



Domanda di prestazione mini-ASpl

Per richiedere le prestazioni previste dalla legge al fine di tutelare coloro che vengono a trovarsi senza lavoro con data di cessazione a partire dal 01 gennaio 2013 (indennità di disoccupazione mini-ASpl) è necessario presentare la domanda di mini-ASpl via web (direttamente da cittadino in possesso del PIN INPS), tramite patronato (che, per legge, offre assistenza gratuita) o tramite Contact Center Multicanale INPS INAIL (chiamando da rete fissa il numero gratuito 803164 oppure il numero 06 164 164 da telefono cellulare, con tariffazione stabilita dal proprio gestore).

● A chi spetta

Le indennità spettano ai lavoratori dipendenti che vengono a trovarsi involontariamente senza occupazione a seguito di licenziamento, scadenza del contratto ecc, e possiedano l'anzianità assicurativa e i requisiti contributivi che la legge stabilisce per ciascuna prestazione.

● Cosa spetta

Un'indennità rapportata alla retribuzione percepita nell'ultimo biennio precedente la data di cessazione del rapporto di lavoro.

I lavoratori che hanno diritto alla prestazione di disoccupazione mini-ASpl possono chiedere anche l'assegno per il nucleo familiare, sempre che il loro reddito non superi determinati limiti in rapporto ai componenti del nucleo. Gli importi dell'assegno e i limiti di reddito, stabiliti ogni anno dalla legge, sono riepilogati in tabelle disponibili sul sito www.inps.it. In caso di richiesta compilare il modulo ANF/PREST, via web (direttamente da cittadino in possesso del PIN INPS), o tramite patronato (che, per legge, offre assistenza gratuita).

Secondo le vigenti disposizioni di legge, le Pubbliche Amministrazioni non possono effettuare pagamenti in contanti per prestazioni il cui importo netto superi i 1000 euro. Le somme potranno essere riscosse mediante accredito su c/c bancario e postale, INPS Card o carte di pagamento dotate di IBAN (tutti gli strumenti devono essere nominativi ed intestati al legittimo beneficiario).

● Dati, informazioni e dichiarazioni indispensabili (articolo 1, comma 783, legge 296/2006)

Dati anagrafici del richiedente (pag.1)

ATTENZIONE

Nel caso di rilascio all'INPS della dichiarazione di immediata disponibilità di seguito indicata, qualora la residenza e il domicilio dell'utente non coincidano, dovrà essere indicato anche il domicilio dell'utente.

● Dichiarazione di immediata disponibilità (art. 2, comma 1, D.Lgs n. 181 del 2000)

Il richiedente può, ai sensi dell'art. 4, comma 38, della Legge n. 92 del 2012, rilasciare la dichiarazione di immediata disponibilità anche all'INPS - in alternativa al Centro per l'Impiego competente secondo il domicilio del richiedente - all'atto della presentazione della presente domanda di indennità mini-ASpl.

Qualora la dichiarazione di immediata disponibilità venga rilasciata all'INPS, è imprescindibile l'indicazione di almeno uno fra il numero di telefono fisso e il numero di telefono cellulare. Ciò al fine di consentire ai Centri per l'Impiego, cui il dato sarà trasmesso, di contattare l'utente per offerte di lavoro come anche di effettuare ogni verifica di propria competenza.

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

Se il richiedente vuole usufruire delle detrazioni d'imposta per carichi di famiglia è necessario dichiarare di averne diritto (barrando l'apposita casella all'interno del modulo informatizzato) e compilare il modello MV10, via web (direttamente da cittadino in possesso del PIN INPS), o tramite patronato (che, per legge, offre assistenza gratuita).



Domanda di prestazione mini-ASpl - 1/3

ALL'UFFICIO INPS DI

Dati del richiedente

NOME COGNOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

CITTADINANZA

RESIDENTE/DOMICILIATO IN*

PROV. STATO

INDIRIZZO CAP

TELEFONO** CELLULARE**

INDIRIZZO E-MAIL***

Chiedo l'indennità di disoccupazione miniAspl a seguito di licenziamento/dimissioni per giusta causa dell'azienda:

_____ avvenuto in data _____

In caso di rioccupazione a tempo determinato per un periodo fino a 5 giorni, la legge prevede che, al termine di detto periodo, la prestazione mini-ASpl rimasta sospesa sia riattivata d'ufficio senza richiesta da parte dell'interessato.

Dichiaro

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

Dichiaro

- di essere titolare di assegno di invalidità e di voler optare per il pagamento dell'indennità di mini-ASpl limitatamente al periodo di concessione

Firma del richiedente _____

* 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 prestazione mini-ASpl - 2/3

● Dichiaro

- di svolgere una attività lavorativa in forma autonoma o parasubordinata, dalla quale deriva un reddito inferiore al limite utile ai fini della conservazione dello stato di disoccupazione o, in caso di svolgimento di lavoro occasionale di tipo accessorio, di percepire un reddito che non supera il limite massimo previsto dalla legge.

Data inizio attività autonoma/parasubordinata/occasionale di tipo accessorio _____

Reddito previsto per l'anno in corso € _____

Firma del richiedente _____

● Dichiaro

- di essere titolare di pensione concessa da Ente diverso da INPS con decorrenza _____

Ente che eroga la pensione _____

Firma del richiedente _____

● Assegno per il nucleo familiare

- non ho diritto all'assegno
- ho diritto all'assegno – *obbligatorio presentare modello ANF/PREST (disponibile sul sito www.inps.it)*

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

- confermo la dichiarazione dell'anno precedente
- non chiedo alcuna detrazione
- chiedo la detrazione per lavoro dipendente e assimilati (di cui all'art. 13 del TUIR del D.P.R. 917/1986)
- chiedo la detrazione per carichi di famiglia (di cui all'art. 13 del TUIR del D.P.R. 917/1986)
(è obbligatorio presentare il modello MV10 debitamente compilato, disponibile sul sito www.inps.it)

● Modalità di pagamento

- Bonifico domiciliato presso Ufficio postale
- Accredito sul conto corrente bancario o postale (indicare le coordinate bancarie che possono essere rilevate dall'estratto conto bancario)

CODICE IBAN

(composto da 27 caratteri)

● 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 disoccupazione

Patronato scelto _____

Timbro del Patronato e firma dell'operatore _____

Data _____ Firma del richiedente _____

● Delega per la trattenuta delle quote sindacali

Autorizzo l'Inps, ai sensi degli articoli 2 della legge 852/1973 e 18 della legge 223/1991, ad effettuare sull'indennità spettante in base alla presente domanda, a titolo di quota associativa, la trattenuta nella misura prevista dalla convenzione con l'organizzazione sindacale.

Organizzazione sindacale scelta _____

Timbro dell'organizzazione sindacale e firma del rappresentante _____

Data _____ Firma del richiedente _____



Domanda di prestazione mini-ASpl - 3/3

● Stato di disoccupazione

- Il richiedente si è già presentato presso il Centro per l'Impiego competente in relazione al suo domicilio
Dichiaro di avere attestato il mio stato di disoccupazione e di avere rilasciato la dichiarazione di essere immediatamente disponibile allo svolgimento di attività lavorativa presso il Centro per l'impiego del comune di _____ in data _____
- il richiedente non si è presentato presso il Centro per l'Impiego competente in relazione al suo domicilio
Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (art. 2, comma 1, del D.Lgs. n. 181 del 2000 e art. 4, comma 38 della L. n. 92 del 2012) SOLO se non è stata già rilasciata al Centro per l'impiego competente
 1. Dichiaro di essere disoccupato dal _____ a seguito di cessazione di rapporto di lavoro subordinato svolto con l'azienda _____, con la qualifica di _____ di essere immediatamente disponibile allo svolgimento di attività lavorativa e di impegnarmi nella ricerca di lavoro.
 2. Sono inoltre consapevole che per eventuali comunicazioni riguardanti politiche attive del lavoro nonché per offerte di inserimento lavorativo, di colloqui di orientamento, di formazione o per aggiornamenti riguardanti la scheda anagrafica professionale (ad esempio comunicazioni riguardanti titoli di studio o professionali conseguiti, conoscenza lingue straniere, corsi professionali frequentati ecc.) mi rivolgerò al Centro per l'Impiego di _____ competente in relazione al mio domicilio.
- Dichiaro di svolgere attualmente attività lavorativa subordinata e di percepire un reddito annuale non superiore al reddito minimo personale escluso da imposizione ai fini della conservazione dello stato di disoccupazione.
Reddito previsto per l'anno in corso € _____

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 e 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 viene conservato per un massimo di tre mesi.

● Dichiarazione di responsabilità

Dichiaro che le notizie da me sopra fornite ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del D.P.R. n. 445/2000 rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 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 "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 di servizio 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 provinciale anche per il tramite dell'agenzia stessa.