

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, l'accantonamento di un importo pari a € 10.000,00 (Euro Diecimila/00) per l'erogazione di un contributo per le visite odontoiatriche o la pulizia dei denti, fino ad esaurimento fondi.

AVENTI DIRITTO:

- Tutti gli operai agricoli a tempo indeterminato Roma e Provincia (OTI);
- Tutti gli degli operai agricoli a tempo determinato Roma e Provincia (OTD);
- Tutti i titolari di aziende agricole di Roma e Provincia;

REQUISITI:

1. I candidati non devono essere beneficiari di altri contributi per la medesima finalità e il medesimo anno;
2. Il richiedente deve essere dipendente di azienda agricola in regola con il pagamento dei contributi F.I.M.I.- E.B.A.R. di Roma e Provincia, o titolare di azienda agricola in regola con il pagamento dei contributi F.I.M.I.- E.B.A.R. di Roma e Provincia.

IMPORTI:

- Contributo di € 50,00 (Euro Cinquanta/00)

Gli importi indicati possono essere variati ogni anno con delibera del Comitato di Gestione del FIMI - E.B.A.R. di Roma e Provincia.

CRITERI DI ASSEGNAZIONE:

- Tutte le prestazioni e contributi saranno concessi solo alle 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;
- Il contributo sarà riservato ai titolari di azienda agricola, agli operai agricoli OTI e OTD iscritti per almeno 51 giornate lavorative nell'anno precedente a quello della domanda;
- 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.

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 oculistica o l'acquisto di lenti graduate, 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) 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