



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

**Mod. A7-Amianto**

**Schema di richiesta copia certificato di esposizione**

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.

\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_) il \_\_/\_\_/\_\_, Sesso M [ ] F [ ]

e residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_), alla Via/P.zza \_\_\_\_\_ N° \_\_

premessso 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