



- Riveste la carica di **socio di una società di persone o di capitali?**
  - NO**
  - Sì**
- E' iscritto ad un **Albo Professionale o ad una Cassa Professionale?**
  - NO**
  - Sì**, svolgo effettivamente attività professionale?
    - NO**
    - Sì**
- E' titolare di una **Partita IVA e/o codice REA presso il Registro Imprese di una Camera di Commercio**
  - NO**
  - Sì**, svolgo effettivamente attività ricollegabile alla partita IVA/codice REA di cui sono titolare?
    - NO**
    - Sì**

Data \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

La domanda di **Assegni al Nucleo Familiare (ANF)** dovrà essere inviata in un secondo momento, dopo che l'INPS avrà definito positivamente la domanda NASPI.

Una volta effettuata la domanda NASPI/DIS-COLL è **necessario registrarsi entro 15 giorni** presso il **centro per l'impiego** di competenza.

[www.cgilbrianza.it](http://www.cgilbrianza.it)

LA DOCUMENTAZIONE CONTENUTA NEL PRESENTE ELENCO RIGUARDA LA GENERALITA' DEI CASI.  
SITUAZIONI E CASI PARTICOLARI VERRANNO VALUTATI ALLO SPORTELLO.



IN CASO DI VARIAZIONI DELLO STATUS DI DISOCCUPAZIONE, INVIARE TELEMATICAMENTE ALL'INPS ENTRO 30 GIORNI IL MODELLO NASPI-COM DI SEGUITO ALLEGATO



## Comunicazione degli eventi che hanno effetto sul pagamento della indennità di disoccupazione NASpl-COM - 1/2

numero \_\_\_\_\_

ALL'UFFICIO INPS DI<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

### Dati del richiedente

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ NATO/A IL GG/MM/AAAA \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

RESIDENTE/DOMICILIATO/A IN \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

*consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000)*

### Dichiaro

che, durante il periodo indennizzabile,

- ho iniziato una attività in forma autonoma/parasubordinata/occasionale di tipo accessorio il \_\_\_\_\_ dalla quale prevedo di trarre un reddito per l'anno \_\_\_\_\_ pari ad € \_\_\_\_\_;<sup>(2)</sup>
- sono espatriato in data \_\_\_\_\_ verso il seguente Stato \_\_\_\_\_ alla ricerca di lavoro;
- sono espatriato in data \_\_\_\_\_ verso il seguente Stato \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_;
- ho fruito del congedo indennizzato per maternità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- sono stato/a in malattia dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- sono stato/a ricoverato in ospedale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- ho presentato domanda di pensione il \_\_\_\_\_;
- ho chiesto di effettuare Servizio Civile Nazionale dal \_\_\_\_\_;
- ho iniziato una attività di lavoro subordinato a tempo indeterminato il \_\_\_\_\_ dalla quale prevedo di trarre un reddito per l'anno \_\_\_\_\_ pari ad € \_\_\_\_\_;
- ho iniziato una attività di lavoro subordinato a tempo determinato per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dalla quale prevedo di trarre un reddito per l'anno \_\_\_\_\_ pari ad € \_\_\_\_\_;

dichiaro i seguenti fatti e/o circostanze che ritengo possano avere effetto sulla prestazione in corso di pagamento

\_\_\_\_\_

chiedo che l' indennità di disoccupazione NASpl sia corrisposta sul seguente IBAN \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Indicare la Sede che Le ha inviato la lettera di accoglimento.

<sup>(2)</sup> Questa dichiarazione è da effettuare entro un mese dall'inizio dell'attività.