

### Questionario NASPI

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a (Comune) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
Cellulare numero \_\_\_\_\_ email personale \_\_\_\_\_  
Stato civile \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

Si è in malattia o lo si è stati al termine del rapporto di lavoro SI NO  
Si è stati licenziati per superamento del periodo di comporta SI NO

Socio di società di persone/capitali SI NO  
Iscritto ad Albo/Cassa professionale SI NO se Si, si svolge effettivamente l'attività Si No  
Titolare di partita IVA/codice REA SI NO se SI, reddito presunto per l'anno in corso \_\_\_\_\_

IBAN bancario/postale \_\_\_\_\_

Data inizio rapporto di lavoro \_\_\_\_\_ Ultimo giorno di lavoro \_\_\_\_\_  
Ditta/Datore di lavoro \_\_\_\_\_  
Codice fiscale ditta/datore di lavoro \_\_\_\_\_

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di non svolgere attività lavorativa dipendente
- Di non svolgere attività lavorativa autonoma
- Di non svolgere attività lavorativa parasubordinata
- Di non svolgere attività lavorativa occasionale
- Di non svolgere attività lavorativa di tipo accessorio
- Di non svolgere attività di tirocinio
- Di non aver alcun reddito da attività lavorativa

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare:

- Carta d'identità fronte/retro (possibilmente scansionata e non fotografata)
- Una busta paga
- Lettera di licenziamento o contratto a termine con data di scadenza