



SEDE INPS DI

Il Sottoscritto

Nato a

il

Codice fiscale

Sesso

Stato civile

Residente a

Prov.

C.A.P.

In via/piazza e n° civico

consapevole delle conseguenze civili e penali in cui incorrerebbe in caso di false dichiarazioni,

**D I C H I A R A**

che durante il periodo di disoccupazione indennizzabile permanevano le condizioni per il diritto alla riscossione dell'indennità di disoccupazione in quanto è stato ininterrottamente disoccupato per tutto il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ovvero che:

- ha prestato attività lavorativa presso terzi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- ha svolto attività autonoma dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- è stato \_\_\_\_\_ in malattia dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- è stato \_\_\_\_\_ in maternità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- è stato \_\_\_\_\_ ricoverato \_\_\_\_\_ in ospedale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- ha presentato domanda di pensione il \_\_\_\_\_
- è stato chiamato ad adempiere agli obblighi di leva dal \_\_\_\_\_

Data

---

 firma