



All'Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Agenzia di _____

**Richiesta di abilitazione ai servizi telematici
(Responsabile amministrativo)**

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 ____/____/____

in qualità di responsabile legale dell'ente _____

identificato dal codice Amministrazione INPDAP (o matricola INPS) _____

chiede l'assegnazione di un codice PIN per l'accesso ai servizi telematici dell'INPS per i dipendenti di cui si allega n° _____ modello/i di richiesta individuale.

Qualora si intenda revocare l'autorizzazione ad uno dei dipendenti il sottoscritto si impegna ad inviare alla Agenzia INPS competente una richiesta di recesso dal servizio telematico, da comunicare, personalmente o con lettera raccomandata A/R.

Delego al ritiro dei codici PIN il sig.

Cognome _____ Nome _____

Comune di nascita _____ Data di nascita ____/____/____

Codice fiscale _____

_____, li ____/____/____

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.

Elenco dei soggetti per cui si richiede l'assegnazione del codice PIN di accesso ai servizi telematici

	Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di Nascita	Codice Busta (a cura dell'INPS)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

_____ , li ____ / ____ / _____

Il Richiedente

Il sottoscritto _____ , delegato dal titolare dell'ente _____ dichiara di aver ricevuto in data ____ / ____ / _____ N° _____ codici PIN per l'accesso ai servizi telematici dell'INPS per i sopra citati soggetti.

Il Delegato
