



Autocertificazione dello stato di disoccupazione - 1/2

(per l'applicazione degli incentivi all'assunzione previsti dall'art. 8, comma 9, legge 29 dicembre 1990, n. 407)

Avvertenze

Ai fini degli incentivi previsti dalla legge 407/1990:

- il presente modello deve essere firmato su supporto cartaceo dal lavoratore, riprodotto a cura del datore di lavoro in copia digitale e allegato alla richiesta dell'incentivo da inoltrare all'INPS
- il possesso dello stato di disoccupazione e la sua durata, sono disciplinati dal decreto legislativo 21 aprile 2000, n. 181 e successive modificazioni ed integrazioni (art. 19 del decreto legislativo 14 settembre 2015 n. 150 e art. 4, comma 15-quater, decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4); allo stato di disoccupazione è equiparato quello di inoccupazione
- lo stato di disoccupazione si perde o si sospende quando si verificano alcune delle circostanze previste dall'art. 4 del decreto legislativo 181/2000, dall'art. 19, comma 3, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 150 e dall'art. 4, comma 15-quater, decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4; queste circostanze possono impedire la maturazione dei 24 mesi di possesso dello stato di disoccupazione, necessari per l'applicazione degli incentivi previsti dalla legge 407/1990
- se il dichiarante ha dei dubbi sul possesso del proprio stato di disoccupazione, può rivolgersi al Centro per l'Impiego, presso cui è registrato.

● ALL'UFFICIO INPS DI _____

● lo sottoscritto/a

● COGNOME _____ NOME _____

● CODICE FISCALE _____

● NATO/A IL GG/MM/AAAA _____ A¹ _____ PROV. _____

● Dichiaro, al fine di consentire il riconoscimento degli incentivi previsti per la mia assunzione a tempo indeterminato, dall'art. 8, comma 9, legge 407/1990

(contrassegnare la seconda ipotesi se la dichiarazione è sottoscritta dopo l'assunzione)

- di possedere lo stato di disoccupazione da almeno 24 mesi
- di essere stato in possesso dello stato di disoccupazione da almeno 24 mesi alla data dell'assunzione, avvenuta il _____

● che il mio stato di disoccupazione è registrato presso il Centro per l'Impiego di:

regione/provincia autonoma _____ provincia _____
 comune _____ denominazione _____

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

● Dichiarazione di responsabilità

Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo e i documenti ad esso allegati rispondono a verità; sono consapevole che l'INPS effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e che, in caso di dichiarazioni false, sono previste sanzioni penali e la decadenza dai benefici ottenuti (artt. 46, 47, 71, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Data _____ Firma del/la dichiarante _____ (per esteso e leggibile)

¹ Indicare il comune ovvero lo stato estero di nascita; se viene indicato lo stato estero, il campo "prov." non verrà compilato

Autocertificazione dello stato di disoccupazione - 2/2

(per l'applicazione degli incentivi all'assunzione previsti dall'art. 8, comma 9, legge 29 dicembre 1990, n. 407)

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

L'Inps, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, via Ciriaco De Mita, n. 21, la informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento che la riguarda, compresi quelli di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento UE, sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE medesimo e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato e integrato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse o per garantire il rispetto di obblighi di legge. Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto appositamente autorizzati ed istruiti. Solo eccezionalmente, i suoi dati potranno essere conosciuti e trattati da soggetti che, nel fornire specifici servizi o svolgere attività strumentali per conto dell'INPS, operano in qualità di Persone autorizzate o Responsabili del trattamento designati dall'Istituto, nel rispetto e con le garanzie a tale scopo indicate dal Regolamento UE. Nei casi previsti da disposizioni legislative o, se previsto per legge, di regolamento e nel rispetto dei limiti dagli stessi fissati, i dati personali possono essere comunicati dall'INPS ad altri soggetti pubblici o privati che operano in qualità di autonomi Titolari del trattamento, nei limiti strettamente necessari e per la sola finalità per cui si è proceduto alla comunicazione. La diffusione dei dati forniti è possibile solo su espressa previsione di legge o, se previsto per legge, di regolamento. Il conferimento dei dati non indicati con asterisco è obbligatorio, poiché previsto dalle leggi, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria, che disciplinano la prestazione e gli adempimenti ad essa connessi; la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti, oltre che, in taluni casi individuati dalla normativa di riferimento, anche l'applicazione di sanzioni. Alcuni trattamenti effettuati dall'Inps, per le finalità elencate in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'Inps nel garantire il rispetto del Regolamento UE (art. 45), procede al trasferimento dei dati soltanto verso quei Paesi che garantiscono un adeguato livello di protezione degli stessi. Nei casi previsti, lei ha il diritto ad opporsi al trattamento o ad ottenere dall'Inps, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza può essere presentata all'INPS tramite il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo: INPS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Ciriaco De Mita, n. 21, cap. 00144, Roma; posta elettronica certificata: responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it. Qualora ritenga che il trattamento di dati personali che la riguardano sia effettuato dall'Inps in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 Regolamento UE). Ulteriori informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperiti sul sito istituzionale www.inps.it, "Informazioni sul trattamento dei dati personali degli utenti dell'INPS, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679", oppure sul sito www.garanteprivacy.it del Garante per la protezione dei dati personali.