**Modello istanza richiesta di bonus una tantum a fondo perduto destinato ai lavoratori del comparto audiovisivo**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**EX ARTT. 46 - 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Sesso |  |
| Nato a |  |
| Prov./EE |  |
| Il |  |
| Codice fiscale |  |
| Residente in |  |
| Prov. |  |
| Indirizzo |  |
| CAP |  |
| Tel. fisso |  |
| Tel. cellulare |  |
| Indirizzo mail |  |
| Indirizzo pec |  |

CHIEDE

* la corresponsione del bonus una-tantum di euro 1.000,00 (mille/00) riconosciuto dalla Regione Campania ai lavoratori dello spettacolo e ai lavoratori appartenenti al comparto audiovisivo, nell’ambito delle misure previste dalle D.G.R. n. 422 e n. 423 del 03/08/2020;
* di ricevere detto bonus a mezzo bonifico esclusivamente sul proprio conto corrente bancario/postale, avente il seguente codice IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Istituto bancario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.,

**DICHIARA**

1. di essere residente nella Regione Campania;
2. di appartenere a una delle categorie di soggetti individuati con D.M. 15 Marzo 2005 (G.U. 7 Aprile 2005, n. 80), emanato dal Ministro del lavoro e delle politiche sociali e s.m.i., e di essere regolarmente assicurato al fondo pensioni per i lavoratori dello spettacolo, istituito presso l’ENPALS e confluito nell’INPS a partire dal 1° Gennaio 2012;
3. di aver svolto attività lavorativa in via esclusiva o prevalente nel settore audiovisivo (artisti o tecnici) pari a un minimo di 7 giornate lavorative nell’anno 2019 ovvero 14 nel periodo 1 gennaio 2018/12 marzo 2020;
4. di non aver svolto alcuna attività lavorativa nel periodo dal 12 marzo 2020 al 15 giugno 2020;
5. di avere dichiarato nel 2019 un reddito complessivo, per prestazioni lavorative, inferiore a € 25.000,00;
6. di non aver percepito alcun reddito da lavoro dipendente o autonomo per prestazioni riferibili al periodo dal 12 marzo 2020 al 15 giugno 2020;
7. di non essere stato beneficiario di misure di sostegno al reddito, quali cassa integrazione, né del bonus professionisti/lavoratori autonomi della Regione Campania, né di prestazioni pensionistiche o di altri sostegni statali una tantum di natura emergenziale legati al COVID-19;
8. di non esercitare l’attività in forma d’impresa, con discendente iscrizione al Registro Imprese territorialmente competente;
9. di essere in regola con la normativa antimafia, non sussistendo cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall’art.67 del D. Lgs.6/9/2011 n.159 (Codice antimafia);
10. di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato, o non essere stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale.

DICHIARA

di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali (articolo13 del Reg. UE 2016/679) e di prestare esplicito consenso.

**Il dichiarante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(FIRMA DEL RICHIEDENTE CON ALLEGATA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITA’)*

Allega Documento di Identità