

IL REDDITO DI EMERGENZA

Decreto Sostegni (art.12, DL n.41/2021 in GU n.70 del 22 marzo 2021)

IL REDDITO DI EMERGENZA (REM) previsto dal Decreto Sostegni si rivolge ai nuclei familiari in condizione di necessità economica in conseguenza dell'emergenza epidemiologica da Covid-19 e ai lavoratori che hanno cessato NASpl e DisColl

Per le quote di REM del Decreto Sostegni
bisogna presentare domanda entro il 31 maggio 2021

Possono richiedere il **REM per marzo, aprile e maggio 2021** i nuclei familiari che al momento della domanda sono **cumulativamente in possesso dei seguenti requisiti:**

- un valore **ISEE 2021, ordinario o corrente, inferiore a 15.000 €**
(se in locazione, soglia incrementata di 1/12 del valore annuo del canone)
- la **residenza in Italia**
- un valore del **reddito familiare** riferito al **mese di FEBBRAIO 2021** inferiore all'ammontare del REM stesso
- un valore del **patrimonio mobiliare** familiare riferito all'**anno 2020 inferiore a una soglia di 10.000 €**, accresciuta di 5.000€ per ogni componente successivo al primo e fino a un massimo di 20.000€; il massimale è incrementato di 5.000€ in caso di presenza nel nucleo familiare di un componente in condizione di disabilità grave o di non autosufficienza

L'importo di ciascuna quota di REM va da un minimo di 400 € a un massimo di 840 €

NOVITÀ. Hanno inoltre **diritto al REM**, per un totale di 1.200 €, i lavoratori che hanno **terminato NASpl e DisColl** e si trovano cumulativamente nelle **seguenti condizioni:**

- **NASpl o DisColl conclusa tra il 1° luglio 2020 e il 28 febbraio 2021**
- un valore **ISEE 2021, ordinario o corrente, inferiore a 30.000 €**
- **assenza alla data del 23 marzo 2021 di contratto di lavoro subordinato** (escluso intermittente), **rapporto di collaborazione** coordinata e continuativa o **pensione** diretta o indiretta (escluso assegno invalidità)

ATTENZIONE. Il REM non è compatibile con altre forme di sostegno al reddito previste per l'emergenza (indennità covid-19) e con il reddito/pensione di cittadinanza. Non viene erogato ai titolari di pensione e a chi ha un contratto da dipendente con retribuzione lorda superiore al beneficio economico spettante.

Se possiedi i requisiti sopra indicati:

- compila i campi evidenziati nei moduli seguenti, firma a pagina 2 e 4
- allega copia documento d'identità fronte/retro e prima pagina attestazione ISEE 2021
- consegna all'accettazione della sede CGIL più vicina

Il Patronato INCA invierà la richiesta telematicamente all'INPS e copia della ricevuta ti verrà inviata via mail/sms. L'esito della prestazione ti verrà comunicato direttamente dall'INPS.

Se devi ancora richiedere l'ISEE 2021 rivolgiti al CAAF CGIL:
chiama il numero 0422 4091 - tasto 2 per fissare subito un appuntamento

LE PRATICHE PER REDDITO DI EMERGENZA E ISEE SONO GRATUITE



il Patronato della CGIL

MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA

Dati dell'Assistito

Io sottoscritto/a Cognome Nome
Data di nascita Comune di nascita Sesso
Codice Fiscale Cittadinanza..... Tel.....
Indirizzo N°..... C.A.P..... Città.....

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 ottobre 2008 n° 193, al **Patronato INCA CGIL – Sede di** presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 del C.C. , nei confronti del (Istituto erogatore della prestazione e, se estero, Paese) per lo svolgimento della pratica relativa a

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Firma dell'Assistito

Dati del Collaboratore volontario

Cognome..... Nome.....
Data.....Luogo
Firma del Collaboratore volontario

Dati dell'Operatore

Cognome.....Nome.....
Data..... Sede
Firma dell'Operatore e Timbro

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Io sottoscritto, lette le informazioni riportate nell'informativa privacy allegata al presente modulo, consapevole che in mancanza di consenso INCA non potrà procedere al trattamento dei dati, trattandosi di dati particolari,

- presto il mio consenso** **nego il mio consenso**

al trattamento dei miei dati particolari nei limiti dei dati e delle operazioni necessarie per il perseguimento dei compiti affidati con il mandato nonché per l'adempimento degli obblighi ad esso connessi previsti dalla normativa in materia, nonché alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa (datore di lavoro, enti previdenziali ed assistenziali, professionisti legali, consulenti eventualmente da me incaricati per la tutela in ambito amministrativo e/o giurisdizionale), comunque nei limiti in cui la comunicazione sia necessaria per l'adempimento dell'incarico conferito, con espresso consenso, nel caso in cui tali soggetti abbiano sede in paesi extra UE, al trasferimento dei dati nei predetti paesi esteri, anche laddove non vi sia una decisione di adeguatezza della Commissione Europea. Con la prestazione del consenso autorizzo INCA ad accedere, ex art. 116 d.lgs. 196/03, alle banche dati degli enti eroganti le prestazioni per l'acquisizione dei dati necessari all'espletamento dell'incarico conferito.

2. Inoltre, prendendo atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio

- presto il mio consenso** **nego il mio consenso**

al trattamento dei miei dati per finalità di informativa istituzionale e/o promozionale da parte del Patronato INCA, anche a mezzo di strumenti tecnologici avanzati quali fax, Email, PEC, SMS, MMS e altri strumenti di comunicazione elettronica avanzata (es. Whatsapp, Telegram, ecc.).

3. Inoltre, consapevole del fatto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio

- presto il mio consenso** **nego il mio consenso**

alla comunicazione e al successivo trattamento dei miei dati, anche particolari, per le loro finalità istituzionali nei limiti di quanto necessario per l'adempimento delle obbligazioni derivanti da contratti, incarichi, mandati o quant'altro eventualmente da me già conclusi o da concludere con tali soggetti per finalità di tutela ed assistenza in ambito lavorativo, assistenziale, previdenziale, assicurativo, fiscale e/o contabile, alla CGIL, alle sue federazioni di categoria nazionali, regionali e/o territoriali, ivi compreso lo SPI, nonché alle CGIL regionali e alle Camere del Lavoro territoriali e metropolitane, ai CAAF CGIL SRL costituiti dalla CGIL stessa, alle altre società di servizio costituite dalla CGIL per il perseguimento dei propri scopi statutari o, comunque, con essa convenzionate o affiliate, al SUNIA, alla Federconsumatori, all'AUSER e alle altre associazioni costituite dalla CGIL per il perseguimento dei propri scopi istituzionali e/o statutari, agli enti bilaterali e, ciò, anche affinché tali soggetti possano successivamente trattare i miei dati comuni per finalità di informativa promozionale, commerciale e istituzionale nonché per il compimento di ricerche di mercato, per l'erogazione di altri servizi di loro competenza, connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, contabile, assicurativo, previdenziale ed assistenziale.

Data _____ **Firma** _____

- nessun membro del nucleo familiare percepisce o ha percepito alcuna delle indennità introdotte dal DL 41/2021 a favore degli stagionali del turismo e di altri settori, dei lavoratori dello spettacolo, lavoratori intermittenti, autonomi occasionali, incaricati di vendite a domicilio, tempo determinato del turismo;
- nessun membro del nucleo familiare è titolare di pensione diretta o indiretta ad eccezione dell'assegno ordinario di invalidità;
- nessun membro del nucleo familiare è titolare di un rapporto di lavoro dipendente la cui retribuzione lorda sia superiore all'importo del beneficio;
- nessun membro del nucleo familiare è percettore di reddito o pensione di cittadinanza, ovvero delle misure aventi finalità analoghe di cui all'articolo 13, comma 2, del decreto-legge n. 4 del 2019.



Comma 2 art. 12 D.L. 41/2021 - NASPI CESSATA e ISEE INFERIORE € 30.000.-

Inoltre, dichiaro/a in nome e per conto del proprio nucleo familiare, che lo stesso corrisponde a quanto dichiarato nella Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) in corso di validità e che al momento della presentazione della presente domanda soddisfa cumulativamente tutti i seguenti requisiti:

- di essere residente in Italia;
- di aver cessato di usufruire dell'indennità NASPI o DIS-COLL tra il 1° luglio 2020 e il 28 febbraio 2021
- il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) è inferiore ad euro 30.000;
- di non essere titolare di un contratto di lavoro subordinato ad esclusione di un contratto intermittente senza diritto di indennità di disponibilità
- di non essere titolare di un contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- di non essere titolare di pensione diretta o indiretta ad eccezione dell'assegno ordinario di invalidità;
- nessun membro del nucleo familiare è percettore di reddito o pensione di cittadinanza, ovvero delle misure aventi finalità analoghe di cui all'articolo 13, comma 2, del decreto-legge n. 4 del 2019
- di non percepire o aver percepito alcuna delle indennità introdotte dal DL 41/2021 a favore degli stagionali del turismo e di altri settori, dei lavoratori dello spettacolo, lavoratori intermittenti, autonomi occasionali, incaricati di vendite a domicilio, tempo determinato del turismo
- nessun membro del nucleo familiare percepisce o ha percepito trattamenti economici legati alla emergenza COVID 19;

Con la presente, pertanto sollevo l'INCA CGIL da qualsiasi responsabilità in ordine all'esito della prestazione richiesta e alle dichiarazioni rese di cui mi assumo la piena responsabilità

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
