



Ragioneria
Generale
dello Stato

Ragioneria Territoriale dello Stato di Milano/MB – Direzione Generale Nord-Ovest

CONGEDO BIENNALE ART. 42 DLGS 151/2001

INFORMAZIONE OPERATIVA

Ragioneria Territoriale dello Stato di Milano/MB – Direzione Generale Nord-Ovest
CONGEDO BIENNALE ART. 42 DLGS 151/2001

Dott. Michele Vitale

Direttore Generale RTS Milano/Monza Brianza

Direzione Generale Nord-Ovest

Ragioneria Territoriale dello Stato di Milano/MB – Direzione Generale Nord-Ovest
CONGEDO BIENNALE ART. 42 DLGS 151/2001

Dott.ssa Nadia Vernice
Dirigente Ufficio III Controlli
RTS Milano/Monza Brianza

CONGEDO BIENNALE ART. 42 DLGS 151/2001

Dott.ssa Rosa Rotundo

Funzionario Responsabile del Procedimento Controlli Preventivi

Dott.ssa Carmen Iandolo

Funzionario Controlli Preventivi

RTS Milano/Monza Brianza



La normativa, le circolari e giurisprudenza

- [D.Lgs. 151/2001 – art. 42 c.5](#)
- [D.Lgs. 105/2022](#)
- [Circolare Dipartimento Funzione Pubblica n. 1/2012 del 03/02/2012](#)
- [Circolare INPS n. 49 del 05/04/2019](#)
- [Messaggio INPS n. 3114](#)
- [Sentenza della Corte Costituzionale n. 232 del 7 dicembre 2018](#)

CONGEDO BIENNALE ART. 42 DLGS 151/2001

FORMAT MODELLO - DOMANDA CONGEDO BIENNALE art._42



DOMANDA CONGEDO BIENNALE ART. 42

RICHIESTA CONGEDO STRAORDINARIO BIENNALE RETRIBUITO PER ASSISTENZA A FAMILIARE CON HANDICAP GRAVE ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D. Lgs 26 marzo 2001, n. 151 e successive modifiche e integrazioni

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ in servizio
presso _____ residente a
_____ in via _____,

n. _____,

- con rapporto di lavoro a tempo pieno;
- con rapporto di lavoro a tempo parziale al _____%, con articolazione orizzontale verticale mista
(In caso di part-time verticale o misto, specificare i giorni lavorativi previsti dal contratto);
- con rapporto di lavoro a tempo indeterminato;
- con rapporto di lavoro a tempo determinato dal _____ al _____;

chiede

di poter usufruire del congedo retribuito ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D. Lgs. 26 marzo 2001, n. 151 e successive modificazioni ed integrazioni, nei seguenti periodi:

dal _____ al _____; dal _____ al _____;

dal _____ al _____; dal _____ al _____;

dal _____ al _____; dal _____ al _____;

PART TIME VERTICALE e SUPPLENZE BREVI E SALTUARIE

In caso di part-time verticale, occorrerà indicare nelle premesse del decreto i giorni lavorativi previsti dal part time e i giorni di apertura della scuola e riproporzionare i giorni residui di congedo a cui il richiedente ha diritto in ragione delle giornate lavorative.

Ai fini del calcolo dei giorni usufruiti per ciascun periodo andranno considerati come neutri solo i giorni non lavorativi previsti dal part time, mentre andranno conteggiati i sabati e le domeniche, se il primo giorno lavorativo successivo/utile non c'è ripresa in servizio o malattia.

Nel caso in cui il richiedente il congedo abbia un contratto di supplenza breve e saltuaria, **pagato dalla scuola**, il provvedimento non è soggetto a visto.

FORMAT MODELLO - DOMANDA CONGEDO BIENNALE art._42

A tal fine, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci
dichiara

- di avere la stessa residenza anagrafica e coabitazione come da circolare 01/2012 FP con l'assistito;
- ovvero, con riferimento ai periodi richiesti, di avere dimora temporanea presso la residenza dell'assistito/a in quanto iscritto/a nello schedario della popolazione temporanea ai sensi dell' art. 32 del D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223 del Comune di _____;
- che il proprio parente ha assunto, per i periodi richiesti, la dimora temporanea presso la residenza del/la sottoscritto/a in quanto è iscritto nello schedario della popolazione temporanea del Comune di _____ ai sensi dell' art. 32 del D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223;

RESIDENZA E CONVIVENZA

Il requisito della convivenza può ritenersi soddisfatto quando colui che presta assistenza e il disabile assistito hanno la medesima residenza anagrafica e convivano ovvero, in caso contrario, quando uno dei due soggetti abbia fissato la propria dimora temporanea presso la residenza dell'altro e, quindi, risulti iscritto, ai sensi dell'art. 32 del d.p.r. n.223 del 30 maggio 1989, nello Schedario della popolazione Temporanea del comune.

Le amministrazioni disporranno per gli usuali controlli al fine di verificare la veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del citato d.P.R. n. 445 del 2000).

Al fine di venire incontro all'esigenza di tutela delle persone disabili, il requisito della convivenza previsto nella norma si intende soddisfatto anche nel caso in cui la dimora abituale del dipendente e della persona in situazione di *handicap* grave siano nello stesso stabile (appartamenti distinti nell'ambito dello stesso numero civico) ma non nello stesso interno. (Dipartimento della funzione pubblica, circolare n.1 del 21.02.2012)

CONGEDO BIENNALE ART. 42 DLGS 151/2001

FORMAT MODELLO - DOMANDA CONGEDO BIENNALE art._42

1. che il parente da assistere è stato riconosciuto in condizione di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/1992 con verbale del _____ dell'INPS di _____ ;
2. che sono state già riconosciute al/alla sottoscritto/a le agevolazioni di cui all' art. 33, comma 3, della stessa legge, con nota n. _____ del _____ ;
3. che nei su indicati periodi di assenza nessun altro familiare dell'assistito/a fruisce del medesimo congedo retribuito;

CONGEDO BIENNALE ART. 42 DLGS 151/2001

FORMAT MODELLO - DOMANDA CONGEDO BIENNALE art._42

4. che la situazione familiare del proprio parente disabile è la seguente (da compilare nel caso si presti assistenza a soggetto diverso dal coniuge)

non è coniugato; unito civilmente ovvero convivente l.76/16, ovvero che il coniuge (o parte unione civile o convivente l.76) dell'assistito/a,

Sig./ra _____

certificazione*);

è mancante perché
 è affetto da patologie invalidanti (**allegare**

che i genitori dell'assistito/a:

Sig. _____

(allegare certificazione*);

Sig./ra _____

certificazione*);

è mancante perché
 è affetto da patologie invalidanti

è mancante perché
 è affetto da patologie invalidanti (**allegare**

CONGEDO BIENNALE ART. 42 DLGS 151/2001

FORMAT MODELLO - DOMANDA CONGEDO BIENNALE art._42

5. che il parente da assistere: (da compilare nel caso si presti assistenza a soggetto diverso dal coniuge)

non ha altri parenti prossimi conviventi

ha i seguenti parenti prossimi conviventi:

- Sig./ra _____ (grado di parentela) _____ è affetto/a da patologie invalidanti (**allegare certificazione***)

non è lavoratore/ricce dipendente è lavoratore/ricce dipendente presso la seguente amm.ne/ente/azienda _____ con sede a _____ in via _____ n. _____;

- Sig./ra _____ è affetto/a da patologie invalidanti (**allegare certificazione***) non è lavoratore/ricce dipendente è lavoratore/ricce dipendente presso la seguente amm.ne/ente/azienda _____ con sede a _____ in via _____ n. _____;

DURATA DEL CONGEDO

Il novellato comma 5 *bis* dell'art. 42 del d.lgs. n. 151 del 2001 precisa che *“il congedo fruito ai sensi del comma 5 non può superare la durata complessiva di due anni per ciascuna persona portatrice di handicap e nell’arco della vita lavorativa”*.

Entrambe le tipologie di congedo straordinario (art. 4, comma 2, legge n. 53/2000 e art. 42, comma 5, d.lgs. n. 151/2001) concorrono al raggiungimento del limite complessivo di due anni di assenza nella vita lavorativa del richiedente.

Qualora il congedo sia stato già fruito da altri soggetti per assistere la stessa persona in condizione di disabilità grave, il dipendente è tenuto a dichiararlo e a indicarne la durata, poiché tali periodi concorrono al raggiungimento del limite massimo di due anni. (PUNTO 7)

Al fine delle autocertificazioni necessarie e per consentire i corretti controlli, si chiede di compilare tutti i punti previsti dal modello di richiesta del nuovo periodo di congedo. In particolare si chiede di compilare i punti 6 e 7 , avendo cura di indicare 0 se non si è usufruito della casistica di volta in volta dettagliata.

CONGEDO BIENNALE ART. 42 DLGS 151/2001

FORMAT MODELLO - DOMANDA CONGEDO BIENNALE art._42

6. che il/la sottoscritto/a, presso questa amministrazione ovvero presso altri datori di lavoro pubblici e/o privati per il familiare in parola:

ha già fruito di n. _____ giorni di congedo retribuito

ha già fruito per n. _____ giorni del congedo non retribuito per gravi e documentati motivi familiari (art. 4, comma 2, legge 8 marzo 2000, n. 53)

per altri familiari (indicare relazione di parentela e cognome e nome)

ha già fruito di n. _____ giorni di congedo retribuito;

ha già fruito di n. _____ giorni di congedo non retribuito per gravi e documentati motivi familiari (art. 4, comma 2, legge 8 marzo 2000, n. 53);

CONGEDO BIENNALE ART. 42 DLGS 151/2001

FORMAT MODELLO - DOMANDA CONGEDO BIENNALE art._42

7. che i seguenti familiari: Sig. _____ (specificare nome, cognome e grado di parentela con l'assistito) hanno:
- già fruito di n. _____ giorni di congedo retribuito
 - già fruito per n. _____ giorni del congedo non retribuito per gravi e documentati motivi familiari (art. 4, comma 2, legge 8 marzo 2000, n. 53).
8. che il soggetto disabile:
- non è ricoverato a tempo pieno presso strutture ospedaliere o comunque strutture pubbliche o private che assicurano assistenza sanitaria;
 - è ricoverato a tempo pieno presso strutture ospedaliere o comunque strutture pubbliche o private che assicurano assistenza sanitaria, ma i sanitari hanno richiesto la presenza del/la sottoscritto/a (**allegare certificazione**);

CONGEDO BIENNALE ART. 42 DLGS 151/2001

FORMAT MODELLO - DOMANDA CONGEDO BIENNALE art._42

9. di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione della situazione di fatto e di diritto dichiarata nel presente modulo, di essere altresì consapevole che l'Amministrazione è tenuta a controllare la veridicità delle autocertificazioni e che, in caso di dichiarazioni mendaci, potrà subire un procedimento penale e decadere da eventuali benefici ottenuti;
10. di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega documentazione: carta di identità del dichiarante e verbale commissione medica.

_____, li _____

(Firma per esteso e leggibile del dichiarante)

FORMAT MODELLO - DOMANDA CONGEDO BIENNALE art._42

Il Dirigente, vista la documentazione presentata e svolto tutte le verifiche di rito, AUTORIZZA

Visto del Dirigente

OBBLIGHI DEL DIPENDENTE

Il dipendente è obbligato a comunicare tempestivamente eventuali variazioni ed in particolare:

- il ricovero a tempo pieno del soggetto assistito;
- il mancato riconoscimento, in sede di revisione del giudizio, della situazione di gravità della condizione di disabilità;
- le modifiche dei periodi di permesso richiesto, producendo una nuova domanda che annulla e sostituisce la precedente;
- l'eventuale decesso del soggetto assistito.

CHIARIMENTI

Nelle premesse del decreto occorre sempre indicare tutti i periodi di congedo retribuito o non retribuito di cui il richiedente ha usufruito nell'arco della vita lavorativa per assistere lo stesso familiare o altri familiari. Andranno, altresì, indicati anche eventuali altri periodi di congedo, retribuito o non retribuito, usufruiti da altri familiari per assistere lo stesso familiare per assistere il quale si sta chiedendo il periodo di congedo oggetto del provvedimento.

In caso di part time verticale nelle premesse andrà indicata la tipologia di part time, i giorni lavorativi previsti da contratto, i giorni di apertura della scuola (5 o 6) e i giorni di congedo residui a cui il richiedente ha diritto riproporzionati in ragione del part time.

In caso di congedo usufruito in modalità frazionata, occorre sempre chiarire a firma del dirigente Scolastico se al termine del periodo di congedo precedente ci sia stata effettiva ripresa in servizio, malattia o cessazione del contratto, avendo cura di dettagliare eventuali altre tipologie di assenze che si fossero eventualmente verificate prima della ripresa in servizio o malattia. (Lo si potrà fare o nel corpo del decreto o con nota a parte).



Ragioneria
Generale
dello Stato

Ragioneria Territoriale dello Stato di Milano/MB – Direzione Generale Nord-Ovest

CONGEDO BIENNALE ART. 42 DLGS 151/2001

MODALITA' DI COMPUTO E CONDIZIONI DI FRUIBILITA'

Il congedo è fruibile anche in modo frazionato (a giorni interi, ma non ad ore). Affinché non vengano computati nel periodo di congedo i giorni festivi, le domeniche e i sabati (nel caso di articolazione dell'orario su cinque giorni), è necessario che si verifichi l'effettiva ripresa del lavoro al termine del periodo di congedo richiesto.

Tali giornate non saranno conteggiate nel caso in cui la domanda di congedo sia stata presentata dal lunedì al venerdì, se il lunedì successivo si verifica la ripresa dell'attività lavorativa, ovvero anche un'assenza per malattia del dipendente o del figlio.

Pertanto, due differenti frazioni di congedo straordinario intervallate da un periodo di ferie o altro tipo di congedo, debbono comprendere ai fini del calcolo del numero di giorni riconoscibili come congedo straordinario anche i giorni festivi e i sabati (per l'articolazione su cinque giorni) cadenti subito prima o subito dopo le ferie o altri congedi o permessi.

Dott. Agostino Circella

Funzionario Responsabile della Gestione Documentale e

dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico

RTS Milano/Monza Brianza

CONGEDO BIENNALE ART. 42 DLGS 151/2001

I DATI DEGLI ULTIMI 4 ANNI e TENDENZIALI 2025

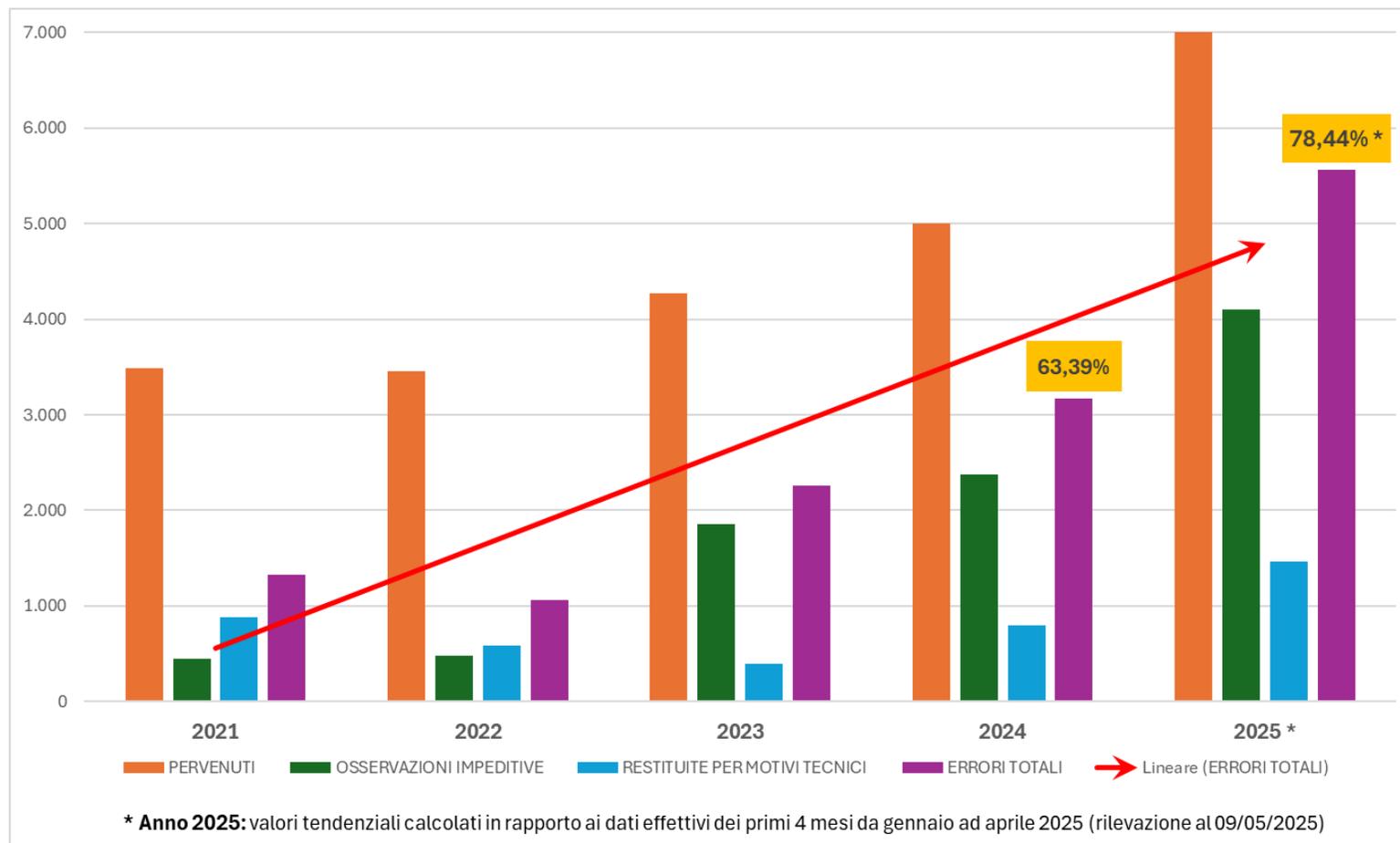
ANNO	PERVENUTI	OSSERVAZIONI IMPEDITIVE	RESTITUITE PER MOTIVI TECNICI	ERRORI TOTALI	RAPPORTO PERVENUTI- OSSERVAZIONI	RAPPORTO PERVENUTI- RESTITUITI	RAPPORTO PERVENUTI - ERRATI TOTALI
2021	3.486	453	879	1.332	12,99%	25,22%	38,21%
2022	3.458	477	581	1.058	13,79%	16,80%	30,60%
2023	4.268	1.859	396	2.255	43,56%	9,28%	52,84%
2024	5.007	2.379	795	3.174	47,51%	15,88%	63,39%
2025 *	7.098	4.104	1.464	5.568	57,82%	20,63%	78,44%

* Anno 2025: valori tendenziali calcolati in rapporto ai dati effettivi dei primi 4 mesi da gennaio ad aprile 2025 (rilevazione al 09/05/2025)



CONGEDO BIENNALE ART. 42 DLGS 151/2001

I DATI DEGLI ULTIMI 4 ANNI e TENDENZIALI 2025



MODELLO DI TRASMISSIONE – 167.6 – OGGETTO MAIL

OGGETTO DELLA MAIL *(da copiare ed incollare nell'oggetto della mail)*

**DIS7P - MIM - 9999 - 12345678 - ROSSI MARIO - RSSMRA01A01F205X - CONTRATTO 1. DOCENTE
TEMPO INDETERMINATO (T.I.) - PROVVEDIMENTO N. 4567 DEL 29/05/2025 - 1. ASSENZE -
CONGEDO ART 42 DLgs 151/2001_ver_167.6**

Il modello è compilato in modo formalmente corretto e viene acquisito con il rilascio automatico della mail con la ricevuta di protocollo dinamica, che deve essere inoltrata al dipendente



Ragioneria
Generale
dello Stato

Ragioneria Territoriale dello Stato di Milano/MB – Direzione Generale Nord-Ovest

CONGEDO BIENNALE ART. 42 DLGS 151/2001

MODELLO DI TRASMISSIONE – 167.6 – FIRMA DIGITALE

The screenshot shows a digital document interface. At the top, a light blue status bar contains the text "Firmato, tutte le firme sono valide." on the left and a button labeled "Pannello firma" on the right. Two red arrows point from the status bar towards the center of the page. Below the status bar, a red stamp reads "- A9C882E - REGISTRO PROTOCOLLO - 000 - /05/2025 - ...". In the center is the official seal of the Italian Republic. Below the seal, the text reads "Ministero dell'Istruzione e del Merito" and "UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA". On the left side of the document, there is a vertical toolbar with icons for a mouse cursor, a speech bubble, and a pencil.

Il modello è firmato digitalmente in modo corretto e viene acquisito con il rilascio automatico della mail con la ricevuta di protocollo dinamica, che deve essere inoltrata al dipendente.

CONGEDO BIENNALE ART. 42 DLGS 151/2001

MODELLO DI TRASMISSIONE – 167.6 – COMPILAZIONE DATE

- 1) *Provvedimento 1. ASSENZE - CONGEDO ART 42 DLgs 151/2001 (ATTENZIONE: Nelle PREMESSE del provvedimento devono essere obbligatoriamente indicati i periodi ed i giorni di congedo già fruiti dal dipendente nell'arco della propria vita lavorativa datato **22/05/2025** prot. **4723***
- 2) *Richiesta del Dipendente formulata sul modello DOMANDA CONGEDO BIENNALE art. 42 corredata dal documento di identità del richiedente in corso di validità **19/05/2025***
- 3) *Verbale della Commissione medica in corso di validità attestante la disabilità ai sensi dell'articolo 3 comma 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 **VERBALE ASL DI MILANO DEL 15/02/2023***
- 4) *Dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, nella quale si attesta che non vi è in corso un ricovero in strutture ospedaliere o, diversamente, evidenza dell'Istituto ospedaliero che, durante il ricovero, il disabile abbia necessità di ricevere assistenza da parte del dipendente che ha chiesto il congedo*
- 5) *Dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, nella quale il richiedente chiarisca il rapporto ed il grado di parentela o affinità con l'assistito e se ci sono altri soggetti aventi diritto in via prioritaria a prestare assistenza, secondo l'ordine stabilito dalla normativa. **25/03/2024***
- 6) *Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000 da ciascun altro eventuale familiare legittimato a fruire in via prioritaria, nell'ordine indicato dalla legge, del congedo ai sensi dell'articolo 42 del DLgs 151/2001 nella quale ciascuno chiarisca le ragioni per le quali non usufruisce del congedo, con allegata certificazione medica attestante la patologia invalidante ed il documento di identità di ciascuno **25/03/2024***
- 7) *SOLO IN CASO DI DIMORA TEMPORANEA - Richiesta del dipendente o dell'assistito finalizzata ad ottenere l'iscrizione nello Schedario della Popolazione Temporanea prevista dall'art. 32 del D.P.R. n. 223/1989, corredata dalla prova della notifica al Comune di dimora che ne attesti la ricezione*

MODELLO DI TRASMISSIONE – 167.6 – COMPILAZIONE DATE

Al punto 4 del modello non è indicata la data dell'atto che ne valida la conformità rispetto all'originale detenuto agli atti d'Ufficio della Scuola. Il flusso viene quindi restituito con la seguente motivazione:

Buongiorno, ai sensi dell'art. 2 c. 1 L. 241/90, si restituisce senza esito la mail in oggetto in quanto non conforme alle modalità indicate nell'Informativa 231/2025; in particolare: NON E' STATA INDICATA LA DATA DI TUTTI I DOCUMENTI OBBLIGATORI, COME SPECIFICATO NELLE AVVERTENZE IN BLU CONTENUTE NEL MODULO 167.6. Tale anomalia non consente la protocollazione della mail, la successiva ricerca e l'esame previsto dagli articoli 5 e 9 del D.Lgs. 123/2011. Si attende il medesimo provvedimento completo degli allegati previsti dall'Informativa di questa RTS n. 231/2025 che, con tutte le Informative e i chiarimenti e la modulistica di questa RTS, è pubblicata sul sito internet https://www.rgs.mef.gov.it/VERSIONE-//sistema_delle_ragionerie/ragionerie_territoriali_dello_stato/sportelli_rts/lombardia/rts_milano_monza_brianza/communicazioni/index.html RTS MILANO/MB Dott. Circella Agostino Responsabile GD e URP mail rgs.rps.mi.urp@mef.gov.it PG

SOLUZIONE: INSERIRE LA DATA DELL'ATTO AL PUNTO 4 DEL MODULO

CONGEDO BIENNALE ART. 42 DLGS 151/2001

MODELLO DI TRASMISSIONE – 167.6 – TEMPESTIVITA' DELL'INVIO

- 1) *Provvedimento 1. ASSENZE - CONGEDO ART 42 DLgs 151/2001 (ATTENZIONE: Nelle PREMESSE del provvedimento devono essere obbligatoriamente indicati i periodi ed i giorni di congedo già fruiti dal dipendente nell'arco della propria vita lavorativa datato **16/05/2025** prot. **8732***
- 2) *Richiesta del Dipendente formulata sul modello DOMANDA CONGEDO BIENNALE art. 42 corredata dal documento di identità del richiedente in corso di validità **19/11/2024***
- 3) *Verbale della Commissione medica in corso di validità attestante la disabilità ai sensi dell'articolo 3 comma 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 **27/11/2023***
- 4) *Dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, nella quale si attesta che non vi è in corso un ricovero in strutture ospedaliere o, diversamente, evidenza dell'Istituto ospedaliero che, durante il ricovero, il disabile abbia necessità di ricevere assistenza da parte del dipendente che ha chiesto il congedo **13/05/2024***
- 5) *Dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, nella quale il richiedente chiarisca il rapporto ed il grado di parentela o affinità con l'assistito e se ci sono altri soggetti aventi diritto in via prioritaria a prestare assistenza, secondo l'ordine stabilito dalla normativa. **25/03/2024***
- 6) *Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000 da ciascun altro eventuale familiare legittimato a fruire in via prioritaria, nell'ordine indicato dalla legge, del congedo ai sensi dell'articolo 42 del DLgs 151/2001 nella quale ciascuno chiarisca le ragioni per le quali non usufruisce del congedo, con allegata certificazione medica attestante la patologia invalidante ed il documento di identità di ciascuno **25/03/2024***
- 7) *SOLO IN CASO DI DIMORA TEMPORANEA - Richiesta del dipendente o dell'assistito finalizzata ad ottenere l'iscrizione nello Schedario della Popolazione Temporanea prevista dall'art. 32 del D.P.R. n. 223/1989, corredata dalla prova della notifica al Comune di dimora che ne attesti la ricezione **25/11/2024***

MODELLO DI TRASMISSIONE – 167.6 – TEMPESTIVITA' DELL'INVIO

Il modello è compilato in modo formalmente corretto e viene acquisito con il rilascio automatico della mail con la ricevuta di protocollo dinamica, che deve essere inoltrata al dipendente

ATTENZIONE: Ai sensi dell'art. 8 del D. Lgs. n. 123/2011 il provvedimento acquisterà efficacia SOLO a seguito del superamento con esito positivo del controllo di regolarità amministrativa-contabile; l'invio tempestivo potrà scongiurare l'attribuzione indebita di periodi di congedo sulla base di provvedimenti privi di visto e dunque di efficacia

SOLUZIONE: INVIARE TEMPESTIVAMENTE IL PROVVEDIMENTO

CONCLUSIONI

La materia trattata presenta un alto valore sociale e per questo la norma prevede un'ampia tutela dei soggetti coinvolti che sono particolarmente provati sotto il profilo psico-fisico-relazionale.

Questa Ragioneria Territoriale, fermamente consapevole dell'alto valore sociale, intende con il presente webinar favorire il rilascio di visti di regolarità amministrativo-contabile in tempi rapidi, nel rispetto della legge

QUESITO 1

DOMANDA: Si chiede di conoscere se il certificato medico attestante le patologie invalidanti del coniuge (che quindi impediscono allo stesso l'assistenza al coniuge disabile L.104/92 art.3, comma 3, e che quindi consentono l'assistenza al disabile da parte del genitore o in subordine del figlio) può essere rilasciato da specialista privato. Inoltre si chiede di sapere se il medico, pur appartenendo al SSN o struttura convenzionata, può rilasciare il certificato su "carta bianca".

RISPOSTA: Il certificato medico attestante che il soggetto ha patologia invalidante, individuata secondo quanto previsto [dall'art. 2, comma 1 lettera d\) del decreto n.278 del 21.7.2000](#), può essere rilasciato dal medico di base o da un medico specialista, in particolare da un medico in servizio presso un'azienda sanitaria locale (ASL), un ospedale o un istituto di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS).

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO E DI COMPETENZA

[https://forms.office.com/
e/QyNegP4EGS](https://forms.office.com/e/QyNegP4EGS)



Grazie per la cortese attenzione

Mail di supporto URP rgs.rps.mi.urp@mef.gov.it

Da utilizzare con le modalità indicate nelle Informative:

[Informativa 216/2022](#) - [Informativa 231/2025](#)