

**Oggetto: Applicazione premio 100 € Decreto "Cura Italia"**

Gentili Signori,

con la presente il/la sottoscritto/a .....

nato a ..... il .....

Codice fiscale .....

**AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 DICHIARA QUANTO SEGUE**

- Dichiaro di aver percepito, nel corso dell'anno 2019, redditi complessivi da lavoro dipendente per un importo non superiore a 40.000 euro;
- Dichiaro di aver percepito, nel corso dell'anno 2019, redditi complessivi da lavoro dipendente per un importo superiore a 40.000 euro.

Per i lavoratori part-time:

- Di non aver prestato, nel mese di marzo 2020, altre attività da lavoro dipendente;
- Dichiaro di aver richiesto l'erogazione del premio ad altro datore di lavoro e, come tale, non ho diritto a riceverlo dalla Vostra azienda.

..... , .....

In fede

.....