

MILANO, 29/6/2012

AVVERTENZE

L'INAIL al fine di garantire un servizio più sicuro per la riscossione delle prestazioni economiche, prevede anche l'accredito in conto corrente bancario o postale.

L'assicurato può curare i suoi rapporti con l'INAIL non solo personalmente ma anche tramite gli Enti di patrocinio che prestano gratuitamente consulenza e assistenza in materia assicurativa e previdenziale.

MPX: 863719 : 160
DCOOS1341R
VIA T
20000 PADERNO DUCHEMO MIOggetto: Pratica di infortunio o malattia professionale n° 51100 del 13 del 13 Gestione: 110
occorso a

data di nasc. benef.:

Cod. Fisc. benef.:

Prospetto liquidazione indennità e rimborso spese

periodo indennizzato		retribuzione giornaliera media o convenzionale	aliquota applicata alla retribuzione	retribuzione calcolata	giorni	importo dovuto	giorni ART. 72									
dal	al															
Tot. indennità	-	acconti	+	spese	=	saldo parziale	-	ritenuta rateo rendita	-	ritenuta per art. 72 T.U.	-	imposta sul reddito	-	addizionale regionale	-	addizionale comunale
+ detrazione per lavoro dipendente	+	danno biologico		saldo in EURO												

Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124 e successive modifiche, si comunica che:

IL CASO VERRA' SEGNALATO ALL'INPS PER COMPETENZA.

SONO EMERSI ULTERIORI ELEMENTI DI GIUDIZIO RISPETTO A QUELLI CHE AVEVANO DETERMINATO IL PRECEDENTE PROVVEDIMENTO, PERTANTO LO STESSO DEVE RITENERSI ANNULLATO.

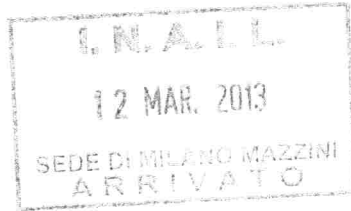
NON SPETTA ALCUNA INDENNITA' IN QUANTO LEI E' RISULTATO SPROVVISTO DI REGOLARE PATENTE DI GUIDA.

CONTRO IL PROVVEDIMENTO PUO' ESSERE AVANZATA OPPOSIZIONE A MEZZO RACCOMANDATA CON AVVISO DI RICEVIMENTO.

Il responsabile del provvedimento

Firma autografa a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

Avv. ANNA CASTELLAZZI
Via L. Manara, 7
20122 MILANO
Telefono e Fax 02/29419194
Cellulare 333.5354240



Milano li 11 marzo 2013

Raccomandata A.R.

ALLA SEDE INAIL
DI MILANO
VIA MAZZINI, 7
20123 MILANO

e per conoscenza

INPS MILANO 2
VIA MONTE BIANCO, 54
20149 MILANO

RICORSO EX ART. 104 - D.P.R. 30 giugno 1965 n.1124-

Il Sig. **[REDACTED]**, nato a **[REDACTED]**, il **[REDACTED]** febbraio **[REDACTED]**,
residente a **[REDACTED]**, via **[REDACTED]**, 770, rilasciata dal
Comune di **[REDACTED]** //
C.F.: **[REDACTED]**, elettivamente domiciliato in Milano, via L. Manara n.7,
presso lo studio dell' Avv. Anna Castellazzi del Foro di Milano, tel. e telefax
n.02-29.41.91.94, 333-5354240; P.E.C.: anna.castellazzi@milano.pecavvocati.it, che lo
rappresenta e difende giusta procura in calce al presente atto,

Con riferimento alla Vostra Comunicazione del **[REDACTED]** giugno 2012, Pratica Infortunio o
malattia professionale N. **[REDACTED]** del **[REDACTED]** 2012, Gestione 110, con la quale si
rifiuta il riconoscimento dell'infortunio avvenuto in data **[REDACTED]** con la
seguente motivazione: **“Non spetta indennità in quanto Lei è risultato sprovvisto di
regolare patente di guida”;**

con il presente atto il sottoscritto, a mezzo del proprio difensore

RICORRE

avverso il provvedimento in precedenza descritto per le seguenti motivazioni:

1) IL SIG. **[REDACTED] NON HA ALCUNA RESPONSABILITA' NELLA
CAUSAZIONE DELL'INCIDENTE STRADALE DA CUI E' DERIVATO
L'INFORTUNIO;**

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di MILANO MAZZINI

VIA MAZZINI,7

20123 MILANO MI

MILANO, 22/7/2013

Infortunio: ~~51~~ Gestione: 110

3

È STATO INDENNIZZATO

SI CERTIFICA

che il signor ~~XXXXXXXXXXXX~~ nato a ~~XXXXXXXXXXXX~~
ha **SUBITO UN INFORTUNIO SUL LAVORO** in data: ~~XXXX~~ 2012 per il quale il predetto è stato indennizzato a
norma delle leggi sulla assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali in base al
grado di menomazione dell'integrità psico-fisica pari al: **50%** per le seguenti minorazioni a carattere permanente:
Il predetto è titolare di rendita ai sensi dell' art.13 D. lgs. 38/2000 e DM 12/7/2000
con rateo mensile di: **1.059,05** euro.

Il presente attestato viene rilasciato per uso: **USI DIVERSI**

In esenzione da bollo ai sensi dell'art. 198 T.U.30/6/65 N.1124.



Il responsabile della Struttura

~~XXXXXXXXXXXX~~
[Handwritten signature]