



Dichiarazione del datore di lavoro

Per la concessione del trattamento speciale di disoccupazione edile Legge n. 427/1975 - 1/2

(da allegare al Mod. DS21)

Dati identificativi del datore di lavoro

DENOMINAZIONE

MATRICOLA INPS **C. FISCALE O P. IVA**

CODICE AUTORIZZAZIONE **C. S. C.**

SEDE INPS DI ISCRIZIONE

Barrare la casella corrispondente

Attività esercitata: edile o affine

E' soggetta al versamento del contributo per gli interventi di integrazione salariale per l'edilizia SI NO

Dati anagrafici del dipendente

NOME **COGNOME**

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

A **PROV.** **STATO**

CITTADINANZA

RESIDENTE IN **PROV.** **STATO**

INDIRIZZO **CAP**

TELEFONO * **CELLULARE ***

INDIRIZZO E-MAIL*

Dati relativi al rapporto di lavoro (riferiti al momento della cessazione)

Denominazione stab./cantiere/unità produttiva _____

Data assunzione _____

Qualifica rivestita: Operaio Impiegato Quadro Dirigente Apprendista

Tipo di contratto: Tempo indeterminato Tempo determinato Stagionale
 Part-time orizzontale Part-time verticale Altro

Cessato per: Licenziamento - Causa licenziamento _____ data _____
 Dimissioni - Causa dimissioni _____ data _____
 Sospensione - Causa sospensione _____ data _____

Diritto all'indennità di mancato PREAVVISO NO SI dal _____ al _____ N. ore settimanali di lavoro _____

* Dati facoltativi



Dichiarazione del datore di lavoro

Per la concessione del trattamento speciale di disoccupazione edile Legge n. 427/1975 - 2/2

- Dati relativi alle ultime quattro settimane EFFETTIVAMENTE LAVORATE per determinare il trattamento speciale edilizia

Importo complessivo emolumenti spettanti (al lordo di qualsiasi ritenuta)			
dal	al	ore	euro
Totale			

In caso di risoluzione del rapporto di lavoro successivo al periodo di sospensione con domanda di integrazione salariale respinta indicare:

- data di trasmissione dell'elenco dei lavoratori per i quali è stata inoltrata domanda di integrazione salariale _____
- motivo per cui è stata respinta la domanda di integrazione salariale _____
- data di presentazione eventuale ricorso _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

Il sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che le notizie fornite rispondono a verità e sono conformi alla documentazione aziendale

Data _____

Timbro e firma _____

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 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, 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.

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.