

Alla Sede Inail di _____

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

(art.1, comma 186, della legge 27 dicembre 2017, n. 205 e decreto interministeriale 24 aprile 2018)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ Sesso M F

Nazionalità _____ Codice fiscale _____

Residente in _____ Provincia _____

Indirizzo _____ N. _____ Cap _____

Recapiti telefonici _____ E-mail _____

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. 186, della legge 27 dicembre 2017, n. 205. 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 aveva presentato alcuna domanda
 - aveva 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 o per esposizione ambientale in Italia all'amianto, fornendo le seguenti informazioni:

- Familiare lavoratore impiegato nella lavorazione dell'amianto:

Nome e Cognome _____

Luogo di nascita _____ il (GG/MM/AAAA) _____ 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 (GG/MM/AAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____

Luogo della convivenza: Comune _____ Prov. _____

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

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 (GG/MM/AAAA) _____

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

- Eventuali altre informazioni disponibili sull'esposizione _____
