

RICHIESTA INTEGRAZIONE INDENNITA' MALATTIA OPERAI A TEMPO INDETERMINATO E/O DETERMINATO

REGOLAMENTO

DESTINATARI:	Lavoratori e lavoratrici agricoli contribuenti dell'Ente Bilaterale con 102 giornate di lavoro dipendente nell'anno in corso o in quello precedente alla richiesta
TIPOLOGIA DEL CONTRIBUTO:	Contributo rimborso spesa per l'iscrizione all'asilo nido per i figli a carico
MISURA DEL CONTRIBUTO:	€ 300,00
DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO DI RICHIESTA:	<p>Copia carta identità del dichiarante</p> <p>Autocertificazione stato famiglia</p> <p>NIDO: Copia del pagamento delle rette all'asilo nido per l'anno scolastico in corso a copertura dell'importo massimo di 300€.</p> <p>OTD e OTI: Copia di 1 busta paga riferita all'anno in corso</p>
CONDIZIONI PER RICHIEDERE IL SERVIZIO:	<p>Il contributo può essere richiesto da <u>uno solo dei genitori</u> anche se entrambi impiegati nel settore agricolo e si precisa che non si possono accumulare il numero delle giornate utili al diritto di rimborso tra il padre e la madre (102 gg)</p> <p>Le richieste possono essere inviate per mail, fax, raccomandata o consegnate a mano dal <u>1 ottobre al 31 dicembre</u>.</p> <p>Verranno prese in esame, esclusivamente, le pratiche correttamente compilate e complete di tutti gli allegati richiesti.</p> <p><u>Azienda in regola con i versamenti all'Ente Bilaterale</u>, secondo le aliquote previste dal Contratto Integrativo Provinciale</p>

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.