



All'Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Agenzia di _____

**Richiesta di abilitazione ai servizi telematici
(Titolare)**

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

Qualora si intenda revocare l'autorizzazione ad uno dei funzionari 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 _____

_____, 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.

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
