

AUTODICHIARAZIONE INDENNITÀ UNA TANTUM 200 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. 22 del D.L. n. 115/2022 e, pertanto, che per il medesimo
ricorrono tutte le seguenti condizioni:

- non aver già beneficiato del bonus di cui all'articolo 31, comma 1 e all'articolo 32 del D.L. n.50/2022;
- **non aver beneficiato** - per nessuna delle mensilità comprese **tra gennaio e maggio 2022 - dell'esonero dello 0,8%** di cui all'articolo 1, comma 121, della legge 30 dicembre 2021, n. 234, in quanto interessato da eventi con copertura di **contribuzione figurativa integrale dall'INPS;**
- essere consapevole di non aver diritto all'indennità erogata nel mese di ottobre 2022, laddove già destinatario della stessa con erogazione d'ufficio da parte dell'INPS;
- avere avuto un rapporto di lavoro in essere nel mese di luglio 2022 (anche con altro datore di lavoro);
- **non essere altresì stato destinatario dello sgravio dello 0,8% per il mese di giugno 2022.**

In relazione a quanto sopra, il/la sottoscritto/a è consapevole che l'indennità *una tantum* 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 ottobre 2022, e che la stessa verrà corrisposta dalla Società di appartenenza con la **retribuzione del mese di ottobre 2022.**

Posto 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

IndennitàUnaTantum

NoidiPoste

