

I.N.P.S.

Mod D.L. 86/88/bis

Sede di

Dichiarazione del datore di lavoro ai fini della corresponsione
dell'indennità di disoccupazione ai sensi del D.L. 86/1988.

Il sottoscritto titolare/rappresentante legale¹ dell'azienda
....., n. matricola CSC con sede in
..... Via..... n..... CAP.....
consapevole delle conseguenze penali e civili in cui incorre in caso di dichiara-
zioni false, o nel caso che dovesse compiere atti fraudolenti al fine di procura-
re indebitamente a se o ad altri prestazioni previdenziali o assistenziali.

DICHARA

che il lavoratore.....nato a.....il.....
dipendente di questa Azienda, iscritto al n. del libro
matricola, e n. del libro paga, nell'anno 1987 ha presta-
to attività lavorativa presso questa stessa Azienda per complessive
giornate n. durante i periodi e con la retribuzione qui
di seguito indicati.

(1) Cancellare l'ipotesi che non ricorre.

Mese	Singole giornate lavorate nel mese e retrib. (indicare dettagliatamente le singole giorn.)	N. gg.	Retribuzione
Gen			
Febb.			
Marzo			
Apr.			
Magg.			
Giugno			
Luglio			
Ago.			
Sett.			
Ott.			
Nov.			
Dic.			

Timbro della Ditta e firma leggibile
del titolare o legale rappresentante