



Chiedo la Nuova Assicurazione Sociale per l'Impiego (NASpl) 1/4

ALL'UFFICIO INPS DI						
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** 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 della legge n.604 del 1966, 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 / 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 stato licenziato a causa di malattia
- ☐ di non essere stato licenziato a causa di malattia

● **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).



Chiedo la Nuova Assicurazione Sociale per l'Impiego (NASpi) 2/4

Dichiaro

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

Firma del richiedente _____

- **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 _____ Reddito previsto per l'anno in corso € _____

Data inizio attività parasubordinata _____ Reddito previsto per l'anno in corso € _____

Data di inizio lavoro occasionale di tipo accessorio _____ Reddito previsto per l'anno in corso € _____

- **di non svolgere** attività lavorativa in forma autonoma o parasubordinata o lavoro occasionale di tipo accessorio.
- **di svolgere** attualmente attività lavorativa subordinata a tempo parziale 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 € _____

- ☐ **di non svolgere** attualmente attività lavorativa subordinata.

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 il modello ANF/PREST, cod. SR32** (disponibile sul sito www.inps.it>Moduli)

● **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 DETRAZIONI, cod. MV10 debitamente compilato, disponibile sul sito www.inps.it>Moduli)

● Modalità di pagamento

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

CODICE IBAN

(composto da 27 caratteri)



Chiedo la Nuova Assicurazione Sociale per l'Impiego (NASpl) 3/4

● Stato di disoccupazione

- ☐ Il richiedente si è già presentato o ha già inviato posta elettronica certificata (PEC) al Centro per l'Impiego di _____.

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 suddetto in data _____.

- ☐ Il richiedente non ha presentato ancora la dichiarazione di immediata disponibilità ad alcun Centro per l'Impiego, né personalmente, né tramite posta elettronica certificata (PEC) e intende avvalersi dell'Inps per trasmettere questa dichiarazione.

Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (art. 2, comma 1, del D.Lgs. n. 181 del 2000 come modificato dall'art. 3 comma 1 del D.L. n. 34 del 2014 convertito in L. n. 78 del 2014 e art. 4, comma 38 della L. n. 92 del 2012) **solo se non è stata già rilasciata al Centro per l'impiego.**

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 _____.

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.

● 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 _____



Chiedo la Nuova Assicurazione Sociale per l'Impiego (NASpl) 4/4

● 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 _____

● 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 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.