

# Richiesta interventi previsti dal Fondo Welfare Contrattuale

**Pacchetto SPESE PERSONALI art. 24 lenti correttive – ausili - protesi**

**Allegato Mod. DW8 2020**

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 8, 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 la somma di € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) relativa a spese 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.

è quanto rimasto a proprio carico al netto dei rimborsi ricevuti da San.Arti o altro fondo sanitario aziendale a fronte di una reale spesa documentata di € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

### ALLEGA:

Copia prescrizione specialistica intestata al richiedente.

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

Copia del rimborso di San.Arti o altro fondo sanitario aziendale.

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. DW8 2020**

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.