

# INPS

## Guida all'uso dei Servizi NASpl per Postazioni Self Service



Nuova Assicurazione Sociale per l'Impiego (NASpl): invio domanda



Nuova Assicurazione Sociale per l'Impiego (NASpl): consultazione domande



NASpl anticipata: invio domanda



NASpl anticipata: consultazione domande



NASpl-Com: invio comunicazione



NASpl-Com: consultazione comunicazione

# INPS

## Guida all'uso dei Servizi NASpl per Postazioni Self Service



Nuova Assicurazione Sociale per l'Impiego (NASpl): invio domanda



Nuova Assicurazione Sociale per l'Impiego (NASpl): consultazione domande



NASpl anticipata: invio domanda



NASpl anticipata: consultazione domande



NASpl-Com: invio comunicazione



NASpl-Com: consultazione comunicazione



NASpl anticipata: invio domanda



### QUANDO UTILIZZARE IL SERVIZIO

I lavoratori subordinati che hanno perduto involontariamente l'occupazione (licenziati dal 1° Maggio 2015) e inviato all'INPS la domanda di NASpl, possono utilizzare questo servizio per chiedere l'erogazione in un'unica soluzione dell'intero importo della NASpl se intenzionati a: avviare un'attività lavorativa autonoma; avviare un'impresa individuale; sottoscrivere una quota di capitale sociale di una cooperativa con rapporto mutualistico di attività lavorativa da parte del socio; sviluppare a tempo pieno e in modo autonomo l'attività autonoma già iniziata durante il rapporto di lavoro dipendente che, essendo cessato, ha dato luogo alla NASpl (articolo 8, decreto legislativo 4 marzo 2015, n. 22).

La domanda va presentata **entro 30 giorni dall'inizio** dell'attività autonoma, dell'impresa individuale o dalla sottoscrizione di una quota di capitale sociale di una cooperativa.

Se l'attività è iniziata durante il rapporto di lavoro dipendente che, essendo cessato, ha dato luogo alla prestazione NASpl, la domanda di anticipazione deve essere trasmessa **entro 30 giorni dalla domanda di indennità NASpl**.

### DESCRIZIONE

Il servizio consente al beneficiario di NASpl di richiedere il pagamento in un'unica soluzione dell'intera indennità spettante. Se non sei nella condizione di completare subito la domanda, puoi salvarla in bozza.

Per integrarla successivamente puoi accedere di nuovo con le tue credenziali servizio NASpl anticipata: invio domanda, che al nuovo accesso ti segnalerà la domanda in bozza da completare. In alternativa, puoi anche accedere al servizio NASpl anticipata: Consultazione domande, che ti permette di visualizzare sia le domande già inviate che la tua domanda in Bozza, da integrare e inoltrare cliccando sulla voce a destra Gestisci domanda.

### A CHI É DEDICATO

Disoccupati

### COME ACCEDERE

Codice Fiscale – SPID o PIN dispositivo o CNS



### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Per la compilazione della domanda è essenziale allegare la documentazione attestante l'effettivo avvio di una nuova attività.

Ad esempio, se hai aperto una partita IVA, devi allegare la Dichiarazione di conferma dell'apertura della Partita IVA ricevuta dall'Agenzia delle Entrate.

### ALTRI SERVIZI DI NOTIFICA SU ESITO E PAGAMENTI

Una volta inviata la domanda, puoi monitorarne lo stato con il servizio **NASpl Anticipata: consultazione domande**. Al termine della lavorazione della domanda la Sede INPS ti invia la comunicazione di esito tramite POSTEL e ti avverte con un SMS al cellulare che hai fornito nella domanda. Il messaggio ti segnala la presenza di un Avviso nella tua area MY INPS, accessibile con codice fiscale e credenziali SPID, PIN o CNS. Tale Avviso contiene il link al servizio online Cassetta postale online all'interno del quale resta disponibile il pdf della comunicazione di esito inviata via POSTEL. Con analogo sistema di notifica (SMS+Avviso in area MY INPS) sarai informato dell'accredito del pagamento.

## Servizi Online

### ▼ Anticipazione domanda

- Informazioni
- **Invio domanda**
- Consultazione domande

### Altri servizi

#### Uscita

#### Contatti

Per segnalare malfunzionamenti e anomalie del servizio rivolgersi a:



803164

06164164



## Sportello Virtuale per i Servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni

Scarica il Manuale Utente

### Dati Anagrafici

|                   |        |                   |  |
|-------------------|--------|-------------------|--|
| Cognome           |        | Nome              |  |
| Codice fiscale    |        |                   |  |
| Stato civile      |        | Cognome acquisito |  |
| Data di nascita   |        | Sesso             |  |
| Comune di nascita |        | Provincia         |  |
| Stato             | ITALIA | Cittadinanza      |  |

Per modificare l'indirizzo di residenza utilizzare la funzione esterna [variazione dell'indirizzo di residenza](#) presente nei Servizi per l'utente Cittadino.

### Dettaglio Indirizzo

|                |        |           |  |
|----------------|--------|-----------|--|
| Tipo Indirizzo |        |           |  |
| Indirizzo      |        | N. civico |  |
| Cap            |        |           |  |
| Comune         |        |           |  |
| Frazione       |        |           |  |
| Stato          | ITALIA |           |  |

Vuole utilizzare questo indirizzo per ricevere comunicazioni? ☐ SI ☐ NO

AVANTI

La prima maschera della procedura contiene i tuoi dati anagrafici. Conferma l'indirizzo di residenza per ricevere le comunicazioni al tuo indirizzo.



Procedi con il pulsante  
**CONTINUA**

## Sportello Virtuale per i Servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni

Scarica il Manuale Utente

### Inserimento Dati Domicilio

|               |         |
|---------------|---------|
| Indirizzo *   |         |
| Numero Civico |         |
| Provincia *   | ----- ▼ |
| Comune *      | ----- ▼ |
| Cap *         | ----- ▼ |

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

INDIETRO

PULisci

CONTINUA



## Recapiti ed altre informazioni

### Recapiti

|              |                      |
|--------------|----------------------|
| Telefono **  | <input type="text"/> |
| Cellulare ** | <input type="text"/> |
| E-mail *     | <input type="text"/> |

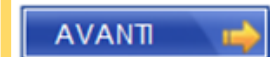
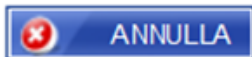
Sede di competenza

*L'indirizzo e-mail e/o il numero di cellulare potranno essere utilizzati per comunicazioni inerenti la domanda di prestazione. In particolare il numero di cellulare sarà utilizzato per comunicazioni automatiche tramite sms.*

***I campi contrassegnati con \* sono obbligatori***

***E' sufficiente fornire una sola delle informazioni contrassegnate con (\*\*)***



Verifica gli ultimi dati personali forniti (almeno un recapito telefonico e l'indirizzo mail). Trovi indicata la sede di competenza in automatico in base al CAP dell'indirizzo inserito. Puoi indicare la Sede solo se al tuo CAP sono associate due Sedi Inps.



Quindi clicca sul pulsante **AVANTI**








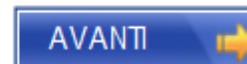
Completa i campi contrassegnati con \*. Nella prima tendina del Tipo di Attività intrapresa seleziona una delle quattro opzioni qui elencate. Se sei un Lavoratore autonomo si aggiunge una seconda tendina.



Specifica che tipo di Attività autonoma hai svolto, quindi inserisci la data di inizio attività e prosegui

| Selezionare il Tipo di Attività lavorativa |  |
|--|--|
| Tipo Attività intrapresa: *                | <input type="text" value="-----"/>   |
| Data Inizio Attività: *                    | <input type="text" value=""/>  (gg/mm/aaaa) |

*I campi contrassegnati con \* sono obbligatori*



Lavoratore autonomo  
Auto impresa / microimpresa  
Associazione in cooperativa  
Associazione in cooperativa con rapporto di lavoro subordinato (socio-lavoratore)

| Selezionare il Tipo di Attività lavorativa |  |
|--|--|
| Tipo Attività intrapresa: *                | <input type="text" value="Lavoratore autonomo"/> |
| Tipo Attività Autonoma: *                  | <input type="text" value="-----"/>               |
| Data Inizio Attività: *                    | <input type="text" value=""/>                    |

Com m erc ian t e

Artigiano

Coltivatore diretto, colono e mezzadro

Libero professionista

Collaboratore

*I campi contrassegnati con \* son*

## Lista documenti di riferimento per l'attività di lavoro autonomo

| Prg | Tipo | Estremi | Elimina |
|-----|------|---------|---------|
|-----|------|---------|---------|

Non esistono documenti da visualizzare.



INSERISCI RIGA



INDIETRO

AVANTI



## Sportello Virtuale per i Servizi di Informazione e Richiesta di Prestazioni



Scarica il Manuale Utente

### Inserimento estremi del documento attestante l'attività di lavoro autonomo, auto impresa o micro impresa

Tipo Documento: \*

Estremi: \*

Data Rilascio: \*



(gg/mm/aaaa)

Ente che ha rilasciato la documentazione attestante l'autorizzazione ad avviare l'attività \*

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori



INDIETRO

AVANTI



Documentazione attestante l'inizio attività  
Documentazione attestante l'autorizzazione ad avviare l'attività  
Documentazione attestante l'iscrizione ad albo professionale



Per inserire la Documentazione clicca su **INSERISCI RIGA**.  
I documenti devono attestare l'effettivo avvio attività.



Terminato l'inserimento clicca su Avanti  
Indica poi il **Tipo di Documento** attestante l'attività svolta con gli **Estremi** (Protocollo), la **Data Rilascio** e Ente.



**Dettaglio pagamento**

**Modalità di pagamento: \***

-----

Bonifico domiciliato

Accredito su Conto Corrente

*I campi contrassegnati con \* sono obbligatori*

Le prestazioni di importo superiore a 1000 euro, viste le disposizioni sul contrasto dell'uso del contante posso essere riscosse avvalendosi delle seguenti modalità: accredito su c/c bancario o postale, su libretto postale, su INPS card o su carte di pagamento dotate di IBAN, nominativi ed intestati al legittimo beneficiario.

← INDIETRO

AVANTI →

Seleziona la modalità di pagamento della NASpI che desideri.

Se opti per l'accredito sul tuo conto corrente, prepara le coordinate IBAN e allega il **Mod.SR163** con il visto della tua banca.

## Dichiarazioni

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Dichiaro che tutte le notizie da me fornite in questo modulo ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 45/2000 ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 75 e 76 D.P.R. 445/2000). *  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Mi impegno a restituire l'importo anticipato dall'INPS, in caso di instaurazione di un rapporto di lavoro subordinato prima della scadenza del periodo spettante di indennità corrisposta in forma anticipata. *  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Dichiaro di essere consapevole che l'indennità dovrà essere conferita al capitale sociale della cooperativa qualora, associandomi ad una cooperativa già esistente o partecipando alla costituzione di una nuova cooperativa, instauri ai sensi dell'art. 1, comma 3, della legge 3 aprile 2001, n. 142, un rapporto di lavoro subordinato. * |

*I campi contrassegnati con \* sono obbligatori*

 **INDIETRO**

**AVANTI** 

Spunta tutte e tre le  
dichiarazioni

clicca su **AVANTI**





## Informativa sul trattamento dei dati personali

### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "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, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto. Il loro elenco completo ed aggiornato è disponibile sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it).

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.



INDIETRO

AVANTI



Leggi l'informativa



clicca su **AVANTI**

### Riepilogo dati domanda associata

|                   |        |
|-------------------|--------|
| Numero protocollo | INPS.7 |
| Tipo domanda      | NASpI  |

### Riepilogo dati anagrafici

|                   |  |                 |  |
|-------------------|--|-----------------|--|
| Cognome           |  | Nome            |  |
| Codice fiscale    |  | Data di nascita |  |
| Comune di nascita |  |                 |  |

### Riepilogo dati Residenza

|           |  |           |  |
|-----------|--|-----------|--|
| Indirizzo |  | N. civico |  |
| Comune    |  | Cap       |  |

### Recapiti

|           |  |
|-----------|--|
| Telefono  |  |
| Cellulare |  |
| Email     |  |

### Dati Pagamento

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Modalità di pagamento |  |
|-----------------------|--|

richiedo all'INPS, presso la sede di \_\_\_\_\_, l'anticipazione di **NASpI**

Utilizzare il pulsante **Allegati** per integrare con documentazione aggiuntiva i dati inseriti nella domanda



Utilizzare il campo **Note** (massimo 70 caratteri) per integrare con altre informazioni i dati inseriti nella domanda

NOTE:

(70 caratteri disponibili)

Selezionando il pulsante **SALVA E ESCI** la domanda sarà salvata e sarà possibile modificarla in un secondo momento.  
Selezionando il pulsante **CONFERMA** la domanda sarà inviata e non sarà più possibile modificarla.  
Selezionando il pulsante **ABBANDONA** la domanda sarà cancellata.



In questa maschera trovi riepilogati i dati inseriti fin qui.



Se devi integrare la documentazione clicca sul pulsante **ALLEGATI**. Verifica se i dati sono corretti e se devi ancora integrare la domanda clicca su Salva ad esci per salvarla in bozza. Se invece la domanda è completa, clicca su **CONFERMA** per inoltrarla e ricevere il numero di protocollo della tua Domanda di NASpI Anticipata.



NASpl anticipata: invio domanda