

Alla Sede INAIL DI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ISTANZA PRESTAZIONE UNA TANTUM FONDO VITTIME DELL'AMIANTO  
PER MESOTELIOMA DI ORIGINE NON PROFESSIONALE A FAVORE DEGLI EREDI**  
(legge 28 dicembre 2015, n.208, art.1, comma 292)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Sesso  M  F  
Nazionalità \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Recapiti telefonici \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'ammissione alla prestazione del Fondo per le vittime dell'amianto (art. 1, comma 241, della legge 24 dicembre 2007 n. 244) ai sensi dell'art. 1, co. 292 della legge 28 dicembre 2015, n.208. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 28 dicembre 2000 e s.m.i. ,

**DICHIARA**

- di essere erede del sig./sig.ra \_\_\_\_\_ deceduto/a in data.....in quanto affetto/a da mesotelioma come da certificazione allegata;
- che il nucleo degli eredi aventi diritto è così composto:.....  
(indicare nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita);
- che al predetto/a sig./sig.ra non era stata riconosciuta alcuna patologia di natura professionale per esposizione all'amianto;
- che, lo stesso/a, ai fini del riconoscimento di una malattia, professionale o per causa di servizio, causata dall'amianto (barrare la parte di interesse):
  - 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

che il sig./sig.ra (de cuius) \_\_\_\_\_ aveva contratto il mesotelioma per **esposizione familiare** a lavoratore impiegato in Italia nella lavorazione dell'amianto all'amianto. Al riguardo, fornisce le seguenti informazioni:

- Familiare lavoratore impiegato nella lavorazione dell'amianto:

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

Luogo e data nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Luogo e data morte \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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 con il lavoratore: dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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:

dalla nascita

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

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

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

Eventuali altre informazioni disponibili sull'esposizione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

