



ISTITUTO NAZIONALE PER
L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Mod. A1-Amianto

Alla Sede INAIL di Via/Piazza Cap Prov.

OGGETTO: Domanda di riconoscimento dell'esposizione all'amianto
ai fini della concessione dei benefici previdenziali per attività lavorativa
prestata presso aziende che non hanno corrisposto il premio supplementare asbestosi
(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. ___), Via/P.zza _____ N° ___

chiede il rilascio del certificato di riconoscimento del periodo lavorativo di esposizione all'amianto.

A tal fine:

1) dichiara di aver prestato la propria attività lavorativa presso le seguenti aziende:

	AZIENDA	SEDE DELLO STABILIMENTO	PERIODO LAVORATIVO	
			Inizio	Fine
1				
2				
3				
4				
5				
6				

2) allega il curriculum professionale rilasciato dalle seguenti aziende con l'indicazione, per ogni periodo lavorativo, dei reparti e delle mansioni effettivamente svolte:

3) allega la seguente documentazione integrativa:

4) chiede che tutte le comunicazioni siano inoltrate al seguente indirizzo(*):

Presso: _____

Via/P.zza _____ N° _____

C.A.P. _____ Città _____ (____)

5) (facoltativo) dichiara di volersi avvalere del seguente Patronato ed allega la relativa delega:

Patronato: _____

Via/P.zza _____ N° _____

C.A.P. _____ Città _____ (____)

_____, li __/__/____

(firma)

(*) indicare solo se diverso da quello di residenza