



NASPI QUESTIONARIO

COGNOME E NOME: _____ TEL CELL: _____

MAIL: _____

_____ DOMICILIO: _____ VIA
_____ N. _____ CITTA' _____

DATA ULTIMO GIORNO DI LAVORO: _____ ULTIMO DATORE DI LAVORO: _____

STATO CIVILE: _____ SE CONIUGATO DAL _____

HA SUBITO INFORTUNI NELL'ANNO IN CORSO SI NO DAL _____ AL _____

L'INFORTUNIO E' IN PAGAMENTO? SI NO

TITOLARE DI ASSEGNO DI INVALIDITA'(NON INV.CIV) : SI NO

SONO TITOLARE DI P.IVA SI NO

SVOLGO LAVORO DIPENDENTE / A CHIAMATA/ AUTONOMO SI NO

GESTIONE SEPARATA SI NO

SE SI COMUNICARE REDDITI PRESUNTI PER L'ANNO IN CORSO _____

HO SVOLTO PERIODI DI LAVORO ALL'ESTERO SI NO

TITOLARE DI PENSIONE DIRETTA SI NO

SEI PROSSIMO ALLA PENSIONE VUOLE UNA CONSULENZA PERSONALIZZATA? SI

TRATTAMENTO INTEGRATIVO SU NASPI SI NO

BONIFICO DOMICILIATO _____ IBAN _____

AVVERTIAMO CHE ALL'INIZIO DI OGNI ATTIVITA' LAVORATIVA VA COMUNICATO CON APPOSITO MODULO DA NOI CONSEGNATO, PENA INDEBITI DA RESTITUIRE DA INPS O CHIUSURA DELLA NASPI ED ESONERA il PATRONATO ENASC DA QUALSIASI RESPONSABILITA' DERIVANTE DALLA MANCATA COMUNICAZIONE TEMPESTIVA A : info@unsicrimini.com

DATA _____ FIRMA _____

DOCUMENTI DA PRESENTARE IN FOTOCOPIA

DOCUMENTO IDENTITA'

PERMESSO DI SOGGIORNO (SE EXTRACOMUNITARI)

BUSTA PAGA

ULTIMO CONTRATTO DI LAVORO O PROROGA CON DATA FINE RAPPORTO

IBAN

Sede di Rimini