

AUTOCERTIFICAZIONE BONUS BADANTI

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

C.F.

residente in

.....

Dichiara:

- Di essere o di essere stato titolare di almeno un rapporto domestico attivo al 23 febbraio 2020 di durata complessiva superiore a 10 ore settimanali e di non essere convivente con alcuno dei datori di lavoro;
- Di non aver fruito di alcuna indennità COVID-19;
- Di non aver fruito del fondo di ultima istanza, in favore dei lavoratori dipendenti e autonomi iscritti alle gestioni amministrate dagli enti di diritto privato di previdenza obbligatoria alle casse private;
- Di non essere titolare di pensione italiana o estera (ad eccezione dell'assegno ordinario di invalidità);
- Di non essere titolare di altra tipologia di rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato.

Il sottoscritto informato dei requisiti necessari e dei limiti di spesa per l'accesso alla indennità richiesta, nonché della evenienza che l'ordine di arrivo delle domande all'Inps potrà costituire criterio di priorità per l'accoglimento, solleva il Patronato da qualsiasi responsabilità per una eventuale esclusione dal beneficio dovuta anche all'esaurimento dei fondi disponibili.

Data e luogo

FIRMA