



GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA WEB CASE ALBERGO

VERSIONE 1.0

INDICE

	pag.
1. INTRODUZIONE.....	3
1.1 SCOPO DEL DOCUMENTO.....	3
1.2 ABBREVIAZIONI.....	3
2. PREMESSA	4
2.1 TIPOLOGIE DI UTENZA	4
2.2 AUTENTICAZIONE.....	4
2.3 AREA RISERVATA	5
2.4 ACCESSO AL FORM PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA	8
3. Inserimento Domanda Case Albergo	8
3.1 DATI GENERALI DOMANDA	8
3.2 INDIRIZZO PER LE COMUNICAZIONI LEGATE ALLA DOMANDA DI CASE ALBERGO	10
3.3 SEZIONE DETTAGLI OSPITALITÀ (OBBLIGATORIA).....	12
3.4 SEZIONE ACCETTAZIONE CONDIZIONI OSPITALITÀ (OBBLIGATORIA).....	12
3.5 SEZIONE SITUAZIONE ECONOMICA, ABITATIVA, PENALE	13
3.6 SEZIONE SITUAZIONE FAMILIARE (OBBLIGATORIA).....	13
3.7 SEZIONE TUTOR (OBBLIGATORIA)	15
3.8 DICHIARAZIONI	16
3.9 RIEPILOGO	17

1. INTRODUZIONE

1.1 SCOPO DEL DOCUMENTO

Il presente documento intende essere una guida operativa alla compilazione della domanda on-line di Ospitalità Residenziale ad uso dei richiedenti della prestazione e del Contact Center.

1.2 ABBREVIAZIONI

Nel documento sono state utilizzate le seguenti abbreviazioni:

INPS = Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

2. PREMESSA

Il presente documento intende essere una guida operativa alla compilazione della domanda on-line di Ospitalità Residenziale ad uso dei richiedenti della prestazione e del Contact Center.

2.1 TIPOLOGIE DI UTENZA

L'applicativo internet sarà messo a disposizione delle seguenti tipologie di utenti:

- Pensionati della Gestione Dipendenti Pubblici
- Aderenti alla Gestione unitaria autonoma delle prestazioni creditizie e sociali (Fondo Credito) ai sensi del D.M. 45/07 in pensione
- Coniugi conviventi di Pensionato appartenenti alle categorie succitate


2.2 AUTENTICAZIONE

Si accede alla prestazione dal sito internet www.inps.it, selezionando il menu 'Prestazioni e Servizi'. Successivamente digitare "Case albergo" nella casella "Cerca" → selezionare dall'elenco che compare la prestazione "Ammissione alle Case Albergo per pensionati iscritti alla Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali e loro coniugi". Una volta selezionata la prestazione, selezionando il pulsante "Accedi al servizio", verrà mostrata la seguente schermata:

 Servizio ✕

Ammissione alle case albergo per pensionati iscritti alla Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali e loro coniugi

DIPENDENTI PUBBLICI, PENSIONATI ✕

 Servizio Desktop

**Gestione dipendenti pubblici: servizi per
Lavoratori e Pensionati**

Dopo aver selezionato la voce "Gestione dipendenti pubblici: servizi per Lavoratori e Pensionati", sarà possibile effettuare l'autenticazione all'area riservata iscritti che prevede l'inserimento negli appositi campi del codice fiscale e del Pin.

Autenticazione

PIN	SPID	CNS
------------	------	-----

Codice Fiscale

PIN

Per l'accesso ai servizi online è necessario il possesso di un codice PIN rilasciato dall'INPS oppure di una identità SPID o di una Carta Nazionale dei Servizi (CNS).

[Istruzioni per l'accesso](#)

[Hai smarrito il tuo PIN?](#)

[Richiedi e gestisci il tuo PIN](#)

2.3 AREA RISERVATA

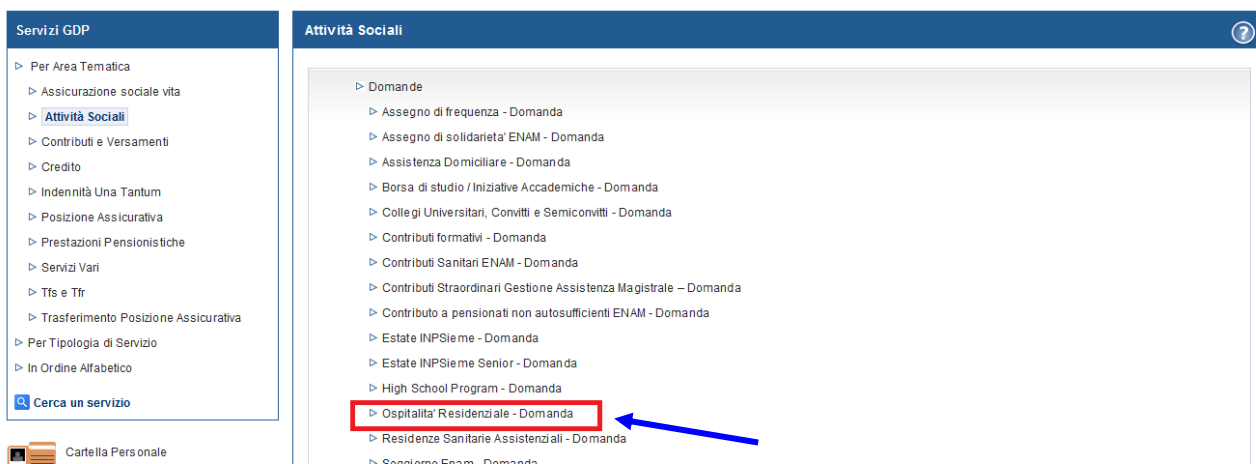
L'area riservata permette di accedere alle funzionalità per le quali si è abilitati, rintracciabili attraverso i criteri di ricerca messi a disposizione nella Home dei Servizi:

- Per Area Tematica (Attività Sociali, Credito, etc.)
- Per Tipologia di Servizio (Consultazioni , Domande, Simulazioni)
- In Ordine Alfabetico

È inoltre possibile utilizzare la funzionalità "Cerca un servizio" che permette di effettuare la ricerca utilizzando più criteri.



Selezionando, ad esempio, "Attività Sociali" nella ricerca per Area Tematica, verranno visualizzati tutti i servizi dell'area a cui si è abilitati: se si rientra in una delle tipologie utente descritti al paragrafo 2.1, verrà visualizzato il link "Ospitalita' Residenziale - Domanda".



Selezionando il link, si avrà accesso alla pagina descrittiva della procedura, attraverso cui sarà possibile accedere all'applicazione.

Ospitalita' Residenziale - Domanda ?

Titolo	Ospitalita' Residenziale
Descrizione	<p>Concorso per conferire l'ospitalita' presso le proprie Case Albergo a gestione diretta di Monte Porzio Catone (RM) e di Pescara. Possono partecipare al concorso i pensionati INPS - Gestione Dipendenti Pubblici e i pensionati di altri Enti iscritti al Fondo Credito per effetto del DM 45/07.</p> <p>Il software consente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - la compilazione on line della domanda di ospitalita' presso le Case Albergo; - la visualizzazione delle domande inviate.
Obiettivi	Nella presente sezione si rende disponibile un software che consente la compilazione online delle Domande di ammissione alle Case Albergo dell'Istituto.
Area Tematica	Attività Sociali
Tipologia	Domande
Parole Chiave	Case Albergo.
Come accedere	Codice fiscale e PIN (non dispositivo)


Accedendo alla procedura, sarà possibile:

- Presentare domanda per il concorso Case Albergo
- Visualizzare le domande presentate

Home - Servizi Ex Inpdap > Long Term Care / Case Albergo - Domanda

Long Term Care / Case Albergo

- ▶ Inserisci Domanda Long Term Care
- ▶ Inserisci Domanda Cas e Albergo
- ▶ Consultazione Domande Inoltrate Case Albergo
- ▶ Consultazione Domande Inoltrate Long Term Care
- ▶ Acquisizione Documentazione
- ▶ Segui Iter Domanda



Long Term Care / Case Albergo - Domanda ?

Gentile XXXXXXXXXX
benvenuto nella sezione Domande Long Term Care / Case Albergo.


Attraverso il menu a sinistra può:

1. Inserire una nuova domanda Long Term Care.
2. Inserire una nuova domanda Case Albergo.
3. Consultare l'elenco delle domande Long Term Care da Lei inoltrate.
4. Consultare l'elenco delle domande Case Albergo da Lei inoltrate.
5. Produrre la documentazione richiesta dal bando.
6. Visualizzare lo stato dell'iter amministrativo delle domande da Lei presentate.

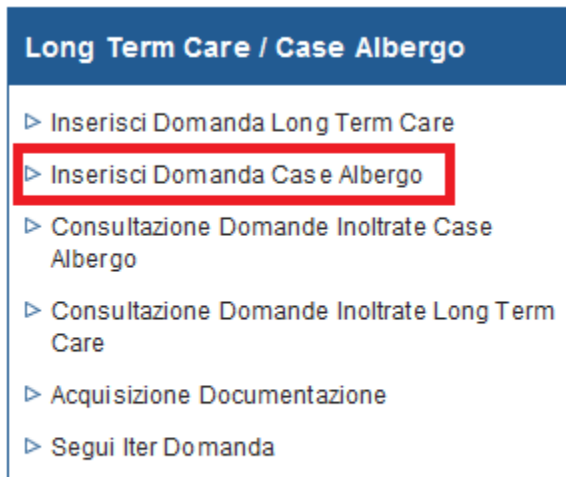
I dati visualizzati sono ricavati dalla banca dati dell'Istituto.

Se rileva errori o incompletezze, Lei potrà richiedere variazioni o integrazioni:

- o direttamente alla Sede competente;



2.4 ACCESSO AL FORM PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA



Selezionando la voce di menu **Inserisci Domanda Case Albergo** si potrà procedere alla presentazione della domanda per il concorso Case Albergo.



3. INSERIMENTO DOMANDA CASE ALBERGO

Selezionato il menu "Inserisci Domanda Case Albergo" si accede al form di domanda.



Importante: Per una compilazione più agevole della domanda, si consiglia di utilizzare una risoluzione dello schermo 1280 x 768 o superiore.

3.1 DATI GENERALI DOMANDA

All'apertura del form, vengono già identificate e, quindi, prospettate le tipologie del richiedente e del titolare della prestazione, nonché le altre informazioni presenti nella banca dati dell'Istituto.

Tipologia	
Tipologia Richiedente	TITOLARE
Tipologia Titolare	ISCRITTO



Importante: Nel caso il sistema riconosca nell'utente autenticato più tipologie di richiedente (es. Pensionato e Coniuge) verrà prospettata una maschera attraverso la quale l'utente potrà decidere in quale veste presentare domanda.

In particolare, nel caso in cui siano il pensionato stesso a richiedere la prestazione, sarà presente la sola sezione inerente i dati anagrafici del richiedente.

Domanda Online

Dati Generali > Dichiarazioni > Situazione Familiare > Tutor > Informativa > Riepilogo

Tipologia

Tipologia Richiedente: TITOLARE Tipologia Titolare: PENSIONATO

Dati Anagrafici

Codice Fiscale: [REDACTED] Cognome: [REDACTED] Nome: [REDACTED]
Sesso: [REDACTED] Nato/a il: [REDACTED]
Provincia: [REDACTED] Comune: [REDACTED]

Residente in

Provincia: [REDACTED] Comune: [REDACTED] CAP: [REDACTED]
Indirizzo: [REDACTED] N.: [REDACTED]
Palazzina: [REDACTED] Scala: [REDACTED] Interno: [REDACTED]

Nel caso in cui, invece, a richiedere la prestazione sia il coniuge, oltre alla sezione richiedente, sarà mostrata una sezione successiva contenente i dati anagrafici del Dante Causa.

Dati Anagrafici Titolare

Codice Fiscale: [REDACTED] Cognome: [REDACTED] Nome: [REDACTED]
Sesso: [REDACTED] Nato/a il: [REDACTED]
Provincia: [REDACTED] Comune: [REDACTED]

Per proseguire con la compilazione, è obbligatorio indicare il telefono mobile e l'email a cui si desidera essere contattati ai fini del concorso Case albergo.

Il recapito per le comunicazioni inerenti la presente richiesta è il seguente:

Telefono mobile (*)

E-mail (*)

Conferma E-mail (*)



Attenzione: Per passare allo step successivo di compilazione, premere il tasto "AVANTI", posizionato in basso a destra della maschera; per tornare allo step precedente, premere il tasto "INDIETRO" posizionato in basso a sinistra della maschera.

INDIETRO

AVANTI

3.2 INDIRIZZO PER LE COMUNICAZIONI LEGATE ALLA DOMANDA DI CASE ALBERGO

In fase di compilazione della domanda il richiedente dovrà prestare particolare attenzione all'indirizzo di recapito delle comunicazioni legate alla pratica laddove queste avvengano in modalità cartacea (posta ordinaria, raccomandata, ecc.).

Residente in

Provincia	██████	Comune	██████	CAP	██████
Indirizzo	████████████████████	N.	████		
Palazzina		Scala		Interno	

Il recapito inerente la presente richiesta è: (*)

di Residenza di Domicilio altro

Qualora l'indirizzo di residenza non sia aggiornato o si voglia indicare un altro indirizzo è possibile farlo selezionando l'opzione "altro".

Proseguendo con la compilazione verrà mostrata una sezione, in cui tutti i campi, ad eccezione di Frazione, Palazzina, Scala, Interno, sono obbligatori. Se l'indirizzo non ha numero civico scrivere **SNC** nell'apposito campo.

Residente in

Stato (*)	ITALIA	Cambia Stato	Provincia (*)	Cerca Provincia
Comune (*)	Cerca Comune		CAP (*)	Cerca CAP
Indirizzo (*)	Cerca Indirizzo		N. (*)	
Palazzina			Scala	
Interno				

Selezionando il tasto "Cerca Provincia", sarà possibile selezionare la provincia.

Residente in

Stato (*)	ITALIA	Cambia Stato	Provincia (*)	Cerca Provincia
Comune (*)	Cerca Comune		CAP (*)	Cerca CAP
Indirizzo (*)	Cerca Indirizzo		N. (*)	
Palazzina			Scala	
Interno				

Ricerca Provincia

Provincia

Selezionando il tasto "Cerca Comune", sarà possibile selezionare il comune.

Residente in

Stato (*)	ITALIA	Cambia Stato	Provincia (*)	AGRIGENTO	✖
Comune (*)	Cerca Comune		CAP (*)	Cerca CAP	
Indirizzo (*)	Cerca Indirizzo		N. (*)		
Palazzina			Scala		
Interno					

Ricerca Comune

Comune	GROTTE	Seleziona
--------	--------	-----------

Selezionando il tasto "Cerca CAP", sarà possibile selezionare il CAP.

Residente in

Stato (*)	ITALIA	Cambia Stato	Provincia (*)	AGRIGENTO	✖
Comune (*)	GROTTE	✖	CAP (*)	Cerca CAP	
Indirizzo (*)	Cerca Indirizzo		N. (*)		
Palazzina			Scala		
Interno					

Ricerca CAP

CAP	92020	Seleziona
-----	-------	-----------

Selezionando il tasto "Cerca Indirizzo", sarà possibile cercare e selezionare l'indirizzo.

Residente in

Stato (*)	ITALIA	Cambia Stato	Provincia (*)	AGRIGENTO	✖
Comune (*)	GROTTE	✖	CAP (*)	92020	✖
Indirizzo (*)	Cerca Indirizzo		N. (*)		
Palazzina			Scala		
Interno					

Ricerca Indirizzo

Filtro Indirizzo


Omettere particella toponomastica (via/piazza/...) ad esempio per "via Roma" inserire solo "Roma"

Ricerca Indirizzo

Indirizzo

Residente in

Stato (*)	ITALIA	<input type="button" value="Cambia Stato"/>	Provincia (*)	AGRIGENTO	<input type="button" value="✖"/>
Comune (*)	GROTTE	<input type="button" value="✖"/>	CAP (*)	92020	<input type="button" value="✖"/>
Indirizzo (*)	VIA ROMA	<input type="button" value="✖"/>	N. (*)	<input type="text" value="1"/>	
Palazzina	<input type="text"/>		Scala	<input type="text"/>	
Interno	<input type="text"/>				

Per eliminare un dato, premere l'icona  accanto alla voce da cancellare.



Attenzione: Cancellando il campo Provincia, verranno cancellati anche i campi Comune, CAP ed Indirizzo; cancellando il campo Comune verranno cancellati anche i campi CAP ed indirizzo e così via.

3.3 SEZIONE DETTAGLI OSPITALITÀ (OBBLIGATORIA)

Nella sezione è necessario selezionare la casa albergo presso cui si desidera essere ospitato e il numero di persone per cui si richiede la prestazione.

(*) Indicare la casa albergo presso cui desideri essere ospitato ed il numero di persone

Monteporzio Catone Pescara

N persone:

(*) singolo (*) insieme al proprio coniuge (*) singolo in matrimoniale

La compilazione della sezione è obbligatoria ai fini dell'inoltro della domanda.

3.4 SEZIONE ACCETTAZIONE CONDIZIONI OSPITALITÀ (OBBLIGATORIA)

In questa sezione è necessario procedere all'accettazione delle condizioni di ospitalità.

La compilazione della sezione è obbligatoria ai fini dell'inoltro della domanda.

Accettazione condizioni di ospitalità

- (*) Dichiaro di corrispondere puntualmente entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento la quota di partecipazione e di versare il deposito cauzionale nella misura e nei modi fissati dal Regolamento della Casa Albergo
- (*) Dichiaro di accettare e corrispondere ogni aumento della quota mensile di partecipazione che l'Istituto ritenga di disporre in avvenire
- (*) Dichiaro di accettare in modo incondizionato il Regolamento della Casa Albergo ed ogni variazione dello stesso

3.5 SEZIONE SITUAZIONE ECONOMICA, ABITATIVA, PENALE

In questa sezione è necessario dichiarare di non aver riportato condanne penali e di non essere oggetto di procedimenti penali.

Tale dichiarazione è necessaria ai fini dell'inoltro della domanda.

È possibile dichiarare di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per la determinazione dell'ISEE Ordinario in corso di validità, come previsto dal bando.

Tale dichiarazione è opzionale e non è necessaria ai fini dell'inoltro della domanda.

Vi è, inoltre, la possibilità di dichiarare l'eventuale condizione di disagio abitativo (sezione evidenziata in rosso nell'immagine successiva).

Tale dichiarazione è opzionale e non è necessaria ai fini dell'inoltro della domanda.

Situazione economica, abitativa, penale

- Dichiaro di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per la determinazione dell'ISEE Ordinario in corso di validità, come previsto dal bando.
 - Dichiaro che le mie condizioni abitative sono di:**
 - sfratto esecutivo in corso
 - alloggio non idoneo (dichiarato non idoneo da parte di Enti Pubblici competenti, ASL e/o Comune)
 - sfratto esecutivo in corso e non disponibilità di altra abitazione nell'ambito della regione di residenza
- (*) Dichiaro che NON ho riportato condanne penali e NON ho procedimenti penali in corso

3.6 SEZIONE SITUAZIONE FAMILIARE (OBBLIGATORIA)

Nella sezione è necessario indicare la propria situazione familiare.

Nel caso si selezioni l'opzione "vivo con i familiari" verrà riportato l'elenco dei familiari del Pensionato presenti nella banca dati dell'Istituto.

Occorre selezionare dalla lista i familiari conviventi.

La mia situazione familiare è :

vivo da solo/a vivo con i familiari vivo in un altro istituto di ricovero

Lista dei familiari

Lista dei familiari				
Sel.	Cognome Beneficiario	Nome Beneficiario	Codice Fiscale Beneficiario	Legame Familiare
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				



Attenzione: Se si rilevasse la non correttezza dei dati inerenti la residenza, gli stessi possono essere modificati, selezionando il tasto "Modifica Residenza". La modifica della residenza NON comporterà l'automatico aggiornamento dell'anagrafica dell'Istituto.

Nel caso ci fossero dei familiari non presenti nella lista, potrà essere aggiunto, selezionando Sì nella sezione "Nuovo Familiare", come mostrato nell'immagine che segue.

Nuovo familiare

Si desidera aggiungere un familiare diverso da quelli proposti? Sì No

Premendo il tasto AVANTI, verrà mostrata una sezione in cui sarà possibile inserire i dati del nuovo familiare.

Dati Anagrafici

Inserire il codice fiscale e premere il tasto "Controlla Codice Fiscale"

Legame Familiare (*)

Codice Fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Sesso Nato/a il

Provincia Nascita Comune Nascita

Dati Residenza

Stato (*) ITALIA Provincia (*)

Comune (*) CAP (*)

Indirizzo (*) N. (*)

Palazzina Scala

Digitando il CF nell'apposito campo e selezionando il tasto "Controlla codice fiscale", verranno valorizzati i campi dedotti dal codice fiscale.

Dati Anagrafici

Inserire il codice fiscale e premere il tasto "Controlla codice fiscale"

Codice Fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Sesso Nato/a il

Provincia Nascita Comune Nascita

Andranno, quindi, valorizzati Cognome, Nome e i dati di residenza.



Attenzione: Nel caso nella sezione 3.3 sia stata selezionata l'opzione "insieme al proprio coniuge", nella presente sezione sarà preselezionata e non modificabile l'opzione "vivo con i familiari". Ai fini dell'inoltro della domanda sarà, quindi, necessario indicare le generalità del coniuge.

3.7 SEZIONE TUTOR (OBBLIGATORIA)

Nella sezione è necessario indicare i dati anagrafici e di recapito (residenza, cellulare, e-mail) del proprio Tutor.

Nella sezione verrà riportato l'elenco dei familiari del Pensionato presenti nella banca dati dell'Istituto.

Nel caso il Tutor sia presente nella lista, occorre selezionarlo; nel caso non fosse incluso nella lista, potrà essere aggiunto mediante il tasto *Aggiungi altro soggetto designato come tutor*.

Tutor

(*) Dichiaro che il mio tutor è :

Lista dei familiari reperibili

Lista dei familiari reperibili				
Sel.	Codice Fiscale	Cognome	Nome	Legame Familiare
<input type="radio"/>	SGSMGH49M71A215W	SIGISMONDI	MARGHERITA	FIGLIA
<input type="radio"/>	SNTGRG32S13D649B	SANTINI	GIORGIO	CONIUGE
<input type="radio"/>	SNTMNL62E43D077R	SANTINI	MANUELA	FIGLIA
<input type="radio"/>	SNTSFN67D57F205B	SANTINI	STEFANIA	FIGLIA

Altro soggetto designato come tutor

Aggiungi altro soggetto designato come tutor

Telefono mobile (*)

E-mail (*)

Conferma E-mail (*)

3.8 DICHIARAZIONI

Nella sezione il richiedente si impegna a presentare, su richiesta, la scheda sanitaria e l'atto di designazione del tutor.

È necessario, inoltre, dichiarare di aver letto le informative relative alle dichiarazioni mendaci e alla privacy.

Tali dichiarazioni sono **obbligatorie** ai fini dell'inoltro della domanda.

Dichiarazione Consegna Scheda Sanitaria

(*) Dichiaro che consegnerò in originale, su richiesta, alla Direzione della Casa Albergo, la scheda sanitaria nonché l'Atto di designazione del tutor.

Avviso

Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia. L'Inps Gestione Dipendenti Pubblici effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (art. 71, 72, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 Testo Unico sulla documentazione amministrativa).

Come stabilito dall'art.43 D.P.R. 445/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa) il richiedente può avvalersi della presente dichiarazione sostitutiva oppure indicare l'amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In quest'ultimo caso, l'Inps Gestione Dipendenti Pubblici rende noto che i termini del procedimento decorreranno dalla data di ricezione delle informazioni stesse.

(*) ho letto l'avviso

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art.13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n.196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali")

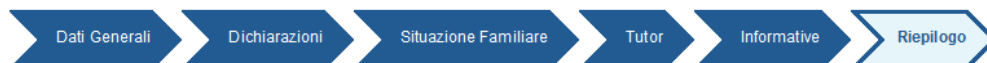
L'INPS con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti "Codice"), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. Il conferimento dei dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. Il conferimento dei dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'INPS la informa, infine, che può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente per l'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore della struttura territorialmente competente anche per il tramite dell'agenzia stessa.

(*) ho letto l'informativa

3.9 RIEPILOGO

La compilazione della domanda si conclude con il riepilogo di tutte le informazioni inserite.

Per inviare la domanda è necessario premere il tasto "Invia domanda" posto in fondo alla pagina.



Riepilogo

Informazioni domanda

Sede di Lavoro: ROMA TUSCOLANO

Tipologia Richiedente: TITOLARE

Tipologia Titolare: PENSIONATO

[omissis]

Dichiarazione Consegna Scheda Sanitaria

Dichiaro che consegnerò in originale, su richiesta, alla Direzione della Casa Albergo, la scheda sanitaria nonché l'Atto di designazione del tutor.

ho letto l'avviso

Avviso

Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia. L'Inps Gestione Dipendenti Pubblici effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (art. 71, 72, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 Testo Unico sulla documentazione amministrativa).

Come stabilito dall'art.43 D.P.R. 445/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa) il richiedente può avvalersi della presente dichiarazione sostitutiva oppure indicare l'amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In quest'ultimo caso, l'Inps Gestione Dipendenti Pubblici rende noto che i termini del procedimento decorreranno dalla data di ricezione delle informazioni stesse.

ho letto l'avviso

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n.196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali")


L'INPS con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti "Codice"), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire l'istanza e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, in base alla normativa che disciplina la prestazione richiesta, e indispensabile per la definizione del relativo procedimento. Il conferimento dei soli dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

Una informativa più estesa sulla finalità e modalità dei trattamenti dei dati effettuati dall'INPS è consultabile sul sito istituzionale www.inps.it, ed è disponibile per gli utenti presso le strutture sul territorio.

L'INPS La informa, infine che può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente per l'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale anche per il tramite dell'agenzia stessa.

INVIA DOMANDA 



Attenzione: Qualora si ravvisi un errore nella compilazione è possibile tornare agli step precedenti attraverso il tasto "INDIETRO".

Se la domanda viene protocollata correttamente, viene restituito un messaggio di conferma e il pdf della domanda stessa sarà consultabile al link "Visualizza domande inserite".

Domanda Online - Esito protocollazione

Esito Protocollazione

Gentile utente, la domanda di Case Albergo è stata regolarmente acquisita

Segnatura INPS

Numero Protocollo

Data di Protocollo

Codice AOO

Sede di Competenza

La domanda è anche consultabile nello spazio "Visualizza domande inserite".

Nel caso verifichi incongruenze la invitiamo a contattare urgentemente la sua sede di competenza.