

REGOLAMENTO

DESTINATARI:	Lavoratori e lavoratrici agricoli contribuenti dell'Ente Bilaterale con almeno 102 giornate di lavoro 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 massimo di 350,00 euro all'anno La fattura/ticket deve essere di almeno 30 euro
DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO DI RICHIESTA:	<ul style="list-style-type: none">- Copia carta identità del dichiarante- Copia fattura della prestazione- OTD E OTI: Copia di 1 busta paga riferita al periodo della richiesta
CONDIZIONI PER RICHIEDERE IL SERVIZIO:	<ul style="list-style-type: none">- Le richieste possono essere inviate per mail o consegnate a mano entro il 31 gennaio dell'anno successivo all'evento- <u>Azienda in regola con i versamenti all'Ente Bilaterale, secondo le aliquote previste dal Contratto Integrativo Provinciale</u>

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.