Scheda raccolta dati e Liberatoria 7\_Agricoli

# 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\_ 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 – OTD (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 30 del D.L. n. 18 del 17.3.2020 Dichiarazione di Responsabilità

## Il/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 EPASA-ITACO Cittadini e Imprese di Corso Principe Eugenio 7/f per la richiesta dell’ “Indennità” di € 600,00 (seicento/00) prevista per il mese di Marzo 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 diretta;
   * di non essere percettore del “reddito di cittadinanza
2. che i dati forniti sono veritieri e rispondenti a quelli comunicati, sollevando il Patronato EPASA-ITACO Cittadini e Imprese 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 EPASA-ITACO Cittadini e Imprese 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 EPASA-ITACO Cittadini e Imprese 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 EPASA-ITACO Cittadini e Imprese 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 EPASA-ITACO Cittadini e Imprese da qualsiasi responsabilità in merito all’eventuale esclusione dal beneficio a causa dell’esaurimento dei fondi disponibili.

DATA FIRMA