

PROT. 953 del 05.05.2020

A tutte le Sedi Aziendali

A tutti i Servizi

A tutte le Aree

A tutti gli uffici

e p.c. A tutte le OO.SS.

COMUNICAZIONE DI SERVIZIO N° 18/2020

Oggetto: Modulo di autocertificazione per il Bonus di 100 euro relativo al periodo di emergenza sanitaria COVID-19

In riferimento al D.L. del 17 marzo 2020, art. 63 - “Cura Italia” – riguardante l’introduzione del bonus di 100 euro netti, si trasmette il modulo di autocertificazione reddituale per i dipendenti assunti nel corso dell’anno 2019 e per i lavoratori part time, utile all’erogazione dello stesso.

Si ricorda che per le fattispecie descritte è necessario autocertificare il proprio reddito entro e non oltre il giorno 8 maggio 2020 per consentire le corrette attività di inserimento.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
(Emiliano Limiti)

Modulo Autocertificazione per il bonus di 100 euro

Io sottoscritto _____ dipendente della ditta _____
dal _____, in applicazione a quanto previsto dall'articolo 63 del Decreto
Legge n. 18/2020, sono a dichiarare, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,
quanto segue:

- dichiaro di aver percepito, nel corso dell'anno 2019, redditi complessivi da lavoro dipendente per un importo non superiore a 40.000 euro.
- dichiaro di aver percepito, nel corso dell'anno 2019, redditi complessivi da lavoro dipendente per un importo superiore a 40.000 euro.

Per i lavoratori part-time:

- dichiaro di non aver prestato, nel mese di marzo 2020, altre attività da lavoro dipendente.
- dichiaro di non aver richiesto l'erogazione del premio ad altri datori di lavoro e che, nel mese di marzo 2020, ho svolto per l'azienda _____ n. _____ giornate di lavoro dipendente su n. _____ giornate lavorabili, che dovranno essere sommate alle giornate effettuate presso la Vostra azienda, al fine del calcolo per l'erogazione del premio.
- dichiaro di aver richiesto l'erogazione del premio ad altro datore di lavoro e, come tale, non ho diritto a riceverlo dalla Vostra azienda.

Data

Firma del lavoratore

.....

.....

A.S.P. Azienda Servizi Pubblici S.p.A.

Società ad intero capitale pubblico soggetta a controllo e coordinamento del Comune di Ciampino

Largo Felice Armati n° 1 – 00043 Ciampino (RM)

Tel.-Fax: 06-790691-79069324 P.I.-C.F.: 02315031001 - www.aspciampino.it