

DOMANDA DI ANTICIPAZIONE INDENNITA' DI MOBILITA'

(fornire le notizie richieste e barrare le caselle che interessano)

SEDE INPS DI _____

timbro a datario

A DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

COGNOME	NOME	MF
COGNOME DEL MARITO	DATA DI NASCITA	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA
CODICE FISCALE	INDIRIZZO (Fraz., Via, Piazza, Larco etc., n.)	CAP
COMUNE DI RESIDENZA	PROV.	NUMERO TELEFONICO

B MODALITA' DI PAGAMENTO DELLA PRESTAZIONE

ASSEGNO CIRCOLARE
ACCREDITO SUL C.C.BANCARIO/POSTALE
(indicare le coordinate bancarie)

CIN (1)	CODICE ABI (2)	CODICE CAB (3)	CODICE CLIENTE(4)
---------	----------------	----------------	-------------------

(1) costituito da una sola lettera (es.: A, B etc.); (2) costituito da cinque numeri che identificano la banca o la Posta; (3) costituito da cinque numeri che identificano l'agenzia presso cui il richiedente ha il conto corrente; (4) costituito da max.12 caratteri che identificano il numero di conto corrente del richiedente.

C DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE LAVORATIVA E PERSONALE DEL RICHIEDENTE

DATA LICENZIAMENTO PRECEDENTE ATTIVITA'	QUALIFICA RIVESTITA:	OPERAIO	IMPIEGATO	QUADRO
---	----------------------	---------	-----------	--------

ATTIVITA' CHE ATTUALMENTE INTENDE INTRAPRENDERE: AUTONOMA(1)
ASSOCIARSI IN COOPERATIVA(2)
ULTRACINQUANTENNE LICENZIATO DA UNA IMPRESA OPERANTE NEL MEZZOGIORNO(3)
DESTINATARIO PROROGA CIGS ai sensi dell'art.22, 6° comma, L.223/91(3)

(1) specificare il tipo di attivita'; (2) specificare la denominazione dell'associazione ed il tipo di attivita'; (3) dato utile ai fini della maggiorazione dell'anticipazione dell'indennita' di mobilita'.

D DATI RELATIVI ALL'INDENNITA' DI MOBILITA' PERCEPITA O RICHIESTA

BENEFICIA DELL'INDENNITA' DI MOBILITA' DAL	EROGATA DALLA SEDE DI
HA PRESENTATO DOMANDA DI INDENNITA' DI MOBILITA' IL	PRESSO LA SEDE DI

E MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA

IL SOTTOSCRITTO DELEGA IL PATRONATO _____ A RAPPRESENTARLO ED ASSISTERLO GRATUITAMENTE PER LO SVOLGIMENTO DELLA PRATICA RELATIVA ALL'OGGETTO DELLA PRESENTE DOMANDA. INOLTRE, AVENDO RICEVUTO, A NORMA DI QUANTO PREVISTO DALL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96, L'INFORMATIVA SUL "TRATTAMENTO" DEI PROPRI DATI PERSONALI, IVI COMPRESI I DATI SENSIBILI DI CUI ALL'ART. 22 DELLA LEGGE MEDESIMA: 1) CONSENTE IL LORO "TRATTAMENTO" PER IL CONSEGUIMENTO DELLE FINALITA' DEL PRESENTE MANDATO E DEGLI SCOPI STATUTARI DEL PATRONATO; 2) CONSENTE CHE GLI STESSI SIANO COMUNICATI ALL'INPS; 3) CONSENTE ALL'INPS IL TRATTAMENTO MEDESIMI PER GLI ADEMPIMENTI DEGLI OBBLIGHI PREVISTI DALLA NORMATIVA; 4) CONSENTE LA COMUNICAZIONE DEI DATI AD ALTRI ENTI COMPETENTI ALLA TRATTAZIONE DELLA PRATICA; 5) CONSENTE IL TRASFERIMENTO ALL'ESTERO DEI DATI NEI CASI DI PRESTAZIONI IN REGIME INTERNAZIONALE; 6) NON CONSENTE A QUANTO INDICATO AI PUNTI

DATA, FIRMA TIMBRO DEL PATRONATO E FIRMA DELL'OPERATORE AUTORIZZATO A RICEVERE IL MANDATO

F DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL RICHIEDENTE

PRESO ATTO DELL'INFORMATIVA FORNITAMI AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 31.12.1996, N. 675, ACCONSENTO, QUALORA NECESSARIO, ALL'ISTRUZIONE, ALLA DEFINIZIONE ED ALLA COMUNICAZIONE INERENTE LA RICHIESTA: 1) AL TRATTAMENTO DI EVENTUALI DATI SENSIBILI; 2) AL TRASFERIMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI E SENSIBILI ALL'ESTERO; 3) ALLA COMUNICAZIONE DEI MIEI DATI PERSONALI E SENSIBILI A SOGGETTI CHE GESTISCONO SERVIZI INFORMATICI, DI POSTALIZZAZIONE E ARCHIVIAZIONE E AL TRATTAMENTO DEI DATI STESSI DA PARTE DI TALI SOGGETTI; 4) ALLA COMUNICAZIONE DEI MIEI DATI SENSIBILI, AI FINI DIVERSI DA QUELLI CONNESSI ALLA PRESENTE RICHIESTA, AD ALTRI ENTI O AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE OVE CIO' SIA NECESSARIO PER LO SVOLGIMENTO DELLE RISPETTIVE FUNZIONI ISTITUZIONALI. CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE IL MANCATO CONSENSO PUO' COMPORTARE L'IMPOSSIBILITA' DI DEFINIRE O NOTEVOLE RITARDO NELLA DEFINIZIONE LA PRESENTE RICHIESTA NON CONSENTO A QUANTO INDICATO AI PUNTI MI IMPEGNO A COMUNICARE ALL'INPS, ENTRO 10 GIORNI, L'EVENTUALE ASSUNZIONE ALLE ALTRUI DIPENDENZE CHE DOVESSERO VERIFICARSI NEI 24 MESI SUCCESSIVI ALLA DATA DI CORRESPONSIONE DELL'ANTICIPAZIONE. CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO ATTESTAZIONI FALSE, DICHIARO CHE LE NOTIZIE FORNITE RISPONDONO A VERITA'. INOLTRE DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE AMMINISTRAZIONI SONO TENUTE A CONTROLLARE LA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI E CHE, IN CASO DI DICHIARAZIONE FALSA POSSO SUBIRE UNA CONDANNA PENALE E DECADERE DAGLI EVENTUALI BENEFICI OTTENUTI CON L'AUTOCERTIFICAZIONE. MI IMPEGNO, ALTRESI, A COMUNICARE QUALSIASI VARIAZIONE DOVESSE INTERVENIRE NELLA SITUAZIONE AUTOCERTIFICATA ENTRO 30 GIORNI DALL'AVVENUTO CAMBIAMENTO.

DATA _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEZIONE CIRCOSCRIZIONALE PER L'IMPIEGO

IL RICHIEDENTE E' TUTTORA ISCRITTO NELLE LISTE DI MOBILITA' DAL	LA DOMANDA PRESENTATA IL				
E' ELENcata AL N. DEL MOD.DS.52, N. _____ DEL _____	CON ALLEGATI I SOTTOELENcATI DOCUMENTI:				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">PER ATTIVITA' AUTONOMA</td> <td>CERTIFICATO DI ISCRIZIONE : AL REC ALL'ALBO ARIGIANI ALL'ALBO PROFESSIONALE AI RUOLI AGENTI/RAPPR. DI COMMERCIO O MEDIATORI</td> </tr> <tr> <td></td> <td>OVVERO AUTORIZZAZIONE O LICENZA PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' ALTRI DOCUMENTI (specificare)</td> </tr> </table>	PER ATTIVITA' AUTONOMA	CERTIFICATO DI ISCRIZIONE : AL REC ALL'ALBO ARIGIANI ALL'ALBO PROFESSIONALE AI RUOLI AGENTI/RAPPR. DI COMMERCIO O MEDIATORI		OVVERO AUTORIZZAZIONE O LICENZA PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' ALTRI DOCUMENTI (specificare)	
PER ATTIVITA' AUTONOMA	CERTIFICATO DI ISCRIZIONE : AL REC ALL'ALBO ARIGIANI ALL'ALBO PROFESSIONALE AI RUOLI AGENTI/RAPPR. DI COMMERCIO O MEDIATORI				
	OVVERO AUTORIZZAZIONE O LICENZA PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' ALTRI DOCUMENTI (specificare)				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">PER ATTIVITA' ASSOCIATIVA</td> <td>CERTIFICATO DI ISCRIZIONE DELLA COOPERATIVA: NEL REGISTRO PREFETTIZIO NELLO SCHEDARIO GEN. DELLA COOPERAZIONE</td> </tr> <tr> <td></td> <td>OVVERO DICHIARAZIONE DEL PRESIDENTE DELLA COOPERATIVA ALTRI DOCUMENTI (specificare)</td> </tr> </table>	PER ATTIVITA' ASSOCIATIVA	CERTIFICATO DI ISCRIZIONE DELLA COOPERATIVA: NEL REGISTRO PREFETTIZIO NELLO SCHEDARIO GEN. DELLA COOPERAZIONE		OVVERO DICHIARAZIONE DEL PRESIDENTE DELLA COOPERATIVA ALTRI DOCUMENTI (specificare)	
PER ATTIVITA' ASSOCIATIVA	CERTIFICATO DI ISCRIZIONE DELLA COOPERATIVA: NEL REGISTRO PREFETTIZIO NELLO SCHEDARIO GEN. DELLA COOPERAZIONE				
	OVVERO DICHIARAZIONE DEL PRESIDENTE DELLA COOPERATIVA ALTRI DOCUMENTI (specificare)				

SI ESPRIME IL PARERE CHE LA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA E' REGOLARE SI NO
(parere espresso ai sensi dell'art.2, comma 2 del Decreto Interministeriale n. 142 del 17.02.1993)

DATA _____ FIRMA DEL FUNZIONARIO _____

AVVERTENZE IMPORTANTI

LA PRESENTE DOMANDA, CORREDATA DA TUTTA LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER L'ISTRUTTORIA E LA DEFINIZIONE, DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO 60 GIORNI DALL'INIZIO DELL' ATTIVITA' AUTONOMA O DELL'ASSOCIAZIONE IN COOPERATIVA.

EVENTUALI DOCUMENTI NON IN POSSESSO DEL LAVORATORE/ DELLA LAVORATRICE AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA STESSA DOVRANNO ESSERE IN PRESENTATI NON APPENA SARANNO STATI RILASCIATI DALLA COMPETENTE AMMINISTRAZIONE.

ALL'ATTO DELLA DOMANDA, DEVE ESSERE IN OGNI CASO PRESENTATA LA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE CHE I DOCUMENTI MANCANTI SONO GIA' STATI RICHIESTI.

SI RICHAMA L'ATTENZIONE SUL FATTO CHE SE TALE CERTIFICAZIONE NON VIENE PRODOTTA, LA DOMANDA DI ANTICIPAZIONE NON PUO' ESSERE ACCOLTA