



Prestazione di indennità una tantum (ai sensi dell'articolo 19, commi 2 e 2 bis della legge n. 2/2009)

NOTA INFORMATIVA

Per ottenere la prestazione prevista dalla legge i collaboratori coordinati e continuativi a progetto nel caso di fine lavoro, oltre a possedere i requisiti di legge, devono compilare il modulo in tutte le sue parti e presentarlo presso gli uffici Inps della 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

L' indennità spetta nei soli casi di fine lavoro e nei limiti delle risorse prestabilite ai collaboratori coordinati e continuativi a progetto, di cui all'art. 61, comma 1, del decreto legislativo 10 settembre 2003, n. 276 e successive modificazioni, iscritti in via esclusiva alla gestione separata presso l'INPS, con esclusione dei soggetti individuati dall'articolo 1, comma 212, della Legge 23 dicembre 1996, n. 662 (quali ad esempio collaboratori occasionali, lavoratori autonomi occasionali ecc) i quali soddisfino in via congiunta le seguenti condizioni:

- a) operino in regime di monocommittenza;
- b) abbiano conseguito l'anno precedente un reddito superiore a 5.000 euro e pari o inferiore al minimale di reddito di cui all'articolo 1, comma 3, della legge 2 agosto 1990, n. 233 (pari ad euro 13.819) e siano stati accreditati presso la predetta gestione separata di cui all'articolo 2, comma 26, della legge 8 agosto 1995, n. 335, un numero di mensilità non inferiore a tre;
- c) con riferimento all'anno di riferimento siano accreditati presso la predetta gestione separata di cui all'articolo 2, comma 26, della legge 8 agosto 1995, n. 335, un numero di mensilità non inferiore a tre;
- e) non risultino accreditati nell'anno precedente almeno due mesi presso la predetta gestione separata di cui all'articolo 2, comma 26, della legge 8 agosto 1995, n. 335."

● Cosa spetta

Una indennità pari, per l'anno 2009, al 20% del reddito da lavoro percepito nell'anno 2008.

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

- dati anagrafici del richiedente (pag. 1)
- dichiarazione di essere in possesso dei requisiti previsti dalla legge (pag. 1)
- dichiarazione di disponibilità al lavoro o ad un percorso di riqualificazione professionale (pag. 2)



Domanda di prestazione di indennità una tantum (ai sensi dell'articolo 19, commi 2 e 2 bis della legge n.2/2009) - 1/2

ALL'UFFICIO INPS DI _____

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ NATO/A IL GG/MM/AAAA _____

A _____ PROV. _____ STATO _____

CITTADINANZA _____ TITOLO DI STUDIO _____

RESIDENZA / DOMICILIO _____

PROV. _____ STATO _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

TELEFONO * _____ CELLULARE * _____

INDIRIZZO E-MAIL* _____

* dati facoltativi

- ☒ Chiedo per l'anno 2009
l'indennità in un'unica soluzione, prevista dal comma 2 e 2 bis dell'art. 19 della legge n.2/2009, pari al 20% del reddito da lavoro percepito nell'anno 2008, a seguito della "fine lavoro" con il committente _____
avvenuto in data (gg/mm) _____ 2009

- ☒ Dichiaro
di essere in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 19, comma 2, lettere a), b), c), e e), e che, alla data della presente
- ☐ non ho commessa in corso di svolgimento
- ☐ ho commessa in corso di svolgimento

- ☒ Modalità di pagamento
- ☐ bonifico presso ufficio postale
- ☐ accredito sul mio conto corrente bancario o postale

CODICE IBAN _____

- ☒ 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 indennità una tantum

Patronato scelto _____ Timbro del Patronato e firma dell'operatore _____
Data _____ Firma del richiedente _____



Domanda di prestazione di indennità una tantum (ai sensi dell'articolo 19, commi 2 e 2 bis della legge n.2/2009) - 2/2

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 -----

Dichiarazione di immediata disponibilità ai sensi del comma 10, art. 19 della legge n. 2/2009

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, nonché di quanto previsto dall'articolo 75 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

dichiaro

di essere immediatamente disponibile al lavoro ovvero ad un percorso di riqualificazione professionale e di essere a conoscenza che nel caso di mancata sottoscrizione o di rifiuto di una proposta di riqualificazione professionale o di 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.

Data -----

Firma del richiedente -----

Inoltre mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione lavorativa sopra indicata entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.

Data -----

Firma del richiedente -----

Sono 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.

Data -----

Firma del richiedente -----

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 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. Il loro elenco completo ed aggiornato è disponibile sul sito www.inps.it.

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 un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.