



UNISS

UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI SASSARI

AMMINISTRAZIONE CENTRALE

Al Direttore Generale
dell'Università degli Studi di Sassari

Oggetto: Modulo di richiesta della pensione di inabilità

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ in via _____
codice fiscale _____
dipendente dell'Università degli Studi di Sassari con qualifica di _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 2, comma 12, della legge 8 agosto 1995 n. 335, il riconoscimento della pensione di inabilità per infermità non dipendente da causa di servizio che comporta l'assoluta e permanente impossibilità a svolgere qualsiasi attività lavorativa. [1]

In via subordinata, chiede altresì l'accertamento dell'inabilità permanente e assoluta a qualsiasi proficuo lavoro ai sensi dell'art. 13 della legge 274/1991.

Allega:

1. certificazione medica specialistica attestante le infermità riscontrate e lo stato di inabilità; [2]
2. documentazione sanitaria e medico-ospedaliera;
3. eventuale ulteriore documentazione utile ai fini della valutazione medico-legale.

Luogo e data _____

Firma

[1] la domanda può essere integrata con la dicitura, "o in subordine inabilità permanente ed assoluta ad ogni proficuo lavoro, non dipendente da causa di servizio, ex art. 13 legge 274/1991". In questo caso la Commissione Medica, qualora non sussistano i requisiti per la concessione della pensione di inabilità ai sensi della legge 335/95 si pronuncerà in relazione alla sussistenza dell'inabilità ai sensi della legge 274/91 ed in caso di riconoscimento di tale inabilità si attiverà il procedimento di risoluzione del rapporto d'impiego per inidoneità fisica ai sensi dell'art. 512 D.L. vo 297/1994.

[2] redatto secondo lo schema dell'allegato 2, al decreto.