



Spett.le C.E.R.T. Cassa Edile Regionale Toscana

RIMBORSO GIORNATA LAVORATIVA PER VISITA MEDICA, ESAMI DIAGNOSTICI

Codice Lavoratore

Codice Impresa

Il sottoscritto _____ nato il _____ e domiciliato a _____

_____ via _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ codice fiscale

dipendente dell'impresa _____

preso atto di quanto stabilito dal Regolamento di codesto Ente in merito alla concessione del rimborso di cui in oggetto, inoltra la presente domanda al fine di ottenere quanto per esso previsto ed allo scopo

DICHIARA

di essere stato assente dal lavoro il giorno _____ per n. _____ ore pari a Euro _____

ALLEGA

n. _____ certificati dello specialista che ha effettuato la visita.

_____ li _____
(luogo) (data)

_____ (firma del lavoratore)

DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA

La sottoscritta impresa _____ dichiara che l'operaio

_____ assunto in data _____ con la qualifica _____

è tutt'ora alle proprie dipendenze. Dichiara inoltre che l'operaio è stato assente dal lavoro il giorno _____

per n. ore _____ pari a Euro _____ di salario non percepito.

Dichiarazione sostitutiva di stato di famiglia (art. 46 D.P.R. 445/2000)**obbligatoria**

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ (__) il _____

residente a _____ (__) in via/piazza _____ n. _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che la famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

Cognome e nome	data di nascita	luogo di nascita	rapporto di parentela	a carico si/no

inoltre per il periodo preso in esame ai fini del contributo in questione

DICHIARA

di non aver percepito analogo contributo da altre Casse Edili.

_____ li _____
(luogo) (data)

_____ (firma dell'Impresa)

N.B. la C.E.R.T. si riserva la facoltà di effettuare eventuali controlli in ordine alla conformità di quanto sopra



RIEPILOGO DEL REGOLAMENTO

REQUISITI GENERALI

– hanno diritto a presentare la richiesta di erogazione di una qualsiasi delle prestazioni sotto elencate i lavoratori che, al momento della presentazione della domanda, si trovino alle dipendenze di imprese iscritte alla C.E.R.T. e che queste, a tale data, siano in regola con il versamento degli accantonamenti e dei contributi. Ai fini del raggiungimento del diritto alla prestazione sono riconosciute anche le ore versate in altre casse edili della Toscana;

– nel caso in cui la ditta sia arretrata nei versamenti, la prestazione in parola verrà sospesa fino a che l'impresa avrà regolarizzata la propria posizione contributiva. Solo allora la prestazione verrà erogata al lavoratore, fatto salvo le prestazioni integrative delle fondo SANEDIL, in tal caso i requisiti per l'erogazione sono quelli previsti dal SANEDIL.

Dal 1° Aprile 2016 i contributi per protesi sono estesi anche per i familiari a carico del lavoratore.

– Le prestazioni extracontrattuali sanitarie previste dal regolamento negli articoli da 1 a 10, hanno validità nei termini dell'accordo delle parti sociali costituente C.E.R.T. del 18 novembre 2020 e successive proroghe e per tutta la vigenza del CCRL del 4 marzo 2022.

Per le prestazioni integrative a quelle previste dal SANEDIL, di cui all'accordo delle parti sociali del 18 novembre 2020, ed illustrate nei successivi articoli da 1 a 10, dovrà essere presentata la documentazione prevista dal fondo SANEDIL oltre alla modulistica C.E.R.T. necessaria, per poter confrontare ed integrare le prestazioni stesse.

Le prestazioni extracontrattuali sanitarie richieste dai lavoratori dal 01/10/2020 al 30/11/2020 e successive proroghe e per tutta la vigenza del CCRL del 4 marzo 2022, rimangono interamente a carico della C.E.R.T.

– Dal 1° aprile 2016 il contributo per protesi dentaria è esteso anche ai familiari a carico del lavoratore.

CONDIZIONI GENERALI

Il contributo viene erogato per assenze mediche dal lavoro, per visite o esami diagnostici certificati.

MISURA DELL'EROGAZIONE

Il rimborso è determinato in € 21,00 per ciascuna giornata lavorativa di assenza. Tale rimborso sarà proporzionato alle ore effettive di assenza dichiarata.

ALLEGATI

- Copia del certificato dello specialista che ha effettuato la visita.

- Attestazione esami sostenuti.

TERMINI DI PRESENTAZIONE

La richiesta deve essere presentata alla Cassa Edile Regionale Toscana entro TRE MESI dall'assenza cui la domanda si riferisce.