

# 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. 31 del D.L. n. 50/2022 e, pertanto, che per il medesimo ricorrono  
tutte le seguenti condizioni:

- **aver beneficiato per almeno una mensilità**, nel primo quadrimestre dell'anno 2022, dell'esonero dei contributi previdenziali dello **0,8%**, avendo nel medesimo mese una retribuzione imponibile ai fini previdenziali non superiore a euro 2.692,00 mensili;
- **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 (art. 32, comma 1, del D.L. n. 50/2022);
- **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. 32, comma 18, del D.L. n. 50/2022);
- 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* spetta una sola volta, anche nel caso in cui sussista la titolarità di più rapporti di lavoro e che la medesima verrà corrisposta dalla Società di appartenenza con la **retribuzione del mese di luglio 2022**.

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**

IndennitàUnaTantum

**NoidiPoste**

