PROCEDURA DI RICHIESTA DELLA VISITA FISCALE



Sulla Home page del sito www.inps.it cliccare sulla voce "Tutti i servizi".

L'Istituto Dati, ricerche e I	pilanci Avvisi, bandi e fatturazione INPS Comunica Pre	estazioni e servizi Amministrazione trasparer	nte 🔹 Lingua: ITA🗸 Assistenza Contatti 🔩
Tutti i servizi	📀 Trova la prestazione 🧿 Entra in My	INPS Q Cerchi servizi, prestazioni,	, informazioni? Es. Pensioni Cerca
# / Prestazioni e Si	ervízi / Tutti i servízi		
Presta	zioni e servizi		
Scelti da INPS Na	aviga per utente Naviga per tema Tutte k	e prestazioni Tutti i servizi Tutti	i moduli Tutti i software App mobile
Strumenti			
Strumenti	Filtra per tipologia di utenza	Filtra per tema	Testo libero
Strumenti III Le tue notizie I tuoi moduli	Filtra per tipologia di utenza Qualsiasi Categoria di Utente 💙	Filtra per tema Qualsiasi Categoria di Tema	Testo libero Nome Servizio
Strumenti III Le tue notizie II Luoi moduli Le tue prestazioni	Filtra per tipologia di utenza Qualsiasi Categoria di Utente 💙	Filtra per tema Qualsiasi Categoria di Temà	Testo libero Nome Servizio Filtra
Etrumenti Le tue notizie I tuoi moduli Le tue prestazioni Le sedi INPS	Filtra per tipologia di utenza Qualsiasi Categoria di Utente 💙	Filtra per tema Qualsiasi Categoria di Tema	Testo libero Nome Servizio Filtra
Strumenti Le tue notizie I tuoi moduli Le tue prestazioni Se Le sedi INPS Le tue notifiche	Filtra per tipologia di utenza Qualsiasi Categoria di Utente Tutti 0-9 A B C D F	Filtra per tema Qualsiasi Categoria di Tema G I L M	Testo libero Nome Servizio Filtra Q R S T V V V
Etrumenti Le tue notizie Le tue prestazioni Le sedi INPS Le tue notifiche I tuoi interessi	Filtra per tipologia di utenza Qualsiasi Categoria di Utente 💙	Filtra per tema Qualsiasi Categoria di Tema G H I E M N P	Testo libero Nome Servizio Filtra

Cliccare sulla lettera "R".

https://www.inps.it/nuovoportale	nps/default.aspx?iPrestazioni=94&Letter=R 🔎 🕈 🛍 🖉 🔝 INPS - Prestazioni e Servizi 🛪 🛄 😭		23
🖹 I tuoi moduli	Qualsiasi Categoria di Utente 👻 Qualsiasi Categoria di Tema 👻 Nor	ne Servizio	
Le tue prestazioni		Filtra	
V Le sedi INPS			
↓ Le tue notifiche	Tutti 0-9 A B C D E F G I I K L M N P Q R S	TUVWX	
Y I tuoi interessi			_
• Tutti gli strumenti	El (Reddito di Inclusione)	Scheda prestazione	
Aiutaci a migliorare questa pagina	Servizio Desktop Richiamo alle armi	Scheda prestazione	
Scopri come usare il portale	 Servizio Desktop Richiesta agibilită per lavorareri dello Spettacolo abilitati dal datore di lavoro 	C Scheda prestazione	
emi più consultati	- Servizio Desktop		
Sostegno economico e allo studio	Richiesta di indennità probilità ordinaria	Scheda prestazione	
Contributi	Servizio Desktop Richiesta di visite mediche di controllo	Scheda prestazione	
Portali e altri strumenti specialistici			_
🧧 Maternità, paternità e	Servizio Desktop Richiesta PIN On Line	□ Scheda prestazione	

Cliccare su "Richiesta di visite mediche di controllo".

L'Istituto Dati, ricerche e bilar	ci Avvisi, bandi e fatturazione INPS Comunica Prestazioni e servizi Amministrazione trasparente	Assistenza Con
🕑 Indietro	Q	
tazioni e Servizi / Autenticazion	2	
	L Autenticazione	
	PIN SPID CNS	
	Codice Ficeste	
	PIN	
	PIN Accedi	
	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	

Inserire il codice fiscale dell'operatore (precedentemente abilitato) e il PIN.

🗧 🕞 🗢 https://serviziweb2.inps.it/PassiWeb/S	witchProfile?S=S&idServizio=327&uri=+ 🔎 👻 🖀 C	🗴 😒 INPS - Autenticazione 🛛 🗴 🎦 🤤	- □ × ☆徳 •
L'Istituto Dati, ricerche e bilanci Av	isi, bandi e fatturazione INPS Comunica Pr	estazioni e servizi Amministrazione trasparente	Assistenza Contatti <
🔋 🛞 Indietro Modifica contatti	Modifica PIN Esci	٩	Cerca
/ Prestazioni e Servizi / Autenticazione			Ultimo accesso: 18/04/2018 07:26
	SELEZIONA IL	TUO PROFILO	
Qui comparirà il codice dell'utente	Per completare il passaggio al profilo sot nell'apposita casella i 4 caratteri mostrat Utente	tto indicato è necessario riportare ti in figura e selezionare il pulsante AVANTI.	
	Profilo da assegnare Azienda		
	Codice di Controllo		
	Codice	di Controllo	
	Digita i 4 caratteri Se non riesci a leggere i carat generar	del Codice di Controllo tteri del codice di controllo prova a ne uno nuovo	
		Ivanti	
	Torna alla s	scelta del profilo	

Inserire il Codice di Controllo.

C (i) C https://servici2.inps.it/Servici/SitoVMC/Pages	Defaultasp: D + 🗟 C 🗞 Visite Mediche di Controllo 🗴 💆		- • ×
File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?	e 👩 Persomil 🥐 Arma dei Carabinieri 🔓 Google 🧧 GIORNALI = 🔁 DELF	• CNORMATTIVA	🍓 • 👩 - 🗆 👼 - Pagina - Sicurezza - Strumenti - 📦 -
_ INDOL'Istituto Dati, ricerche e b	lanci Avvisi, bandi e fatturazione INPS Comunica Presta:	zioni e servizi Amministrazione trasparente	Assistenza Contatti 🔩
Indietro Vai a Myl	NPS Modifica contatti Modifica PIN Esci	٩	Cerca
🖷 / Prestazioni e Servizi / Richiesta d	visite mediche di controllo		Ultimo accesso: 17/06/2019 09:46
		Help	
Richiesta Visita			
Consultazione Richiesta VMC	18	A	
Invio Richieste Multiple		~	
Verifica Invio Richieste Multiple	Servizio online di richiesta Visite Mediche di	Controllo (VMC) per i datori di lavoro	
Esiti Visite d'Ufficio per la PA	In Evide	nza	
Emis	ione fattura elettronica nei confronti di tutti i datori	di lavoro richiedenti visite mediche di controllo	
	Non sono presenti comuni	icazioni utili all'utente	
	Per visualizzare e stampare l'help Il programma è gratuito, se non lo avete sul vostro PC cliccat	è necessario Adobe Reader. e sull'icona sottostante per scaricarlo in formato .zip .	
	×		

Cliccare su "Richiesta Visita".



Cliccare su "Procedi".

Prestare attenzione agli orari entro cui inviare la richiesta di visita fiscale, indicati nel riquadro "AVVISI".



- 1) Inserire il codice fiscale dell'Ente/Comando.
- 2) Spuntare le voci evidenziate.

Infine, cliccare su "Conferma".

ی الله الله الله الله الله الله الله الل	Virgilio Mail. Home 🏾 Person , ricerche e bilanci Av	mil 🌴 Arma dei Carabinie visi, bandi e fatturaz	ri G Google <mark>G</mark> GIORN zione INPS Comur	ALI 🕶 🧧 DELF 👻 😰 Ni ica Prestazioni e	ormattiva servizi Amministrazione t	rasparente
© Indietro	Vai a MyINPS 🛛 N	lodifica contatti	Modifica PIN	Esci	Q	
🆀 / Prestazioni e Servizi /	Richiesta di visite me	ediche di controllo				
1	R	ichiesta Vis	ita Medica (di Controllo	ę.	Help
Dichiarazione d'Intenti	-		Date	ore di Lavor	0	
Informazioni Preliminari						
Matricola INPS	Dati anagra	afici dell'im	presa			
Datore di Lavoro						
Datore di Lavoro Lavoratore	L'azienda richi fino ad esaurir	edente risulta s	oddisfare i req	uisiti previsti d Mediche di Co	al D.Lgs.75/2017 e h	a diritto pertanto, di rimborso
Lavoratore Visita Medica	L'azienda richi fino ad esaurir esclusivament	edente risulta s nento fondi, a r e per i propri la	oddisfare i req ichiedere Visite voratori dipend	uisiti previsti d Mediche di Co lenti che rispon	al D.Lgs.75/2017 e h ntrollo, senza obbligo Idono ai requisiti del l	a diritto pertanto,) di rimborso, D.Lgs.75/2017.
Datore di Lavoro Lavoratore Visita Medica Sede INPS	L'azienda richi fino ad esaurir esclusivament * Categoria	edente risulta s nento fondi, a r e per i propri la	oddisfare i req ichiedere Visite voratori dipend	uisiti previsti d Mediche di Co lenti che rispon	al D.Lgs.75/2017 e h ntrollo, senza obbligo dono ai requisiti del l	a diritto pertanto, o di rimborso, D.Lgs.75/2017.
Datore di Lavoro Lavoratore Visita Medica Sede INPS Sintesi	L'azienda richi fino ad esaurir esclusivament * Categoria * Denominazio	edente risulta s nento fondi, a r e per i propri la one	oddisfare i req ichiedere Visite voratori dipend	uisiti previsti d Mediche di Co enti che rispon	al D.Lgs.75/2017 e h ntrollo, senza obbligo dono ai requisiti del	a diritto pertanto, o di rimborso, D.Lgs.75/2017.
Datore di Lavoro Lavoratore Visita Medica Sede INPS Sintesi Annulla Richiesta	L'azienda richi fino ad esaurir esclusivament * Categoria * Denominazio * Forma Giurio	edente risulta s nento fondi, a r e per i propri la one	oddisfare i req ichiedere Visite voratori dipend	uisiti previsti d Mediche di Co lenti che rispon	al D.Lgs.75/2017 e h ntrollo, senza obbligo idono ai requisiti del Partita IVA	a diritto pertanto, o di rimborso, D.Lgs.75/2017.
Datore di Lavoro Lavoratore Visita Medica Sede INPS Sintesi Annulla Richiesta * = campo obbligatorio	L'azienda richi fino ad esaurir esclusivament * Categoria * Denominazio * Forma Giurid	edente risulta s nento fondi, a r e per i propri la one lica recapiti de	oddisfare i req ichiedere Visite voratori dipend	uisiti previsti d Mediche di Co lenti che rispon	al D.Lgs.75/2017 e h ntrollo, senza obbligo Idono ai requisiti del 1 Partita IVA	a diritto pertanto, o di rimborso, D.Lgs.75/2017.
Datore di Lavoro Lavoratore Visita Medica Sede INPS Sintesi Annulla Richiesta * = campo obbligatorio	L'azienda richi fino ad esaurir esclusivament * Categoria * Denominazio * Forma Giurio Indirizzo e * Provincia	edente risulta s nento fondi, a r e per i propri la one lica recapiti de	vorddisfare i req ichiedere Visite voratori dipend li'impresa * Comu	uisiti previsti d Mediche di Co lenti che rispon	al D.Lgs.75/2017 e h ntrollo, senza obbligo idono ai requisiti del Partita IVA	* CAP
Datore di Lavoro Lavoratore Visita Medica Sede INPS Sintesi Annulla Richiesta * = campo obbligatorio	L'azienda richi fino ad esaurir esclusivament * Categoria * Denominazio * Forma Giurio Indirizzo e * Provincia	edente risulta s nento fondi, a r e per i propri la ne lica recapiti de	vorddisfare i req ichiedere Visite voratori dipend ll'impresa * Comu	uisiti previsti d Mediche di Co lenti che rispon	al D.Lgs.75/2017 e h ntrollo, senza obbligo idono ai requisiti del Partita IVA	* CAP
Datore di Lavoro Lavoratore Visita Medica Sede INPS Sintesi Annulla Richiesta * = campo obbligatorio	L'azienda richi fino ad esaurir esclusivament * Categoria * Denominazio * Forma Giurid Indirizzo e * Provincia * Indirizzo * E-mail	edente risulta s nento fondi, a r e per i propri la ne lica recapiti de	ichiedere Visite voratori dipend ll'impresa * Comu	uisiti previsti d Mediche di Co lenti che rispon	al D.Lgs.75/2017 e h ntrollo, senza obbligo idono ai requisiti del 1 Partita IVA * Telefono	a diritto pertanto, o di rimborso, D.Lgs.75/2017.

Compilare i campi obbligatori e cliccare su "Conferma".

Nel caso appaia nella schermata la sottoindicata dicitura "Ragione sociale: il numero dei caratteri della stringa ha superato la codifica", l'operatore dovrà diminuire il numero di caratteri presenti nella stringa (a titolo di esempio, nel campo "Denominazione" l'eventuale indicazione dell'Ente "MINISTERO DIFESA – DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE MILITARE" non sarebbe accettata dal sistema in quanto contenente troppi caratteri; la riduzione a "DIREZIONE GENERALE PERSONALE MILITARE" consentirebbe all'operatore di continuare la procedura).

🕥 🌏 🗢 https://servizi2.inps.it/servizi/SitoVMC/Pages/RichiediVisita.as 🔎 + 🔒 👌	🗢 Visite Mediche di Controllo 🛛 🗶 📑 😌		口 × 公愿
Ragione Sociale : Il numero dei caratteri della string.	a ha superato la codifica.	Conferma	2

S C S https://serviz	i2. inps.it /servizi/SitoVMC/Pages/Richie	diVi 🔎 – 🗎 C 🔝 Visite Mediche	di Controllo 🛛 📑 🦉	- ロ × 公 戀 🙂
TNDG				Assistenza Contatti <
© Indietro	Modifica contatti Modifica Pl	N Esci		
骨 / Prestazioni e Servizi /	Richiesta di visite mediche di con	trollo	Ultimo accesso	: 18/04/2018 07:26
\$	Richiesta	Visita Medica (ollo	Help
Dichiarazione d'Intenti		Lavora	atore	
Matricola INPS	Anagrafica del La	voratore		
Datore di Lavoro	-			
Lavoratore	* Codice Fiscale	* Nome	* Cognon	1e
Visita Medica		Verifica Estremi I	avoratore	
Sintosi	* Sesso	* Data Nascita		
Annulla Richiesta	* Stato	* Provincia	* Comune	
* = campo obbligatorio	Indirizzo e recapi	ti di residenza del la	voratore	
	* Provincia Selezionare una prov	ncia 🗸 * Comune	~	* CAP
2 ~	* Indirizzo Dettagli Indirizzo			Telefono
		Inserisci indirizzo e	recapiti di reperibilita'	
	3 -	, v	Nuovi Estremi Lavorator	e Conferma
	-			

- 1) Inserire i dati del militare e cliccare su "Verifica Estremi Lavoratore".
- 2) Inserire i dati di residenza e cliccare su "Conferma".
- 3) Da spuntare soltanto nel caso in cui l'indirizzo di reperibilità sia diverso da quello di residenza conosciuto dall'Ente.

S C S https://servizi2.inp	os.it/servizi/SitoVMC/Pages/Richiedi\ 🔎 🗸	🔒 🖒 😒 Visite Mediche d	di Controllo 🗙 📑 😋	_	□ × ☆ ∰ 🥲
				Assistenza Cont	atti <
© Indietro Mo	difica contatti Modifica PIN Esc	i			
☆ / Prestazioni e Servizi / Ric	hiesta di visite mediche di controllo		Ultimo accesso:	18/04/2018	07:26
*	Richiesta Visi	ita Medica di Co	ontrollo		<u>Help</u>
Dichiarazione d'Intenti	[Dichiarazioni Re	elative alla Visita		
Matricola INPS Datore di Lavoro	Informazione sulla m	alattia del Lavo	oratore		
Lavorat Visita Me Sede INPS Sintesi	* Data inizio malattia Data fine malattia ATTENZIONE: se non si è sico s	gg gg gg gecificare alcuna ipoter La malattia e'interve	del certificato di malattia dei tica data di fine malattia.	aaaa aaaa l lavoratore, non	ı si deve
Annulla Richiesta * = campo obbligatorio	Informazioni sulla Vi	sita			
2 -<	* Data visita Fascia Oraria Visita	gg	Obbligo al rispetto della data e de Si ricorda che l'opzione com svolgimento della visita e pe fosse possibile rispettare la richiesta resterà inevasa	aaaa alla fascia oraria porta la rigidita' I ertanto, nel caso fascia oraria indic	nello in cui non rata, la
				Conferma	

- 1) Indicare la data di inizio e di fine malattia.
- 2) Indicare la data in cui si vuole venga effettuata la visita e la fascia oraria (è possibile chiedere che la visita venga svolta esattamente nella data e fascia oraria indicata, spuntando la voce "Obbligo al rispetto della data e della fascia oraria"; tale scelta, tuttavia, potrebbe comportare la mancata effettuazione della visita stessa, in caso di un gran numero di richieste e di carenza di medici di controllo).

Infine cliccare su "Conferma".

🖻 🌏 🕤 https://servizi2	.inps.it/servizi/SitoVMC/Pages/RichiediVisi 🔎 = 🔒 🖒	ー ロ × S Visite Mediche di Controllo * 📑 😋 🆧 隠く
INDS		Assistenza Contatti 🔫
© Indietro	Aodifica contatti Modifica PIN Esci	
🖶 / Prestazioni e Servizi /	Richiesta di visite mediche di controllo	Ultimo accesso: 18/04/2018 07:26
東	Richiesta Visita Med	lica di Controllo Hele
Dichiarazione d'Intenti	Qui compariranno i dati della sed INPS competente.	Sede INPS
Matricola INPS	SedeINPS Indirizzo	CodiceSede CAP Comune Provincia
Datore di Lavoro	-	
Lavoratore		Conferma
VISITA MEDICA		
Sintesi		
Annulla Richiesta		
* = campo obbligatorio		

Cliccare su "Conferma".



Cliccare su "Conferma Dati ed Inoltra Richiesta VMC".