

DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE DIPENDENTE

Indennità Una Tantum € 150,00 D.L. n. 144/2022 (Decreto Aiuti-Ter)

Io sottoscritta/o _____

nata/o il _____ a _____

CF _____

dipendente dell'azienda Ali Agenzia per il Lavoro S.p.A., in regime di somministrazione di lavoro, ex Dlgs. n. 81/2015 s.m.i.

DICHIARO

- di non essere titolare di trattamenti pensionistici a carico di qualsiasi forma previdenziale obbligatoria, di pensione o assegno sociale, di pensione o assegno per invalidi civili, ciechi e sordomuti, nonché di trattamenti di accompagnamento alla pensione, con decorrenza entro il 1° ottobre 2022 e pertanto, di **poter essere beneficiaria/o** dell'Indennità una tantum, in quanto NON appartenente ad altre categorie di percettori che la ricevono direttamente dall'INPS;
- che il proprio nucleo familiare non è destinatario del reddito di cittadinanza e pertanto, di **poter essere beneficiaria/o** dell'Indennità una tantum in quanto NON appartenente ad altre categorie di percettori che la ricevono direttamente dall'INPS;
- di non essere beneficiaria/o dell'Indennità una tantum presso altro datore di lavoro.

Dichiaro altresì che le notizie da me fornite in questa dichiarazione rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false ai sensi degli artt. 48,73,75 e 76 del DPR 445/2000. Contestualmente, sono consapevole che:

- il riconoscimento dell'Indennità una tantum di € 150,00, interverrà **esclusivamente a condizione** che il rapporto di lavoro sia **esistente nel mese di novembre 2022** e la **retribuzione imponibile del mese di novembre 2022 non sia eccedente l'importo di 1.538,00 euro**.
- in caso di dichiarazione mendace, o comunque non corretta, gl'importi indebitamente percepiti devono essere restituiti e l'INPS o il datore di lavoro, procederanno al recupero dell'Indennità non spettante;
- in caso di future disposizioni, di qualsiasi natura, che dovessero indicare l'INPS o altro Ente come soggetto erogante, nessun obbligo sorgerebbe per il datore di lavoro in merito alla erogazione dell'Indennità.

In fede.

Data e firma del dipendente
