

REGOLAMENTO
CONTRIBUTO PER SPESE PARA SANITARIE
Ente Bilaterale Terziario Novara e Verbano Cusio Ossola
Ente Bilaterale Turismo Novara e Provincia

DESTINATARI

Lavoratori dipendenti iscritti agli Enti Bilaterali del Terziario o del Turismo della provincia di Novara e del Verbano Cusio Ossola, che nell'anno 2024 abbiano sostenuto il costo per sé e per i figli a carico, trattamenti para sanitari prescritti dal medico di base e relativi alla presenza di patologie che ne richiedano l'intervento.

Per avere diritto al contributo, lavoratore e impresa dovranno avere regolarità contributiva nei 12 mesi antecedenti la data di presentazione della domanda.

IMPORTO DEL CONTRIBUTO

Il contributo sarà pari al 50% della spesa annuale sostenuta e sino ad un massimo di Euro 250.00=. annuali.

Il contributo verrà erogato **ai lavoratori con un imponibile lordo mensile non superiore a Euro 2 mila risultante** dalla busta paga, allegata alla domanda di contributo.

PERIODO DI COMPETENZA

Tutte le spese sostenute dal 01 gennaio al 31 dicembre 2025

Trattamenti ammessi:

Fisioterapia, massoterapia, tecarterapia osteopatia e apparecchi ortodontici che non siano già rimborsati dal Fondo Est, oppure per la parte non rimborsata dal fondo stesso.

MODALITÀ' E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande dovranno essere inoltrate entro il 31 dicembre 2024 utilizzando l'apposito modulo predisposto dall'Ente Bilaterale della Provincia di Novara.

Dovranno prevenire tramite raccomandata a/r all'Ente Bilaterale Novara e Verbano Cusio Ossola – presso la sede di Novara in Via Paletta nr.1, oppure con mail al seguente indirizzo: entebilaterale@novaravco.it.

Le domande dovranno essere firmate in originale e complete in ogni parte. Domande incomplete, non firmate in originale o prive degli allegati necessari non saranno accettate.

EVASIONE DELLE RICHIESTE

L'evasione delle domande avviene seguendo l'ordine cronologico di presentazione e sino all'esaurimento del fondo a disposizione per l'anno 2024. Il credito potrà essere speso in beni e servizi utilizzando la App GOWefare, presso i negozi convenzionati. I lavoratori riceveranno alla mail indicata sul modulo di richiesta, le indicazioni per scaricare la App dove troveranno il credito precaricato e gli esercizi convenzionati.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1. copia del certificato medico con la prescrizione del trattamento;
2. copia delle fatture rilasciate attestanti il pagamento della prestazione prescritta;
3. copia dell'ultimo prospetto paga.

