



## Domanda di prestazione di indennità ai collaboratori coordinati e continuativi a progetto

### Anno di riferimento 2014

(articolo 2, commi da 51 a 56 della legge 28 giugno 2012, n. 92)

Per ottenere la prestazione prevista i collaboratori coordinati e continuativi a progetto, oltre a possedere i requisiti di legge, devono compilare il modulo in tutte le sue parti e presentarlo presso gli uffici INPS della zona di residenza, o per posta (con raccomandata A/R) o tramite un Ente di patronato che, per legge, offre assistenza gratuita. La presentazione delle domande, inoltre, è consentita in via telematica tramite web agli utenti in possesso di PIN dispositivo.

### ● A chi spetta

L'indennità spetta nei limiti delle risorse prestabilite ai collaboratori coordinati e continuativi a progetto, di cui all'art. 61, comma 1, del decreto legislativo 10 settembre 2003, n. 276 e successive modificazioni ed integrazioni, iscritti in via esclusiva alla Gestione separata presso l'INPS, con esclusione dei soggetti individuati dall'art. 1, comma 212, della legge 23 dicembre 1996, n. 662 (si tratta dei titolari di redditi da lavoro autonomo), i quali soddisfino in via congiunta – per il triennio 2013-2015 – i seguenti requisiti:

- a. abbiano operato in regime di monocommittenza nel corso dell'anno precedente;
- b. abbiano conseguito, nell'anno precedente un reddito lordo complessivo soggetto ad imposizione fiscale non superiore a 20.000 euro, annualmente rivalutato sulla base della variazione dell'indice ISTAT dei prezzi al consumo per le famiglie di operai ed impiegati intervenuta nell'anno precedente;
- c. abbiano accreditato, nell'anno di riferimento presso la Gestione separata, un numero di mensilità non inferiore ad uno;
- d. abbiano avuto un periodo di disoccupazione ininterrotto di almeno due mesi nell'anno precedente;
- e. abbiano accreditate, nell'anno precedente presso la Gestione separata, almeno tre mensilità

### ● Cosa spetta

Una indennità pari al 7% del minimale annuo di reddito di cui all'articolo 1, comma 3, legge 2 agosto 1990, n. 233 (Riforma dei trattamenti pensionistici dei lavoratori autonomi), moltiplicato per il minor numero tra le mensilità accreditate l'anno precedente e quelle non coperte da contribuzione.

### ● Modalità di pagamento

Secondo le vigenti disposizioni di legge, le Pubbliche amministrazioni non possono effettuare pagamenti in contanti per prestazioni il cui importo netto superi i 1.000 euro. Le somme potranno essere riscosse mediante accredito su c/c bancario o postale, libretto postale, INPS card o carte di pagamento dotate di IBAN.

Tutti gli strumenti devono essere nominativi ed intestati al legittimo beneficiario.

### ● Dati, informazioni e dichiarazioni indispensabili

- dati anagrafici del richiedente
- dichiarazione di essere in possesso dei requisiti previsti dalla legge



## Domanda di prestazione di indennità ai collaboratori coordinati e continuativi a progetto - 1/2

Anno di riferimento 2014

(articolo 2, commi da 51 a 56 della legge 28 giugno 2012, n. 92)

ALL'UFFICIO INPS DI \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ NATO/A IL GG/MM/AAAA \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

RESIDENZA/DOMICILIO \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO\* \_\_\_\_\_ CELLULARE\* \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL\* \_\_\_\_\_

Chiedo per l'anno di riferimento 2014 l'indennità prevista dai commi 51 e ss. dell'articolo 2 della legge 28 giugno 2012, n. 92.

**Dichiaro:**

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla legge
- di essere stato disoccupato ininterrottamente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e di aver attestato il mio stato di disoccupazione presso il Centro per l'impiego del Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**Modalità di pagamento**

- Bonifico domiciliato presso Ufficio postale
- Conto corrente bancario o postale – Libretto postale – INPS card – Carte di pagamento dotate di IBAN

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

Composto da 27 caratteri

**Mandato di assistenza e rappresentanza**

Delego il patronato presso il quale eleggo il domicilio (ai sensi dell'art. 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti dell'INPS, per la trattazione della presente domanda.

Patronato scelto \_\_\_\_\_ Timbro del Patronato e firma dell'operatore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

\*Dati facoltativi (l'inserimento dell'indirizzo e-mail e il numero di cellulare saranno utilizzati per comunicazioni inerenti la domanda di prestazione. In particolare il numero di cellulare sarà utilizzato per comunicazioni automatiche tramite SMS).



## Domanda di prestazione di indennità ai collaboratori coordinati e continuativi a progetto - 2/2

**Anno di riferimento 2014**

(articolo 2, commi da 51 a 56 della legge 28 giugno 2012, n. 92)

### ● Delega per la trattenuta delle quote sindacali

Autorizzo l'INPS, ai sensi degli articoli 2 della legge 852/1973 e 18 della legge 223/1991, ad effettuare sull'indennità spettante in base alla presente domanda, a titolo di quota associativa, la trattenuta nella misura prevista dalla convenzione con l'organizzazione sindacale.

Organizzazione sindacale scelta

Timbro dell'Organizzazione sindacale e firma del rappresentante

-----

-----

Data -----

Firma del richiedente -----

Mi impegno a comunicare all'INPS qualsiasi variazione dovesse intervenire nei dati sopra dichiarati entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento

Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Data -----

Firma del richiedente -----

## Informativa sul trattamento dei dati personali

**(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali")**

*L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti "Codice"), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire l'istanza e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche o a privati soltanto alle condizioni previste dal Codice e solo eccezionalmente potranno essere conosciuti da altri soggetti, che forniscono servizi per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili per il trattamento dei dati personali designati dall'Istituto.*

*Il conferimento dei dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'Inps la informa, infine, che può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente per l'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale anche per il tramite dell'agenzia stessa.*