



SEDE INPS DI

Il Sottoscritto

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____ Sesso _____ Stato civile _____

Residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

In via/piazza e n° civico _____

consapevole delle conseguenze civili e penali in cui incorrerebbe in caso di false dichiarazioni,

D I C H I A R A

che durante il periodo di disoccupazione indennizzabile permanevano le condizioni per il diritto alla riscossione dell'indennità di disoccupazione in quanto è stato ininterrottamente disoccupato per tutto il periodo dal _____ al _____

Ovvero che:

- ha prestato attività lavorativa presso terzi dal _____ al _____
- ha svolto attività autonoma dal _____ al _____
- è stato _____ in malattia dal _____ al _____
- è stato _____ in maternità dal _____ al _____
- è stato ricoverato _____ in ospedale dal _____ al _____
- ha presentato domanda di pensione il _____
- è stato chiamato ad adempiere agli obblighi di leva dal _____

Data _____

firma