

Alla sede Inail di _____

**ISTANZA PRESTAZIONE UNA TANTUM FONDO VITTIME DELL'AMIANTO
PER MESOTELIOMA DI ORIGINE NON PROFESSIONALE A FAVORE DEGLI EREDI**
(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 (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, co. 186, della legge 27 dicembre 2017, n. 205 e del decreto interministeriale 24 aprile 2018. 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 sig./sig.ra _____ deceduto/a in data (GG/MM/AAAA) _____
in quanto affetto/a da mesotelioma 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 predetto/a sig./sig.ra non era stata riconosciuta alcuna patologia di natura professionale per esposizione all'amianto;
- 4) che lo 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 sig./sig.ra (*de cuius*) _____ aveva contratto il mesotelioma per **esposizione familiare** a lavoratore impiegato in Italia nella lavorazione dell'amianto o per esposizione ambientale in Italia all'amianto. Al riguardo, fornisce le seguenti informazioni:

- Familiare lavoratore impiegato nella lavorazione dell'amianto:

Nome e Cognome _____

Luogo di nascita _____ il (GG/MM/AAAA) _____ Codice fiscale _____

Luogo della morte _____ il (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 del dichiarante con il lavoratore: dal (GG/MM/AAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____

Oppure

che il 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) _____

- Eventuali altre informazioni disponibili sull'esposizione _____

