



Milano, 03/05/2011

**Ministero dell'Economia e delle Finanze**  
RAGIONERIA TERRITORIALE DELLO STATO  
COMMISSIONE MEDICA REGIONALE DI VERIFICA DI  
MILANO – MONZA/BRANZA

VIA ZURETTI n° 34 – 20125 MILANO  
TEL. 02-67737/214-217  
Fax 02/67737988

A TUTTI GLI ENTI della  
REGIONE LOMBARDIA  
**Amministrati dalla Commissione**  
**Medica** di **Verifica** di MILANO

Oggetto: Richiesta visita medico-collegiale ai fini del riconoscimento di Causa di servizio/Equo Indennizzo/Inidoneità/Inabilità / Pensione di Privilegio.

Al fine di consentire la convocazione di tutti coloro che devono essere visitati da Questa CMV per i motivi di cui all'oggetto è necessario trasmettere a questo Ufficio la documentazione di seguito specificata:

- Domanda dell'Amministrazione dell'interessato/a con specificato il fine dell'accertamento sanitario richiesto (vedere D.P.R. n. 461 del 29/10/2001 e Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 12/02/2004-G.U. n. 44 del 23/02/2004-);
- Domanda dell'interessato/a **in originale o copia conforme;**
- Indicazione specifica della **natura dell'infermità o lesione**, dei fatti di servizio che vi hanno concorso e relativa **data di conoscibilità. Infine**, ove possibile, le conseguenze sull'integrità fisica, psichica o sensoriale e sull'idoneità al servizio, a cura dell'interessato ovvero, nel caso d'avvio d'Ufficio del procedimento, a cura dell'Amministrazione di appartenenza; (Art. 1 e Art. 2 comma 1 del D.P.R. n° 461 del 2001);
- Eventuali precedenti riconoscimenti, da parte di altre Commissioni mediche (ASL-INAIL) allegando copia del relativo verbale ed evidenziando se **l'interessato è stato assunto con L.68/99;**
- Certificato medico relativo alla patologia dichiarata;
- Certificato medico previsto ai sensi della Legge n. 335/95;
- Prospetto delle assenze dell'ultimo triennio con l'indicazione del margine residuo di gg. retribuiti al 100%;
- Anni contributivi lavorati dall'interessato/a utili ai fini dell'eventuale pensionamento;
- Mansionario relativo al profilo di appartenenza;
- Relazione del datore di lavoro recante tutti gli elementi informativi disponibili ed utili relativi alla richiesta in questione; **Art.15 Comma 1 – D.P.R. 461/2001;**
- Eventuali segnalazioni dell'Amministrazione di appartenenza, rivolte ad Organi Superiori, relativamente a denunce, testimonianze e/o segnalazioni che hanno determinato provvedimenti disciplinari che contribuiscano all'individuazione della patologia del/la nominativo/a da sottoporre a visita;
- Dichiarazione dell'Amministrazione dell'interessato/a con specificata la cassa pensione di previdenza, se CPDEL-CPS-CPI-CPUG, confluite presso INPDAP, a cui il dipendente appartiene.

Si precisa che, qualora le richieste, di cui trattasi, manchino dei dati sopra elencati, saranno restituite alle Amministrazioni di appartenenza.

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE