**Indennità di cui agli artt. 27, 28, 29, 30 e 38**

**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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ alla sede Enapa ROVIGO per la richiesta dell’ “Indennità” di € 600,00 (seicento/00) prevista per il mese di Marzo 2020 dall’art. 28 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020 per l’emergenza COVID-19, con la presente,

DICHIARA

1. di avere diritto all’indennità sotto contrassegnata e di possederne tutti i requisiti indicati:

[X] Art.28 ***Indennità lavoratori autonomi iscritti alle Gestioni speciali dell’Ago***

Dichiaro a questo fine:

* di essere iscritto come *(barrare la casella di interesse)* [ ] Artigiano [ ] Commerciante [ ] CD/CM-IAP;
* di non essere titolare di pensione;
* 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 ENAPA di ROVIGO 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 della domande stesse nel limite delle risorse disponibili;
* che il Patronato ENAPA di ROVIGO 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’art. 36 del D.L. 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 della sede ENAPA di ROVIGO avverrà nello stesso ordine cronologico nel quale i relativi mandati e le pertinenti informazioni utili all’invio delle domanda sono stati raccolti;
* che, quindi, il conferimento del presente mandato non costituisce garanzia di accesso al beneficio;
* che – ricorrendo tutte le circostanze elencate nel presente punto – alla sede ENAPA di ROVIGO 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.

Il sottoscritto esonera pertanto nella maniera più ampia la sede ENAPA di ROVIGO da qualsiasi responsabilità in merito all’eventuale esclusione dal beneficio a causa dell’esaurimento dei fondi disponibili.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_