



ISTITUTO NAZIONALE PER
L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Mod. A7-Amianto

Alla Sede INAIL di Via/Piazza Cap Prov.

OGGETTO: Richiesta di copia conforme all'originale del certificato di esposizione all'amianto ai fini della concessione dei benefici previdenziali (Art. 13, Comma 8, Legge 257/92, modificato dalla Legge 271/93).

__ sottoscritt_ _____

Codice Fiscale:

nat_ a _____ (Prov. ___) il ___/___/___, Sesso M [] F []
 e residente in _____ (Prov. ___), alla Via/P.zza _____ N° ____
 premesso che:

- A) in data ___/___/___ ha presentato, domanda di riconoscimento dell'esposizione all'amianto ai fini della concessione dei benefici previdenziali
- B) in relazione a tale domanda, la sede INAIL di _____ ha rilasciato, in data ___/___/___, certificazione riguardante l'esposizione all'amianto nel corso dell'attività lavorativa prestata presso l'azienda _____

Chiede il rilascio di copia conforme all'originale della suddetta certificazione.

Chiede che la copia sia inoltrata al seguente indirizzo (*):

Presso: _____

Via _____ N° _____

C.A.P. _____ Città _____ (_____)

_____, li ___/___/___

(firma)

(*) indicare solo se diverso da quello di residenza