

Spett.le **Medicina Legale**  
ASST CREMA  
via A. Gramsci n. 13  
26103 Crema

OGGETTO: RICHIESTA DI CONGEDO PER CURE INVALIDANTI

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in via .....  
identificato/a a mezzo ..... n. ....  
rilasciato da ..... in data .....  
recapito telefonico n .....

### CHIEDE

di poter usufruire del congedo per cure previsto dall'art. 7 D. Lgs n. 119 del 18.07.2011.

Luogo e data .....

Firma

.....

**Allegati:**

- fotocopia documentazione sanitaria relativa alla patologia ed al piano terapeutico in atto
- fotocopia carta di identità dell'interessato in corso di validità
- fotocopia del verbale di invalidità civile riportante le patologie
- se domanda presentata da delegato, fotocopia del documento di identità del delegato in corso di validità e delega per lo svolgimento della pratica

## **Certificato medico di CONGEDO per CURE**

art. 7 D.Lgs. 119/2001

### **PRESTAZIONE**

Rilascio certificato medico attestante la necessità di effettuare cure in relazione ad una infermità invalidante che abbia comportato una riduzione della capacità lavorativa superiore al cinquanta per cento, al fine di poter fruire - anche in materia frazionata - di un congedo per cure per un periodo non superiore a trenta giorni in un anno.

### **AVENTI DIRITTO**

I lavoratori dipendenti, pubblici o privati, che debbano sottoporsi a particolari cicli di cure per una patologia che abbia dato luogo al riconoscimento di una invalidità civile in misura superiore al cinquanta per cento. Tra le cure rientrano, a titolo esemplificativo, trattamenti fisioterapici, terapie oncologiche, riabilitative, etc, che presuppongono il coinvolgimento di una struttura di tipo medico specialistico. Non rientrano le cure termali disciplinate da diversa normativa.

### **MODALITÀ DI ACCESSO**

L'interessato, o suo delegato, deve presentare la domanda di persona presso l'Ufficio Invalidi e Certificazioni monocratiche negli orari di apertura, ove verrà in seguito ritirata la certificazione.

### **COSTO**

Rilascio gratuito

### **DOCUMENTI NECESSARI**

- fotocopia documento di identità in corso di validità
- fotocopia della documentazione sanitaria recente relativa alla patologia ed al piano terapeutico
- fotocopia del verbale di invalidità civile riportante le patologie
- se domanda presentata da delegato, fotocopia del documento di identità del delegato in corso di validità e delega per lo svolgimento della pratica

### **INFORMAZIONI**

Presso l'Ufficio Invalidi e Certificazioni monocratiche, oppure telefonicamente ai numeri 0373.899340-359, negli orari di apertura: da LUNEDÌ a VENERDÌ, dalle ore 8:30 alle ore 12:30