

**AUTOCERTIFICAZIONE BONUS LAVORATORI
INCARICATI ALLE VENDITE A DOMICILIO**

Il/la sottoscritto/a

.....
.....

nato/a a il

Codice Fiscale.....

residente in

.....

Dichiara:

- Che non ha già beneficiato dell'indennità di cui all'art. 15 e 15-bis del D.L. n. 137/2020
- Che può far valere per il 2019 un reddito annuo, derivante da predette attività lavorative, superiore a € 5.000;
- di essere titolare di partita IVA attiva, iscritto alla Gestione separata alla data del 23/03/2021 e di non essere iscritto ad altre forme previdenziali obbligatorie;
- Che alla data di presentazione della domanda non è titolare di alcun rapporto di lavoro subordinato a tempo a tempo indeterminato (fatto salvo il lavoro intermittente);
- Che alla data di presentazione della domanda non è titolare di trattamento pensionistico diretto (ad eccezione dell'AOI) o APE sociale;
- Che non ha percepito altre indennità COVID-19 e il proprio nucleo familiare non percepisce reddito di cittadinanza.

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 INCA da qualsiasi responsabilità per una eventuale esclusione dal beneficio dovuta anche all'esaurimento dei fondi disponibili.

Data e luogo

FIRMA