

Modello di domanda inabilità art. 2 comma 12 legge 335/1995

Al Dirigente scolastico

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ () il ____/____/_____, residente a _____,
in Via _____ n. _____, in
servizio presso _____, con
la qualifica di _____,

Chiede

La pensione di inabilità ai sensi dell'art. 2 comma 12 della legge 8/8/1995 n. 335, per infermità non dipendente da causa di servizio per la quale si trova nella assoluta e permanente impossibilità a svolgere qualsiasi attività lavorativa. (a)

Allega:

- 1) il certificato medico attestante il giudizio diagnostico dell'infermità riportata e lo stato di inabilità assoluta o permanente di svolgere qualsiasi attività lavorativa (il certificato in questione deve essere redatto in conformità al modello che si invia)
- 2) cartelle cliniche e documentazione medica ospedaliera (eventuali).

Data, _____

Firma

- (a) la presente 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 del D.L.vo 297/1994.