



Domanda di Naspi

Ricevuta domanda

Utente: TSCLNZ00T03B019J
Tipologia utente: Cittadino
Data invio: 01/07/2025
Codice domanda: 04102184
Sede INPS destinataria: NOVARA - NOVARA (NO)
Richiedente: TSCLNZ00T03B019J

PROTOCOLLO

INPS.5200.01/07/2025.0180933

DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Cognome e Nome: TASCA LORENZO

Data di Nascita: 03/12/2000 Comune di Nascita: BORGOMANERO Stato di Nascita: Italia

Residenza

Indirizzo: LOCALITA' CASCINETTO Civico: 11

CAP: 28010 Comune: FONTANETO D'AGOGNA

Cittadinanza: ITALIA

Riepilogo dati inviati

DOMICILIO RICHIEDENTE

Indirizzo: LOCALITA' CASCINETTO Civico: 11

CAP: 28010 Comune: FONTANETO D'AGOGNA

CONTATTI RICHIEDENTE

Cellulare: +393807578480

E-mail: lorenzo.tasca@gmail.com

ULTIMO RAPPORTO DI LAVORO RICHIEDENTE

Data cessazione: 30/06/2025

Motivo cessazione: FINE CONTRATTO

Datore di lavoro

Ragione Sociale: LICEO SCIENTIFICO G.FERRARI

Codice Fiscale: 82003150024

Indirizzo: VIALE VARALLO 153

Civico:

CAP: 13011

Comune: BORGOSERIA

Provincia: VERCELLI

Stato: ITALIA

Categoria lavoratore: DIPENDENTE COMPARTO SCUOLA/INSEGNANTE

Info aggiuntive in caso di dimissioni:

PAGAMENTO PRESTAZIONE

Modalità di pagamento: ACCREDITO SU CONTO CORRENTE [IBAN IT44I0307501603CC8000774260]

Attività lavorative svolte e posizioni ricoperte

Carica di socio di società di persone o di capitali	NO
Iscrizione Albo Professionale/ Cassa Professionale	NO
Titolare partita IVA e/o codice REA	NO
Iscrizione Gestione Separata	NO
Iscrizione Gestione Artigiani e Commercianti	NO
Attività subordinata	NO
Attività autonoma occasionale	NO

Altre informazioni utili

Periodi di lavoro all'estero	NO
Indennità mancato preavviso	NO
Licenziamento per superamento del periodo di comporto di malattia	NO
Stato infortunio sul lavoro/malattia professionale	NO
Stato malattia o ricovero al momento della presentazione domanda	NO
Stato malattia o ricovero alla data di cessazione del rapporto di lavoro	NO
Stato maternità	NO
Titolare di assegno di invalidità	NO
Titolare di Pensione	NO

Dichiarazione di immediata disponibilità

Ai sensi dell'art. 21 del decreto legislativo n. 150 del 2015, questa domanda di indennità Naspi equivale a dichiarazione di immediata disponibilità.

Centro per l'impiego CPI BORGOMANERO

I dati anagrafici, il domicilio, i contatti e le seguenti informazioni del richiedente saranno comunicati al Centro per l'impiego selezionato:

Data inizio disoccupazione 01/07/2025

Ultimo datore di lavoro LICEO SCIENTIFICO G.FERRARI 13011 BORGOSIESIA VC VIALE VARALLO 153

Ultima qualifica dichiarata Docente di Matematica e Fisica

L'assicurato ha dichiarato di comunicare al suddetto Centro per l'Impiego eventuali variazioni dei dati anagrafici, del domicilio e dei recapiti telematici.

Allegati

Non presenti

NOTE:

-

Dichiarazione di responsabilità

- L'assicurato si è impegnato a comunicare all'INPS qualsiasi variazione entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento.
- L'assicurato ha dichiarato che le notizie fornite in questa domanda e i documenti ad essa allegati rispondono a verità; è consapevole che l'INPS effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e che, in caso di dichiarazioni false, sono previste sanzioni penali e la decadenza dai benefici ottenuti (articoli 46, 47, 71, 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 445 del 2000).