

Istruzioni per la presentazione della Domanda NASPI

Gentile Signore/a,

di seguito sono riportate le **istruzioni** per la presentazione del **Modello di Domanda NASPI**.

La **Documentazione Allegata, unitamente alla copia di un documento di riconoscimento**, dovrà essere inviata mediante email all'indirizzo confasset@libero.it

Entro 48 ore dall'acquisizione della documentazione riceverà una mail di conferma, qualora non dovesse riceverla la invitiamo a contattarci tempestivamente.

Non rispettare la seguente procedura comporterà il rigetto della Domanda.

Per **assistenza** invia un'email all'indirizzo assetscuola@libero.it oppure **contattaci** ai numeri

800864918 – 3888611942 – 3273628549 – 3894395607 – 3519884845

I nostri responsabili restano a disposizione per fornire i chiarimenti richiesti.

Moduli di adesione alla Domanda NASPI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Codice Fiscale: _____ residente a _____

Prov. _____ in via _____

DICHIARO

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- di avere almeno 30 giorni di lavoro effettivo nei 12 mesi precedenti
- di aver maturato almeno 13 settimane di contributi nei 4 anni che precedono l'eventuale disoccupazione

Dichiaro di aver prestato servizio dal giorno ____/____/____ al giorno ____/____/____
presso il seguente datore di lavoro _____
con la seguente qualifica _____

Dichiaro di aver prestato servizio dal giorno ____/____/____ al giorno ____/____/____
presso il seguente datore di lavoro _____
con la seguente qualifica _____

Dichiaro di aver prestato servizio dal giorno ____/____/____ al giorno ____/____/____
presso il seguente datore di lavoro _____
con la seguente qualifica _____

Dichiaro di aver prestato servizio dal giorno ____/____/____ al giorno ____/____/____
presso il seguente datore di lavoro _____
con la seguente qualifica _____

Dichiaro di aver prestato servizio dal giorno ____/____/____ al giorno ____/____/____
presso il seguente datore di lavoro _____
con la seguente qualifica _____

Dichiaro che il mio ultimo giorno di lavoro è stato il seguente giorno ____/____/____

Il/La sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

Nato/a il ___/___/_____ A _____ Prov. _____

Stato _____ Cittadinanza _____

Residente e/o domiciliato nel Comune di _____

Provincia di residenza _____ Stato _____

Indirizzo di residenza e/o di domicilio _____

Numero di civico _____ C.A.P. _____ Cellulare _____

Indirizzo email _____

Codice fiscale dell'azienda o Numero di Matricola Aziendale _____

con il presente atto conferisco mandato a rappresentarmi e ad assistermi ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 della legge 30 marzo 2001, n.152 e del D.M. 10.10.2008, N.193, al Patronato INPAL presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'articolo 47 c.c.

Autorizzo l'Inps, ai sensi degli articoli 2 della legge 852/1973 e 18 della legge 223/1991, ad effettuare sull'indennità spettante alla presente domanda, a titolo di quota associativa, la trattenuta nella misura della convenzione con l'organizzazione sindacale Confasset.

Chiedo la Nuova prestazione di Assicurazione Sociale per l'impiego (NASPI) a seguito di licenziamento/dimissioni per giusta causa/scadenza del contratto a termine/risoluzione consensuale, nell'ambito della procedura di cui all'art.7 della legge N.604 del 1966.

DATA

FIRMA

Per ogni sezione scegliere la voce d'interesse

Sezione 1

- dichiaro di avere svolto periodi di lavoro all'estero nel seguente Paese _____
- dichiaro di non avere svolto periodi di lavoro all'estero

Sezione 2

- dichiaro di essere stato licenziato a causa di malattia
- dichiaro di non essere stato licenziato a causa di malattia

Sezione 3

- dichiaro di essere titolare di assegno di invalidità e di volere optare per il pagamento dell'indennità NASPI limitatamente al periodo di concessione
- dichiaro di non essere titolare di assegno di invalidità

Sezione 4

- dichiaro di non svolgere attualmente attività lavorativa in forma subordinata, autonoma, parasubordinata o lavoro di tipo occasionale o accessorio
- dichiaro di svolgere attualmente attività in forma autonoma o parasubordinata, dalla quale deriva un reddito inferiore al limite utile ai fini della conservazione dello stato di disoccupazione e di percepire un reddito che non supera il limite massimo previsto dalla legge:

Data inizio attività autonoma ____/____/____

Reddito previsto per l'anno in corso _____

Data inizio attività parasubordinata ____/____/____

Reddito previsto per l'anno in corso _____

Data di inizio lavoro occasionale di tipo accessorio ____/____/____

Reddito previsto per l'anno in corso _____

- dichiaro di svolgere attività lavorativa subordinata a tempo parziale e di percepire un reddito annuale non superiore al reddito minimo previsto dalla legge:

Reddito previsto per l'anno in corso _____

Sezione 5

- dichiaro di non essere titolare di pensione concessa da ente diverso da INPS
- dichiaro di essere titolare di pensione concessa da ente diverso da INPS

Sezione 6

- dichiaro di non aver diritto all'assegno familiare
- dichiaro di aver diritto all'assegno familiare

Sezione 7

- non chiedo alcuna detrazione
- chiedo la detrazione per lavoro dipendente e assimilati
- chiedo la detrazione per carichi di famiglia

Sezione 8

Comunico che il Codice IBAN personale sul quale ricevere l'accredito è il seguente:

Codice IBAN _____

Conferma Codice IBAN _____

Sezione 9

- Dichiaro di non aver presentato ancora la disponibilità al Centro per l'impiego, né personalmente né tramite pec e intendo avvalermi di questa piattaforma per trasmettere questa dichiarazione. Dichiarazione di Immediata disponibilità al lavoro solo se non è stata rilasciata al Centro per l'Impiego.
- Dichiaro di essermi già recato presso il Centro per l'impiego territoriale per comunicare il mio stato di disoccupazione e rilasciato la disponibilità immediata allo svolgimento di un'attività lavorativa.

Qualora dovessero verificarsi le condizioni mi impegnerò a comunicare all'INPS:

- entro cinque giorni, la variazione della mia condizione di disoccupato
- entro un mese dall'inizio, l'avvio di un'attività lavorativa in forma autonoma o parasubordinata o lo svolgimento di attività di lavoro occasionale o accessorio
- entro trenta giorni dall'inizio di una attività lavorativa subordinata
- entro trenta giorni, la variazione dei dati relativi ai componenti e ai redditi del mio nucleo familiare
- entro trenta giorni, l'apertura di un contenzioso relativo al licenziamento
- l'espatrio verso altro stato membro UE, Svizzera, Liechtenstein, Norvegia ed Islanda alla ricerca di lavoro, consapevole che il mio diritto alla prestazione di disoccupazione può essere conservato per un massimo di tre mesi, nel rispetto dei regolamenti CE 883/2004 e 987/2009
- l'espatrio verso altro membro UE, Svizzera, Liechtenstein, Norvegia ed Islanda per altri motivi diversi dalla ricerca di lavoro, consapevole dell'eventualità che posso perdere il diritto alla prestazione di disoccupazione
- l'espatrio verso un Paese non comunitario alla ricerca di lavoro o per altri motivi, consapevole dell'eventualità che posso perdere il diritto alla prestazione di disoccupazione.

Dichiaro che le notizie da me sopra fornite ai sensi degli artt.46, 47, 48 del D.P.R. N.445/2000 rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt.75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Esonero il patronato INPAL e la presente piattaforma da ogni tipologia di responsabilità derivanti da ritardi nella comunicazione, compilazione e trasmissione dei dati.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, N.196 (d'ora in avanti "Legge"), l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, ed in particolare essendo stato informato che:

Il Patronato inpal effettuerà il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e tale trattamento avrà ad oggetto i dati, eventualmente anche di natura sensibile, necessari all'espletamento del presente mandato di assistenza.

I dati personali potranno essere comunicati agli Enti o Organismi pubblici o privati, nazionali o esteri, a persone fisiche o giuridiche competenti, anche in modo strumentale, per il corretto adempimento di tutto o di parte dell'incarico conferito.

Il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata, rispettando le prescrizioni dettate dagli artt. 31 e seguenti della Legge, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta.

Il conferimento dei dati personali è essenziale per l'adempimento del mandato conferito.

In relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura o persona fisica o associazione, i diritti riconosciutigli dall'art.7 del D.lgs. 1966/2003

Titolare del trattamento dei dati è il Patronato inpal in persona del presidente nazionale, legale rappresentante pro tempore, domiciliato per la carica in Roma, Via Torino, 95 CAP 00184 e responsabile del trattamento dei dati ai fini dell'esercizio dei diritti di cui all'art.7.

Firma composta da Nome e Cognome _____

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3 comma 2 del D.lsg 12/02/1993 N.3

Si autentica la firma ai sensi della Sentenza della Corte di Cassazione n. 144 del 19 gennaio 1985

Documenti da allegare

- **Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità (Obbligatorio)**
- **Copia del Codice fiscale (facoltativo)**
- **Copia dell'ultima busta paga ricevuta (facoltativo).**