



Istituto Nazionale di Fisica Nucleare
AMMINISTRAZIONE CENTRALE
Direzione Affari del Personale

Frascati, 10/11/2017

Prot. n. 2/DAP/RE

Ai Direttori delle Strutture INFN
Ai Direttori delle Direzione e dei Servizi dell'AC
Al Servizio di Presidenza INFN

e p.c. Al Direttore Generale INFN

LORO SEDI

OGGETTO: *"polo unico per le visite fiscali"* di controllo nei confronti del personale dipendente assente per malattia.

A far data dal 1° settembre 2017, in attuazione degli artt. 18 e 22 del Decreto Legislativo n. 75 del 27 maggio 2017, è entrato in vigore il *"polo unico per le visite fiscali"*, con l'attribuzione all'INPS della competenza esclusiva ad effettuare le visite mediche di controllo, sia su richiesta delle Pubbliche Amministrazioni, in qualità di datori di lavoro, sia d'ufficio, nei confronti del personale dipendente assente per malattia.

Per quanto sopra, dal 1° settembre 2017, le richieste di visite fiscali di controllo, da parte delle PP.AA., dovranno essere effettuate esclusivamente tramite il relativo portale INPS, cui si potrà accedere previo rilascio delle relative credenziali di accesso per i servizi on line.

Al fine di consentire alle Strutture dell'Istituto di poter procedere, in modo autonomo, alle richieste di visite fiscali di controllo, si dovrà provvedere all'individuazione di uno o più dipendenti incaricati per l'accesso ai servizi on line, tramite la compilazione e la sottoscrizione dell'allegato modulo SC62, corredato da copia di un documento di riconoscimento del dipendente incaricato, debitamente sottoscritta dallo stesso.

Si specifica che il modulo andrà compilato sino alla firma del richiedente, essendo le altre due sezioni di competenza dell'Amministrazione Centrale dell'Istituto.

Il modulo e la relativa documentazione dovranno successivamente essere trasmessi, tramite e-mail, all'indirizzo: ac.dirpers.gestione@inf.infn.it, per le conseguenti operazioni a carattere amministrativo, necessarie ai fini del rilascio delle relative abilitazioni.

In attesa della definizione delle procedure di abilitazione ai servizi on line, le Strutture potranno richiedere la visita fiscale di controllo allo stesso indirizzo di cui sopra, come peraltro comunicato verbalmente durante il corso nazionale, in materia di personale, tenutosi a Padova nello scorso mese di ottobre.

A disposizione per eventuali chiarimenti, si inviano i più cordiali saluti.

RC/GR

ISTITUTO NAZIONALE DI FISICA NUCLEARE

Direzione Affari del Personale

Il Direttore

(Dott. Renato Carletti)



Istituto Nazionale di Fisica Nucleare
codice fiscale 84001850589

Amministrazione Centrale - INFN - Via Enrico Fermi 40 - Cas. Post. 56 - 00044 Frascati (Italia)
tel. +39 06 94032492 - fax +39 06 9419864 - <http://www.ac.infn.it>
PEC: amm.ne.centrale@pec.infn.it

Richiesta di abilitazione PIN Azienda - Dipendente privato o pubblico o Subdelegato di intermediari

Io sottoscritto

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE		NATO/A IL GG/MM/AAAA	
A		PROV.	
TELEFONO		CELLULARE*	
EMAIL*		P. E. C.*	
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO		NUMERO	
RILASCIATO DA		SCADENZA	

● **DICHIARO** ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000, di essere:

- ☒ dipendente di un datore di lavoro e da questi delegato allo svolgimento degli adempimenti nei confronti dell'INPS
- ☐ dipendente di un intermediario abilitato ai sensi dell'articolo 1, commi 1 e 4, della legge n. 12/1979, da questi sub-delegato ad operare in nome e per conto dei datori di lavoro deleganti.

● **CHIEDO** l'abilitazione ai seguenti servizi telematici dell'INPS: (spuntare tutti i servizi/profilati richiesti)

- ☐ Gestione contributiva Azienda con dipendenti
- ☒ Malattia: ☒ Consultazione attestati ☒ Richiesta visita medica di controllo

● **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 _____ Codice fiscale _____
in qualità di Datore di lavoro del richiedente, legale rappresentante, o soggetto da questi delegato / incaricato, dell'Azienda _____ Codice Fiscale _____, AUTORIZZO la concessione delle abilitazioni richieste e allego copia del mio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma _____

Io sottoscritto _____ dichiaro di aver ricevuto in data _____
il codice PIN nella busta n° _____ per l'accesso ai servizi telematici.

Firma _____

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 due tra questi recapiti si può usare, in caso di smarrimento, la procedura online di ripristino PIN.