



Domanda di anticipazione dell'indennità di mobilità - 1/2

La presente domanda, corredata da tutta la documentazione necessaria per l'istruttoria e la definizione, deve essere presentata all'INPS per il tramite del Centro per l'impiego (cfr. art 1, comma 1 del Decreto interministeriale n. 142 del 17 febbraio 1993 – GU n.112 del 15 maggio 1993), entro 60 giorni dall'inizio dell'attività autonoma o dell'associazione in cooperativa. Tale domanda deve essere corredata dalla documentazione necessaria per attestare che l'interessato ha assunto iniziative per poter svolgere l'attività lavorativa autonoma o per associarsi in cooperativa.

Si richiama l'attenzione sul fatto che se non è comprovato con atti di iniziativa l'effettivo avvio dell'attività autonoma o dell'attività svolta in associazione in cooperativa, la domanda di anticipazione non può essere accolta. Ai sensi dell'art. 7, comma 5, della legge n. 223 del 1991, i lavoratori che, nei ventiquattro mesi successivi alla data di erogazione dell'anticipazione, si rioccupino, in qualità di lavoratori dipendenti, nel settore privato o in quello pubblico, devono restituire la somma percepita a tale titolo.

ALL'UFFICIO INPS DI

per il tramite del Centro dell'impiego di _____

Dati relativi al richiedente

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 alla situazione lavorativa e personale del richiedente

Dichiaro quanto segue:

Data di licenziamento nella precedente attività _____ (gg/mm/aaaa)

con diritto all'indennità di mancato preavviso fino al _____ (gg/mm/aaaa)

Attività che si sta intraprendendo:

lavoro autonomo _____ (specificare il tipo di attività)

associazione in cooperativa _____
(specificare la denominazione dell'associazione ed il tipo di attività)

Dati relativi all'indennità di mobilità percepita o richiesta

beneficia dell'indennità di mobilità dal _____ erogata dalla sede di _____

ha presentato domanda di indennità di mobilità il _____ presso la sede di _____

Modalità di pagamento della prestazione

Bonifico presso Ufficio postale

Conto corrente bancario o postale - Libretto postale - INPS Card - Carte di pagamento dotate di IBAN

CODICE IBAN

(composto da 27 caratteri)



Domanda di anticipazione dell'indennità di mobilità - 2/2

● Mandato di assistenza e rappresentanza

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

Patronato scelto _____ Timbro del Patronato e firma dell'operatore _____

Firma del richiedente _____ Data _____

● Dichiarazione di responsabilità

Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Firma del richiedente _____ Data _____

● Riservato al centro per l'impiego

il richiedente è tuttora iscritto nelle liste di mobilità dal _____ la domanda presentata il _____ è elencata al n. del mod. ds. 52, n. _____ del _____ con allegati i sottoelencati documenti:

Per attività autonoma

- certificato di iscrizione
- al REC
- all'albo artigiani
- all'albo professionale
- ai ruoli agenti/rappresentanti di commercio o mediatori
- ovvero
- autorizzazione o licenza per l'esercizio dell'attività
- altri documenti (specificare) _____

Per attività associativa

- certificato di iscrizione della cooperativa all'albo delle società cooperative (istituito con D.M. 23/06/2004)
- dichiarazione del presidente della cooperativa relativa all'attività svolta dal lavoratore nell'ambito della stessa
- altri documenti (specificare) _____

Si esprime il parere che la documentazione presentata è idonea ad attestare l'assunzione di concrete iniziative finalizzate allo svolgimento dell'attività di lavoro autonomo o associato in cooperativa (*parere espresso ai sensi dell'art. 2, comma 2 del decreto interministeriale n. 142 del 17.02.1993*)

SI NO

data _____

firma del funzionario _____

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.