



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Mod. A5-Amianto

**Schema domanda per Procedura Speciale
Periodi lavorativi soggetti all'assicurazione
obbligatoria gestita dall' INAIL**

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 soggetta all'assicurazione obbligatoria gestita dall'INAIL, prestata presso azienda cessata o fallita e con datore di lavoro irreperibile.
(Art. 13, comma 8, legge n. 257/92, e successive modifiche ed integrazioni.)

__ sottoscritt_ _____

Codice Fiscale:

nat_ a _____ (Prov. __) il __/__/__, Sesso M [] F []

e residente in _____ (Prov. __), Via/P.zza _____ N° __

premesso che ha presentato, in data __/__/__, domanda di riconoscimento dell'esposizione all'amianto ai fini della concessione dei benefici previdenziali, dichiara di non poter produrre il curriculum lavorativo riguardante la propria attività lavorativa presso la ditta _____, che risulta essere cessata o fallita e con datore di lavoro irreperibile.

Chiede pertanto l'applicazione della procedura di accertamento prevista dalla lettera del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale del 4/4/97 per i casi di aziende cessate o fallite e con datore di lavoro irreperibile.

A tal fine:

1) rilascia le seguenti informazioni atte a ricostruire il proprio curriculum lavorativo presso l'azienda in questione:

2) allega la seguente documentazione:

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

Presso: _____

Via/P.zza _____ N° _____

C.A.P. _____ Città _____ (____)

4) (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