

Richiesta interventi previsti dal Fondo Welfare Contrattuale

Pacchetto Spese personali art. 24 Lenti correttive – Ausili - Protesi

Allegato Mod. DW4a 2025

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 4a., 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

che l'importo di € _____ (_____) è relativo alle spese sostenute per:

LENTI CORRETTIVE

AUSILI o PROTESI ovvero:

corsetto ortopedico;

ginocchiera articolata post intervento chirurgico;

plantari ortopedici, su prescrizione dello specialista ortopedico, realizzati su misura solo per le seguenti patologie: Neuroma di Morton, alluce valgo, spina calcaneare;

protesi acustica mono o bilaterale;

apparecchi ortopedici per arto inferiore;

apparecchi ortopedici per arto superiore;

ortesi spinali;

stampelle.

L'intervento è previsto sulla parte residuale al netto della franchigia di € 200 per lenti e € 250 per ausili o protesi, prevista dal Regolamento Regionale EBER e dalle modalità operative pubblicate nel sito www.eber.org

ALLEGA:

Copia prescrizione medica specialistica intestata al richiedente emessa entro l'anno precedente la richiesta.

Copia della ricevuta della spesa intestata al richiedente. In caso di lenti correttive gli importi devono risultare distinti in lenti e montature.

L'adesione dell'azienda al fondo SANARTI o ad altro fondo contrattuale sottoscritto dalle Organizzazioni Sindacali presenti in EBER che prevede la prestazione.

in fede _____

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

in fede _____

Richiesta interventi previsti dal Fondo Welfare Contrattuale

Pacchetto Spese personali art. 24 Lenti correttive – Ausili - Protesi

Allegato Mod. DW4a 2025

Tale richiesta va presentata all'impresa entro i tempi 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 dall'art. 24 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.