

**INPS**

Istituto Nazionale  
Previdenza Sociale



Direzione Regionale per la Sardegna



**REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE,  
COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE  
E SICUREZZA SOCIALE

**DICHIARAZIONE D'IMPEGNO E AUTORIZZAZIONE ALLA COMPENSAZIONE  
DELL'INDENNITA' DI MOBILITA' IN DEROGA CON IL SOSTEGNO AL REDDITO  
ANTICIPATO DALLA REGIONE (L.L. RR. n.4, n.27 e n. 34 del 2013).-**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_

avendo inoltrato l'istanza per l'accesso alla mobilità in deroga in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, ricevuta  
istanza n. \_\_\_\_\_ (da estrapolarsi dalla ricevuta rilasciata dal SIL-Sardegna);

**CHIEDE**

**l'anticipazione dell'indennità di mobilità in deroga per il periodo di competenza 2013, a  
valere su risorse della Regione Autonoma della Sardegna.**

Consapevole della responsabilità civile e penale per il rilascio di dichiarazioni difformi dal vero, dichiara, di essere a conoscenza che le somme che vengono erogate con l'allegato titolo di pagamento costituiscono anticipazione dell'ammortizzatore sociale (mobilità in deroga 2013), eventualmente spettante nel 2013, ai sensi della vigente normativa in materia di ammortizzatori sociali in deroga ( L. n. 92 del 2012, art. 2 commi 64-65 e 66), in relazione all'istanza di cui agli estremi sopra riportati.

Per quanto sopra si impegna a restituire alla Regione Autonoma della Sardegna l'importo lordo anticipato, pari a € \_\_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_), esattamente pari alla somma ricevuta comprensiva dell'IRPEF ( calcolata al 23%).

Chiedo inoltre che la somma spettante venga accreditata sul Conto corrente/Carta prepagata di  
cui \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ seguente  
IBAN \_\_\_\_\_.-

Conseguentemente autorizzo e delego l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (INPS) a trattenere l'importo come sopra individuato, in unica soluzione o fino a concorrenza dell'importo stesso, a decorrere dal pagamento delle somme che dovessero essere erogate a titolo di indennità di mobilità in deroga per il 2013, ai fini della sua restituzione alla Regione Autonoma della Sardegna.

Il sottoscritto prende atto che l'erogazione del beneficio richiesto non darà titolo all'accredito della contribuzione figurativa e degli altri oneri accessori ivi ricompresi l'eventuale assegno per il nucleo familiare.

***La presente delegazione di pagamento è irrevocabile. Le dichiarazioni di cui al presente atto sono assunte ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000***

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

#### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

La Regione Autonoma della Sardegna e l'INPS, in qualità di Titolari del trattamento, la informano che i dati personali raccolti attraverso la compilazione del presente modello, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, nonché dalla legge e dai regolamenti in materia, e utilizzati per le sole finalità indicate nella presente dichiarazione. La informa, inoltre, che è nelle sue facoltà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del citato decreto, rivolgendosi direttamente al Direttore della struttura territorialmente competente all'effettuazione dei pagamenti.

Firma

\_\_\_\_\_