

## Questionario per operatori culturali relativo alle decisioni di liquidazione e all' assenza di richieste pendenti in seguito alle misure restrittive adottate dall'Autorità per fronteggiare l'emergenza coronavirus

L'Ordinanza che disciplina la concessione degli aiuti finanziari a copertura dei danni economici legati segnatamente all'annullamento o al rinvio di manifestazioni e progetti o a chiusure aziendali, sancisce che il richiedente è consapevole del fatto che, in caso di violazione dell'obbligo di informazione e divulgazione, potrà essere perseguibile per truffa (art. 146 del Codice penale), falsità in documenti (art. 251 del Codice penale), ecc. e per violazione della legge federale sugli aiuti finanziari e le indennità (Legge sui sussidi, art. 37-40). Secondo le disposizioni può essere punito con la reclusione fino a cinque anni o con una multa. Sarà punito con una multa di fr. 100'000.- chiunque utilizzi intenzionalmente informazioni false per ottenere un'indennità per perdita di guadagno ai sensi degli art. 4, 5 e 6 dell'Ordinanza COVID-19 cultura. Inoltre il Cantone richiederà, entro 30 giorni dalla constatazione, la restituzione di eventuali indennità per perdita di guadagno versate ingiustamente.

Risoluzione no.  
(lasciare in bianco)

DCSU no.  
(lasciare in bianco)

Periodo dal ..... al .....

### Generalità

Nome, Cognome

Indirizzo

CAP, Località

Informazioni su altre misure concesse a copertura del danno:

#### • Aiuto immediato per operatori culturali ai sensi dell'Ordinanza COVID-19 cultura da Suisseculture Sociale

<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	Data della decisione:	Importo totale
	Durata:	dal:	al:
<b>Allegare: copia decisione, tutti i conteggi</b>			

#### • Indennizzo per mancato guadagno dalla Cassa di Compensazione ai sensi dell'Ordinanza COVID-19 perdita di guadagno

<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	Data della decisione:	Importo totale
Nome assicurazione:			
<b>Allegare: copia decisione, conteggi mensili per il periodo</b>			

#### • Indennità di disoccupazione o lavoro ridotto per dipendenti (solo per ditte individuali)

<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	Data della decisione:	Importo totale
	Durata:	dal:	al:
Nome dell'ente:			
<b>Allegare: copia decisione, conteggi mensili per il periodo</b>			

- **Altre indennità**

<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	Data della decisione:	Importo totale
	Durata:	dal:	al:
Nome del proprietario:			
<b>Allegare: copia decisione, conteggi mensili per il periodo</b>			

Con la firma del presente questionario il richiedente autorizza il Cantone a condividere i dati con Suisseculture Sociale, le assicurazioni private indicate nel questionario, la Cassa cantonale di compensazione, le Casse professionali di compensazione, così come i servizi preposti della Confederazione, dei Cantoni e dei Comuni. Il richiedente autorizza altresì il Cantone a richiedere tutte le informazioni necessarie ai servizi e alle persone summenzionati.

Il richiedente dichiara inoltre che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali.

Luogo, data

.....

Firma autografa:

.....

Nome e Cognome

.....

**Si prega di ritornare il modulo e gli allegati in formato PDF debitamente firmato e scansionato via e-mail all'indirizzo:**  
[decs-dc@ti.ch](mailto:decs-dc@ti.ch)