

alla Sede INPS di _____

Unità di processo aziende DM

oggetto: **procedura di mobilità**

il/la sottoscritto/a _____ titolare legale rappresentante (2)
della ditta _____ con sede in _____

via/piazza _____ cap _____ comune _____ prov. _____
e con attività in via/piazza _____ comune _____ prov. _____
matricola INPS _____ cod. fiscale o partita IVA _____
cod. statistico contributivo _____ cod. ISTAT _____

comunica di aver concluso la procedura di mobilità per n. _____ lavoratori, come da elenco allegato (1), di cui
da integrazione salariale straordinaria ex art. 4, c. 1 Legge 223/91 lavoratori n. _____
per riduzione personale/cessazione ex art. 24 c. 1 e 2 Legge 223/91 lavoratori n. _____
di aver esperito l'esame congiunto ex art. 4, c. 5, Legge 223/91 concluso con accordo sindacale (2) **SI NO**
di aver comunicato il recesso ai lavoratori collocati in mobilità in data (gg/mm/aaaa) _____
di avere versato l'anticipazione di cui all'art. 4, c. 3, Legge 223/91 in data (gg/mm/aaaa) _____

dichiara che provvederà al pagamento delle somme di cui all'art. 5, c. 4, Legge 223/91:

(2) in unica soluzione, in quanto ha cessato sospeso l'attività . . in data (gg/mm/aaaa) _____
in forma rateale

che non hanno diritto all'importo massimo di indennità di mobilità lavoratori n. _____
che hanno una retribuzione di riferimento (3) superiore a euro _____,00 lavoratori n. _____
che sono interessati all'applicazione dell'art. 5, c. 6, Legge 223/91 lavoratori n. _____
che sono interessati all'applicazione dell'art. 5, c. 8, Legge 451/94 lavoratori n. _____

A) _____ importo complessivo della somma dovuta ex art. 5 Legge 223/91 (4) euro _____,00
B) _____ anticipazione ex art. 4, c. 3, Legge 223/91 versata euro _____,00
C) _____ importo dovuto (A - B) euro _____,00
D) _____ importo eventuali rate già versate (5) euro _____,00
E) _____ **importo da versare ai sensi Legge 223/91 (C - D) euro _____,00**
F) **Aziende del settore petrolifero/petrochimico/tessile - art. 1 c. 1 e 2 L. 172/2002**
importo somma aggiuntiva ex art. 1, c. 3, (sei mensilità più contribuzione figurativa) euro _____,00
per lavoratori n. _____ rate residue n. _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono false dichiarazioni, dichiara, sotto la propria responsabilità, che i dati forniti sono conformi al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'Inps qualsiasi variazione dei dati sopra dichiarati, che dovesse in seguito intervenire.

data (gg/mm/aaaa)

timbro della ditta e firma del dichiarante

Note (1) - alla dichiarazione va allegata copia dell'elenco di cui all'art. 4, c. 9, L. 223/91

(2) - contrassegnare la casella corrispondente all'ipotesi che ricorre

(3) - dato indicizzato: indicare l'importo in vigore per l'anno corrente

(4) - comprensivo delle eventuali maggiorazioni sia ex art. 5, c. 6, L. 223/91, sia ex art. 5, c. 8, L. 451/94

(5) - indicare, su apposito elenco, importo ed estremi di versamento (c/c postale, DM10/2) delle rate scadute e versate