



CONTRIBUTO PER TERAPIA AI BAMBINI CON DISTURBI AUTISTICI E/O DISTURBI 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 € 400 annui per nucleo familiare.

L'Ente bilaterale ha stabilito un massimale annuo di € 2.400. 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 2019;
- 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 il 30/06/2020;
- Per poter usufruire della prestazione l'azienda del richiedente dovrà essere in regola con i contributi all'Ente. L'azienda dovrà aver versato contributi all'Ente per un minimo di 5 mesi consecutivi in favore del richiedente;
- 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 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 cui è necessaria la terapia;

- Copia della ricevuta della spesa sostenuta, dettagliata per prestazione, rilasciata da professionisti o strutture abilitate;
- 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 inviati all'indirizzo prestazionistraordinarie@enbims.it in un unico file in formato pdf. Il modello dovrà essere compilato in stampatello leggibile.