

All'Inail Direzione centrale rapporto
assicurativo
dcra@postacert.inail.it

oppure

Raccomandata R.R.
All'Inail Direzione centrale rapporto
assicurativo
Piazzale Giulio Pastore, 6
00144 Roma

**Domanda di accesso alle prestazioni del fondo vittime dell'amianto da parte dei lavoratori
di società partecipate pubbliche che hanno contratto patologie asbesto-correlate
durante l'attività lavorativa nei cantieri navali**

(articolo 24, decreto legge 30 marzo 2023, n. 34 convertito con modificazioni dalla legge dalla legge 26 maggio 2023, n. 56)

SOGGETTO RICHIEDENTE: LAVORATORE

Il/La sottoscritto/a _____
cognome nome
nato/a a _____ (____), il _____
indicare il comune di nascita e la sigla provincia GG/MM/AAAA
residente a _____ (____)
indicare il comune e la sigla della provincia
in via _____, n. ____ Cap _____
indicare l'indirizzo, completo di numero civico e di codice di avviamento postale
codice fiscale _____ recapito telefonico _____
email _____@_____ in qualità di _____
indirizzo mail o pec soggetto beneficiario/soggetto delegato/rappresentante legale

che ha contratto una patologia asbesto-correlata durante l'attività lavorativa nei cantieri navali, per i quali hanno trovato applicazione le disposizioni dell'articolo 13, comma 7, della legge 27 marzo 1992, n. 257, prestata nei confronti della seguente

IMPRESA

_____ codice fiscale _____
denominazione
sede legale _____ (____)
indicare il comune e la sigla della provincia
in via _____, n. ____ Cap _____
indicare l'indirizzo, il numero civico e il codice di avviamento postale

CHIEDE

di accedere al beneficio di cui all'articolo 24, decreto legge 30 marzo 2023, n. 34 convertito con modificazioni dalla legge dalla legge 26 maggio 2023, n. 56 in quanto destinatario del risarcimento del danno patrimoniale e non patrimoniale sulla base di quanto disposto con sentenza esecutiva, verbale di conciliazione giudiziale depositato entro il 31 dicembre 2023 o verbale di conciliazione comunque sottoscritto in sede protetta entro il 31 dicembre 2023.

DICHIARA

- che il grado di inabilità della patologia asbesto-correlata riconosciuta dall'Inail rientra nella seguente fascia:

(barrare l'opzione corrispondente)

- fino al 10%
- dall'11% al 15%
- dal 16% al 20%
- dal 21% al 25%
- dal 26% al 30%
- dal 31% al 35%
- dal 36% al 40%
- dal 41% al 50%
- dal 51% al 60%
- dal 61% all'80%
- dall'81% al 100%

- che l'impresa debitrice non ha adempiuto alla propria obbligazione
- che contestualmente alla trasmissione della presente domanda ha dato comunicazione, della presentazione della domanda stessa all'Inail, alla suddetta impresa debitrice
- di essere a conoscenza che la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sopra riportate, comporta ai sensi dell'articolo 75 del d.P.R. n. 445/2000 la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato nonché la responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del medesimo d.P.R. n.445/2000
- di essere informato, ai sensi del decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, recante *“Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)”*, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNA

- a comunicare all'Inail gli sviluppi e gli esiti del giudizio relativo al risarcimento del danno, successivi alla presente domanda
- a restituire quanto eventualmente ricevuto dall'Inail in caso di riforma della sentenza in senso sfavorevole.

Ai fini dell'accredito del beneficio di cui all'articolo 1 del decreto legge 30 marzo 2023, n. 34 convertito con modificazioni dalla legge dalla legge 26 maggio 2023, n. 56, si comunicano i seguenti dati Iban:

Codice IBAN _____
indicare il codice alfanumerico composto di 27 caratteri o, nel caso di Stato estero, i riferimenti del conto aperto in Paese Sepa o extra Sepa

intestato a: _____
cognome e nome

cointestato a: _____
cognome e nome

Denominazione Banca _____

N° Agenzia o ufficio postale _____

Si allegano:

- copia del documento di riconoscimento (carta di identità, passaporto)
- copia della sentenza esecutiva o del verbale di conciliazione giudiziale depositata/o entro il 31 dicembre 2023, o verbale di conciliazione comunque sottoscritto in sede protetta entro il 31 dicembre 2023, che individua l'impresa debitrice e il lavoratore destinatario del risarcimento del danno, patrimoniale e non patrimoniale.

Luogo _____ Data _____

Il Dichiarante

firma per esteso e leggibile