

TRIBUNALE DI \_\_\_\_\_ -  
SEZ. LAVORO

**RICORSO PER ACCERTAMENTO TECNICO PREVENTIVO  
EX ART 445 Bis c.p.c.**

Il sig. \_\_\_\_\_, nato \_\_\_\_\_- in \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ e la sig.ra \_\_\_\_\_, nata  
il \_\_\_\_\_- in \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_- in proprio e  
quali genitori esercenti la potestà sul figlio minore \_\_\_\_\_,  
nato il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_, C.F.  
\_\_\_\_\_ - - rapp.ti e difesi dall' Avv.to \_\_\_\_\_-  
( C.F. \_\_\_\_\_) ed elett.te dom.ti presso lo studio in  
\_\_\_\_\_ - in virtù' del mandato in calce al presente atto-  
con espressa istanza in virtù' del comma II dell'art. 176 cpc di  
ricevimento delle comunicazioni pronunciate fuori udienza al  
numero fax \_\_\_\_\_- e/o all'indirizzo di posta-elettronica:  
\_\_\_\_\_ -

**RICORRENTE**

**CONTRO** : I.N.P.S. , in persona del legale rapp.te p.t., elett.te dom.to  
in \_\_\_\_\_

**RESISTENTE**

**OGGETTO: INVALIDI CIVILI MINORI - INDENNITA' DI FREQUENZA EX LEGGE  
118/71 - L. 289/90 e/o PORTATORE DI HANDICAP EX ART.1 LEGGE 104/92**

**PREMESSO CHE**

La minore \_\_\_\_\_ è affetto dalle seguenti patologie:

1. \_\_\_\_\_-;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_-;

In data \_\_\_\_\_ a seguito di domanda amministrativa alla minore veniva riconosciuto il diritto alla INDENNITA' DI FREQUENZA EX LEGGE 118/71 - L. 289/90 e HANDICAP EX ART.1 LEGGE 104/92 .;

Alla data del \_\_\_\_\_ l' I.N.P.S. in sede di "revisione" **revocava l'indennità di frequenza e l'handicap L.104/92** in quanto la commissione riconosce l'interessato << Non invalido civile art 2 L. 118/71 >> e << Non portatore di handicap>>;

Tale accertamento veniva notificato in data \_\_\_\_\_ ;

### **DIRITTO**

Il parere espresso nella visita del \_\_\_\_\_ appare illegittimo ed infondato stante la natura e gravità delle affezioni di cui la minore è portatrice, comportavano una condizione invalidante così come prevista dalla L. 118/71 , L. 289/90 e L.104/92.

Infatti la minore \_\_\_\_\_ , è affetta dalle seguenti "gravi" patologie:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;

Pertanto , per le patologie di cui è portatrice, ha pieno diritto alla corresponsione della invalidità civile minore- indennità di frequenza ex L. 118/71 , L. 289/90 e riconoscimento di handicap L.104/92 .

Tutto ciò premesso ,gli istanti , come sopra rappresentati, difesi e domiciliati

### **CHIEDONO**

Che l'Ill.mo Giudice adito, in funzione di Giudice del Lavoro e della Previdenza Sociale del Tribunale di \_\_\_\_\_, voglia:

- 1) nominare un consulente tecnico d'ufficio onde disporre l'accertamento tecnico ex art. 445 bis c.p.c. per la verifica preventiva dei requisiti previsti dalla legge per chiedere ed ottenere il riconoscimento delle provvidenze di cui L. 118/71 , L. 289/90 e/o lo stato di handicap ex L.104/92 - con decorrenza dal

primo giorno del mese successivo a quello di presentazione della domanda amministrativa , o con quello che sarà accertato in corso di giudizio ;

- 2) seguendo le forme e le modalità previste dall'art. 696 bis c.p.c. ( " consulenza tecnica preventiva ai fini della composizione della lite") , disponga con decreto la fissazione dell'udienza di comparizione e ne stabilisca il termine per la notifica;
- 3) che terminate le operazioni di consulenza fissare, con decreto comunicato alle parti, termine perentorio non superiore a trenta giorni entro il quale le medesime parti devono dichiarare , con atto scritto depositato in cancelleria, se intendono contestare le conclusioni del consulente tecnico d'ufficio;
- 4) in assenza di contestazione, omologare, se non si procede ai sensi dell'art. 196 c.p.c. , con decreto pronunciato fuori udienza entro trenta giorni dalla scadenza del termine previsto ( trenta giorni), l'accertamento del requisito sanitario secondo le risultanze probatorie indicate nella relazione del consulente tecnico d'ufficio;
- 5) condannare l'INPS , in persona del legale rapp.te p.t., al pagamento di spese di competenze della presente fase del giudizio , da distrarsi in favore del sottoscritto avvocato dichiaratosi antistatario.

**Si esibiscono e si depositano i seguenti documenti:**

- 1) Ricorso
- 2) Verbale sanitario di visita medica della Commissione Invalidi Civili
- 3) Certificati medici

Luogo e data\_\_\_\_\_

Avv.\_\_\_\_