



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
 UFFICIO DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO
 UFFICIO PER LE RELAZIONI SINDACALI E PER LE RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Prot. n°



GDAP-0370759-2007

PU-GDAP-1e00-28/11/2007-0370759-2007

S.A.P.Pe. – Via Trionfale, 79/a
 00136 – ROMA

O.S.A.P.P. – Via della Pisana, 228
 00163 – ROMA

C.I.S.L. – F.P.S./P.P. – Via Lancisi, 25
 00161 – ROMA

U.I.L. – P.A./P.P. – Via Emilio Lepido, 46
 00175 – ROMA

Si.N.A.P.Pe. – Largo Luigi Daga, 2
 00164 – ROMA

C.G.I.L. – F.P./P.P. – Via Leopoldo Serra, 31
 00153 – ROMA

Si.A.P.Pe. – Via Belice, 13
 00012 - GUIDONIA ROMA

U.S.P.P. (UGL CNPP CLPP LISIAPP)
 Via G. Mompiani, 7
 00192 - ROMA

F.S.A. C.N.P.P. – Via degli Arcelli C.P. 18208
 00164 – ROMA

OGGETTO: Direttiva sulle procedure per gli accertamenti sanitari in tema di idoneità al servizio –
 Disposizioni di dettaglio per il Corpo di Polizia penitenziaria -

Per opportuna informativa, si trasmette in allegato, copia della Lettera Circolare Prot.
 GDAP n. 0366497-2007 del 26.11.2007, inerente a quanto specificato in oggetto.

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO

44.7. Mattie
24.11.06

COSS
Marelli



Ministero della Giustizia
DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
DIREZIONE GENERALE DEL PERSONALE E DELLA FORMAZIONE
UFFICIO II - GESTIONE DEL PERSONALE DI POLIZIA PENITENZIARIA
- SEZ. 3 - SERVIZIO AMMINISTRATIVO SANITARIO

LETTERA CIRCOLARE

Alle Direzioni Generali

All'Istituto Superiore Studi Penitenziari

All'Ufficio Studi Ricerche, Legislazione
e Rapporti Internazionali

Al Gruppo Operativo Mobile

Alle Sezioni della Segreteria Generale

All'economato C.E.D.

All'Ente Assistenza

Al Gruppo Sportivo "Fiamme Azzurre"
ed "A.S. Astrea"

S E D E

Ai Sigg. Provveditori Regionali

dell'Amministrazione Penitenziaria

Ai Sigg. Direttori degli Istituti Penitenziari
per adulti

Ai Sigg. Direttori degli Uffici per
l'Esecuzione Penale Esterna

Ai Sigg. Direttori delle Scuole di
Formazione ed Aggiornamento del
Corpo di Polizia e del Personale
dell'Amministrazione Penitenziaria

Al Sig. Direttore del Centro Amministrativo
"G. Altavista"

e.p.c.:

Al Servizio per le Relazioni Sindacali
e per le Relazioni con il Pubblico

Al Signor Capo del Dipartimento
per la Giustizia Minorile

LORO SEDI

OGGETTO: Direttiva sulle procedure per gli accertamenti sanitari in tema di idoneità al servizio -

- Disposizioni di dettaglio per il Corpo di Polizia Penitenziaria -

Facendo seguito alla diramazione della **Direttiva DIFESAN N. 5000/2007**, di cui all'oggetto, con nota n. **2041/san. Del 11/04/2007**, si impartiscono alcune disposizioni di dettaglio in relazione alla specificità del personale appartenente al Corpo di Polizia Penitenziaria rispetto a quello delle FA/CC, cui detta direttiva fa principalmente riferimento.

Fermo restando che, ai sensi del DPR 461/2001 (*di seguito denominato Regolamento*), gli accertamenti finalizzati alla verifica della idoneità e di altre forme di inabilità devono essere effettuate dalle C.M.O. territorialmente competenti, al fine di ottimizzare, snellire ed armonizzare le procedure e le prassi seguite in tema di idoneità al servizio, si rappresenta quanto segue.

La **Direttiva DIFESAN n. 5000/2007** scaturisce anche dalla esigenza di sopperire alla significativa riduzione degli organi medico-legali già esistenti e alla contestuale istituzione di nuove commissioni mediche, anche di seconda istanza. Per rendere applicabile quanto contenuto nella **Direttiva** alle necessità di questa Amministrazione si ritiene di fornire le disposizioni di dettaglio sulla figura definita D.S.S. nella **Direttiva**, le relative indicazioni procedurali per tale figura e le indicazioni procedurali per gli Uffici periferici, gli Istituti, le Scuole ed i Servizi presso cui presta servizio il personale di Polizia Penitenziaria (**E.D.R. nella Direttiva**) in tema di verifica di idoneità e di altre forme di inabilità nonché per l'istruttoria dei ricorsi alla C.M. di 2^a istanza.

Alla luce della **Legge 740/1970 (comma 7 dell'art. 38)** e della **circolare n. 513930 del 9/10/1993**, si individua nella figura del medico incaricato il corrispettivo dell'ufficiale medico (**D.S.S.**). Pertanto questa Amministrazione si avvarrà del medico incaricato in servizio presso gli Istituti, le Scuole ed i Servizi per la consulenza tecnico-sanitaria al fine di verificare, attraverso un suo intervento, la condizione sanitaria e/o predisporre gli atti necessari alla richiesta di accertamenti da eseguirsi presso le commissioni mediche.

Quindi le "indicazioni procedurali per il D.S.S." contenute a pagina 3 e seguenti della citata **Direttiva** sono da intendersi proprie del medico incaricato (responsabile sanitario e dirigente

E' possibile evidenziare dalla disamina della citata tabella e relative note ed avvertenze generali, su cui si richiama l'attenzione dei sanitari e dei dirigenti responsabili delle sedi di servizio del personale di Polizia Penitenziaria che ne faranno uso, che occorre ben distinguere e definire le condizioni/vicende sanitarie da cui far originare la richiesta dell'accertamento di "inidoneità od altre forme di inabilità", previsto dall'art. 15 del Regolamento, con visita collegiale presso la C.M.O. territorialmente competente. Il citato articolo dispone, che ai fini dell'accertamento di cui poc' anzi, venga inviata alla competente commissione una "Relazione recante tutti gli elementi informativi disponibili". A tal fine, laddove vi sia la necessità di tale richiesta e quale linea guida per fornire gli elementi necessari alla corretta istruzione della pratica anche per la C.M.O., è stato modificato il predisposto modello GL della Direttiva (allegato C).

Per quanto riguarda le indicazioni procedurali delle sedi di servizio presso cui opera il personale di Polizia penitenziaria, al fine di evitare problematiche dovute ai tempi tecnici necessari per l'effettuazione degli accertamenti sanitari, e considerato che tale accertamento deve essere avviato tempestivamente e definito il più presto possibile, il dirigente responsabile della sede di servizio del personale interessato dovrà curare di far pervenire, senza indugio, la richiesta di accertamento alla C.M.O.. A tal fine, onde consentire all'organo collegiale la tempestiva predisposizione degli atti formali di competenza, in assenza giustificata della via telematica, la relazione predisposta con il modello GL dovrà essere anticipata a mezzo telefax.

Per quanto riguarda la possibilità di ricorso amministrativo, limitatamente alla procedura di accertamento dell'idoneità al servizio, come previsto al comma 4 dell'art. 19 del Regolamento, il termine per la presentazione del ricorso è fissato in 10 giorni dalla comunicazione del verbale della competente Commissione Medica. Il ricorso amministrativo avverso il giudizio in ordine all'idoneità al servizio deve essere presentato dall'interessato entro il termine suddetto, per il tramite della propria sede di servizio, che dovrà provvedere ad istruire lo stesso corredandolo dei seguenti atti in copia:

- 1) *procedimento verbale oggetto del ricorso, unitamente alla eventuale documentazione sanitaria allegata o di riferimento;*
- 2) *della relazione informativa prevista dall'art. 15 del Regolamento, contenuta nel fascicolo istruttorio originario;*
- 3) *di ogni altra documentazione ritenuta utile o necessaria in considerazione di eventuali specifiche motivazioni contenute nel ricorso.*

La stessa sede, utilizzando il modello GL2 (allegato E) provvederà tempestivamente a trasmettere il ricorso alla competente C.M. di 2^a Istanza, dandone conoscenza all'interessato e alla Commissione medica che ha formulato il giudizio avverso il quale è stato proposto ricorso.

Le Lettere Circolari nn. 0452460 e 0418400 del 18/10/2002 e 2/12/2005, devono ritenersi revocate.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Massimo De Pascalis



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
DIREZIONE

Via _____, n. - Cap. _____ - Tel. _____ - fax _____ email _____

Prot./sanitario _____ li, _____

A: _____

A richiesta di ⁽¹⁾ _____
Ho sottoposto a visita medica il ⁽²⁾ _____
nato/a a _____ il _____
in servizio presso _____
con l'incarico di _____
Per le risultanze clinico-diagnostiche apprezzate e annotate agli atti di questo Centro
Amministrativo, il dipendente interessato è riconosciuto ⁽³⁾

- AMMALATO** con prognosi clinica inabilitante fino al _____ s.c.
- CONVALESCENTE** con prognosi clinica inabilitante fino al _____ s.c.
- GUARITO** e in condizioni psico-fisiche tali da poter confermare l'idoneità al servizio già posseduta
- In condizioni psico-fisiche tali da poter confermare l'idoneità al servizio già posseduta
- TEMPORANEAMENTE NON IDONEO AL SERVIZIO**, in attesa di visita collegiale richiesta alla C.M.O. di _____ in data _____

Lo stato di malattia/convalescenza è determinato esclusivamente o in misura prevalente da:

- Infermità/lesione che, sulla base degli atti disponibili, risulta SI NON dipendente da causa di servizio. ^{(3) (5)}
- Ferite o lesioni traumatiche riportate in servizio ⁽⁶⁾
- (altro) ⁽⁷⁾

ANNOTAZIONI:

IL DIRIGENTE SANITARIO
(Responsabile Sanitario - Medico Incaricato)

1. Indicare il richiedente la visita: E.D.R., persona interessata, etc.
2. Grado/qualifica, cognome e nome del dipendente/militare.
3. Barrare la casella relativa al giudizio che viene espresso.
4. condizione F e nota 9 della Tabella delle decisioni del D.S.S. annessa alla Direttiva n. 5000/2007 di DIFESAN.
5. Riportare nelle annotazioni il provvedimento di riconoscimento di dipendenza da causa di servizio.
6. Altre condizioni sanitarie previste da disposizioni speciali (es.: Legge 27/2001, ecc.)
7. In tal caso è opportuno segnalare al Comando la ricorrenza dei presupposti per l'avvio d'ufficio della pratica per il riconoscimento della dipendenza da causa di servizio.



Ministero della Giustizia

D.A.P. - DIREZIONE

Via _____, n. - Cap. _____ - Tel. - fax _____ email _____

Prot. _____ li, _____

ALLA DIREZIONE OSPEDALE MILITARE DI
MEDICINA LEGALE - C.M.O. DI _____

O G G E T T O: Richiesta di accertamenti medico legali alla competente C.M.O.

Ai fini dell'accertamento delle condizioni di idoneità, si richiede di sottoporre a visita medica collegiale, secondo quanto previsto dall'art. 15 del D.P.R. 29 ottobre 2001 n. 461, il dipendente:

_____	_____	_____	_____
Grado o qualifica	Cognome	Nome	
_____	_____	_____	_____
Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita	
_____	_____	_____	_____
Residente a	Prov.	A.S.L. di appartenenza	
_____	_____	_____	_____
Via-Piazza	Numero civico		
_____	_____		
Incarico	Sede	E-mail: _____@_____	
_____	_____		

SEZIONE A : AMMINISTRATIVA					
(Da compilarsi a cura del competente Ufficio amministrativo)					
ELEMENTI INFORMATIVI NON SANITARI ¹ :	Relazione allegata <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
<p>AI FINI DEL COMPUTO DEL PERIODO MASSIMO DI ASPETTATIVA FRUIBILE NEL QUINQUENNIO DI VALUTAZIONE, ALLA DATA DEL HA USUFRUITO DI GG. _____ COMPLESSIVI²</p>					
Prospetto assenze dal servizio per malattia/convoalescenza/inabilità ³	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Documento matricolare o equivalente ⁴	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Copia certificazione sanitaria inerente l'assenza dal servizio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
RIEPILOGO DELLE INFERMITA' GIUDICATE AI FINI DELLA DIPENDENZA DA CAUSA DI SERVIZIO					
Infermità o lesione	Dipendenza	Tempestività domanda	P.V. Mod. o provvedimento definitivo	Datato	C.M. 2° Istanza o C.M.O. o Direttore o Amm.ne o Ente
ANNOTAZIONI _____					

1. Riportare gli elementi informativi essenziali che caratterizzano la condizione per la quale risulta necessario l'accertamento sanitario presso la Commissione medica. Redigere relazione da allegare per peculiari condizioni.
2. Tale comunicazione è sempre necessaria ed è obbligatoria al superamento di 180 giorni di assenza dal servizio.
3. Riportare tutte le assenze per malattia/convoalescenza/inabilità nell'ultimo quinquennio; nel caso di accertamento di dipendenza da causa di servizio indicare anche eventuali assenze per l'infermità/lesione oggetto di valutazione, a decorrere dalla data di assunzione in servizio.
4. Il documento matricolare o equivalente deve essere aggiornato nella parte riguardanti i dati sanitari; ove non possa essere allegato tale documento matricolare riportare nel riepilogo almeno i dati relativi alle infermità/lesioni di maggior rilievo ai fini dell'accertamento.

Modello GL - Allegato C
SEZIONE B: SANITARIA

(Da compilarsi, per la parte di competenza, a cura dell'Ufficiale medico dell'E.D.R.)

L'accertamento sanitario è richiesto in quanto sussiste la necessità di una verifica in ordine all'idoneità⁶:

- PER SUPERAMENTO DEL PERIODO PREVISTO DI ASSENZA PER MALATTIA/CONVALESCENZA.
- AL TERMINE DI PERIODO DI ASSENZA DAL SERVIZIO DI GIORNI (.....).
- PER DUBBIO SULLA PERSISTENZA DELLA IDONEITA' AL SERVIZIO MILITARE.
- PER CONDIZIONI DI SALUTE CHE FANNO PRESUMERE UNA PERMANENTE INABILITA' AL SERVIZIO MILITARE.
- PER ALTRE FORME DI INABILITA' ⁸
- NELL'AMBITO DELL'ACCERTAMENTO DI UNA DIPENDENZA DA CAUSA DI SERVIZIO E/O CONNESSI BENEFICI.
- A RICHIESTA DELL'INTERESSATO SULLA BASE DI IDONEA CERTIFICAZIONE SANITARIA.
- ALTRO

IN ATTESA DELLA VISITA COLLEGIALE, L'INTERESSATO SI NON E' STATO RICONOSCIUTO TEMPORANEAMENTE NON IDONEO AL SERVIZIO⁷.

ALTRI ELEMENTI INFORMATIVI (SANITARI)

GIUDIZIO DIAGNOSTICO⁸

ALTRE ANNOTAZIONI:

IL DIRIGENTE SANITARIO
(Responsabile Sanitario - Medico Incaricato)

IL DIRETTORE

5. Barrare il caso che ricorre.
6. Indicare il tipo di inabilità (es. impiego esterno o altro, se previsto da disposizioni vigenti).
7. Condizione F e nota 9 della tabella delle decisioni del D.S.S. annessa alla Direttiva n. 5000/2007 di DIFESAN.
8. Indicare la diagnosi motivo dell'accertamento sanitario presso la C.M.O..
9. Capo Ufficio, Direttore o Delegato.

MODELLO - BI
Allegato: D
DIRETTIVA DIFESAN
PROT. N. 5000/2007

.....
(Denominazione Commissione Medica o CM II Istanza con indirizzo con CAP-telefono, telefax ed e-mail

1 Prot. N. addi,
AL(Amministrazione di appartenenza)
.....
.....

Oggetto: Comunicazione relativa al giudizio sulla idoneità al servizio del dipendente

grado o qualifica		cognome		nome	
luogo di nascita		Prov.	data di nascita		
residente a		Prov.	A.S.L. di appartenenza		
Via-Piazza		numero civico		E-mail.....@.....	
incarico		sede			

CON VERBALE MOD..... N..... DATATO DI QUESTA COMMISSIONE
È STATO GIUDICATO ²:

- IDONEO AL SERVIZIO D'ISTITUTO
- NON IDONEO TEMPORANEAMENTE AL SERVIZIO D'ISTITUTO PER GG.....
- NON IDONEO PERMANENTEMENTE AL SERVIZIO DI ISTITUTO NELLA FORMA PARZIALE ³
- NON IDONEO PERMANENTEMENTE AL SERVIZIO DI ISTITUTO ³
- ALTRO ⁴

EVENTUALI INDICAZIONI DELLA COMMISSIONE

.....

Il Presidente o delegato

1 Il presente modello deve essere inviato per posta elettronica o anticipato via telefax.
2 Barrare la casella relativa alla voce che interessa.
3 Le controindicazioni o indicazioni specifiche sono trascritte nel verbale di visita che verrà trasmesso.
4 Giudizi espressamente richiesti dall'Amministrazione ed incidenti sulla idoneità al servizio, oppure altre formulazioni.



Ministero della Giustizia
DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

¹ Prot. _____

li, _____

AL COMANDO REGIONE MILITARE
Comando di Sanità
Commissione Medica di 2° Istanza
Via _____ - 00 _____

e, p. c. ALLA DIREZIONE OSPEDALE MILITARE DI
MEDICINA LEGALE - C.M.O. DI _____

* (per il personale civile)
ALLA COMMISSIONE MEDICA DI VERIFICA
Via _____, n. 6
00 _____

AL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - D.A.P.
DIREZIONE GENERALE DEL PERS. E DELLA
FORM. - UFFICIO II - GESTIONE PERSONALE
CORPO POL. PEN. - SEZIONE 3 -
SERVIZIO AMMINISTRATIVO SANITARIO
ROMA

O G G E T T O: RICORSO AVVERSO IL GIUDIZIO CONCERNENTE L'IDONEITA' AL SERVIZIO.

Ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. 29 ottobre 2001 n. 461, si trasmette il ricorso prodotto da:

_____		_____		_____	
Grado o qualifica		Cognome		Nome	
_____			_____	_____	
Luogo di nascita			Prov.	Data di nascita	
_____			_____	_____	
Residente a			Prov.	A.S.L. di appartenenza	
_____				_____	
Via-Plazza			Numero civico		
_____			_____		
Incarico			E-mail:.....@.....		
_____			Sede		

avverso il giudizio sulla idoneità espresso con verbale Mod. _____ n. _____ datato _____

dalla ² CMO CMV CMIC-ASL di _____

³

Allegato H

TABELLA DELLE DECISIONI SANITARIE DEL D.S.S.

Per quanto riguarda il Corpo di Polizia Penitenziaria il D.S.S. è riscontrato nella figura del
Dirigente Sanitario, Responsabile Sanitario o Medico Incaricato

	CONDIZIONE SANITARIA	DECISIONE/PROPOSTA DEL D.S.S	DURATA	NOTE
A.	Stato di MALATTIA	Riconosciuto AMMALATO con prognosi clinica inabilitante fino als.c.	Fino a guarigione clinica utile	1 2
B.	Stato di CONVALESCENZA senza necessità di visita presso strutture sanitarie militari	Riconosciuto CONVALESCENTE con prognosi clinica inabilitante fino al s.c.	Fino a recupero condizione psico-fisica utile.	1 3
C.	Stato di MALATTIA o CONVALESCENZA con necessità di visita presso strutture sanitarie militari.	Richiesta motivata di accertamento e inquadramento diagnostico ai fini di P.M.L.	NON APPLICABILE AL PERSONALE DEL CORPO DI POLIZIA PENITENZIARIA	4
D.	Scadenza periodi Malattia/Convalescenza	<ul style="list-style-type: none"> - Prosecuzione P.M.L. come da condizione A o B - Richiesta motivata di accertamento e inquadramento diagnostico ai fini di P.M.L. qualora si verifichi la condizione C - Conferma dell' idoneità al servizio - Proposta di accertamento con visita collegiale (C.M.O.) 	<p>Vedi condizione A o B</p> <p>NON APPLICABILE</p>	<p>5</p> <p>4</p> <p>6</p> <p>7 9</p>
E.	Ogni altra situazione segnalata o apprezzata che possa determinare una inidoneità permanente al servizio od altre forme di inabilità.	Proposta di accertamento con visita collegiale (C.M.O.)		8 9
F.	Attesa di convocazione per visita collegiale della C.M.O.	Temporanea Non Idoneità in attesa di P.M.L. con visita collegiale (C.M.O.)	Fino a data di convocazione a visita collegiale (C.M.O.)	9

Legenda

La lettera C. della Tabella e il Punto 4 delle "Note ed avvertenze generali" (pagine 4 e 5 della Direttiva 5000/2007 della Direzione Generale di Sanità Militare), non trovano applicazione per quanto riguarda il Corpo di Polizia Penitenziaria non avendo strutture sanitarie proprie che permettono gli accertamenti diagnostici.

NOTE ED AVVERTENZE GENERALI

- ① Il D.S.S. dovrà indicare se tale condizione è conseguenza, se del caso "in misura prevalente":
- di lesione/infermità dipendente o meno da causa di servizio;
 - di ferite o lesioni traumatiche riportate in servizio.
 - altre condizioni sanitarie previste da disposizioni speciali.
- ② Nel caso in cui la prognosi indicata comporti un'assenza continuativa superiore a 90 giorni, il Comando di appartenenza, 20 giorni prima della scadenza del periodo prescritto e, comunque, ove ricorra il caso, 30 giorni prima della scadenza del periodo massimo di assenza dal servizio previsto nel quinquennio di valutazione, provvede a predisporre la richiesta dell'accertamento sanitario alla competente C.M.O.
- ③ Nel caso in cui la prognosi indicata comporti un'assenza continuativa superiore a 60 giorni, 20 giorni prima della scadenza di tale periodo, il Comando di appartenenza provvederà, analogamente per quant'altro indicato nella nota ②, a predisporre la richiesta dell'accertamento sanitario alla competente C.M.O. Si precisa che il periodo prescrivibile di convalescenza è cumulabile con un periodo precedente di assenza per stato di malattia, in quanto si tratta di condizione medico-legale distinta e specificatamente prevista per il personale militare.
- ④ In tal caso, il D.S.S. individua la struttura sanitaria militare dotata delle necessarie capacità diagnostiche, prenotando l'accertamento richiesto. Il Direttore o Ufficiale Superiore medico delegato del D.M.M./L.C.O./POLICLINICO redige una certificazione sanitaria, conforme al Modello-ML in allegato B, ed adotta in forma monocratica la decisione sanitaria, con le stesse modalità previste per il D.S.S. nei casi di MALATTIA o CONVALESCENZA (condizioni A e B), proponendo agli E.D.R. richiedenti il P.M.L. del caso.
- ⑤ Ove necessario e sempre che non siano intervenuti i termini di cui alle note ② e ③.
- ⑥ Il D.S.S. può direttamente decidere e proporre al Comando di confermare l'idoneità al servizio già posseduta dal militare subito prima del periodo di assenza dal servizio. Dovrà invece disporre l'invio a visita collegiale solo nei casi in cui:
- a) la patologia abbia lasciato esiti influenti sull'idoneità al servizio militare;
 - b) il periodo complessivo di assenza dal servizio abbia superato:
 - 90 giorni continuativi per stato di MALATTIA;
 - 60 giorni continuativi per stato di CONVALESCENZA.
- Per patologie di lieve entità la valutazione dell'idoneità da parte del D.S.S. all'atto del rientro in servizio non è di regola necessaria. Tale valutazione è però obbligatoria previa, occorrendo, visita diretta:
- quando l'assenza sia stata superiore a 20 giorni;
 - quando, considerata la natura e il tipo di patologia, possa risultare comunque necessaria una valutazione/approfondimento ai fini preventivi o medico-legali.
- ⑦ Il D.S.S. propone l'accertamento con visita collegiale presso la C.M.O. competente solo nei seguenti casi:
- a) il periodo di assenza dal servizio abbia superato i termini indicati nella nota ⑥, lett. b);
 - b) motivato dubbio sulla persistenza della idoneità al servizio militare;
 - c) sussistenza motivata di condizioni permanentemente inabilitanti.
- ⑧ Durante il rapporto d'impiego il personale militare può essere sottoposto, a domanda o d'ufficio, alla verifica della idoneità al servizio, oltre che per istituti normativi direttamente connessi ad aspetti concernenti l'idoneità o motivi di salute, anche per il riconoscimento della dipendenza da causa di servizio, di conseguenti benefici (equo indennizzo, indennità una tantum, ecc.) oppure in relazione a specifiche circostanze rilevate d'ufficio; in quest'ultimo caso devono essere forniti all'Ufficiale medico, attraverso una dettagliata relazione, gli elementi anamnestici e comportamentali a sostegno della richiesta di visita medico-collegiale.
- ⑨ Tale decisione, in via cautelativa ed eccezionale, può essere proposta dal D.S.S. al Comandante ove risulti necessario e non ricorrano le condizioni di cui ai punti A o B.