

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 mandato rilasciato a tal fine 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 _____

Allegare copia documento d'identità di ognuno