

AUTOCERTIFICAZIONE

Oggetto: Verifica della sussistenza del diritto alle prestazioni e dello stato di disoccupazione del personale navigante ex art. 1 bis, legge 3 dicembre 2004, n. 291.

Con riferimento alla verifica in oggetto contenuta nella Circolare INPS n. 73 dell'11 luglio 2008 e ribadita con messaggio n. 23240 del 15/09/2010 dalla D.C. Prestazioni a sostegno del reddito il/la sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____

nato/a _____ (prov. _____) il _____

residente in _____ prov. _____ CAP _____

indirizzo _____

Inizio CIGS _____ azienda _____

DICHIARA

1 – di non aver svolto alcuna attività di carattere lavorativa retribuita in ITALIA e/o all'Estero alla data del _____ *

2 – di aver svolto nei periodi di seguito elencati attività di carattere lavorativa retribuita:

dal _____ al _____ azienda _____

dal _____ al _____ azienda _____

dal _____ al _____ azienda _____

dal _____ al _____ azienda _____

come da comunicazioni già inviate all'INPS di _____ e/o per conoscenza all'Amministrazione Straordinaria.

Il/la sottoscritto/a si impegna a presentare con cadenza trimestrale il libretto di volo o l'attestato di volo in fotocopia, autenticata da un funzionario INPS esibendo l'originale in visione, della prima pagina (contiene nome e numero di brevetto), della terza pagina (contiene le informazioni anagrafiche dell'interessato) e le ultime pagine interessate dalla verifica.

*indicare data compilazione _____

Data _____

Firma _____