Mod. I.G.STR/AUT

PROSPETTO PER IL PAGAMENTO DIRETTO DELLE INTEGRAZIONI SALARIALI STRAORDINARIE

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

A DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA DIPENDENTE

COGNOME E NOME	COGNOME DEL MARITO	DATA DI NASCITA	M/F	CODICE FISCALE	STATO CIVILE

COMUNE DI NASCITA	PROV.	INDIRIZZO(Via, Piazza, Frazione etc., N. Civico)	C.A.P.	COMUNE DI RESIDENZA	PROV.	N. TELEFONICO

B DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

MATRICOLA AZIENDA	CSC	DATA DI ASSUNZIONE	TIPO DI CONTRATTO	QUALIFICA RIVESTITA	CODICE INDIVIDUALE O1/M	DATA DI CESSAZIONE

ORARIO CONTRATTUALE SETTIMANALE
DAL.....GIORNI.....ORE.....
DAL.....GIORNI.....ORE.....

DELEGA SINDACALE
RILASCIATA: NO SI — COD. SINDACATO — PERCENTUALE %

LAVORI SOCIALMENTE UTILI
EFFETTUATI: NO SI — PERIODO: DAL ... AL ... E DAL ... AL ...

FOGLIO N. DI FOGLI N.

C APPLICAZIONE MASSIMALE

1 PERIODO		2 RETRIBUZIONE
ANNO	MESE	L.

D DATI PER IL PAGAMENTO DELLE MENSILITA' CORRENTI

1 PERIODO		2 TIPO	3 SETTIMANE										TOTALE ORE DI CIG	4 RETRIBUZIONE ORARIA		5 TRATTENUTE PENSIONE	6 DETRAZIONI D'IMPOSTA (IRPEF)	7 ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE			
			1^		2^		3^		4^		5^			per calcolo CIG	pagata da AZIENDA			N. COMP.	TIPO	REDDITO NUCLEO	IMPORTO ANF
ANNO	MESE		C	ORE	C	ORE	C	ORE	C	ORE	C	ORE									
													0,00								
													0,00								
													0,00								
													0,00								
													0,00								
													0,00								
TOTALE													0,00			0	0				0

RISERVATO INPS

IN DIMINUZIONE IND./MOB TRATT.SP.ED.		FIRMA Funzion.
SI	NO	
SI	NO	
SI	NO	
SI	NO	
SI	NO	
SI	NO	
SI	NO	

E DATI PER IL PAGAMENTO DELLE MENSILITA' AGGIUNTIVE

1 TIPO	2 MENSILITA' AGGIUNTIVE	3 PERIODO DAL	3 PERIODO AL	4 ORE integrate NEL PERIODO	5 RATEO ORARIO per calcolo CIG	5 RATEO ORARIO pagato da AZIENDA	6 IMPORTO INTEGRAZ. spettante nei limiti del massimale	7 IMPORTO TRATT. PENSIONE

F DATI PER IL PAGAMENTO QUOTE TFR

1 PERIODO DAL	1 PERIODO AL	2 IMPORTO LORDO	3 IMPORTO IRPEF

G RISERVATO INDICAZIONE RECUPERI

1 CAUSALE	2 IMPORTO	3 Cod.Recupero
ANF		**1309**

H MODALITA' DI PAGAMENTO PRESCELTA

☐ A MEZZO ASSEGNO CIRCOLARE

☐ A MEZZO ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO IN: ⬭ LIRE ITALIANE ⬭ EURO

(indicare le coordinate bancarie e contrassegnare la casella inerente l'accredito se in Lire italiane o in Euro)

	CIN (1)	CODICE BANCA (2)	CODICE CAB (3)	CODICE CLIENTE(4)

(1) e' costituito da una sola lettera (es.:A o B etc.); (2) e' costituito da cinque numeri che identificano la banca;
(3) e' costituito da cinque numeri che identificano l'agenzia presso cui vi e' il conto corrente;
(4) e' costituito da max.12 caratteri che identificano il numero di conto corrente del/della richiedente.

TIMBRO AZIENDA E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

DATA DI PRESENTAZIONE

RISERVATO INPS

I DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL/DELLA DIPENDENTE

IO SOTTOSCRITT...CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARO CHE PER I PERIODI INDICATI NEL QUADRO "D", NON HO PRESTATO ATTIVITA' LAVORATIVA RETRIBUITA, NON HO PERCEPITO INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO E NON HO PERCEPITO NE' RICHIESTO ALTRI TRATTAMENTI PREVIDENZIALI (DISOCCUPAZIONE, MALATTIA, MATERNITA', ETC.) COMUNQUE INCOMPATIBILI E INCUMULABILI CON L'INTEGRAZIONE SALARIALE. DICHIARO ALTRESI' DI AVER DIRITTO ALLE DETRAZIONI DI IMPOSTA DI CUI AL QUADRO "D", PUNTO 6. PRESO ATTO DELL'INFORMATIVA FORNITAMI AI SENSI DELL'ART.10 DELLA LEGGE 675/96, ACCONSENTO: 1) AL TRATTAMENTO DI EVENTUALI DATI SENSIBILI, NECESSARI ALL'ISTRUZIONE, ALLA LIQUIDAZIONE ED ALLA GESTIONE DELLA DOMANDA CHE MI RIGUARDA SI NO 2) AL TRASFERIMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI E SENSIBILI ALL'ESTERO, OVE CIO' SIA NECESSARIO ALL'ISTRUZIONE, ALLA LIQUIDAZIONE ED ALLA GESTIONE DELLA DOMANDA CHE MI RIGUARDA SI NO 3) ALLA COMUNICAZIONE DEI MIEI DATI PERSONALI E SENSIBILI A SOGGETTI CHE GESTISCONO SERVIZI INFORMATICI, DI POSTALIZZAZIONE E DI ARCHIVIAZIONE ED AL TRATTAMENTO DEI DATI STESSI DA PARTE DI TALI SOGGETTI, OVE CIO' SIA NECESSARIO ALLA LIQUIDAZIONE ED ALLA GESTIONE DELLA DOMANDA CHE MI RIGUARDA SI NO 4) ALLA COMUNICAZIONE DEI MIEI DATI SENSIBILI, PER FIINI DIVERSI DA QUELLI CONNESSI ALLA PRESENTE DOMANDA, AD ALTRI ENTI O AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE OVE CIO' SIA NECESSARIO PER LO SVOLGIMENTO DELLE RISPETTIVE FUNZIONI ISTITUZIONALI SI NO **SONO CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE IL MANCATO CONSENSO**: NEL CASO DI CUI AL PUNTO 1), COMPORTA L'IMPOSSIBILITA' DI ISTRUIRE, LIQUIDARE O GESTIRE LA DOMANDA CHE MI RIGUARDA;

-NEL CASO DI CUI AL PUNTO 2), COMPORTA L'IMPOSSIBILITA' DI ISTRUIRE, LIQUIDARE O GESTIRE LA DOMANDA CHE MI RIGUARDA SE IL TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO E' NECESSARIO PER LA TRATTAZIONE DELLA DOMANDA CHE MI RIGUARDA;

-NEL CASO DI CUI AL PUNTO 3), COMPORTA NOTEVOLE RITARDO NELLA LIQUIDAZIONE E NELLA GESTIONE DELLA MIA DOMANDA.

DATA,..... FIRMA.....

AVVERTENZA : LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITA' NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI SONO PUNITI, AI SENSI DELL'ART.26 DELLA LEGGE 4 GENNAIO 1968, N.15, CON LE SANZIONI PREVISTE DALLA LEGGE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA.