



DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITA' DI DISOCCUPAZIONE ORDINARIA NON AGRICOLA CON REQUISITI RIDOTTI

La presente dichiarazione va riferita **esclusivamente** alla/e attività lavorativa/e intervenute nell'anno solare di riferimento (dal 1 gennaio al 31 dicembre precedente l'anno di presentazione della domanda di disoccupazione)

Alla Sede / Agenzia di _____ Anno _____

A		DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO	
<input type="text"/> DENOMINAZIONE		<input type="text"/> CODICE FISCALE O PARTITA IVA	
<input type="text"/> MATRICOLA INPS*	<input type="text"/> C.S.C.*	<input type="text"/> CODICE AUTORIZZAZIONE*	<input type="text"/> SEDE INPS DI ISCRIZIONE
ATTIVITA' ESERCITATA <input type="checkbox"/> INDUSTRIALE NON EDILE <input type="checkbox"/> EDILE O AFFINE <input type="checkbox"/> ALTRA _____ <small>specificare l'attività</small>			
Telefono (a) _____		Telefax (a) _____ (a) opzionale	

*: La Matricola INPS - CSC - Codici di Autorizzazione - Sede INPS di iscrizione, da indicare in ogni caso, sono rilevabili dal quadro A del mod. DM 10/M o dal punto 3 sezione INPS del mod. F24.

B		DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE	
<input type="text"/> COGNOME		<input type="text"/> NOME	
<input type="text"/> COGNOME DEL MARITO		<input type="text"/> CODICE FISCALE	<input type="text"/> SESSO
<input type="text"/> DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)	<input type="text"/> COMUNE DI NASCITA	<input type="text"/> PROV.	
<input type="text"/> INDIRIZZO (Via, Piazza, etc.)		<input type="text"/> COMUNE DI RESIDENZA	<input type="text"/> PROV.

C		DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO	
IL CONTRATTO DI LAVORO E' SUBORDINATO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
DATA DI ASSUNZIONE (gg/mm/aaaa) <input type="text"/> <small>(omettere se si compila il quadro D)</small>		GIORNATE RETRIBUITE NELL'ANNO (rilevabile dal quadro "Dati previdenziali ed assistenziali" del CUD sez. 1. 15) <input type="text"/>	
QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO <small>Omettere se si compila il quadro D</small>	
<input type="checkbox"/> OPERAIO <input type="checkbox"/> IMPIEGATO <input type="checkbox"/> QUADRO <input type="checkbox"/> DIRIGENTE <input type="checkbox"/> LAVOR. A DOMICILIO <input type="checkbox"/> APPRENDISTA <input type="checkbox"/> SOCIO LAVORATORE <input type="checkbox"/> INSEGNANTE <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare)	<input type="checkbox"/> A TEMPO INDETERMINATO <input type="checkbox"/> A TEMPO DETERMINATO <input type="checkbox"/> STAGIONALE <input type="checkbox"/> PART-TIME ORIZZONTALE <input type="checkbox"/> PART-TIME VERTICALE <input type="checkbox"/> SURROGA <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare tipo di contratto) >	A SEGUITO DI: <input type="checkbox"/> SOSPENSIONE <input type="checkbox"/> DIMISSIONI <input type="checkbox"/> LICENZIAMENTO RAPP. DI LAVORO IN CORSO AL 31/12 <input type="checkbox"/> DATA (gg/mm/aaaa) <input type="text"/> MOTIVO <input type="text"/>	
LAVOR. SPETTACOLO <input type="checkbox"/>		CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO FINO AL: (gg/mm/aaaa) <input type="text"/>	

D						ATTIVITA' LAVORATIVA PRESTATATA NELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO PRESSO LO STESSO DATORE DI LAVORO (di cui al quadro A)					
DATA ASSUNZIONE	DATA INTERRUZIONE	LAV. SUBORD. SI / NO	QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	MOTIVO CESSAZIONE						

ATTENZIONE: il presente quadro deve essere compilato in alternativa al quadro C

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO DL 86/88 bis

QUADRO A

MATRICOLA INPS - CSC - CODICE AUTORIZZAZIONE - SEDE INPS DI ISCRIZIONE - Tali dati sono rilevabili dal quadro A del mod. DM10/M o dal punto 3 sezione INPS del mod. F24

QUADRO C

1. **SOCIO LAVORATORE**- Nel caso che la qualifica rivestita dal lavoratore sia quella di socio di cooperativa, diversa dal DPR 602/70, lo stesso avrà diritto alla prestazione documentando alternativamente:
 - a) La cessazione totale dell'attività lavorativa e del rapporto associativo;
 - b) La cessazione totale dell'attività lavorativa e, pur mantenendo la qualifica di socio, la dichiarazione resa al Centro Impiego sul proprio stato di disoccupato e di disponibilità al lavoro.

2. **LAVORATORE DELLO SPETTACOLO** -Poiché per tali lavoratori la prestazione richiesta è erogabile solo in presenza di un rapporto di lavoro subordinato, è indispensabile conoscere se le caratteristiche contrattuali rientrano in tale fattispecie. Le caratteristiche principali del lavoro subordinato sono:
 - a) Promessa di una pura e semplice attività di lavoro e non una promessa di risultato;
 - b) L'obbligo di rispettare inderogabilmente un orario di lavoro, stabilito, unilateralmente dal datore di lavoro e non giustificato da circostanze oggettive;
 - c) L'obbligo di giustificare le assenze;
 - d) L'obbligo del lavoratore di conformarsi agli ordini provenienti dal datore di lavoro o dai suoi rappresentanti, anche impartiti una tantum in quanto non necessitano di ripetizione, nonché la presenza di controlli del datore di lavoro anche nel corso;
 - e) L'eventuale applicazione, nel caso di rifiuto ingiustificato, di sanzioni di tipo disciplinare o di tipo civilistico;
 - f) La forma della retribuzione a tempo.

3. **SOSPENSIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DA PARTE DI IMPRESE DEL SETTORE ARTIGIANATO** Le giornate di sospensione sono indennizzabili **solo** in questo particolare settore, purchè lo stato di disoccupazione degli interessati sia accertabile. L'accertamento viene effettuato tramite:
 - a) Verifica della dichiarazione che il lavoratore deve rendere al Centro per l'Impiego ove attesta il proprio "stato di disoccupato";
 - b) Verifica dell'avvenuta comunicazione, trasmessa **contestualmente** da parte dell'azienda artigiana, alla Direzione Provinciale Del Lavoro - Servizio Ispettivo - e alla Sede o Agenzia INPS (territorialmente competente) circa i periodi di sospensione dell'attività lavorativa;
 - c) Verifica dell'avvenuta erogazione, da parte dell'Ente Bilaterale, delle previste integrazioni economiche per il periodo durante il quale è previsto l'indennizzo (tale integrazioni non sono né cumulabili né incompatibili con i trattamenti di disoccupazione)

QUADRO E

- La **RETRIBUZIONE LORDA MENSILE** è quella che l'Azienda determina, quale imponibile previdenziale, ogni mese per procedere al versamento delle aliquote con DM10/M

- La **RETRIBUZIONE LORDA spettante PER LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE** è quella comprensiva degli emolumenti soggetti a contribuzione (imponibile contributivo ai sensi dell'art. 6 D.L.vo del 02 09 1997 n. 314, art. 4 DLgs 23 03 1998, n. 56) al lordo di qualsiasi ritenuta, comprensivi dei ratei di 13[^], 14[^] e di tutte le voci che concorrono a formare *"la retribuzione prevista dai contratti nazionali e provinciali di categoria"* **e che sono strettamente legate alle giornate in cui, per ogni singolo mese, c'è stata effettiva prestazione d'opera.**

Da ciò ne consegue che in quest'ultima **non possono essere** in ogni caso **comprese:**

- Retribuzione per indennità sostitutiva di **mancato preavviso**
- Retribuzione per **ferie non godute** e **ferie godute**
- Retribuzione ad integrazione di prestazioni previdenziali **(malattia, maternità, CIG...)**
- **Trattamento di fine rapporto** lavoro
- Retribuzione derivante da attività lavorativa diversa da quella subordinata e riscossa presso terzi
- Retribuzione derivante da **competenze arretrate** non riconducibili alle giornate di lavoro in trattazione