

INPS TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D
74121 TARANTO

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



12 - Comunicazione esito visita I
TARANTO, 16/2/2024



24M3O2H0040226

BASILE SALVATORE
salvatore.basile1968@pec.it

Oggetto: Verbale sanitario per il riconoscimento del Collocamento mirato

Codice Fiscale: BSLSVT68M02F839H

Numero Domanda: 3930981405191

Gentile BASILE SALVATORE,

Le inviamo il verbale definitivo per l'accertamento del Collocamento mirato. E' stato stabilito che sussiste lo stato invalidante utile ai fini del collocamento mirato al lavoro.

Contro la decisione contenuta nel verbale può presentare ricorso all'Autorità giudiziaria ordinaria entro sei mesi dalla data in cui riceve questa comunicazione.

Potrà visualizzare e stampare copia del presente verbale accedendo all'area riservata MYINPS (www.inps.it) con una delle seguenti credenziali:

- Identità **SPID** (almeno di Livello 2), può richiederla agli Identity Provider accreditati, l'elenco è disponibile all'indirizzo <https://www.spid.gov.it/>
- **Carta d'identità elettronica** (CIE)
- **Carta Nazionale dei Servizi** (CNS)

NORME DI RIFERIMENTO

Decreto Legge n. 269/2003 - Art. 42 comma 3 convertito in Legge n. 326/2003 - Art. 445 bis c.p.c.
Legge n. 68/1999

Cordiali saluti.

Il direttore della Sede

CONTATTI

Per ulteriori informazioni rivolgersi a:

- **Uffici INPS.** L'elenco completo è sul sito www.inps.it, sezione *Contatti*. Gli sportelli di sede ricevono per appuntamento (lunedì - venerdì dalle 8.30 alle 12.30).
È possibile prenotare un appuntamento attraverso:
 - App INPS Mobile
 - Sito INPS (www.inps.it)
 - Servizio di Prima accoglienza delle sedi.
- **Contact center** (lunedì - venerdì dalle 8 alle 20 e sabato dalle 8 alle 14)
 - numero 803 164 gratuito da rete fissa
 - numero 06 164164 da telefono cellulare con tariffa stabilita dal proprio gestore
- **Patronati** riconosciuti dalla legge, che forniscono assistenza gratuita
- **Associazioni di categoria** riconosciute dalla legge.

Per una risposta più veloce, comunicare i dati identificativi presenti sotto l'oggetto di questa lettera.

ASL

ASL TA COMMISSIONE INTEGRATA (ART.20
DEL DL 78 01/07/2009) NR. 8 TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D 74121
TARANTO - TA - 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: 31/1/2024 **Data definizione:** 31/1/2024 **Tipo accertamento:** Ambulatoriale /primo
accertamento

Data domanda: 14/11/2023 **N. Domanda:** 3930981405191 **Tipo domanda:** L.68/99

BASILE SALVATORE C.F.: BSLSVT68M02F839H

Data di nascita: 2/8/1968 **Luogo di nascita:** NAPOLI (NA)

Residenza: VIA FEDERICO II DI SVEVIA, 2 74122 TARANTO (TA)

Documento di riconoscimento: Identificazione effettuata dalla Commissione con valido documento
d'identità

Attività lavorativa: Altro

Verbale d'invalidita' del:

Percentuale:

Dati anamnestici: RICONOSCIUTO IL 30/01/2023 IC 67% PER: SARCOIDOSI IN TRATTAMENTO.; OSAS
CON CPAP.

Esame obiettivo: VIGILE.

Accertamenti disposti:

Documentazione acquisita: VERBALE IC.

Parere dell'esperto: Non presente

Diagnosi: SARCOIDOSI IN TRATTAMENTO.OSAS CON CPAP. 15-Collocabile al lavoro ai sensi sella
Legge 68/99 secondo quanto indicato nella allegata relazione conclusiva di cui all art.6 del DPCM
13/1/2000

Codice ICD9

Diagnosi funzionale:

Valutazione medico-legale:

SI sussiste lo stato invalidante utile ai fini del collocamento mirato

REVISIONE: NO

Compiti amministrativi di segreteria assolti da GIORGIO DE MARCO

Presidente: DURANTE ARMANDO

Componente: FARILLA COSIMA

Componente: CONVERSANO MICHELE

Operatore Sociale: FILARDO ROSALIA

Medico del Lavoro: DI MARO GABRIELLA

Medico di Categoria: COCCIOLI ROBERTO

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

UOC/UOS TERRITORIALE INPS 7800 - CML di TARANTO

DATA 16/2/2024, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : ANTONIO VIDAL

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

ASL

ASL TA COMMISSIONE INTEGRATA (ART.20
DEL DL 78 01/07/2009) NR. 8 TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D 74121
TARANTO - TA - 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: 31/1/2024 **Data definizione:** 31/1/2024 **Tipo accertamento:** Ambulatoriale /primo
accertamento

Data domanda: 14/11/2023 **N. Domanda:** 3930981405191 **Tipo domanda:** L.68/99

BASILE SALVATORE C.F.: BSLSVT68M02F839H

Data di nascita: 2/8/1968 **Luogo di nascita:** NAPOLI (NA)

Residenza: VIA FEDERICO II DI SVEVIA, 2 74122 TARANTO (TA)

Documento di riconoscimento: Identificazione effettuata dalla Commissione con valido documento
d'identità

Attivita' lavorativa: Altro

Verbale d'invalidita' del:

Percentuale:

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

REVISIONE: NO

Compiti amministrativi di segreteria assolti da GIORGIO DE MARCO

Presidente: DURANTE ARMANDO

Componente: FARILLA COSIMA

Componente: CONVERSANO MICHELE

Operatore Sociale: FILARDO ROSALIA

Medico del Lavoro: DI MARO GABRIELLA

Medico di Categoria: COCCIOLI ROBERTO

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

UOC/UOS TERRITORIALE INPS 7800 - CML di TARANTO

DATA 16/2/2024, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : ANTONIO VIDAL

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

Cognome: BASILE Nome: SALVATORE Sesso Fenotipico: M
Data di nascita: 2/8/1968 Luogo di nascita: NAPOLI Prov: NA
Cod.Fiscale: BSLSVT68M02F839H Documento identita': No:
rilasciato il:

SCHEDA SOCIO-LAVORATIVA

- STATO CIVILE

Vive :

Composizione nucleo familiare:

- CONDIZIONI ABITATIVE

Barriere architettoniche si no

Se si, quali:

Servizi di trasporto pubblico si no

Mezzi di trasporto usati in prevalenza:

- PERCORSO SCOLASTICO/FORMATIVO

Titolo di studio:

Diploma triennale di qualifica

Diploma di maturita'

Diploma universitario

Laurea

Specializzazioni post-laurea

- TIROCINI / STAGES / MASTER

- PERCORSO LAVORATIVO

Descrizione tipologie di lavoro/mansione svolte in passato:

- ATTIVITA' QUOTIDIANE

Attività abituali

Mattino:

Pomeriggio:

Sera:

Altro:

- ABILITA'/COMPETENZE/INCLINAZIONI CHE RITIENE DI POSSEDERE

In quale campo le piacerebbe lavorare:

Quali difficoltà 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

Servizi/Progetti comunali:

Associazioni:

Altro:

- AUTONOMIA PERSONALE

In quali ambiti si sente limitato dalla sua disabilità?

Cura:

Aiuto:

- 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:

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

RELAZIONE CONCLUSIVA

La Commissione Medica Integrata ASL TA Commissione Integrata (art.20 del DL 78 01/07/2009) NR. 8
Taranto

Riunitasi il 31/1/2024 a seguito di VISITA DIRETTA del 31/1/2024

Per

Stila la seguente Relazione Conclusiva:

MANSIONI AMMINISTRATIVE

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

S

Incollocabilità

Presidente: DURANTE ARMANDO
Componente: FARILLA COSIMA
Componente: CONVERSANO MICHELE
Operatore Sociale: FILARDO ROSALIA
Medico del Lavoro: DI MARO GABRIELLA
Medico di Categoria: COCCIOLI ROBERTO