

Richiesta assegnazione PIN dispositivo per il cittadino

(Modulo di richiesta individuale, per se stessi, per minori o per soggetti sottoposti a tutela, curatela o amministrazione di sostegno)

● DATI DELL'ASSEGNATARIO DEL PIN

Contforme al modello ministeriale - www.inps.it

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>	CELLULARE*	<input type="text"/>
E-MAIL*	<input type="text"/>	P.E.C.*	<input type="text"/>
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	<input type="text"/>	NUMERO	<input type="text"/>
RILASCIATO DA	<input type="text"/>	SCADENZA	<input type="text"/>

Io sottoscritto richiedente, in qualità di:

- Assegnatario del PIN
- Genitore/Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno: (inserire i dati del Genitore/Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno)

Cognome _____ Nome _____ Codice fiscale _____

(allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm. attestane il possesso della responsabilità genitoriale, o la qualità di tutore, curatore, amministratore di sostegno)

● CHIEDO

l'assegnazione del PIN dispositivo per l'accesso a tutti i servizi telematici per il cittadino

● ALLEGO

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'assegnatario del PIN
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del genitore/tutore/curatore/amministratore di sostegno
- dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm. attestante la responsabilità genitoriale o la qualità di tutore, curatore o amministratore di sostegno.

- 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.

Data _____ Firma _____

(richiedente, genitore, tutore, curatore, amministratore di sostegno)

- DICHIARO** di aver ricevuto in data _____ il codice PIN nella busta n° _____ per l'accesso ai servizi telematici dell'INPS.

Firma _____

(richiedente, genitore, tutore, curatore, amministratore di sostegno)

Nel rispetto dell'art. 13 del d.lgs.n.196/2003, l'INPS la informa che i dati personali forniti saranno utilizzati per l'assegnazione del PIN e lo svolgimento di eventuali altre funzioni istituzionali. Il trattamento dei dati, anche mediante l'ausilio di strumenti elettronici, avverrà ad opera di dipendenti dell'Istituto incaricati ed istruiti, pure nel caso di eventuale comunicazione a terzi. Sono riconosciuti i diritti previsti dagli artt. 7 e ss. del citato d.lgs., rivolgendosi al Direttore della struttura che ha rilasciato il PIN.

* È obbligatorio inserire almeno un contatto tra cellulare, email, PEC. Indicando almeno due tra questi recapiti si può usare la procedura online di ripristino PIN, in caso di smarrimento.