Indennità a favore dei lavoratori autonomi la cui attività è stata sospesa a causa degli eventi alluvionali verificatisi dal 1° maggio 2023.

Il sottoscritto:

COGNOME NOME				
C.F.				
NATO IL		Α		
RESIDENTE IN	Via/p.zza			
Α				
DOMICILIATO IN	Via/p.zza			
Α				
N. TELEFONO		EN	//AIL	

in qualità di (selezionare la categoria di appartenenza):

- □ Collaboratore coordinato e continuativo, dottorandi, assegnisti di ricerca e medici in formazione specifica;
- ☐ Titolare di agenzia e di rappresentanza commerciale;
- □ Lavoratore autonomo e professionista, titolare di attività di impresa (titolare, coadiuvante e coadiutore):
 - Artigiano;
 - Commerciante;
 - o Coltivatore diretto, coloni e mezzadri;
 - o Pescatori autonomi:
 - Liberi professionisti iscritti alla Gestione Separata;
 - Lavoratori autonomi con obbligo contributivo presso la gestione speciale ex Enpals.

Iscritto alla rispettiva forma obbligatoria di previdenza e assistenza alla data del 01° maggio 2023,

Dichiaro:

- Di possedere i requisiti previsti dalla legge per la categoria di appartenenza sopra indicata e di essere iscritto alla data del 1° maggio 2023;
- Di essere <u>residente</u> o di essere <u>domiciliato</u>, o di <u>svolgere attività lavorativa in uno dei Comuni per i quali è stato dichiarato lo stato di emergenza</u>, come indicati nell'allegato 1 al decreto-legge n. 61 del 2023, con le delibere del Consiglio dei ministri del 4 maggio 2023, del 23 maggio 2023 e del 25 maggio 2023, <u>alla data del 1º maggio 2023</u>;
- <u>Alla data del 1º maggio 2023 l'attività dell'azienda</u>, da cui deriva l'iscrizione alla gestione previdenziale e assistenziale sopra indicata, era già avviata;

 Di aver dovuto partire dal 1° n 	_		_	enti alluvionali ve	rificatisi a
dal	al		; dal	dal	,
				al	
				al	
Come previsto dall'ai 08/06/2023, chiedo	rt. 8 comma	1 DL n.61 de	l 01/06/2023, ε	e da circolare INPS	3 n.54 del
l'indennità una tant ciascun periodo di s massimo erogabile a	sospensione	non superior	e a quindici g	iorni e comunque	-
Dichiaro inoltre di ess	ere stato info	ormato che			
domanda dal disposizione d Per l'accertam l'INPS proced Istituzioni este Nell'ipotesi in oprevisti dall'art recupero nei o	richiedente, ell'Istituto al r ento della su erà alle suc rni. cui, all'esito d icolo 8 del de confronti del	della docui momento del jussistenza de cessive verifi ella verifica di ecreto-legge r soggetto che	mentazione all pagamento. i suddetti requi che, anche in cui sopra, risul n. 61 del 2023,	base dei dati did legata nonché di siti oggetto di dich collaborazione co ti l'insussistenza de l'INPS avvia la pro ndebitamente dell' ite previste.	quelli a iarazione, on Enti e ei requisiti ocedura di
Modalità di accredito:					
Accredito su conto co	rrente banca	irio o postale l	personale		
IBAN <u>richiedente</u> IT/	/	/	/		
Data			Fir	rma Assistito	
In allegato:					
Documento d'i	dentità				

• Delega al patronato

Documentazione varia