



Domanda di riconoscimento dei benefici relativi allo svolgimento di lavori particolarmente faticosi e pesanti - 1/4

<input type="radio"/> ALL'UFFICIO INPS DI	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<input type="radio"/> COGNOME	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input type="radio"/> NOME	<input style="width: 50%;" type="text"/>
<input type="radio"/> CODICE FISCALE	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input type="radio"/> NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input style="width: 50%;" type="text"/>
<input type="radio"/> A	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input type="radio"/> PROV.	<input style="width: 50%;" type="text"/>
		<input type="radio"/> STATO	<input style="width: 50%;" type="text"/>
<input type="radio"/> CITTADINANZA	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<input type="radio"/> RESIDENTE IN	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input type="radio"/> PROV.	<input style="width: 50%;" type="text"/>
		<input type="radio"/> STATO	<input style="width: 50%;" type="text"/>
<input type="radio"/> INDIRIZZO	<input style="width: 80%;" type="text"/>		<input type="radio"/> CAP
			<input style="width: 50%;" type="text"/>
<input type="radio"/> TELEFONO *	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input type="radio"/> CELLULARE *	<input style="width: 50%;" type="text"/>
<input type="radio"/> INDIRIZZO E-MAIL*	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

* Dati facoltativi

Chiedo

il riconoscimento dei benefici relativi allo svolgimento di lavori particolarmente faticosi e pesanti, a norma dell'articolo 1, comma 1, del decreto legislativo n. 67 del 2011, ai fini dell'esercizio del diritto per l'accesso alla pensione di anzianità.

Il presente modulo è utilizzabile esclusivamente per il riconoscimento dei suddetti benefici.

Nel caso di esito positivo dell'accertamento, l'interessato dovrà presentare apposita domanda di pensione ai fini della verifica delle altre condizioni previste dalla legge.

Mandato di assistenza e rappresentanza

Io sottoscritto delego il Patronato _____ codice _____ presso il quale eleggo domicilio (ai sensi dell'art. 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti dell'Inps per la trattazione della presente domanda.

data _____ firma _____

Timbro del patronato e firma dell'Operatore _____

Notizie sullo svolgimento delle mansioni particolarmente usuranti di cui alla lettera a) del decreto legislativo n. 67/2011

Ai fini del riconoscimento dei richiesti benefici, faccio presente che ho svolto le seguenti mansioni:

lavori in galleria, cava o miniera, lavori svolti in sotterraneo con carattere di prevalenza e continuità
dal (gg/mm/aaaa) _____ al (gg/mm/aaaa) _____
datore di lavoro: _____

lavori nelle cave di materiale di pietra e ornamentale
dal (gg/mm/aaaa) _____ al (gg/mm/aaaa) _____
datore di lavoro: _____



Domanda di riconoscimento dei benefici relativi allo svolgimento di lavori particolarmente faticosi e pesanti - 2/4

- lavori nelle gallerie in qualità di addetto al fronte di avanzamento con carattere di prevalenza e continuità;

dal (gg/mm/aaaa) _____ al (gg/mm/aaaa) _____

datore di lavoro: _____
- lavori in cassoni ad aria compressa;

dal (gg/mm/aaaa) _____ al (gg/mm/aaaa) _____

datore di lavoro: _____
- lavori svolti in qualità di palombaro;

dal (gg/mm/aaaa) _____ al (gg/mm/aaaa) _____

datore di lavoro: _____
- lavori svolti ad alte temperature;

dal (gg/mm/aaaa) _____ al (gg/mm/aaaa) _____

datore di lavoro: _____
- lavori svolti in qualità di soffiatore nell'industria del vetro cavo eseguito a mano e a soffio;

dal (gg/mm/aaaa) _____ al (gg/mm/aaaa) _____

datore di lavoro: _____
- lavori espletati in spazi ristretti aventi carattere di prevalenza e continuità (mansioni svolte continuamente all'interno di spazi ristretti quali intercapedini, pozzetti, doppi fondi di bordo o di grandi blocchi strutture);

dal (gg/mm/aaaa) _____ al (gg/mm/aaaa) _____

datore di lavoro: _____
- lavori di asportazione dell'amianto svolti con carattere di prevalenza e continuità.

dal (gg/mm/aaaa) _____ al (gg/mm/aaaa) _____

datore di lavoro: _____
- Notizie sullo svolgimento di lavoro notturno di cui alla lettera b) del decreto legislativo n. 67/2011**

Ho svolto il seguente lavoro notturno:

 - lavoro a turni di cui all'articolo 1, comma 2, lettera g) del decreto legislativo n. 66 del 2003.

Attività prestata nel periodo notturno come definito alla lettera d) del predetto comma 2, per almeno 6 ore:

 - per un numero minimo di giorni lavorativi all'anno non inferiore a 78, (per coloro che maturano i requisiti per l'accesso anticipato alla pensione nel periodo compreso tra il 1° luglio 2008 e il 30 giugno 2009);

dal (gg/mm/aaaa) _____ al (gg/mm/aaaa) _____

datore di lavoro: _____
 - per un numero minimo di giorni lavorativi non inferiore a 64 (per coloro che maturano i requisiti per l'accesso anticipato alla pensione dal 1° luglio 2009).

dal (gg/mm/aaaa) _____ al (gg/mm/aaaa) _____

datore di lavoro: _____
 - lavoro notturno svolto per almeno 3 ore nell'intervallo tra la mezzanotte e le cinque del mattino di cui all'articolo 1, comma 2, lettera d) del decreto legislativo n. 66 del 2003, per periodi di durata pari all'intero anno lavorativo.

dal (gg/mm/aaaa) _____ al (gg/mm/aaaa) _____

datore di lavoro: _____



Domanda di riconoscimento dei benefici relativi allo svolgimento di lavori particolarmente faticosi e pesanti - 3/4

● Notizie sullo svolgimento di lavoro di addetto alla c.d. linea catena di cui alla lettera C) del decreto legislativo n. 67/2011

- Ho svolto lavoro alle dipendenze di imprese per le quali operano le voci di tariffa per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro di cui all'elenco n. 1 contenuto nell'allegato 1 del decreto legislativo n. 67 del 2011, cui si applicano i criteri per l'organizzazione del lavoro previsti dall'articolo 2100 c.c. impegnato all'interno di un processo produttivo in serie, contraddistinto da un ritmo determinato da misurazione di tempi di produzione con mansioni organizzate in sequenze di postazioni con svolgimento di attività caratterizzata dalla ripetizione costante dello stesso ciclo lavorativo su parti staccate di un prodotto finale, con spostamento a flusso continuo o a scatti con cadenze brevi determinate dall'organizzazione del lavoro o dalla tecnologia.

dal (gg/mm/aaaa) _____ al (gg/mm/aaaa) _____

datore di lavoro: _____

● Notizie sullo svolgimento di lavoro di conducente di veicoli pesanti adibiti a servizi pubblici di trasporto di cui alla lettera d) del decreto legislativo n. 67/2011

- Ho svolto lavoro di conducente di veicoli di capienza complessiva non inferiore a 9 posti, per servizio pubblico di trasporto collettivo.

dal (gg/mm/aaaa) _____ al (gg/mm/aaaa) _____

datore di lavoro: _____

● Documentazione

Per documentare lo svolgimento di detta o dette attività, allego:

- libro matricola;
- libro unico del lavoro;
- libretto di lavoro;
- ruolo di equipaggio;
- comunicazione al centro per l'impiego di assunzione/cessazione/variazione riguardanti il rapporto di lavoro;
- busta paga;
- ordine di servizio
- contratto di lavoro individuale

Allego altresì _____

La predetta documentazione, da allegare alla domanda, attestante la sussistenza del rapporto di lavoro per tutto il periodo cui si riferisce la richiesta di beneficio, deve essere prodotta in copia e deve riportare la dichiarazione di conformità all'originale rilasciata dal datore di lavoro o dal soggetto che detiene stabilmente la documentazione in originale.

data _____

firma _____



Domanda di riconoscimento dei benefici relativi allo svolgimento di lavori particolarmente faticosi e pesanti - 4/4

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto.

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.