

Alla sede Inail di \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

### **Modulo per il rilascio dell'abilitazione ai servizi online con profilo di Presidente di Tribunale**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

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), in qualità di Presidente del Tribunale di \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

#### **CHIEDO**

di essere abilitato ad accedere ai servizi telematici disponibili nel sito [www.inail.it](http://www.inail.it) e riservati ai Tribunali per la richiesta e l'acquisizione della certificazione dei debiti per premi assicurativi di cui all'articolo 363 del decreto legislativo 12 gennaio 2019, n. 14.

Dichiaro la correttezza e la veridicità dei dati trasmessi con il presente modulo e di essere consapevole delle conseguenze, anche penali, derivanti dall'uso improprio dell'abilitazione, nonché delle responsabilità connesse al rilascio di abilitazioni delegate in capo ai miei collaboratori ed alla richiesta e all'acquisizione di tale certificazione da parte dei predetti funzionari incaricati.

Luogo \_\_\_\_\_ Data (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo di richiesta compilato e sottoscritto deve essere inoltrato alla sede territoriale dell'Inail tramite posta elettronica certificata. Per l'indirizzo di posta elettronica certificata della struttura Inail territorialmente competente in base al Tribunale cercare sul sito dell'Istituto [www.inail.it](http://www.inail.it) seguendo il percorso "Sedi" - sezione blu in calce alla home page - "Cerca Sede per CAP".

In caso di sottoscrizione con firma digitale non è necessario allegare un documento di riconoscimento in corso di validità.

Informazioni agli utenti in materia di protezione dei dati personali (art. 12 e ss. del Regolamento Ue 2016/679) - Il richiedente dichiara di essere stato informato sulle modalità e finalità del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 12 e ss. del Regolamento Ue2016/679.

Ulteriori info: [www.inail.it](http://www.inail.it) >privacy