



## REGOLAMENTO

<b>DESTINATARI:</b>	Lavoratori e lavoratrici agricoli contribuenti dell'Ente Bilaterale con almeno <b>102 giornate di lavoro</b> dipendente nell'anno in corso o precedente
<b>TIPOLOGIA DEL CONTRIBUTO:</b>	Contributo per visite mediche specialistiche e/o accertamenti diagnostici sostenuti in regime mutualistico e/o privato
<b>MISURA DEL CONTRIBUTO:</b>	Rimborso della spesa sanitaria fino ad un tetto massimo di 70,00 euro per ogni fattura per un totale massimo di 350,00 euro all'anno  <b>La fattura/ticket deve essere di almeno 30 euro</b>
<b>DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO DI RICHIESTA:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Copia carta identità del dichiarante</b></li> <li>- Copia fattura della prestazione</li> <li>- <b>OTD E OTI:</b> Copia di <b>1</b> busta paga riferita al periodo della richiesta</li> </ul>
<b>CONDIZIONI PER RICHIEDERE IL SERVIZIO:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le richieste possono essere inviate per mail o consegnate a mano entro il 31 gennaio dell'anno successivo all'evento</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.