

# WELFARE DIPENDENTI

## TRASMISSIONE DOMANDE

### ARTICOLAZIONE INTERVENTI

PACCHETTO MATERNITA'

PACCHETTO ISTRUZIONE

PACCHETTO NON AUTOSUFFICIENZA - ASSISTENZA

PACCHETTO SPESE PERSONALI

PACCHETTO CASA

ABACO fornisce le possibilità di:

- Redigere la domanda in automatico attraverso i dati indicati nelle maschere proposte
- Allegare la documentazione necessaria
- Stampare la domanda compilata
- Notificare a Eber la domanda
- Inviare copia della domanda trasmessa all'impresa

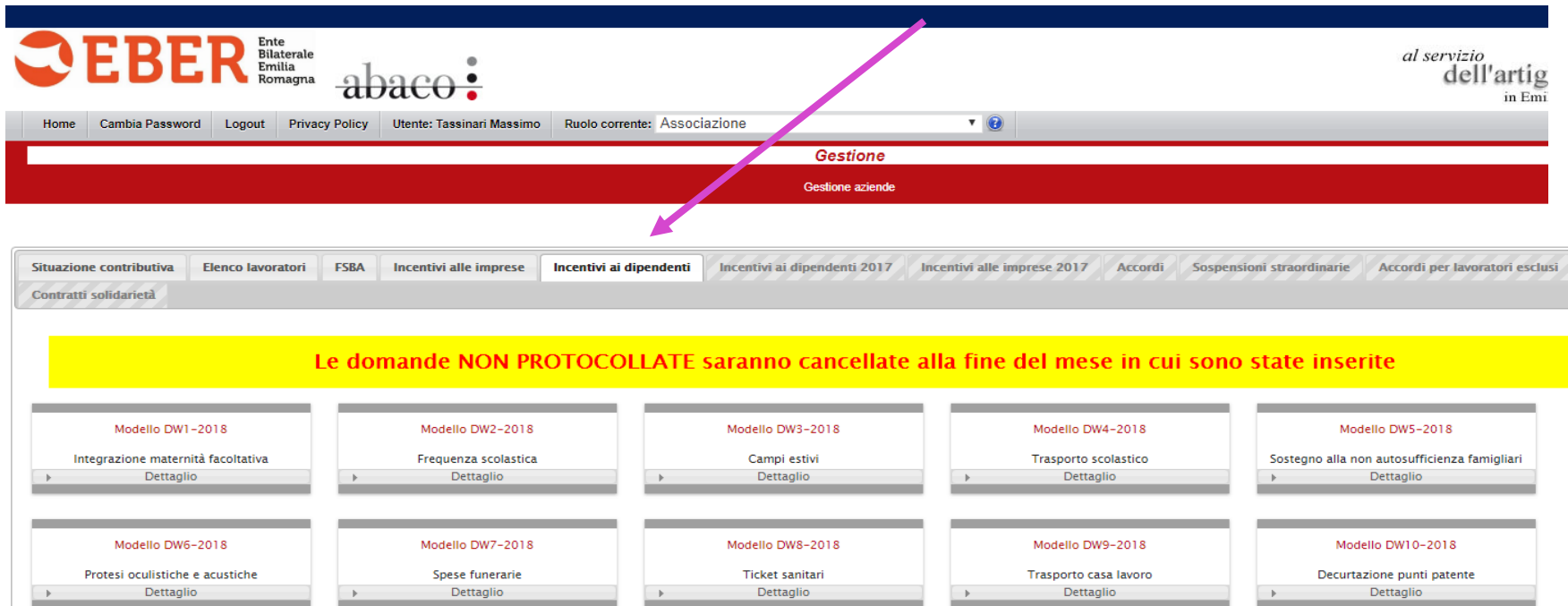
# WELFARE DIPENDENTI

Dalla sezione **Gestione Aziende** selezionare l'impresa

Alla voce **Accessi** sono indicate le prestazioni a cui l'impresa può accedere sulla base del CCNL riportato in Uniemens. Le imprese con accesso a WELFARE possono proseguire con la richiesta.

Accedere a  **Gest. Accordi e Prestazioni**

Accedere a **Incentivi ai Dipendenti**



EBER Ente Bilaterale Emilia Romagna abaco al servizio dell'artigianato in Emi

Home Cambia Password Logout Privacy Policy Utente: Tassinari Massimo Ruolo corrente: Associazione

**Gestione**  
Gestione aziende

Situazione contributiva Elenco lavoratori FSBA Incentivi alle imprese **Incentivi ai dipendenti** Incentivi ai dipendenti 2017 Incentivi alle imprese 2017 Accordi Sospensioni straordinarie Accordi per lavoratori esclusi Contratti solidarietà

**Le domande NON PROTOCOLLATE saranno cancellate alla fine del mese in cui sono state inserite**

Modello DW1-2018 Integrazione maternità facoltativa » Dettaglio	Modello DW2-2018 Frequenza scolastica » Dettaglio	Modello DW3-2018 Campi estivi » Dettaglio	Modello DW4-2018 Trasporto scolastico » Dettaglio	Modello DW5-2018 Sostegno alla non autosufficienza familiari » Dettaglio
Modello DW6-2018 Protesi oculistiche e acustiche » Dettaglio	Modello DW7-2018 Spese funerarie » Dettaglio	Modello DW8-2018 Ticket sanitari » Dettaglio	Modello DW9-2018 Trasporto casa lavoro » Dettaglio	Modello DW10-2018 Decurtazione punti patente » Dettaglio

Ciascuna impresa può verificare alla voce **Accessi** le prestazioni a cui può accedere, che dipendono dal CCNL riportato in Uniemens.

Le imprese con accesso a WELFARE possono proseguire con le richieste di incentivi ai dipendenti.

↓

			Ragione sociale	Matricola INPS	Sede	Cnrl da UNIEMENS	Accessi	Media Dip. 12 Mesi
			Wereeerrr srl	6666666666	FUSIGNANO	113 - C.c.n.l. per i dipendenti dalle aziende metalmeccaniche private e della installazione di impianti.	FSBA, EFM, Ricostruzione,	0
			Ggegeg snc	7777777777	FAENZA	113 - C.c.n.l. per i dipendenti dalle aziende metalmeccaniche private e della installazione di impianti.	FSBA, EFM, Ricostruzione,	0
			Lululu &. C	8888888888	RAVENNA NORD	176 - Panettieri artigiani	FSBA, EFM, Ricostruzione, Giorni aggiuntivi FSBA, <b>Welfare</b> Prestazioni imprese,	3

Le prestazioni il cui accesso è inibito appaiono oscurate in grigio.

↓

Situazione contributiva	Elenco lavoratori	FSBA	Incentivi alle imprese	Incentivi ai dipendenti	EFM	Ricostruzione	Incentivi ai dipendenti 2017	Incentivi alle imprese 2017	Accordi	Sospensioni straordinarie	Accordi per lavoratori esclusi	Contratti solidarietà
-------------------------	-------------------	------	------------------------	-------------------------	-----	---------------	------------------------------	-----------------------------	---------	---------------------------	--------------------------------	-----------------------

Le prestazioni degli anni precedenti appaiono zigrinate ma è consentito l'accesso per consultazione.

↓


Situazione contributiva	Elenco lavoratori	FSBA	Incentivi alle imprese	Incentivi ai dipendenti	EFM	Ricostruzione	Incentivi ai dipendenti 2017	Incentivi alle imprese 2017	Accordi	Sospensioni straordinarie	Accordi per lavoratori esclusi	Contratti solidarietà
-------------------------	-------------------	------	------------------------	-------------------------	-----	---------------	------------------------------	-----------------------------	---------	---------------------------	--------------------------------	-----------------------

# Situazione contributiva

L'accesso alla prestazione prevede regolarità contributiva nei 36 mesi precedenti disponibili al sistema.


Viene evidenziato il **calcolo** che determina l'importo mensile dovuto.

Di seguito elencati i pagamenti effettuati negli ultimi 12 mesi


Stato pagamenti  Aggiorna  Opzioni  Esporta in Excel

Anno ↔ ↴	Mese ↔ ↴	F24 ↔ ↴	UNIEMENS ↔ ↴	Calcolo ↔ ↴
2018	1	€ 97,49	€ 97,49	$5675 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) + (40.5) = 97.5$
2017	12	€ 125,06	€ 125,06	$10265 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) + (40.5) = 125.04$
2017	11	€ 94,95	€ 94,95	$5249 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) + (40.5) = 94.94$
2017	10	€ 96,12	€ 96,12	$5444 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) + (40.5) = 96.11$
2017	9	€ 94,32	€ 53,82	$5144 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) + (40.5) = 94.31$
2017	8	€ 54,24	€ 54,24	$5214 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) = 54.23$
2017	7	€ 61,15	€ 61,15	$6366 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) = 61.15$
2017	6	€ 75,30	€ 75,30	$8724 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) = 75.29$
2017	5	€ 56,75	€ 56,75	$5633 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) = 56.75$
2017	4	€ 53,71	€ 53,71	$5127 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) = 53.71$
2017	3	€ 53,71	€ 53,71	$5125 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) = 53.7$
2017	2	€ 53,71	€ 53,71	$5125 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) = 53.7$
2017	1	€ 61,74	€ 61,74	$6466 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) = 61.75$
2016	12	€ 95,25	€ 95,25	$12049 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) = 95.24$
2016	11	€ 56,08	€ 56,08	$5522 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) = 56.08$
2016	10	€ 54,28	€ 54,28	$5220 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) = 54.27$
2016	9	€ 52,80	€ 52,80	$4974 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) = 52.79$
2016	8	€ 54,26	€ 54,26	$5216 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) = 54.25$
2016	7	€ 57,65	€ 57,65	$5783 * (+ 0.0045 + 0.0015) + (3 * 7.65) = 57.65$
2016	6	€ 58,61	€ 58,61	$7924 * (+ 0.0045) + (3 * 7.65) = 58.61$
2016	5	€ 48,18	€ 48,18	$5606 * (+ 0.0045) + (3 * 7.65) = 48.18$
2016	4	€ 45,08	€ 45,08	$4916 * (+ 0.0045) + (3 * 7.65) = 45.07$
2016	3	€ 45,18	€ 45,18	$4939 * (+ 0.0045) + (3 * 7.65) = 45.18$
2016	2	€ 46,00	€ 46,00	$5122 * (+ 0.0045) + (3 * 7.65) = 46$
2016	1	€ 50,01	€ 50,01	$6012 * (+ 0.0045) + (3 * 7.65) = 50$

In caso di **irregolarità non è possibile attivare la richiesta di prestazione**: si invita a regolarizzare e ad inviare a EBER ([sblocco\\_accordi@eber.org](mailto:sblocco_accordi@eber.org)) riscontro dei versamenti effettuati



Ente  
Bilaterale  
Emilia  
Romagna



al servizio  
dell'artigianato  
in Emilia Romagna

Home Cambia Password Logout Privacy Policy Utente: Tassinari Massimo Ruolo corrente: Associazione

Gestione

Gestione aziende

Situazione contributiva Elenco lavoratori FSBA Incentivi alle imprese Incentivi ai dipendenti Incentivi ai dipendenti 2017 Incentivi alle imprese 2017 Accordi Sospensioni straordinarie Accordi per lavoratori esclusi Contratti solidarietà

Impossibile creare una nuova prestazione in quanto non risulta esserci regolarità contributiva **verificata da gennaio 2016**.  
Verificare nella 'Situazione contributiva' i versamenti MANCANTI O IRREGOLARI corrispondenti a mese e anno, identificabili nella **colonna F24 con campo rosso**.  
Per ottenere lo sblocco inviare una mail all'indirizzo [sblocco\\_accordi@eber.org](mailto:sblocco_accordi@eber.org) con allegata copia di

- F24 quietanzati (mancanti o ad integrazione di mesi irregolari)
- UNIEMENS di tutti i dipendenti (per mesi mancanti o irregolari) corredato da IMPONIBILE PREVIDENZIALE

In caso di regolarizzazione di versamenti, per più mesi, **e' assolutamente necessario** utilizzare sul Mod. F24 un rigo per ogni mese di versamento indicando l'importo corrispondente (come da regolamenti in vigore). A seguito di verifica, EBER, sbloccherà e provvederà a comunicare l'abilitazione della prestazione

Si ricorda che le modalità di versamento 2018 sono accessibili al menù 'Come aderire' della pagina iniziale del sito [eber www.eber.org](http://www.eber.org)

Le domande NON PROTOCOLLATE saranno cancellate alla fine del mese in cui sono state inserite

Modello DW1-2018 Integrazione maternità facoltativa » Dettaglio	Modello DW2-2018 Frequenza scolastica » Dettaglio	Modello DW3-2018 Campi estivi » Dettaglio	Modello DW4-2018 Trasporto scolastico » Dettaglio	Modello DW5-2018 Sostegno alla non autosufficienza familiari » Dettaglio	Modello DW6-2018 Protesi oculistiche e acustiche » Dettaglio
Modello DW7-2018 Spese funerarie » Dettaglio	Modello DW8-2018 Ticket sanitari » Dettaglio	Modello DW9-2018 Trasporto casa lavoro » Dettaglio	Modello DW10-2018 Decurtazione punti patente » Dettaglio		

# Selezionare una delle seguenti prestazioni:

DW1 MATERNITÀ FACOLTATIVA

DW2 FREQUENZA SCOLASTICA: ASILI NIDO - SCUOLE MATERNE – SCUOLE ELEMENTARI - MEDIE INFERIORI E SUPERIORI - UNIVERSITÀ - MASTER

DW3 PERCORSI DI STUDIO ALL'ESTERO

DW4 BORSE DI MERITO SCOLASTICO

DW5 CENTRI RICREATIVI ESTIVI

DW6 TRASPORTO SCOLASTICO

DW7 SOSTEGNO PER NON AUTOSUFFICIENZA

– STRUTTURE ACCREDITATE - BADANTI

DW8 LENTI CORRETTIVE – AUSILI ACUSTICI E ORTOPEDICI

DW9 SPESE FUNERARIE

DW10 TICKET SANITARI

DW11 CURE TERMALI

DW12 TRASPORTO CASA LAVORO

DW13 DECURTAZIONE PUNTI PATENTE

DW14 ACQUISTO PRIMA CASA – RISANAMENTO RISTRUTTURAZIONE

DW1 MATERNITÀ FACOLTATIVA: LE RICHIESTE SONO DA CONSIDERARSI NEUTRE.

LA PRESTAZIONE È SEMPRE DISPONIBILE E NON INTERFERISCE CON LE ULTERIORI RICHIESTE

DA DW2 A DW14 - OGNI LAVORATORE NON PUÒ PRESENTARE PIÙ DI TRE DOMANDE

I LAVORATORI POSSONO PRESENTARE UNA SOLA DOMANDA PER FIGLIO AD ESCLUSIONE DELLA MATERNITÀ FACOLTATIVA.

IL FONDO GARANTISCE LA LIQUIDAZIONE DI UNA PRESTAZIONE.

IN PRESENZA DI PIÙ DOMANDE CONCOMITANTI E NON ANCORA LIQUIDATE, SARÀ LIQUIDATA QUELLA DI IMPORTO MAGGIORE

LE ULTERIORI DOMANDE SARANNO RICONOSCIUTE A FRONTE DI UNA POSITIVA VERIFICA SULLA SOSTENIBILITÀ FINANZIARIA.



al servizio  
dell'artig  
in Emi

Home Cambia Password Logout Privacy Policy Utente: Tassinari Massimo Ruolo corrente: Associazione

Gestione

Gestione aziende

Situazione contributiva Elenco lavoratori FSBA Incentivi alle imprese Incentivi ai dipendenti Incentivi ai dipendenti 2017 Incentivi alle imprese 2017 Accordi Sospensioni straordinarie Accordi per lavoratori esclusi Contratti solidarietà

Le domande NON PROTOCOLLATE saranno cancellate alla fine del mese in cui sono state inserite

Modello DW1-2018

Integrazione maternità facoltativa  
Dettaglio

Modello DW2-2018

Frequenza scolastica  
Dettaglio

Modello DW3-2018

Campi estivi  
Dettaglio

Modello DW4-2018

Trasporto scolastico  
Dettaglio

Modello DW5-2018

Sostegno alla non autosufficienza familiari  
Dettaglio

Modello DW6-2018

Protesi oculistiche e acustiche  
Dettaglio

Modello DW7-2018

Spese funerarie  
Dettaglio

Modello DW8-2018


Ticket sanitari  
Dettaglio

Modello DW9-2018

Trasporto casa lavoro  
Dettaglio

Modello DW10-2018

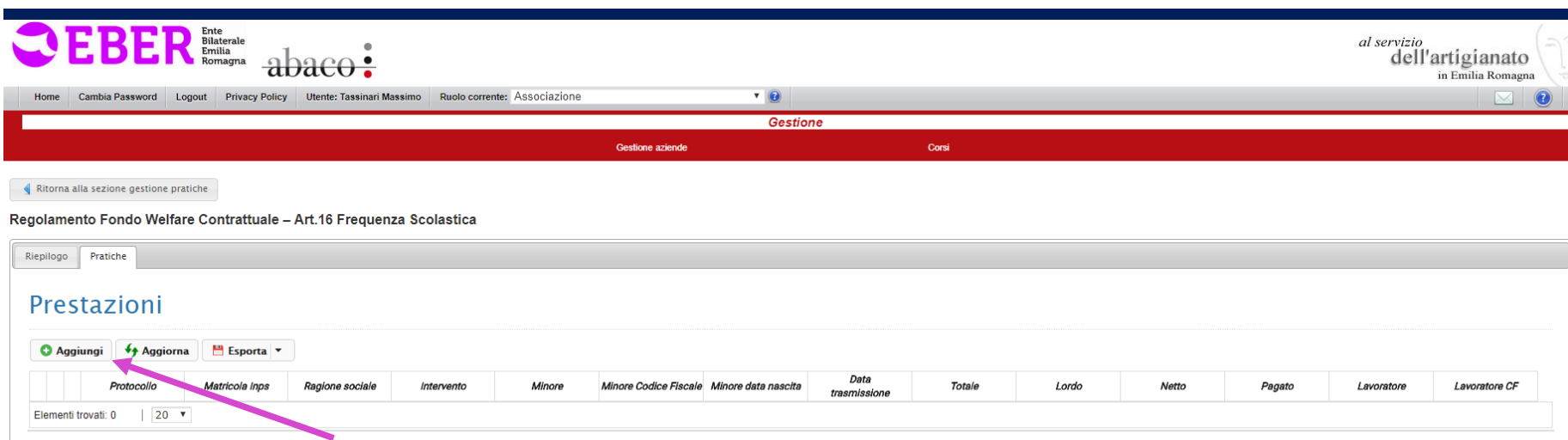
Decurtazione punti patente  
Dettaglio

Accedere a **PRATICHE** e alla funzione  che consente la creazione di una nuova domanda.

Il sistema propone quindi una serie di Sezioni in successione che:

- Espongono i dati disponibili al sistema
- Richiedono la compilazione dei dati mancanti
- **Acquisiscono i dati indicati nel Modello DW presentato dal lavoratore relativo alla prestazione richiesta e gli allegati previsti.**

I Modelli "DW«, la cui compilazione e sottoscrizione è a cura del lavoratore, sono scaricabili in pagina iniziale della procedura Abaco e dal sito Eber [www.eber.org](http://www.eber.org) alla sezione Prestazioni e Attività per i dipendenti.



The screenshot displays the EBER website interface. At the top, there is a navigation bar with the EBER logo (Ente Bilaterale Emilia Romagna) and the abaco logo. The main header area includes a 'Gestione' section with links for 'Gestione aziende' and 'Corsi'. Below this, a red banner contains the text 'Regolamento Fondo Welfare Contrattuale – Art.16 Frequenza Scolastica'. The main content area is titled 'Prestazioni' and features a table with columns for various data points. A pink arrow points to the 'Aggiungi' button in the top left of the table area.

**EBER** Ente Bilaterale Emilia Romagna

**abaco**

Home Cambia Password Logout Privacy Policy Utente: Tassinari Massimo Ruolo corrente: Associazione

**Gestione**

Gestione aziende Corsi

Ritorna alla sezione gestione pratiche

**Prestazioni**

Aggiungi Aggiorna Esporta

	Protocollo	Matricola Inps	Ragione sociale	Intervento	Minore	Minore Codice Fiscale	Minore data nascita	Data trasmissione	Totale	Lordo	Netto	Pagato	Lavoratore	Lavoratore CF
--	------------	----------------	-----------------	------------	--------	-----------------------	---------------------	-------------------	--------	-------	-------	--------	------------	---------------

Elementi trovati: 0 | 20

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezioni Procedura

*Per passare da una sezione all'altra selezionare le intestazioni poste in alto della videata.*

*Il pulsante **Salva Dati** previsto in fondo ad ogni sezione salva i dati inseriti in maschera.*

*Il pulsante **Chiudi**, in fondo alle varie sezioni, riporta alla pagina iniziale delle prestazioni dell'intervento.*

*Alla sua attivazione un messaggio segnala che si sta uscendo dalla domanda senza averla trasmessa a Eber e senza attribuzione di numero di protocollo.*

***Le domande non protocollate vengono cancellate dal sistema l'ultimo giorno del mese in cui sono state inserite.***

abacotest.eber.org dice

State uscendo dalla domanda senza averla trasmessa a EBER quindi senza attribuzione di numero di Protocollo.

La trasmissione dovrà avvenire entro l'ultimo giorno del mese in corso, data in cui la domanda non protocollata sarà automaticamente cancellata dal sistema.

OK

*E' consentito pertanto solamente fino alla data ultima di rientrare nella prestazione non ancora trasmessa e non ancora protocollata per continuare la modifica dei dati selezionando l'icona*





# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione AZIENDA

- La sezione AZIENDA espone i dati contenuti in Banca Dati e richiede l'integrazione dei dati mancanti:

TITOLARE - TELEFONO – EMAIL – CODICE ATECO – CCNL - IBAN

- Nei campi ATECO e CCNL, contrassegnati dalla lente, vengono digitati i codici corrispondenti o tramite digitazione di testo parziale viene data possibilità di scelta da tendina.
- I dati integrati vanno ad aggiornare la BANCA DATI e vengono proposti in eventuali domande successive.

The screenshot displays the 'Dettaglio pratica' (Practice Detail) form within the Abaco system. The form is organized into a tabbed interface with the following tabs: Azienda, Dichiarante, Associazione/Consulente, Operatore, Intervento, Allegati, Opzioni, and Riepilogo. The 'Azienda' tab is currently active, showing a list of fields for company information. The fields are as follows:

- Matricola INPS:** 5001122336
- Ragione sociale:** ESEMPIO S.N.C.
- Titolare/Legale rappresentante:** (empty field)
- Codice fiscale:** 0011111111
- Attività economica:** lavorazione pelle e cuoio
- CSC:** [41006] PELLE E CUOIO
- Ateco:** [15.12.09] Fabbricazione di altri articoli da viaggio, borse e simili, pelletteria e selleria
- Provincia:** [MO] Modena
- Comune:** [A959] BOMPORTO
- Indirizzo:** via garibaldi
- Telefono:** 05956565
- Mail:** eber@eber.org
- CCNL:** [003] C.c.n.l. per i dipendenti dalle aziende artigiane del settoreabbigliamento, tessile e calzature.
- Numero dipendenti:** 0
- IBAN:** (empty field)

On the left side of the form, there is a sidebar with navigation links: Home, Gestione, and Ritorna alla sezione. Below these, there is a section for 'Modello FSR-A/' and a note: 'Nota: Solo le aziende con se indicato nell'art. 3 com'. There is also a 'Termine di pres' section and a 'Nuovo' button. At the bottom of the sidebar, there is a 'Pagina: 1 di 1 Nu' indicator. On the right side of the form, there is a 'pratiche come' link. At the bottom right of the form, there are two buttons: 'Chiudi' and 'Salva dati'.

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione ASSOCIAZIONE/CONSULENTE

La sezione espone la denominazione della Consulenza dell'impresa e richiede l'integrazione dei dati del RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

I dati da integrare sono obbligatori.

The screenshot shows a web application interface for the 'ASSOCIAZIONE/CONSULENTE' section. The main window is titled 'Dettaglio pratica' and contains a form with the following fields:

- Azienda:** C.N.A. ASSOCIAZIONE DI MODENA
- Dichiarante:** (empty)
- Associazione/Consulente:** C.N.A. ASSOCIAZIONE DI MODENA
- Cognome e nome rappresentante:** (empty)
- E-Mail:** (empty)
- Telefono:** (empty)
- Fax:** (empty)

At the bottom of the form, there are two buttons: 'Chiudi' and 'Salva dati'.

The background shows a sidebar with a 'Gestione' menu and a 'Nuovo' button. The top navigation bar includes 'Home', 'Gestione', and 'Ritorna alla sezione'. The bottom of the page features a table with columns for 'Prot.', 'Matricola inps', 'Ragione sociale', 'Codice fiscale impresa', 'Inizio', 'Fine', 'Data', and 'Data'.

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione **OPERATORE**

La sezione richiede l'indicazione dei dati dell'OPERATORE della consulenza di impresa, cioè della persona che segue operativamente la domanda ed esegue le operazioni nell'applicativo.

L'OPERATORE sovrintende sulla corretta corrispondenza tra i dati sottoscritti e i dati inseriti in procedura.

Viene proposta l'indicazione della Sede dell'ufficio territoriale dell'associazione abbinato all'impresa.

The screenshot shows a web browser window displaying the 'Dettaglio pratica' (Practice Detail) form in the Abaco system. The form is titled 'Dettaglio pratica' and has a tabbed interface with the following tabs: Azienda, Dichiarante, Associazione/Consulente, Operatore (selected), Intervento, Allegati, Opzioni, and Riepilogo. The 'Operatore' tab contains the following fields:

- Cognome operatore
- Nome operatore
- E-Mail operatore
- Telefono operatore

Below the form, there are buttons for 'Chiudi' (Close) and 'Salva dati' (Save data). The background of the browser window shows the Abaco logo and the text 'al servizio dell'artigianato in Emilia Romagna'. The browser address bar shows the URL 'ebertest.bsdsoftware.it/Pubblica/Prestazioni/ModuloALL.aspx'.

Prot.	Matricola insps	Ragione sociale	Codice fiscale impresa	Inizio	Fine	Data termine	Data presentazione
-------	-----------------	-----------------	------------------------	--------	------	--------------	--------------------

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione INTERVENTO

### TUTTI GLI INTERVENTI

E' prevista l'indicazione della

**DATA DI PRESENTAZIONE Mod. DW all'impresa:**

riportare la data in cui il lavoratore ha presentato il Mod. DW all'impresa, indicata sul Modello stesso.

La trasmissione ad EBER:

- **dovrà avvenire entro e non oltre la fine del mese successivo alla ricezione della richiesta del lavoratore al datore di lavoro**
- se successiva, la domanda è AMMESSA CON RISERVA.

**LA DOCUMENTAZIONE E I PAGAMENTI DEVONO ESSERE DELL'ANNO CORRENTE.**

**SE IL DIPENDENTE RISULTA ASSUNTO NELL'ANNO IN CORSO LE FATTURE/RICEVUTE PRESENTATE DEVONO AVERE DATA DI EMISSIONE SUCCESSIVA ALLA DATA DI ASSUNZIONE.**

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione INTERVENTO

### DW1 - INTEGRAZIONE MATERNITÀ FACOLTATIVA

L'intervento è previsto a favore dei dipendenti delle imprese aderenti al sistema che usufruiscono delle astensioni facoltative per congedo parentale ai sensi dell'art.32 del D.Lgs 151/01.

La maschera INTERVENTO richiede obbligatoriamente:

- **LE DATE DI INIZIO E FINE CONGEDO**, coincidenti con il periodo indicato nel modello SR23
- **LA DATA DI PRESENTAZIONE AD INPS**  
così come compaiono nell'autorizzazione INPS

Dettaglio pratica

Azienda

Associazione/Consulente

Operatore

Intervento

Scegli lavoratore

Minore

Allegati

Opzioni

Riepilogo

Intervento ex. Art. 15 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti:  
☒ Incentivo di Indennita' per astensione facoltativa di maternita' ai sensi dell'art 32 del D.Lgs. 15/01

Inizio periodo congedo

\*

05/04/2018

Fine periodo congedo

\*

09/06/2018

Data presentazione INPS

\*

Data di presentazione Mod. DW all'impresa

\*

Chiudi

Salva dati

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione INTERVENTO

### DW2 - ASILO NIDO - SCUOLA MATERNA — SCUOLA ELEMENTARE - MEDIE INFERIORI E SUPERIORI — UNIVERSITÀ - MASTER

L'intervento è previsto a favore dei dipendenti delle imprese aderenti al sistema che hanno figli a carico frequentanti:

- Asilo nido
- Scuola materna
- Scuola elementare
- Scuola media inferiore
- Scuola media superiore
- Università
- Master

La maschera INTERVENTO prevede la spunta di una fra le voci indicate, che individua il tipo di intervento attivato.

- **Elementari, Medie Inferiori e Medie Superiori** hanno il vincolo della **scuola pubblica**, non sono ammesse frequenze di scuole private e/o parificate.

In questi casi La **MAIL CERTIFICATA** della scuola o dell'istituto comprensivo deve essere obbligatoriamente indicata.

Il certificato di iscrizione o l'attestazione frequenza sono previsti per le Medie Superiori.

- Per le altre strutture, **Nido, Materna e Università**, sono ammesse quelle promosse da **ente pubblico o privato**.

- In caso di **Università e Master** è necessario indicare i riferimenti richiesti. La **documentazione prevista non ammette dichiarazioni sostitutive di certificazione**.

Azienda	Associazione/Consulente	Operatore	Intervento	Scegli lavoratore	Minore	Allegati	Opzioni	Riepil
---------	-------------------------	-----------	------------	-------------------	--------	----------	---------	--------

Intervento ex. Art. 16 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno figli a carico frequentanti:

- ☐ Asilo nido
- ☐ Scuola materna
- ☒ Scuole elementari
- ☐ Scuole Medie Inferiori
- ☐ Scuole Medie Superiori
- ☐ Università

Data di presentazione Mod. DW all'impresa

Il gestore è ente pubblico ☐

Mail certificata istituto

Azienda	Associazione/Consulente	Operatore	Intervento	Scegli lavoratore	Figlio	Allegati	Opzioni	Riepilog
---------	-------------------------	-----------	------------	-------------------	--------	----------	---------	----------

Intervento ex. Art. 16 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno figli a carico frequentanti:

- ☐ Asilo nido
- ☐ Scuola materna
- ☐ Scuole elementari
- ☐ Scuole Medie Inferiori
- ☐ Scuole Medie Superiori
- ☐ Università
- ☒ Master universitari

Data di presentazione Mod. DW all'impresa

Master in

Facoltà di

Presso Università di

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione INTERVENTO

### DW3 – PERCORSI DI STUDIO ALL'ESTERO

L'intervento è previsto a favore dei dipendenti delle imprese aderenti al sistema che hanno figli a carico che hanno frequentato un corso curricolare all'estero

selezionare se attraverso:

- il proprio Istituto scolastico o
- un Progetto ERASMUS

Con frequenza nell'anno in cui si richiede la prestazione.

The screenshot shows a web application window titled 'Dettaglio pratica'. It has a tabbed interface with tabs: Azienda, Associazione/Consulente, Operatore, Intervento (selected), Scegli lavoratore, Figlio, Allegati, Opzioni, and Riepilogo. The main content area displays the text: 'Intervento ex. Art. 17 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno figli a carico che hanno frequentato nell'anno 2019 un corso curricolare all'estero, attraverso:'. Below this, there are two radio button options: 'Proprio Istituto scolastico' and 'Progetto ERASMUS'. At the bottom, there is a label 'Data di presentazione Mod. DW all'impresa' followed by a date input field and a button labeled 'Imposta nuova data'. At the very bottom of the window, there are two buttons: 'Chiudi' and 'Salva dati'.

### DW4 – BORSE DI MERITO SCOLASTICO

L'intervento è previsto a favore dei dipendenti che hanno figli a carico che hanno conseguito, con merito e nella durata di corso prevista, uno dei seguenti titoli scolastici:

selezionare:

- Attestato di qualifica professionale
- Diploma di maturità, con votazione minima 80/100
- Laurea triennale, con votazione minima 100/110
- Laurea specialistica, con votazione minima 100/110
- Laurea a ciclo unico, con votazione minima 100/110

The screenshot shows a web application window titled 'Dettaglio pratica'. It has a tabbed interface with tabs: Azienda, Associazione/Consulente, Operatore, Intervento (selected), Scegli lavoratore, Figlio, Allegati, Opzioni, and Riepilogo. The main content area displays the text: 'Intervento ex. Art. 18 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno figli a carico che hanno conseguito nell'anno 2019, con merito e nella durata di corso prevista, uno dei seguenti titoli scolastici:'. Below this, there are five radio button options: 'Attestato di qualifica professionale', 'Diploma di maturità, con votazione minima 80/100', 'Laurea triennale, con votazione minima 100/110', 'Laurea specialistica, con votazione minima 100/110', and 'Laurea a ciclo unico, con votazione minima 100/110'. At the bottom, there is a label 'Data di presentazione Mod. DW all'impresa' followed by a date input field and a button labeled 'Imposta nuova data'. At the very bottom of the window, there are two buttons: 'Chiudi' and 'Salva dati'.

IL TITOLO DI STUDIO DEVE ESSERE CONSEGUITO NELL'ANNO IN CORSO E NELLA DURATA ORDINARIA DEI CORSI, NON SONO AMMESSI RIPETENTI E FUORI CORSO.

Non sono ammessi Master universitari e post universitari.

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione INTERVENTO

### DW5 – CENTRI RICREATIVI ESTIVI

L'intervento è previsto a favore dei dipendenti delle imprese aderenti al sistema che hanno figli a carico frequentanti:

- Campo solare o centro ricreativo estivi, oppure soggiorni estivi di studio in Italia o all'estero, promossi da Enti o Istituzioni pubbliche o Enti o Associazioni private

**PERIODI CAMPO ESTIVO:** E' necessario indicare i periodi settimanali di frequenza nel periodo dal 1° giugno al 30 settembre.

Dettaglio pratica

Azienda

Associazione/Consulente

Operatore

Intervento

Scegli lavoratore

Minore

Allegati

Opzioni

Riepilogo

Intervento ex. Art. 17 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno figli a carico frequentanti nel periodo giugno-settembre 2018:

☐ Campo estivo

☐ Soggiorno di studio

Data di presentazione Mod. DW all'impresa

Periodi campo estivo

Dal:

Al:

Dal:

Al:

Dal:

Al:

Dal:

Al:

Azienda

Associazione/Consulente

Operatore

Intervento

Scegli lavoratore

Minore

Allegati

Opzioni

Riepilogo

Intervento ex. Art. 18 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno figli a carico che usufruiscono di Trasporto pubblico scolastico:

☐ Servizio di scuola bus

☐ Bus urbano

☒ Bus extraurbano o treno

Data di presentazione Mod. DW all'impresa

Tratta

### DW6 - TRASPORTO SCOLASTICO

L'intervento è previsto a favore dei dipendenti delle imprese aderenti al sistema che hanno figli a carico che usufruiscono di Trasporto pubblico scolastico:

- Servizio di scuola bus
- Bus urbano
- Bus extraurbano o treno

In caso di Bus extraurbano o treno va indicata la **TRATTA**.

IL PAGAMENTO DEL SERVIZIO SCUOLABUS O L'ABBONAMENTO ANNUO O LE QUATTRO RICEVUTE MENSILI DEVONO RISULTARE EMESSI NELL'ANNO IN CORSO.



# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione INTERVENTO

### DW7A SOSTEGNO PER NON AUTOSUFFICIENZA

L'intervento è previsto a favore dei dipendenti delle imprese aderenti al sistema che hanno familiari in condizioni di non autosufficienza.

Vanno indicati i dati del familiare, Cognome e Nome, Codice fiscale.

Va indicata la tipologia di certificazione attestante.

PER FAMILIARE SI INTENDE ASCENDENTE O DISCENDENTE DI 1° GRADO O CONIUGE.

Azienda	Associazione/Consulente	Operatore	Intervento	Scegli lavoratore	Allegati	Opzioni	Riepilogo
---------	-------------------------	-----------	------------	-------------------	----------	---------	-----------

☒ Intervento ex. Art 21 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno famigliari in condizioni di non auto sufficienza

☐ Intervento ex. Art 22 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno famigliari in condizioni di non auto sufficienza assistiti dalla seguente struttura accreditata e/o autorizzata in Emilia Romagna

☐ Intervento ex. Art 23 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno famigliari assistiti da Badante inquadrata al livello BS o CS o DS del CCNL LAVORO DOMESTICO per almeno 20 ORE SETTIMANALI

Data di presentazione Mod. DW all'impresa \*

Cognome e nome del familiare \*

Codice Fiscale del familiare \*

Riconoscimento di handicap ai sensi art.3 c3 L.104/92 ☐

Certificazione di invalidità di struttura sanitaria pubblica Emilia Romagna ☐

Azienda	Associazione/Consulente	Operatore	Intervento	Scegli lavoratore	Allegati	Opzioni	Riepilogo
---------	-------------------------	-----------	------------	-------------------	----------	---------	-----------

☐ Intervento ex. Art 21 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno famigliari in condizioni di non auto sufficienza

☒ Intervento ex. Art 22 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno famigliari in condizioni di non auto sufficienza assistiti dalla seguente struttura accreditata e/o autorizzata in Emilia Romagna

☐ Intervento ex. Art 23 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno famigliari assistiti da Badante inquadrata al livello BS o CS o DS del CCNL LAVORO DOMESTICO per almeno 20 ORE SETTIMANALI

Data di presentazione Mod. DW all'impresa \*

Tipo struttura \* Assistenza domiciliare

Denominazione struttura \* Assistenza domiciliare

C.F. o P.Iva \* Casa-Residenza Anziani (ovvero Casa Protetta RSA, Comunità Alloggio, Casa di Riposo)

Cognome e nome del familiare \* Centro socio riabilitativo diurno

Codice Fiscale del familiare \* Centro socio riabilitativo residenziale

Riconoscimento di handicap ai sensi art.3 c3 L.104/92 ☐

Certificazione di invalidità di struttura sanitaria pubblica Emilia Romagna ☐

### DW7B FAMILIARI ASSISTITI DA STRUTTURE ACCREDITATE E/O AUTORIZZATE

L'intervento è previsto a favore dei dipendenti delle imprese aderenti al sistema che hanno familiari non autosufficienti assistiti da strutture accreditate e o autorizzate in Emilia Romagna

Oltre ai dati del familiare e la certificazione attestante, va selezionato il Tipo di struttura e indicati/selezionati Denominazione e Codice fiscale o Partita Iva.

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione INTERVENTO

### DW7c BADANTI

L'intervento è previsto a favore dei dipendenti delle imprese aderenti al sistema i cui familiari sono assistiti da Badante inquadrata al livello BS o CS o DS del CCNL LAVORO DOMESTICO per almeno 20 ORE SETTIMANALI

Vanno indicati i dati del familiare

Azienda

Associazione/Consulente

Operatore

Intervento

Scegli lavoratore

Allegati

Opzioni

Riepilogo

Intervento ex. Art 21 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno famigliari in condizioni di non auto sufficienza

Intervento ex. Art 22 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno famigliari in condizioni di non auto sufficienza assistiti dalla seguente struttura accreditata e/o autorizzata in Emilia Romagna

☒

Intervento ex. Art 23 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno famigliari assistiti da Badante inquadrata al livello BS o CS o DS del CCNL LAVORO DOMESTICO per almeno 20 ORE SETTIMANALI

Data di presentazione Mod. DW all'impresa

\*

Cognome e nome del familiare

\*

Codice Fiscale del familiare

\*

Azienda

Associazione/Consulente

Operatore

Intervento

Scegli lavoratore

Allegati

Opzioni

Riepilogo

Intervento ex. Art 24 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno sostenuto spese, rimaste a proprio carico al netto dei rimborsi ricevuti da San.Arti o altro Fondo sanitario aziendale, per:

Lenti correttive

☒

Ausili e protesi

Data di presentazione Mod. DW all'impresa

\*

Spese a proprio carico

\*

Tipo ausilio/protesi (scelta multipla)  
(CTRL + selezione)

\*

Corsetto ortopedico

Corsetto ortopedico

Plantari ortopedici, su prescrizione dello specialista ortopedico, realizzati su misura per la seguenti patologie: ↕

Protesi acustica mono o bilaterale

Apparecchi ortopedici per arto inferiore

Apparecchi ortopedici per arto inferiore

Ortesi spinali

Stampelle

### DW8 LENTI CORRETTIVE – AUSILI E PROTESI

L'intervento è previsto a favore dei dipendenti delle imprese aderenti al sistema che hanno sostenuto spese per lenti correttive o ausili e protesi

- Va selezionato l'intervento. Sono ammessi gli ausili e protesi indicati e selezionabili dalla tendina.
- Vanno indicate le spese che rimangono a proprio carico sull'importo residuo non coperto da San.Arti o da altro fondo sanitario cui l'impresa aderisce.

PER OCCHIALI È AMMESSO IL SOLO IMPORTO DELLE LENTI ED È PREVISTA LA PRESCRIZIONE DEL MEDICO SPECIALISTA.  
LE RICHIESTE PER NUOVI LENTI O AUSILI ACUSTICI DEVONO COPRIRE UN MAGGIOR DEFICIT VISIVO O ACUSTICO

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione INTERVENTO

### DW9 SPESE FUNERARIE

L'intervento è previsto a favore dei dipendenti delle imprese aderenti al sistema che hanno sostenuto spese funerarie.

Vanno indicati i dati del familiare defunto, Cognome e Nome, Codice fiscale.

Va indicata la data di decesso.

Vanno indicate le spese a proprio carico.

PER FAMILIARE SI INTENDE ASCENDENTE O DISCENDENTE DI 1° GRADO O CONIUGE.

LE FATTURE DEVONO ESSERE EMESSE ENTRO TRE MESI DALLA DATA DEL DECESSO SE AVVENUTO L'ANNO PRECEDENTE.

Azienda

Associazione/Consulente

Operatore

Intervento

Scegli lavoratore

Allegati

Opzioni

Riepilogo

Intervento ex. Art. 25 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno sostenuto:

☐ Spese funerarie

Data di presentazione Mod. DW all'impresa

\*

Defunto Cognome

\*

Defunto Nome

\*

Defunto Codice Fiscale

\*

Defunto Data

\*

Spese a proprio carico

\*

Prestazione

Azienda

Associazione/Consulente

Operatore

Intervento

Lavoratore

Allegati

Opzioni

Note

Intervento ex. Art. 22 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno sostenuto spese per:

☒ Ticket sanitari non inclusi nelle fattispecie previste dal Fondo di assistenza sanitaria integrativa per i dipendenti delle imprese artigiane San.Arti

Data di presentazione Mod. DW all'impresa

\*

Imposta nuova data

Spese a proprio carico

\*

Annulla

Salva dati

### DW10 TICKET SANITARI

L'intervento è previsto a favore dei dipendenti delle imprese aderenti al sistema che hanno sostenuto spese per ticket sanitari il cui rimborso è stato respinto da San.Arti o altro fondo contrattuale di sanità integrativa.

Vanno indicate le spese a proprio carico.

NON SONO AMMESSE RICHIESTE SE L'IMPRESA NON È ADERENTE A SANARTI O ALTRO FONDO SANITARIO CONTRATTUALE.

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione INTERVENTO

### DW11 CURE TERMALI

L'intervento è previsto a favore dei dipendenti delle imprese aderenti al sistema che hanno sostenuto spese per cure termali il cui rimborso non è ammesso da San.Arti o altro fondo contrattuale di sanità integrativa.

Vanno indicate le spese a proprio carico.

Va indicato l'importo eccedente l'eventuale ticket del SSN, il cui rimborso va invece richiesto con la domanda DW10 Ticket sanitari.

**NON SONO AMMESSE RICHIESTE SE L'IMPRESA NON È ADERENTE A SANARTI O ALTRO FONDO SANITARIO CONTRATTUALE, LA CUI ADESIONE VA DOCUMENTATA.**

The screenshot shows a web application window titled 'Dettaglio pratica' with a close button (X). It features a tabbed interface with the following tabs: Azienda, Associazione/Consulente, Operatore, Intervento (selected), Scegli lavoratore, Allegati, Opzioni, and Riepilogo. The main content area displays the text: 'Intervento ex. Art.25 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno sostenuto spese, non incluse nelle fattispecie previste dal Fondo di assistenza sanitaria integrativa per i dipendenti delle imprese artigiane San.Arti, per:'. Below this text is a radio button labeled 'Cure termali'. At the bottom, there are two input fields: 'Data di presentazione Mod. DW all'impresa' with a calendar icon and an 'Imposta nuova data' button, and 'Spese a proprio carico'.

The screenshot shows a web application window titled 'Dettaglio pratica' with a close button (X). It features a tabbed interface with the following tabs: Azienda, Associazione/Consulente, Operatore, Intervento (selected), Scegli lavoratore, Allegati, Opzioni, and Riepilogo. The main content area displays the text: 'Intervento ex. Art. 26 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che sono titolari di abbonamento a mezzo pubblico per recarsi al lavoro:'. Below this text is a radio button labeled 'Trasporto casa lavoro'. At the bottom, there is an input field for 'Data di presentazione Mod. DW all'impresa' with a calendar icon and an 'Imposta nuova data' button. At the bottom right of the window are two buttons: 'Chiudi' and 'Salva dati'.

### DW12 TRASPORTO CASA LAVORO

L'intervento è previsto a favore dei dipendenti delle imprese aderenti al sistema che sono titolari di abbonamento a mezzo pubblico per recarsi al lavoro:

**L'ABBONAMENTO ANNUO O LE QUATTRO RICEVUTE MENSILI DEVONO RISULTARE EMESSI NELL'ANNO IN CORSO.**

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione INTERVENTO

### DW13 DECURTAZIONE PUNTI PATENTE

L'intervento è previsto a favore dei dipendenti delle imprese aderenti al sistema che hanno subito decurtazioni di punti patente e hanno frequentato un corso per il recupero degli stessi.

Dettaglio pratica

Azienda

Associazione/Consulente

Operatore

Intervento

Scegli lavoratore

Allegati

Opzioni

Riepilogo

Intervento ex. Art. 27 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno subito:

☐ Decurtazioni per punti patente e hanno frequentato un corso per il recupero degli stessi.

Data di presentazione Mod. DW all'impresa

Imposta nuova data

Chiudi

Salva dati

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione INTERVENTO

### DW14 A ACQUISTO PRIMA CASA

L'intervento è previsto a favore dei dipendenti delle imprese aderenti al sistema che hanno acquistato la Prima Casa di proprietà almeno al 50% e con residenza anagrafica nella stessa.

Va indicata la data di acquisto della Prima casa, nell'anno di richiesta.

The screenshot shows a web form with a tabbed interface. The 'Intervento' tab is selected. Below the tabs, there are two radio buttons: the first is selected and labeled 'Intervento ex. Art. 30 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno acquistato Prima Casa e residenza'; the second is labeled 'Intervento ex. Art. 31 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno effettuato i seguenti interventi di risanamento ristrutturazione nell'abitazione di proprietà e residenza'. Below these are two date input fields: 'Data di presentazione Mod. DW all'impresa' and 'Data acquisto casa', each with a calendar icon.

### DW14 B RISANAMENTO - RISTRUTTURAZIONE

L'intervento è previsto a favore dei dipendenti delle imprese aderenti al sistema che hanno effettuato interventi di risanamento e/o ristrutturazione nell'abitazione di proprietà per almeno il 50% e residenza.

Vanno indicate le spese a proprio carico, sostenute nell'anno di richiesta.

**Sono ammessi gli interventi indicati e selezionabili dalla tendina.**

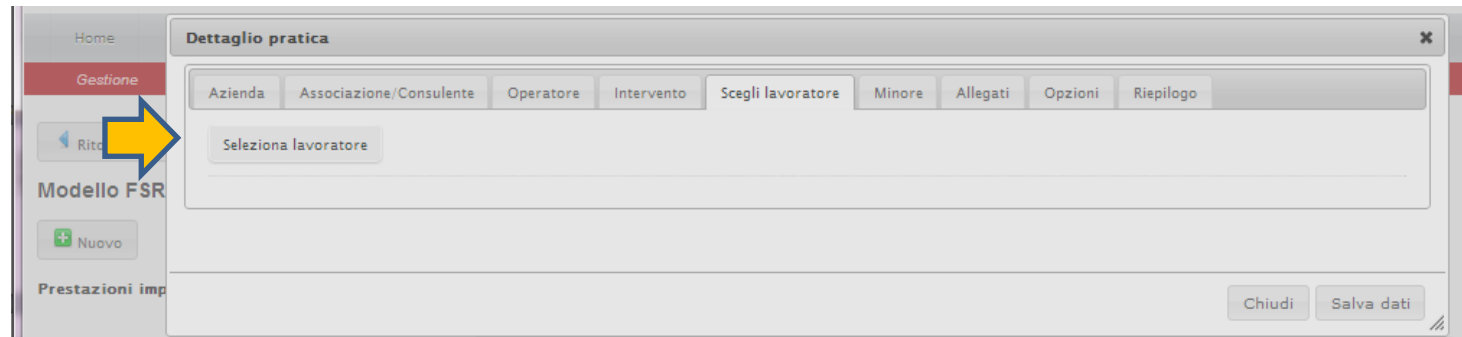
The screenshot shows a web form with a tabbed interface. The 'Intervento' tab is selected. Below the tabs, there are two radio buttons: the first is labeled 'Intervento ex. Art. 30 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno acquistato Prima Casa e residenza'; the second is selected and labeled 'Intervento ex. Art. 31 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno effettuato i seguenti interventi di risanamento ristrutturazione nell'abitazione di proprietà e residenza'. Below these are three input fields: 'Data di presentazione Mod. DW all'impresa', 'Spese a proprio carico', and 'Tipo ristrutturazione (scelta multipla) (CTRL + selezione)'. The last field has a dropdown menu with the following options: 'Sostituzione caldaie', 'Sostituzione infissi', 'Messa a norma impianto elettrico', 'Rifacimento impianto idraulico', 'Rifacimento tetto', 'Installazione pannelli solari', 'Installazione pannelli fotovoltaici', and 'Smaltimento amianto'.

# WELFARE DIPENDENTI


## Sezione **LAVORATORE**


La funzione **SELEZIONA LAVORATORE** consente di inserire nella pratica il lavoratore che ha presentato la domanda, selezionandolo dall'elenco proposto dei lavoratori che risultano in forza presso l'impresa dalle dichiarazioni Uniemens.


- **Selezionare il lavoratore con** 



Lavoratori disponibili

 Aggiorna

 Opzioni

 Esporta in Excel

	C.F. ↔ ↕	Persona ↔ ↕	Qualifica ↔ ↕	Data assunzione ↔ ↕
	MNTNCL70H13A944U	MONTARULI NICOLA	Operaio	15/11/1985
	MSTDNI73L58L736T	MESTRINER DIANA	Impiegato	03/01/2007
	RGZMNL68S50A393O	ARGAZZI EMANUELA	Impiegato	09/01/2012
	DDNNSR88C26Z249U	UDDIN NASIR	Operaio	10/01/2005
	LMASFL81A22Z249M	ALAM SAIFUL	Operaio	12/09/2001

*Esistono situazioni che vedono l'attribuzione di due codici fiscali per il medesimo lavoratore, legate a modifiche intervenute nel tempo generalmente al cognome o al codice dello stato di nascita.*

*Per queste casistiche verificare bene di selezionare il lavoratore con il **CODICE FISCALE AGGIORNATO**.*

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione **LAVORATORE** — DATI LAVORATORE

La sezione **DATI LAVORATORE** espone i dati anagrafici contenuti in Banca Dati Lavoratori.

Attivare la funzione **Calcola Dati** che consente al sistema di compilare i campi relativi a sesso, data e comune di nascita dal Codice Fiscale.

I campi QUALIFICA e TITOLO DI STUDIO sono precompilati di default e vanno sostituiti con i dati corretti.

Indicare i seguenti dati obbligatori:

- **DATA DI ASSUNZIONE: da indicare se mancante, allegare Busta paga o Unilav quale documento comprovante.**

L'integrazione dei dati relativi al domicilio, è facoltativa.

- **TELEFONO o MAIL sono, in alternativa, dato obbligatorio** per eventuali richieste di chiarimenti/documenti.

I seguenti campi sono in più SOLO PER

### DW1 INTEGRAZIONE MATERNITÀ FACOLTATIVA

#### ▪ RETRIBUZIONE ORARIA

E' prevista l'indicazione della TARIFFA ORARIA CONTRATTUALE desunta dalla busta paga relativa ad un periodo precedente in cui non sia fruita alcuna indennità per astensione facoltativa o obbligatoria.

In caso di superamento del massimale di € 2.200 di retribuzione mensile lorda riferita al tempo pieno, il valore si converte in automatico al valore massimo di € 12,72 di retribuzione oraria.

#### ▪ ORARIO DI LAVORO settimanale

Non va indicato in quanto sarà integrato in automatico dal sistema dopo la compilazione del calendario settimanale.

Dettaglio pratica

Azienda Associazione/Consulente Operatore Intervento Scegli lavoratore Minore Allegati Opzioni Riepilogo

Selezione lavoratore

Dati lavoratore

Codice fiscale: **Calcola dati** MRTFBN66R24Z103J

Cognome: MORTANI Nome: FABIEN

Sesso: Femmina Data nascita:

Comune nascita:

Stato estero nascita: Nazionalità: [I00] ITALIANA

Provincia residenza: [FC] Forlì-Cesena Comune residenza: [F259] MODIGLIANA

Indirizzo: GIOVANNI PASCOLI 15

Numero civico: Cap: 47015

Indicare solo se diversi dai dati di residenza

Provincia domicilio: Comune domicilio:

Indirizzo domicilio:

Numero civico domicilio: Cap domicilio:

Telefono: Cellulare:

Mail alternativa a telefono:

Titolo di studio: [1] LICENZA MEDIA

Qualifica: [O] OPERAIO

Indicare la data di assunzione e caricare un documento comprovante (la busta paga o l'unilav) in scheda

Opzioni. Allega

Files allegati Aggiorna Opzioni Esporta in Excel

Nome file Descrizione

**Data assunzione:**

Data assunzione: 08/10/2007

**Orario di lavoro:** 28:0

**Retribuzione oraria:** 12,72



## DW1 - INTEGRAZIONE MATERNITÀ FACOLTATIVA

Sezione **LAVORATORI** — ORARIO DI LAVORO

La seconda sezione CALENDARIO SETTIMANALE espone

- **ORARIO DI LAVORO** settimanale del lavoratore, riscontrabile nella busta paga allegata
- VERIFICARE CON ATTENZIONE LA CORRETTEZZA DEI DATI IMPOSTATI, in quanto le rendicontazioni delle giornate di astensione saranno impostate per il lavoratore sull'orario di lavoro qui dichiarato, non più modificabile in fase di rendicontazione.

E' possibile correggere l'orario di lavoro:

- Selezionare o Deselezionare le giornate in colonna Riposo cliccando sul pulsantino corrispondente  
(es. part time verticali o distribuzione su giorni diversi)
- Sostituire le ore lavorative in colonna Ore lavorate  
(es. part time orizzontali)

Dettaglio pratica

Azienda Associazione/Consulente Operatore Intervento Scegli lavoratore Min

Seleziona lavoratore

Dati lavoratore Orari di lavoro

**Indicare il calendario settimanale standard**

Giorno	Ore lavorate	Festivo	Riposo	Ore lavorate
Lunedì:	08.00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Lavora 08.00 ore
Martedì:	08.00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Lavora 08.00 ore
Mercoledì:	08.00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Lavora 08.00 ore
Giovedì:	08.00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Lavora 08.00 ore
Venerdì:	08.00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Lavora 08.00 ore
Sabato:		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Riposo
Domenica:		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Festivo

**Nota:** per rendere un giorno festivo/riposo lavorativo cliccare sul relativo pallino selezionato

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione **FIGLIO**

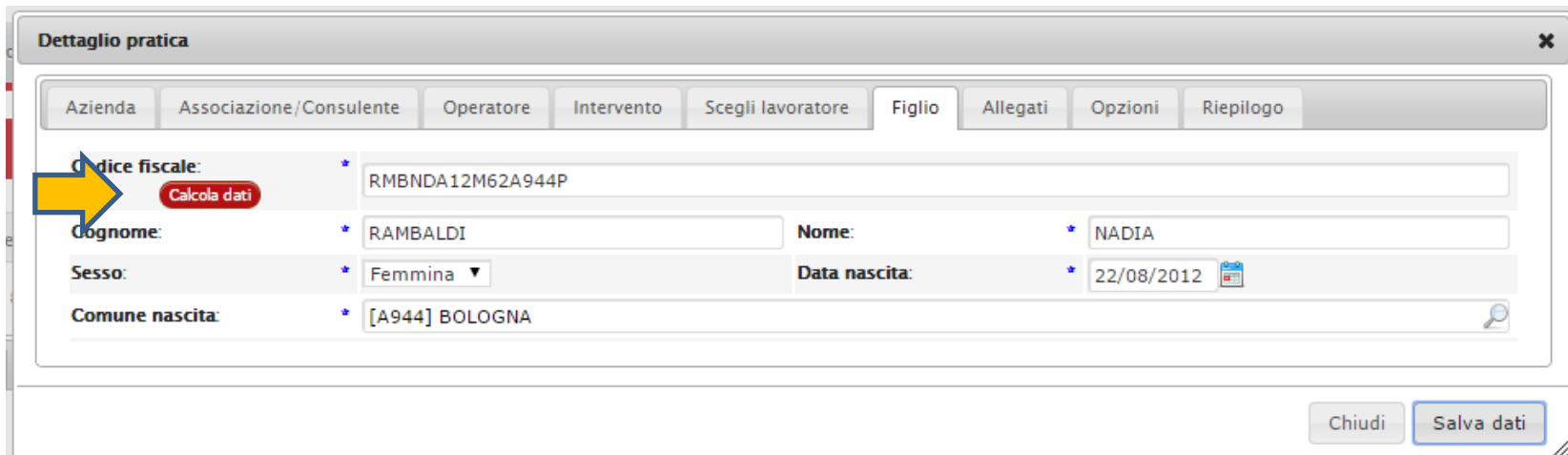
La sezione richiede l'indicazione dei dati del FIGLIO dante causa.

Inserire il CODICE FISCALE, verificandone l'esattezza.

Inserire COGNOME e NOME.

Attivare la funzione **CALCOLA DATI** che consente al sistema di generare i dati anagrafici mancanti dal Codice Fiscale.

LA PRESTAZIONE DI **INTEGRAZIONE MATERNITÀ FACOLTATIVA** È FRUIBILE FINO AL COMPIMENTO DELL'8° ANNO DI ETÀ DEL BAMBINO.



The screenshot shows a web application window titled "Dettaglio pratica" with a close button (X) in the top right corner. Below the title bar is a horizontal menu with tabs: "Azienda", "Associazione/Consulente", "Operatore", "Intervento", "Scegli lavoratore", "Figlio" (which is the active tab), "Allegati", "Opzioni", and "Riepilogo". The main content area contains several input fields with labels and asterisks indicating required fields:

- Codice fiscale:** \* RMBNDA12M62A944P. A red button labeled "Calcola dati" is positioned to the left of the input field. A yellow arrow points from the left margin to this button.
- Cognome:** \* RAMBALDI
- Nome:** \* NADIA
- Sesso:** \* Femmina (with a dropdown arrow)
- Data nascita:** \* 22/08/2012 (with a calendar icon)
- Comune nascita:** \* [A944] BOLOGNA (with a magnifying glass icon)

At the bottom right of the window are two buttons: "Chiudi" and "Salva dati".

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione ALLEGATI

A seconda del tipo di intervento richiesto, è necessario corredare la pratica con i documenti previsti che devono essere allegati in questa sezione. La maschera allegati espone pertanto la documentazione richiesta sulla base dell'intervento selezionato in maschera Intervento.

### I DOCUMENTI OBBLIGATORI RICHIESTI

vengono allegati attraverso il tasto CARICA UN FILE nella corrispondente posizione.

### I DOCUMENTI RELATIVI ALLE SPESE SOSTENUTE

(ES. UNIVERSITÀ, TICKET, LENTI E AUSILI ...)

vengono inseriti UNO ALLA VOLTA nella modalità seguente:

- ❖ Allegare il file attraverso il tasto CARICA UN FILE nella corrispondente posizione
- ❖ Compilare il campo **RIFERIMENTO FORNITORE**
- ❖ Compilare il campo **DATA FATTURA**
- ❖ Compilare il campo **NUMERO FATTURA**
- ❖ Premere il tasto **ALLEGA**

Per inserire una successiva fattura, si procede allo stesso modo, e così di seguito.

I files vengono elencati nel prospetto in fondo alla videata e vengono evidenziati i corrispondenti riferimenti a fornitore, data e numero fattura.

Dettaglio pratica

Azienda Associazione/Consulente Operatore Intervento Scegli lavoratore Minore Allegati Opzioni Riepilogo

**Documento obbligatorio:** Dichiarazione rilasciata al proprio datore di lavoro per le detrazioni fiscali relative ai famigliari a carico oppure Dichiarazione ISEE oppure altra documentazione idonea

**Carica un file**

**Documento obbligatorio:** Mod. "DW2 2018" compilato e firmato dal lavoratore. [Scarica il modello](#)

**Carica un file**

**Documento obbligatorio:** Ricevute attestanti le spese sostenute nel corso dell'anno 2018 per l'iscrizione universitaria

**Carica un file**

Riferimento fornitore:

Data fattura:

Numero fattura:

Dopo aver selezionato il file e inserito i dati richiesti, premere 'Allega'

**Allega**

**Prestazioni imprese documenti** [Aggiorna](#) [Opzioni](#) [Esporta in Excel](#)

	Filename ↕	Tipologia allegato ↕	Riferimento fornitore fattura ↕	Data fattura ↕	Numero ↕ fattura
✕	DOC110117 (1).pdf	Dichiarazione rilasciata al proprio datore di lavoro per le detrazioni fiscali relative ai famigliari a carico oppure Dichiarazione ISEE oppure altra documentazione idonea			
✕	DW2-2018.pdf	Mod. "DW2 2018" compilato e firmato dal lavoratore. <a href="#">Scarica il modello</a>			
✕	pagamenti e fattura (1).pdf	Ricevute attestanti le spese sostenute nel corso dell'anno 2018 per l'iscrizione universitaria	Università degli studi	10/05/2018	157

Pagina: 1 di 1 Numero elementi per pagina: 100 Record trovati: 3

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione **OPZIONI**

La sezione OPZIONI è organizzata in diversi contenuti.

Dettaglio pratica

Azienda

Associazione/Consulente

Operatore

Intervento

Scegli lavoratore

Figlio

Allegati

Opzioni

Riepilogo

Salva dati pratica

Permette di salvare i dati della pratica prima di eseguire la creazione del PDF.

Salva pratica

Anteprima documento

Permette la creazione della bozza della pratica precompilata in formato PDF.

Stampa documento pratica

Files allegati

Aggiorna

Opzioni

Esporta in Excel

Documenti

Nome file ↔ ↻	Descrizione ↔ ↻
---------------	-----------------

Trasmissione pratiche ad EBER

PERMETTE LA CHIUSURA DEFINITIVA DELLA PRATICA DOPO L'IMMISSIONE DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Si da' atto che quanto riportato nell'allegato documento sottoscritto e' stato fedelmente riportato nella procedura telematica utilizzata per la trasmissione e che si solleva EBER da ogni responsabilita' relativa agli effetti dati dalla mancata corrispondenza tra quanto inviato telematicamente e quanto materialmente sottoscritto.

● Accetto

Trasmetti pratica

Chiudi

Salva dati

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione **OPZIONI**

### SALVA DATI PRATICA

E' necessario salvare i dati inseriti prima di eseguire la creazione del pdf del documento.

Il pulsante **SALVA PRATICA** conferma in un'unica soluzione i dati inseriti in tutte le sezioni precedenti.

### ANTEPRIMA DOCUMENTO

Il pulsante **STAMPA DOCUMENTO PRATICA** permette di visualizzare e stampare il documento della pratica compilato nelle sue parti attraverso i dati inseriti e salvati nel sistema.


Eventuali omissioni e incongruenze dei dati previsti vengono segnalati con questa operazione.  
La stampa non è permessa fino alla rettifica dei dati stessi.

WELFARE CONTRATTUALE FREQUENZA SCOLASTICA INCENTIVI A DIPENDENTI				Ricevuta DW2/18																																																	
09/04/2018 Prot. Domanda 20180409.20307 sdfg asdf - C.N.A. SERVIZI BOLOGNA SCRL, delegato/a autorizzato/a dalla sottostante impresa, invia il Modello in oggetto e la documentazione relativa. In fede																																																					
L'IMPRESA ARTIGIANA <u>BURATTI RENATO E C. S.N.C.</u>																																																					
Codice FISCALE <u>01914670409</u>																																																					
TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE SIG: <u>welfat</u>																																																					
Posizione INPS N° <u>3207207120</u> Codice Statistico Contributivo (CSC) N° <u>40661</u>																																																					
Sede INPS dove l'azienda accreditata i contributi: _____																																																					
Codice ATECO-CLASSIFICAZIONE 2007 (Codice Importanza "A") <u>B</u>																																																					
SITA IN (Comune) <u>CESENA</u> (Frazione) _____ Prov. <u>FC</u> Cap. <u>47521</u>																																																					
Via <u>VIA ARCHIMEDE 525</u> Tel. <u>ddd</u>																																																					
ESERCENTE L'ATTIVITA' DI <u>TORNITORI</u>																																																					
CONFL. APPLICATO <u>001 - C.c.n.l. per i dipendenti delle aziende industriali esercenti la confezione in serie di abiti</u> Con N. <u>10</u> dipendenti ALLA DATA CORRENTE																																																					
ASSISTITA DA ASSOCIAZIONE/CONSULENTE <u>C.N.A. SERVIZI BOLOGNA SCRL</u>																																																					
Tel. <u>asdf</u> Fax <u>asdf</u> Mail <u>ssabbattini@pedssoftware.it</u>																																																					
Coordinate bancarie per l'accredito		<table border="1"><thead><tr><th colspan="16">IBAN</th></tr><tr><th>I</th><th>T</th><th>5</th><th>3</th><th>D</th><th>3</th><th>2</th><th>3</th><th>9</th><th>1</th><th>4</th><th>7</th><th>2</th><th>6</th><th>3</th><th>4</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="2">Banca</td><td>Paese</td><td>CINELR</td><td>CIN</td><td colspan="2">ABI</td><td colspan="2">CAB</td><td colspan="7">CONTO CORRENTE</td></tr></tbody></table>				IBAN																I	T	5	3	D	3	2	3	9	1	4	7	2	6	3	4	Banca		Paese	CINELR	CIN	ABI		CAB		CONTO CORRENTE						
IBAN																																																					
I	T	5	3	D	3	2	3	9	1	4	7	2	6	3	4																																						
Banca		Paese	CINELR	CIN	ABI		CAB		CONTO CORRENTE																																												
PREMESSO CHE																																																					
La lavoratrice VENTURINI RAFFAELE genitore di																																																					
prova		test		RCCRL17A01C573G																																																	
Cognome		Nome		Codice fiscale																																																	
alle proprie dipendenze, i cui dati sono riportati in calce alla presente richiesta, ha presentato all'impresa in data 04/04/2018 la documentazione atta a richiedere quanto previsto dal vigente Regolamento Regionale di Welfare contrattuale:																																																					
CHIEDE																																																					
l'erogazione delle provvidenze specificatamente per:																																																					
Intervento ex. Art. 16 Regolamento Regionale Fondo di Welfare contrattuale a favore dei dipendenti che hanno figli a carico frequentanti																																																					
<input type="checkbox"/> ASILO NIDO																																																					
<input type="checkbox"/> SCUOLA MATERNA																																																					
<input type="checkbox"/> SCUOLE ELEMENTARI																																																					
<input checked="" type="checkbox"/> SCUOLE MEDIE INFERIORI																																																					
<input type="checkbox"/> SCUOLE MEDIE SUPERIORI																																																					
<input type="checkbox"/> UNIVERSITA'																																																					
L'impresa dichiara di aver effettuato i versamenti delle quote di adesione nei tempi e nei modi indicati dai regolamenti in vigore e di essere in regola con i versamenti. L'impresa si impegna a fornire su richiesta di EBER documentazione attestante.																																																					

# WELFARE DIPENDENTI

## Sezione **OPZIONI**

### TRASMISSIONE PRATICHE A EBER

- La funzione **TRASMETTI PRATICA** si attiva quando la pratica risulta essere nella sua stesura definitiva.
- La funzione è attivabile solo a seguito di:
  - **Tutti i dati obbligatori e gli allegati previsti risultano immessi**
  - **Accettazione tramite spunta del flag della assunzione di responsabilità sulla coerenza dei dati definitivi immessi in procedura con i dati indicati nella pratica.**
- Il sistema controlla e segnala eventuali INCOERENZE riscontrate:
  - **Mancanza di dati**
  - **Mancanza di allegati**
  - **Anzianità lavorativa dei dipendenti inferiore a 90 giorni**
  - **Per Integrazione maternità Facoltativa: età del minore entro gli otto anni.**
- La funzione **TRASMETTI PRATICA** chiude la pratica, che non è più modificabile, e la trasmette automaticamente a EBER.
- La trasmissione è ammessa **entro la fine del mese successivo alla ricezione della richiesta del lavoratore** e comunque entro i termini stabiliti per il tipo di intervento selezionato.
- Il sistema attribuisce il numero di protocollo EBER e la data di trasmissione
- La pratica trasmessa viene identificata con il simbolo «lucchetto chiuso» 
- La pratica protocollata viene sottoposta a verifica finalizzata al pagamento da parte di Eber.

### Contestualmente il sistema invia:

- ❖ **all'operatore della CONSULENZA, una mail contenente i dati riassuntivi della pratica definitiva relativi a Impresa e Data di trasmissione , in cui si comunica che la pratica è stata recepita dal sistema.**
- ❖ **all'IMPRESA, una mail di notifica della avvenuta trasmissione a Eber, con allegato la Ricevuta del modello presentato. Contiene in testa i dati della consulenza, data trasmissione e protocollo domanda.**

**VERIFICARE LA COMPLETA ED ESATTA CORRISPONDENZA TRA I DATI FIRMATI E I DATI INSERITI IN PROCEDURA**

# WELFARE DIPENDENTI

## CONTROLLI

- LA PRATICA TRASMESSA E PROTOCOLLATA VIENE ESAMINATA DA EBER
- SE LA PRATICA PRESENTA ERRORI


TRAMITE MAIL DI SISTEMA EBER RICHIEDE ALLA CONSULENZA DI FORNIRE:







**I DOCUMENTI E/O LE INFORMAZIONI MANCANTI E/O INCOMPLETE**

EBER potrebbe riaprire la pratica per consentire alla stessa consulenza di integrare dati o documenti.

**SI SEGNALE DI NON RISPONDERE A TALE MAIL MA DI INVIARE QUANTO RICHIESTO ALL'INDIRIZZO MAIL INDICATO ALL'INTERNO DEL TESTO**

Le medesime indicazioni vengono memorizzate anche in Abaco - nel **CAMPO NOTE** della maschera Riepilogo.

In elenco pratiche un simbolo  "fumetto", visibile dalla consulenza, avvisa che sono presenti indicazioni in Campo Note, accessibili cliccando sull'icona stessa.

		Prot. 	Matr. inps 	Ragione sociale 	Minore 	Minore Data nascita 	Minore codice fiscale 	Inizio 	Fine 	Data terminazione 	Intervento 
		2889	5006542828	MINGHELLI ALESSIO & C.STEEL PROJECT.	ekpeni abigail	19/10/2010	KPNBLC10R59A944I	21/07/2015	21/07/2015	27/07/2015	Asilo nido
Pagina: 1 di 1 Numero elementi per pagina: 100 Record trovati: 2											

### ESEMPIO DI NOTA

Nella MAIL e nel CAMPO NOTE sono contenute le medesime Informazioni.

#### Dettaglio pratica

Azienda Associazione/Consulente Operatore Intervento Scegli lavoratore Figlio Allegati Opzioni Riepilogo

#### Note:

MANCA UN ALLEGATO

Non rispondere a questa mail ma inviare a n.rambaldi@eber.org

Ho letto la nota

## WELFARE DIPENDENTI

### VISUALIZZAZIONI IN PAGINA INIZIALE

- Versione **PRATICA NON TRASMESSA**:

la pratica è ancora modificabile, ma solo fino alla fine del mese in cui è stata inserita, dopodiché viene automaticamente eliminata dal sistema.

Viene segnalata con  su cui ci si posiziona per accedere alle maschere.

				Protocollo	Matricola Inps	Ragione sociale	Intervento	Minore
					6604972875	TRANCIFICIO M.B.P.		

- Versione **PRATICA TRASMESSA AD EBER**:

La pratica è definitiva e non più modificabile. Ha **Protocollo** e **Data di trasmissione**.

Viene segnalata con  da cui è possibile accedere alle maschere solo in visualizzazione.

		Protocollo	Matricola Inps	Ragione sociale	Intervento	Minore	Minore Codice Fiscale	Minore data nascita	Data trasmissione
		20180612.20360	6604972875	TRANCIFICIO M.B.P.	Bus urbano	PERRONI LORENZO	PRNLNZ11S25A944C	25/11/2011	12/06/2018