

CONTRIBUTO UPGRADE SANARCOM

PRE-REQUISITI DI ACCESSO ALLE PRESTAZIONI

I Soggetti Beneficiari devono essere in regola con i seguenti adempimenti:

- a) adesione dell'azienda e del lavoratore ad EPAR (pagamento quota associativa e inoltro del modulo di adesione all'ente).
- b) anzianità di versamento delle quote di servizio ininterrotta per 12 mensilità*.

**Per i lavoratori stagionali le previsioni di cui al punto b) s'intendono cumulative e non continuative.*

PROCEDURE DI ACCESSO

Tale prestazione è riferita alle spese sostenute per l'estensione al nucleo familiare del piano di Assistenza Sanitaria offerta da Sanarcom al dipendente per l'anno 2024/2025.

I Soggetti Beneficiari sono i lavoratori aderenti all'ente e al Fondo Sanitario Sanarcom.

*I portatori di handicap godranno di una riserva di quota nelle assegnazioni del beneficio nel limite max. del 50% delle disponibilità, fino ad esaurimento risorse stanziare.

Documentazione richiesta:

- ✓ modello di Richiesta Prestazioni [Mod.Ps_1/2020];
- ✓ modello di adesione al Fondo Sanarcom;
- ✓ richiesta di estensione al nucleo familiare pervenuta al Fondo Sanarcom;
- ✓ copia del pagamento dell'estensione al Fondo Sanarcom;
- ✓ modello di adesione all'ente [all.2 mod. b];
- ✓ copia dell'ultima busta paga emessa;
- ✓ dichiarazione sostitutiva atto notorio.

Con il presente Avviso saranno erogate **n. 10 prestazioni** da 100 € c.u.;

Si tratta di un **bando a sportello**, sarà quindi possibile presentare la domanda di partecipazione fino all'esaurimento delle risorse stanziare. Le richieste dovranno pervenire entro e non oltre la data del 31 dicembre 2025.

Le domande sono registrate e valutate in base all'ordine cronologico di presentazione.

ESCLUSIONI

Costituiscono causa di esclusione dall'erogazione dei benefici le seguenti casistiche:

- mancato possesso dei requisiti di accesso al bando;
- compilazione errata e/o sommaria delle domande;
- presentazione delle domande su modulistica diversa da quella fornita dall'ente;
- presentazione incompleta della documentazione allegata;
- presentazione oltre i termini previsti dal presente bando;
- mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali.

INFORMAZIONI SUL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO E TUTELA DELLA PRIVACY



ENTE PARITETICO CIFA CONF.SAL

EPAR tratterà i dati personali adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO, esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale e dei servizi richiesti.

I dati, conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea o elettronica, non saranno diffusi. Potranno essere comunicati a terzi solo in caso ciò si renda necessario per lo svolgimento delle attività in oggetto e, comunque, nei limiti e con le modalità previste dalla legge.

Il consenso al trattamento dei dati personali viene fornito all'invio della richiesta di prestazioni; in assenza del consenso non è possibile dare seguito alla richiesta, né fruire dei servizi dell'Ente Paritetico.

Titolare del trattamento è EPAR – Ente Paritetico Nazionale CIFA– CONF.S.A.L. con sede legale in Via Ludovisi,36 - 00187 Roma.

ALLEGATI

All.1. modello di Richiesta Prestazioni [Mod.Ps_1/2020];

All.2. modello di adesione [sez. A e sez. B];

All.3. Dichiarazione sostitutiva atto notorio.