

Indennità di cui agli artt. 27, 28, 29, 30 e 38 del D.L. n. 18 del 17.3.2020

Scheda raccolta dati

Nome e Cognome _____
Codice Fiscale _____
Nato/a il _____ a _____, ---
Cittadinanza _____
Stato civile _____ C.F. Coniuge _____
Residenza _____
Via/ piazza _____ n.
CAP _____ Città _____
Telefono abitazione/ azienda _____ / _____
Telefono cellulare _____
Indirizzo di posta elettronica (personale) _____
Indirizzo di posta elettronica (aziendale) _____
Indirizzo di posta elettronica (PEC) _____
IBAN _____

commercianti. Coltivatori Diretti. Artigiani (art.28)

Gestione _____
Numero identificativo iscrizione INPS _____
Ragione Sociale _____
In qualità di [] Titolare [] Coadiuvante di _____
(se coadiuvante): C.F. del Titolare _____
Attività esercitata (codice/i ATECO): _____

Se possibile, acquisire:
Visura Camerale
Copia/di un Mod. F24

Indennità di cui agli artt. 27, 28, 29, 30 e 38 del D.L. n. 18 del 17.3.2020

Scheda raccolta dati

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ a _____, ---

Cittadinanza _____

Stato civile _____ C.F. Coniuge _____

Residenza _____

Via/ piazza _____ n.

CAP _____ Città _____

Telefono abitazione/ azienda _____/_____

Telefono cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica (personale) _____

Indirizzo di posta elettronica (aziendale) _____

Indirizzo di posta elettronica (PEC) _____

IBAN _____

Lavoratori del settore agricolo OTO (art.30)

Tipologia Contratto di lavoro / Qualifica _____

Numero di giornate di lavoro agricolo effettuate nel 2019 _____

Se possibile, acquisire Estratto Contributivo

Indennità di cui all'articolo 28 del D.L. n. 18 del 17.3.2020

Dichiarazione di Responsabilità

li/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

CF. _____, _____, _____, Sesso _____, nato/a il ____ / ____ / _____ a _____ (____), cittadinanza _____ residente a _____ (____), in via / Piazza _____, _____ cc., _____ n. _____, in merito al mandato di assistenza conferito in data ____ / ____ / _____ all'Ufficio ACAI ENAS di _____ per la richiesta dell' "Indennità" di € 600,00 (seicento/00) prevista per il mese di _____ 2020 dall'articolo 28 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020 per l'emergenza COVID-19, con la presente,

DICHIARA

1. di avere diritto alla **Indennità lavoratori autonomi iscritti alle Gestioni speciali dell'Agò** di cui all'articolo 28 del DL n. 18/2020. --

Dichiara a questo fine:

di essere iscritto alla Gestione Speciale per gli [] Artigiani; [] Commercianti; " CD/CM;
di non essere titolare di pensione;
di non essere iscritto ad altre forme previdenziali obbligatorie, ad esclusione della Gestione Separata di cui all'articolo 2, comma 26, della legge 8 agosto 1995, n. 335;
di non essere percettore del "reddito di cittadinanza";

2. che i dati forniti sono veritieri e rispondenti a quelli comunicati, sollevando il Patronato ACAI ENAS da ogni eventuale responsabilità conseguente all'erroneità o falsità degli stessi;

3. di essere consapevole:

che l'indennità in questione è soggetta ad un limite di spesa e che l'ordine di arrivo delle domande all'INPS potrà costituire criterio di priorità per l'accoglimento delle domande stesse nel limite delle risorse disponibili;

che il Patronato ACAI ENAS effettuerà la trasmissione della domanda di "indennità" con la massima tempestività possibile, tenendo conto del periodo emergenziale e delle difficoltà operative legate alle modalità di lavoro "a distanza" disposte dall'articolo 36 del D.L. n. 18/2020 per motivi di salute pubblica, nonché della eventuale necessità di acquisire ulteriori dati richiesti dall'INPS per l'invio dell'istanza;

che l'invio delle domande di "Indennità" da parte dell'Ufficio ACAI ENAS avverrà nello stesso ordine cronologico nel quale i relativi mandati sono stati raccolti;

che, quindi, il conferimento del mandato rilasciato a tal fine non costituisce garanzia di accesso al beneficio;

che - ricorrendo tutte le circostanze elencate nel presente punto - al Patronato ACAI ENAS non potrà in alcun modo essere imputata l'eventuale esclusione dal beneficio economico in questione per esaurimento delle risorse a causa dell'ordine di priorità di arrivo delle domande all'INPS.

DATA _____

firma _____

Il sottoscritto sulla base di quanto sopra dichiarato, esonera nella maniera più ampia il Patronato ACAI ENAS da qualsiasi responsabilità in merito all'eventuale esclusione dal beneficio a causa dell'esaurimento dei fondi disponibili.

DATA _____

FIRMA _____

Indennità di cui all'articolo 30 del D.L. n. 18 del 17.3.2020

Dichiarazione di Responsabilità

li/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____ Sesso __, nato/a il ___ / ___ / ___ a
_____ (___), cittadinanza _____, residente a
_____ (___), in via/ Piazza _____, n. ___ ,
in merito al mandato di assistenza conferito in data ___ / ___ / ___ all'Ufficio ACAI ENAS di
_____ per la richiesta dell' "Indennità" di € 600,00 (seicento/DO) prevista per il
mese di _____ 2020 dall'articolo 30 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020 per l'emergenza COVID-19, con la
presente,

DICHIARA

1. di avere diritto alla **Indennità lavoratori del settore agricolo** di cui all'articolo 30 del DL n. 18/2020.

Dichiara a questo fine:

di essere un operaio agricolo a tempo determinato;
di aver effettuato almeno 50 giornate effettive di attività di lavoro agricolo nell'anno 2019;
di non essere titolare di pensione;
di non essere percettore del "reddito di cittadinanza

2. che i dati forniti sono veritieri e rispondenti a quelli comunicati, sollevando il Patronato ACAI ENAS da ogni eventuale responsabilità conseguente all'erroneità o falsità degli stessi;

3. di essere consapevole:

che l'indennità in questione è soggetta ad un limite di spesa e che l'ordine di arrivo delle domande all'INPS potrà costituire criterio di priorità per l'accoglimento della domande stesse nel limite delle risorse disponibili;

che il Patronato ACAI ENAS effettuerà la trasmissione della domanda di "indennità" con la massima tempestività possibile, tenendo conto del periodo emergenziale e delle difficoltà operative legate alle modalità di lavoro "a distanza" disposte dall'articolo 36 del D.L. n. 18/2020 per motivi di salute pubblica, nonché della eventuale necessità di acquisire ulteriori dati richiesti dall'INPS per l'invio dell'istanza;

che l'invio delle domande di "Indennità" da parte dell'Ufficio ACAI ENAS avverrà nello stesso ordine cronologico nel quale i relativi mandati sono stati raccolti;

che, quindi, il conferimento del mandato rilasciato a tal fine non costituisce garanzia di accesso al beneficio;

che - ricorrendo tutte le circostanze elencate nel presente punto - al Patronato ACAI ENAS non potrà in alcun modo essere imputata l'eventuale esclusione dal beneficio economico in questione per esaurimento delle risorse a causa dell'ordine di priorità di arrivo delle domande all'INPS.

DATA ___ - ___ - ___

FIRMA _____

il sottoscritto sulla base di quanto sopra dichiarato, esonera nella maniera più ampia il Patronato ACAI ENAS da qualsiasi responsabilità in merito all'eventuale esclusione dal beneficio a causa dell'esaurimento dei fondi disponibili.

DATA ___ - ___ - ___

FIRMA _____