

## **RICONGIUNZIONE CONTRIBUTIVA**

per poter svolgere la pratica per il ricongiungimento contributi da privato a pubblico INFERMIERE occorrono i sottoelencati documenti:

- Documento di riconoscimento in corso di validità (copia)
- Codice fiscale
- Far firmare il mandato i dati li possiamo inserire anche noi del Patronato o li inserisce l'interessato

## **Causa di servizio -- malattia professionale:**

- Documento di riconoscimento in corso di validità (copia)
- Codice Fiscale
- Documentazione da parte dell'assistito (cartelle cliniche radiografie con particolare riferimento RMN, ecc)
- Criteri di importanza per una valutazione positiva sono:
- Alta sulla colonna lombosacrale, media sulla cervicale, bassa sulla dorsale
- Tutte le altre malattie correlate tipo problemi circolatori agli arti e o nervosi degli arti superiori possono contribuire a rendere positivo il riconoscimento
- Visita e colloquio con il medico legale che redigerà il certificato.

## **RISCATTO ANNI DI STUDIO:**

- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
- CODICE FISCALE
- COPIA DELLA LAUREA

## **RISCATTO MILITARE:**

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO  
CODICE FISCALE  
COPIA DEL CONGEDO RILASCIATO

# DOCUMENTI FONDAMENTALI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI:

## 1) RICOSTITUZIONE E SUPPLEMENTO

- Documento di Riconoscimento del titolare e del coniuge
- Mandato di assistenza firmato
- Modello reddituale compilato (inserire anche eventuali pensioni estere, svizzera compresa) del pensionato e del coniuge
- Data di matrimonio o vedovanza
- Numero telefonico
- Delega e revoca pensione

## 2) PENSIONE AI SUPERSTITI / VECCHIA / ANZIANITA'

- Documento di Riconoscimento del titolare e del coniuge
- Mandato di assistenza firmato
- Modello reddituale compilato (inserire anche eventuali pensioni estere, svizzera compresa) del pensionato e del coniuge
  - Data di matrimonio
  - Certificato di Morte del dante causa ( in caso di pensione ai superstiti)
- Codice IBAN o Numero Libretto Postale
- Numero Telefonico
- Mod. ANF/PREST in caso di richiesta di assegni familiari
- Mod. DETRAZIONI in caso di richiesta di detrazioni di imposta

(NB: Senza i modelli ANF/Prest e DETRAZIONI questi non verranno richiesti.)

## 3) PENSIONE DI INABILITA' / ASSEGNO ORDINARIO DI INVALIDITA'

- Documento di Riconoscimento del titolare e del coniuge
  - Mandato di assistenza firmato
  - Modello reddituale compilato (inserire anche eventuali pensioni estere, svizzera compresa) del pensionato e del coniuge
  - Data di matrimonio
  - Modello SS3
  - Codice IBAN o Numero Libretto Postale
  - Numero telefonico
    - Mod. ANF/PREST in caso di richiesta di assegni familiari
  - Mod. DETRAZIONI in caso di richiesta di detrazioni di imposta
- (NB: senza i modelli ANF/PREST e DETRAZIONI questi non verranno richiesti.)

## 4) INVALIDITÀ CIVILE '/INDEINNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO

- Documento di Riconoscimento del titolare e del coniuge
- Mandato di assistenza firmato
- Certificato medico telematico
- Numero Telefonico

## **CAF: documenti per ISEE**

- **generalità e Codice Fiscale di tutti componenti il nucleo familiare ed eventuale occupazione**
- **copia di un documento d'identità del richiedente**
- **eventuali figli minori**
- **portatori di handicap pari o superiore al 66%**
- **sottoscrizione della "privacy"**
- **denunce dei redditi di tutti i componenti il nucleo familiare (730 – CUI) – UNICO)**
- **casa di proprietà – estremi registrazione**
- **casa in affitto – estremi registrazione contratto e canone annuo (o mensile)**
- **proprietà immobiliari**
- **patrimonio mobiliare (azioni, obbligazioni, partecipazioni)**
- ***liquidità sul c/c***

Cisal Unione Regionale Abruzzo

Via Muzio Pansa, 3-5

65126 Pescara

Tel./Fax. 085 2018840

Cell. 345 6803657

[www.cisalabruzzo.it](http://www.cisalabruzzo.it)

E-mail 1: [unioneabruzzo@cisal.org](mailto:unioneabruzzo@cisal.org)

E-mail 2: [cisal.abruzzo@email.it](mailto:cisal.abruzzo@email.it)

Pec: [cisal.abruzzo@pec.it](mailto:cisal.abruzzo@pec.it)

### **CAF CISAL - PATRONATO ENCAL**

65126 PESCARA - Via Muzio Pansa, 3/5 (traversa di via D'Avalos)

Tel/fax 085.2018840 - cell. CAF e Patronato 377-5341736.

e.mai: [unioneabruzzo@cisal.org](mailto:unioneabruzzo@cisal.org)

ORARIO DAL LUNEDI AL GIOVEDI ORE 9,30/12,00 E ORE  
16,00/18,00

VENERDI ORE 16,00/18,00 E PER APPUNTAMENTO

### **CAF CISAL - PATRONATO ENCAL**

66100 CHIETI -- Via Gen. Spatocco, 94

Tel/fax 0871-270446 cell. 333-7555642

e.mail: [valentinasagaziio@encal.it](mailto:valentinasagaziio@encal.it)

ORARIO DAL LUNEDI, MERCOLEDI, VENERDI ORE 9,30/12,30  
MARTEDI E GIOVEDI ORE 15,30/18,30 E PER APPUNTAMENTO