Scheda raccolta dati e Liberatoria 4\_Commercianti

# 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

* *Commercianti, Coltivatori Diretti, Artigiani (art.28)*

## Gestione Numero identificativo Ragione Sociale In qualità di [ ] Titolare [ ] Coadiuvante di (se coadiuvante): C.F. del Titolare Attività esercitata (codice/i ATECO): *Se possibile, acquisire Visura Camerale*

**Indennità di cui all’articolo 28 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 – TORINO per la richiesta dell’ “Indennità” di € 600,00 (seicento/00) prevista per il mese di Marzo 2020 dall’articolo 27 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’Ago*** di cui all’articolo 28 del DL n. 18/2020.

### Dichiara a questo fine:

* + di essere iscritto alla Gestione Speciale per i **commercianti**;
  + di non essere titolare di pensione diretta;
  + 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”;

1. 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;
2. 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