

## Richiesta interventi previsti dal Fondo Welfare Contrattuale

Non Autosufficienza-Assistenza - Artt.23-24-25

Allegato MOD. DW3 2026

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente/domiciliato in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

in rapporto di lavoro con l'impresa \_\_\_\_\_ matr. INPS \_\_\_\_\_

ritenendo di possedere i requisiti necessari previsti dal Regolamento Fondo Welfare Contrattuale per l'accesso alle prestazioni previste all'art.13, specificatamente al punto 3., consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

### DICHIARA

PER SE STESSO: NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

PER PROPRIO FAMILIARE: NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Rapporto di parentela \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### 3A) ART. 23 SOSTEGNO PER NON AUTOSUFFICIENZA

- È NELLA CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA PER HANDICAP AI SENSI ART.3 C3 L.104/92 O PER INVALIDITÀ AL 100%, O PER INDENNITÀ DI FREQUENZA, RICONOSCIUTA CON CERTIFICAZIONE INPS

### 3B) ART. 24 FAMILIARI ASSISTITI DA STRUTTURE ACCREDITATE E/O AUTORIZZATE

- HA IL RICONOSCIMENTO DI STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA. E' ESCLUSA L'INDENNITÀ DI FREQUENZA.
- È ASSISTITO DALLA SEGUENTE STRUTTURA ACCREDITATA O AUTORIZZATA IN EMILIA-ROMAGNA
  - Assistenza domiciliare;
  - Centro diurno anziani;
  - Casa-Residenza Anziani (ovvero Casa Protetta RSA, Comunità Alloggio, Casa di Riposo);
  - Centro socio riabilitativo diurno;
  - Centro socio riabilitativo residenziale;
  - Centri socio occupazionali che erogano servizi pubblici o pubblico-privati, tramite convenzioni o accreditamento con i Comuni o le Aziende Sanitarie Locali (ASL).

Denominazione Struttura \_\_\_\_\_ CF o Partita Iva \_\_\_\_\_

### 3C) ART. 25 BADANTI

- È ASSISTITO DA BADANTE INQUADRATA A LIVELLO BS o CS o DS del CCNL LAVORO DOMESTICO (sottoscritto dalle sigle sindacali costituenti EBER)
- IL CONTRATTO DI LAVORO È PARI O SUPERIORE A 20 ORE SETTIMANALI

I FAMILIARI DI QUALSIASI GRADO NON SONO AMMESSI AL RUOLO DI BADANTE

ALLEGA:

## Richiesta interventi previsti dal Fondo Welfare Contrattuale

Non Autosufficienza-Assistenza - Artt.23-24-25

Allegato MOD. DW3 2026

### PER GLI INTERVENTI DI CUI AL PUNTO 3A)

- Certificato storico di stato di famiglia per i fratelli conviventi da almeno 3 anni
- Certificato di legame di parentela
- Certificazione di esistenza in vita del familiare
- Verbale che attesti uno dei 3 esiti: invalidità 100%; riconoscimento art.3 comma 3 L.104/92; indennità di frequenza

### PER GLI INTERVENTI DI CUI AL PUNTO 3B)

- Documentazione attestante la non autosufficienza del familiare
- Ricevute di rette per almeno 4 mesi nell'anno solare di richiesta intestate al dipendente richiedente o al familiare assistito
- Certificazione di famiglia attestante la parentela
- Documentazione comprovante che il servizio erogato viene reso da una struttura accreditata e/o autorizzata secondo i requisiti di autorizzazione al funzionamento vigenti in Emilia-Romagna

### PER GLI INTERVENTI DI CUI AL PUNTO 3C)

- Buste paga, il cui datore di lavoro sia il dipendente richiedente o il familiare assistito, per almeno 4 mesi nell'anno solare di richiesta.
- Certificazione di famiglia attestante la parentela (in certi casi storica)

IN FEDE \_\_\_\_\_

Si rilascia mandato alla Organizzazione Sindacale ..... a presentare all'impresa la presente richiesta

in fede .....

Tale richiesta va presentata all'impresa entro i termini previsti dal Regolamento FWC, per consentire di procedere alla sua presentazione per via telematica ad EBER nei tempi previsti.

### RICEVUTA DI PRESENTAZIONE ALL'IMPRESA

*compilato a cura dell'impresa*

Si dichiara che in data odierna è pervenuta la richiesta con documentazione, relativa a quanto previsto dagli artt. 23-24-25 del Regolamento Fondo Welfare Contrattuale, del dipendente: \_\_\_\_\_ che si provvederà ad inoltrare ad EBER ai fini delle provvidenze previste; copia dell'avvenuta presentazione sarà allegata nella prima busta paga utile.

Data presentazione all'impresa \_\_\_\_\_

Timbro e firma dell'impresa

Una copia della presente va restituita al richiedente quale ricevuta di presentazione; la richiesta con i suoi allegati va inviata per via telematica, a mezzo del portale abaco, ad EBER nei tempi previsti.