**Indennità di cui all’articolo 27 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 INAPA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 professionisti e lavoratori con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa*** di cui all’articolo 27 del DL n. 18/2020.

Dichiara a questo fine:

* di essere un libero professionista titolare di partita IVA attiva alla data del 23 febbraio 2020 e iscritto alla Gestione separata di cui all'articolo 2, comma 26, della legge 8 agosto 1995, n. 335;
* di non essere titolare di pensione;
* di non essere iscritto ad altre forme previdenziali obbligatorie;
* di non essere percettore del “reddito di cittadinanza;
1. che i dati forniti sono veritieri e rispondenti a quelli comunicati, sollevando il Patronato INAPA 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 INAPA 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 INAPA 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 INAPA 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 INAPA da qualsiasi responsabilità in merito all’eventuale esclusione dal beneficio a causa dell’esaurimento dei fondi disponibili.

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