

Integrazione salariale 1/3

Dichiarazione dei dati retributivi dei lavoratori agricoli (operai, impiegati e quadri)

da presentare in duplice copia da parte dell'Azienda agricola per ciascun lavoratore

● Io sottoscritto

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>	
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>	
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>	
		STATO	<input type="text"/>	
CITTADINANZA	<input type="text"/>			
RESIDENTE IN	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>	
		STATO	<input type="text"/>	
INDIRIZZO	<input type="text"/>		CAP	<input type="text"/>
TELEFONO *	<input type="text"/>	CELLULARE *	<input type="text"/>	
INDIRIZZO E-MAIL*	<input type="text"/>			

in qualità di: titolare legale rappresentante

DENOMINAZIONE AZIENDA	<input type="text"/>		
CODICE AZIENDA	<input type="text"/>	CODICE FISCALE	<input type="text"/>
LUOGO IN CUI ESERCITA L'ATTIVITÀ	<input type="text"/>		
COMUNE	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
		STATO	<input type="text"/>

● **Dichiaro che** è stata chiesta l'integrazione salariale per i periodi di sospensione dal lavoro dal _____ al _____ per il lavoratore

Operaio Impiegato/Quadro

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>	
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>	
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>	
		STATO	<input type="text"/>	
CITTADINANZA	<input type="text"/>			
RESIDENTE IN	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>	
		STATO	<input type="text"/>	
INDIRIZZO	<input type="text"/>		CAP	<input type="text"/>
TELEFONO *	<input type="text"/>	CELLULARE *	<input type="text"/>	
INDIRIZZO E-MAIL*	<input type="text"/>			
QUALIFICA	<input type="text"/>			

● **DELEGA SINDACALE** Sì NO Sigla sindacato _____ codice _____

che l'Azienda corrisponde non corrisponde

la 13^a e la 14^a mensilità in misura ridotta in proporzione ai giorni di sospensione dal lavoro

che l'ultima retribuzione corrisposta (o comunque spettante) nel mese di _____ ** è calcolata come indicato nelle tabelle A e B

che l'ultima retribuzione corrisposta (comprensiva dei ratei di 13^a e 14^a) è di euro _____

* Dati facoltativi

** Indicare il mese precedente quello in cui ha avuto inizio la sospensione dal lavoro o, comunque, l'ultimo mese per il quale è stata corrisposta la retribuzione

Integrazione salariale 2/3

Dichiarazione dei dati retributivi dei lavoratori agricoli (operai, impiegati e quadri)

A

Dati relativi alle giornate retribuite*	Numero giorni
GIORNATE LAVORATE	
GIORNATE DI FERIE GODUTE	
GIORNATE DI FESTIVITÀ NAZIONALI ED INFRASETTIMANALI	
GIORNATE DI PERMESSI RETRIBUITI	
ALTRI MOTIVI	
TOTALE PARZIALE GIORNATE	
MOLTIPLICARE IL "TOTALE PARZIALE" PER 0,20 (se l'azienda effettua la settimana corta)	
TOTALE COMPLESSIVO GIORNATE RETRIBUITE	

* Se il lavoratore è retribuito in misura fissa ed il mese è stato interamente lavorato il riquadro non va compilato nelle sue componenti, ma va solo indicato nel "Totale Complessivo Giornate Retribuite", il numero 26.

B

Dati relativi alla retribuzione lorda	Importo mensile	Importo giornaliero
1 RETRIBUZIONE soggetta a contributo (escluso compenso per eventuali ferie non godute)	€	
VALORE in contanti delle prestazioni in natura godute anche nel periodo di sospensione (es. alloggi e annessi)	€ _____ +	
TRATTAMENTI retributivi corrisposti ad integrazione di prestazioni previdenziali	€ _____ =	
2 SOMMA DA PORRE IN DETRAZIONE	€	
TOTALE PARZIALE (sottrarre il totale del punto 2 dalla retribuzione riportata al punto 1)	€	
IMPORTO GIORNALIERO (dividere il sopraindicato totale per il numero di giornate risultanti dal punto A)		€
RATEI di mensilità aggiuntive (solo se l'azienda li corrisponde in misura ridotta in proporzione ai giorni di sospensione)		
13 ^a mensilità	€	
14 ^a mensilità	€	
Ferie non godute per n. _____ giorni	€	
Altre (gratifiche e premi)	€	
TOTALE PARZIALE (sommare le voci)	€	
IMPORTO GIORNALIERO (dividere il sopraindicato totale per 25)		€
RETRIBUZIONE GLOBALE GIORNALIERA (sommare gli importi giornalieri)		€

Se il mese precedente l'inizio della sospensione (vedi nota 1) non sono state retribuite tutte le giornate previste per contratto per mancata prestazione di attività lavorativa (malattia, infortunio, sospensione del lavoro ecc.), va indicata la retribuzione mensile che sarebbe stata corrisposta qualora tutte le predette giornate fossero state retribuite. I ratei delle 13^a e 14^a mensilità vanno indicati in misura intera anche se l'azienda li corrisponde in misura ridotta in proporzione alle giornate di sospensione del lavoro.

C Dati per accredito contributi figurativi (da compilare solo per i dipendenti con la qualifica di impiegati e quadri)

- indicare le settimane di calendario senza alcuna retribuzione a carico del datore di lavoro: n. _____
- indicare l'eventuale retribuzione corrisposta nelle giornate di integrazione: euro _____
- indicare l'eventuale importo dell'assegno per il nucleo familiare: euro _____

Integrazione salariale 3/3

Dichiarazione dei dati retributivi dei lavoratori agricoli (operai, impiegati e quadri)

● Dichiarazione di responsabilità del titolare/legale rappresentante dell'Azienda agricola:

Mi **impegno** a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata.

Dichiaro che le notizie da me fornite rispondono a verità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (artt. 46, 47, 71, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Data _____ Firma del titolare/legale rappresentante _____

● Dichiarazione del lavoratore

Dichiaro che, durante il periodo di sospensione dell'attività, non sono stato in malattia, infortunio e non ho svolto altra attività.

Dichiaro che le notizie da me fornite rispondono a verità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (artt. 46, 47, 71, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

● Modalità di pagamento (compilare solo in caso di pagamento diretto)

- Bonifico domiciliato presso Ufficio postale
(Il pagamento in contanti presso lo sportello postale è consentito solo entro il limite previsto dalla normativa vigente)
- Conto corrente bancario o postale - Libretto postale - Carte di pagamento dotate di IBAN

 CODICE IBAN
Composto di 27 caratteri

L'IBAN è intestato o cointestato al lavoratore

● **Allego** copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Data _____ Firma del lavoratore _____

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 Ciro il Grande, 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 Ciro il Grande, 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.