

## Domanda cluster 1

### FONDO DI SOLIDARIETA' ATTIVATO DALLA FNOPI "Noi Con Gli Infermieri"

#### DOMANDA DI BENEFICIO "INFERMIERI IN QUARANTENA"

(La domanda di accesso al beneficio può essere presentata solo da infermieri iscritti ad un Ordine provinciale delle professioni infermieristiche o da pensionati ex iscritti all'albo di appartenenza rientrati in servizio senza obbligo di iscrizione all'albo )

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_, n.  
\_\_\_\_\_,  
recapito PEC \_\_\_\_\_ recapito email  
\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Iscritto all'OPI di \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ (numero  
di iscrizione \_\_\_\_\_)

OPPURE

Pensionato cancellato dall'OPI di \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_  
rientrato in servizio il \_\_\_\_\_

Dichiara di aver sostenuto spese impreviste ( per alloggio differente dal  
domicilio abituale ) per essere stato in quarantena per COVID-19 dal  
\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e pertanto

#### CHIEDE

di poter accedere al beneficio previsto dalla FNOPI per "INFERMIERI IN  
QUARANTENA" che prevede la corresponsione di una somma a **forfait di  
euro 75,00 per ogni giorno di quarantena per un massimo di 30 giorni.**

**A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.  
445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di  
rilascio di dichiarazioni false o mendaci,**

#### DICHIARA

- di essere iscritto all'OPI di \_\_\_\_\_  
OVVERO
- di essere pensionato, rientrato temporaneamente in servizio, ex iscritto  
all'OPI di \_\_\_\_\_
- di svolgere/aver svolto la propria attività lavorativa nel periodo di  
riferimento presso \_\_\_\_\_, con la qualifica di  
\_\_\_\_\_
- di essersi allontanato dal proprio nucleo familiare per ragioni di quarantena  
nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- di aver dovuto reperire un diverso alloggio a pagamento presso:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di voler ricevere il presente beneficio economico a mezzo bonifico bancario sul conto corrente bancario a se intestato IBAN \_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto, qualora LIBERO PROFESSIONISTA, ai fini dell'applicazione della ritenuta d'acconto sul contributo erogabile dichiara di aver aderito relativamente all'attività libero professionale :**

***(barrare la casella di interesse solo se libero professionista)***

- al regime ordinario
- al regime dei "minimi" di cui all' art. 27 del Decreto Legge n. 98/2011 (convertito dalla Legge n. 111/2011)
- al regime "forfettario" di cui all'art. 1, commi da 54 a 89, della Legge n. 190/2014 come modificati dall'art. 1, commi da 9 a 11, della Legge n. 145/2018

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente domanda non dà diritto all'accesso al beneficio richiesto e che la FNOPI procederà al controllo dei dati dichiarati e alla acquisizione dell'eventuale ulteriore documentazione necessaria.

Il/La sottoscritto/a prende atto e dichiara di accettare che, successivamente al controllo di regolarità amministrativa della domanda la FNOPI procederà alla messa a disposizione dell'importo riconosciuto a mezzo bonifico bancario entro 30 giorni dalla positiva verifica di regolarità amministrativa.

Il/La sottoscritto/a autorizza la FNOPI al trattamento dei dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

**Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda uno dei seguenti documenti dichiarando che la copia è conforme all'originale in suo possesso:**

- **ricevuta di pagamento di spese di affitto/locazione/albergo/altra sistemazione abitativa durante il periodo di quarantena**

**Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda la fotocopia di un documento in corso di validità.**

Data

Firma

La FNOPI si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.

**Per informazioni e chiarimenti si può contattare la FNOPI al numero dedicato 0646200147**