

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 _____

- Professionisti e Co.Co.Co. iscritti alla Gestione Separata INPS (art. 27)

P.IVA n° _____ aperta il _____

Tipologia di attività / codice/i ATECO _____

Data inizio attività / ultima attività _____

Per i Co.Co.Co.: acquisire copia di almeno un contratto di collaborazione in essere al 23 febbraio 2020, da cui rilevare le informazioni da indicare in domanda

- 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*

- Lavoratori Stagionali del turismo e stabilimenti termali (art. 29)

Data di cessazione involontaria del rapporto di lavoro _____

Ragione sociale ultimo datore di lavoro _____

Codice ATECO attività esercitata _____

Acquisire copia ultima Busta Paga

- 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

- Lavoratori dello spettacolo (art. 38)

Numero di giornate versate nel 2019 al Fondo “spettacolo” _____

Reddito riferito all’attività svolta nel 2019 nel settore “spettacolo” € _____

Qualifica lavoratore _____ codice _____

SI PRECISA CHE LA RACCOLTA DEI DATI E LA FIRMA DEL MANDATO DI PATROCINIO NON COSTITUISCE
GARANZIA DI ACCESSO AL BENEFICIO

LUOGO E DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE