



Per i servizi sociali dei lavoratori e dei cittadini

<b>Lodi</b>	V.le Rimembranze 12b Tel 0371 423505 email <a href="mailto:lodi@patronato.acli.it">lodi@patronato.acli.it</a>
<b>Casalpusterlengo</b>	Via Marsala 27 Tel 0377 84231 email <a href="mailto:Casalpusterlengo@patronato.acli.it">Casalpusterlengo@patronato.acli.it</a>
<b>Codogno</b>	Via Dante Alighieri 14 Tel 0377 435214 email <a href="mailto:codogno@patronato.acli.it">codogno@patronato.acli.it</a>
<b>Sant'Angelo Lod.</b>	Largo Mercato del Grano 4 Tel 0371 211445 email <a href="mailto:santangelolodigiano@patronato.acli.it">santangelolodigiano@patronato.acli.it</a>

## **NASPI**

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

SEDE , DATA E ORA APPUNTAMENTO \_\_\_\_\_

### *Documenti richiesti*

- **CARTA IDENTITA' E CODICE FISCALE del richiedente**
- **CESSAZIONE:**
  - **LETTERA LICENZIAMENTO**
  - **CONTRATTO CON DATA CESSAZIONE**
  - **DIMISSIONI GIUSTA CAUSA**
- **IBAN BANCARIO/POSTALE ( Mod SR 163 )**

Pratica soggetta a contributo previsto dalla convenzione sottoscritta con il Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'articolo 10 legge 152 del 30/03/2011 come modificato dalla legge 190 del 23/12/2014.

## 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 ed è abbinato al seguente:

CODICE FISCALE

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 il "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 seguente 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 l'istanza 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.