



## Domanda di prestazione di disoccupazione / mobilità / trattamento speciale edile

Per ottenere le prestazioni previste dalla legge per tutelare coloro che vengono a trovarsi senza lavoro (indennità ordinaria di disoccupazione, indennità di mobilità, indennità per rimpatriati, indennità per frontalieri/stagionali, indennità in convenzione con Paesi a cui non si applicano i Regolamenti dell'Unione Europea, trattamento speciale edile), oltre a possedere i requisiti di legge, è necessario compilare il modulo in tutte le sue parti e presentarlo presso gli uffici Inps della sua zona di residenza, o per posta (con raccomandata A/R) o tramite un ente di patronato che, per legge, offre assistenza gratuita.

### ● A chi spetta

Le indennità spettano ai lavoratori dipendenti che vengono a trovarsi involontariamente senza occupazione a seguito di licenziamento, scadenza del contratto ecc. e possiedono i requisiti di anzianità assicurativa, contributiva o aziendale che la legge stabilisce per ciascuna prestazione (per maggiori informazioni [www.inps.it](http://www.inps.it)).

### ● Cosa spetta

Una indennità rapportata alla retribuzione percepita prima della cessazione del rapporto di lavoro oppure calcolata in base a retribuzioni convenzionali che vengono aggiornate periodicamente.

I lavoratori che hanno diritto alla prestazione di disoccupazione possono chiedere anche l'assegno per il nucleo familiare, sempre che il loro reddito non superi determinati limiti. Gli importi dell'assegno e i limiti di reddito, stabiliti ogni anno dalla legge, sono riepilogati in tabelle disponibili sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it).

***Secondo le vigenti disposizioni di legge, le Pubbliche Amministrazioni non possono effettuare pagamenti in contanti per prestazioni il cui importo netto superi i 1000 euro. Le somme potranno essere riscosse mediante accredito su c/c bancario o postale, libretto postale, INPS card o carte di pagamento dotate di IBAN (tutti gli strumenti devono essere nominativi ed intestati al legittimo beneficiario).***

### ● Dati, informazioni e dichiarazioni indispensabili (articolo 1, comma 783, legge 296/2006)

- dati anagrafici del richiedente (pag. 1)
- tipologia di prestazione richiesta (pag. 1)

### ● Documenti da allegare

**Nel caso di richiesta del trattamento speciale edile:**

- modulo DS22/ED\* compilato dal datore di lavoro

**Nel caso di richiesta dell'indennità di disoccupazione ordinaria da parte dei lavoratori domestici:**

- modulo DS22/LD\* compilato dal datore di lavoro

**Nel caso di richiesta dell'assegno per il nucleo familiare:**

- modulo ANF/PREST\*

### ● Detrazioni d'imposta (articolo 23 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600 e successive modifiche e integrazioni)

Se il richiedente vuole usufruire delle detrazioni d'imposta per carichi di famiglia è necessario dichiarare ogni anno di averne diritto (barrando l'apposita casella all'interno del modulo). È obbligatorio allegare il modulo MV10, debitamente compilato, presente sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it). In mancanza non sarà riconosciuta la detrazione.

\* Moduli e schemi di autocertificazione disponibili presso i nostri uffici o sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it)



## Domanda di prestazione di disoccupazione / mobilità / trattamento speciale edile - 1/3

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** (*barrare la casella corrispondente*)  
la seguente prestazione a seguito di licenziamento / dimissioni per giusta causa dall'azienda:  
\_\_\_\_\_ avvenuto in data \_\_\_\_\_
- Disoccupazione ordinaria**
  - Indennità di mobilità**
  - Indennità per rimpatriati**
  - Indennità per frontalieri/stagionali**
  - Indennità in convenzione con i paesi a cui non si applicano i regolamenti dell'Unione Europea n° 883/2004 e n° 987/2009**
  - Trattamento speciale edile ex L. 427/1975;**
  - Trattamento speciale edile per stato di grave crisi dell'occupazione dichiarato con decreto del Ministero del Lavoro (L. 223/1991, art. 11, comma 2);**
  - Trattamento speciale edile per licenziamento a seguito di periodo di CIGS (D.L. 299/2004, conv. in L. 451/1994, art. 3, comma 3).**
- Dichiaro**
- di avere diritto all'indennità di mancato preavviso sino al \_\_\_\_\_
  - di non avere diritto all'indennità di mancato preavviso
- Dichiaro**  
di essere in possesso dei requisiti sia per l'indennità di disoccupazione ordinaria che per il trattamento speciale edile (ex L. 427/1975) e di voler optare per il pagamento delle 90 giornate di trattamento speciale edile, fatto salvo il diritto a fruire del residuo periodo di disoccupazione ordinaria.  
Firma del richiedente \_\_\_\_\_
- Dichiaro**  
di essere titolare di assegno di invalidità e di voler optare per il pagamento dell'**indennità di mobilità / indennità di disoccupazione limitatamente al periodo di concessione.**  
Firma del richiedente \_\_\_\_\_

\* Dati facoltativi



## Domanda di prestazione di disoccupazione / mobilità / trattamento speciale edile - 2/3

### ● Dichiaro

di non essere in stato di incapacità temporanea al lavoro e di non usufruire di indennità economiche di malattia.

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, disponibile sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it))

### ● Detrazioni d'imposta

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 DPR 917/1986)

chiedo la detrazione per carichi di famiglia (di cui all'art. 13 del TUIR del DPR 917/1986)  
(è obbligatorio presentare il modello MV10 debitamente compilato, disponibile sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it))

### ● Modalità di pagamento

Bonifico domiciliato presso Ufficio postale

Conto corrente bancario o postale - Libretto postale - INPS card - Carte di pagamento dotate di IBAN

**CODICE IBAN**

Composto da 27 caratteri

### ● Mandato di assistenza e rappresentanza

Delego il patronato presso il quale eleggo domicilio (ai sensi dell'articolo 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 \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

### ● 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 \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_



## Domanda di prestazione di disoccupazione / mobilità / trattamento speciale edile - 3/3

### ● Stato di disoccupazione

Dichiaro di aver attestato il mio stato di disoccupazione presso il:

Centro per l'impiego del comune di \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_

Mi impegno a comunicare all'Inps:

- entro cinque giorni, la variazione della mia condizione di disoccupato
- 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 alla ricerca di lavoro, consapevole che il mio diritto alla prestazione di disoccupazione viene conservato per un massimo di tre mesi

**Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000)**

Firma del richiedente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

### ● Dichiarazione di immediata disponibilità ai sensi dell'art. 19, comma 10, decreto legge n. 185/2008 (convertito, con modificazioni, dalla legge n. 2/2009).

Dichiaro di essere immediatamente disponibile al lavoro ovvero ad un percorso di riqualificazione professionale e di essere a conoscenza che, in caso di rifiuto di un percorso di riqualificazione professionale o di un lavoro congruo si perde il diritto a qualsiasi erogazione di carattere retributivo e previdenziale, anche a carico del datore di lavoro, fatti salvi i diritti già maturati.

Firma del richiedente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

### ● Richiesta di liquidazione provvisoria dell'indennità di mobilità ordinaria.

Chiedo, in attesa dell'iscrizione nelle liste di mobilità a seguito della delibera della Commissione Tripartita Regionale o Provinciale, il pagamento in via provvisoria per 120 giorni dell'indennità di mobilità ordinaria. Tale pagamento sarà effettuato se risultano soddisfatti i requisiti per il pagamento dell'indennità ordinaria di disoccupazione con i requisiti normali.

Qualora non sia accolta la mobilità ordinaria il trattamento sarà trasformato in disoccupazione ordinaria.

Firma del richiedente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

## 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, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.*

*Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto. I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.*