

## **DOMANDA AGGRAVAMENTO INVALIDITA'**

Con l'eccezione delle domande di aggravamento previste dalla legge 80/2006 non è possibile presentare una nuova domanda del riconoscimento d'invalidità senza aver avuto un'aggravamento dello stato invalidante .

### **DOCUMENTAZIONE FOTOCOPIATA DA PRESENTARE AL PATRONATO ITAL UIL**

- **Fotocopia carta identità' in corso di validità , fronte / retro**
- **Fotocopia codice fiscale fronte/retro**
- **Autocertificazione dei dati bancari ,codice iban , a chi è intestato il conto corrente della persona che chiede il riconoscimento dell' invalidità civile qualora venga riconosciuto anche l' accompagnamento .**

**Dichiarazione autografa della persona che chiede il riconoscimento dell' invalidità civile :**

- **se sposato** data del matrimonio (giorno/ mese /anno) e fotocopia codice fiscale del coniuge
- **se vedovo** data morte del coniuge ( giorno /mese/ anno ) e fotocopia codice fiscale del defunto
- **se divorziato** data del divorzio ( giorno / mese / anno ) e fotocopia codice fiscale della persona da cui si è divorziato
- **se separato** data della separazione ( giorno / mese / anno ) e fotocopia codice



## M E T A L M E C C A N I C I

fiscale della persona da cui si è separato

- **Fotocopia richiesta del Medico curante** causa l' aggravamento dell'invalidità civile
- **Mandato Patronato Ital compilato** in stampatello leggibile e firma in tutte le sue parti , vove scritto firma assistito.
- **Mandato sul trattamento dei dati personali ( Privacy )** compilato in stampatello leggibile e firmato in tutte le sue parti
- **Redditi del nucleo familiare** , anno precedente , marito e moglie per coloro che hanno un ' età inferiore ai 65 anni .(730 - CU + VISURA CATASTALI ).  
Faccio la domanda nel 2021 a Marzo porterò il 730/2020 redditi 2019



M E T A L M E C C A N I C I



M E T A L M E C C A N I C I



M E T A L M E C C A N I C I



M E T A L M E C C A N I C I



M E T A L M E C C A N I C I



M E T A L M E C C A N I C I

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI**

VEDOVANZA       DIVORZIATO       SEPARATO       CONIUGATO

**AI SENSI DEL DPR 445/2000**

Spettabile Patronato Ital Uil sede di .....

Il/ la sottoscritt... ..

Nat .. il ..... a .....

stato civile .....

**DICHIARA**

Di essere ..... del Sign .....

nato il ..... a .....

prov. di ..... cittadinanza .....

stato civile .....

con il / la sottoscritt... il.....

Il / la sottoscritt..... dichiara , altresì , di essere a conoscenza che la falsità negli atti e l' uso di atti falsi sono puniti , ai sensi del codice penale e dell'art.76 del DPR 445/2000 e che , ai sensi dell' art.75 del DPR 445/2000 , le suddette violazioni comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni sostitutive di certificazione presentate.

Savigliano li .....

Firma per esteso leggibile

.....



M E T A L M E C C A N I C I

DICHIARAZIONE CODICE IBAN

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_
Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ In
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
C.F. \_\_\_\_\_

DICHIARA

Che il codice IBAN bancario è il seguente:

Table with 6 columns: Paese, Chek, Cin, ABI, CAB, N. CONTO

Che il codice IBAN postale è il seguente

Table with 6 columns: Paese, Chek, Cin, ABI, CAB, N. CONTO

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_