

Comunicazione degli eventi che hanno effetto sul pagamento della indennità di disoccupazione NASpl-COM - 1/2

numero _____

ALL'UFFICIO INPS DI⁽¹⁾ _____

Io sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ NATO/A IL GG/MM/AAAA _____

A _____ PROV. _____ STATO _____

RESIDENTE/DOMICILIATO/A IN _____ PROV. _____

STATO _____ CITTADINANZA _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

TELEFONO* _____ CELLULARE* _____

INDIRIZZO EMAIL* _____

consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni previste in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 38, 46, 47, 48, 71, 73, 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la mia personale responsabilità:

Dichiaro

che, durante il periodo indennizzabile,

- ho iniziato una attività in forma autonoma/parasubordinata/occasionale di tipo accessorio il _____ dalla quale prevedo di trarre un reddito per l'anno _____ pari ad euro _____;⁽²⁾
- ho fruito del congedo indennizzato per maternità dal _____ al _____;
- sono stato/a in malattia dal _____ al _____;
- sono stato/a ricoverato in ospedale dal _____ al _____;
- ho presentato domanda di pensione il _____;
- ho chiesto di effettuare Servizio Civile Nazionale dal _____;
- ho iniziato una attività di lavoro subordinato a tempo indeterminato il _____ dalla quale prevedo di trarre un reddito per l'anno _____ pari ad euro _____;
- ho iniziato una attività di lavoro subordinato a tempo determinato per il periodo dal _____ al _____ dalla quale prevedo di trarre un reddito per l'anno _____ pari ad euro _____.

* Dati facoltativi

(1) Indicare la Sede che le ha inviato la lettera di accoglimento.

(2) Questa dichiarazione è da effettuare entro un mese dall'inizio dell'attività.



Comunicazione degli eventi che hanno effetto sul pagamento della indennità di disoccupazione NASpl-COM - 2/2

numero _ _ _ _ _

● Sono consapevole che:

- recandomi in un Paese UE, in Svizzera, Liechtenstein, Norvegia ed Islanda alla ricerca di lavoro, il mio diritto alla prestazione di disoccupazione viene conservato per un massimo di tre mesi nel rispetto dei Regolamenti CE 883/2004 e 987/2009; dal primo giorno del quarto mese conservo il diritto a percepire la prestazione, ma sono obbligato al rispetto delle regole di condizionalità di cui agli artt. 20 e 21 del d.lgs. 150/2015 la cui violazione comporta l'applicazione delle conseguenti misure sanzionatorie;
- recandomi in un Paese UE, in Svizzera, Liechtenstein, Norvegia ed Islanda o in un Paese extracomunitario per motivi diversi dalla ricerca di lavoro, conservo il diritto a percepire la prestazione, ma sono obbligato al rispetto delle regole di condizionalità di cui agli artt. 20 e 21 del d.lgs. 150/2015 la cui violazione comporta l'applicazione delle conseguenti misure sanzionatorie;
- recandomi in un Paese extracomunitario alla ricerca di lavoro conservo il diritto a percepire la prestazione, ma sono obbligato al rispetto delle regole di condizionalità di cui agli artt. 20 e 21 del d.lgs. 150/2015 la cui violazione comporta l'applicazione delle conseguenti misure sanzionatorie.

● Dichiaro i seguenti fatti e/o circostanze che ritengo possano avere effetto sulla prestazione in corso di pagamento

● Chiedo che l'indennità di disoccupazione NASpl sia corrisposta sul seguente IBAN _____ (composto da 27 caratteri) _____ e a tal fine **allego**, debitamente compilato e validato dall'Ufficio pagatore (Istituto di Credito/Poste), una scansione del modello SR163 (reperibile sul sito Inps "www.inps.it > Tutti i moduli").

● Allego copia del mio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _ _ _ _ _

Firma _ _ _ _ _

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. I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche o a privati soltanto alle condizioni previste dal Codice e solo eccezionalmente potranno essere conosciuti da altri soggetti, che forniscono servizi per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili per il trattamento dei dati personali designati dall'Istituto. 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.