

Alla sede Inail di _____

**Domanda di abilitazione ai servizi telematici in www.inail.it
Intermediario ISI- Professionista**

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 del d.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche

Io sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Sesso M F Data Nascita _____
(GG/MM/AAAA)

Nato/a a _____ Provincia _____ Nazione _____
(comune o stato estero)

Email _____ PEC¹ _____

N. di telefono _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

dichiaro

di essere soggetto qualificato per svolgere correttamente gli adempimenti attinenti alla richiesta di finanziamento per investimenti finalizzati al miglioramento delle condizioni di SSL – BANDI ISI e dichiaro inoltre:

- di essere in possesso della seguente qualifica professionale _____
- di essere regolarmente iscritto/a al seguente Ordine/Albo professionale _____
- Informazioni aggiuntive*²
 - Numero di iscrizione Ordine /Albo _____ dal _____ Provincia _____
 - Altro _____

chiedo

l'abilitazione per accedere ai servizi telematici erogati nel sito www.inail.it – Servizi online per svolgere attività di intermediazione per gli adempimenti attinenti alla richiesta di finanziamento per investimenti finalizzati al miglioramento delle condizioni di SSL - Bandi ISI - su mandato professionale conferito dai datori di lavoro.

Prendo atto che la presente abilitazione **esclude** la possibilità di intermediazione per gli adempimenti riconducibili alla legge 11 gennaio 1979 n. 12 e successive modifiche.

Luogo _____ Data _____ Firma leggibile _____
(GG/MM/AAAA)

La presente richiesta deve essere sottoscritta ai sensi dell'art. 38 del d.P.R. 445/2000 e s.m.i., quindi, con la possibilità di firmare digitalmente come risulta dal combinato disposto dal comma 2 del citato articolo 38 e dall'art.65, comma 1, lett. C) del d.lgs. n.82/2005 e s.m.i.

***Campo obbligatorio**

¹ Obbligatoria ai sensi della legge n. 2/2009.

² Le istruzioni per la compilazione del campo obbligatorio sono presenti nell'allegato al modulo

Si riportano a titolo esemplificativo alcune qualifiche professionali/titoli di specializzazione Note di istruzione.

Qualifica professionale / Titolo

Architetti

Biologi

Chimici e fisici

Geologi

Geometri

Ingegneri

Periti industriali

Ordine / Albo professionale

Architetti

Chimici e fisici

Geologi

Geometri

Ingegneri

Periti edili

Periti industriali

Informazioni aggiuntive

Numero, data di iscrizione e provincia (in caso di iscrizione ad ordine/albo professionale)

Ulteriori indicazioni in caso di qualifica professionale o ordine/albo non valorizzati nell'elenco