

**ATTO ISTRUTTORIO****Richiesta verifica tutela previdenziale Inps**

**Sede di**

All'**Inps** sede di .....

.....

.....

Pratica n. .... evento del .....

Cognome ..... Nome .....

nato il ..... a .....

COD.FISC. ....

Oggetto: Richiesta verifica tutela previdenziale INPS.  
 (Art. 3 Convenzione INAIL/INPS 15/12/2014)

Al fine di procedere all'istruttoria della pratica relativa al lavoratore sopra indicato, ai sensi e per gli effetti previsti dall'art. 3 della Convenzione in oggetto è necessario verificare il diritto del lavoratore alla tutela previdenziale della malattia da parte dell'Inps.

Si rimane in attesa di tempestive indicazioni in merito alla sussistenza del suddetto diritto e si ricorda che, ai sensi della citata Convenzione, in mancanza di positivo riscontro da parte di codesto Istituto entro 10 giorni dalla ricezione della presente, l'Inail non potrà provvedere alla erogazione di alcuna anticipazione.

Data .....

L'addetto all'istruttoria

.....

Ai sensi dell'art. 11 della Convenzione, le parti si attengono alla legislazione vigente in materia di privacy ed in particolare agli obblighi che scaturiscono dall'applicazione del decreto legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.