



MINISTERO DELLA DIFESA
DIREZIONE GENERALE DELLE PENSIONI MILITARI DEL COLLOCAMENTO AL
LAVORO DEI VOLONTARI CONGEDATI E DELLA LEVA
Viale dell'Esercito n. 186 - 00143 Roma

M_D	GPREV	N. PROT	DATA
	0074193		13/04/2007

OGGETTO : FAC- SIMILE rapporto informativo - Riconoscimento dipendenza da causa di servizio delle infermità sofferte dal personale militare

INDIRIZZI IN ALLEGATO

1. Il "Comitato di Verifica per le Cause di servizio", istituito presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze, ha elaborato un FAC-SIMILE di "rapporto informativo" che deve essere tenuto presente da ciascuna Amministrazione nell'istruttoria delle istanze di riconoscimento della dipendenza da causa di servizio delle infermità del proprio personale dipendente.
2. Nell'inviare il suddetto FAC-SIMILE, unitamente alla relativa nota di trasmissione del 14.2.2007, si invitano Codesti Organi/Comandi a far redigere, per il personale militare, d'ora in avanti detto rapporto basandosi esclusivamente sul predetto schema, con le eventuali integrazioni che ogni singolo caso potrebbe richiedere.
3. Si richiama l'attenzione, in particolare, sulla necessità di una accurata compilazione del punto "A" dell'allegato in questione, al fine della corretta rilevazione dell'esistenza o meno del nesso di causalità tra l'infermità sofferta ed il servizio prestato.
4. Diramazione successiva agli Enti/Distaccamenti/Reparti dipendenti a cura degli Organi/Comandi in indirizzo.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Teodoro Raffaele BILANZONE

G. PREV.	N. PROT. 042581	24-02-07
S. S.		



*Il Presidente
del Comitato
di Verifica per le Cause di Servizio*

Roma, 14/02/2007

Pit. 18393



Al Ministero della Difesa
Dir. Gen. delle Pensioni Militari
del Collocamento al Lavoro
dei Volontari Congedati e della Leva
V.le dell'Esercito, 186
00143 ROMA

Al Ministero dell'Interno
Dipartimento di Pubblica Sicurezza
Direzione Centrale per le Risorse Umane
Ser. Trattamento Pensione e Previdenza
Via Agostino De Pretis, 45/A
00184 ROMA

Al Comando Generale dei Carabinieri
Direzione di Amministrazione - VIII Sezione
V.le Romania, 45
00197 ROMA

Al Com. Gen. della Guardia di Finanza
Uff. Tratt. Economico Pers. in Quiescenza
Sez. Equo Indennizzo e Indennità Speciali
V.le XXI Aprile, 51
00162 ROMA

Al Ministero della Giustizia
Dip. Amministrazione Penitenziaria
Dir. Gen. Del Personale e della Formazione
Ufficio II - Gestione del Personale
Polizia Penitenziaria Ser. Amm.vo Sanitario
Largo Luigi Daga, 2
00100 ROMA

Al Ministero Politiche Agricole
Alimentari e Forestali
Div. XIII - Ufficio Equo Indenniz. o
Via Giosuè Carducci, 5
00184 ROMA

Direzione Generale Protezione Civile
e dei Servizi Antincendio
Via Cavour, 5
00185 ROMA

Oggetto: Trasmissione schema di rapporto informativo.

Si trasmette l'unito schema di rapporto informativo che dovrà essere tenuto presente da codeste Amministrazioni nella redazione, con le eventuali integrazioni che ogni singolo caso richiede. Ciò, in particolare, in quanto spetta all'interessato fornire la prova della rapportabilità a fatti di servizio della patologia, prova che non è soddisfatta da una generica descrizione dello stesso nel verbale, come previsto dall'art.7 del D.P.R. 461/2001 il quale deve anche confermare o meno le eventuali modalità del servizio svolto come descritte dal richiedente.

Dr. Edoardo ANDRELUCCI

Andrucci

RAPPORTO INFORMATIVO

per istanza di riconoscimento infermità contratta in servizio e/o per causa di esso

COGNOME: _____ NOME: _____

LUOGO e DATA di NASCITA: _____

QUALIFICA: _____

IN SERVIZIO DAL _____

IN CONGEDO DAL _____

A) Specificare, in maniera dettagliata, l'incarico principale e le attività svolte in concreto dal dipendente almeno nell'ultimo decennio e, se necessario, anche nei periodi precedenti. Per ogni tipo di incarico (anche secondario ed ulteriore) vanno precisate dettagliatamente le mansioni svolte e le caratteristiche del servizio.

I) ATTIVITA':

dal _____ al _____

II) ATTIVITA':

dal _____ al _____

III) ATTIVITA':

dal _____ al _____

4) Ore annuali medie di straordinario: n° _____

5) In caso di trauma precisare la compatibilità di tempo modo e luogo con il servizio:

6) In caso di incidente "in itinere" oltre alla compatibilità di tempo modo e luogo con il servizio, inviare fotocopia del rapporto dell'Organo di Polizia intervenuto e gli atti definitivi eventualmente adottati dall'Autorità Giudiziaria:

7) Descrivere episodi specifici che si ritiene possano avere nesso di causalità con l'insorgenza della/e denunciata/e patologia/e:

8) Eventuali ulteriori precisazioni:
