Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Domanda di anticipazione mini ASpI

L'anticipazione dell'indennità ha lo scopo di favorire i lavoratori che siano beneficiari dell'indennità mensile mini ASpI e intendano intraprendere o sviluppare un'attività di lavoro autonomo.

A chi spetta

L'anticipazione spetta ai lavoratori dipendenti che siano beneficiari di indennità mini ASpI e intendano avviare un'attività di lavoro autonomo, un'attività di auto impresa o di micro impresa o associarsi in cooperativa in conformità alla normativa vigente intraprendere un'attività di collaborazione a progetto ovvero di co.co.co. svolta con committente diverso dal datore di lavoro con cui è cessato il rapporto di lavoro che ha determinato il diritto all'indennità di disoccupazione miniASpI o che intendono sviluppare a tempo pieno un'attività autonoma già iniziata durante il rapporto di lavoro dipendente la cui cessazione ha dato luogo alla prestazione mini ASpI (art. 2, comma 19, legge n. 92 del 28 giugno 2012).

Cosa spetta

La prestazione consiste nella liquidazione in unica soluzione dell'indennità mensile mini ASpI spettante e non ancora percepita, esclusi l'ANF e la contribuzione figurativa. Sull'importo erogato sarà operata la trattenuta IRPEF secondo la normativa vigente. Tale prestazione è riconosciuta nel limite complessivo annuo di 20 milioni di euro per ciascuno degli anni 2013, 2014 e 2015.

La domanda

La domanda deve essere presentata via web (direttamente da cittadino in possesso del PIN INPS), tramite patronato (che, per legge, offre assistenza gratuita) o tramite Contact Center Multicanale 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), entro i termini di fruizione della prestazione mensile mini ASpI e, comunque, entro 60 giorni dall'inizio dell'attività autonoma o dell'associazione in cooperativa. L'indennità dovrà essere restituita nel caso in cui il lavoratore instauri un rapporto di lavoro subordinato prima della scadenza del periodo spettante di indennità corrisposta in forma anticipata.

L'istanza dovrà essere corredata dalla documentazione comprovante ogni elemento che attesti l'assunzione di iniziative finalizzate allo svolgimento dell'attività autonoma. Nei casi in cui, per l'esercizio di tale attività, sia richiesta specifica autorizzazione ovvero iscrizioni ad albi professionali, o di categoria, dovrà essere dichiarato il rilascio dell'autorizzazione ovvero l'iscrizione agli albi medesimi. Per quanto concerne l'attività di lavoro associato in cooperativa, dovrà essere dichiarata l'avvenuta iscrizione della cooperativa nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio competente per territorio, nonché nell'Albo nazionale delle società cooperative gestito dalle Camere di Commercio.

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).

INPS

PROTOCOLLO

Mod. Anticipazione Mini ASpI
COD. SR141

Domanda di anticipazione mini ASpI - 1/4

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*

E-MAIL*

Dati relativi alla situazione lavorativa e personale del richiedente

Data di licenziamento/dimissioni per giusta causa dalla precedente attività _ _ _ _ _ _ _ (gg/mm/aaaa) con diritto all'indennità di preavviso fino al _ _ _ _ _ _ _ (gg/mm/aaaa).

Chiedo l'anticipazione dell'indennità di disoccupazione mini ASpI spettante e non ancora percepita alla data odierna. A tal fine

Dichiaro che ho intrapreso dal _ _ _ _ _ _ _ :

- ○ un'attività di lavoro autonomo (specificare il tipo di attività)_ _
- ○ un'attività di autoimpresa
- ○ un'attività di microimpresa

Dichiaro che ho intrapreso dal _ _ _ _ _ _ _ attività di collaborazione a progetto/collaborazione coordinata e continuativa con il seguente committente _ che è soggetto diverso dal datore di lavoro con cui è cessato il rapporto di lavoro che ha determinato il diritto all'indennità mini ASpI ovvero diverso da eventuali società controllate o collegate - ai sensi dell'art. 2359 c.c. - al predetto datore di lavoro.

Dichiaro che dal _ _ _ _ _ _ _:

- ○ sono associato in cooperativa (specificare la denominazione dell'associazione ed il tipo di attività)

_ _

_ _

Dichiaro che intendo sviluppare a tempo pieno un'attività autonoma (specificare il tipo di attività)_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Dichiaro

- ○ di beneficiare dell'indennità mini ASpI
- ○ di non beneficiare dell'indennità mini ASpI
- ○ di avere presentato domanda di indennità mini ASpI
- ○ di non avere presentato domanda di indennità mini ASpI

* Dati facoltativi *(l'inserimento dell'indirizzo e-mail autorizzerà l'INPS ad utilizzare questo canale per le comunicazioni con l'assicurato)*

Domanda di anticipazione mini ASpI - 2/4

Dichiaro inoltre

- di essere consapevole che l'indennità dovrà essere restituita nel caso in cui io instauri un rapporto di lavoro subordinato prima della scadenza del periodo spettante di indennità corrisposta in forma anticipata.
- di essere consapevole che l'indennità dovrà essere conferita al capitale sociale della cooperativa qualora, associandomi ad una cooperativa già esistente o partecipando alla costituzione di una nuova cooperativa, io instauri ai sensi dell'art.1, comma 3, della legge 3 aprile 2001, n. 142, un rapporto di lavoro subordinato.

Autocertificazioni o documenti attestanti avvio o sviluppo attività autonoma

Ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000 come modificato dall'art. 15 della legge n.183 del 2011 il cittadino dovrà indicare gli elementi idonei ad individuare l'ufficio pubblico presso cui si trovano le informazioni e i dati richiesti; solo nel caso di attività non prevista in modo specifico, dovrà allegare documentazione attestante l'avvio di attività autonoma.

Per attività autonoma, di autoimpresa, di microimpresa

Iscrizione all'Albo _ di _ in data _ _ _ _ _ _ _

Iscrizione al registro _ di _ in data _ _ _ _ _ _ _

Numero partita IVA _

Autorizzazioni o licenza per l'esercizio di attività _

Estremi della Segnalazione Certificata Inizio Attività _

Altro _

In caso di attività autonoma che non richieda iscrizione ad albi o registri specifici indicare la tipologia di attività e allegare documenti attestanti inizio o sviluppo di tale attività (per es. copia fatture di acquisto beni strumentali, copia contratti di affitto, utenze, copia fatture pagamento prestazioni, altro).

Per associazione in cooperativa

Iscrizione nell'Albo nazionale società cooperative di _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ rif. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ in data _ _ _ _ _ _ _

Iscrizione della cooperativa nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio competente per territorio

di _ rif._ in data _ _ _ _ _ _ _

Altri documenti/autocertificazioni _

Firma del richiedente _

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

- ○ 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 D.P.R. 917/1986)
- ○ chiedo la detrazione per carichi di famiglia (di cui all'art. 13 del TUIR del D.P.R. 917/1986)

  (è obbligatorio presentare il modello MV10 debitamente compilato, disponibile sul sito www.inps.it).

Domanda di anticipazione mini ASpI - 3/4

Modalità di pagamento

- ○ Bonifico domiciliato presso Ufficio postale
- ○ Accredito sul conto corrente bancario o postale (indicare le coordinate bancarie che possono essere rilevate dall'estratto conto bancario)

CODICE IBAN

(composto da 27 caratteri)

Mandato di assistenza e rappresentanza

Delego il patronato presso il quale eleggo il domicilio (ai sensi dell'art. 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 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

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

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 _

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

Dichiarazione di responsabilità

Dichiaro che tutte le notizie da me fornite in questo modulo ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 45/2000 ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

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

Domanda di anticipazione mini ASpI - 4/4

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante il "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 in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti "Codice"), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire l'istanza e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche o a privati soltanto alle condizioni previste dal Codice e solo eccezionalmente potranno essere conosciuti da altri soggetti, che forniscono servizi per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili per il trattamento dei dati personali designati dall'Istituto. Il conferimento dei dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'Inps la informa, infine, che può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente per l'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale anche per il tramite dell'agenzia stessa.