



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede XXXXXXXXXXXXXXXXX

NOME SEDE  
INDIRIZZO  
CAP CITTÀ

Allegato n. 5  
Mod. AS3 inv.civ.

A

Città, data

Al Signor/a  
Nome Cognome  
Indirizzo  
CAP CITTÀ

All'Assicurazione  
Indirizzo  
CAP CITTÀ

p.c. Al Signor/a  
Nome Cognome  
Indirizzo  
CAP CITTÀ

Gentili Signori,

Vi informiamo che il **sinistro** avvenuto a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, ha coinvolto il/la **Sig./ra Nome Cognome** – nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ – assistito dall'Inps.

Dagli elementi acquisiti, l'evento dannoso che ne è derivato è stato attribuito alla responsabilità del Vostro assicurato.

Pertanto, il/la **Sig./ra Nome Cognome** **ha diritto alle prestazioni assistenziali previste dalla legge**, già richieste ai nostri uffici.

Vi comunicheremo, appena possibile, l'importo delle prestazioni erogate che dovranno essere rimborsate, avvertendo che, in caso di liquidazione del danno, tali somme dovranno essere **accantonate e versate all'Inps** con le modalità che Vi indicheremo successivamente e non potranno, in alcun caso, essere corrisposte all'infortunato.

In caso di infortuni causati da veicoli a motore e da natanti, si applicano le disposizioni in materia di diritto di surroga dell'assicuratore sociale (art. 142 del decreto legislativo n. 209/2005).



Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Vi ricordiamo infine che, in caso di dichiarazioni mendaci o non conformi alla realtà, saranno applicabili le sanzioni previste dalla legge (art. 640 c.p.).

Cordiali saluti

Il Responsabile dell'Unità Organizzativa

Nome Cognome

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. lgs. n. 39 del 1993

Tutti i nostri **uffici Inps** sono a Sua disposizione per ogni ulteriore informazione; può trovare l'elenco completo delle nostre Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito internet [www.inps.it](http://www.inps.it).  
Può, inoltre, telefonare al numero gratuito **803 164**: un operatore sarà a sua disposizione per informazioni e notizie **dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14**.

Se preferisce, può infine rivolgersi ad uno degli Enti di patronato riconosciuti dalla legge, che le fornirà assistenza gratuita.

Per risparmiare tempo ed ottenere le informazioni rapidamente ricordi di tenere a portata di mano:

**Numero pratica XXXXXX**

**Codice fiscale XXX XXX XXXXX XXXXX**