Modello esemplificativo utilizzabile esclusivamente ad uso interno del dichiarante. L'attivazione della copertura assicurativa deve essere richiesta esclusivamente con i servizi telematici in www.inail.it.

CODICE FISCALE DITTA

Quadro Q

CODICE DITTA | C.C. | CODICE P.A.T. | C.C.

ASSICURAZIONE VOLONTARI

(Fondo art. 12, D.L. 90/2014 e D.M. 22.12.2014)

Richiesta di attivazione della copertura assicurativa anno 2015 per i volontari coinvolti in progetti di utilità sociale beneficiari di prestazioni di sostegno al reddito

Polizza speciale volontari - Sezione progetto/ente locale

Settore di inquadramento : Terziario

PROGETTO DI UTILITA' SOCIALE

Durata complessiva

Data inizio progetto per la copertura assicurativa Inail / /

Data fine progetto per la copertura assicurativa Inail / /

Denominazione progetto

Estremi dell'approvazione del progetto da parte dell'ente locale

N. delibera/protocollo/altro

Del / /

Si allega la dichiarazione/attestazione rilasciata dall'ente locale all'organizzazione titolare del progetto (articolo 3, comma 6 e articolo 4, comma 1, DM 22.12.2014)

FAC-SIMILE

ENTE LOCALE BENEFICIARIO DEL PROGETTO

Codice Fiscale

Denominazione

Via, Piazza, ...

N.ro

C.A.P.

Comune

Prov.

Nazione

E-Mail @

PEC (Obbligatoria) @