

Alla sede Inail di _____

**ISTANZA PRESTAZIONE UNA TANTUM FONDO VITTIME DELL'AMIANTO
PER MESOTELIOMA DI ORIGINE NON PROFESSIONALE A FAVORE DEGLI EREDI**
(art. 1, co. 116, della legge 23 dicembre 2014 n.190 e s.m.i. e art. 1, co. 357-359,
della legge 30 dicembre 2020, n. 178)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il (GG/MM/AAAA) _____ Sesso M F
Nazionalità _____ Codice fiscale _____
Residente in _____ Provincia _____
Indirizzo _____ N. _____ Cap _____
Recapiti telefonici _____ Email _____ Pec _____

CHIEDE

l'ammissione alla prestazione del Fondo per le vittime dell'amianto (art. 1, co. 241, della legge 24 dicembre 2007, n. 244) ai sensi dell'art. 1, comma 116, della legge 23 dicembre 2014, n. 190, e successive modificazioni, e art. 1, co. 357-359, della legge 30 dicembre 2020, n. 178. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.,

DICHIARA

- 1) di essere erede del/della sig./sig.ra _____ deceduto/a in data (GG/MM/AAAA) _____
in quanto affetto/a da mesotelioma accertato il (GG/MM/AAAA) _____ come da certificazione allegata;
- 2) che il nucleo degli eredi aventi diritto è così composto (indicare nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita):

- 3) che al/alla predetto/a sig./sig.ra non era stata riconosciuta alcuna patologia di natura professionale per esposizione all'amianto;
- 4) che lo/la stesso/a, ai fini del riconoscimento di una malattia, professionale o per causa di servizio, causata dall'amianto:

non aveva presentato alcuna domanda

aveva presentato domanda attualmente in corso di trattazione

aveva presentato domanda definita negativamente e il provvedimento di reiezione non è allo stato oggetto di ricorso amministrativo o giudiziario

5) che il/la sig./sig.ra (*de cuius*) _____ aveva contratto il mesotelioma per **esposizione familiare** a lavoratore impiegato in Italia nella lavorazione dell'amianto. Al riguardo, fornisce le seguenti informazioni:

- Familiare lavoratore impiegato nella lavorazione dell'amianto:

Cognome _____ Nome _____ Codice fiscale _____

Luogo di nascita _____ data di nascita (GG/MM/AAAA) _____

Luogo della morte _____ data della morte (GG/MM/AAAA) _____

Rapporto di parentela, affinità o altro

Genitore

Coniuge

Figlio/a

Altro (*da specificare*) _____

Ragione sociale azienda/datore di lavoro presso cui il lavoratore è stato esposto all'amianto

Luogo stabilimento/Unità produttiva: Comune _____ Prov. _____

Periodo di impiego del lavoratore nella lavorazione dell'amianto: dal (GG/MM/AAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____

Luogo della convivenza: Comune _____ Prov. _____

Periodo di convivenza con il lavoratore: dal (GG/MM/AAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____

Oppure

che il/la sig./sig.ra (*de cuius*) _____

aveva contratto il mesotelioma per **esposizione ambientale** in Italia all'amianto. Al riguardo, fornisce le seguenti informazioni:

- Residenza in Italia del *de cuius*:

dalla nascita

dal (GG/MM/AAAA) _____ a tutt'oggi

nei periodi: dal (GG/MM/AAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____

dal (GG/MM/AAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____

dal (GG/MM/AAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____

dal (GG/MM/AAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____

- Eventuali altre informazioni disponibili sull'esposizione: _____

