

Sede di

Via _____, n.

Cap. Città Prov.

Alla Sede Inps competente

Certificazione tecnica positiva ex articolo 5, comma 1, decreto ministeriale 12 maggio 2016 per il beneficio di cui all'articolo 1, comma 277, della legge 28 dicembre 2015, n. 208 come modificato dall'articolo 1, comma 246, della legge 27 dicembre 2017, n. 205.

Lavoratore beneficiario: COGNOME NOME
Codice Fiscale:
Data e luogo di nascita:

Datore di lavoro/Ragione sociale:
Codice fiscale:
Codice ditta:
Pat: sede del sito produttivo

Preso atto di quanto dichiarato dal datore di lavoro e dal lavoratore, esaminata la documentazione prodotta riguardante i lavori di bonifica del tetto, si certifica che il Sig. COGNOME/NOME:

a) ha prestato la propria attività nel sito produttivo durante le operazioni di bonifica dall'amianto poste in essere mediante sostituzione del tetto, e precisamente¹

Dal	Al
99/99/9999	99/99/9999

¹ Indicare la data di inizio e termine dei lavori di bonifica. La data termine è quella attestata dal certificato di restituibilità. Vedi circolare Inail n.52/2018, par.4, lett.a).

b) ha svolto l'attività di cui alla lettera a) assoggettata all'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni e le malattie professionali gestite dall'Istituto.

Il presente certificato è rilasciato esclusivamente ai fini del conseguimento dei benefici previdenziali di cui alla normativa sopracitata.

Nome Città, 99/99/9999

Il Responsabile della Sede