

MODULO ISTANZA PER IL PAGAMENTO DELL'INDENNITA' DI SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO

ai sensi art. 1, comma 3) Legge n.162/1992

All'Ispettorato Territoriale del Lavoro di _____

Via _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Email _____

PEC _____

Il/la sottoscritta/a _____ nato a _____ il _____,

Residente a _____ prov. _____ via _____ n _____

C.F. _____ lavoratore/trice autonomo/a di professione

consapevole che in caso di false dichiarazioni vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 DPR n. 445/2000)

DICHIARA

1. di svolgere attività di lavoro autonomo su _____ giorni per settimana
2. di effettuare il/i giorno/i di riposo _____
3. di essersi astenuto dal lavoro autonomo per partecipare ad attività di soccorso alpino (o esercitazioni) del/i giorno/i _____

CHIEDE

la liquidazione dell'indennità per il mancato reddito riguardante le operazioni di soccorso alpino e speleologico ai sensi della normativa indicata in oggetto con accredito sul c/c presso _____

IBAN _____

_____, Li _____

Il/la richiedente

Allegati:

- Copia Documento di riconoscimento
- Dichiarazione di partecipazione attività/esercitazioni nel territorio del Comune di _____

Informativa sulla privacy:

[sull'Informativa](#) [privacy](#) [sulla](#)

“Dichiaro di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento(UE) 2016/679, che l'Ispettorato tratterà i dati necessari alla gestione della presente istanza con le modalità indicate nelle **“INFORMAZIONI”** sul trattamento dei dati personali da me visionate”.

_____, Li _____

Il dichiarante