

AUTODICHIARAZIONE

Ai sensi dell'art. 18 comma 1 del D.L. n. 144/2022 "Indennità una tantum 150 euro"

La sottoscritta/Il sottoscritto
C.F. nata/o a(.....)
il e residente a(.....)
in via n. in qualità di lavoratore dipendente del
datore di lavoro, con riferimento a quanto previsto
dall'articolo 18 comma 1 del D.L. n. 144/2022 e consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni non
corrispondenti al vero, ai fini dell'eventuale percezione dell'indennità *una tantum*

DICHIARA

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| - di non essere titolare di uno o più trattamenti pensionistici (art. 19 comma 1 D.L. n. 144/2022) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - che all'interno del proprio nucleo familiare non vi sono beneficiari del Reddito di Cittadinanza (art. 19 comma 16 D.L. n. 144/2022) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - di non aver chiesto la percezione dei 150 euro ad altro datore di lavoro | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

Il sottoscritto dichiara, altresì, di avere compreso il significato della propria dichiarazione e di aver effettuato tutte le verifiche annesse riguardo le situazioni sopra segnalate.

Si precisa sin d'ora che, come da DL, i datori di lavoro provvederanno ad erogazione del bonus con la retribuzione di novembre 2022, dopo aver verificato che, in quel mese, la retribuzione lorda del lavoratore non sia superiore ad € 1.538.

La compilazione del presente modello è finalizzata a garantire il pieno rispetto dei parametri imposti dal DL 144/2022. Ove compilata verrà conservata per i tempi imposti dall'art. 2120 c.c. Basi giuridiche del trattamento sono riconducibili a: adempimento legale (art. 6 comma 1 lett. C), adempimento contrattuale (art. 6 comma 1 lett. B) e legittimo interesse del Titolare coincidente con la finalità sopra dichiarata (art. 6 comma 1 lett. F). Per tutte le altre informazioni previste dall'art. 13 resta valido quanto già comunicato al dipendente. Titolare del trattamento è il suo datore di lavoro.

Data.....

Firma.....