

Alla Sede Inail di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ISTANZA PRESTAZIONE UNA TANTUM FONDO VITTIME DELL'AMIANTO  
PER MESOTELIOMA DI ORIGINE NON PROFESSIONALE**

(legge 23 dicembre 2014 n. 190, art. 1, co. 116 e  
decreto interministeriale 4 settembre 2015)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ 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, co. 116, della legge 23 dicembre 2014, n. 190 e del decreto interministeriale 4 settembre 2015. 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 affetto da mesotelioma come da certificazione allegata
- 2) che non gli/le è stata riconosciuta alcuna patologia di natura professionale per esposizione all'amianto
- 3) che, ai fini del riconoscimento di una malattia, professionale o per causa di servizio, causata dall'amianto:
  - non ha presentato alcuna domanda
  - ha presentato domanda attualmente in corso di trattazione
  - ha presentato domanda definita negativamente e il provvedimento di reiezione non è allo stato oggetto di ricorso amministrativo o giudiziario

4) di aver contratto il mesotelioma per **esposizione familiare** a lavoratore impiegato in Italia nella lavorazione dell'amianto, fornendo le seguenti informazioni:

- Familiare lavoratore impiegato nella lavorazione dell'amianto:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Luogo della convivenza: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Periodo di convivenza del dichiarante con il lavoratore: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Oppure

di aver contratto il mesotelioma per **esposizione ambientale** in Italia all'amianto, fornendo le seguenti informazioni:

- Residenza in Italia del dichiarante:

dalla nascita

dal \_\_\_\_\_ a tutt'oggi

nei periodi: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- Eventuali altre informazioni disponibili sull'esposizione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

