

## Domanda di riconoscimento dei benefici relativi allo svolgimento di lavori particolarmente faticosi e pesanti - 1/4

Perfezionamento dei requisiti entro il 31 dicembre 2018

ALL'UFFICIO INPS DI \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ NATO/A IL GG/MM/AAAA \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO\* \_\_\_\_\_ CELLULARE\* \_\_\_\_\_

INDIRIZZO EMAIL\* \_\_\_\_\_

### ● Chiedo

il riconoscimento dei benefici relativi allo svolgimento di lavori particolarmente faticosi e pesanti, a norma dell'articolo 1, comma 1, del decreto legislativo n. 67 del 2011, come modificato dalla legge n. 214 del 2011, di conversione del decreto legge n. 201 del 2011 e dalla legge n. 232 del 2016, ai fini dell'esercizio del diritto per l'accesso al pensionamento anticipato, perfezionando i prescritti requisiti (selezionare la voce interessata barrando il pallino di riferimento):

- entro il 31 dicembre 2017
- nel periodo compreso tra il 1° gennaio ed il 31 dicembre 2018.

### ● Mandato di assistenza e rappresentanza

Io sottoscritto delego il Patronato \_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_ presso il quale eleggo domicilio (ai sensi dell'art. 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti dell'Inps per la trattazione della presente domanda.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Timbro del patronato e firma dell'operatore \_\_\_\_\_

### ● Notizie sullo svolgimento delle mansioni particolarmente faticose e pesanti di cui all'articolo 1, comma 1, lettera a), del decreto legislativo n. 67/2011

Ai fini del riconoscimento dei richiesti benefici, faccio presente che ho svolto le seguenti mansioni (selezionare la voce interessata barrando il pallino di riferimento):

- lavori in galleria, cava o miniera, lavori svolti in sotterraneo  
dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
datore di lavoro: \_\_\_\_\_
- lavori nelle cave di materiale di pietra e ornamentale  
dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
datore di lavoro: \_\_\_\_\_



## Domanda di riconoscimento dei benefici relativi allo svolgimento di lavori particolarmente faticosi e pesanti - 2/4

Perfezionamento dei requisiti entro il 31 dicembre 2018

- lavori nelle gallerie in qualità di addetto al fronte di avanzamento  
dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
datore di lavoro: \_\_\_\_\_
- lavori in cassoni ad aria compressa  
dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
datore di lavoro: \_\_\_\_\_
- lavori svolti in qualità di palombaro  
dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
datore di lavoro: \_\_\_\_\_
- lavori svolti ad alte temperature  
dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
datore di lavoro: \_\_\_\_\_
- lavori svolti in qualità di soffiatore nell'industria del vetro cavo eseguito a mano e a soffio  
dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
datore di lavoro: \_\_\_\_\_
- lavori espletati in spazi ristretti (mansioni svolte all'interno di spazi ristretti quali intercapedini, pozzetti, doppi fondi di bordo o di grandi blocchi strutture)  
dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
datore di lavoro: \_\_\_\_\_
- lavori di asportazione dell'amianto  
dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
datore di lavoro: \_\_\_\_\_

**● Notizie sullo svolgimento di lavoro notturno di cui all'articolo 1, comma 1, lettera b) del decreto legislativo n. 67/2011**

Ho svolto il seguente lavoro notturno (*selezionare la voce interessata barrando il pallino di riferimento*):

- lavoro a turni di cui all'articolo 1, comma 2, lettera g) del decreto legislativo n. 66 del 2003 attività prestata nel periodo notturno come definito alla lettera d) del predetto comma 2, per almeno 6 ore:
  - per un numero di giorni lavorativi all'anno pari o superiore a 78  
dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
datore di lavoro: \_\_\_\_\_
  - per un numero di giorni lavorativi all'anno da 72 a 77  
dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
datore di lavoro: \_\_\_\_\_
  - per un numero di giorni lavorativi all'anno da 64 a 71  
dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
datore di lavoro: \_\_\_\_\_
- lavoro notturno svolto per almeno 3 ore nell'intervallo tra la mezzanotte e le cinque del mattino di cui all'articolo 1, comma 2, lettera d) del decreto legislativo n. 66 del 2003, per periodi di durata pari all'intero anno lavorativo  
dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
datore di lavoro: \_\_\_\_\_



## Domanda di riconoscimento dei benefici relativi allo svolgimento di lavori particolarmente faticosi e pesanti - 3/4

Perfezionamento dei requisiti entro il 31 dicembre 2018

### ● Notizie sullo svolgimento di lavoro di addetto alla c.d. linea catena di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c) del decreto legislativo n. 67/2011

- Ho svolto lavoro alle dipendenze di imprese per le quali operano le voci di tariffa per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro di cui all'elenco n. 1 contenuto nell'allegato 1 del decreto legislativo n. 67 del 2011, cui si applicano i criteri per l'organizzazione del lavoro previsti dall'articolo 2100 c.c. impegnato all'interno di un processo produttivo in serie, contraddistinto da un ritmo determinato da misurazione di tempi di produzione con mansioni organizzate in sequenze di postazioni con svolgimento di attività caratterizzata dalla ripetizione costante dello stesso ciclo lavorativo su parti staccate di un prodotto finale, con spostamento a flusso continuo o a scatti con cadenze brevi determinate dall'organizzazione del lavoro o dalla tecnologia

dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

datore di lavoro: \_\_\_\_\_

### ● Notizie sullo svolgimento di lavoro di conducente di veicoli di cui all'articolo 1, comma 1, lettera d) del decreto legislativo n. 67/2011

- Ho svolto lavoro di conducente di veicoli, di capienza complessiva non inferiore a 9 posti, adibiti a servizio pubblico di trasporto collettivo

dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

datore di lavoro: \_\_\_\_\_

### ● Dichiaro (selezionare la voce interessata barrando il pallino di riferimento)

- di aver cessato l'attività lavorativa in data \_\_\_\_\_
- che cesserò l'attività lavorativa in data \_\_\_\_\_ e che fino alla predetta data svolgerò la seguente attività lavorativa (selezionare la voce interessata barrando il pallino di riferimento)
- articolo 1, comma 1, lettera a), del decreto legislativo n. 67/2011
- articolo 1, comma 1, lettera b), del decreto legislativo n. 67/2011
- articolo 1, comma 1, lettera c), del decreto legislativo n. 67/2011
- articolo 1, comma 1, lettera d), del decreto legislativo n. 67/2011
- altra attività lavorativa

### ● Documentazione

Per documentare lo svolgimento di detta o dette attività, allego (selezionare la voce interessata barrando il pallino di riferimento):

- libro matricola       libro unico del lavoro       libretto di lavoro       ruolo di equipaggio
- comunicazione al centro per l'impiego di assunzione/cessazione/variazione riguardanti il rapporto di lavoro
- busta paga       ordine di servizio
- Allego altresì:

La predetta documentazione minima, da produrre in via alternativa congiuntamente alla domanda, attestante la sussistenza del rapporto di lavoro per tutto il periodo cui si riferisce la richiesta di beneficio, deve essere prodotta in copia e deve riportare la dichiarazione di conformità all'originale rilasciata dal datore di lavoro o dal soggetto che detiene stabilmente la documentazione in originale.



## Domanda di riconoscimento dei benefici relativi allo svolgimento di lavori particolarmente faticosi e pesanti - 4/4

Perfezionamento dei requisiti entro il 31 dicembre 2018

### ● Avvertenze

**Una volta ricevuta la risposta affermativa sul riconoscimento dello svolgimento di lavori particolarmente faticosi e pesanti, con l'indicazione della prima decorrenza utile della pensione, la liquidazione della pensione stessa avverrà a seguito di presentazione di apposita domanda ed in presenza di ogni altra condizione di legge.**

- **Sottoscrivo** il presente modulo in presenza del dipendente addetto, ovvero lo sottoscrivo e allego una copia di un documento d'identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### ● Spazio riservato all'ufficio (da utilizzare in caso di sottoscrizione in presenza del dipendente addetto)

La firma è stata apposta in mia presenza; ho identificato il sottoscrittore, che ha esibito un documento d'identità.

Nome dell'addetto \_\_\_\_\_ Firma dell'addetto \_\_\_\_\_

## Informativa sul trattamento dei dati personali

**(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali")**

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti "Codice"), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire l'istanza e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche o a privati soltanto alle condizioni previste dal Codice e solo eccezionalmente potranno essere conosciuti da altri soggetti, che forniscono servizi per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili per il trattamento dei dati personali designati dall'Istituto. Il conferimento dei dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'Inps la informa, infine, che può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente per l'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale anche per il tramite dell'agenzia stessa.