



DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITÀ 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 style="width: 100%;" type="text"/> DENOMINAZIONE		<input style="width: 100%;" type="text"/> CODICE FISCALE O PARTITA IVA	
<input style="width: 100%;" type="text"/> MATRICOLA INPS*	<input style="width: 100%;" type="text"/> C.S.C.*	<input style="width: 100%;" type="text"/> CODICE AUTORIZZAZIONE*	<input style="width: 100%;" type="text"/> SEDE INPS DI ISCRIZIONE
ATTIVITÀ 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 style="width: 100%;" type="text"/> COGNOME		<input style="width: 100%;" type="text"/> NOME	
<input style="width: 100%;" type="text"/> COGNOME DEL MARITO		<input style="width: 100%;" type="text"/> CODICE FISCALE	<input style="width: 100%;" type="text"/> SESSO
<input style="width: 100%;" type="text"/> <small>DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)</small>	<input style="width: 100%;" type="text"/> <small>COMUNE DI NASCITA</small>		<input style="width: 100%;" type="text"/> <small>PROV.</small>
<input style="width: 100%;" type="text"/> <small>INDIRIZZO (Via, Piazza, etc.)</small>		<input style="width: 100%;" type="text"/> <small>COMUNE DI RESIDENZA</small>	
		<input style="width: 100%;" type="text"/> <small>PROV.</small>	

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 style="width: 100%;" 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 style="width: 100%;" type="text"/>																																											
QUALIFICA RIVESTITA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>OPERAIO</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>IMPIEGATO</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>QUADRO</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>DIRIGENTE</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>LAVOR. A DOMICILIO</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>APPRENDISTA</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>SOCIO LAVORATORE</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>INSEGNANTE</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>ALTRO (specificare)</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>LAVOR. SPETTACOLO</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	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"/>	LAVOR. SPETTACOLO	<input type="checkbox"/>	TIPO DI CONTRATTO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>A TEMPO INDETERMINATO</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A TEMPO DETERMINATO</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>STAGIONALE</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>PART-TIME ORIZZONTALE</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>PART-TIME VERTICALE</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>SURROGA</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>ALTRO (specificare tipo di contratto)</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	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)	<input type="checkbox"/>	>	<input type="checkbox"/>	INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO <small>Omettere se si compila il quadro D.</small> A SEGUITO DI: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SOSPENSIONE</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>DIMISSIONI</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>LICenziAMENTO</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> RAPP. DI LAVORO IN CORSO AL 31/12 <input type="checkbox"/> DATA (gg/mm/aaaa) <input style="width: 100%;" type="text"/> MOTIVO <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/> CON DIRITTO ALL'INDENNITÀ DI MANCATO PREAVVISO FINO AL: (gg/mm/aaaa) <input style="width: 100%;" type="text"/>		SOSPENSIONE	<input type="checkbox"/>	DIMISSIONI	<input type="checkbox"/>	LICenziAMENTO	<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"/>																																												
LAVOR. SPETTACOLO	<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)	<input type="checkbox"/>																																												
>	<input type="checkbox"/>																																												
SOSPENSIONE	<input type="checkbox"/>																																												
DIMISSIONI	<input type="checkbox"/>																																												
LICenziAMENTO	<input type="checkbox"/>																																												

D ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESTATA 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

E	DATI RELATIVI AI PERIODI DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO DEL SIG. _____																															Tol. GG EFFETT. LAVOR.	RETRIBUZIONE LORDA SPETTANTE PER LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE	N. GG NON LAVOR. MA RETRIBUITI	RETRIBUZIONE LORDA MENSILE	N. GG ANF
	(giornate lavorate / non lavorate e retribuzione corrisposta / dovuta, giornate di assegni per il nucleo familiare corrisposte / dovute)																																			
MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
GENNAIO																																				
FEBBRAIO																																				
MARZO																																				
APRILE																																				
MAGGIO																																				
GIUGNO																																				
LUGLIO																																				
AGOSTO																																				
SETTEMBRE																																				
OTTOBRE																																				
NOVEMBRE																																				
DICEMBRE																																				
	TOTALE																																			

F **RISERVATO ALLE SCUOLE:** Si dichiara che nell'anno solare di riferimento l'interessato HA NON HA **DIRITTO ALLA RETRIBUZIONE** per il periodo estivo e precisamente dal _____ al _____ ;
 che nell'anno _____ ha ottenuto la nomina in ruolo con decorrenza giuridica dal _____

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL QUADRO E

QUADRO E: Contrassegnare con una "X" le **GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE** nel mese, tenendo presente che se **l'orario contrattuale settimanale viene completamente ed effettivamente prestato in un numero di giorni inferiori a 6 si devono contrassegnare 6 giorni lavorativi** (es: se la settimana si articola su 5 gg. lavorativi la c.d. settimana corta; se l'insegnante ha svolto totalmente l'orario contrattuale nazionale di cattedra in un numero di giorni diversi da 6) **ATTENZIONE** per i **part-times verticali** contrassegnare solo le giornate di effettive presenze; **per giornata effettivamente lavorata** si intende il giorno di calendario in cui c'è stata **prestazione d'opera subordinata, prescindendo** dal numero di ore di lavoro svolto nella stessa giornata.
 Le **domeniche** e le **festività** devono essere contrassegnate soltanto se sono state lavorate. Le giornate non lavorate devono essere contraddistinte dai seguenti codici: **ML** =malattia; **I** =infortunio; **F** =ferie; **MT** =maternità; **S** =sciopero; **P** =permesso personale; **C** =CIG o CIGS; **D** =donazione di sangue, **CM** =congedo matrimoniale; per le altre assenze indicare il codice **V**. Nella colonna "numero delle giornate non lavorate ma retribuite" indicare il n. delle giornate non lavorate ma coperte da retribuzione e contribuzione o indennizzate a qualsiasi titolo. Il n. dei gg. effettivamente lavorati e di quelli non lavorati ma retribuiti non deve superare la capienza del mese.
 Per le **RETRIBUZIONI** vedi le **istruzioni** allegate.

G **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA**

Il sottoscritto, **consapevole delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni false**, **dichiara** le notizie fornite rispondono a **verità** e corrispondono a quanto esposto nei libri contabili. **Dichiara inoltre** che la retribuzione corrisposta, specificata nel quadro E, non è inferiore a quella spettante sulla base di quanto previsto dal contratto nazionale o provinciale di categoria per la qualifica indicata al quadro C o D.

DATA _____

ATTENZIONE: L'assenza della firma e/o del timbro rende inaccettabile la presente dichiarazione.

FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE RAPPRESENTANTE E **TIMBRO**

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 DELLE 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 a 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, purché 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