

Domanda di Nuova prestazione di Assicurazione Sociale per l'Impiego (NASpl) - 1/4

ALL'UFFICIO INPS DI _____

Io sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

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

A _____ PROV. _____ STATO _____

CITTADINANZA _____

RESIDENTE/DOMICILIATO/A IN* _____

PROV. _____ STATO _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

TELEFONO** _____ CELLULARE** _____

EMAIL*** _____

- Chiedo** la Nuova prestazione di Assicurazione Sociale per l'Impiego (NASpl) a seguito di licenziamento/dimissioni per giusta causa/scadenza del contratto a termine/risoluzione consensuale nell'ambito della procedura di cui all'art. 7 legge n. 604/1966 dell'azienda/licenziamento con accettazione dell'offerta di conciliazione di cui all'art. 6 d.lgs. n. 23/2015,

dall'azienda: _____ avvenuto in data _____.

In caso di rioccupazione a tempo determinato per un periodo fino a 6 mesi e con un reddito annuale superiore al reddito minimo escluso da imposizione, la legge prevede che, al termine di detto periodo, la prestazione NASpl, rimasta sospesa, sia riattivata d'ufficio senza richiesta da parte dell'interessato.

In caso di rioccupazione con contratto di qualunque durata e con reddito inferiore al reddito minimo escluso da imposizione, si conserva il diritto alla prestazione ridotta in misura pari all'80 per cento del reddito previsto per il rapporto di lavoro subordinato purché si provveda a comunicare detto reddito all'Inps entro 30 giorni dall'inizio del rapporto di lavoro.

Dichiaro

- ☐ che ho percepito/percepirò l'indennità di mancato preavviso sino al _____
- ☐ che non percepisco/non percepirò l'indennità di mancato preavviso

Dichiaro

- ☐ di avere svolto periodi di lavoro all'estero nel seguente Paese _____
- ☐ di non avere svolto periodi di lavoro all'estero

Dichiaro

- ☐ di essere titolare di assegno di invalidità e di volere optare per il pagamento dell'indennità NASpl limitatamente al periodo di concessione

* Qualora la residenza e il domicilio dell'utente non coincidano, dovrà essere indicato il domicilio dell'utente.

** Fornire obbligatoriamente almeno uno dei due dati. Il numero di cellulare, in particolare, potrà essere utilizzato dall'INPS per comunicazioni automatiche tramite SMS inerenti alla domanda di prestazione.

*** Dato facoltativo (l'inserimento dell'indirizzo e-mail potrà essere utilizzato per comunicazioni inerenti la domanda di prestazione).

Domanda di Nuova prestazione di Assicurazione Sociale per l'Impiego (NASpl) - 2/4

● Dichiaro

- ☐ di essere stato licenziato per superamento del periodo di comporto di malattia
- ☐ di essere stato in malattia/ricoverato dal _____ al _____
- ☐ di essere in malattia/ricoverato dal _____

● Dichiaro

- ☐ di potere far valere 30 giornate di lavoro effettivo nei 12 mesi precedenti la cessazione dell'ultimo rapporto di lavoro

● Dichiaro

- ☐ di essere titolare di pensione concessa da Ente diverso da Inps con decorrenza _____
Ente che eroga la pensione _____

● Assegno per il nucleo familiare

- ☐ non ho diritto all'assegno
- ☐ ho diritto all'assegno – obbligatorio presentare il modulo SR32 (ANF/PREST) (disponibile sul sito www.inps.it > Tutti i Moduli)

● Detrazioni d'imposta (art. 23 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600 e successive modifiche e integrazioni)

Per la dichiarazione annuale delle detrazioni di imposta occorre utilizzare, dopo l'invio della domanda, l'apposito servizio online disponibile su www.inps.it > Tutti i servizi > Domande per Prestazioni a sostegno del reddito > Detrazioni unificate.

● Modalità di pagamento

- ☐ Bonifico domiciliato presso ufficio postale
(Il pagamento in contanti presso lo sportello postale è consentito solo entro il limite previsto dalla normativa vigente)
- ☐ Accreditamento su conto corrente bancario o postale – libretto postale – carta di pagamento dotata di IBAN
(In tale caso deve essere compilato e inviato il modello SR163 come da informativa)

 CODICE IBAN ()
(composto da 27 caratteri)

L'IBAN è intestato o cointestato al richiedente la prestazione

● Stato di disoccupazione e Dichiarazione di immediata disponibilità

Ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. n. 150/2015, la presente domanda di indennità NASpl equivale a dichiarazione di immediata disponibilità.

Sono consapevole di essere tenuto a contattare Centro per l'impiego di _____
competente in relazione al luogo del mio domicilio entro i prossimi quindici giorni ai fini della stipula del patto di servizio personalizzato.

Al suddetto Centro per l'Impiego vengono trasmessi i dati anagrafici contenuti nella presente domanda nonché le dichiarazioni che di seguito fornisco:



Domanda di Nuova prestazione di Assicurazione Sociale per l'Impiego (NASpl) - 3/4

● Dichiaro

- ☐ di essere disoccupato dal _____ a seguito di cessazione di rapporto di lavoro subordinato con l'Azienda _____ ove rivestivo la qualifica di _____
- ☐ di svolgere attività lavorativa in forma autonoma con reddito presunto per il corrente anno di euro _____ data inizio attività _____
- ☐ di non svolgere attività lavorativa in forma autonoma
- ☐ di svolgere attività lavorativa in forma parasubordinata con reddito presunto per il corrente anno di euro _____ data inizio attività _____
- ☐ di non svolgere attività lavorativa in forma parasubordinata
- ☐ di svolgere attività lavorativa subordinata con reddito presunto per il corrente anno di euro _____ data inizio attività _____
- ☐ di non svolgere attività lavorativa subordinata
- ☐ di svolgere attività di lavoro occasionale accessorio con reddito presunto per il corrente anno di euro _____ data inizio attività _____
- ☐ di non svolgere attività di lavoro occasionale accessorio
- ☐ di rivestire la carica di socio di una società di persone (S.a.s.) o di capitali (S.p.A.)
- ☐ di essere iscritto ad un Albo professionale o ad una Cassa professionale:
 - ☐ di svolgere effettivamente attività professionale
 - ☐ di non svolgere effettivamente attività professionale
- ☐ di essere titolare di partita IVA e/o codice REA presso il Registro Imprese di una Camera di Commercio:
 - ☐ di svolgere effettivamente attività ricollegabile alla partita IVA/codice REA di cui sono titolare
 - ☐ di non svolgere effettivamente attività ricollegabile alla partita IVA/codice REA di cui sono titolare

● ATTENZIONE

Nell'ambito della Provincia autonoma di Bolzano, ai fini del riconoscimento dello stato di disoccupazione non è sufficiente rilasciare la Dichiarazione di immediata disponibilità nella domanda di NASpl, ma è necessario recarsi personalmente presso l'Ufficio provinciale Servizio lavoro per rendere una Dichiarazione di disponibilità immediata alla ricerca ed allo svolgimento di attività lavorativa.

● Mi impegno a comunicare all'Inps:

- entro cinque giorni, la variazione della mia condizione di disoccupato;
- entro un mese dall'inizio, l'avvio di un'attività lavorativa in forma autonoma o parasubordinata o lo svolgimento di attività di lavoro occasionale di tipo accessorio e il reddito presunto per l'anno in corso;
- entro trenta giorni dall'inizio di una attività lavorativa subordinata, il reddito presunto per l'anno in corso;
- entro trenta giorni, la variazione dei dati relativi ai componenti e ai redditi del mio nucleo familiare;
- entro trenta giorni, l'apertura di un contenzioso relativo al licenziamento;
- l'espatrio verso altro stato membro UE, Svizzera, Liechtenstein, Norvegia ed Islanda alla ricerca di lavoro, consapevole che il mio diritto alla prestazione di disoccupazione può essere conservato per un massimo di tre mesi, nel rispetto dei regolamenti CE 883/2004 e 987/2009;
- l'espatrio verso altro Stato membro UE, Svizzera, Liechtenstein, Norvegia ed Islanda per altri motivi diversi dalla ricerca di lavoro, consapevole dell'eventualità che posso perdere il diritto alla prestazione di disoccupazione;
- l'espatrio verso un Paese non comunitario alla ricerca di lavoro o per altri motivi, consapevole dell'eventualità che posso perdere il diritto alla prestazione di disoccupazione.



Domanda di Nuova prestazione di Assicurazione Sociale per l'Impiego (NASpl) - 4/4

● Mandato di assistenza e rappresentanza

Delego il patronato presso il quale eleggo il domicilio (ai sensi dell'art. 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti dell'Inps, per la trattazione della presente domanda di NASpl.

ISTITUTO DI PATRONATO E DI ASSISTENZA SOCIALE
COD. 13 - OFF. NA0127

Costituito ai sensi della legge 152/2001

Viale delle Palme 28, 80040, Cercola, NA

Tel 081 3791926

cercola.na@patronatolabor.it

Patronato scelto _____

Timbro del Patronato e firma dell'operatore _____

Data _____

Firma del richiedente _____

DELEGA PER LA RISCOSSIONE DEI CONTRIBUTI ASSOCIATIVI DOVUTI DAI PROPRI ISCRITTI SULLE PRESTAZIONI TEMPORANEE, AI SENSI DELL'ART. 18 DELLA LEGGE 23 LUGLIO 1991 N. 223

● Dichiaro

avvalendomi di quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 2415, e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del citato D.P.R., in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, di essere iscritto al/alla seguente Sindacato/Associazione: _____

Confederazione F.O.R.T. 15
P.IVA 10145131214 C.F. 95318040633
Viale delle Palme 28 - Cercola (Na)
Codice Sdi - M5UXCR1

● Delego

l'Inps, quale ente erogante la prestazione di NASpl, ad effettuare, su tutti i pagamenti della prestazione medesima e salvo revoca, la trattenuta dei contributi associativi a favore del/della Sindacato/Associazione sopra indicato/a, nella misura prevista dalla convenzione con l'organizzazione sindacale.

Io sottoscritto sono a conoscenza che posso comunicare direttamente all'Inps la mia volontà di revocare la delega per la riscossione della quota associativa e che l'Istituto provvederà nel più breve tempo possibile all'elaborazione dell'istanza di revoca.

Luogo _____ data _____

Firma del richiedente _____

● Dichiarazione di responsabilità

Dichiaro che le notizie da me sopra fornite rispondono a verità e sono 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 richiedente _____

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 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 in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti "Codice"), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire la domanda 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 domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore della struttura territorialmente competente anche per il tramite dell'agenzia stessa.