

Al Responsabile Servizio Personale

E, p.c. al Responsabile Servizio 1

RISERVATA

Oggetto: Trasmissione verbali sanitari INPS

Si trasmettono, ai fini dell'inserimento nel fascicolo personale del sottoscritto, copie dei seguenti verbali dell'INPS:

1. Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità civile, delle condizioni visive e della sordità;
2. Commissione Medica per l'accertamento della capacità globale ai fini del collocamento mirato;
3. Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap.

Cordiali saluti

Antonio Robino



3/3/12
M
Bretann



BARI
LUNGOMARE N. SAURO, 41
70121 BARI

12 - Comunicazione esito visita I
BARI, 21/12/2017

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



M9PA/PAC/0006/2017
H
RIC7040AFEE0010004 01 M103
23358794
20 6 DCOP00799

RK2



66546470617-4

ANTONIO RUBINO
VIA S. BARZILAI, 6/A
70026 MODUGNO BA

Gentile RUBINO ANTONIO,

le trasmetto il verbale sanitario contenente il giudizio definitivo espresso dall'INPS sull'accertamento dell'invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità. Le ricordo che, avverso tale decisione, può presentare ricorso innanzi all'Autorità giudiziaria ordinaria entro il termine di sei mesi dalla data di ricevimento di questa comunicazione.

Cordiali saluti.

Il direttore della Sede

Sul sito internet www.inps.it può controllare lo stato della sua domanda e le relative comunicazioni utilizzando per l'accesso il PIN in suo possesso oppure può rivolgersi all'Ente di patronato da Lei scelto. Telefonando al numero gratuito 803 164 un operatore sarà a Sua disposizione per informazioni e notizie dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14.

ASL

COMMISSIONE INVALIDI CIVILI MODUGNO

27/11/2017

VIA X MARZO, 162 70026

MODUGNO - BA - PUGLIA

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

Data visita: 27/11/2017 **Data definizione:** 27/11/2017 **Tipo accertamento:** Ambulatoriale /primo accertamento

Data domanda: 23/9/2017 **N. Domanda:** 3930757100924 **Tipo domanda:** Invalidita' Civile
RUBINO ANTONIO C.F.: RBNNTN71L01A662N

Data di nascita: 1/7/1971 **Luogo di nascita:** BARI (BA) **Stato civile:** Coniugato/a

Residenza: VIA S. BARZILAI, 6/A 70026 MODUGNO (BA)

Documento di riconoscimento: Carta di Identita' AS1563970 9/1/2013 Comune di MODUGNO

Attivita' lavorativa: Personale addetto alla raccolta, conservazione e trasmissione della documentazione

Dati anamnestici: artropatia psoriasica con entesoartrite. sindr di brugada con impianto di defibrillatore. stato ansioso. assume deltacortene 2,5 mg a giorni alterni

Esame obiettivo: buone condizioni generali. peso 73 kg altezza 178 cm. Vigile, orientato e collaborante. Deambulazione e cambi posturali autonomi

Accertamenti disposti:

Documentazione acquisita: cert reumatologia Policlinico 30.11.16; LDO cardiologia Miulli 15.5.16; rx bacino 8.9.17; vis oculistica 8.4.15; vis dermatologica 16.11.16;

Diagnosi:

Entesoartrite psoriasica con psoriasi cutanea ad estensione limitata, coxartrosi bilaterale. Portatore di impianto di defibrillatore per pattern ecg tipo Brugada.

Codice DM 5/2/92

9303

Codice ICD9

714

La Commissione Medica riconosce l'interessato:

INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa dal 34% al 73% (art. 2 e 13 L.118/71 e art 9 DL 509/88)

Percentuale: 60 %

Data decorrenza: 23/9/2017

L'interessato:

-l'interessato non possiede alcun requisito tra quelli di cui all'art. 4 D.L. 9 febbraio 2012 n. 5

Disabilita' rilevate:

07 - Limitazioni funzionale movimenti articolari

10 - Cardio-circolatorie

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

REVISIONE: NO

Compiti amministrativi di segreteria assolti da ANGELA SICILIANO

Presidente: DE VIVO GIUSEPPINA

Componente: QUARANTA GUIDO

Medico del Lavoro: MARCUCCIO PAOLO

Medico di Categoria dell'Associazione AC-ANFFAS: RICAPITO ANTONELLO

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

UOC/UOS TERRITORIALE INPS 0900 - CML di BARI

DATA 19/12/2017, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : CLAUDIA SAMARELLI

SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

ASL

COMMISSIONE INVALIDI CIVILI MODUGNO

27/11/2017

VIA X MARZO, 162 70026

MODUGNO - BA - PUGLIA

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

Data visita: 27/11/2017 **Data definizione:** 27/11/2017 **Tipo accertamento:** Ambulatoriale /primo accertamento

Data domanda: 23/9/2017 **N. Domanda:** 3930757100924 **Tipo domanda:** Invalidita' Civile

RUBINO ANTONIO C.F.: RBNNTN71L01A662N

Data di nascita: 1/7/1971 **Luogo di nascita:** BARI (BA) **Stato civile:** Coniugato/a

Residenza: VIA S. BARZILAI, 6/A 70026 MODUGNO (BA)

Documento di riconoscimento: Carta di Identita' AS1563970 9/1/2013 Comune di MODUGNO

Attivita' lavorativa: Personale addetto alla raccolta, conservazione e trasmissione della documentazione

Dati anamnestici: OMISSIS

Esame obiettivo: OMISSIS

Accertamenti disposti: OMISSIS

Documentazione acquisita: OMISSIS

Diagnosi: OMISSIS

Codice DM 5/2/92
OMISSIS

Codice ICD9
OMISSIS

La Commissione Medica riconosce l'interessato:

INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa dal 34% al 73% (art. 2 e 13 L.118/71 e art 9 DL 509/88)

Percentuale: 60 %

Data decorrenza: 23/9/2017

Ricorrono le previsioni di cui:

-l'interessato non possiede alcun requisito tra quelli di cui all'art. 4 D.L. 9 febbraio 2012 n. 5

Disabilita' rilevate: OMISSIS

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

REVISIONE: NO

Compiti amministrativi di segreteria assolti da ANGELA SICILIANO

Presidente: DE VIVO GIUSEPPINA

Componente: QUARANTA GUIDO

Medico del Lavoro: MARCUCCIO PAOLO

Medico di Categoria dell'Associazione AC-ANFFAS: RICAPITO ANTONELLO

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

UOC/UOS TERRITORIALE INPS 0900 - CML di BARI

DATA 19/12/2017, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : CLAUDIA SAMARELLI
SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102



BARI
LUNGOMARE N. SAURO, 41
70121 BARI

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



12 - Comunicazione esito visita I
BARI, 21/12/2017

MBPA/PAC/0006/2017
I
RIC704083030010001 01 MI03
23358794
23 16 0COPD0799

RK2



66546472964-8

ANTONIO RUBINO
VIA S. BARZILAI, 6/A
70026 MODUGNO BA

Gentile RUBINO ANTONIO,

le trasmetto il verbale sanitario contenente il giudizio definitivo espresso dall'INPS sull'accertamento dell'invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità. Le ricordo che, avverso tale decisione, può presentare ricorso innanzi all'Autorità giudiziaria ordinaria entro il termine di sei mesi dalla data di ricevimento di questa comunicazione.

Cordiali saluti.

Il direttore della Sede

Sul sito internet www.inps.it può controllare lo stato della sua domanda e le relative comunicazioni utilizzando per l'accesso il PIN in suo possesso oppure può rivolgersi all'Ente di patronato da Lei scelto. Telefonando al numero gratuito 803 164 un operatore sarà a Sua disposizione per informazioni e notizie dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14.

ASL

COMMISSIONE INVALIDI CIVILI MODUGNO

27/11/2017

VIA X MARZO, 162 70026

MODUGNO - BA - PUGLIA

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELLA CAPACITA' GLOBALE AI FINI DEL
COLLOCAMENTO MIRATO

(Legge 12 marzo 1999 n. 68 - DPCM 13 gennaio 2000)

Data visita: 27/11/2017 **Data definizione:** 27/11/2017 **Tipo accertamento:** Ambulatoriale /primo accertamento

Data domanda: 23/9/2017 **N. Domanda:** 3930757100926 **Tipo domanda:** L.68/99

RUBINO ANTONIO C.F.: RBNNTN71L01A662N

Data di nascita: 1/7/1971 **Luogo di nascita:** BARI (BA) **Stato civile:** Coniugato/a

Residenza: VIA S. BARZILAI, 6/A 70026 MODUGNO (BA)

Documento di riconoscimento: Carta di Identita' AS1563970 9/1/2013 Comune di MODUGNO

Attivita' lavorativa: Personale addetto alla raccolta, conservazione e trasmissione della documentazione

Verbale d'invalidita' del: 27/11/2017

Percentuale: 60

Dati anamnestici: artropatia psoriasica con entesoartrite. sindr di brugada con impianto di defibrillatore. stato ansioso. assume deltacortene 2,5 mg a giorni alterni

Esame obiettivo: buone condizioni generali. peso 73 kg altezza 178 cm. Vigile, orientato e collaborante. Deambulazione e cambi posturali autonomi

Accertamenti disposti:

Documentazione acquisita: cert reumatologia Policlinico 30.11.16; LDO cardiologia Miulli 15.5.16; rx bacino 8.9.17; vis oculistica 8.4.15; vis dermatologica 16.11.16;

Parere dell'esperto: coniugato. 2 figli minori conviventi. amministrativo presso il comune di Modugno. moglie casalinga. Laurea in giurisprudenza. abitazione in comodato d'uso al piano I senza ascensore. Patente B. Buona conoscenza del pc. buona conoscenza della lingua inglese.

Diagnosi: Entesoartrite psoriasica con psoriasi cutanea ad estensione limitata, coxartrosi bilaterale. Portatore di impianto di defibrillatore per pattern ecg tipo Brugada.

Codice ICD9

714

Diagnosi funzionale:

Valutazione medico-legale:

Si sussiste lo stato invalidante utile ai fini del collocamento mirato

L'interessato:

-l'interessato non possiede alcun requisito tra quelli di cui all'art. 4 D.L. 9 febbraio 2012 n. 5

REVISIONE: NO

Compiti amministrativi di segreteria assolti da ANGELA SICILIANO

Presidente: DE VIVO GIUSEPPINA

Componente: QUARANTA GUIDO

Esperto: CACUDI NICOLA

Operatore Sociale: DAMBRUOSO VITO MICHELE

Medico del Lavoro: MARCUCCIO PAOLO

Medico di Categoria dell'Associazione AC-ANFFAS: RICAPITO ANTONELLO

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

UOC/UOS TERRITORIALE INPS 0900 - CML di BARI

DATA 19/12/2017, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : TOMMASO MASSARO

SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

ASL

COMMISSIONE INVALIDI CIVILI MODUGNO

27/11/2017

VIA X MARZO, 162 70026

MODUGNO - BA - PUGLIA

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELLA CAPACITA' GLOBALE AI FINI DEL
COLLOCAMENTO MIRATO

(Legge 12 marzo 1999 n. 68 - DPCM 13 gennaio 2000)

Data visita: 27/11/2017 **Data definizione:** 27/11/2017 **Tipo accertamento:** Ambulatoriale /primo
accertamento

Data domanda: 23/9/2017 **N. Domanda:** 3930757100926 **Tipo domanda:** L.68/99

RUBINO ANTONIO C.F.: RBNNTN71L01A662N

Data di nascita: 1/7/1971 **Luogo di nascita:** BARI (BA) **Stato civile:** Coniugato/a

Residenza: VIA S. BARZILAI, 6/A 70026 MODUGNO (BA)

Documento di riconoscimento: Carta di Identita' AS1563970 9/1/2013 Comune di MODUGNO

Attività lavorativa: Personale addetto alla raccolta, conservazione e trasmissione della documentazione

Verbale d'invalidita' del: 27/11/2017

Percentuale: 60

Dati anamnestici: OMISSIS

Esame obiettivo: OMISSIS

Accertamenti disposti: OMISSIS

Documentazione acquisita: OMISSIS

Parere dell'esperto: OMISSIS

Diagnosi: OMISSIS

Codice ICD9
OMISSIS

Diagnosi funzionale: OMISSIS

Valutazione medico-legale:

Si sussiste lo stato invalidante utile ai fini del collocamento mirato

Ricorrono le previsioni di cui:

-l'interessato non possiede alcun requisito tra quelli di cui all'art. 4 D.L. 9 febbraio 2012 n. 5

REVISIONE: NO

Compiti amministrativi di segreteria assolti da ANGELA SICILIANO

Presidente: DE VIVO GIUSEPPINA

Componente: QUARANTA GUIDO

Esperto: CACUDI NICOLA

Operatore Sociale: DAMBRUOSO VITO MICHELE

Medico del Lavoro: MARCUCCIO PAOLO

Medico di Categoria dell'Associazione AC-ANFFAS: RICAPITO ANTONELLO

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

UOC/UOS TERRITORIALE INPS 0900 - CML di BARI

DATA 19/12/2017, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : TOMMASO MASSARO

SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

Cognome: RUBINO Nome: ANTONIO Sesso Fenotipico: M
Data di nascita: 1/7/1971 Luogo di nascita: BARI Prov: BA
Cod.Fiscale: RBNNTN71L01A662N Documento identita': Carta di Identita' No: AS1563970
rilasciato il: 9/1/2013

SCHEDA SOCIO-LAVORATIVA

- STATO CIVILE

Celibe/Nubile ☐ Coniugato/a ☒ Vedovo/a ☐ Separato/a ☐ Divorziato/a ☐

Convivente ☐

Vive :

Solo/a ☐

Famiglia ☒

Composizione nucleo familiare:
4

- CONDIZIONI ABITATIVE

Casa di proprietà ☒ in affitto ☐ in comunita/alloggio ☐ terapeutica ☐ protetta ☐

Barriere architettoniche si ☐ no ☒

Se si, quali:

Abitazione rurale ☐ piccolo centro ☒ citta' ☐

Pianura ☒ montagna ☐ mare ☐

Servizi di trasporto pubblico si ☐ no ☐

Mezzi di trasporto usati in prevalenza:
auto

- PERCORSO SCOLASTICO/FORMATIVO

Titolo di studio:

Nessuno ☐ scuola elementare ☐ media inferiore ☐

Diploma triennale di qualifica ☐

Diploma di maturita' ☐

Diploma universitario ☐

Laurea ☒

giurisprudenza

Specializzazioni post-laurea ☐

- TIROCINI / STAGES / MASTER

Conoscenze informatiche: di base ☒ avanzate ☐

- PERCORSO LAVORATIVO

Inoccupato ☐

In attualita' di lavoro ☒

Ruolo e mansione:
impiegato amministrativo comune di Modugno

Disoccupato ☐
da quando:

Descrizione tipologie di lavoro/mansione svolte in passato:

- ATTIVITA' QUOTIDIANE

Trascorre la giornata a letto ☐ seduto ☐

Esegue lavori domestici ☐

Vede la tv ☐

Usa il computer ☐

Legge ☐

Esce mai ☐ poco ☐ spesso ☐

Da solo/a ☐ Accompagnato ☐

Pratica hobbies ☐

Attivita' abituali

Mattino:

Pomeriggio:

Sera:

Altro:

- ABILITA'/COMPETENZE/INCLINAZIONI CHE RITIENE DI POSSEDERE

In quale campo le piacerebbe lavorare:

Agricoltura/ecologia	☐	Artigianato	☐	Commercio	☐	Trasporti	☐	Edilizia	☐
Amministrazione	☒			Contabilita'/Finanza				☐	
Industria	☐		Informatica	☐		Turismo			☐
Educazionale/Pedagogico	☐			Sanitario/Servizi Sociali				☐	

Quali difficolta' ritiene di avere nello svolgere un lavoro:

Quali caratteristiche dovrebbe possedere un lavoro per sentirlo adatto a Lei ?

- CONTATTI CON SERVIZI SOCIO-SANITARI PUBBLICI/PRIVATI

N.O.A (Nucleo Operativo Alcoologico)	costanti	☐	occasionali	☐
C.P.S. (Centro Psicosociale)	costanti	☐	occasionali	☐
Ser.T. (Servizi per le Tossicodeipendenze)	costanti	☐	occasionali	☐
Per Portatori di Handicap	costanti	☐	occasionali	☐

Servizi/Progetti comunali:

Associazioni:

Altro:

- AUTONOMIA PERSONALE

In quali ambiti si sente limitato dalla sua disabilita'?

Autonomia personale poco	☐	in parte	☐	molto	☐
Rapporti affettivi/di coppia poco	☐	in parte	☐	molto	☐
Rapporti sociali poco	☐	in parte	☐	molto	☐
Lavoro poco	☐	in parte	☐	molto	☐

Cura:

del se' ☐ casa ☐ gestione soldi ☐ salute ☐ necessita' quotidiane ☐

Aiuto:

genitori ☐ figli ☐ parenti ☐ amici ☐ estranei volontari ☐

volontari ☐ operatori sociali ☐

- ALTRO

NOTE AGGIUNTIVE EVENTUALI

SCHEDA PER LA DEFINIZIONE DELLE CAPACITA'

A Mm Md E P

Attività mentali e relazionali

Capacità di acquisire cognizioni e di impiegarle adeguatamente rispetto alle situazioni che si presentano	X
Capacità di mantenere un comportamento positivo e collaborativo nelle diverse situazioni relazionali (lavoro, famiglia, ...)	X
Capacità di affrontare una situazione di disagio causata dal ritmo lavorativo, dall'ambiente, dall'attività svolta ecc.	X
Capacità di svolgere un lavoro di squadra	X
Capacità di svolgere un lavoro autonomamente	X
Capacità di svolgere un'attività, ma con supervisione	X
Capacità di presentarsi bene e di curare adeguatamente la propria persona	X

Informazione

Capacità di comprendere e memorizzare informazioni	X
Capacità di trasmettere informazioni coerenti e comprensibili a terzi mediante parola e/o scrittura	X
Capacità di esprimersi con altre modalità	X

Postura

Capacità di mantenere la posizione seduta	X
Capacità di rimanere in piedi	X
Capacità di piegare le ginocchia e rimanere sulle ginocchia in tale posizione	X
Capacità di piegare completamente le ginocchia e di mantenersi in equilibrio sui talloni	X
Capacità di distendersi su una superficie piana orizzontale e di mantenere tale posizione	X
Capacità di passare da una posizione del corpo ad un'altra (es. da seduti a distesi e viceversa, da seduti a in piedi, da in piedi a distesi ecc.)	X
Capacità di piegare in avanti e/o in basso la schiena e il corpo	X

Locomozione

Capacità di spostarsi su un piano orizzontale o inclinato servendosi delle proprie gambe	X
Capacità di spostarsi su un piano inclinato o su una superficie non piana (es. una scala)	X
Capacità di spostare qualcosa/qualcuno da un posto ad un altro per mezzo di un veicolo	X

Movimento delle estremità/funzione degli arti

Capacità di muovere e usare gambe e braccia; capacità di afferrare/spostare oggetti pesanti con le mani	X
Capacità di servirsi delle mani per svariate operazioni che richiedano precisione	X
Capacità di muovere o tenere fermi i piedi coscientemente (es. la capacità di usare una pedaliera)	X

A: Assente Mm: Minima Md: Media E: Elevata P: Potenziale

Attività complesse attività fisica associata a resistenza

Capacità di compiere lavori che richiedono sforzi fisici e capacità di sopportare lo sforzo per periodi più o meno lunghi X

Capacità di mantenere la posizione in cui ci si trova, determinata dall'interazione ed efficienza di altre capacità (es: capacità di ricevere informazioni esterne ed interne alla propria struttura corporea, capacità di posizionarsi nello spazio in modo adeguato ecc.) X

Fattori ambientali

Capacità di sopportare condizioni atmosferiche tipiche di una data regione X

Capacità di sopportare la presenza di suoni o rumori costanti nell'ambiente di vita o di lavoro (eventuale inquinamento acustico) X

Capacità di sopportare la presenza di vibrazioni X

Capacità di sopportare la presenza di illuminazione naturale o artificiale adeguata X

Situazioni lavorative

Capacità di sopportare la alternanza durante la giornata lavorativa (eventualmente anche di notte) X

Capacità di sopportare il ritmo lavorativo ovvero di mantenere la velocità con cui l'attività lavorativa procede X

Capacità di accedere autonomamente al posto di lavoro X

Capacità di superare la distanza, di effettuare il tragitto con mezzi di trasporto dal posto di lavoro all'abitazione e di raggiungere il posto di lavoro X

A: Assente Mm: Minima Md: Media E: Elevata P: Potenziale

Sintesi delle capacita' migliori

Descrizione

Potenzialita' relative a capacita'

Capacita':

Migliorabile:

In Mesi:

Mediante:

Capacita':

Migliorabile:

In Mesi:

Mediante:

Capacita':

Migliorabile:

In Mesi:

Mediante:

Capacita':

Migliorabile:

In Mesi:

Mediante:

Capacita':

Migliorabile:

In Mesi:

Mediante:

Capacita':

Migliorabile:

In Mesi:

Mediante:

Capacita':

Migliorabile:

In Mesi:

Mediante:

A: Assente Mm: Minima Md: Media E: Elevata P: Potenziale

RELAZIONE CONCLUSIVA

La Commissione Medica Integrata COMMISSIONE INVALIDI CIVILI MODUGNO 27/11/2017
Riunitasi il 27/11/2017 a seguito di VISITA DIRETTA del 27/11/2017

Per RUBINO ANTONIO

Stila la seguente Relazione Conclusiva:

capacità lavorativa residua buona per mansioni a moderato impegno fisico

e formula la seguente proposta:

possibili conseguenti Forme di Collocamento Mirato:



SENZA INTERVENTI DI SUPPORTO



CON INTERVENTI DI SUPPORTO



servizio di mediazione/utilizzo di strumenti tecnici



rimozione di barriere architettoniche sul posto di lavoro



ausili tecnici sul posto di lavoro



lavoro domiciliare/telelavoro



riqualificazione formativa/professionale



Altro



Incollocabilita'



Revedibilita' al



Presidente:

DE VIVO GIUSEPPINA

Componente:

QUARANTA GUIDO

Esperto:

CACUDI NICOLA

Operatore Sociale:

DAMBRUOSO VITO MICHELE

Medico del Lavoro:

MARCUCCIO PAOLO

Medico di Categoria dell'Associazione
AC-ANFFAS:

RICAPITO ANTONELLO

**INPS**BARI
LUNGOMARE N. SAURO, 41
70121 BARI12 - Comunicazione esito visita I
BARI, 21/12/2017

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

MBPA/PAC/0006/2017
I
RIC7040AFEE0010004 01 MI03
23358794
21 10 DC0PD0799**RK2**

66546470618-5

ANTONIO RUBINO
VIA S. BARZILAI, 6/A
70026 MODUGNO BA

Gentile RUBINO ANTONIO,

le trasmetto il verbale sanitario contenente il giudizio definitivo espresso dall'INPS sull'accertamento dell'invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità. Le ricordo che, avverso tale decisione, può presentare ricorso innanzi all'Autorità giudiziaria ordinaria entro il termine di sei mesi dalla data di ricevimento di questa comunicazione.

Cordiali saluti.

Il direttore della Sede

Sul sito internet www.inps.it può controllare lo stato della sua domanda e le relative comunicazioni utilizzando per l'accesso il PIN in suo possesso oppure può rivolgersi all'Ente di patronato da Lei scelto. Telefonando al numero gratuito **803 164** un operatore sarà a Sua disposizione per informazioni e notizie dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14.

ASL

COMMISSIONE INVALIDI CIVILI MODUGNO

27/11/2017

VIA X MARZO, 162 70026

MODUGNO - BA - PUGLIA

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELL' HANDICAP
(Legge del 5 febbraio del 1992 n. 104 - Legge 3 agosto 2009 n. 102 art. 20)

Data visita: 27/11/2017 **Data definizione:** 27/11/2017 **Tipo accertamento:** Ambulatoriale /primo accertamento

Data domanda: 23/9/2017 **N. Domanda:** 3930757100925 **Tipo domanda:** L.104/92

RUBINO ANTONIO C.F.: RBNNTN71L01A662N

Data di nascita: 1/7/1971 **Luogo di nascita:** BARI (BA) **Stato civile:** Coniugato/a

Residenza: VIA S. BARZILAI, 6/A 70026 MODUGNO (BA)

Documento di riconoscimento: Carta di Identita' AS1563970 9/1/2013 Comune di MODUGNO

Attività lavorativa: Personale addetto alla raccolta, conservazione e trasmissione della documentazione

Dati anamnestici: artropatia psoriasica con entesoartrite. sindr di brugada con impianto di defibrillatore. stato ansioso. assume deltacortene 2,5 mg a giorni alterni

Esame obiettivo: buone condizioni generali. peso 73 kg altezza 178 cm. Vigile, orientato e collaborante. Deambulazione e cambi posturali autonomi

Accertamenti disposti:

Documentazione acquisita: cert reumatologia Policlinico 30.11.16; LDO cardiologia Miulli 15.5.16; rx bacino 8.9.17; vis oculistica 8.4.15; vis dermatologica 16.11.16;

Parere dell'esperto: coniugato. 2 figli minori conviventi. amministrativo presso il comune di Modugno. moglie casalinga. Laurea in giurisprudenza. abitazione in comodato d'uso al piano I senza ascensore. Patente B. Buona conoscenza del pc. buona conoscenza della lingua inglese.

Diagnosi:

Entesoartrite psoriasica con psoriasi cutanea ad estensione limitata, coxartrosi bilaterale. Portatore di impianto di defibrillatore per pattern ecg tipo Brugada.

Codice ICD9

714

Diagnosi funzionale:

Ai sensi dell'art. 4 della legge 05 febbraio 1992 n.104, la Commissione Medica riconosce l'interessato:
PORTATORE DI HANDICAP (COMMA 1 ART. 3)

L'interessato:

-l'interessato non possiede alcun requisito tra quelli di cui all'art. 4 D.L. 9 febbraio 2012 n. 5

REVISIONE: NO

Compiti amministrativi di segreteria assolti da ANGELA SICILIANO

Presidente: GIUSEPPINA DE VIVO

Componente: GUIDO QUARANTA

Esperto: NICOLA CACUDI

Operatore Sociale: VITO MICHELE DAMBRUOSO

Componente: PAOLO MARCUCCIO

Medico di Categoria dell'Associazione AC-ANFFAS: ANTONELLO RICAPITO

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

UOC/UOS TERRITORIALE INPS 0900 - CML di BARI

DATA 19/12/2017, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : CLAUDIA SAMARELLI

SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

ASL

COMMISSIONE INVALIDI CIVILI MODUGNO

27/11/2017

VIA X MARZO, 162 70026

MODUGNO - BA - PUGLIA

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELL' HANDICAP
(Legge del 5 febbraio del 1992 n. 104 - Legge 3 agosto 2009 n. 102 art. 20)

Data visita: 27/11/2017 **Data definizione:** 27/11/2017 **Tipo accertamento:** Ambulatoriale /primo accertamento

Data domanda: 23/9/2017 **N. Domanda:** 3930757100925 **Tipo domanda:** L.104/92

RUBINO ANTONIO C.F.: RBNNTN71L01A662N

Data di nascita: 1/7/1971 **Luogo di nascita:** BARI (BA) **Stato civile:** Coniugato/a

Residenza: VIA S. BARZILAI, 6/A 70026 MODUGNO (BA)

Documento di riconoscimento: Carta di Identita' AS1563970 9/1/2013 Comune di MODUGNO

Attività lavorativa: Personale addetto alla raccolta, conservazione e trasmissione della documentazione

Dati anamnestici: OMISSIS

Esame obiettivo: OMISSIS

Accertamenti disposti: OMISSIS

Documentazione acquisita: OMISSIS

Parere dell'esperto: OMISSIS

Diagnosi: OMISSIS

Codice ICD9

OMISSIS

Diagnosi funzionale: OMISSIS

Ai sensi dell'art. 4 della legge 05 febbraio 1992 n.104, la Commissione Medica riconosce l'interessato:
PORTATORE DI HANDICAP (COMMA 1 ART. 3)

Ricorrono le previsioni di cui:

-l'interessato non possiede alcun requisito tra quelli di cui all'art. 4 D.L. 9 febbraio 2012 n. 5

REVISIONE: NO

Compiti amministrativi di segreteria assolti da ANGELA SICILIANO

Presidente: GIUSEPPINA DE VIVO
Componente: GUIDO QUARANTA
Esperto: NICOLA CACUDI
Operatore Sociale: VITO MICHELE DAMBRUOSO
Componente: PAOLO MARCUCCIO
Medico di Categoria dell'Associazione AC-ANFFAS: ANTONELLO RICAPITO

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

UOC/UOS TERRITORIALE INPS 0900 - CML di BARI
DATA 19/12/2017, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : CLAUDIA SAMARELLI
SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

SCHEDA PER LA DEFINIZIONE DELLE CAPACITA'

	Qualificatore di performance	Qualificatore di capacita'
d1. APPRENDIMENTO E APPLICAZIONE DELLA CONOSCENZA		
d110 Guardare		
d115 Ascoltare		
d140 Imparare a leggere		
d145 Imparare a scrivere		
d150 Imparare a calcolare		
d175 Risoluzione di problemi		
d2. COMPITI E RICHIESTE GENERALI		
d210 Intraprendere un compito singolo		
d220 Intraprendere compiti articolati		
d3. COMUNICAZIONE		
d310 Comunicare con - ricevere - msg verbali		
d315 Comunicare con - ricevere - msg non verbali		
d330 Parlare		
d335 Produrre msg non verbali		
d350 Conversazione		
d4. MOBILITA'		
d430 Sollevare e trasportare oggetti		
d440 Uso fine della mano		
d450 Camminare		
d465 Spostarsi usando apparecchiature/ausili		
d470 Usare un mezzo di trasporto		
d475 Guidare		
d5. CURA DELLA PROPRIA PERSONA		
d510 Lavarsi		
d520 Prendersi cura di singole parti del corpo		
d530 Bisogni corporali		
d540 Vestirsi		
d550 Mangiare		
d560 Bere		
d570 Prendersi cura della salute		
d6. VITA DOMESTICA		
d620 Procurarsi beni e servizi		
d630 Preparare i pasti		
d640 Fare i lavori di casa		
d660 Assistere gli altri		
d7. INTERAZIONI E RELAZIONI INTERPERSONALI		
d710 Interazioni interpersonali semplici		
d720 Interazioni interpersonali complessi		

d730 Entrare in relazione con estranei

d740 Relazioni formali

d750 Relazioni sociali informali

d760 Relazioni familiari

d770 Relazioni intime

d8. AREE DI VITA PRINCIPALI

d810 Istruzione informale

d820 Istruzione scolastica

d830 Istruzione superiore

d850 Lavoro retribuito

d860 Transazioni economiche semplici

d870 Autosufficienza economica

d9. VITA SOCIALE, CIVILE E DI COMUNITA'

d910 Vita nella comunita'

d920 Ricreazione e tempo libero

d930 Religione e spiritualita'

d940 Diritti umani

d950 Vita politica e cittadinanza

QUALUNQUE ALTRA ATTIVITA' E PARTECIPAZIONE

d166 lettura

d170 scrittura

d172 calcolo

Breve Lista Fattori Ambientali

Qualificatore
Barriere Facilitatori
0/4,8,9 +0/+4,+8,+9

e1. PRODOTTI E TECNOLOGIA

- e110 Prodotti o sostanza per il consumo personale
- e115 Prodotti e tecnologia per l'uso personale
- e120 Prodotti per la mobilità e il trasporto personale
- e125 Prodotti e tecnologia per la comunicazione
- e150 Prodotti e tecnologia per la progettazione e costruzione di edifici pubblici
- e155 Prodotti e tecnologia per la progettazione e costruzione di edifici privati

e2. AMBIENTE NATURALE E CAMBIAMENTI EFFETTUATI DALL'UOMO

e225 Clima

e240 Luce

e250 Suono

e3. RELAZIONI E SOSTEGNO SOCIALE

e310 Famiglia ristretta

e320 Amici

e325 Conoscenti, colleghi, vicini di casa e membri comunità

e330 Persone in posizione di autorità

e340 Persone che forniscono aiuto o assistenza

e355 Operatori sanitari

e360 Altri operatori

e4. ATTEGGIAMENTI

e410 Atteggiamenti individuali dei componenti famiglia ristretta

e420 Atteggiamenti individuali degli amici

e440 Atteggiamenti individuali di persone che forniscono aiuto

e450 Atteggiamenti individuali di operatori sanitari

e455 Atteggiamenti individuali di altri operatori

e460 Atteggiamenti della società

e465 Norme sociali, costumi e ideologie

e5. SERVIZI, SISTEMI E POLITICHE

e525 Servizi, sistemi e politiche abitative

e535 Servizi, sistemi e politiche di comunicazione

e540 Servizi, sistemi e politiche di trasporto

e550 Servizi, sistemi e politiche legali

e570 Servizi, sistemi e politiche previdenziali/assistenziali

e575 Servizi, sistemi e politiche di sostegno sociale generale

e580 Servizi, sistemi e politiche sanitarie

e585 Servizi, sistemi e politiche dell'istruzione e della formazione

e590 Servizi, sistemi e politiche del lavoro

