

Richiesta di abilitazione ai servizi telematici - Gestione Dipendenti Pubblici: PassWeb-Posizione Assicurativa

Il modulo, debitamente compilato e sottoscritto, corredato dai documenti di riconoscimento dei firmatari, va scansionato e inviato all'indirizzo PEC: AbilitazioneEnti.GestionePubblica@postacert.inps.gov.it della Direzione centrale Entrate e Recupero crediti.

Io sottoscritto

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE		NATO/A IL GG/MM/AAAA	
A		PROV.	
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO		NUMERO	
RILASCIATO DA		SCADENZA	

DICHIARO di essere già in possesso:

- PIN dispositivo SPID (almeno di Livello 2) CNS (Carta Nazionale dei Servizi)

e che le notizie da me fornite rispondono a verità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (artt. 46, 47, 71, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

CHIEDO l'abilitazione al seguente servizio telematico dell'Inps (spuntare il profilo richiesto)

PassWeb-Posizione Assicurativa: Profilo esecutore Profilo certificatore

RICONOSCO che l'utilizzo del PIN è strettamente personale e non delegabile e che tutte le richieste di consultazione e/o inoltro di dati per via telematica, effettuate mediante l'utilizzo del PIN, saranno imputate a me medesimo, esclusa ogni eccezione per qualsiasi uso improprio o delegato, anche in relazione ad eventuali responsabilità civili e penali.

ALLEGO copia del mio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma del richiedente _____

Io sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____,

in qualità di:

- Legale Rappresentante**
 facente funzioni del Legale Rappresentante

dell'Amministrazione/Ente _____ (indicare la denominazione)

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Progressivo | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

- AUTORIZZO** la concessione dell'abilitazione al richiedente.
 ALLEGO copia del mio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante/facente funzioni _____