

## 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 incorrere	ebbe in caso di fa	alse dichiarazioni,
DICHIA	RA		
che durante il periodo di disoccupazione inder riscossione dell'indennità di disoccupazione 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	6	al	
• ha presentato domanda di pensione il			
• è stato chiamato ad adempiere agli obblighi di l	eva dal		
Data			
		firm	na