



Domanda di cure termali

Le cure termali sono una prestazione che l'Inps può concedere per evitare, ritardare o rimuovere uno stato di invalidità derivante da patologie osteoarticolari o broncopolmonari. Le cure termali possono essere effettuate soltanto durante il periodo feriale e non danno diritto all'indennità economica di malattia.

La domanda deve essere presentata dal 1° gennaio al 31 ottobre, nell'anno di effettuazione delle cure, **esclusivamente in modalità telematica**, sulla base delle indicazioni fornite con circ. n. 37/2011, attraverso uno dei seguenti canali:

- **WEB** – servizi telematici accessibili direttamente dal cittadino tramite PIN attraverso il portale dell'Istituto;
- **contact center** integrato – n. 803164;
- **Patronati/intermediari dell'Istituto** – attraverso i servizi telematici offerti dagli stessi.

La domanda via WEB può essere inviata tramite l'applicazione raggiungibile dalla Home page selezionando "SERVIZI ON LINE", tra i servizi dedicati al cittadino, alla voce "Cure balneo termali".

Il **certificato medico** di prescrizione delle cure deve essere inoltrato **telematicamente** dal medico curante dell'assicurato, dipendente o convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale prima dell'inoltro della domanda. Su di esso deve essere indicata la patologia per la quale vengono chieste le cure termali.

Successivamente all'istruttoria della domanda di cure termali da parte della competente struttura INPS, il cittadino riceverà formale convocazione per essere sottoposto a visita medica da parte del Centro medico legale della Direzione provinciale INPS competente (circolare n. 37/2011, punto 2).

In occasione della visita medica il lavoratore potrà presentare ulteriore documentazione certificazione sanitaria relativa alle patologie per cui si richiede il trattamento (vedi anche msg. n. 3757/2011).

● A chi spetta

- ai lavoratori **dipendenti** iscritti all'INPS che versano il contributo IVS - Invalidità, Vecchiaia, Superstiti (art. 28 DPR 818/1957);
- ai lavoratori **dipendenti** di cui sopra che non siano titolari di pensione di anzianità o di un trattamento pensionistico anticipato prima dell'effettuazione del turno di cure (msg 16724 del 28/05/2004) e non abbiano compiuto l'età pensionabile secondo la normativa vigente alla data di effettuazione della domanda;
- ai **dipendenti Inps**;
- ai **lavoratori autonomi** che versano il contributo IVS;
- ai **lavoratori parasubordinati** iscritti alla gestione separata di cui all'art. 2, comma 26, Legge n. 335/1995 (msg 7478/2007) che perfezionano il requisito **con i soli contributi nella su menzionata gestione**;
- i lavoratori in mobilità (msg. n. 18060/2006);
- i titolari di assegno NON definitivo di invalidità;
- i lavoratori socialmente utili (LSU).

I lavoratori debbono far valere i seguenti **requisiti amministrativi e sanitari** di seguito specificati:

requisiti amministrativi

- almeno 5 anni di anzianità assicurativa (art. 4 L. 222/84) ed i requisiti di contribuzione previsti per il diritto alla pensione di invalidità dell'inps (art. 28 DPR 818/1957) di almeno 3 anni di contribuzione (156 settimane) nei cinque anni **precedenti la domanda** ovvero i requisiti previsti per il diritto alla pensione di invalidità erogata dall'Inps. A tale scopo sono validi anche i contributi figurativi, i versamenti volontari, etc.) Per i lavoratori **parasubordinati** iscritti nella gestione separata dei lavoratori autonomi (msg 7478/2007) il requisito si perfeziona con i soli contributi versati nella gestione; non è infatti previsto il cumulo con altra contribuzione (msg. n. 41939/1989);
- per gli operai agricoli (compresi quelli "a giornata"), ai sensi dell'art. 4 della Legge 222/84, i requisiti contributivi di cui alle lettere a) e b) dell'art. 9, n. 2) del regio decreto-legge 14 aprile 1939, n. 636, sono elevati, rispettivamente, a 1350 e 810 contributi giornalieri, da rintracciarsi questi nel quinquennio precedente la domanda, anche come contribuzione figurativa (N.B.: la contribuzione figurativa accreditata per i periodi di disoccupazione è utile ai fini del perfezionamento dei requisiti per il diritto alla prestazione);
- **non aver già goduto o dover godere** nello stesso anno prestazioni termali a carico della ASL o di altro Ente;
- **non aver perfezionato il requisito di età (i limiti di età per le cure termali sono quelli previsti per la pensione di vecchiaia dalla normativa vigente nell'anno di effettuazione delle cure) e di contribuzione**



Domanda di cure termali

per il diritto alla pensione di vecchiaia previsto dalla normativa vigente nell'anno di effettuazione delle cure (msg 2018/2004). La prestazione termale può essere concessa anche a chi, pur avendo superato i limiti di età, non ha maturato i requisiti contributivi minimi per la pensione di vecchiaia (msg 28003 del 20.12.1988);

- **non** essere titolare di pensione di anzianità o di trattamento di pensione anticipata previsto dalle vigenti disposizioni per diversi settori di attività (circ. 15/86) **prima dell'effettuazione** del turno di cure (msg 16724/2004);
- **non** essere titolare di assegno **definitivo** di invalidità o di pensione di inabilità (in questo caso la domanda può essere presa in considerazione solo successivamente alla eventuale revoca di tali prestazioni – circ. 15/86);
- non essere titolare di pensioni di Fondi Integrativi e Fondi sostitutivi dell'Assicurazione generale obbligatoria.

requisiti sanitari

- essere affetti da forme morbose reumatiche (osteoartrosi ed altre forme degenerative; reumatismi extra articolari) e patologie delle vie respiratorie - bronchiti croniche semplici o accompagnate a componente ostruttiva (circ. n. 230/1992, D M 15/12/1994 e successive modificazioni). Sono escluse malattie che riguardano altri apparati (circ. 230/92, D.M.S./94);
- non devono sussistere controindicazioni alle cure termali (circ. 15/86 CRITERI MEDICO-LEGALI punto c).

● Cosa spetta

Le cure spettano, per ogni ciclo, nella misura di:

- **12 cure fondamentali** se la concessione delle cure è avvenuta a seguito di **patologie reumo-artropatiche** oppure
- **12 cure fondamentali e/o accessorie** se la concessione delle cure è avvenuta a seguito di patologia **bronco-catarrale**.

L'Istituto può concedere le cure per **un solo ciclo annuale** ovvero 12 giorni, pari a due settimane di cura, dal lunedì della prima settimana al sabato della seconda, secondo il calendario triennale 2012–2014 stabilito dall'Inps.



Domanda di cure termali - 1/3

ALL'UFFICIO INPS DI _____

Dati del richiedente

COGNOME _____ NOME _____

SESSO M F CODICE FISCALE _____

NATO/A IL GG/MM/AAAA _____ A _____ PROV. _____

STATO _____ CITTADINANZA _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ STATO _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

TELEFONO* _____ CELLULARE* _____

INDIRIZZO E-MAIL* _____

Dichiaro

(barrare la casella corrispondente)

- di avere un'anzianità assicurativa di almeno 5 anni
- di avere 156 contributi settimanali negli ultimi 5 anni
- di essere titolare di assegno ordinario di invalidità
- che la mia Asl di appartenenza è (sigla e numero) _____

Codice	Attività esercitata	Codice	Attività esercitata
A1	Dipendente INPS	H9	Iscritto al Fondo marittimi
A2	Dipendente pubblico iscritto gestione INPS	H1	Iscritto al Fondo dazieri
A3	Dipendente Industria	H2	Iscritto al Fondo gas
A4	Dipendente Terziario (ex commercio)	H4	Iscritto al Fondo telefonici
A5	Dipendente Servizi (ex commercio)	H7	Iscritto al Fondo volo
A6	Dipendente Artigianato ed agricoltura	E0	Artigiano lavoratore autonomo
A7	Dipendente Credito, assicuraz. e servizi tributari	F0	Commerciante lavoratore autonomo
H5	Iscritto al Fondo esattoriali	G0	Coltivatore diretto, mezzadro, colono
H6	Iscritto al Fondo Trasporti	L0	Iscritto gestione separata L. 335/95 (parasub.)
H3	Iscritto al Fondo elettrici		

con la qualifica di _____

(Indicare la qualifica rivestita: impiegato, operaio, dirigente, lavoratore autonomo, collaboratore domestico, ecc.)

di esercitare l'attività di (inserire il codice della propria attività lavorativa secondo l'elenco) _____



Domanda di cure termali - 2/3

● Chiedo

la concessione di un ciclo di terapia termale

● Delega al Patronato

Delego il patronato _____ presso il quale eleggo domicilio (ai sensi dell'articolo 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti di Inps, per la trattazione della presente domanda.

Firma dell'operatore del Patronato _____

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.

Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000)

Data _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L' Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto.

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell' agenzia stessa.



Domanda di cure termali - 3/3

Certificato medico

Per cure termali Inps, da allegare in busta chiusa

COGNOME **NOME**

SESSO M F **CODICE FISCALE**

NATO/A IL GG/MM/AAAA **A** **PROV.**

● Anamnesi circostanziata

Patologie per le quali si richiedono le cure termali (osteoarticolari o broncopolmonari):

Accertamenti diagnostici:

Terapia in atto:

GG. di assenza nell'anno per la malattia _____

Patologia _____

● Esame obiettivo

Stato generale:

Altezza cm: _____ Peso kg: _____

Apparato interessato alle cure: respiratorio osteoarticolare

Apparato cardio circolatorio: p. a. f. c.

Altri organi e apparati: _____

Diagnosi:

Terapia consigliata: balneo fango fango balneo inalatoria

Data _____

Firma del medico _____