

## **RICHIESTA DI DOMANDA PER INDENNITA' 600,00 euro COVID – 19**

INDENNITA' di 600,00 euro COVID-19 prevista dagli articoli 27, 28, 29, 30 e 38 del DECRETO-LEGGE 17 marzo 2020, n. 18 .

È un'indennità di 600,00 euro spettante per il mese di marzo 2020 incumulabile con il reddito di cittadinanza spettante ai:

- **LIBERI PROFESSIONISTI** titolari di partita iva attiva alla data del 23 febbraio 2020 non titolari di pensione e non iscritti ad altre forme previdenziali obbligatorie;

- **LAVORATORI TITOLARI DI RAPPORTI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA** attivi alla data del 23 febbraio 2020, iscritti alla Gestione separata non titolari di pensione e non iscritti ad altre forme previdenziali obbligatorie;

- **LAVORATORI AUTONOMI** (artigiani, commercianti e coltivatori diretti) iscritti all'Inps alle rispettive gestioni speciali dell'Ago, non titolari di pensione e non iscritti ad altre forme previdenziali obbligatorie, ad esclusione della Gestione separata;

- **LAVORATORI DIPENDENTI STAGIONALI DEL SETTORE TURISMO E DEGLI STABILIMENTI TERMALI** che hanno cessato involontariamente il rapporto di lavoro nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2019 e il 17 marzo 2020, non titolari di pensione e non titolari di rapporto di lavoro dipendente al 17 marzo 2020;

- **OPERAI AGRICOLI A TEMPO DETERMINATO**, non titolari di pensione, che nel 2019 abbiano effettuato almeno 50 giornate effettive di attività di lavoro agricolo;

- **LAVORATORI ISCRITTI AL FONDO PENSIONI LAVORATORI DELLO SPETTACOLO**, con almeno 30 contributi giornalieri versati nell'anno 2019 al medesimo Fondo, cui deriva un reddito non superiore a 50.000 euro, non titolari di pensione e non titolari di rapporto di lavoro dipendente alla 17 marzo 2020.

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

IL SOTTOSCRITTO COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CELLULARE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

trovandosi nella condizione di (contrassegnare solo una delle ipotesi seguenti):

- LIBERO PROFESSIONISTA** \_\_\_\_\_ (specificare tipo di professione) titolare di partita iva n. \_\_\_\_\_ attiva alla data del 23 febbraio 2020 non titolare di pensione e non iscritto ad altre forme previdenziali obbligatorie

Firma

\_\_\_\_\_

- TITOLARE DI RAPPORTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA** attivo alla data del 23 febbraio 2020, iscritto alla Gestione separata non titolare di pensione e non iscritto ad altre forme previdenziali obbligatorie

Firma

\_\_\_\_\_

#### **AUTONOMO**

Artigiano

Commerciante

Coltivatore Diretto

iscritto all'Inps alla rispettiva gestione speciale dell'Ago, non titolare di pensione e non iscritto ad altre forme previdenziali obbligatorie, ad esclusione della Gestione separata

Firma

\_\_\_\_\_

- LAVORATORE DIPENDENTE STAGIONALE DEL SETTORE TURISMO E DEGLI STABILIMENTI TERMALI** che ha cessato involontariamente il rapporto di lavoro nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2019 e il 17 marzo 2020, non titolare di pensione e non titolare di rapporto di lavoro dipendente alla data del 17 marzo 2020

Firma

\_\_\_\_\_

- **OPERAIO AGRICOLO A TEMPO DETERMINATO** non titolare di pensione, che nel 2019 ha effettuato almeno 50 giornate effettive di attività di lavoro agricolo

Firma

---

- **LAVORATORE ISCRITTO AL FONDO PENSIONI LAVORATORI DELLO SPETTACOLO** con almeno 30 contributi giornalieri versati nell'anno 2019 al medesimo Fondo, cui deriva un reddito non superiore a 50.000 euro, non titolare di pensione e non titolare di rapporto di lavoro dipendente alla data del 17 marzo 2020

Firma

---

autorizza il Patronato EPAS con sede in \_\_\_\_\_ a presentare all'INPS a proprio nome e per proprio conto la richiesta per l'erogazione dell'indennità di 600,00 euro per il mese di marzo 2020 prevista dagli articoli 27, 28, 29 30 e 38 del DECRETO-LEGGE 17 marzo 2020, n. 18.

Per quanto sopra dichiara:

- di trovarsi nella condizione indicata del seguente documento;
- di essere consapevole che l'erogazione dell'indennità è subordinata all'accoglimento della richiesta da parte dell'INPS;
- di essere consapevole che il Patronato EPAS inoltrerà all'Inps la presente richiesta nel più breve tempo possibile dalla data di ricezione della stessa e compatibilmente con la funzionalità del sito internet dell'INPS;
- di esonerare sin d'ora il Patronato EPAS da ogni responsabilità per la mancata erogazione dell'indennità a causa delle eventuali errate informazioni riportate nella presente richiesta (compreso il codice IBAN) o ritardi nell'inoltro all'Inps della domanda a causa del mancato o malfunzionamento del sito dell'Inps stesso;
- di non godere del reddito minimo di cittadinanza.

Ai fini dell'inoltro della richiesta comunica di essere titolare o contitolare di:  
 (contrassegnare e completare solo una casistica)

	<b>CONTO CORRENTE NOMINATIVO</b>
<b>IBAN</b>	
	<b>LIBRETTO POSTALE</b>
<b>IBAN</b>	
	<b>CARTA PRE PAGATA NUMERO _____</b>
<b>IBAN</b>	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE:

- ✓ IL PRESENTE DOCUMENTO COMPILATO E FIRMATO;
- ✓ COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA';
- ✓ COPIA DEL CODICE FISCALE;
- ✓ MANDATO DI ASSISTENZA

