

FLC CGIL Federazione lavoratori della conoscenza

Federazione Lavoratori della Conoscenza
via Settembrini 6 - 37123 Verona

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
BOZZECCANE (VR)

- 1 GIU 2016

PROT. N. 2954 ACCA
Tit. Cl. Fasc.
via Settembrini 6 - 37123 Verona



Patronato INCA CGIL Verona
Settembrini 6 - 37123 Verona

Peto
Sato

NASPI 2016 (Nuova Assicurazione Sociale per l'Impiego)

ex DOMANDA DI DISOCCUPAZIONE

Il Decreto Legislativo del 4 marzo 2015 n° 22 ha cambiato alcune regole sugli strumenti di sostegno al reddito, in assenza di rapporto di lavoro. Il nuovo regime, entrato in vigore dal 1° maggio 2015, trasforma le precedenti indennità di Disoccupazione in NASPI. Anche per il corrente anno la FLCGIL di Verona insieme al Patronato INCA CGIL ha organizzato uno specifico servizio di consulenza, per supportare il personale precario nella compilazione del modello di richiesta della NASPI che va presentato all'INPS esclusivamente per via telematica.

A) PER I CONTRATTI DI LAVORO CHE RISULTANO IN SCADENZA AL 30 GIUGNO 2016

A PARTIRE DAL 07/06/2016 AL 23/06/2016 PREVIO APPUNTAMENTO INVIANDO LA RICHIESTA ALL'INDIRIZZO MAIL: info@flegil.verona.it

PRESSO SEDE FLC CGIL 1° PIANO	Giorni	Orari
Verona - Via Settembrini,6 tel. 045 8674689	MARTEDI' 7 - 14 - 23 giugno GIOVEDI' 9 - 16 - 21 giugno	15.30 - 18.30

In questa sede si provvede ad una precompilazione

B) PER I CONTRATTI DI LAVORO IN SCADENZA AL TERMINE DELLE LEZIONI O AL 30 GIUGNO 2016 CON GLI OPERATORI DEL PATRONATO INCA CGIL PRESENTI NELLE SEGUENTI SEDI SOLO A PARTIRE DAL GIORNO SUCCESSIVO ALLA CESSAZIONE DEL LAVORO SECONDO GLI ORARI E SEDI IN TABELLA

Sede	Giorni	Orari
Verona - Via Settembrini,6 tel. 045 8674629 e-mail verona@inca.it	DA LUNEDI' a VENERDI'	8:30 - 12:30
Caprino - Via G. Sandri, 36 tel. 045 7242247	Su appuntamento	9.00 - 12.00
Legnago - Via Pasubio 2 (vicino ospedale) tel. 0442 601655	MARTEDI' e VENERDI'	9.00-12.00 15.00-18.00
San Bonifacio - Corso Venezia, 108 - tel. 045 7612555	Su appuntamento	9.00-12.00 15.00-18.00
Villafranca - Piazza Villafranchetta 17/18 (vicino Uff. Postale) - tel. 045 6300962	LUNEDI' - MARTEDI' - GIOVEDI' e VENERDI'	9.00 - 12.00

Invitiamo pertanto tutto il personale precario interessato a presentarsi per tempo presso i nostri uffici nel periodo sopraindicato.

Il giorno dell'appuntamento è necessario arrivare con la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento di identità personale in corso di validità e del codice fiscale
- Fotocopia di un cedolino dello stipendio o busta paga
- Coordinate IBAN (allegato **modulo SR163**) debitamente compilato da banca o posta

Chi fosse interessato a percepire gli assegni familiari, dovrà portare la documentazione comprovante il reddito percepito dall'intero nucleo familiare negli anni 2014 e 2015 (modello CUD. 730, UNICO)

Si prega di esporre all'albo sindacale ai sensi di legge

La Segretaria Generale
FLC CGIL di Verona
(Beatrice Pellegrini)

Beatrice Pellegrini

B.C.

**Richiesta di pagamento delle prestazioni a sostegno del reddito - 1/2**

ALL'UFFICIO INPS DI

COGNOME NOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RESIDENTE/DOMICILIATO IN

PROV. STATO

INDIRIZZO CAP

TELEFONO * CELLULARE *

INDIRIZZO E-MAIL*

poiché ho richiesto la seguente prestazione:

Chiedo il pagamento con:

- bonifico domiciliato presso Ufficio Postale (il pagamento in contanti è consentito solo entro il limite previsto dalla normativa vigente)
- conto corrente bancario o postale - Libretto postale - Carte di pagamento dotate di IBAN presso:

BANCA/POSTA

AGENZIA N./FILIALE

INDIRIZZO

CAP


CITTÀ



Richiesta di pagamento delle prestazioni a sostegno del reddito - 2/2

Se il pagamento è richiesto con accredito su conto corrente bancario o postale, su libretto postale o su carta prepagata, la Banca o la Posta deve compilare la parte sottostante.

SUL MIO CONTO CORRENTE NOMINATIVO

 CODICE IBAN
(composto da 27 caratteri)

data _____

firma del funzionario _____

timbro della banca/posta

SUL MIO LIBRETTO POSTALE

 CODICE IBAN
(composto da 27 caratteri)

data _____

firma del funzionario _____

timbro della posta

SU CARTA PREPAGATA N. _____

 CODICE IBAN
(composto da 27 caratteri)

data _____

firma del funzionario _____

timbro della banca/posta

Dichiaro che l'IBAN indicato è a me intestato

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dell'avvenuto cambiamento.

Sono inoltre consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni incluse nella domanda e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere dai benefici ottenuti.

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Data _____

Firma _____

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.