



Domanda di prestazione mini-ASpl 2012

Per richiedere l'indennità di disoccupazione mini-ASpl 2012, che sostituisce l'indennità di disoccupazione non agricola con requisiti ridotti esclusivamente per l'anno 2012, oltre a possedere i requisiti previsti dalla legge è necessario presentare la domanda mini-ASpl 2012 via web (direttamente da cittadino in possesso del PIN INPS), tramite patronato (che, per legge, offre assistenza gratuita) o tramite Contact Center Integrato INPS INAIL (chiamando da rete fissa il numero gratuito 803 164 oppure il numero 06 164 164 da telefono cellulare, a pagamento, secondo il piano tariffario del proprio gestore telefonico).

La domanda deve essere presentata dal 1° Gennaio 2013 fino al 2 aprile 2013.

A chi spetta

L'indennità spetta ai lavoratori che hanno svolto attività dipendente per almeno 78 giorni nell'anno 2012 e hanno almeno 2 anni di anzianità assicurativa contro la disoccupazione involontaria (devono possedere cioè almeno un contributo settimanale versato prima del biennio precedente l'anno nel quale viene richiesta l'indennità).

Cosa spetta

Si ha diritto, per un numero massimo di settimane non superiore a metà di quelle lavorate, ad un'indennità rapportata alla retribuzione percepita nel biennio 2011-2012.

L'indennità viene liquidata in una unica soluzione.

Nel caso di richiesta per l'assegno per il nucleo familiare è necessario presentare via Web il modello ANF/PREST con indicazione dei redditi degli anni 2010 e 2011.

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 e 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)
 - Dati relativi al rapporto di lavoro (pag. 1)
 - Dati relativi al periodo di contribuzione ed assicurazione da attività lavorativa (pag. 2)
 - Dati relativi alla titolarità di pensione (pag. 2)

🔵 Documenti da allegare nel caso in cui la domanda sia presentata da un insegnante:

- certificato di servizio, rilasciato dalle istituzioni scolastiche o dai datori di lavoro presso i quali è stato prestato il servizio, nei casi di più supplenze frazionate e non continuative.
- **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 di averne diritto (barrando l'apposita casella all'interno del modulo informatizzato) e compilare il modello MV10, via web (direttamente da cittadino in possesso del PIN INPS), o tramite patronato (che, per legge, offre assistenza gratuita).





Mod. mini-ASpl 2012 COD. SR132



Domanda di prestazione mini-ASpl 2012 - 1/3

ALL'UFFICIO INPS DI
Dati del richiedente
NOME COGNOME
CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA
A PROV. STATO
CITTADINANZA
RESIDENTE/DOMICILIATO IN
PROV. STATO
INDIRIZZO
TELEFONO* CELLULARE*
INDIRIZZO E-MAIL*
Chiedo
O l'indennità di disoccupazione mini-ASpl 2012
O l'assegno per il nucleo familiare
Dati relativi al primo rapporto di lavoro
Data di inizio del primo rapporto di lavoro dipendente nell'arco della vita lavorativa
Dichiaro
che nell'anno precedente la domanda di disoccupazione ho avuto i seguenti rapporti di lavoro:

Settore nel quale è stata svolta l'attività	Denominazione del datore di lavoro	Periodo (di attività	Motivo d'interruzione					
(1)	(2)	dal	al	(3)					

¹⁾ Indicare se: agricolo, non agricolo, domestico, frontaliero, marittimo, stagionale, all'estero, in progetto LSU/LPU, a domicilio, attività autonoma, socio di cooperativa, collaborazioni coordinate e continuative o a progetto ecc.

⁽²⁾ Indicare se: azienda, ente, stato estero presso cui è stata svolta l'attività

⁽³⁾ Indicare se: per licenziamento, dimissioni, sospensione

^{*} Dati facoltativi (l'inserimento dell'indirizzo e-mail e il numero di cellulare saranno utilizzati per comunicazioni inerenti la domanda di prestazione. In particolare il numero di cellulare sarà utilizzato per comunicazioni automatiche tramite SMS).





Domanda di prestazione mini-ASpl 2012 - 2/3

_		chiaro urrare la casella corrispondente)																	
C	che nell'anno precedente la domanda si sono verificate le seguenti situazioni:																		
)	Malattia	Inizio perio	do _				Fin	e perio	do									
)	Maternità (obbligatoria, facoltativa)	Inizio perio	do _				Fin	e perio	do									
)	Infortunio	Inizio perio	do _				Fin	e peric	do									
)	Servizio militare di leva (o equiparato)	Inizio perio	do _				Fin	e perio	do									
)	Sospensione di attività lavorativa	Inizio perio	do _				Fin	e perio	do									
)	Passaggio in ruolo (per insegnanti)	Inizio perio	do _				Fin	e perio	do									
)	Attività autonoma/collaborazione	Inizio perio	do _				Fin	e perio	do									
			Inizio perio	do _				Fin	e peric	do									
)	Altro																	
			Inizio perio	do _				Fin	e peric	do									
	Dic	chiaro																	
		di essere titolare di pensione concessa	da altro Ent	e d	iverso d	a Ir	nos o St	tato	estero										
		con decorrenza Ente ch					-												
	\ :.		5 1																
		chiaro	خدا:محمال		مطناه		liaiawa a	l:		al: ::		11	ا: ا: ا	2					
)	di aver fatto richiesta di assegno di inco							_	ai ii	ICO	HOCE	lDIIII	а					
		come: O Mutilato o invalido di gue			ilato o ir														
		con decorrenza Ente ch	e eroga ia p	ens	olone														
)е	trazioni d'imposta (art. 23 del D.P.R. 29	settembre 197	73, r	n. 600 e s	succ	essive r	nodi	fiche e	integ	graz	ioni)							
	o confermo la dichiarazione dell'anno precedente																		
	o non chiedo alcuna detrazione																		
	o 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) 																		
_	_			۰۲	mato, and	ρο		0.10		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,								
Modalità di pagamento																			
	O Bonifico domiciliato presso Ufficio postale																		
	O Accredito sul conto corrente bancario o postale (indicare le coordinate bancarie che possono essere rilevate dall'estratto conto bancario)																		
0	4	CODICE IBAN													Т	Т	Т	Т	
		(composto da 2	27 caratteri)												_				
Data Firma del richiedente																			
		chiarazione di responsabilità																	
		ro che le notizie da me fornite in questo							_	-			ver	ità e	SOI	าด ด	ons	ape	evole
delle	C	onseguenze previste per chi rende dich	iarazioni fals	se (a	artt. 48,	73,	75 e 7	6 D.	P.R. 4	45/2	2000	0)							
Data	l		Firr	na	del richi	ede	ente												





Domanda di prestazione mini-ASpl 2012 - 3/3

Mandato di assistenza e rappresentanza	
Delego il patronato presso il quale eleggo il domicilio (ai sensi d	ell'art. 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assistermi
gratuitamente nei confronti dell'INPS, per la trattazione della preser	ite domanda di disoccupazione
Patronato scelto	
Timbro del Patronato e firma dell'operatore	
Data Firma del ric	hiedente
Delega per la trattenuta delle quote sindacali	
Autorizzo l'inps, ai sensi degli articoli 2 della legge 852/1973 e 18 d	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 $_$ $_$	
Data Firma del ric	hiedente

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. Igs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L' Inps con sede in Roma, via Ciro il Grande, 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.