

AUTODICHIARAZIONE INDENNITÀ UNA TANTUM 150 EURO PER I LAVORATORI DIPENDENTI.

Allegato 1 - Modulo da consegnare all'Operatore Unico di riferimento (ex Focal Point)

Spett.le _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____
a _____ (Prov. _____), residente a _____
(Prov. _____), via _____,
dipendente di _____, numero di matricola _____, ai sensi degli
artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false, non
veritiere o mendaci

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 18 del D.L. n. 144/2022 e, pertanto, che per il medesimo
ricorrono tutte le seguenti condizioni:

- non essere titolare di alcuno dei trattamenti di cui all'art. 19 del D.L. n. 144/2022;
- avere nella competenza del mese di **novembre 2022** una **retribuzione previdenziale imponibile** complessivamente non eccedente l'importo di **1.538,00 euro**;
- **non essere titolare di alcun trattamento pensionistico** a carico di qualsivoglia forma previdenziale obbligatoria, di pensione o assegno sociale, di pensione o assegno per invalidi civili, ciechi e sordomuti, né di trattamenti di accompagnamento alla pensione (19, comma 1 del D.L. n.144/2022);
- **non appartenere a nuclei beneficiari del reddito di cittadinanza** di cui al D.L. n. 4/2019, convertito, con modificazioni, dalla Legge n. 26/2019 (art. 19, comma 16 del D.L. n. 144/2022);
- non percepire l'indennità *una tantum* di cui alla presente da altro datore di lavoro né dall'INPS.

In relazione a quanto sopra, il/la sottoscritto/a è consapevole che l'indennità *una tantum* di 150 euro **spetta una sola volta**, anche nel caso in cui sussista la titolarità di più rapporti di lavoro, nei confronti del personale in servizio nel mese di novembre 2022, e che la stessa verrà corrisposta dalla Società di appartenenza con la **retribuzione del mese di novembre p.v.**

Fermo restando quanto sopra riportato in merito alle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a _____ è altresì consapevole che, fermo restando il recupero delle somme indebitamente percepite secondo le modalità che saranno successivamente rese note, qualora dalla erronea o non veritiera dichiarazione rilasciata all'Azienda per la percezione dell'indennità in questione dovesse derivare l'applicazione di sanzioni da parte dell'INPS o di altri Enti competenti nei confronti dell'Azienda medesima, il relativo importo sarà addebitato al/alla sottoscritto/a con il primo cedolino utile.

Luogo: _____ Data: ____/____/____

Firma del/della dichiarante _____

RisorseUmaneOrganizzazione

IndennitàUnaTantum150Euro

NoidiPoste

