

Gentile Socio/Cittadino,

anche in questo momento di emergenza per la diffusione del covid19 Coldiretti ed Epaca sono presenti per assistervi nel migliore dei modi, cercando di gestire le prestazioni in via telematica per contribuire ad arginare questa epidemia e per ottemperare alle direttive.

Vi scriviamo allo scopo di raccogliere la documentazione necessaria all'invio della domanda di **INDENNITA' UNA TANTUM DI 600 EURO PREVISTA ANCHE PER I LIBERI PROFESSIONISTI E CO.CO.CO.**

Vi chiediamo di **rimandare all'indirizzo e-mail indicato in calce per il vostro ufficio zona di riferimento**, la documentazione allegata alla presente (completando tutti i campi evidenziati in giallo, firmando la domanda e scansionandola).

Per ogni richiesta sono necessari:

1 - raccolta dati

2 - dichiarazione di responsabilità firmata

3 - mandato di assistenza firmato

4 - documento identità

ATTENZIONE : COMPILARE UNA RICHIESTA PER OGNI LIBERO PROFESSIONISTA CON P.IVA ATTIVA AL 23/02/2020_CO.CO.CO NON PENSIONATO

Vi preghiamo di ridurre al minimo le telefonate per consentirci di inserire le domande nel minor tempo possibile. Le richieste verranno inviate rispettando l'ordine di arrivo della documentazione e vi verrà trasmessa ricevuta di trasmissione in risposta alla vostra e-mail.

Ufficio	Indirizzo	Operatore e Indirizzo e-mail	Telefono
VERONA Sede Provinciale	Viale del Lavoro, 52 37135 Verona	Ilenia Menegatti ilenia.menegatti@coldiretti.it	Tel 045 8678232
BUSSOLENGO	P.le Vittorio Veneto, 93 37012 Bussolengo	Miatto Antonio antonio.miatto@coldiretti.it	Tel 045 7150724
CAPRINO V.SE	Via A. De Gasperi, 12 37013 Caprino Veronese	Brunelli Renata renata.brunelli@coldiretti.it	Tel 045 7241340
CEREA	Via della Vittoria, 14b 37053 Cerea	Franzoni Alessia alessia.franzoni@coldiretti.it	Tel 0442 82452
CERRO V.SE	Via Monti Lessini, 49 37020 Cerro Veronese	Formenti Silvia silvia.formenti@coldiretti.it	Tel 045 7080125
COLOGNA V.TA	Via Chioggiano, 37 37044 Cologna Veneta	Dal Bosco Pierangela pierangela.dalbosco@coldiretti.it	Tel 0442 85420
ISOLA DELLA SCALA	Via Indipendenza, 8 37063 Isola della Scala	Fasola Genovesi Barbara barbara.fasolagenovesi@coldiretti.it	Tel 045 7300597
LEGNAGO	Via Lama, 3 37045 Legnago	Bottoni Maria Elisa mariaelisa.bottoni@coldiretti.it	Tel 0442 20054
NEGRAR	Via Francia, 7 37024 Negrar	Orfino Marina marina.orfino@coldiretti.it	Tel 045 7500196
NOGARA	Via Martiri della Libertà, 26 37054 Nogara	Claudia Zuliani claudia.zuliani@coldiretti.it	Tel 0442 89182
SAN GIOVANNI ILARIONE	P.zza Caduti del Lavoro, 16 37035 San Giovanni Il.ne	Panato Morena morena.panato@coldiretti.it	Tel 045 7465287
SOAVE	Viale del Commercio, 25 37038 Soave	Sinigaglia Corrado corrado.sinigaglia@coldiretti.it	Tel 045 7681354
VERONA MERCATO	Via Sommacampagna, 63/e 37137 Verona	Manganotti Elisa elisa.manganotti@coldiretti.it	Tel 045 8646951
VILLA BARTOLOMEA	Vcorso Fraccaroli, 205 37049 Villa Bartolomea	Maria Elisa Bottoni mariaelisa.bottoni@coldiretti.it	Tel 0442 91977
VILLAFRANCA DI VERONA	Via Postumia, 58 37069 Villafranca di VR	Pozza Elena elena.pozza@coldiretti.it	Tel 045 6301476
ZEVIO	P.zza Santa Toscana, 41 37059 Zevio	Meneghini Chiara chiara.meneghini@coldiretti.it	Tel 045 7850821

Indennità di cui agli artt. 27, 28, 29, 30 e 38 del D.L. n. 18 del 17.3.2020

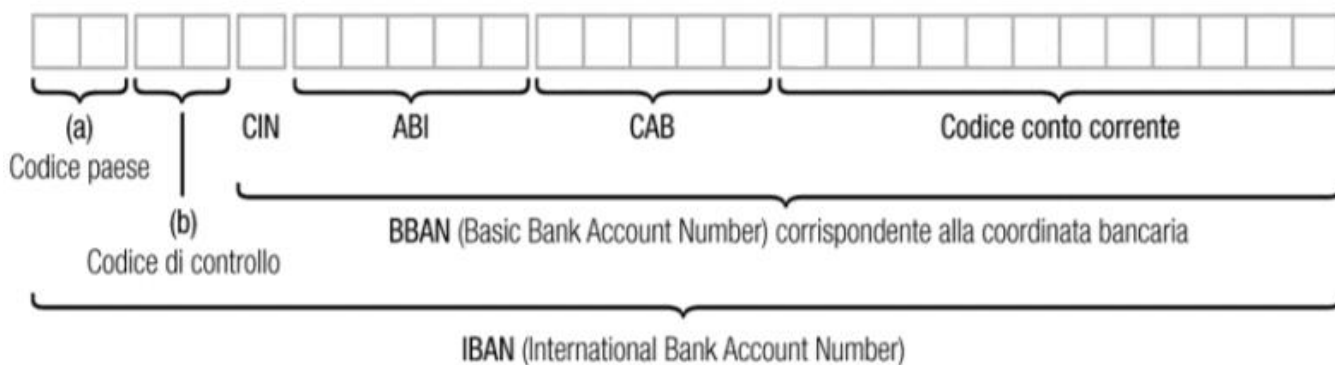
Scheda raccolta dati

Nome e Cognome _____
Documento identità n. _____ rilasciato il _____ dal comune di _____
_____ con scadenza il _____ (allegare copia del documento)
Codice Fiscale _____
Nato/a il _____ a _____ (_____)
Cittadinanza _____
Stato civile _____ C.F. Coniuge _____
Residenza _____
Via / piazza _____ n. _____
CAP _____ Città _____
Telefono abitazione / azienda _____ / _____
Telefono cellulare _____
Indirizzo di posta elettronica (personale) _____
Indirizzo di posta elettronica (aziendale) _____
Indirizzo di posta elettronica (PEC) _____

IBAN LEGGIBILE

IBAN /LIBRETTO/CARTA PREPAGATA PER PAGAMENTO PRESSO BANCA/POSTA **(DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE INTESATO AL RICHIEDENTE O COINTESTATO)**, SERVE IBAN COMPLETO ANCHE IN CASO DI LIBRETTO POSTALE

SE POSTA : NECESSARIO NUMERO FRAZIONARIO : _____
INDIRIZZO FILIALE: VIA _____ **N** _____ **CAP** _____ **CITTA'** _____ **prov** _____
IL CONTO E' COINTESTATO CON QUALCUNO ? SI NO



Professionisti e Co.Co.Co. iscritti alla Gestione Separata INPS (art.27)

P.IVA n° _____ aperta il _____
Tipologia di attività / codice/i ATECO _____
Data inizio attività / ultima attività _____

Per i Co.Co.Co. : acquisire copia di almeno un contratto di collaborazione in essere al 23.2.2020, da cui rilevare le informazioni da indicare in domanda

Indennità di cui all'articolo 27 del D.L. n. 18 del 17.3.2020

Dichiarazione di Responsabilità

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____
Codice Fiscale _____, Sesso _____, nato/a il ____/____/____ a
_____ (____), cittadinanza _____, residente a
_____ (____), in via / Piazza _____, n. _____, in merito al
mandato di assistenza conferito in data ____/____/____ all'Ufficio EPACA di _____ per
la richiesta dell' "Indennità" di € 600,00 (seicento/00) prevista per il mese di Marzo 2020 dall'articolo 27 del D.L. n. 18 del
17 marzo 2020 per l'emergenza COVID-19, con la presente,

DICHIARA

1. di avere diritto alla **Indennità professionisti e lavoratori con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa** di cui all'articolo 27 del DL n. 18/2020.

Dichiara a questo fine:

[] di essere un libero professionista titolare di partita IVA attiva alla data del 23 febbraio 2020 e iscritto alla Gestione separata di cui all'articolo 2, comma 26, della legge 8 agosto 1995, n. 335;

[] di essere titolare di rapporto di collaborazione coordinata e continuativa attivo alla data del 23 febbraio 2020 e iscritto alla Gestione separata di cui all'articolo 2, comma 26, della legge 8 agosto 1995, n. 335;

- di non essere titolare di pensione;
- di non essere iscritto ad altre forme previdenziali obbligatorie;
- di non essere percettore del "reddito di cittadinanza";

2. che i dati forniti sono veritieri e rispondenti a quelli comunicati, sollevando il Patronato EPACA da ogni eventuale responsabilità conseguente all'erroneità o falsità degli stessi;

3. di essere consapevole:

- che l'indennità in questione è soggetta ad un limite di spesa e che l'ordine di arrivo delle domande all'INPS potrà costituire criterio di priorità per l'accoglimento della domande stesse nel limite delle risorse disponibili;
- che il Patronato EPACA effettuerà la trasmissione della domanda di "indennità" con la massima tempestività possibile, tenendo conto del periodo emergenziale e delle difficoltà operative legate alle modalità di lavoro "a distanza" disposte dall'articolo 36 del D.L. n. 18/2020 per motivi di salute pubblica, nonché della eventuale necessità di acquisire ulteriori dati richiesti dall'INPS per l'invio dell'istanza;
- che l'invio delle domande di "Indennità" da parte dell'Ufficio EPACA avverrà nello stesso ordine cronologico nel quale i relativi mandati sono stati raccolti;
- che, quindi, il conferimento del presente mandato non costituisce garanzia di accesso al beneficio;
- che – ricorrendo tutte le circostanze elencate nel presente punto – al Patronato EPACA non potrà in alcun modo essere imputata l'eventuale esclusione dal beneficio economico in questione per esaurimento delle risorse a causa dell'ordine di priorità di arrivo delle domande all'INPS.

DATA _____

FIRMA _____

Il sottoscritto sulla base di quanto sopra dichiarato, esonera nella maniera più ampia il Patronato EPACA da qualsiasi responsabilità in merito all'eventuale esclusione dal beneficio a causa dell'esaurimento dei fondi disponibili.

DATA _____

FIRMA _____

UFF.

MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA

Io sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____ Sesso _____, residente in _____ C.A.P. _____ Via _____ codice fiscale _____, Cittadinanza _____, con il presente atto conferisco mandato a rappresentarmi e ad assistermi gratuitamente ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 della legge 30 marzo 2001, n.152 e del DM 10.10.2008, n.193, al Patronato EPACA sede di _____ presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 C.C., nei confronti del INPS per lo svolgimento della pratica relativa a Indennità CD/ART/COM per emergenza Covid-19. Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Firma assistito _____

Dati Collaboratore Volontario

Cognome _____ Nome _____

Data _____ Luogo _____ Firma Collaboratore Volontario _____

Dati Operatore

.....

..... Firma Operatore _____ Timbro _____

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(GDPR n. 2016/679 e disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale)

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art.13 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito Regolamento) e della normativa nazionale di armonizzazione vigente l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, ed in particolare essendo stato informato che:

(Tipologia dei dati personali e finalità del trattamento) il Patronato Epaca effettuerà il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e tale trattamento avrà ad oggetto i dati, eventualmente anche di natura particolare, sanitaria e giudiziaria, necessari all'espletamento del presente mandato di assistenza;

(Ambito di comunicazione dei dati personali) i dati personali potranno essere comunicati agli Enti o Organismi pubblici o privati, nazionali o esteri, a persone fisiche o giuridiche competenti, anche in modo strumentale, per il corretto adempimento di tutto o parte dell'incarico conferito. I dati personali – con esclusione di quelli di natura particolare, sanitari e giudiziari – potranno essere comunicati anche ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti a Coldiretti Organizzazione Promotrice del Patronato Epaca per finalità proprie di Coldiretti stessa o degli organismi ad essa appartenenti o aderenti, avendo come fine il miglioramento complessivo e la promozione dei servizi offerti ai lavoratori e cittadini;

(Modalità del trattamento) il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata, rispettando le prescrizioni dettate da Regolamento, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta;

(Necessità del conferimento dei dati) il conferimento dei dati personali è essenziale per l'adempimento del mandato conferito. L'eventuale rifiuto di comunicare tali informazioni, nonché la mancata sottoscrizione del modulo per il rilascio del consenso di cui al punto 1 comporteranno l'impossibilità di svolgere l'attività di assistenza richiesta;

(Diritti riconosciuti all'interessato) in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti riconosciutigli dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento (ad esempio di diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione e di revoca del consenso in qualsiasi momento)

(Titolare e Responsabile della Protezione dei Dati) titolare del trattamento dei dati è il Patronato Epaca in persona del Presidente Nazionale, legale rappresentante pro-tempore, domiciliato per la carica in Roma, Via XXIV Maggio n. 43 – 00187 tel. 06/4682292 fax 06/4745088 email epaca.dirgen@coldiretti.it - Il responsabile della Protezione dei dati è reperibile all'indirizzo privacy.epaca@coldiretti.it.

Punto 1

fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati di natura particolare, nonché sanitari e giudiziari, con le modalità sopra indicate per il conseguimento delle finalità del presente mandato, nonché per l'adempimento degli obblighi ad esso connessi, previsti dalla normativa in materia, autorizzando anche il Patronato Epaca ad accedere alle banche dati degli enti eroganti le prestazioni, per l'acquisizione dei dati necessari all'assolvimento dell'incarico.

Presto il consenso: SI NO

Firma Assistito _____

Punto 2 (Facoltativo)

consente, altresì, al Patronato Epaca di utilizzare i predetti dati – con esclusione di quelli di natura particolare, nonché sanitari e giudiziari, – per le ulteriori attività statutarie del medesimo, nonché per attività di informazione e promozione dei propri servizi non oggetto del presente mandato e di comunicare i dati personali ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti a Coldiretti perché li utilizzi per finalità proprie e per la promozione dei servizi di Coldiretti o degli organismi ad essa aderenti, nonché a tutti gli altri soggetti con i quali il Patronato Epaca ha stipulato convenzioni e/o accordi per lo svolgimento dell'attività istituzionale.

Presto il consenso: SI NO

Data

Firma Assistito _____