



DOCUMENTAZIONE PER DOMANDA INDENNITA' 600,00 euro COVID – 19

FAC SIMILE - RICHIESTA INDENNITA' DI 600,00 euro COVID-19 prevista dagli articoli 27, 28, 29, 30 e 38 del DECRETO-LEGGE 17 marzo 2020, n. 18 DA INVIARE COMPILATA E FIRMATA, INSIEME ALLA DOCUMENTAZIONE EVIDENZIATA alla sede di riferimento del Patronato INCA CGIL ESCLUSIVAMENTE VIA EMAIL

E' un'indennità di 600,00 euro spettante per il mese di marzo 2020 incumulabile con il reddito di cittadinanza spettante ai:

- **LIBERI PROFESSIONISTI** titolari di partita iva attiva alla data del 23 febbraio 2020 non titolari di pensione e non iscritti ad altre forme previdenziali obbligatorie;
- **LAVORATORI TITOLARI DI RAPPORTI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA** attivi alla data del 23 febbraio 2020, iscritti alla Gestione separata non titolari di pensione e non iscritti ad altre forme previdenziali obbligatorie;
- **LAVORATORI AUTONOMI** (artigiani, commercianti e coltivatori diretti) iscritti all'Inps alle rispettive gestioni speciali dell'Ago, non titolari di pensione e non iscritti ad altre forme previdenziali obbligatorie, ad esclusione della Gestione separata;
- **LAVORATORI DIPENDENTI STAGIONALI DEL SETTORE TURISMO E DEGLI STABILIMENTI TERMALI** che hanno cessato involontariamente il rapporto di lavoro nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2019 e il 17 marzo 2020, non titolari di pensione e non titolari di rapporto di lavoro dipendente al 17 marzo 2020;
- **OPERAI AGRICOLI A TEMPO DETERMINATO**, non titolari di pensione, che nel 2019 abbiano effettuato almeno 50 giornate effettive di attività di lavoro agricolo ;
- **LAVORATORI ISCRITTI AL FONDO PENSIONI LAVORATORI DELLO SPETTACOLO**, con almeno 30 contributi giornalieri versati nell'anno 2019 al medesimo Fondo, cui deriva un reddito non superiore a 50.000 euro, non titolari di pensione e non titolari di rapporto di lavoro dipendente alla 17 marzo 2020



IO SOTTOSCRITTO

COGNOME _____ **NOME** _____

LUOGO DI NASCITA _____ **DATA DI NASCITA** ____/____/____

CODICE FISCALE _____ **RESIDENTE NEL COMUNE**

DI _____ **VIA** _____

CELLULARE: _____ **E-MAIL:** _____

trovandosi nella condizione di (contrassegnare solo una delle ipotesi seguenti):

<p>LIBERO PROFESSIONISTA _____ (<i>specificare tipo di professione</i>)</p> <p>titolare di partita iva n. _____ attiva alla data del 23 febbraio 2020 non titolare di pensione e non iscritto ad altre forme previdenziali obbligatorie</p> <p>Firma _____</p>
<p>TITOLARE DI RAPPORTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA</p> <p>attivo alla data del 23 febbraio 2020, iscritto alla Gestione separata non titolare di pensione e non iscritto ad altre forme previdenziali obbligatorie</p> <p>Firma _____</p>
<p>AUTONOMO</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Artigiano<input type="checkbox"/> Commerciante<input type="checkbox"/> Coltivatore Diretto <p>iscritto all'Inps alla rispettiva gestione speciale dell'Ago, non titolare di pensione e non iscritto ad altre forme previdenziali obbligatorie, ad esclusione della Gestione separata</p> <p>Firma _____</p>
<p>LAVORATORE DIPENDENTE STAGIONALE DEL SETTORE TURISMO E DEGLI STABILIMENTI TERMALI</p> <p>che ha cessato involontariamente il rapporto di lavoro nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2019 e il 17 marzo 2020, non titolare di pensione e non titolare di rapporto di lavoro dipendente alla data del 17 marzo 2020</p> <p>Firma _____</p>
<p>OPERAIO AGRICOLO A TEMPO DETERMINATO</p> <p>non titolare di pensione, che nel 2019 ha effettuato almeno 50 giornate effettive di attività di lavoro agricolo</p> <p>Firma _____</p>
<p>LAVORATORE ISCRITTO AL FONDO PENSIONI LAVORATORI DELLO SPETTACOLO</p> <p>con almeno 30 contributi giornalieri versati nell'anno 2019 al medesimo Fondo, cui deriva un reddito non superiore a 50.000 euro, non titolare di pensione e non titolare di rapporto di lavoro dipendente alla data del 17 marzo 2020</p> <p>Firma _____</p>

