

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Stringa
DGBPLA32A46E815U141M

INVCIV n **12345678** Sede di **0000**

Il Centro di assistenza fiscale CAF DI PROVA
certifica che il pensionato sotto indicato ha dichiarato quanto è sotto riportato e si impegna a
trasmettere questi dati all'INPS, esonerando l'interessato da ogni ulteriore incombenza.

Il sottoscritto **Mario Rossi** nato il **01/01/1938** codice fiscale **ABCDEF38A01H862I**
residente in **Roma (RM)**, CAP **00144**, via **Mario Verdi, 3/C**

dati del rappresentante legale se presente

Rappresentante Legale **Roberto Rossi** nato il **01/01/1958** codice fiscale **ABCDEF38A01H862I**
residente in **Roma (RM)**, CAP **00144**, via **Mario Verdi, 3/C**

consegnato certificato medico attestante la disabilità intellettivo o minorazione psichica
(biffando questa casella il certificato è conservato agli atti del caf ed i campi successivi
vengono disabilitati)

**Ai sensi dell' ex articolo 1, comma 35, della legge 24 dicembre 2007, n. 247 e
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 28/12/2000 n.
445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**

DICHIARA CHE

- nell'anno 2013

HA PRESTATO ATTIVITA' LAVORATIVA AUTONOMA CON UN REDDITO IMPONIBILE PARI A
€ **15000,00** dal **01/01/2013** al **01/02/2013**
€ **1000,00** dal **02/02/2014** al **28/02/2014**

HA PRESTATO ATTIVITA' LAVORATIVA DIPENDENTE CON UN REDDITO IMPONIBILE PARI A €
15000,00 dal **01/03/2013** al **31/03/2013**

E' STATO OCCUPATO AI SENSI DELLA LEGGE 12 MARZO 1999, N. 68 E DEL
DECRETO LEGISLATIVO 10 SETTEMBRE 2003, N. 276 (COOPERATIVE SOCIALI E
CONVENZIONI- QUADRO) CON UN REDDITO IMPONIBILE PARI A € **15000,00** dal **01/04/2013**
al **30/04/2013**

NON HA PRESTATO ALCUNA ATTIVITA' LAVORATIVA

Mod. ICLAVaaaa 2/2
Dichiarazione attività lavorativa

- nell'anno in corso (2014)

HA PRESTATO ATTIVITA' LAVORATIVA AUTONOMA CON UN REDDITO IMPONIBILE PARI A:

€ 15000,00 dal 01/01/2014 al 01/02/2014

€ 1000,00 dal 02/02/2014 al 28/02/2014

HA PRESTATO ATTIVITA' LAVORATIVA DIPENDENTE CON UN REDDITO IMPONIBILE PARI A:

€ 15000,00 dal 01/03/2014 al 31/03/2014

E' STATO OCCUPATO AI SENSI DELLA LEGGE 12 MARZO 1999, N. 68 E DEL
DECRETO LEGISLATIVO 10 SETTEMBRE 2003, N. 276 (COOPERATIVE SOCIALI E
CONVENZIONI- QUADRO) CON UN REDDITO IMPONIBILE PARI A:

€ 15000,00 dal 01/04/2014 al 30/04/2014

PRESTA ATTIVITA' LAVORATIVA AUTONOMA CON UN REDDITO PRESUNTO IMPONIBILE PARI
A:

€ 15000,00 dal 01/05/2014 alla data di presentazione della dichiarazione

PRESTA ATTIVITA' LAVORATIVA DIPENDENTE CON UN REDDITO PRESUNTO IMPONIBILE PARI
A:

€ 15000,00 dal 01/05/2014 alla data di presentazione della dichiarazione

E' OCCUPATO AI SENSI DELLA LEGGE 12 MARZO 1999, N. 68 E DEL
DECRETO LEGISLATIVO 10 SETTEMBRE 2003, N. 276 (COOPERATIVE SOCIALI E
CONVENZIONI- QUADRO) CON UN REDDITO PRESUNTO IMPONIBILE PARI A:

€ 15000,00 dal 01/05/2014 alla data di presentazione della dichiarazione

NON PRESTA ALCUNA ATTIVITA' LAVORATIVA

CAF DI PROVA

Data presentazione:

Modulo presentato da:

CF:

Cognome:

Nome:

In qualità di: rappresentante legale/tutore/curatore/legittimato a dichiarare per
soggetto deceduto.....

Dati del CAF

Firma del dichiarante

.....

(Conservare copia del presente modello firmato dal dichiarante più documento di identità dello stesso).

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 Ciro il Grande, 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 l'istanza 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 prestazione; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale anche per il tramite dell'agenzia stessa.