

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

REGOLAMENTO

DESTINATARI:	Lavoratori e lavoratrici agricoli contribuenti dell'Ente Bilaterale che abbiano percepito un'indennità di infortunio
TIPOLOGIA DELL'INDENNITA':	Integrazione contrattuale in aggiunta a quanto già corrisposto dall'INAIL
MISURA DELL'INDENNITA':	100% della retribuzione tabellare prevista per la qualifica del lavoratore Per il 2°, 3° e 4° giorno di infortunio viene riconosciuta una integrazione dell'indennità corrisposta dall'azienda tale da raggiungere il 100% della retribuzione tabellare prevista per la qualifica del lavoratore
DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO DI RICHIESTA:	<ul style="list-style-type: none"> - Copia carta identità del dichiarante - originale del prospetto di liquidazione emesso dall'INAIL - copia della busta paga relativa al periodo della richiesta
CONDIZIONI PER RICHIEDERE IL SERVIZIO:	<ul style="list-style-type: none"> - Presentazione richiesta entro il 31 marzo dell'anno successivo all'evento. Nell'eventualità in cui il lavoratore percepisca dagli Istituti Previdenziali l'indennità relativa all'anno precedente dopo il 31 gennaio, la domanda andrà presentata entro 90 giorni dalla liquidazione della stessa. Le richieste possono essere inviate per mail, raccomandata o consegnate a mano - Azienda in regola con i versamenti all'Ente Bilaterale, secondo le aliquote previste dal Contratto Integrativo Provinciale