

Autocertificazione ai sensi del DPR 28.12.2000 n° 445

Il sottoscritto

Nome e cognome _____

Partita Iva _____

Codice fiscale _____

Nato il _____ a _____ (_____)

Cittadinanza _____

Stato civile _____ C.F. Coniuge _____

Residente in Via /Piazza _____

CAP _____ Città _____

Telefono _____ cellulare _____

e-mail _____ - pec _____

DICHIARA ai sensi del DPR 28.12.2000 n° 445

- a) Di essere lavoratore autonomo/libero professionista, non titolare di pensione;
- b) Di non essere già percettore delle indennità previste dagli articoli 19, 20, 21, 22, 27, 28, 29, 30, 38 e 96 del decreto-legge 17.3.2020 n. 18 né del reddito di cittadinanza di cui al decreto-legge 28.1.2019 n. 4, convertito con modificazioni dalla legge 28.3.2019 n. 26;
- c) Di non avere presentato per il medesimo fine istanza ad altra forma di previdenza obbligatoria;
- d) Di aver percepito nell'anno di imposta 2018 un reddito non superiore agli importi di cui all'art. 1, comma 2, lettere a) e b);
- e) Di avere chiuso la partita IVA, nel periodo compreso tra il 23 febbraio 2020 e il 31 marzo 2020 ovvero di aver subito una riduzione di almeno il 33 per cento del reddito relativo al primo trimestre 2020 rispetto al reddito del primo trimestre 2019, ovvero per i titolari di redditi inferiori a 35.000 euro, di essere nelle condizioni di cui all'articolo 1, comma 2, lettera a).

Dichiara che il proprio codice IBAN è il seguente _____

Istituto di credito _____

Data _____

Firma _____

- Allega copia del documento di identità valido