



**Ente Bilaterale Territoriale Modena**  
del terziario, distribuzione e servizi



## FONDO SOSTEGNO REDDITO PER I DIPENDENTI

Il contributo massimo annuo erogabile (anno mobile), anche cumulando più prestazioni e/o sussidi, a favore di uno stesso Lavoratore e/o nucleo familiare, non potrà superare l'importo massimo pari a € 1.200,00, **elevato a € 2.000,00** complessivi nel caso il lavoratore acceda alle prestazioni a seguito di licenziamento, sospensione attività lavorativa e interventi straordinari a settori da individuarsi in situazioni di crisi.

TIPOLOGIA PRESTAZIONE E MODULISTICA PER LA RICHIESTA	IMPORTO PRESTAZIONE	TERMINI DI PRESENTAZIONE	ALLEGATI
1. Contributo ai lavoratori licenziati per giustificato motivo oggettivo (dal 2009: anche apprendisti e contratti a termine superiori a 3 mesi) - <b>Mod. F.S.R. 1.1</b>	€ 100,00 full-time per settimana Per contratti <b>Part-time</b> il contributo sarà riproporzionato a seconda della percentuale, per dipendenti privi di indennità di mobilità per un massimo di <b>6 settimane</b> di disoccupazione per anno mobile.	<b>Entro il 60° gg.</b> dalla data di cessazione del rapporto di lavoro.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modulo di domanda contributo sottoscritto da parte di una O.S.</li> <li>• Copia lettera di licenziamento</li> <li>• Autocertificazione stato di disoccupazione (o D.I.D.)</li> <li>• Copia iscrizione al centro per l'impiego</li> <li>• Copia ultime 3 buste paga</li> </ul>
2. Contributo per sospensione dell'attività conseguente a crisi di settore e/o aziendale, eventi meteorologici, di forza maggiore, per ristrutturazione aziendale. <b>Mod. F.S.R. 11.1</b>	<u>full-time: € 20,00</u> giornaliera <u>part-time: € 10,00</u> giornaliera Per un massimo di 30 giornate nell'anno	<b>Entro il 30° gg.</b> dalla data di sospensione del rapporto di lavoro.  <b><i>Il contributo è richiedibile solo in assenza di ammortizzatori sociali e/o integrazioni salariali</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Accordo sindacale di sospensione</li> <li>• Copia ultime 3 buste paga con retribuzione</li> <li>• Copia busta paga con mancato o ridotto reddito</li> </ul>
3. Contributo sostegno maternità e/o congedi parentali. <b>Mod. F.S.R. 4.1</b>	Utilizzo di <b>permessi per malattia figlio</b> per un <b>max di 5 giorni annui</b> . Utilizzo di <b>aspettativa non retribuita</b> per assistenza a familiari per un <b>max di 24 settimane</b> : € 50,00 full-time al giorno € 30,00 part-time al giorno	Entro il 60° gg. da quando si verifica la situazione prevista per il diritto alla prestazione.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia buste paga dalle quali risulti l'utilizzo dei permessi o aspettativa non retribuita</li> <li>• Copia certificato di nascita figlio</li> </ul> Copia certificato medico del bambino, con necessità di assistenza (per malattia del figlio) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Domanda di congedo INPS per grave infermità</li> </ul>

TIPOLOGIA PRESTAZIONE E MODULISTICA PER LA RICHIESTA	IMPORTO PRESTAZIONE	TERMINI DI PRESENTAZIONE	ALLEGATI
4. Contributo spese per centri estivi.	Rimborso di <b>€ 12,00</b> giornaliero per un max di 24 giornate all'anno per figli dai 4 ai 14 anni compiuti.  <i>Il contributo è richiedibile per un massimo di 5 anni anche non consecutivi.</i>	<b>Entro il 15/11</b> dell'anno di fruizione del servizio; per le prestazioni effettuate dal 16/11 al 31/12, la scadenza è il 31/01 dell'anno seguente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ricevute di pagamento (timbrate dalla struttura/società/parrocchia); in caso di pagamento tramite bonifico è possibile presentare, copia della contabile, la cui causale deve riportare "acconto e/o saldo c. estivo di ----per il periodo dal--- al----"</li> <li>• <b>Certificato di effettiva frequenza</b> o autocertificazione</li> <li>• Copia dell'ultima busta paga</li> </ul>
5. Contributo spese sanitarie per figli disabili.	Contributo max. di <b>€ 500,00</b> annui quale partecipazione alla spesa sanitaria documentata per figli disabili con invalidità superiore al 45% (legge 68/99)	<b>Entro il 60° gg.</b> dall'avvenuto pagamento della spesa sanitaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia stato di famiglia o dichiarazione in autocertificazione</li> <li>• Copia documentazione attestante la disabilità superiore al 45%</li> <li>• Dichiarazione in autocertificazione che attesti che l'invalido è fisicamente a carico del richiedente</li> <li>• Ricevute di pagamento in originale</li> <li>• Copia ultime 3 busta paga</li> </ul>
6. Contributo spese per inserimento nido e/o scuola materna. <b>Mod. F.S.R. 7.1</b>	<b>€ 50,00</b> full-time al gg. fino a Massimo € 250,00 annui <b>€ 30,00</b> part-time al gg. fino a € 150,00 annui  <i><u>Per accedere al contributo bisogna essere a zero con i rol/permessi</u></i>	<b>Entro il 60° gg.</b> da quando si verifica la situazione prevista per il diritto alla prestazione.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia busta paga ove risultino la fruizione dei permessi non retribuiti</li> <li>• Dichiarazione dell'istituto attestante l'inserimento</li> <li>• Copia buste paga ultimi 3 mesi</li> </ul>
7. Contributo straordinario ai dipendenti in malattia oltre il 180° gg. <b>Mod. F.S.R. 8.1</b>	<b>€ 60,00</b> full-time a settimana <b>€ 35,00</b> part-time a settimana per un import massimo di <b>€ 1.000,00</b> annui	<b>Entro il 60° gg.</b> dallo scadere del periodo di aspettativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia dichiarazione azienda attestante la concessione della proroga dell'astensione al lavoro.</li> <li>• Copia dichiarazione azienda attestante periodo aspettativa effettivamente utilizzato e relative buste paga</li> <li>• Certificato medico riferito al periodo non retribuito</li> <li>• Copia buste paga ultimi 3 mesi</li> </ul>

TIPOLOGIA PRESTAZIONE E MODULISTICA PER LA RICHIESTA	IMPORTO PRESTAZIONE	TERMINI DI PRESENTAZIONE	ALLEGATI
8. Contributo per Cure Termali. <b>Mod. F.S.R. 12.1</b>	contributo settimanale di <b>€ 100,00</b> per un massimo di 2 settimane. Se le cure vengono fruite nella Provincia di MO il contributo sarà <b>pari a € 50,00 euro a settimana, per un massimo di due settimane.</b>	<b>Entro il 90° gg.</b> da quando sono state usufruite le cure	<ul style="list-style-type: none"> <li>• copia prescrizione del medico rilasciata da ASL/INAIL</li> <li>• fattura in originali spese sostenute</li> <li>• Copia buste paga ultimi 3 mesi</li> </ul>
9. Contributo per spese abbonamento trasporto pubblico	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>€ 100,00</b> per abbonamenti il cui costo su base annuale è determinato sino a <b>€ 300,00</b></li> <li>- <b>€ 130,00</b> per abbonamenti il cui costo su base annuale è determinato nella fasciadi prezzo da <b>€ 301,00 a € 400,00</b></li> <li>- <b>€ 170,00</b> per abbonamenti il cui costo su base annuale è determinato nella fasciadi prezzo da <b>€ 401,00 a € 500,00</b></li> <li>- <b>€ 200,00</b> per abbonamenti il cui costo su base annuale è pari o superiore a <b>€ 500,00</b></li> <li>- Per le presentazioni mensili, si erogherà il <b>50%</b> della spesa sostenuta per ciascuna domanda presentata fino al raggiungimento del plafond massimo erogabile.</li> </ul>	<p>La richiesta va inoltrata entro il <b>15/12</b> di ogni anno di competenza</p> <p><b><u>Il contributo viene riconosciuto solo se l'abbonamento è per un minimo di 4 mesi consecutivi</u></b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Per le presentazioni mensili occorrono almeno 4 mesi consecutivi</li> <li>• Si può presentare anche a cadenza annuale</li> <li>• Copia abbonamenti</li> <li>• Copia ultima busta paga</li> </ul>
10. Contributo per interventi a sostegno delle terapie "Anti dipendenze" di cui art. 2 c.1 lett. D del D.M.278/2000 (*vedi nota) – <b>Mod. F.S.R. 12.1</b>	<b>€ 500,00</b> annui per ciascun lavoratore e non ripetibili per la stessa patologia	<b>Entro il 60° gg.</b> da quando sono state usufruite le cure	<ul style="list-style-type: none"> <li>• copia prescrizione del medico</li> <li>• certificazione della frequenza e conclusione intervento</li> <li>• fattura di spese sostenute</li> <li>• Copia buste paga ultimi 3 mesi</li> </ul>
11. Sussidio per congedi parentali astensione post-facoltativa per maternità <b>Mod. F.S.R. 4.1</b>	<b>€ 500,00</b> per ogni lavoratrice full time max 3 mesi di astensione non retribuita	<b>Entro il 60° gg.</b> dalla conclusione del periodo di aspettativa non retribuita	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lettera ditta di concessione del periodo di astensione non retribuita richiesta dal dipendente</li> <li>• Busta paga da cui risulti il periodo di astensione</li> <li>• Copia buste paga ultimi 3 mesi</li> </ul>

TIPOLOGIA PRESTAZIONE E MODULISTICA PER LA RICHIESTA	IMPORTO PRESTAZIONE	TERMINI DI PRESENTAZIONE	ALLEGATI
<p>12. Contributo per congedi parentali non indennizzati dall'INPS per padre e monogenitore Mod. F.S.R. 4.1</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• indennità settimanale pari a € 100,00 per un massimo di € 1.200,00 annuo per ciascun dipendente</li> </ul>	<p>Entro il 60° gg. successivi al periodo richiesto</p> <p>Entro il 30° gg. successivi al periodo richiesto in caso di eventuale cessazione del rapporto</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia busta paga dove risulta la fruizione del congedo parentale</li> <li>• Stato di famiglia</li> <li>• Autocertificazione dello stato di monogenitore</li> <li>• Copia buste paga ultimi 3 mesi</li> </ul>
<p>13. Contributo spese “Libri di testo” ai lavoratori per i figli per la scuola secondaria di primo e secondo grado e per l’università</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contributo annuo di € 130,00 per scuola secondaria di 1° e 2° grado</li> </ul> <p><i>Il contributo è richiedibile per un massimo di 5 anni anche non consecutivi.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Contributo annuo di € 200,00 per università</li> </ul> <p><i>Il contributo è richiedibile per un massimo di 3 anni nel caso di laurea triennale e 5 anni nel caso di laurea magistrale.</i></p>	<p>Entro il 15 dicembre di ciascun anno di competenza</p> <p><u>Presentare una domanda per ogni figlio. Gli scontrini/fatture devono essere relativi solo a quel figlio.</u></p> <p><u>Le spese per i testi universitari possono essere presentate in modo scazionato nel corso di tutto l’anno solare successivo all’iscrizione accademica</u></p>	<p><b>Scuola secondaria di primo e secondo grado</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia elenco dei libri richiesti dalla scuola</li> <li>• Originale delle ricevute di pagamento libri di testo (riportanti “libri di testo o libri scolastici)</li> <li>• Ricevuta di pagamento della tassa d’iscrizione (per le scuole d’obbligo)</li> <li>• Copia dell’ultima busta paga</li> </ul> <p><b>Università</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Originale delle ricevute di pagamento libri di testo (riportanti “libri di testo o libri scolastici)</li> <li>• Attestazione di iscrizione rilasciata dall’Università</li> <li>• Copia dell’ultima busta paga</li> </ul>
<p>14. Contributo spese “Libri di testo” ai lavoratori studenti per l’università</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contributo annuo di € 200,00 per università</li> </ul> <p><i>Il contributo è richiedibile per un massimo di 3 anni nel caso di laurea triennale e 5 anni nel caso di laurea magistrale.</i></p>	<p><u>Le spese per i testi universitari possono essere presentate in modo scazionato nel corso di tutto l’anno solare successivo all’iscrizione accademica</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Originale delle ricevute di pagamento libri di testo (riportanti “libri di testo o libri scolastici)</li> <li>• Attestazione di iscrizione rilasciata dall’Università</li> <li>• Copia dell’ultima busta paga</li> </ul>

TIPOLOGIA PRESTAZIONE E MODULISTICA PER LA RICHIESTA	IMPORTO PRESTAZIONE	TERMINI DI PRESENTAZIONE	ALLEGATI
15. Contributo tassa iscrizione università per i figli dei lavoratori	Contributo annuo pari a <b>€ 300,00</b> , rimborsabile per ogni figlio per un massimo di: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 anni per Laurea Triennale</li> <li>• 5 anni per Laurea Magistrale</li> </ul>	Il contributo è riconosciuto per anno accademico e le domande devono essere presentate <b>entro il 30/06</b> di ciascun anno	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia delle ricevute di pagamento delle tasse universitarie riferite all'intero anno accademico (in caso di pag. a rate è necessario presentare copia delle ric. di pag. di tutte le rate fino al raggiungimento dell'importo riconosciuto dal contributo)</li> <li>• Attestazione di iscrizione rilasciata dall'Università</li> <li>• Copia dell'ultima busta paga</li> </ul>
16. Contributo tassa iscrizione università per lavoratori studenti	Contributo annuo pari a <b>€ 300,00</b> , rimborsabile per un massimo di: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 anni per Laurea Triennale</li> <li>• 5 anni per Laurea Magistrale</li> </ul>	Il contributo è riconosciuto per anno accademico e le domande devono essere presentate <b>entro il 30/06</b> di ciascun anno	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia delle ricevute di pagamento delle tasse universitarie riferite all'intero anno accademico (in caso di pag. a rate è necessario presentare copia delle ric. di pag. di tutte le rate anche se l'importo di ciascuna è superiore al contributo)</li> <li>• Attestazione di iscrizione rilasciata dall'Università</li> <li>• Copia dell'ultima busta paga</li> </ul>

(\*vedi nota) Rientrano i lavoratori che necessitano di terapie per le seguenti patologie:

- *Patologie acute e croniche che determinano temporanea o permanente riduzione o perdita dell'autonomia personale, ivi incluse le affezioni croniche di natura congenita, reumatica, neoplastica, infettiva, dismetabolica, post-traumatica, neurologica, neuromuscolare, psichiatrica, derivanti da dipendenze, a carattere evolutivo o soggette a riacutizzazioni periodiche;*
- *Patologie acute o croniche che richiedono assistenza continuativa o frequenti monitoraggi clinici, ematochimici e strumentali.*

Ad esempio: dipendenze da fumo, disturbi alimentari ecc.