

## Caso d'uso applicazione presentazione telematica domande Una tantum covid-19

**Autenticazione**

**PIN** **SPID** **CIE** **CNS**

Codice Fiscale

FL...70F...

PIN

●●●●●●●●●●

**Accedi**

Per l'accesso ai servizi online INPS è necessario avere un PIN rilasciato dall'Istituto, o una identità SPID almeno di livello 2, o una Carta di identità elettronica 3.0 (CIE), o una Carta Nazionale dei Servizi (CNS).

[Istruzioni per l'accesso](#)

[Hai smarrito il tuo PIN?](#)

[Richiedi e gestisci il tuo PIN](#)

**Sportello Virtuale per i servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni**

**Servizi Online**

- Indennità COVID-19
  - Informazioni
  - Invio domanda**
  - Visualizzazione esiti
- Altri servizi
- Uscita
- Contatti  
Per segnalare malfunzionamenti e anomalie del servizio rivolgersi a:  
**803164** **06164164**

**Sportello Virtuale per i Servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni**

**Dati Anagrafici**

Cognome	F I	Nome	E
Codice fiscale	FLSLI H501Z	Cognome acquisito	CRE...TINO
Stato civile	CONIUGATO/A	Sesso	FEMMINA
Data di nascita	13/.../0	Provincia	RM
Comune di nascita	ROMA	Cittadinanza	ITALIANA
Stato	ITALIA		

Per modificare l'indirizzo di residenza utilizzare la funzione esterna [variazione dell'indirizzo di residenza](#) presente nei Servizi per l'utente Cittadino.

**Dettaglio Indirizzo**

Tipo Indirizzo	RESIDENZA (ITALIA)		
Indirizzo	VIA R...ND...	N. civico	11
Cap	00135		
Comune	ROMA (RM)		
Frazione	Non disponibile		
Stato	ITALIA		

Vuole utilizzare questo indirizzo per ricevere comunicazioni?  SI  NO

**AVANTI**

### Servizi Online

#### ▼ Indennità COVID-19

- Informazioni
- [Invio domanda](#)
- Visualizzazione esiti

#### Altri servizi

#### Uscita

#### Contatti

Per segnalare malfunzionamenti e anomalie del servizio rivolgersi a:



803164

06164164



### Sportello Virtuale per i Servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni

#### Recapiti ed altre informazioni

##### Recapiti

Telefono \*\*

Cellulare \*\*

E-mail \*

Sede di competenza \*

...selezionare la sede inps...



L'indirizzo e-mail e/o il numero di cellulare potranno essere utilizzati per comunicazioni inerenti la domanda di prestazione. In particolare il numero di cellulare sarà utilizzato per comunicazioni automatiche tramite sms.

**I campi contrassegnati con \* sono obbligatori**

**E' sufficiente fornire una sola delle informazioni contrassegnate con (\*\*)**

◀ INDIETRO

✖ ANNULLA

AVANTI ▶

### Servizi Online

#### ▼ Indennità COVID-19

- Informazioni
- [Invio domanda](#)
- Visualizzazione esiti

#### Altri servizi

#### Uscita

#### Contatti

Per segnalare malfunzionamenti e anomalie del servizio rivolgersi a:



803164

06164164



### Sportello Virtuale per i Servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni

#### Richieste



Desidero inviare domanda di Indennità D.L. 18 del 17/03/2020. \*

#### Selezionare il Tipo di Indennità da richiedere

Categoria di Indennità: \*

*I campi contrassegnati con \* sono obbligatori*

-----  
Professionisti e lavoratori con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa (art.27)  
Lavoratori autonomi iscritti alle Gestioni speciali dell'Ago (art.28)  
Lavoratori stagionali del turismo e degli stabilimenti termali (art.29)  
Lavoratori del settore agricolo (art.30)  
Lavoratori dello spettacolo (art.38)



INDIETRO

AVANTI



### Servizi Online

#### ▼ Indennità COVID-19

- Informazioni
- [Invio domanda](#)
- Visualizzazione esiti

#### Altri servizi

#### Uscita

#### Contatti

Per segnalare malfunzionamenti e anomalie del servizio rivolgersi a:



803164

06164164



### Sportello Virtuale per i Servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni

#### Richieste

Desidero inviare domanda di Indennità D.L. 18 del 17/03/2020. \*

#### Selezionare il Tipo di Indennità da richiedere

**Categoria di Indennità: \*** Professionisti e lavoratori con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa (art.27) ▼

**Tipo di Qualifica: \***

- Libero professionista titolare di partita IVA e iscritto alla Gestione separata
- Partecipante a studio ass./società semplice, P.IVA e iscritto alla Gestione separata
- Lavoratore con rapp. di collab. coord. e cont. iscritto alla Gestione separata

✘ Inserire i campi obbligatori.

*I campi contrassegnati con \* sono obbligatori*

← INDIETRO

AVANTI →

◀ Sportello Virtuale per i servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni ▶

Servizi Online

▼ Indennità COVID-19

- Informazioni
- [Invio domanda](#)
- Visualizzazione esiti

Altri servizi

Uscita

Contatti

Per segnalare malfunzionamenti e anomalie del servizio rivolgersi a:



803164

06164164



Sportello Virtuale per i Servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni

Dettaglio pagamento

Modalità di pagamento: \*

Bonifico domiciliato  
Accredito su Conto Corrente

*I campi contrassegnati con \* sono obbligatori*

Le prestazioni di importo superiore a 1000 euro, viste le disposizioni sul contrasto dell'uso del contante posso essere riscosse avvalendosi delle seguenti modalità: accredito su c/c bancario o postale, su libretto postale, su INPS card o su carte di pagamento dotate di IBAN, nominativi ed intestati al legittimo beneficiario.

← INDIETRO

AVANTI →

◀ Sportello Virtuale per i servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni ▶

Servizi Online

▼ Indennità COVID-19

- Informazioni
- [Invio domanda](#)
- Visualizzazione esiti

Altri servizi

Uscita

Contatti

Per segnalare malfunzionamenti e anomalie del servizio rivolgersi a:



803164

06164164



Sportello Virtuale per i Servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni

Dichiarazioni



Dichiaro che tutte le notizie da me fornite in questo modulo ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 45/2000 ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 75 e 76 D.P.R. 445/2000). \*

*I campi contrassegnati con \* sono obbligatori*

← INDIETRO

AVANTI →

### Servizi Online

#### ▼ Indennità COVID-19

- Informazioni
- [Invio domanda](#)
- Visualizzazione esiti

#### Altri servizi

#### Uscita

#### Contatti

Per segnalare malfunzionamenti e anomalie del servizio rivolgersi a:



803164

06164164



### Sportello Virtuale per i Servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

##### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "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, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto. Il loro elenco completo ed aggiornato è disponibile sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it).

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.

← INDIETRO

AVANTI →

◀ Sportello Virtuale per i servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni ▶

### Servizi Online

▼ Indennità COVID-19

- Informazioni
- [Invio domanda](#)
- Visualizzazione esiti

### Altri servizi

### Uscita

### Contatti

Per segnalare malfunzionamenti e anomalie del servizio rivolgersi a:



803164

06164164



### Sportello Virtuale per i Servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni

#### Riepilogo dati anagrafici

Cognome	F... TI	Nome	F...
Codice fiscale	FLS...	Data di nascita	13... 70
Comune di nascita	ROMA (RM)		

#### Riepilogo dati Residenza

Indirizzo	V... AI	N. civico	11	
Comune	ROMA (RM)		Cap	00135

#### Recapiti

Telefono	062345678
Cellulare	
Email	aaa@df.it

#### Dati Pagamento

Modalità di pagamento	Bonifico domiciliato
-----------------------	----------------------

richiedo all'INPS, presso la sede di **ROMA AURELIO - VIA DI TORREVECCHIA 592**, l'indennità di

Selezionando il pulsante **SALVA E ESCI** la domanda sarà salvata e sarà possibile modificarla in un secondo momento.  
Selezionando il pulsante **CONFERMA** la domanda sarà inviata e non sarà più possibile modificarla.  
Selezionando il pulsante **ABBANDONA** la domanda sarà cancellata.

◀ INDIETRO

ⓧ ABBANDONA

✓ SALVA E ESCI

CONFERMA ▶