Allegato n. 8

Spett.le
Sede Inps di.....

Spett.le
.....
Direzione Risorse Umane
Sede

Oggetto: Comunicazione svolgimento attività di lavoro per i percettori di assegno straordinario del Fondo di sostegno delle Società del Gruppo FS ai sensi art. 12, comma 8, dell'Allegato C all'Accordo programmatico del 15 maggio 2009.

Io sottoscritto/a _____
nato/a il_____ a _____ prov._____
codice fiscale_____
residente a _____prov_____
via_____ n._____ CAP_____

titolare del seguente assegno straordinario a carico del Fondo di sostegno FS ed erogato dall'INPS:
sede_____ cat._____ n._____

- dichiaro, sotto la mia responsabilità, ai sensi dell'articolo 12, comma 8, dell'Allegato C all'Accordo programmatico del 15.5.2009 tra FS e OO.SS., che nell'anno_____ ho prestato attività lavorativa retribuita (lavoro dipendente o autonomo)_____ a favore di_____ con sede in _____ settore di attività_____ per il periodo dal_____ al_____;

- dichiaro altresì, sotto la mia responsabilità, pena la decadenza dal diritto alla prestazione secondo l'articolo 12, comma 9, dell'Allegato C all'Accordo citato sopra, che l'attività lavorativa svolta non è un'attività in concorrenza ai sensi dell'articolo 12, comma 1, del medesimo Allegato C;

- dichiaro, ai fini di cui all'articolo 12 del succitato Allegato C, di avere percepito, per detta attività lavorativa, redditi da lavoro:

□ autonomo[1]

□ dipendente

[1] Per reddito da lavoro autonomo, si intende, secondo le indicazioni dell'INPS, i redditi indicati come tali nella circolare dell'Istituto n. 197/2003 ed ulteriori integrazioni.

(solo nel caso in cui si indichi " reddito da lavoro dipendente", compilare i campi sottostanti)

Redditi del titolare

Ammontare reddito da lavoro dipendente	Anno di percezione	Mese di percezione

Obbligo di comunicazione

Il/La sottoscritto/a, è consapevole:
- che il lavoratore che percepisce l'assegno straordinario di sostegno al reddito è obbligato a dare tempestiva comunicazione all'ex datore di lavoro e al Fondo, dell'instaurazione di successivi rapporti di lavoro dipendenti o autonomi, con specifica indicazione del nuovo datore di lavoro;

- che, in caso di inadempimento dell'obbligo, il lavoratore perde il diritto alla prestazione ed è tenuto a restituire le somme indebitamente percepite, oltre gli interessi e la rivalutazione capitale, e che la contribuzione correlata di cui all'articolo 2, comma 28, della legge n. 662/1996, viene cancellata (articolo 12, commi 8 e 9, del succitato Allegato C).

Dichiarazione di responsabilità

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità, che i dati indicati sono completi e veritieri.

Data _____

Firma _____