento per i non iscritti

**Richiedente:** carta identità, codice fiscale, mandato patrocinio;

**Delegato:** + atto di delega, carta d'identità e codice fiscale;

**Amministratore sostegno:** + provvedimento di nomina, carta identità, codice fiscale.

- carta d'identità, codice fiscale del disabile che si intende assistere
- verbale della l.104/92 relativo al disabile in cui si evince il riconoscimento dell'art. 3 comma 3
- copia della busta paga del richiedente
- se la persona disabile è impossibilitata a recarsi presso i nostri uffici, far firmare il documento allegato (dichiarazione disabile)
- codice fiscale e carta identità per eventuale altro familiare beneficiario dei permessi

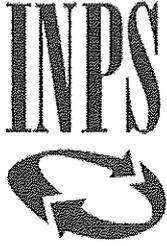
## INDENNITA' DI FREQUENZA (MINORENNI)

**Richiedente:** carta identità, codice fiscale, mandato patrocínio;

**Delegato:** + atto di delega, carta d'identità e codice fiscale;

- carta d'identità, codice fiscale del minore
- carta identità dei genitori
- certificato medico telematico
- **codice iban (libretto risparmio/conto corrente intestato al minore)**
- atto notorio/dichiarazione sostitutiva per ricovero firmata dal genitore/tutore
- autocertificazione modello Inps per iscrizione e frequenza scolastica scuola pubblica
- dichiarazione di iscrizione e frequenza se scuola privata
- consenso alla riscossione firmato dai genitori
- assunzione di responsabilità firmata dal genitore/tutore;
- se extracomunitari portare anche il permesso di soggiorno del minore e del genitore/tutore.

**NB: PER LA VALUTAZIONE SANITARIA SU ATTI È NECESSARIO PORTARE LA DOCUMENTAZIONE MEDICA COME DA ALLEGATO.**



## **Documentazione da allegare alla domanda di Inv. Civile**

Definizione agli atti delle domande di prestazione (L.120 - 11 settembre 2020, art.29-ter)

### **DOCUMENTAZIONE PER INV. CIVILE**

#### **Domanda di Invalidità Civile**

Lettera di dimissione per eventuali ricoveri;

Esiti di visite o controlli specialistici (visite cardiologiche, visite neurologiche, visite psichiatriche o fisiatriche);

Per i minori: Oltre quanto sopra già citato eventuali relazioni delle strutture specialistiche (Istituto Nostra Famiglia, Burlo ecc.).

#### **Domande ex L.80 (Oncologici)**

Lettera di dimissione dell'eventuale intervento;

Referto istologico;

Follow-up oncologico con eventuali controlli (radiologici ad es.)

#### **Domande Sordi**

Audiogrammi (anteriori al 12°anno di età)

#### **Domande Ciechi civili**

Referti visite oculistiche con eventuali Campimetrie (Campo Visivo)

#### **Domande ex L.68/99**

Scheda allegata compilata, datata e sottoscritta.

#### **NOTA BENE:**

- **Non sono necessarie le cartelle cliniche integrali ma sono sufficienti le lettere di dimissione.**
- **Per gli elettrocardiogrammi / Rx / Elettroencefalogrammi non è necessario il tracciato/lastra ma la sola refertazione.**
- **La documentazione sanitaria non deve risalire oltre i 12/14 mesi dalla presentazione della domanda.**
- **Non sono utili le analisi del sangue**

Il Sottoscritto .....CF.....  
non produce ulteriore documentazione sanitaria.

.....  
(firma)