



INDENNITA' COVID19 DECRETO SOSTEGNI BIS

DATI DEL RICHIEDENTE (si prega di compilare per intero)

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE IN _____

CELLULARE _____

EMAIL _____

SCEGLIERE TRA LE SEGUENTI CATEGORIE :

- Lavoratori dipendenti stagionali settori turismo e stab. Termali
- Lavoratori in somministrazione settori turismo e stab. Termali
- Lavoratori dipendenti stagionali settori diversi dal turismo e stab. Termali
- Lavoratori intermittenti
- Lavoratori autonomi occasionali
- Lavoratori incaricati alle vendite al domicilio
- Lavoratori dello spettacolo iscritti al FPLS con 30 contributi e 75000 euro
- Lavoratori dello spettacolo iscritti al FPLS con 7 contributi e 35000 euro
- Lavoratori tempo determinato settori turismoe sta. Termali
- Operai agricoli a tempo determinato
- Pescatori autonomi
- Incaricati di vendita a domicilio
- Lavoratori in somministrazione settori diversi dal turismo e stab. Termali

DATA _____

FIRMA