

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

oppure

Raccomandata A/R
All'Inail Direzione centrale rapporto
assicurativo
Piazzale Giulio Pastore, 6
00141 Roma

FONDO AMIANTO PORTI ART. 1, COMMA 278, LEGGE 28 DICEMBRE 2015, N. 208

**DOMANDA DI ACCESSO
ALLE PRESTAZIONI DEL FONDO DA PARTE DEGLI
EREDI DEL LAVORATORE DECEDUTO
(DA PRESENTARE ENTRO E NON OLTRE IL 16 GENNAIO 2023)**

Ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dall'articolo 1, comma 278, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, come da ultimo modificato dall'articolo 4, comma 6-bis, del decreto-legge 10 settembre 2021, n. 121, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 novembre 2021, n. 156 e dal decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 30 settembre 2022, pubblicato nella Gazzetta ufficiale 17 novembre 2022, n. 269,

il sottoscritto: cognome _____ nome _____

nato a _____ Prov. _____ il (GG/MM/AAAA) _____ sesso _____

codice fiscale _____

CHIEDE

di accedere al Fondo per le vittime dell'amianto, istituito nello stato di previsione del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, in favore degli eredi di coloro che sono deceduti a seguito di patologie asbesto-correlate per esposizione all'amianto nell'esecuzione delle operazioni portuali nei porti nei quali hanno trovato applicazione le disposizioni della legge 27 marzo 1992, n. 257

(barrare una delle seguenti opzioni)

per l'anno 2021, in quanto la sentenza esecutiva/il verbale di conciliazione giudiziale è stata/o depositata/o **entro il 31 dicembre 2020**

oppure

per l'anno 2022, in quanto la sentenza esecutiva/il verbale di conciliazione giudiziale è stata/o depositata/o **entro il 31 dicembre 2021**

A tale fine allega **copia autentica** della sentenza esecutiva/del verbale di conciliazione depositata/o in data (GG/MM/AAAA) _____ che individua l'impresa debitrice, l'erede o gli eredi destinatari del risarcimento del danno, patrimoniale e non patrimoniale, nonché la relativa quantificazione, pari a:

euro _____.

Consapevole che ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, il sottoscritto

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 47 del d.P.R. 445/2000

di essere EREDE del lavoratore deceduto per patologia asbesto-correlata:

cognome _____ nome _____

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 46 del d.P.R. 445/2000

di agire come genitore/tutore dei seguenti eredi minori di età:

1. cognome _____ nome _____

codice fiscale _____

2. cognome _____ nome _____

codice fiscale _____

3. cognome _____ nome _____

codice fiscale _____

che contestualmente alla trasmissione della presente domanda ha dato comunicazione, di cui conserva ricevuta, alla seguente **impresa debitrice** della presentazione della domanda stessa all'Inail, come previsto dall'articolo 3, comma 2, primo periodo, del decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 30 settembre 2022:

denominazione _____ codice fiscale _____

con sede legale a: _____ Prov. _____
indicare l'indirizzo per esteso

Pec _____ Email _____

che l'impresa debitrice

(barrare una delle seguenti opzioni)

- non ha adempiuto alla propria obbligazione
- ha adempiuto in misura **totale** all'adempimento della propria obbligazione
- ha adempiuto in misura **parziale** all'adempimento della propria obbligazione

(compilare solo in caso di adempimento parziale) versando in mio favore l'importo di:

euro _____ in data (GG/MM/AAAA) _____ e che pertanto residua una differenza

di euro _____.

Chiede che la prestazione del Fondo sia accreditata sul seguente conto corrente bancario o postale:

codice Iban _____

intestato a: cognome _____ nome _____

cointestato a: cognome _____ nome _____

denominazione banca _____

n° agenzia o ufficio postale _____

SI IMPEGNA

(barrare le seguenti due caselle)

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.

Si forniscono infine i seguenti recapiti telefonici: _____

Si allega copia del documento di riconoscimento (carta di identità, passaporto, patente di guida).

Tutela dei dati: il richiedente dichiara di essere informato che il trattamento dei dati sarà effettuato dall'Inail nel rispetto del d.lgs. 196/2003 e del regolamento UE 2016/679, anche con strumenti elettronici. L'informativa in materia di protezione dei dati personali (art. 12 e ss. del regolamento UE 2016/679) è pubblicata alla pagina: <https://www.inail.it/cs/internet/istituto/amministrazione-trasparente/altri-contenuti-dati-ulteriori/privacy.html>

Luogo _____ data (GG/MM/AAAA) _____

Firma
