All'Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Agenzia di _____

Richiesta di abilitazione ai servizi telematici

(Modulo di richiesta individuale)

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Comune di nascita _____ Prov. ____ Data di nascita ____/____/_____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Comune _____ Prov. ____ CAP _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Documento _____ N° _____

Rilasciato da _____ Scadenza ____/____/_____

Posizione aziendale _____

richiede l'assegnazione di un codice PIN per l'accesso ai seguenti servizi telematici dell'INPS: _____.

Il richiedente riconosce che l'utilizzo del PIN è strettamente personale e non delegabile; dichiara inoltre che tutte le richieste di consultazione e/o inoltro di dati per via telematica all'INPS effettuate mediante l'utilizzo del PIN saranno imputate al richiedente esclusa ogni eccezione per qualsiasi uso improprio o delegato del PIN.

E' riservato al titolare dell'Ente di appartenenza, o suo delegato, il diritto di recesso dal servizio telematico, da comunicare, personalmente, con posta elettronica certificata o con lettera raccomandata A/R, alla Agenzia INPS competente con effetto dal momento in cui l'INPS avrà ricevuto notifica.

_____, lì ____/____/_____

Il Richiedente

_____

Secondo il Dlgs n. 196/2003, tutti i dati dichiarati e destinati all'Istituto sono di natura privata. L'Istituto si impegna a trattarli nel pieno rispetto delle norme.

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto in data _____/_____/_____ il codice PIN N° _____ per l'accesso ai servizi telematici dell'INPS.

Il Richiedente

_____