

F.I.M.I. – E.B.A.R. DI ROMA E PROVINCIA

REGOLAMENTO CONTRIBUTO VISITE ODONTOIATRICHE O PULIZIA DEI DENTI

Il Comitato di Gestione del F.I.M.I.- E.B.A.R. di Roma e Provincia delibera, annualmente, lo stanziamento di un importo variabile per l'erogazione di un contributo per le visite odontoiatriche o la pulizia dei denti, fino ad esaurimento fondi.

Per l'anno in corso ha stanziato la somma totale di € 10.000,00 – Euro Diecimila/00, fino ad esaurimento fondi.

IMPORTI EROGATI:

Contributo di € 100,00 (Euro Cento/00) - *una tantum* annuale. L'IVA non sarà rimborsata in alcun caso.

AVENTI DIRITTO:

- Gli operai agricoli a tempo indeterminato (OTI) di Roma e Provincia, dipendenti di aziende agricole in regola con il pagamento dei contributi F.I.M.I.- E.B.A.R. di Roma e Provincia;
- Gli operai agricoli a tempo determinato (OTD) di Roma e Provincia, dipendenti di aziende agricole in regola con il pagamento dei contributi F.I.M.I.- E.B.A.R. di Roma e Provincia, iscritti negli elenchi anagrafici nel biennio precedente a quello della domanda per almeno 51 giornate;
- Titolari di aziende agricole operanti nell'area di Roma e Provincia, che siano in regola con il pagamento dei contributi F.I.M.I.- E.B.A.R. di Roma e Provincia
- I candidati non devono essere beneficiari di altri contributi per la medesima finalità e il medesimo anno;

CRITERI DI ASSEGNAZIONE:

- Tutte le prestazioni e contributi saranno concessi solo ai titolari di aziende, ed ai dipendenti delle stesse, in regola con la contribuzione al FIMI – EBAR di Roma e Provincia.
L'IVA non sarà rimborsata in alcun caso.
- I contributi saranno stabiliti di anno in anno dal Comitato di Gestione del F.I.M.I.- E.B.A.R. di Roma e Provincia, tenuto conto delle disponibilità finanziarie del Fondo;
- Se il numero delle domande presentate entro il termine stabilito fosse eccedente l'importo deliberato annualmente (€ 10.000,00 – Euro Diecimila/00), il Comitato di Gestione del F.I.M.I.- E.B.A.R. di Roma e Provincia, a suo insindacabile giudizio, provvederà a stilare una graduatoria in base ai seguenti criteri:
 1. Reddito familiare di tutti i presenti nello stato di famiglia (Certificazione ISEE);
 2. Carico familiare come da certificazione fiscale
 3. Data di arrivo della domanda.

F.I.M.I. – E.B.A.R. DI ROMA E PROVINCIA

REGOLAMENTO CONTRIBUTO VISITE ODONTOIATRICHE O PULIZIA DEI DENTI

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA:

Gli operai agricoli o titolari azienda agricola che intendano richiedere il contributo per la visita odontoiatrica o per la pulizia dei denti, dovranno presentare:

- 1) Domanda di partecipazione, utilizzando il modello predisposto, scaricabile sul sito www.fimiroma.it, che dovrà essere compilato in ogni sua parte;
- 2) Certificato di stato famiglia in carta semplice;
- 3) Copia della fattura o ricevuta attestante la visita odontoiatrica o la pulizia dei denti;
- 4) Attestazione d'iscrizione negli elenchi anagrafici o dichiarazione del datore di lavoro o copia delle denunce trimestrali INPS, da cui si rilevi l'esistenza del rapporto di lavoro;
- 5) Copia certificazione reddituale anno precedente (CU o mod. 730 o mod. UNICO, MODELLO REDDITI firmati) di TUTTI I COMPONENTI DELLO STATO FAMIGLIA oppure, in mancanza di redditi, la dichiarazione sostitutiva di atto notorio nella quale si attesti tale assenza di reddito;
- 6) Documento di identità del richiedente.

TERMINI DI ACCETTAZIONE DELLE DOMANDE:

- Le domande, corredate da tutta la documentazione, devono pervenire al F.I.M.I.- E.B.A.R. di Roma e Provincia entro e non oltre il **31 DICEMBRE** dell'anno in corso.
- Le domande saranno esaminate dal Comitato di Gestione e saranno concesse a giudizio insindacabile del Comitato stesso.
- Le domande incomplete, prive di documentazione o pervenute oltre i termini, non saranno prese in considerazione