

Gentile iscritta/o,

come ogni anno per molti di voi si ripresenta il momento per richiedere l'indennità di disoccupazione **NASPI**.

Per evitare inutili code per gli appuntamenti e agevolare l'invio nei tempi giusti, il patronato INCA di Bergamo si è organizzato per eseguire le richieste di NASPI a distanza, senza la necessità di prendere appuntamento con le sedi della CGIL o contattare più volte per sapere cosa serve.

Per fare richieste della NASPI basta mandare una mail a una **SOLA** sede INCA della provincia di Bergamo agli indirizzi:

bergamo@inca.it o a una delle altre sedi periferiche di vostro riferimento INCA:

clusone@inca.it

caluscodadda@inca.it

dalmine@inca.it

trescorebalneario@inca.it

grumellodelmonte@inca.it

zogno@inca.it

treviglio@inca.it

romanodilombardia@inca.it

seriate@inca.it

Si comunica di contattare il patronato **SOLO** qualche giorno prima della scadenza del contratto. Esempio:

- Personale della scuola con scadenza al 8 giugno chiediamo di non mandare la mail prima del 4 giugno
- Personale della scuola con scadenza al 30 giugno chiediamo di non mandare la mail prima del 22 giugno
- Personale della scuola con scadenza al 31 agosto chiediamo di non mandare la mail prima del 22 agosto

Nella mail dovete specificare che si tratta di richiesta di indennità NASPI. Preferibilmente scrivere nell'oggetto della mail: **NASPI SCUOLA COGNOME NOME CODICE FISCALE E SCADENZA CONTRATTO**

Alla mail, allegare i seguenti file:

- Scheda raccolta dati Naspi (compilata in tutte le sue parti),
- mandato di assistenza INCA compilato e firmato;
- lettera di licenziamento/contratto scaduto/dimissioni (maternità o giusta causa);
- tutti i cedolini ricevuti nel 2021
- carta di identità del richiedente;

I funzionari espletano la vostra domanda appena riusciranno in ordine di arrivo. Vi invitiamo a non sollecitare con ulteriori richieste onde evitare sovrapposizioni di risposta. Contattateci, attraverso la stessa mail a cui avete mandato la richiesta, **SOLO se entro 8 giorni dalla scadenza del contratto** non avete avuto riscontro dell'avvenuta trasmissione all'INPS.

Qui una scheda della FLC CGIL Nazionale con i dettagli sulla NASPI: <http://www.flcgit.it/scuola/precari/naspi-precari-scuola-requisiti-come-presentare-domanda.flc>

Nella speranza di esservi stati utili, inviamo cordiali saluti



Scheda raccolta dati - NASpl/DisColl

COGNOME _____ NOME _____
NATO/A IL ____/____/____ A _____ (_____)

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE/ DOMICILIATO IN _____ (_____)
(inserire domicilio se la residenza è fuori dalla provincia di lavoro)

VIA _____ CAP _____

TELE FONO _____ E-M AIL _____

STATO CIVILE:

- CELIBE/NUBILE CONIUGATO/UNITO CIVILMENTE SEPARATO
 DIVORZIATO VEDOVO

DATA MATRIMONIO/SEPARAZIONE/DIVORZIO: _____

COD. IBAN (intestate al richiedente): _____

ULTIMO DATORE DI LAVORO (ISTITUZIONE SCOLASTICA):

DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO (SCADENZA DEL CONTRATTO): _____

SONO ISCRITTO ALLA GESTIONE SEPARATA: NO SÌ

SVOLGO ALTRE ATTIVITÀ LAVORATIVE: NO SÌ

DIPENDENTE AUTONOMA PARASUBORDINATA (COLLABORAZIONE)

INIZIATA IL: _____ REDDITO PRESUNTO ANNO IN CORSO: _____

HO UNA PARTITA IVA ATTIVA (ANCHE A REDDITO 0): SÌ NO

SONO SOCIO DI UNA SOCIETÀ: SÌ NO

SONO IN MALATTIA/INFORTUNIO: SÌ NO FINO AL: _____

SONO IN MATERNITÀ: SÌ NO FINO AL: _____

ACCETTO LA TESSERA CGIL: SÌ NO

DATA _____

FIRMA _____

Il presente modulo deve essere inviato all'indirizzo di posta elettronica **bergamo@inca.it** compilato in ogni sua parte e firmato dal richiedente, unitamente a:

mandato di assistenza INCA compilato e firmato,

lettera di licenziamento/contratto scaduto/dimissioni (maternità o giusta causa),

carta di identità del richiedente.



MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA

Dati dell'Assistito

Io sottoscritto/a Cognome Nome

Data di nascita Comune di nascita Sesso M F

Codice Fiscale Cittadinanza..... Tel.....

Indirizzo N°..... C.A.P..... Città.....

con il presente atto, conferisco mandato a rappresentarmi e ad assistermi gratuitamente, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13

della legge 30 marzo 2001 n° 152 e del DM 10 ottobre 2008 n° 193, al **Patronato INCA CGIL – Sede di Bergamo**.....

presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 del C.C. , nei confronti del **INPS**.....

(Istituto erogatore della prestazione e, se estero, Paese) per lo svolgimento della pratica relativa a

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Firma dell'Assistito

Dati del Collaboratore volontario

Cognome..... Nome.....

Data.....Luogo

Firma del Collaboratore volontario

Dati dell'Operatore

Cognome.....Nome.....

Data..... Sede **Bergamo**.....

Firma dell'Operatore e Timbro

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Io sottoscritto, lette le informazioni riportate nell'informativa privacy allegata al presente modulo, consapevole che in mancanza di consenso INCA non potrà procedere al trattamento dei dati, trattandosi di dati particolari,

presto il mio consenso nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati particolari nei limiti dei dati e delle operazioni necessarie per il perseguimento dei compiti affidati con il mandato nonché per l'adempimento degli obblighi ad esso connessi previsti dalla normativa in materia, nonché alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa (datore di lavoro, enti previdenziali ed assistenziali, professionisti legali, consulenti eventualmente da me incaricati per la tutela in ambito amministrativo e/o giurisdizionale), comunque nei limiti in cui la comunicazione sia necessaria per l'adempimento dell'incarico conferito, con espresso consenso, nel caso in cui tali soggetti abbiano sede in paesi extra UE, al trasferimento dei dati nei predetti paesi esteri, anche laddove non vi sia una decisione di adeguatezza della Commissione Europea. Con la prestazione del consenso autorizzo INCA ad accedere, ex art. 116 d.lgs. 196/03, alle banche dati degli enti eroganti le prestazioni per l'acquisizione dei dati necessari all'espletamento dell'incarico conferito.

2. Inoltre, prendendo atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio

presto il mio consenso nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati per finalità di informativa istituzionale e/o promozionale da parte del Patronato INCA, anche a mezzo di strumenti tecnologici avanzati quali fax, Email, PEC, SMS, MMS e altri strumenti di comunicazione elettronica avanzata (es. Whatsapp, Telegram, ecc.).

3. Inoltre, consapevole del fatto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio

presto il mio consenso nego il mio consenso

alla comunicazione e al successivo trattamento dei miei dati, anche particolari, per le loro finalità istituzionali nei limiti di quanto necessario per l'adempimento delle obbligazioni derivanti da contratti, incarichi, mandati o quant'altro eventualmente da me già conclusi o da concludere con tali soggetti per finalità di tutela ed assistenza in ambito lavorativo, assistenziale, previdenziale, assicurativo, fiscale e/o contabile, alla CGIL, alle sue federazioni di categoria nazionali, regionali e/o territoriali, ivi compreso lo SPI, nonché alle CGIL regionali e alle Camere del Lavoro territoriali e metropolitane, ai CAAF CGIL SRL costituiti dalla CGIL stessa, alle altre società di servizio costituite dalla CGIL per il perseguimento dei propri scopi statutari o, comunque, con essa convenzionate o affiliate, al SUNIA, alla Federconsumatori, all'AUSER e alle altre associazioni costituite dalla CGIL per il perseguimento dei propri scopi istituzionali e/o statutari, agli enti bilaterali e, ciò, anche affinché tali soggetti possano successivamente trattare i miei dati comuni per finalità di informativa promozionale, commerciale e istituzionale nonché per il compimento di ricerche di mercato, per l'erogazione di altri servizi di loro competenza, connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, contabile, assicurativo, previdenziale ed assistenziale.

Data

Firma