



SERVIZIO PRESTAZIONI E CONTRIBUTI

DOMANDA DIS. COLL.

I sottoscritt_ _____

Nata/o a _____ il _____ C.F. _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____

Città _____ Cellulare _____

Pec _____

e-mail _____

 Recapito per la corrispondenza _____
 (compilare solo se diverso dalla Residenza)

chiede l'erogazione della Dis.Coll, e a tal fine dichiara

ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di falsa attestazione:

 ➤ di aver lavorato presso l'azienda: _____
 con un contratto di co.co.co per il periodo:

dal _____ al _____ dal _____ al _____

dal _____ al _____ dal _____ al _____

➤ di aver risolto il rapporto di lavoro per:

- ☐ **Licenziamento (allegare copia della lettera di licenziamento)**
☐ **Cessazione contratto a termine (allegare copia contratto)**

Inoltre dichiara:

- ☐ di essere iscritto in via esclusiva alla Gestione Separata dell'INPGI.
☐ di non essere titolare di Partita IVA.
☐ di prevedere di **non conseguire**, successivamente l'inizio dello stato di disoccupazione, **redditi superiori al limite soglia, relativi alla cosiddetta "NO TAX AREA"**.

➤ in caso di attività libero professionale € 5.500 lordi (es. anno 2026);

➤ in caso di co.co.co ad € 8.500 lordi (es. anno 2026);

Il sottoscritto si impegna a fornire tempestivamente all'INPGI notizie in merito a qualsiasi evento che possa inficiare sul proprio stato di disoccupazione e sul diritto a percepire la relativa indennità.

 Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito www.inpgi.it nella sezione Privacy.

Data _____ Firma _____