

DOMANDA NASPI - documenti da presentare

☐ Richiedente _____ Recapito telefonico _____

☐ Carta di Identità

☐ Tessera Sanitaria

☐ Modello Unilav o Ultima Busta Paga

☐ Modalità di Pagamento ☐ ☐ ☐
1-Bonifico domiciliato 2-Accredito su conto corrente 3-Accredito su Iban area Sepa (Extra - Italia)

☐ IBAN - Documento che attesti l'intestazione del conto corrente **in caso di scelta 2**

☐ ***Ho percepito/percepirò indennità di mancato preavviso***

☐ No

☐ Sì

☐ Sino al _____

☐ ***Sono stato licenziato per superamento del periodo di comporta di malattia***

☐ No

☐ Sì

☐ Inizio malattia che ha causato il periodo comporta _____

☐ ***Sono in stato di malattia/ricovero alla data di presentazione della domanda***

☐ No

☐ Sì

☐ Inizio malattia/ricovero _____

☐ Fine malattia/ricovero _____

☐ ***Non sono in stato di malattia/ricovero, ma lo ero alla data di cessazione del rapporto di lavoro***

☐ No

☐ Sì

☐ Inizio malattia/ricovero _____

☐ Fine malattia/ricovero _____

☐ ***Sono in stato di infortunio sul lavoro/malattia professionale***

☐ No

☐ Sì

☐ Dal_____

☐ ***Sono in stato di maternità***

☐ No

☐ Sì

☐ Dal_____

☐ ***Ho svolto periodi di lavoro all'estero***

☐ No

☐ Sì

☐ Paese estero_____

☐ ***Sono titolare di assegno ordinario di invalidità***

☐ No

☐ Sì

☐ Opto per la prestazione Naspi

☐ No

☐ Sì

☐ ***Sono titolare di una pensione***

☐ No

☐ Sì

☐ Data decorrenza mese – anno_____

☐ ***Sono titolare di una carica di socio in una società di persone***

☐ No

☐ Sì

☐ ***Sono iscritto ad un albo professionale o ad una cassa professionale***

☐ No

☐ Sì

☐ Svolgo effettivamente attività professionali

☐ No

☐ Sì

☐ TIPO ATTIVITÀ_____

☐ REDDITO PREVISTO PER L'ANNO IN CORSO_____

- ☐ ***Sono iscritto alla gestione separata***
☐ No
☐ Sì
☐ Svolgo effettivamente attività ricollegabili alla gestione separata
☐ No
☐ Sì
☐ TIPO ATTIVITÀ_____
- ☐ REDDITO PREVISTO PER L'ANNO IN CORSO_____

- ☐ ***Sono iscritto alla gestione artigiani e commercianti***
☐ No
☐ Sì
☐ Svolgo effettivamente attività ricollegabili alla gestione artigiani e commercianti
☐ No
☐ Sì
☐ TIPO ATTIVITÀ_____
- ☐ REDDITO PREVISTO PER L'ANNO IN CORSO_____

- ☐ ***Sono titolare di Partita Iva e/o Codice REA presso i registri Imprese di una Camera di Commercio***
☐ No
☐ Sì
☐ Svolgo effettivamente attività ricollegabili alla Partita Iva/codice REA di cui sono titolare
☐ No
☐ Sì
☐ TIPO ATTIVITÀ_____
- ☐ REDDITO PREVISTO PER L'ANNO IN CORSO_____

- ☐ ***Svolgo attività di lavoro subordinato diversa da quella per cui presento domanda***
☐ No
☐ Sì
☐ TIPO ATTIVITÀ_____
- ☐ REDDITO PREVISTO PER L'ANNO IN CORSO_____

- ☐ ***Svolgo attività autonoma occasionale (ritenuta d'acconto)***
☐ No
☐ Sì
☐ TIPO ATTIVITÀ_____
- ☐ REDDITO PREVISTO PER L'ANNO IN CORSO_____

Il richiedente dichiara di aver consegnato la documentazione sopra elencata ai fini della redazione della dichiarazione richiesta e che i dati forniti sono conformi.

Data_____

Firma_____