Alla c.a. del Sindaco di Ravello  
Avv. Salvatore Di Martino

Oggetto: Autodichiarazione di esclusione dall’indennità 600 euro (Decreto Legge Cura Italia)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), residente a Ravello (SA), Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Carta d’identità n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_).

DICHIARA

Di aver svolto attività lavorativa nel 2019 presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e di essere stato escluso/a dall’indennità 600 euro prevista dal Decreto Legge “Cura Italia” e di non aver richiesto/ottenuto altre indennità da parte dell’INPS.

Ravello,

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_