

All'Istituto Nazionale Previdenza Sociale	
Sede/Agenzia di	

Richiesta di abilitazione ai servizi telematici

Il sottoscritto: Cognome Data di nascita Comune di nascita Codice fiscale Telefono Cellulare Email Tipo Documento Scadenza _____ / | | | / | | | | Rilasciato da richiede l'assegnazione di un codice PIN per l'accesso ai seguenti servizi telematici dell'INPS: Servizi richiesti: Servizi personali per il cittadino: SI NO Il richiedente riconosce 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, gli saranno imputate, esclusa ogni eccezione per qualsiasi uso improprio o delegato. E' riservato all'Ente di appartenenza il diritto di recesso dai servizi telematici specifici per l'Ente, da comunicare alla Sede/Agenzia INPS competente. Si delega al ritiro del codice PIN il sig. Cognome Data di nascita | | | / | | | / | | | Comune di nascita Codice fiscale , lì / / Il Richiedente Il sottoscritto: Codice fiscale legale rappresentante | facente funzioni del legale rappresentante in qualità di: dell'Ente autorizza la concessione delle autorizzazioni richieste. Il legale rappresentante