

All'Inail  
Direzione centrale rapporto assicurativo  
Piazzale G. Patore, 6 - 0144 - Roma  
Pec dcra@postacert.inail.it

p.c. Alla ditta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Istanza prestazione fondo vittime dell'amianto  
per patologie asbesto-correlate a favore degli eredi**  
(legge 28 dicembre 2015, n. 208, art. 1, comma 278)

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 \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_ 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. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. n. 445, 28 dicembre 2000 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 allegata;

2) di scegliere, in caso di accoglimento della presente istanza, la seguente forma di pagamento<sup>1</sup>:

Accredito su conto corrente bancario/postale

Banca/Ufficio Postale \_\_\_\_\_

Indirizzo: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

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 e s.m.i. , 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. \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

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