

Richiesta Indennità 600,00 €

(artt. 27 e 28 Decreto Legge 18 del 17 marzo 2020 "Cura Italia")

DATI ANAGRAFICI:

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

STATO CIVILE

COGNOME ACQUISITO (per le donne)

DATA DI NASCITA

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

STATO

CITTADINANZA

DETTAGLIO INDIRIZZO:

INDIRIZZO (via/piazza/vicolo)

CAP

COMUNE

STATO

RECAPITI ED ALTRE INFORMAZIONI:

TELEFONO

MAIL

SEDE DI COMPETENZA INPS

INDENNITA' RICHIESTA:

CATEGORIA*

**se artigiano/commerciante, in qualità di*

dell'Impresa (Ragione Sociale)

P.IVA

MODALITA' DI PAGAMENTO

CODICE IBAN del richiedente