

Richiesta assegnazione PIN per il cittadino

ALL'UFFICIO INPS DI _____

Il sottoscritto:

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ NATO/A IL GG/MM/AAAA _____

A _____ PROV. _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____ FAX _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

INDIRIZZO P. E. C. _____

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____ NUMERO _____

RILASCIATO DA _____ SCADENZA _____

● Richiede l'assegnazione di un codice PIN per l'accesso ai servizi telematici dell'INPS per il cittadino.

Il richiedente riconosce che l'utilizzo del PIN è strettamente personale e non delegabile; riconosce 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 il diritto di recesso dal servizio telematico, da comunicare, tramite le apposite funzionalità online, personalmente o con lettera raccomandata A/R, alla Agenzia INPS competente con effetto dal momento in cui l'INPS avrà ricevuto notifica.

-----, 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.

Il sottoscritto ----- dichiara di aver ricevuto in data -----

il codice PIN N° ----- per l'accesso ai servizi telematici dell'INPS.

Il Richiedente -----