## AGRI.BI. ENTE BILATERALE PER L'AGRICOLTURA VERONESE

#### 37137 VERONA Via Sommacampagna 63d/e

tel. 045 8204555 fax. 0454854845 - C.F. 80007140231 - www.agribi.verona.it - e.mail: info@agribi.verona.it

#### **AUTOCERTIFICAZIONE PER:**

### RICHIESTA CONTRIBUTO PRESTAZIONI **SANITARIE**

RISERVATO ALL' ENTE
PROTOCOLLO N
DA
DATA D'ARRIVO

															D	АТА	D'AR	RIVO .										
II/La s	otto	critt	o/a																									
nato/a			-																									
in Via																												
Codice																												
e.mail			-																									
medic																												
2015 6		-									//																-	
					Prest	azio	ne ef	fettu	ata ir	n da	ata:	•••••	•••••	•••••	•••••	••••	•••••	•••••	•••••	•••••	••••	••••	••••					
A tal f	ino d	lichia	ra ch	20	noll'a	nno			ha	nr	octate	a la r	roni	ria at	tivit?	à la	orat	iva n	rocci	, l'az	ion	da i	agri	cola				
A (a) II	ine <b>c</b>									-		-	-					-					_			cit	a ne	l
comur	ne di														•••••		•••••		21011		•••••	•••••		•••••		51	.u nc	•
					deteri						•								tem	po in	det	terr	nina	ato				
			-		avora		-		•									(	data	assu	nzio	one	·	•••••				
	1° liv	/		2	2° liv			3° liv			] 4°	liv		□ !	5° liv	•		] 6'	liv			7°	' liv			8°	liv	
Dichiara	inc	ltra	di <b>n</b> e	on.	aver	norce	nito	o ric	hiost	o ri	mhor	<b></b> 3	d alt	ri Ent	i o E	one	li Ac	icur	a+ivi									
Diciliar	1, 1110	nti e,	ui iii	J11	avei	Jerce	pito	UTIC	illest	011	111001	<b>30</b> a	u ait	11 LIII	.101	Onc	л A3.	sicui	7 LIVI.									
II/La so					-							-	-				_				_	_	-					
indebite		i iais		.01	iipiaii	o att	.i iia	uuoie	iiti a		ie ui	proc	urai	c a s	- 310	:331	o au	aitii	pres	lazi	,,,,,	pie	viu	CIIZI	an o	assi	316112	lali
Chiada	aha I	'iman	orto.	c 10.	o++ o o +				l:+a+a		l w.c.				+													
Chiede	ine i	impo	י טווט	spe	ettant	e vei	iga a	ccrec	וונמנט	Su	prop	0110	Jones	CON	ente	₹.												
IBAN																												
		1			<u> </u>			1										ı	ı	1						_1		
<b>Allega</b> a	па р	reser	ite ia	aa	ocum	entaz	zione	nece	essarı	a co	ome c	аа кы	GOI	AIVIE	NIC	).												
In fede.																												
Data																		F	rma									
										_		<b></b>				_												
									(A		ICHIAI nsi del						)											

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata Legge e Regolamento UE, nei limiti e per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data	Firma

# AGRI.BI. ENTE BILATERALE PER L'AGRICOLTURA VERONESE

#### RICHIESTA CONTRIBUTO PRESTAZIONI SANITARIE PER OPERAI AGRICOLI

#### **REGOLAMENTO**

(APPROVATO CON VERBALE DI DELIBERA DEL 6 MARZO 2015 E SUCCESSIVE MODIFICHE)

(/II THO V/HO OOH VEHD/IEE I	DELIBERA DEL O MARZO 2013 E SOCCESSIVE MODIFICITE)
DESTINATARI:	Lavoratori e lavoratrici agricoli contribuenti dell'Ente Bilaterale con almeno <b>102 giornate di lavoro</b> dipendente nell'anno in corso o precedente
TIPOLOGIA DEL CONTRIBUTO:	Contributo per visite mediche specialistiche e/o accertamenti diagnostici sostenuti in regime mutualistico e/o privato
MISURA DEL CONTRIBUTO:	Rimborso della spesa sanitaria fino ad un tetto massimo di 70,00 euro per ogni fattura per un totale complessivo di 350,00 euro all'anno
DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO DI RICHIESTA:	<ul> <li>Copia carta identità del dichiarante</li> <li>Copia fattura della prestazione</li> <li>OTD E OTI: Copia di 1 busta paga riferita al periodo della richiesta</li> </ul>
CONDIZIONI PER RICHIEDERE IL SERVIZIO:	<ul> <li>Almeno 102 giornate di lavoro svolte nell'anno in corso o nell'anno precedente</li> <li>Presentazione <u>richiesta entro il 30 aprile</u> dell'anno successivo all'evento</li> <li>Le richieste possono essere inviate per mail, fax, raccomandata o consegnate a mano</li> <li><u>Azienda in regola con i versamenti all'Ente Bilaterale, secondo le aliquote previste dal Contratto Integrativo Provinciale</u></li> </ul>

L'erogazione del servizio viene decisa di anno in anno.

Il servizio verrà erogato nell'ambito di un budget specifico prefissato annualmente e compatibilmente con il bilancio complessivo dell'Ente Bilaterale.

Nell'erogazione del servizio vengono applicate specifiche regole procedurali predisposte dall'Ente Bilaterale.

Le eventuali controversie di interpretazione verranno esaminate e decise dal Comitato di Gestione dell'Ente Bilaterale.

\_\_\_\_\*\_\_