



**Domanda di abilitazione ai servizi telematici del portale [www.inail.it](http://www.inail.it) per minori, per soggetti sottoposti a tutela, curatela e amministrazione di sostegno e per cittadini UE ed extracomunitari privi di un documento di identità italiano**

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

Il sottoscritto, 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),

**richiede**

le credenziali Inail dispositive per l'accesso ai servizi telematici del portale [www.inail.it](http://www.inail.it)

*Inserire i dati dell'assegnatario:*

*(I campi sottostanti ad eccezione del campo PEC devono essere tutti obbligatoriamente compilati)*

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

SESSO (M o F)

NATO A (Comune o Stato Estero)

PROV.

NAZIONE

DATA DI NASCITA

E-MAIL

PEC

N. DI TELEFONO CELLULARE

La richiesta è effettuata da:

**Cognome**

**Nome**

**Codice Fiscale**

**In qualità di Tutore, curatore, amministratore di sostegno del soggetto assegnatario delle credenziali Inail**

Si allega:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'assegnatario delle credenziali Inail
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità di tutore, curatore o amministratore di sostegno
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'Art 46 del DPR 28/12/2000 n.445 e ss.mm, attestante la qualità di tutore, curatore o amministratore di sostegno

La richiesta è effettuata da:

**Cognome**

**Nome**

**Codice Fiscale**

**In qualità di Genitore del minore assegnatario delle credenziali Inail**

Si allega:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'assegnatario delle credenziali Inail
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del genitore
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'Art 46 del DPR 28/12/2000 n.445 e ss.mm, attestante la responsabilità genitoriale

**Cittadino di paesi UE o extracomunitari privo di documento di identità italiano**  
(Dichiaro di non avere un documento di riconoscimento italiano; allego copia del mio documento di riconoscimento in corso di validità)

\_\_\_\_\_  
**Luogo e data**

\_\_\_\_\_  
**Firma leggibile del richiedente, genitore, tutore, curatore, amministratore di sostegno**

Tutela dei dati - il richiedente dichiara di essere stato informato sulle modalità e finalità del trattamento dei dati ai sensi del d.lgs. 196/2003 e s.m.i. e del regolamento UE 2016/679. Ulteriori info: <https://www.inail.it/cs/internet/istituto/amministrazione-trasparente/altri-contenuti-dati-ulteriori/privacy.html>