

## 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 \_\_\_\_\_