



23M3N2B0040093

BASILE SALVATORE
salvatore.basile1968@pec.it

Gentile **BASILE SALVATORE**,

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

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

Data visita: 30/1/2023 **Data definizione:** 30/1/2023 **Tipo accertamento:** Ambulatoriale /primo accertamento

Data domanda: 15/12/2022 **N. Domanda:** 3930947908822 **Tipo domanda:** Invalidita' Civile

BASILE SALVATORE C.F.: BSLSVT68M02F839H

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

Residenza: VIA FEDERICO II DI SVEVIA, 2 PAL 1 74122 TARANTO (TA)

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

Attivita' lavorativa: Altro

Dati anamnestici: SARCOIDOSI SISTEMICA CON DISTORSIONE DELLA STRUTTURA POLMONARE DA PNEUMOPATIA INTERSTIZIALE FIBROSANTE, SINDROME DELLE APNEE OSTRUTTIVE DURANTE IL SONNO DI GRADO MODERATO.

Esame obiettivo: VIGILE, DEAMBULAZIONE AUTONOMA.

Accertamenti disposti:

Documentazione acquisita: DIMISSIONE CF HOSPITAL 2019 DIMISSIONE MONALDI NAPOLI 2018.

Diagnosi:

SARCOIDOSI IN TRATTAMENTO.OSAS CON CPAP. 02-INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa dal 34% al 73% (art. 2 e 13 L.118/71 e art 9 DL 509/88)

Codice DM 5/2/92

9329
6014

Codice ICD9

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: 67 %

Data decorrenza: 15/12/2022

Disabilita' rilevate:

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

REVISIONE: NO

Compiti amministrativi di segreteria assolti da GIORGIO DE MARCO

Presidente: DURANTE ARMANDO

Componente: CONVERSANO MICHELE

Medico del Lavoro: PANDIANI IRENE

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 10/2/2023, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : MASSIMO BRUNETTI

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

Data visita: 30/1/2023 **Data definizione:** 30/1/2023 **Tipo accertamento:** Ambulatoriale /primo accertamento

Data domanda: 15/12/2022 **N. Domanda:** 3930947908822 **Tipo domanda:** Invalidita' Civile

BASILE SALVATORE C.F.: BSLSVT68M02F839H

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

Residenza: VIA FEDERICO II DI SVEVIA, 2 PAL 1 74122 TARANTO (TA)

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

Attivita' lavorativa: Altro

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: 67 %

Data decorrenza: 15/12/2022

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 GIORGIO DE MARCO

Presidente: DURANTE ARMANDO

Componente: CONVERSANO MICHELE

Medico del Lavoro: PANDIANI IRENE

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 10/2/2023, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : MASSIMO BRUNETTI

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