

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



MIZZONI MAURIZIO
CDA SAN FILIPPO 56
03029 VEROLI (FR)

Gentile MAURIZIO MIZZONI,

con riferimento alla domanda del 31/05/2017, le trasmetto il verbale definitivo relativo agli accertamenti sanitari effettuati per l'invalidità civile, cecità civile, sordità, handicap e disabilità.

Le ricordo che, contro 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.**

**Centro Medico Legale INPS di
FROSINONE (FR)**

**VERBALE DI ACCERTAMENTO DELLA CAPACITA' GLOBALE
AI FINI DEL COLLOCAMENTO MIRATO**

(Legge 12 marzo 1999 n. 68 - DPCM 13 gennaio 2000 - art. 18 comma 22 Legge 15 luglio 2011 n. 111)

Tipo verbale: su visita **Data visita:** 10/07/2017 **Data definizione:** 12/07/2017 **Tipo accertamento:** Nuova Domanda

Data domanda: 31/05/2017 **N.Domanda:** 3930745613960 **Tipo domanda:** L.68/99

Cognome: MIZZONI **Nome:** MAURIZIO **C.F.:** MZZMRZ57T30D810R

Data di nascita: 30/12/1957 **Luogo di nascita:** FROSINONE **Stato civile:** Non Pervenuto

Residenza: CDA SAN FILIPPO, 56 - 03029 - VEROLI (FR)

Documento di riconoscimento: CARTA D'IDENTITA' n.: AT2931928 **rilasciato il:** 21/08/2012 **da:** COMUNE DI VEROLI

Attività lavorativa: -

Data del verbale d'invalidità civile: 12/07/2017 **Percentuale Invalidità:** 46

Anamnesi:

ESITI DI AMPUTAZIONE DEL I,II,III,IV DITO MANO DESTRA. IPERTENSIONE ARTERIOSA IN TRATTAMENTO FARMACOLOGICO. NEL 2005 DISTACCO DI RETINA OD. SPONDILODISCOARTROSI A MEDIO IMPEGNO FUNZIONALE. PSEUDOFACHIA CHIRURGICA OD.

Esame obiettivo:

DISCRETE CONDIZIONI GENERALI. ALTEZZA 185 CM. PESO 1000 KG. CUTE E MUCOSE VISIBILI NORMOIRRORATE. ESITI DI AMPUTAZIONE I,II,III,IV DITA MANO DX CON DEFICIT DELLA PRENSIONE. PASSAGGI POSTURALI E DEAMBULAZIONE AUTONOMI. NON DEFICIT ARTICOLARI A CARICO DELLE SCAPOLO OMERALI. AZIONE CARDIACA RITMICA. P.A. 140/80. NON EDEMI DECLIVI. TORACE N.D.R. LUCIDO, ORIENTATO S/T, CONGRUO. INDOSSA LENTI.

Documentazione sanitaria:

RM LOMBO-SACRALE DEL 12.06.2003 E DEL 14.06.2017. VISITA OCULISTICA DEL 03.03.2016.

Accertamenti disposti:

Parere esperto

IDONEO PER TUTTE LE MANSIONI AD ESCLUSIONE DI QUELLE CHE PREVEDONO LA MOVIMENTAZIONE MANUALE DI CARICHI ELEVATI.

Diagnosi:

ESITI DI AMPUTAZIONE DEL I,II,III,IV DITO MANO DESTRA. IPERTENSIONE ARTERIOSA IN TRATTAMENTO FARMACOLOGICO. ESITI DI DISTACCO DI RETINA OD. SPONDILODISCOARTROSI IN SOGGETTO CON ERNIA LOMBARE E STENOSI DEL CANALE.

Diagnosi Funzionale:

IDONEO PER TUTTE LE MANSIONI AD ESCLUSIONE DI QUELLE CHE PREVEDONO LA MOVIMENTAZIONE MANUALE DI CARICHI ELEVATI.

Valutazione CML:

SUSSISTE lo stato invalidante utile ai fini del collocamento mirato

REVISIONE: No

Requisiti di cui all'art. 4 del D.L. 9 febbraio 2012 n.5

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

Commissione:

Presidente ELIGI BALSAMINA

Componente DE PERSIS MARIA CRISTINA

Operatore Sociale SPIRITO FRANCESCA

Medico di Categoria CORSI LORETTA

Luogo FROSINONE (FR)

Data verbale 12/07/2017

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

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

**Centro Medico Legale INPS di
FROSINONE (FR)**

**VERBALE DI ACCERTAMENTO DELLA CAPACITA' GLOBALE
AI FINI DEL COLLOCAMENTO MIRATO**

(Legge 12 marzo 1999 n. 68 - DPCM 13 gennaio 2000 - art. 18 comma 22 Legge 15 luglio 2011 n. 111)

Tipo verbale: su visita **Data visita:** 10/07/2017 **Data definizione:** 12/07/2017 **Tipo accertamento:** Nuova Domanda
Data domanda: 31/05/2017 **N.Domanda:** 3930745613960 **Tipo domanda:** L.68/99
Cognome: MIZZONI **Nome:** MAURIZIO **C.F.:** MZZMRZ57T30D810R
Data di nascita: 30/12/1957 **Luogo di nascita:** FROSINONE **Stato civile:** Non Pervenuto
Residenza: CDA SAN FILIPPO, 56 - 03029 - VEROLI (FR)
Documento di riconoscimento: CARTA D'IDENTITA' n.: AT2931928 **rilasciato il:** 21/08/2012 **da:** COMUNE DI VEROLI
Attività lavorativa: -
Data del verbale d'invalidità civile: 12/07/2017 **Percentuale Invalidità:** 46

Anamnesi:

OMISSIS

Esame obiettivo:

OMISSIS

Documentazione sanitaria:

OMISSIS

Accertamenti disposti:

OMISSIS

Parere esperto

OMISSIS

Diagnosi:

OMISSIS

Diagnosi Funzionale:

OMISSIS

Valutazione CML:

SUSSISTE lo stato invalidante utile ai fini del collocamento mirato

REVISIONE: No

Requisiti di cui all'art. 4 del D.L. 9 febbraio 2012 n.5

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

Commissione:

Presidente ELIGI BALSAMINA

Componente DE PERSIS MARIA CRISTINA

Operatore Sociale SPIRITO FRANCESCA

Medico di Categoria CORSI LORETTA

Luogo FROSINONE (FR)

Data verbale 12/07/2017

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

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

Centro Medico Legale INPS di

FROSINONE (FR)

Scheda Socio-Lavorativa L68/99

STATO CIVILE

Stato civile: Coniugato/a

Composizione del Nucleo Familiare: 4

CONDIZIONI ABITATIVE

Condizioni abitative: casa di proprietà

Barriere architettoniche: Se si quali:

Sita in:

Servizi di trasporto pubblico: Si

Mezzo di trasporto usato in prevalenza: PATENTE- AUTOMOBILE

PERCORSO SCOLASTICO/FORMATIVO

Titolo di studio:

Diploma triennale di qualifica:

Diploma di maturità: LICEO

Diploma universitario:

Laurea:

Specializzazioni post laurea:

TIROCINI/STAGES/MASTER

Tirocin/Stages/Master: PERITO INFORMATICO

Conoscenze informatiche: Avanzate

PERCORSO LAVORATIVO

Percorso lavorativo: Inoccupato

Ruolo e mansione:

Disoccupato: [] da quando:

Descrizione tipologie di lavoro/mansione svolte in passato: PROGETTISTA DI IMPIANTI TECNOLOGICI- DIRIGENTE DI AZIENDA

ATTIVITA' QUOTIDIANE

Esegue lavori domestici [X] Vede la televisione [] Usa il computer [X] Legge [X]

Esce: Spesso Da solo

Pratica Hobbies []

Attività abituali:

Mattino:

Pomeriggio:

Sera:

Altro:

ABILITA' / COMPETENZE / INCLICAZIONI CHE RITIENE DI POSSEDERE

N. DOMANDA:3930745613960

In quale campo le piacerebbe lavorare:

Informatica

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

N.O.A. (Nucleo Operativo Alcoologico):

C.P.S. (Centro Psicosociale):

Ser. T. (Servizi per le Tossicodipendenze):

Per Portatori di Handicap:

Servizi / Progetti comunali:

Associazioni:

Altro:

AUTONOMIA PERSONALE

In quali ambiti si sente limitato dalla sua disabilità?

Autonomia personale:

Rapporti affettivi / di coppia:

Rapporti sociali:

Lavoro:

Cura:

Aiuto:

ALTRO

NOTE AGGIUNTIVE EVENTUALI

Attività mentali e relazionali:

Capacità di acquisire cognizioni e impiegarle adeguatamente rispetto alle situazioni	Elevata
Capacità di mantenere un comportamento positivo e collaborativo in situazioni relazionali	Elevata
Capacità di affrontare situazione di disagio causata dal ritmo lavorativo, dall'ambiente, dall'attività svolta	Media
Capacità di svolgere un lavoro di squadra	Elevata
Capacità di svolgere un lavoro autonomamente	Elevata
Capacità di svolgere un'attività, ma con supervisore	Elevata
Capacità di presentarsi bene e di curare la propria persona	Elevata

Informazione:

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

Postura:

Capacità di mantenere la posizione seduta	Elevata
Capacità di rimanere in piedi	Media
Capacità di piegare le ginocchia e rimanere sulle ginocchia in tale posizione	Elevata
Capacità di piegare completamente le ginocchia e di mantenersi in equilibrio sui talloni	Elevata
Capacità di distendersi su una superficie piana orizzontale e di mantenere tale posizione	Elevata
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.)	Elevata
Capacità di piegare in avanti e/o in basso la schiena e il corpo	Media

Locomozione:

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

Movimento delle estremità/funzione degli arti:

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

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

Fattori ambientali:

Capacità di sopportare condizioni atmosferiche tipiche di una data regione	Elevata
Capacità di sopportare la presenza di suoni o rumori costanti nell'ambiente di vita o di lavoro (eventuale inquinamento acustico)	Elevata
Capacità di sopportare la presenza di vibrazioni	Elevata
Capacità di sopportare la presenza di illuminazione naturale o artificiale adeguata	Elevata

Situazioni lavorative (organizzazione del lavoro, ad es. in turni di lavoro):

Capacità di sopportare l'alternanza durante la giornata lavorativa (eventualmente anche di notte)	Media
Capacità di sopportare il ritmo lavorativo ovvero di mantenere la velocità con cui l'attività lavorativa procede	Elevata
Capacità di accedere autonomamente al posto di lavoro	Elevata
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	

Centro Medico Legale INPS di

FROSINONE (FR)

RELAZIONE CONCLUSIVA

La commissione medica integrata

riunitasi il 12/07/2017 a seguito di visita diretta del 10/07/2017

per MIZZONI MAURIZIO

Stila la seguente relazione conclusiva

IDONEO PER TUTTE LE MANSIONI AD ESCLUSIONE DI QUELLE CHE PREVEDONO LA MOVIMENTAZIONE MANUALE DI CARICHI ELEVATI.

e formula la seguente proposta:

possibili conseguenti Forme di Collocamento Mirato: SI

SENZA INTERVENTI DI SUPPORTO: SI

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 -