Mod. SIA – Com

Comunicazioni mediante SIA com

Mediante il SIA - com dovranno essere comunicate tutte le variazioni della situazione lavorativa e reddituale dei componente il nucleo familiare, rispetto a quanto rilevato nella dichiarazione ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda per il SIA (Sostegno Inclusione Attiva) o intervenute durante l'erogazione della misura. La persona interessata dovrà informare l'INPS entro trenta giorni dall'inizio dell'attività.

La comunicazione all'INPS del reddito annuo presunto, attraverso il modello SIA – com, verrà utilizzata ai fini della verifica della permanenza del requisito della condizione economica di bisogno (valore attestazione ISEE inferiore o uguale a euro 3.000).

Mod. SIA – Com

Comunicazione degli eventi che hanno effetto sul pagamento del sostegno all'inclusione attiva (SIA)

ALL'UFFICIO INPS DI _____

CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE IL SIA _____

- -

Dati identificativi del soggetto dichiarante in qualità di richiedente il SIA o appartenente al suo nucleo familiare.

Io sottoscritto/a

NOME _____ **COGNOME** _____

CODICE FISCALE _____ **NATO/A IL** _____

A _____ **PROV.** _____ **STATO** _____

Consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000)

Dichiaro, *durante il periodo di erogazione della prestazione:*

- ○ di aver iniziato a svolgere un'attività di lavoro subordinato a tempo indeterminato in data_____, con un reddito presunto per l'anno in corso pari ad euro _____;

  L'attività è svolta/è stata svolta ☐ in Italia ☐ all'Estero

  presso il Datore di Lavoro _____

- ○ di aver iniziato a svolgere un'attività di lavoro subordinato a tempo determinato dal _____ al _____, con un reddito presunto per l'anno in corso pari ad euro _____;

  L'attività è svolta/è stata svolta ☐ in Italia ☐ all'Estero

  presso il Datore di Lavoro _____

- ○ di aver iniziato a svolgere attività lavorativa in forma autonoma o di aver avviato una attività di impresa individuale, a far data dal _____, dalla quale deriva un reddito presunto per l'anno in corso pari ad euro _____;

L'attività è svolta/è stata svolta ☐ in Italia ☐ all'Estero

- di aver iniziato a svolgere attività lavorativa in forma parasubordinata a far data dal _____, dalla quale deriva un reddito presunto per l'anno in corso pari ad euro _____;

  L'attività è svolta/è stata svolta ☐ in Italia ☐ all'Estero

- di aver iniziato a svolgere attività di lavoro accessorio a far data dal _____, e dalla quale deriva un reddito presunto per l'anno in corso pari ad euro _____;

  L'attività è svolta/è stata svolta ☐ in Italia ☐ all'Estero

Le informazioni reddituali del nucleo familiare percettore di SIA, valide ai fini ISEE, sono valorizzate per le ipotesi di compatibilità e cumulabilità dei redditi da lavoro con il SIA e per la verifica della permanenza del requisito della condizione economica di bisogno (art. 4, comma 3, D. I. del 29.10.2015).

Data _____ Firma _____

- **Dichiarazione di responsabilità**

Dichiaro che tutte le notizie da me fornite in questo modulo ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Data _____ Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del seguente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti "Codice"), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire l'istanza e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse.
Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti.
I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche o a privati soltanto alle condizioni previste dal Codice e solo eccezionalmente potranno essere conosciuti da altri soggetti, che forniscono servizi per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili per il trattamento dei dati personali designati dall'Istituto.
Il conferimento dei dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.
L'Inps la informa, infine, che può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.