

12. Lei sta ricevendo o ha presentato la domanda per prestazioni pensionistiche o della Previdenza sociale? Si No
- In caso affermativo, Lei si pone limitazioni riguardo al tipo di lavoro, all'orario o ai giorni di lavoro, oppure all'importo dei guadagni che accetterebbe, perché sta ricevendo tali prestazioni? Si No

Attesto che le informazioni sopra riportate, riguardanti la mia ammissibilità alle prestazioni dell'Indennità di disoccupazione, sono vere in base alle mie conoscenze; sono inoltre consapevole che sono previste sanzioni legali in caso di dichiarazioni false. Sono consapevole del mio obbligo di riferire tempestivamente ogni variazione riguardo alle informazioni fornite nel presente questionario. Sono consapevole che, se non rispettassi queste condizioni, non potrei essere ammissibile a ricevere le prestazioni dell'Indennità di disoccupazione.

Firma del cliente: _____ **Data:** ____ / ____ / ____