

SCHEDA RACCOLTA DATI BONUS COLF BADANTE DL RILANCIO

Il sottoscritto :

Nome Cognome.....

Codice Fiscale

Nato il a..... Cittadinanza.....

Stato civile Telefono

Indirizzo posta elettronica

IBAN

Documento di Identità nr.

Rilasciato il da scadenza

CHIEDE

Indennità per lavoro domestico Art 85 DL 34 del 19/05/20

Dichiara

Di avere un contratto di lavoro superiore a 10 ore settimanali

Di non essere convivente con il datore di lavoro

Di non essere percettore di bonus previsti DL 18/20, Reddito di Cittadinanza, Reddito di Emergenza

Di non essere titolare di pensione diretta (escluso assegno ordinario invalidità)

Albenga il

Firma