COD. **SR25**

Prest.agr.21 TP

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

PRESTAZIONI DI DISOCCUPAZIONE AGRICOLA E/O

ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE ANNO _____

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE DI _____

PROTOCOLLO INPS	

Io sottoscritto/a

DATI ANAGRAFICI

Cognome							
Nome							
Nato/a il	**(** *gg/mm/aaaa***)**		**Sesso**	**F**	**M**		
A (comune o stato estero di nascita)			**prov.**		**cittadinanza**		
Codice fiscale		**matricola**					

RESIDENZA

INDIRIZZO (Via, Fraz., Piazza,)	N. civico	CAP	COMUNE DI RESIDENZA	PROV.
Telefono con prefisso		**e-mail**		

OPZIONE

CHIEDO LE PRESTAZIONI DI DISOCCUPAZIONE AGRICOLA

☐ Disoccupazione agricola (0rdinaria, requisiti ridotti, trattamento speciale**)** **ovvero** ☐ Trattamento economico più favorevole

OPZIONE

CHIEDO L'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

☐ A saldo per le giornate di occupazione nonché infortunio, malattia, maternità relative all'anno ……..

☐ In acconto per il periodo di occupazione del 1°semestre ……

☐ Per i giorni di disoccupazione non indennizzati del coniuge lavoratore agricolo dipendente dell'anno ……

OPZIONE

MODALITA' DI PAGAMENTO DELLA PRESTAZIONE

☐ Assegno circolare

☐ Accredito sul c/c bancario / postale

CIN	CODICE BANCA / POSTA	COD. CAB.	CODICE CLIENTE

MANDATO DI ASSISTENZA

MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA

Io sottoscritto delego il patronato……...……cod.……, a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti dell'INPS per la trattazione della pratica relativa alla domanda di prestazione di disoccupazione agricola. Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art.10 della legge 675/96, l'informativa sul "trattamento dei miei dati personali, compresi i dati sensibili di cui all'art.22 della legge medesima:

1. consento il loro "trattamento" per il conseguimento delle finalità del presente mandato e degli scopi statutari del patronato;
2. consento che gli stessi siano comunicati all'INPS.
3. consento all'INPS il trattamento dei dati medesimi per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa;
4. non consento quanto indicato ai punti ☐ **1 -** ☐ **2 -** ☐ **3 -**

Data …… Firma……

Timbro del patronato e firma dell'Operatore……...

DELEGA PER LA TRATTENUTA

DELEGA PER LA TRATTENUTA DELLE QUOTE SINDACALI

Io sottoscritto autorizzo, ai sensi dell'art.2 della legge 27 dicembre 1973, n.852, ad effettuare sulla indennità di disoccupazione agricola spettante la trattenuta di ...……..……da versare, a titolo di quota associativa, alla seguente organizzazione sindacale……..Inoltre, avendo ricevuto a norma di quanto previsto dall'art.10 della legge 675/96, l'informativa sul "trattamento dei miei dati personali"

1. consento il loro "trattamento" per le finalità previste dallo statuto dell'associazione;
2. consento che gli stessi siano comunicati all'INPS:
3. consento all'INPS il trattamento dei dati medesimi per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con l'associazione suindicata;
4. non consento quanto indicato ai punti ☐ **1 -** ☐ **2 -** ☐ **3 -**

Data…… firma……

Timbro dell'Associazione Sindacale e firma del Rappresentante ……

DATI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ AUTONOMA

Ho svolto attività autonoma pur non essendo iscritto nella relativa Gestione | SI | NO

In caso affermativo indicare la Gestione (coltivatori diretti, mezzadri, coloni, artigiani, commercianti, pescatori della piccola pesca, parasubordinati)

_____

DATI RELATIVI ALL'ATTIVITA' SVOLTA COME DIPENDENTE

Tipo di lavoro	SI	NO	denominazione paese comunitario
Lavoro agricolo a tempo indeterminato per parte dell'anno (allegare modello DS.OTI) **Anno** _____			
Lavoro in settore non agricolo (allegare modello/i dl. 86/88 bis) **Anno** _____ **Anno** _____			
Lavoro in un paese comunitario (settore agricolo / non agricolo) **Anno** _____ **Anno** _____			

GIORNATE NON INDENNIZZABILI RELATIVE ALL'ANNO _____

(barrare la casella che interessa)

	SI	NO
Servizio militare		
Espatrio in paese non comunitario		
Indennità di disoccupazione (agricola / non agricola) a carico di istituzione straniera		

DATI RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL/DELLA RICHIEDENTE

	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA	(1)	(2)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

STATO CIVILE DEL / DELLA RICHIEDENTE: ☐ CELIBE/NUBILE ☐ CONIUGATO/A ☐ VEDOVO/A ☐ SEPARATO/A LEGALMENTE ☐ DIVORZIATO/A ☐ ABBANDONATO/A

(1) barrare la casella se il componente e' inabile

(2) barrare la casella se il componente risiede all'estero

DATI RELATIVI AI REDDITI CONSEGUITI DAL/DALLA RICHIEDENTE E DAI COMPONENTI IL NUCLEO

Nell'anno …… il nucleo familiare ha percepito redditi? SI NO (In caso affermativo specificare i redditi nel riquadro sottostante)

Nell'anno …… il nucleo familiare ha percepito redditi? SI NO (In caso affermativo specificare i redditi nel riquadro sottostante)

ANNO	Titolare dei redditi	redditi assoggettabili all'IRPEF				Redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta o imposta sostitutiva			
		Reddito da lavoro dipendente ed assimilati	Altri redditi	Mod. fiscale	Reddito complessivo	Reddito da lavoro dipendente ed assimilati	Altri redditi	Mod. fiscale	Reddito complessivo
……..	Richiedente								
	Coniuge								
	Familiari								
	TOTALE								
……..	Richiedente								
	Coniuge								
	Familiari								
	TOTALE								

DICHIARAZIONE RICHIEDENTE

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL / DELLA RICHIEDENTE

- Dichiaro di non aver richiesto e di non percepire e che nessun familiare ha richiesto o percepisce , per i periodi cui si riferisce la presente domanda, trattamenti di famiglia per le persone che compongono il nucleo familiare.
- Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiaro che tutte le informazioni fornite con questa domanda (compresi gli allegati) sono veritiere e mi impegno a comunicare all'INPS, entro trenta giorni, qualsiasi variazione
- Sono consapevole che l'INPS utilizzerà' i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso, potro' accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco (legge 675/96).

Data…… Firma……..

DICHIARAZIONE CONIUGE

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL CONIUGE DEL / DELLA RICHIEDENTE

Il / la sottoscritt… consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazione false, dichiara di non percepire e di non aver richiesto alcun trattamento di famiglia comunque denominato, italiano o estero per le persone che compongono il nucleo familiare .In caso di richiesta del trattamento di famiglia per le predette persone per il periodo di validità della presente domanda, si impegna a darne immediata comunicazione alla sede INPS cui è rivolta la presente domanda .

Data Firma……

,li

LUOGO E DATA

FIRMA DEL/DELLA RICHIEDENTE

AVVERTENZE

NOTA BENE.
La domanda di prestazione di disoccupazione agricola e/o di assegno per il nucleo familiare va presentata direttamente o tramite gli Enti di Patronato alla Direzione o Agenzia INPS competente per residenza del/della richiedente completa di tutta la documentazione prevista secondo il caso che ricorre.
Nel caso trattasi di prima richiesta ovvero ove siano intervenute modifiche nella composizione del nucleo familiare, ai fini delle detrazioni fiscali occorre allegare il modello DETR/IRPEF.

RICHIESTA DI PRESTAZIONE DI DISOCCUPAZIONE AGRICOLA

TIPO DI PRESTAZIONE	REQUISITI RICHIESTI	A CHI SPETTA
DISOCCUPAZIONE ORDINARIA	11. ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI NOMINATIVI RELATIVI ALL'ANNO PER IL QUALE E' RICHIESTA L'INDENNITA' 12. DUE ANNI DI ANZIANITA' ASSICURATIVA 13. ALMENO N.102 CONTRIBUTI GIORNALIERI NEL BIENNIO	OPERAI A TEMPO DETERMINATO
DISOCCUPAZIONE CON REQUISITI RIDOTTI	14. ALMENO N. 78 GIORNATE DI ATTIVITA' DIPENDENTE EFFETTUATA NELL'ANNO PER IL QUALE E' RICHIESTA L'INDENNITA' 15. DUE ANNI DI ANZIANITA' ASSICURATIVA	
TRATTAMENTO SPECIALE DI DISOCCUPAZIONE (L.457/1972)	16. RAPPORTO DI LAVORO AGRICOLO A TEMPO DETERMINATO 17. DUE ANNI DI ANZIANITA' ASSICURATIVA 18. ALMENO N.102 CONTRIBUTI GIORNALIERI NEL BIENNIO 19. ALMENO N. 151 GIORNATE DI LAVORO DIPENDENTE (AGRICOLO E NON AGRICOLO) EFFETTUATE NELL'ANNO PER IL QUALE E' RICHIESTA L'INDENNITA'	COMPARTECIPANTI FAMILIARI
TRATTAMENTO SPECIALE DI DISOCCUPAZIONE (L.37/1977)	20. RAPPORTO DI LAVORO AGRICOLO A TEMPO DETERMINATO 21. DUE ANNI DI ANZIANITA' ASSICURATIVA 22. ALMENO N.102 CONTRIBUTI GIORNALIERI NEL BIENNIO 23. ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI NOMINATIVI DELL'ANNO PER IL QUALE E' RICHIESTA L'INDENNITA' PER UN NUMERO DI GIORNATE DA 101 A 150	PICCOLI COLONI
DISOCCUPAZIONE ORDINARIA	24. DUE ANNI DI ANZIANITA' ASSICURATIVA 25. ATTIVITA' AGRICOLA EFFETTUATA PER PARTE DELL'ANNO PER IL QUALE E' RICHIESTA L'INDENNITA' 26. ALMENO N.102 CONTRIBUTI GIORNALIERI NEL BIENNIO	OPERAI A TEMPO INDETERMINATO
DISOCCUPAZIONE CON REQUISITI RIDOTTI	27. ALMENO N. 78 GIORNATE DI ATTIVITA' DIPENDENTE EFFETTUATA NELL'ANNO PER IL QUALE E' RICHIESTA L'INDENNITA' 28. DUE ANNI DI ANZIANITA' ASSICURATIVA	

ISTRUZIONI PER L'USO E LA COMPILAZIONE

Fornire le notizie richieste e barrare le caselle che interessano.

- **Se nella opzione relativa al "tipo di prestazione di disoccupazione agricola" viene barrata la casella del trattamento economico piu' favorevole, nel caso in cui il trattamento piu' favorevole sia l'indennita' ordinaria, la relativa contribuzione figurativa non e' utile ai fini del diritto alla pensione di anzianita'.**

- **Se, nella opzione relativa alle "modalità di pagamento", viene barrata la casella relativa all'accredito sul c/c bancario/postale, le coordinate sono rilevabili dal libretto degli assegni, dall'estratto conto o da richiedere all'agenzia della Banca o della Posta.**

- **Nelle "comunicazioni relative all'attività lavorativa" indicare l'anno per il quale viene richiesta la prestazione e fornire le notizie richieste. Inoltre, nei "dati relativi all'attività svolta come dipendente", in caso di lavoro in settore non agricolo occorre fornire l'indicazione anche per l'anno precedente a quello per il quale e' richiesta l'indennità'. Lo stesso vale in caso di lavoro – sia agricolo che non agricolo – svolto in un Paese Comunitario.**

RICHIESTA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE
(da compilare soltanto se viene richiesto il trattamento di famiglia)

NB . I PICCOLI COLTIVATORI DIRETTI DEBBONO COMPILARE IL MODELLO PREST.AGR.21/T.P. AF

DOMANDA DI ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE = Contrassegnare la relativa casella ed indicare il periodo per il quale viene richiesto l'assegno.

In caso di variazione del nucleo familiare nel periodo di richiesta dell'ANF darne comunicazione all'INPS con il modello ANF/VAR entro 30 giorni precisando la data di decorrenza di detta variazione e l'eventuale modifica reddituale da essa derivante. Ove necessario allegare la relativa documentazione.

ISTRUZIONI PER L'USO E LA COMPILAZIONE

DATI RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL/DELLA RICHIEDENTE:

Fanno parte del nucleo il richiedente l'assegno; il coniuge non legalmente ed effettivamente separato o divorziato; i figli ed equiparati minori di eta' non coniugati (legittimi, legittimati, adottivi, affiliati, naturali, legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati, nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge, affidati a norma di legge);i nipoti minori viventi a carico del nonno/della nonna; i figli ed equiparati maggiorenni inabili non coniugati; i fratelli, sorelle e nipoti del richiedente (orfani di entrambi i genitori che non abbiano diritto alla pensione ai superstiti) minori di eta' o maggiorenni inabili , non coniugati.

DATI RELATIVI AI REDDITI CONSEGUITI DAI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE:

NB **PER TUTTE LE RICHIESTE DI PRESTAZIONI PRESENTATE A PARTIRE DALL'ANNO 2002 IN POI, GLI IMPORTI DA DICHIARARE, ANCHE SE RELATIVI A REDDITI CONSEGUITI IN ANNI PRECEDENTI ALL'ANNO 2002, DEBBONO ESSERE ESPRESSI IN EURO (1 EURO = LIRE 1936,27)**

Indicare il reddito conseguito nell'anno immediatamente precedente all'anno specificato nella domanda di ANF se la decorrenza dell'assegno e' compresa tra Luglio e Dicembre (cioe' nel 2°semestre). Se invece la decorrenza dell'assegno e' compresa tra Gennaio e Giugno (cioe' nel 1°semestre) occorre specificare i redditi conseguiti due anni prima.

REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF (vanno dichiarati i redditi al lordo delle detrazioni di imposta, degli oneri deducibili e delle ritenute erariali).

- nei redditi da lavoro dipendente e assimilati vanno indicati tutti i redditi derivanti da lavoro, da pensione, da prestazioni temporanee (DS,Mobilita', CIG, Malattia etc), percepiti in Italia o all'estero, compresi gli arretrati.
- negli altri redditi vanno indicati i redditi derivanti da lavoro autonomo, da fabbricati, da terreni, vale a dire tutti i redditi risultanti dal Mod.730, mod.unico 740, 770, etc. al lordo dell'eventuale deduzione dell'abitazione principale.

REDDITI ESENTI DA IMPOSTA O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO DI IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA (da indicare se superiori complessivamente a 1.032,91 euro)

-nei redditi da lavoro dipendente vanno indicati pensioni, assegni ed indennita' a ciechi, sordomuti ed invalidi civili, pensioni sociali, assegni accessori alle pensioni privilegiate di 1^ categoria, etc;

-negli altri redditi vanno indicati i redditi soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva, quali interessi bancari e postali, premi del lotto e dei concorsi pronostici, rendite da BOT, etc.

REDDITI DA NON DICHIARARE :

Trattamenti di famiglia comunque denominati dovuti per legge; arretrati di prestazioni d'integrazione salariale riferiti ad anni precedenti quello di erogazione; indennità' di trasferta per la parte non assoggettabile ad imposizione fiscale; trattamento di fine rapporto (TFR), anticipazione su TFR; pensioni di guerra; rendite vitalizie INAIL; pensioni tabellari ai militari di leva vittime di infortunio; indennita' di accompagnamento agli invalidi civili, ai ciechi civili assoluti, ai minori invalidi non deambulanti, ai pensionati d'inabilità; indennita' di frequenza ai minori mutilati ed invalidi civili; indennita' di comunicazione per sordiprelinguali; indennita' per ciechi parziali; indennizzo per danni irreversibili da vaccinazioni obbligatorie, da trasfusioni e somministrazione di emoderivati.

SITUAZIONE	TIPO DI DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI A.N.F.
Separazione legale, divorzio del richiedente – Adozione, affiliazione, affidamento da parte del richiedente, etc.	Dichiarazione di responsabilita' ovvero le relative sentenze.
Abbandono da parte del coniuge del richiedente	Documentazione dell'autorita' giudiziaria o di altra pubblica autorita'
Cittadinanza extra-comunitaria del richiedente per stati, fatti e qualita' personali non avvenuti in Italia	Certificazione straniera ovvero una dichiarazione autenticata dall'autorita' straniera e vistata dal Consolato Italiano
Fratelli, sorelle e/o nipoti collaterali	Dichiarazione di responsabilita' del/della richiedente attestante la condizione di orfani di tali familiari, che non hanno diritto alla pensione ai superstiti specificando le generalita' dei genitori e il tipo di attività a suo tempo svolta
Nipoti a carico del richiedente nonno/a	Dichiarazione di responsabilità attestante che il/la richiedente provvede abitualmente al loro mantenimento
Inabilità di uno o piu' componenti il nucleo familiare, maggiorenni	(*) Verbale rilasciato dalle competenti Commissioni Sanitarie attestante l'invalidità' al 100%
Inabilità di uno o piu' componenti il nucleo familiare, minorenni	(*)Certificazione sanitaria attestante il diritto all'indennità' di accompagnamento
(*) In mancanza di tale documentazione, mod.S.S 3 (se residente in Italia), mod.404 (se residente in uno Stato membro UE) ovvero certificazione vistata dal Consolato Italiano se in altro Stato Estero.	
NOTA BENE: La dichiarazione di responsabilità del/della richiedente deve essere rilasciata davanti ad un pubblico ufficiale ovvero, se spedita, accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento.	

INPS
Istituto Nazionale
Previdenza Sociale

RICEVUTA DELLA DOMANDA DI DISOCCUPAZIONE AGRICOLA

DIREZIONE/AGENZIA INPS DI_____

Il sig. _____

HA PRESENTATO IN DATA ODIERNA:

□ Domanda di prestazioni di disoccupazione agricola anno_____
□ Domanda di assegno per il nucleo familiare periodo
dal_____al_____

ALLEGANDO:

□ Mod. DS/OTI
□ Mod. DS/COOP
□ Mod. Ds.agr./CO.CO.CO.
□ Mod. Detr.Irpef
□ Mod. Prest.Agr.21/TP A.F.
□ Mod. A.F.4 Agr/Spec
□ Mod. DL86/88 bis
□ Altro_____

DATA_____