



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



SedeXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NOME SEDE
INDIRIZZO
CAP CITTÀ

Allegato n. 6
Mod. AS4 invciv

Città, data

Al Signor/a
Nome Cognome
Indirizzo
CAP CITTÀ

Assicurazione
Indirizzo
CAP CITTÀ

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

Gentili Signori,

le spese sostenute dall'Istituto per le prestazioni assistenziali pagate al/la Sig./ra Nome Cognome, in seguito all'infortunio avvenuto il __/__/__, sono le seguenti:

Valore capitale prestazioni assistenziali	euro
Rate già erogate (comprehensive di interessi e rivalutazioni già corrisposte)	euro
Rivalutazione monetaria	euro
Interessi legali	euro
Spese amministrative (postali etc.)	euro
TOTALE	euro

Tale importo, a Vostro debito (ex art. 41, legge 183/2010), dovrà essere rimborsato esclusivamente tramite bonifico bancario/postale a questo Ufficio, codice IBAN banca/posta: IT XX X XXXX XXXX XXXXXXXXXXXXX.

Vi invitiamo ad comunicare ai nostri uffici (all'indirizzo indicato in alto a sinistra) gli estremi del pagamento effettuato entro 10 giorni dalla data di ricevimento di

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



questa comunicazione, indicando anche il numero di pratica riportato nel box in fondo alla lettera.

Vi ricordiamo che, in caso di mancato pagamento, l'Istituto darà corso all'azione legale per il recupero dell'importo indicato, comprensivo degli ulteriori interessi, rivalutazione e spese legali.

I dati relativi alla prestazione erogata sono stati rilevati dai libri e dai registri pubblici regolarmente tenuti dai nostri uffici, secondo la normativa in vigore.

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.
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