



Check-list per Controlli a campione sulle autocertificazioni ai sensi del DPR 445/2000

P.O.R. F.S.E. Umbria 2014-2020 - Asse II, PI 9.iv

Art. 22 DL 157/2020

requisiti destinatari finali Tipologia 2A

Allegato 2

Codice univoco identificativo della domanda				
Data e ora presentazione della domanda				
Nome e cognome del destinatario finale				
elementi di controllo	modalità di verifica	istituzioni competenti per il controllo	esito	note
*essere un lavoratore iscritto ad INPS - Gestione Lavoratori Spettacolo e Sport (ex Enpals) o al Fondo INPS - PSMSAD (Pittori, Scultori, Musicisti, Scrittori e Autori Drammatici)	Richiesta scritta con indicazione del codice fiscale da sottoporre a verifica	INPS		
avere, nel periodo che intercorre tra il 01.01.2019 e la data di pubblicazione dell'avviso sul BUR, versamenti dei contributi previdenziali ed assistenziali, connessi all'esercizio di dette attività, pari ad almeno 7 giornate	Richiesta scritta con indicazione del codice fiscale da sottoporre a verifica	INPS		
*lavoro a chiamata/intermittenti o assimilabile che abbia riguardato periodi tra il 01.01.2019 e la data di pubblicazione dell'avviso sul BUR	verifica tramite Sistema Informativo Lavoro della presenza di eventuali comunicazioni obbligatorie per accertarsi se trattasi di lavoro a chiamata	Verifica a carico dell'Amministrazione erogante/AT		
Partita iva attiva alla data di pubblicazione dell'avviso sul BUR e non cessata alla presentazione della Domanda	Verifica tramite portale Agenzia della Entrate	Verifica a carico dell'Amministrazione erogante/AT		

* La verifica è volta ad accertare la sussistenza di tale requisito alla data di pubblicazione dell'avviso sul BUR (12/05/2021)

NOTA:

SI = conforme

NO= **non conforme**, in tal caso va valorizzato obbligatoriamente il campo note

ESITO

CONFORME/NON CONFORME

Data
nome e cognome

firma