



IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_

CELLULLARE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI TROVARSI NELLA SEGUENTE CONDIZIONE** (Contrassegnare solo una delle ipotesi elencate)

<p><b>LIBERO PROFESSIONISTA</b> _____ (tipo di professione) iscritto alla Gestione Separata, titolare di partita Iva n _____ Attiva alla data del 23 febbraio 2020 non titolare di pensione e non iscritto altre forme previdenziali obbligatorie</p> <p style="text-align: right;"><b>FIRMA</b> _____</p>
<p><b>COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA</b> iscritto alla Gestione Separata attivo alla data del 23 febbraio 2020 non titolare di pensione e non iscritto altre forme previdenziali obbligatorie</p> <p style="text-align: right;"><b>FIRMA</b> _____</p>
<p><b>AUTONOMO:</b> <input type="radio"/> ARTIGIANO <input type="radio"/> COMMERCIANTE <input type="radio"/> COLTIVATORE DIRETTO Iscritto all'Inps alla Gestione Speciale AGO, non titolare di pensione e non iscritto altre forme previdenziali obbligatorie, ad esclusione della Gestione Separata</p> <p style="text-align: right;"><b>FIRMA</b> _____</p>
<p><b>LAVORATORE DIPENDENTE STAGIONALE DEL SETTORE TURISTICO E DEGLI STABILIMENTI TERMALI</b> Che ha cessato involontariamente il rapporto di lavoro nel periodo compreso fra il 1 gennaio 2019 e il 17 marzo 2020, non titolare di pensione e non titolare di rapporto dipendente alla data del 17 marzo 2020 (cumulabile con naspi e non con Rdc)</p> <p style="text-align: right;"><b>FIRMA</b> _____</p>
<p><b>OPERAIO AGRICOLO A TEMPO DETERMINATO</b> non titolare di pensione, che nel 2019 ha effettuato almeno 50 giornate effettive di attività di lavoro agricolo</p> <p style="text-align: right;"><b>FIRMA</b> _____</p>

