

REGOLAMENTO ENTE BILATERALE TURISMO PADOVA TERME EUGANEE

SOSTEGNO ECONOMICO AI LAVORATORI

- D/1 CONTRIBUTO INDENNITA' DI MALATTIA

Ai soli lavoratori/lavoratrici dipendenti da aziende esercenti attività di Pubblico Esercizio da almeno 6 mesi, l'Ente corrisponderà un sussidio pari al 20% dell'integrazione dell'indennità di malattia posta a carico dell'INPS, come previsto dall'ipotesi di accordo, in modo da raggiungere complessivamente il 100% dell'indennità stessa. Il contributo ad integrazione dell'indennità di malattia di cui sopra sarà erogato per non più di 120 giorni in un anno solare (1/1 – 31/12) con il limite massimo pari all'importo di **euro 800,00**. Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LE SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- Copia di 1 busta paga precedenti l'inizio della malattia (se il dipendente non lavora continuativamente dovrà presentare almeno 6 buste paga riferite agli ultimi 12 mesi precedenti la data dell'inizio della malattia);
- copie prospetti liquidazione indennità erogata dall'azienda quale anticipazione indennità a carico dell'INPS;
- copie delle buste paga mensili relative al periodo della malattia.

TERMINE DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dalla data di termine dell'evento.

-D/2 PREMIO DI NATALITA':

Alla nascita del figlio, ovvero in caso di pre-affidamento adottivo, al lavoratore/lavoratrice, aderente almeno da 6 mesi, sarà corrisposto "una tantum" a titolo di "premio di natalità" l'importo pari a **euro 300,00** con il limite di una sola volta nell'anno solare.

Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- autocertificazione stato di famiglia predisposto dall'ente bilaterale e scaricabile dal sito www.entebilateralepadova.it;
- eventuale ordinanza del Tribunale dei minori per casi di pre-affidamento adottivo o adozione;
- certificato di nascita;
- copia di 1 busta paga precedente la data di astensione obbligatoria o anticipata (entrata in maternità anticipata o obbligatoria) per la lavoratrice richiedente, mentre copia della busta paga precedente la nascita del figlio per il lavoratore richiedente.

Nel caso di genitori entrambi lavoratori del settore turismo, il sussidio sarà erogato solo ad uno dei due richiedenti.

TERMINE DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dalla data di nascita.

- D/3 PROTESI:

A lavoratori/lavoratrici, aderenti almeno da 6 mesi, sarà corrisposto un sussidio a fronte delle spese sostenute per sé stessi, relativamente alle seguenti protesi:

a) Protesi oculari relative alle sole lenti

(comprese le lenti a contatto, per le quali si consiglia di accumulare tutti gli scontrini dell'anno visto che generalmente gli importi sono singolarmente bassi) rimborso del 100% della spesa sostenuta

per le lenti da vista (no montatura) con rimborso massimo erogabile di **euro 150,00** (cento) e per una spesa minima complessiva annua pari a euro 52,00 (cinquantadue).

b) Protesi acustiche

rimborso annuale del 60% della spesa sostenuta per un minimo di spesa di euro 52,00 (cinquantadue) e con un rimborso massimo erogabile di **euro 250,00** (duecento).

Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- certificazione medica con relativa prescrizione di protesi; la prescrizione non deve essere più di un anno antecedente la spesa;
- fattura o ricevuta fiscale quietanzata (con scontrino riportante il codice fiscale dell'acquirente) relativa alla spesa sostenuta;
- copia dell'ultima busta paga precedente la data della spesa.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dalla data dell'ultima fattura o scontrino fiscale.

- D/4 CONTRIBUTO SPESE SANITARIE PER FIGLI DISABILI:

A lavoratori/lavoratrici, aderenti da almeno 6 mesi, che abbiano un figlio disabile sarà corrisposto un **contributo annuo** pari a **euro 600,00** quale concorso spese per l'assistenza del figlio stesso. Il sussidio sarà concesso per una sola volta nell'anno solare (1/1 – 31/12).

Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- autocertificazione stato di famiglia predisposto dall'ente bilaterale e scaricabile dal sito www.entebilateralepadova.it;
- certificazione medica del disabile rilasciata da Ente Pubblico;
- copia dell'ultima busta paga precedente la data della domanda.

Nel caso di genitori entrambi lavoratori del settore turismo, il sussidio sarà erogato solo ad uno dei due richiedenti.

TERMINE DI PRESENTAZIONE: entro il 30 novembre di ogni anno.

- D/5 SOSTEGNO LAVORATORI LICENZIATI:

A lavoratori/lavoratrici disoccupati/e, che siano stati aderenti all'ente per almeno 6 mesi, e vengano licenziati da aziende per riduzione del personale, cessazione dell'attività dell'azienda ovvero altri motivi oggettivi (risultanti da verbale di conciliazione sottoscritto presso la Commissione E.B. o Direzione Provinciale del Lavoro) e nel caso di dimissioni per giusta causa e accudimento figli, sarà corrisposto un **contributo settimanale** a sostegno del reddito pari a **euro 50,00 lordi**, che sarà riconosciuto per un periodo di disoccupazione minimo di quattro settimane e fino ad un massimo di dieci settimane.

Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LE SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- copia del libretto di lavoro aggiornato con la data di cessazione (ove presente);
- copia del verbale di conciliazione ex art. 410 -411 c.p.c. (ove presente);
- copia della lettera di licenziamento (nel caso di dimissioni copia dell'invio telematico);
- copia dell'ultima busta paga precedente la cessazione del rapporto.

TERMINE DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dalla data di licenziamento o dell'invio delle dimissioni.

- D/7 CONTRIBUTO SPESE ASILO NIDO E SCUOLA MATERNA DEI FIGLI:

A lavoratori/lavoratrici in regola con il versamento delle quote contributive da almeno 6 mesi, sarà corrisposto un contributo quale concorso spese per le rette di frequenza del figlio/dei figli frequentanti l'asilo nido e/o la scuola materna (sono escluse le ludoteche).

Il **contributo** è **annuale**.

Il contributo sarà erogato come segue:

- **contributo fino ad un importo massimo pari a euro 400,00** qualora il reddito lordo del richiedente sia inferiore a euro 40.000,00

- **contributo fino ad un importo massimo pari a euro 200,00** qualora il reddito lordo del richiedente sia superiore ai 40.000,00 euro

REDDITO FAMILIARE LORDO	PREMIO EROGATO
< 40.000,00	Euro 400,00 lordi
> 40.000,00	Euro 200,00 lordi

Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- autocertificazione stato di famiglia predisposto dall'ente bilaterale e scaricabile dal sito www.entebilateralepadova.it;
- dichiarazione dei redditi del genitore richiedente (inviare la prima pagina del modello 730 o Unico + la pagina di riepilogo dei redditi);
- almeno n. 3 ricevute del versamento effettuato presso l'asilo nido o scuola materna (non si considerano valide solo le spese per la refezione o solo le spese per il trasporto);
- copia dell'ultima busta paga del richiedente precedente la data della richiesta;

Nel caso di genitori entrambi lavoratori del settore turismo, il sussidio sarà erogato solo ad uno dei due richiedenti.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro il 30 novembre di ogni anno.

- D/8 CONTRIBUTO SPESE ACQUISTO LIBRI SCOLASTICI DEI FIGLI:

A lavoratori/lavoratrici in regola con il versamento delle quote contributive da almeno 6 mesi, sarà corrisposto un contributo quale concorso spese sostenute per l'acquisto dei libri scolastici per i figli frequentanti le scuole medie e superiori. Il **contributo** è **annuale**.

Il contributo sarà erogato come segue:

- **50% della spesa sostenuta fino ad un importo massimo erogabile di euro 400,00 lordi** qualora il reddito lordo del richiedente sia inferiore a euro 40.000,00
- **50% della spesa sostenuta fino ad un importo massimo erogabile di euro 200,00 lordi** qualora il reddito lordo del richiedente sia superiore ai 40.000,00

REDDITO FAMILIARE LORDO	PREMIO EROGATO
< 40.000	50% max euro 400,00
> 40.000,00	50% max euro 200,00

Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- autocertificazione stato di famiglia predisposto dall'ente bilaterale e scaricabile dal sito www.entebilateralepadova.it;
- dichiarazione dei redditi del genitore richiedente (inviare la prima pagina del modello 730 o Unico + la pagina di riepilogo dei redditi);
- fattura quietanzata della spesa (o scontrino con riportate le voci di spesa dei singoli libri);
- lista dei libri scolastici emessa dall'istituto;
- copia dell'ultima busta paga del richiedente precedente la data della spesa;

Nel caso di genitori entrambi lavoratori del settore turismo, il sussidio sarà erogato solo ad uno dei due richiedenti.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dalla data dell'ultima fattura o scontrino fiscale.

- **D/9 CONTRIBUTO PER ACQUISTO APPARECCHIO ORTODONTICO DEI FIGLI:**

A lavoratori/lavoratrici in regola con il versamento delle quote contributive da almeno 6 mesi, sarà corrisposto un **contributo annuo** quale concorso spese sostenute per l'acquisto dell'apparecchio ortodontico per i figli.

- Il contributo sarà erogato come segue:
- **50% della spesa sostenuta fino ad un importo massimo erogabile di euro 500,00** qualora il reddito lordo del richiedente sia inferiore a euro 40.000,00
- **50% della spesa sostenuta fino ad un importo massimo erogabile di euro 250,00** qualora il reddito lordo del richiedente sia superiore ai 40.000,00.

REDDITO FAMILIARE LORDO	PREMIO EROGATO
< 40.000,00	50% max euro 500,00
> 40.000,00	50% max euro 250,00

Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- autocertificazione stato di famiglia predisposto dall'ente bilaterale e scaricabile dal sito www.entebilateralepadova.it;

- dichiarazione dei redditi del genitore richiedente (inviare la prima pagina del modello 730 o Unico + la pagina di riepilogo di tutti i redditi);
- fattura quietanzata della spesa (con specificato che si tratta di "apparecchio ortodontico" per il figlio "cognome e nome" e non con altre indicazioni generiche);
- copia dell'ultima busta paga del richiedente precedente la data della spesa.

Nel caso di genitori entrambi lavoratori del settore turismo, il sussidio sarà erogato solo ad uno dei due richiedenti.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dalla data dell'ultima fattura ricevuta.

-D/10 BONUS CULTURA:

A lavoratori/lavoratrici, aderenti da almeno 6 mesi, sarà corrisposto un rimborso per un importo massimo di **euro 100,00 annuale** (importo minimo rimborsabile da presentare: euro 25,00) per acquisto, solo per il lavoratore stesso, di libri, ingressi a musei, mostre, abbonamenti e biglietti di cinema e teatro, per spese effettuate per prenotazioni presso agenzie viaggi (solo quota riguardante le spese di agenzia), per la frequenza a corsi di musica, canto, teatro, fotografia, pittura (spese sostenute solo per il lavoratore aderente all'ente e solo presso esercizi che hanno la loro attività a Padova e provincia).

Il richiedente, **con il modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- scontrini fiscali o fatture o ricevute fiscali quietanzate con specifica di cosa è stato acquistato;
- copia dei biglietti e degli abbonamenti, copia della copertina dei libri fronte e retro, moduli di iscrizione ai corsi;
- copia dell'ultima busta paga precedente la data della spesa.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dalla data dell'ultima fattura o scontrino fiscale.

-D/11 BONUS "SPORT TERME E BENESSERE":

A lavoratori/lavoratrici, aderenti da almeno 6 mesi, sarà corrisposto un rimborso per un importo massimo di **euro 100,00 annuale** (importo minimo rimborsabile: euro 25,00) per la spesa sostenuta solo per il lavoratore aderente per la frequenza di palestre, piscine, centri sportivi, associazioni sportive dilettantistiche. **Il richiedente, con il modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- pagamento del corso intero o di almeno 3 mensilità o di almeno 10 ingressi;
- modulo iscrizione alla palestra o all'associazione con timbro e data;
- copia dell'ultima busta paga precedente la data della spesa.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dalla data dell'ultima fattura o scontrino fiscale.

-D/12 BONUS "CONCILIAZIONE VITA – LAVORO":

A lavoratori/lavoratrici aderenti da almeno 6 mesi sarà corrisposto un **rimborso pari al 50%** dei costi sostenuti fino ad **un importo massimo di euro 300,00** per servizi di baby-sitter, accompagnamento allo studio per figli con DSA ADHD, centri estivi, dopo-scuola, campi scuola fino al compimento del 12° anno di età (tutte le richieste riguardanti i servizi acquistati per i figli verranno considerati fino al compimento del 12° anno di età, tranne il servizio di trasporto scolastico), servizi di trasporto scolastico dei figli fino ai 19 anni non compiuti, servizi di trasporto

per parenti di primo grado anziani o disabili per visite mediche o analisi ospedaliere o ambulatoriali (no trasporto con mezzi propri). Il **contributo è annuale**.

Il richiedente, con il modello apposito di richiesta **COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE** (documenti in fotocopia; i documenti non vengono restituiti):

- a) fattura o ricevuta con quietanza della spesa sostenuta;
 - b) ultima busta paga precedente la data della spesa;
 - c) autocertificazione di stato famiglia (scaricabile dal sito dell'ente) – si ricorda che l'Ente Bilaterale della provincia di Padova si riserva di effettuare eventuali verifiche sulla veridicità dei dati forniti;
 - d) certificazione medica di disabilità (nel caso di richiesta per familiari disabili o non autosufficienti);
- Nel caso di genitori entrambi lavoratori del settore turismo, il sussidio sarà erogato solo ad uno dei due richiedenti.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dalla data dell'ultima fattura o scontrino fiscale.

-D/13 BONUS TASSE UNIVERISTARIE FIGLI:

A lavoratori/lavoratrici aderenti da almeno 6 mesi sarà corrisposto un **contributo massimo di euro 300,00 lordi** ogni anno per ciascun figlio frequentante l'università (non per studenti fuori corso).

Il richiedente, con il modello apposito di richiesta **COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE** (documenti in fotocopia; i documenti non vengono restituiti):

- a) quietanza relativa al pagamento delle tasse universitarie del precedente anno solare (es. domanda relativa all'anno 2025: presentare tutti i pagamenti relativi all'anno 2025 entro il 30 novembre 2025);
- b) ultima busta paga precedenti la data della quietanza di pagamento;
- d) autocertificazione di stato famiglia (scaricabile dal sito dell'ente) – si ricorda che l'Ente Bilaterale della provincia di Padova si riserva di effettuare eventuali verifiche sulla veridicità dei dati forniti;
- e) copia del certificato di iscrizione all'università con carriera;

Nel caso di genitori entrambi lavoratori del settore turismo, il sussidio sarà erogato solo ad uno dei due richiedenti.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro il 30 novembre di ogni anno.

-D/16 BONUS BOLLETTE ENERGIA ELETTRICA E GAS:

A lavoratori/lavoratrici, aderenti almeno da 6 mesi, che abbiano sostenuto una spesa complessiva annuale pari ad almeno euro 400,00 (famiglia senza figli a carico) e pari a euro 700,00 (famiglia con figli a carico) per energia elettrica e gas, verrà erogato un contributo pari a **euro 200,00** (nucleo familiare senza figli a carico) / **euro 400,00** (nucleo familiare con 1 o più figli a carico).

Il **contributo è annuale**.

Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- autocertificazione stato di famiglia predisposto dall'ente bilaterale e scaricabile dal sito www.entebilateralepadova.it;
- copia delle bollette e della relativa quietanza;
- copia dell'ultima busta paga del richiedente precedente la data dell'ultima fattura;

Nel caso di conviventi o coniugi entrambi lavoratori del settore turismo, il sussidio sarà erogato solo ad uno dei due richiedenti.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dall'ultima fattura ricevuta.

- D/17 CONTRIBUTO SPESE DIGITALIZZAZIONE LAVORATORI E FAMIGLIE

A lavoratori/lavoratrici, aderenti almeno da 6 mesi, che abbiano sostenuto una spesa minima pari ad almeno euro 100,00 per acquisto di tablet o PC, verrà erogato un contributo pari al 50% della spesa sostenuta fino ad un massimo pari a **euro 150,00** (per nucleo familiare senza figli a carico) / **euro 300,00** (per nucleo familiare con 1 o più figli a carico).

Il **contributo** è **annuale**.

Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- autocertificazione stato di famiglia predisposto dall'ente bilaterale e scaricabile dal sito www.entebilateralepadova.it;
- copia dello scontrino o della fattura e della relativa quietanza;
- copia dell'ultima busta paga del richiedente precedente la data della spesa;

Nel caso di conviventi o coniugi entrambi lavoratori del settore turismo, il sussidio sarà erogato solo ad uno dei due richiedenti.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dall'ultima fattura ricevuta.

-D/18 CONTRIBUTO MENSE SCOLASTICHE FIGLI

A lavoratori/lavoratrici, aderenti almeno da 6 mesi, che abbiano figli che frequentano scuole primarie e secondarie, sostenendo un costo per la mensa scolastica, verrà erogato un contributo pari al 50% della spesa sostenuta fino ad un massimo pari a **euro 200,00 lordi** per ciascun figlio.

Il **contributo** è **annuale**. Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- autocertificazione stato di famiglia predisposto dall'ente bilaterale e scaricabile dal sito www.entebilateralepadova.it;
- copia del pagamento effettuato per il servizio di mensa;
- copia dell'ultima busta paga del richiedente precedente la data del pagamento;

Nel caso di conviventi o coniugi entrambi lavoratori del settore turismo, il sussidio sarà erogato solo ad uno dei due richiedenti.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dall'ultima fattura ricevuta o versamento effettuato.

-D/19 SOSTEGNO ASPETTATIVA PER MALATTIA ONCOLOGICA O GRAVEMENTE DEGENERATIVA:

A lavoratori/lavoratrici, aderenti almeno da 6 mesi, che abbiano patologie oncologiche o degenerative gravi, che abbiano superato il periodo di comporto previsto da CCNL e che siano in aspettativa non retribuita, verrà erogato un contributo **pari a euro 30,00 al giorno (compresi sabati e domeniche)** per un massimo di 40 giorni (quindi massimo euro 1.200,00 lordi).

Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- certificazione medica comprovante la patologia;
- copia dell'ultima busta paga precedente la data di entrata in aspettativa non retribuita
- attestazione da parte dell'azienda del periodo di aspettativa non retribuita.

TERMINE DI PRESENTAZIONE: entro il 30 novembre di ogni anno.

-D/20 CONTRIBUTO UNA TANTUM PER WEEKEND PRESSO STRUTTURE RICETTIVE E PUBBLICI ESERCIZI DI PADOVA E PROVINCIA (esclusivamente aderenti all'Ente Bilaterale Turismo Padova Terme Euganee):

a lavoratori/lavoratrici, aderenti almeno da 6 mesi, che abbiano effettuato una spesa presso una struttura ricettiva di Padova o provincia, rimborso spesa del 50% per un importo massimo pari a **euro 200,00** (con importo minimo di spesa presentato pari a euro 50,00).

Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- copia del pagamento effettuato;
- copia della fattura quietanzata o scontrino fiscale (scontrino parlante o fattura: deve essere possibile risalire a chi ha effettuato il pagamento);
- copia dell'ultima busta paga del richiedente precedente la data del pagamento;

Il **contributo** è **annuale**. TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dall'ultima fattura

-D/21 BONUS MATERNITA'/PATERNITA' OLTRE PERIODO FACOLTATIVO:

nel caso in cui la lavoratrice madre o in sostituzione al lavoratore padre aderente all'ente da almeno 6 mesi, che goduto tutto il periodo previsto dalla legge per l'astensione facoltativa post-maternità, richieda ed ottenga dall'azienda un periodo di astensione non retribuita a partire dal termine dell'astensione facoltativa, l'ente erogherà un importo pari a **euro 300,00 al mese** per massimo 3 mensilità. Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- Lettere di richiesta e di concessione dell'astensione non retribuita per maternità post facoltativa;
- Busta paga del mese antecedente l'astensione facoltativa;
- Buste paga del periodo di astensione non retribuita.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: ENTRO 90 GIORNI DALLA FINE DEL PERIODO DI ASTENSIONE PER CUI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO.

-D/22 BONUS MATERNITA'/PATERNITA' FACOLTATIVA:

alla lavoratrice madre o in sostituzione al lavoratore padre aderente all'ente da almeno 6 mesi, nel caso in cui, goduto tutto il periodo previsto dalla legge per l'astensione obbligatoria post-maternità, decida di usufruire del periodo di astensione facoltativa, l'ente erogherà un importo pari a **euro 300,00 al mese** per massimo 3 mensilità.

Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- Copia richiesta inviata all'INPS per l'astensione facoltativa post-maternità;
- Busta paga del mese antecedente l'astensione facoltativa;
- Buste paga del periodo di astensione non retribuita.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: ENTRO 90 GIORNI DALLA FINE DEL PERIODO DI ASTENSIONE FACOLTATIVA PER CUI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO.

- D/23 CONTRIBUTO ASSISTENZA PARENTI ANZIANI O DISABILI: Ai lavoratori dipendenti che abbiano sostenuto spese inerenti la gestione amministrativa del rapporto di lavoro con badanti (con l'applicazione del CCNL Lavoro Domestico), in assistenza di parenti o affini (parenti del coniuge) entro il 2° grado o conviventi oppure parenti di conviventi entro il 2° grado, verrà erogato un rimborso del 50% e pari al massimo a **€ 300,00** per spese inerenti il rapporto di lavoro (con l'applicazione CCNL lavoro domestico) con assistente familiare, finalizzato all'assistenza di familiari quali: coniuge (non separato), genitori, suocera o suocero. Il **contributo è annuale.**

Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- Copia ultima busta paga del lavoratore richiedente;
- Autocertificazione del grado di parentela/affinità;
- Lettera di assunzione del/della badante;
- Fatture quietanzate intestate al richiedente e attestanti la gestione amministrativa del rapporto di lavoro.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: ENTRO 90 GIORNI DALL'EMISSIONE DELL'ULTIMA BUSTA PAGA DELLA BADANTE o DELL'ULTIMA FATTURA RICEVUTA.

REGOLAMENTO:

- per le richieste di contributo da parte delle aziende e da parte dei lavoratori, si rimanda al sito web dell'Ente Bilaterale per controllare scadenze di presentazione ed eventuali modifiche e per scaricare i singoli moduli di richiesta;

- in riferimento al sostegno economico ai lavoratori, le richieste sono cumulabili, ovvero il lavoratore può fare richiesta di più sussidi di tipologia diversa nel corso dello stesso anno, ma dispone di un **TETTO MASSIMO PER NUCLEO FAMILIARE DI EURO 1.300,00 LORDI ALL'ANNO**.

Si precisa che per nucleo familiare si intende la famiglia composta dai genitori e figli totalmente a carico.

- le domande dovranno pervenire entro il termine stabilito ovvero entro 90 giorni dall'ultima fattura ricevuta per contributo D/3, D/9, D/10, D/11, D/12; D/16; D/17; D/18; D/23; entro 90 giorni dalla data di licenziamento per D/5; entro 90 giorni dalla data di fine evento per la malattia (contributo D/1); entro 90 giorni dalla data di nascita per D/2; entro il 30 novembre di ogni anno per D/4, D/7, D/13; D/19; entro 90 giorni dalla fine del periodo di astensione per cui si richiede il contributo per D/21 e D/22.

-Le domande incomplete e non rispondenti alla documentazione richiesta o che pervenissero fuori del termine stabilito non saranno prese in considerazione. Eventualmente si potranno perfezionare le domande incomplete, a seguito di comunicazione da parte della Segreteria dell'ente, entro 60 giorni al massimo dalla data di avviso da parte della Segreteria. Oltre tale termine le domande verranno rifiutate.

I sussidi saranno erogati esclusivamente alle aziende e ai lavoratori in regola con il versamento delle quote contributive e aderenti almeno da almeno 6 mesi all'ente e a condizione che le imprese rispettino integralmente l'applicazione delle norme previste dal CCNL di riferimento nazionale nonché la contrattazione di secondo livello, integrativa provinciale e/o aziendale

- le richieste di sussidio da parte delle aziende e dei lavoratori devono essere spedite, su apposito modulo di richiesta e complete di tutta la documentazione richiesta, esclusivamente tramite raccomandata R/R alla sede dell'Ente Bilaterale (farà fede il timbro postale) oppure tramite apposito form da compilare sul sito www.entebilateralepadova.it, allegando i documenti in formato pdf;

- per le richieste di sussidio da parte delle aziende e dei lavoratori, si prega di inviare i documenti in fotocopia poiché gli originali non verranno restituiti;

- le richieste di sussidio da parte delle aziende e dei lavoratori verranno valutate, con l'autorizzazione di un membro del Consiglio Direttivo entro il mese successivo all'arrivo della domanda, se non si presentano particolari problematiche.

I sussidi saranno inoltre erogati **solo esclusivamente tramite bonifico bancario** sul codice iban indicato dal richiedente sul modulo di richiesta. **SI RICORDA CHE I SUSSIDI VERRANNO EROGATI IN BASE ALLE DISPONIBILITA' ECONOMICHE DELL'ENTE** e pertanto L'Ente, a suo insindacabile giudizio, in relazione ai capitoli di spesa che saranno periodicamente valutati compatibilmente con le disponibilità economiche, si riserva di poter modificare o annullare l'erogazione di tutti o di parte dei sussidi offerti alle aziende e ai lavoratori. L'Ente si riserva di valutare le domande pervenute entro i termini previsti secondo il criterio di precedenza e il criterio di turnazione in base anche alle risorse disponibili.

SOSTEGNO ECONOMICO ALLE AZIENDE

- A/2 CONTRIBUTO PER ACCERTAMENTO SANITARIO DEI DIPENDENTI:

L'Ente Bilaterale offre alle aziende aderenti da almeno 6 mesi un contributo a parziale **rimborso** del costo sostenuto dalle aziende per le visite relative all'accertamento sanitario per i dipendenti (solo le visite, esclusi quindi i sopralluoghi e altro), come previsto dalla vigente normativa, **pari al 50% del costo della visita** nel suo complesso, facendo quindi riferimento al singolo dipendente sottoposto a una o più visite, **fino ad un massimo di euro 30,00 a lavoratore visitato** (non sono rimborsabili le visite pre-assuntive).

L'azienda richiedente potrà ricevere tale contributo fino ad **un importo massimo complessivo rimborsabile di euro 1.000,00 lordi nell'anno**. Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- fattura quietanzata della spesa sostenuta
- elenco specifico delle visite con relativi dipendenti sottoposti all'accertamento, tipologie di visite e costi singoli, rilasciato dalla struttura sanitaria o dal medico competente,
- copia dell'ultima busta paga dei dipendenti interessati precedente al mese della visita.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dall'ultima fattura ricevuta.

- A/3 CONTRIBUTO PER CORSI DI FORMAZIONE PER ADDETTI DEL SETTORE ALIMENTARE:

L'Ente Bilaterale offre alle aziende aderenti almeno da 6 mesi un rimborso per il costo sostenuto per i corsi di formazione - informazione per gli addetti alla produzione e vendita di sostanze alimentari (ex tesserini sanitari) fino ad un **rimborso massimo erogabile di 30,00 euro per dipendente**. L'azienda richiedente potrà ricevere tale contributo fino ad **un importo massimo complessivo rimborsabile di euro 250,00 lordi nell'anno**.

L'azienda richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- fattura quietanzata della spesa sostenuta con elenco dei dipendenti frequentanti il corso;
- copia del libretto sanitario rilasciato ai dipendenti (copia degli attestati dei partecipanti);
- copia dell'ultima busta paga dei dipendenti frequentanti precedente al mese di fruizione del corso.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dall'ultima fattura ricevuta.

- A/9 CONTRIBUTO PER PUBBLICITA' ON LINE:

L'Ente Bilaterale offre alle aziende aderenti da almeno 6 mesi, la possibilità di pubblicare gratuitamente sul sito www.entebilateralepadova.it, banner pubblicitari a rotazione. E' necessario fornire all'ente un file già pronto in formato jpeg con dimensioni 600x100.

-A/10 CONTRIBUTO SPESE CREAZIONE LOGO AZIENDALE:

L'Ente Bilaterale offre alle aziende aderenti da almeno 6 mesi, che presentano fattura inerente **spese per l'ideazione e la realizzazione di logo aziendale un rimborso del 50% iva esclusa fino ad un massimo di euro 150,00 lordi all'anno**. L'azienda richiedente deve inviare oltre al modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI, TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (documenti in fotocopia; i documenti non vengono restituiti):

- fattura quietanzata della spesa sostenuta;
- dichiarazione che la spesa effettuata è interamente inerente lo svolgimento dell'attività lavorativa del richiedente.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dall'ultima fattura ricevuta.

- A/11 CONTRIBUTO PER ACQUISTO DIVISE DA LAVORO:

L'Ente Bilaterale offre alle aziende, aderenti da almeno 6 mesi, che presentano fattura inerente spese per l'acquisto di divise da lavoro **un rimborso del 50% iva esclusa fino ad un massimo di euro 300,00 lordi all'anno**. L'azienda richiedente deve inviare oltre al modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI, TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (documenti in fotocopia; i documenti non vengono restituiti):

- fattura quietanzata della spesa sostenuta;
- dichiarazione che la spesa effettuata è interamente inerente lo svolgimento dell'attività lavorativa del richiedente.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dall'ultima fattura ricevuta.

-A/12 CONTRIBUTO PER ACQUISTO SERVIZI SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO D.LGS 81/2008:

L'Ente Bilaterale offre alle aziende, aderenti da 6 mesi, per spese inerenti la sicurezza negli ambienti di lavoro secondo quanto previsto dal D.LGS 81/2008 (ad es. per redazione documento valutazione rischi, per indagini fonometriche e/o sopralluoghi, per acquisto dispositivi protezione individuale, ecc. – NO PER CORSI DI FORMAZIONE) **contributo del 50% iva esclusa fino ad un massimo di euro 200,00 lordi all'anno**. L'azienda richiedente deve inviare oltre al modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI, TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (documenti in fotocopia; i documenti non vengono restituiti):

- fattura quietanzata della spesa sostenuta;
- dichiarazione che la spesa effettuata è interamente inerente lo svolgimento dell'attività lavorativa del richiedente.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dall'ultima fattura ricevuta.

-A/13 CONTRIBUTO PER LA REDAZIONE DEI PIANI FORMATIVI INDIVIDUALI DEGLI APPRENDISTI DA PARTE DI ENTI ACCREDITATI :

L'Ente Bilaterale offre alle aziende, aderenti da 6 mesi, per la redazione presso enti accreditati di piani formativi individuali in seguito ad assunzione di apprendisti un contributo del **50% iva esclusa fino ad un massimo di euro 75,00 lordi all'anno**. L'azienda richiedente deve inviare oltre al modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI, TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (documenti in fotocopia; i documenti non vengono restituiti):

- fattura quietanzata della spesa sostenuta;
- dichiarazione che la spesa effettuata è interamente inerente lo svolgimento dell'attività lavorativa del richiedente;
- copia del piano formativo.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dall'ultima fattura ricevuta.

- A/14 CONTRIBUTO PER AZIENDE CHE ASSUMONO A TEMPO INDETERMINATO OPPURE DETERMINATO PER ALMENO 12 MESI:

Alle aziende, aderenti da almeno 6 mesi, che assumono a tempo determinato per almeno 12 mesi verrà erogato un contributo di importo **pari euro 500,00 lordi una tantum** per ogni contratto di almeno 24 ore settimanali o superiori, mentre sarà erogato un importo pari a **euro 200,00 lordi una tantum se il contratto prevede meno di 24 ore settimanali** (erogato dopo i 12 MESI e per massimo 2 contratti all'anno). Verrà poi erogato alle aziende **un ulteriore importo di euro 500,00 lordi una tantum se il rapporto di lavoro sarà instaurato subito a tempo indeterminato o verrà trasformato in contratto a tempo indeterminato, dopo i primi 12 mesi.**

L'azienda richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- copia LUL (libretto unico del lavoro) relativo ai primi 12 mesi del rapporto e all'eventuale trasformazione in contratto a tempo indeterminato oppure copia di tutte le buste paga relative ai 12 mesi di contratto a tempo determinato e/o copie di tutte le buste paga inerenti il periodo di prova in caso di assunzione a tempo indeterminato;
- autodichiarazione che attesti che l'assunzione non avvenga a seguito di verifiche ispettive degli organi preposti al controllo;
- copia della lettera di assunzione.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dal termine del rapporto di lavoro a tempo determinato ed entro 90 giorni SUPERATO IL PERIODO DI PROVA in caso di assunzione a tempo indeterminato.

- A/15 CONTRIBUTO ACQUISTO NUOVE TECNOLOGIE, HARDWARE, SOFTWARE PER L'AZIENDA:

Verrà erogato un contributo annuale del 50% (iva esclusa) fino ad un massimo di **euro 800,00 lordi all'anno** (si possono presentare più fatture anche per prodotti diversi) alle aziende aderenti da almeno sei mesi che acquistano:

- licenze software, sito web ed e-commerce, posta certificata, cloud, app, e-book,
- stampanti, monitor, tablet, smarphone, pc (anche per smart working), smart mirror, smart frame, segnaletiche digitali,
- strumenti informatici innovativi basati sull'intelligenza artificiale (es. assistenti virtuali e chatbot; strumenti di analisi dati, software di creazione immagini; ChatGPT 4.0, copilot Pro, Hubspot, Gemini, Gencraft, Salesforce Einstein, Nest Cam IQ, ecc.).

L'azienda richiedente deve inviare oltre al **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI, TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (documenti in fotocopia; i documenti non vengono restituiti):**

- fattura quietanzata della spesa sostenuta con descrizione di quanto è stato acquistato;
- dichiarazione che la spesa effettuata è interamente inerente lo svolgimento dell'attività lavorativa del richiedente.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dall'ultima fattura ricevuta.

-A/19 RIMBORSO ACQUISTO DEFIBRILLATORI:

Alle aziende aderenti da almeno 6 mesi che abbiano acquistato un defibrillatore per uso aziendale, verrà erogato un rimborso del 50% della spesa sostenuta (iva esclusa) fino ad un massimo pari a **euro 300,00 lordi**. Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- fattura quietanzata della spesa sostenuta per acquisto defibrillatore
- dichiarazione che la spesa effettuata è interamente inerente lo svolgimento dell'attività lavorativa del richiedente.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dall'ultima fattura ricevuta.

-A/20 BONUS AZIENDE GREEN:

Alle aziende aderenti all'Ente Bilaterale aderenti da almeno 6 mesi che effettuano spese o investimenti per prodotti/attrezzature di natura ecosostenibile (es: erogatori "bocconi" dell'acqua, borracce per i dipendenti, contenitori per la raccolta differenziata aziendale, lampadine LED, temporizzatore luci per i locali aziendali etc.), verrà erogato un rimborso del 50% dell'investimento effettuato con un tetto massimo di **€ 300,00 annui**. Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- fattura quietanzata della spesa sostenuta per acquisto defibrillatore
- dichiarazione che la spesa effettuata è interamente inerente lo svolgimento dell'attività lavorativa del richiedente.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dall'ultima fattura ricevuta.

-A/21 BONUS AZIENDE PER CERTIFICAZIONE PARITA' DI GENERE:

Alle aziende aderenti all'Ente Bilaterale da almeno 6 mesi che effettuano spese per ottenere la Certificazione per la parità di genere, verrà erogato un contributo del 50% della spesa sostenuta fino ad un massimo pari a euro **300,00 annui**.

Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- fattura quietanzata della spesa sostenuta
- dichiarazione che la spesa effettuata è interamente inerente lo svolgimento dell'attività lavorativa del richiedente.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dall'ultima fattura ricevuta.

-A/22 BONUS AZIENDE PER CERTIFICAZIONE SOSTENIBILITA' AZIENDALE:

Alle aziende aderenti all'Ente Bilaterale da almeno 6 mesi che effettuano spese per ottenere la Certificazione per la sostenibilità ambientale, verrà erogato un contributo del 50% della spesa sostenuta fino ad un massimo pari a **euro 500,00 annui**.

Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- fattura quietanzata della spesa sostenuta

- dichiarazione che la spesa effettuata è interamente inerente lo svolgimento dell'attività lavorativa del richiedente.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dall'ultima fattura ricevuta.

-A23 CONTRIBUTO SOSTITUZIONE CONGEDO MATERNITÀ/PATERNITÀ':

Alle aziende aderenti verrà erogato un contributo a titolo di concorso spese per assunzioni in sostituzione della durata di almeno 6 mesi di lavoratrici/lavoratori che accederanno al congedo di maternità/paternità. Il contributo sarà pari a **€ 300,00 mensili** lordi e potrà essere richiesto per un massimo di 3 mesi (da considerare all'interno del periodo di astensione obbligatoria o facoltativa). Il contributo è riconosciuto anche in caso di maternità anticipata, nonché nel caso di adozione. Il contributo è altresì riconosciuto in caso di affiancamento per sostituzione maternità/paternità nei 2 mesi precedenti il congedo previsto dal CCNL Terziario, Distribuzione e Servizi. Il contributo non spetta se la sostituzione avviene con contratto a chiamata o contratto di lavoro part-time al di sotto dei limiti orari previsti dal CCNL.

Il richiedente, con il **modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI** da inviare all'Ente Bilaterale all'indirizzo indicato, **DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

-Copia del contratto di assunzione per sostituzione;

-Copia delle buste paga del lavoratore/lavoratrice sostituito/a dei mesi relativi alla sostituzione.

TERMINI DI PRESENTAZIONE: entro 90 giorni dall'ultima fattura ricevuta.

REGOLAMENTO CONTRIBUTI AZIENDA:

- **L'azienda richiedente potrà ricevere i contributi fino ad un importo massimo complessivo rimborsabile di euro 1.300,00 all'anno al lordo delle ritenute fiscali. Verrà inoltre stilata una graduatoria per valutare le richieste di rimborso dando priorità ad aziende che non hanno mai ricevuto rimborsi nell'anno precedente dall'Ente Bilaterale o che ne hanno beneficiato in misura minore rispetto ad altre aziende e inoltre verrà valutata l'anzianità di adesione dell'azienda.**
- **L'importo rimborsabile è relativo al solo imponibile.**
- **Le richieste di sussidio per le aziende vanno presentate sempre entro 90 GIORNI DALLA DATA DELL'ULTIMA FATTURA.**
- **Le domande incomplete e non rispondenti alla documentazione richiesta o che pervenissero fuori del termine stabilito non saranno prese in considerazione. Eventualmente si potranno perfezionare le domande incomplete, a seguito di contatto da parte della Segreteria dell'ente, entro 60 giorni al massimo dalla data di avviso da parte della Segreteria.**
- **I sussidi saranno erogati esclusivamente alle aziende e ai lavoratori in regola con il versamento delle quote contributive e aderenti almeno da almeno 6 mesi all'ente e a condizione che le imprese rispettino integralmente l'applicazione delle norme previste dal CCNL di riferimento nazionale nonché la contrattazione di secondo livello, integrativa provinciale e/o aziendale.**
- **Si ricorda inoltre che l'Ente a suo insindacabile giudizio, in relazione ai capitoli di spesa che saranno periodicamente valutati compatibilmente con le disponibilità economiche, si riserva di poter modificare o annullare l'erogazione di tutti o di parte dei sussidi offerti alle aziende e ai dipendenti.**
- **Il richiedente, con il modello apposito di richiesta COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI DEVE ALLEGARE TUTTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**
-fatture con quietanza della spesa sostenuta;-dichiarazione che la spesa effettuata è interamente inerente lo svolgimento dell'attività lavorativa del richiedente;-copia dell'ultima busta paga dei dipendenti interessati (nel caso di acquisto divise lavoro o dpi);-copia dell'eventuale progetto aziendale (per piani formativi).