ENBIF
ENTE BILATERALE FEDERALE

CONTRIBUTO PER TERAPIA AI BAMBINI CON DISTURBI AUTISTICI E/O DEL LINGUAGGIO

COD. RIF. 004

Il contributo sarà riconosciuto agli iscritti per le spese sostenute per terapie dovute a disturbi autistici o del linguaggio per figli di età compresa nella fascia 2-10 anni.

Misura del contributo: fino a € 300 annui per nucleo familiare.

L'Ente bilaterale ha stabilito un massimale annuo di € 2400. Le richieste saranno accolte fino ad esaurimento del massimale secondo una graduatoria facente riferimento alla data di richiesta della prestazione straordinaria.

CONDIZIONI

- L'evento dovrà essersi verificato nell'anno corrente;
- Il diritto alla prestazione straordinaria matura dopo 150 giorni / 5 mesi dal primo versamento all'Ente effettuato dal datore di lavoro per il dipendente stesso;
- La richiesta potrà essere effettuata nel rispetto del requisito precedente ed entro e non oltre 6 mesi dall'evento;
- L'azienda del richiedente dovrà essere in regola con i contributi all'ente per tutti i lavoratori in forza;
- Per il riconoscimento del contributo la prescrizione delle terapie deve riportare la diagnosi e deve essere redatta da medici specialistici in: Pediatria, Neurologia – Neurochirurgia, Neuropsichiatria Infantile, Psichiatria, Psicologia, Foniatria, Logopedia;
- Le prestazioni devono essere effettuate da: professionisti della riabilitazione, medici e psicologi, logopedisti o personale specializzato nel settore.

DOCUMENTAZIONE

- Modulo di richiesta per il contributo compilato in ogni sua parte con i dati del richiedente;
- Certificazione o autocertificazione dello stato di famiglia del richiedente dal quale risulti la composizione del nucleo familiare (in carta semplice);
- Copia della prescrizione del medico specialista con indicazione della patologia per la quale è necessaria la terapia;
- Copia della ricevuta della spesa sostenuta, esclusivamente con pagamento tracciato (bancomat, carta di credito, prepagata o bonifico) dettagliata per prestazione, rilasciata da professionisti o strutture abilitate**; si richiede una spesa minima di € 50,00
- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente.

N.B. Il dipendente sarà tenuto a specificare il codice di riferimento della prestazione straordinaria richiesta nell'apposito modulo.

N.B. La documentazione e il modello della richiesta dovranno essere inviate esclusivamente all'indirizzo prestazionistraordinarie@enbif.it (non saranno prese in esame le richieste inviate ad altri indirizzi). La documentazione dovrà essere inviata in un unico file della dimensione massima di 1Mb e esclusivamente in formato PDF. Il modello dovrà essere compilato in stampatello leggibile.
****N.B. Le fatture e/o i documenti di spesa che verranno presentate dovranno essere intestate esclusivamente al dipendente iscritto o ai figli presenti sullo stato di famiglia.**

Si ricorda che la Mutua MBA, cassa di mutuo soccorso avente fini assistenziali, iscritta nell'anagrafe dei fondi integrativi, trasmette ogni anno i dati relativi alle spese sanitarie rimborsate che non sono rimaste a carico del contribuente ai sensi dell'art 10 comma 1 del testo unico imposte sui redditi.