mod. autocertif. DSO COD. SR58



Dichiarazione sostitutiva del lavoratore sull'ultimo rapporto di lavoro per la concessione dell'indennità di disoccupazione ordinaria a requisiti normali

(D.P.R. 28.12.2000 n°445, art.46)

II /La sottosci	ritto/a					
nato/a a		il _	C	S.F		
residente/dor	niciliato in			prov.		
via			, n°	tel		
cellulare	indirizz	o e-mail		, ad inte	egrazione	
della domand	a di indennità d	•	•	esentata il		
		DICHIA				
> di aver s	olto l'ultimo r	apporto di la	avoro dipende	ente presso		
Datore di la	voro					
Comune			Prov ()	CAP		
	o o Unità Produt					
col segu	ente tipo di co	ntratto				
Tempo	-	Stagionale	Part-time	Part time	Altro	
Indeterminato	Determinato		Orizzontale	Verticale		
e di aver	· svolto il segu	ente orario s	settimanale:			
> che l'ultir	mo rapporto di	i lavoro è ce	ssato ner	totale h/sett		
y one runn	no rapporto di	144010 6 063	sate per			
licenziamento)	causa licenziamento ¹				
 dimissioni		causa dimissioni ²				
		Causa diffissioni				
sospensione		causa sospensione ³				

¹ Esempi di cause di licenziamento sono: riduzione del personale, fine rapporto di lavoro a tempo determinato, ecc....

² Indicare se per giusta causa oppure no.

³ Indicare se sospensione programmata o ripetitiva, o dovuta a situazione transitoria aziendale o situazione di mercato temporanea.

di aver diritto all' la casella che intere	indennità di manca ssa e se SI indicare la		e con una X
NO S	fino al		
 di aver percepito lavoro una retri effettivamente lav 	buzione lorda me	ti la cessazione del le ensile (relativa alle	
Mese di	Euro ese di licenziamento)	giornate lavorate	e
Mese di	Euro I mese di licenziamento)	giornate lavorate	e
Mese di	Euro nese di licenziamento)	giornate lavorate	e
Mese di	Euro a 13° Euro a 14° Euro	giornate lavorate	
> per un numero to	tale di giornate lav	orate pari a	
Sono a conoscenza che e potrebbero comportare v da me dichiarato. Consapevole delle conse attestazioni, dichiaro sott presente dichiarazione tempestivamente all'Inps Autorizzo l'Inps ad utiliz amministrativo in corso (L	ariazioni alla prestaz guenze civili previs o la mia responsabili rispondono a ver notizie su eventuali v zare i dati forniti es	tione erogata sulla bas te per coloro che re tà che tutte le notizie rità e mi impegno variazioni in merito. sclusivamente per il p	ndono false fornite nella a fornire rocedimento
Firma del dichiarante		Luogo e Data	

⁴ Ad esempio, nel caso la cessazione del rapporto di lavoro avvenga il 15 settembre, si dovranno inserire rispettivamente le retribuzioni dei mesi di giugno, luglio e agosto, oltre a quella del mese di settembre. I mesi da indicare sono i 3 mesi interamente lavorati precedenti la cessazione del rapporto di lavoro (vanno esclusi i mesi a retribuzione ridotta a causa di eventi quali malattia, maternità, ecc.)