ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

All'Inail
Direzione centrale rapporto assicurativo
Piazzale G. Pastore, 6 – 00144 - Roma
Pec: dcra@postacert.inail.it

p.c. Alla ditta _____

_____

Istanza prestazione fondo vittime dell'amianto in favore degli eredi di coloro che sono deceduti a seguito di patologie asbesto-correlate per esposizione all'amianto nell'esecuzione delle operazioni portuali

(legge 28 dicembre 2015, n. 208, art. 1, comma 278, e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Data di nascita (GG/MM/AAAA) _____ Sesso M ◯ F ◯

Nazionalità _____ Codice fiscale _____

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ Cap _____

Cell. _____ Tel. _____

E-mail _____ Pec _____

chiede

l'ammissione alla prestazione del Fondo per le vittime dell'amianto ai sensi dell'art. 1, co. 278, della legge 28 dicembre 2015, n. 208 e s.m.i..

◯ per l'anno 2019 con riferimento alle sentenze depositate o ai verbali di conciliazione giudiziale sottoscritti entro il 31 dicembre 2018;

oppure

◯ per l'anno 2020 con riferimento alle sentenze depositate o ai verbali di conciliazione giudiziale sottoscritti entro il 31 dicembre 2019.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. ,

dichiara

1) di essere erede del sig./sig.ra _____

deceduto/a in data (GG/MM/AAAA) _____ in quanto affetto/a da patologia asbesto-correlata come da sentenza/verbale di conciliazione giudiziale allegato;

2) di scegliere, in caso di accoglimento della presente istanza, la seguente forma di pagamento[1]:

☐ Accredito su conto corrente bancario/postale

Banca/Ufficio Postale _____

Indirizzo: Comune _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ N. _____

Agenzia n. _____

Codice Iban _____

Intestato a: Cognome _____ Nome _____

Cointestato a: Cognome _____ Nome _____

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003 s.m.i. e del regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti attraverso la compilazione della presente istanza saranno trattati dall'Inail, anche con strumenti elettronici, per scopi strettamente correlati alle proprie funzioni istituzionali, in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dalla legge;
- che i dati forniti con la presente istanza sono rispondenti a verità e di essere consapevole, nel caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, delle conseguenze e delle sanzioni previste dall'art. 76, d.p.r. n. 445/2000 e s.m.i.

si impegna a:

- comunicare all'Inail gli sviluppi e gli esiti del giudizio relativo al risarcimento del danno, successivi alla presente istanza;
- restituire quanto eventualmente indebitamente erogato dall'Istituto nel caso di riforma della sentenza in senso sfavorevole.

In caso di eredi aventi diritto minorenni, indicare la qualità di legale rappresentante degli stessi _____

_____

Luogo _____ Data (GG/MM/AAAA) _____

Firma del dichiarante _____

Documentazione allegata:

- copia documento di identità in corso di validità;
- sentenza n. _____ o verbale di conciliazione giudiziale del (GG/MM/AAAA) _____ , contenente l'indicazione dell'impresa debitrice e dell'ammontare del risarcimento patrimoniale e non patrimoniale dalla stessa dovuto;
- autodichiarazione concernente lo stato di erede del sig./sig.ra _____ deceduto/a per esposizione all'amianto;
- avviso di ricevimento della comunicazione dell'istanza all'impresa debitrice;
- Altro _____ .

[1] Conto corrente, bancario/postale e carta prepagata devono necessariamente essere intestati o cointestati all'avente diritto alla prestazione del fondo.

Tutela dei dati - il richiedente dichiara di essere stato informato sulle modalità e finalità del trattamento dei dati ai sensi del d.lgs. 196/2003 e s.m.i. e del regolamento UE 2016/679. Ulteriori info: www.inail.it > privacy