

BANDO PER CONTRIBUTI ASSISTENZIALI (SUSSIDI PER PATOLOGIE E DECESSI)

ANNUALITA' 2015

(per spese sostenute nell'anno 2014)

Articolo 1 Oggetto e destinatari

1. Il presente bando disciplina l'erogazione di sussidi per interventi assistenziali a favore del Personale in servizio presso l'Università degli Studi della Tuscia iscritto al Sistema *Welfare* di Ateneo, per l'anno 2015..

2. I destinatari dei contributi assistenziali previsti dall'art. 2, c.1 lett. a, del Regolamento *Welfare*, sono il personale di Ateneo ed i rispettivi congiunti di cui all'art. 1 c. 2. Possono fare richiesta per spese sostenute nell'anno 2014 tutti gli iscritti al Sistema *Welfare* d'Ateneo. Per i contributi previsti dal seguente art. 2 lett. b, in caso di decesso del dipendente, la richiesta può essere presentata da uno dei congiunti.

Articolo 2 Tipologie di spesa, documentazione e limiti di reddito

1. Le spese per le contribuzioni assistenziali sostenute nell'anno 2014, sono relative a:

- a. sussidi per patologie;
- b. sussidi per decessi.

2. La richiesta di sussidio deve essere corredata di:

- certificazione dell'ISEE redditi anno 2014;
- idonea documentazione (originale o copia autenticata ai sensi del D.P.R. 445/2000 o, ove previsto, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex D.P.R. 445/2000) attestante l'evento per cui si chiede il sussidio e la spesa sostenuta.

3. L'erogazione dei contributi è subordinata alle fasce di reddito ISEE definite, di seguito, dalla Commissione *Welfare* conformemente a quanto previsto dall'art. 3, c. 4, dall'art. 5, c.1 lett. a, del Regolamento.

Il sussidio può essere richiesto qualora sia stata sostenuta un totale di spesa nell'anno 2014 per le singole voci di cui all'art 2 c.1 lett. a e b), pari almeno a quanto riportato nella tabella di cui all'ALLEGATO I con riferimento alle seguenti fasce di reddito ISEE:

- Fascia A reddito ISEE fino a € 15.000,00 (Euro quindicimila/00);
- Fascia B reddito ISEE compreso tra € 15.000,01 (Euro quindicimila/01) e € 25.000,00 (Euro venticinquemila/00);
- Fascia C reddito ISEE compreso tra € 25.000,01 (Euro venticinquemila/01) e € 35.000,00 (Euro trentacinquemila/00);
- Fascia D reddito ISEE compreso tra € 35.000,01 (Euro trentacinquemila/01) e € 50.000,00 (Euro cinquantamila/00);
- Fascia E reddito ISEE superiore a € 50.000,01 (Euro cinquantamila/01).

Articolo 3

Criteria per l'attribuzione dei sussidi

1. Le domande di contribuzione assistenziale devono essere presentate alla Commissione *Welfare* secondo le modalità stabilite dal presente bando utilizzando l'apposito modulo di cui all'ALLEGATO II.

2. Per l'erogazione del sussidio verranno adottati i seguenti criteri:

a) Come deliberato dalla Commissione *Welfare* in data 29 luglio 2015 l'importo complessivo stanziato per i contributi assistenziali relativi all'anno 2014 è pari ad Euro 15.000,00 (Euro quindicimila/00) comprensivi di tutti gli oneri a carico ente.

b) E' stabilita una soglia massima erogabile pari a Euro 2.500,00 (duemilacinquecento/00), comprensivi di tutti gli oneri a carico ente, per domanda e per singola patologia/decesso. Le percentuali di rimborso delle spese ammissibili per singola domanda (patologia/decesso) terrà conto delle situazioni di maggiore disagio economico secondo le seguenti fasce di reddito:

Fascia ISEE (Art. 2 c. 4)	Percentuale rimborso - max € 2.500,00
A	100%
B	90%
C	75%
D	50%
E	35%

c) La graduatoria generale sarà stilata tenendo conto dell'incidenza della spesa sostenuta dal dipendente (S) sul reddito del nucleo familiare ISEE (R) dichiarato in sede di presentazione dell'istanza. Le provvidenze saranno erogate in proporzione al rapporto S/R (Spesa/Reddito).

d) Nell'ambito delle risorse disponibili, è data la precedenza a coloro che non abbiano percepito sussidi nel biennio precedente, fatto salvo i casi di gravi patologie invalidanti.

e) Laddove non ci sia una sufficiente disponibilità, la Commissione può considerare percentuali di rimborso proporzionalmente inferiori rispetto a quelle indicate al punto 2.b.

f) Il presente sussidio è incompatibile con altre forme di rimborso/contributo da parte di Enti e/o assicurazioni per le stesse spese. Nella fattispecie è, peraltro possibile concorrere al contributo per la quota parte delle spese non rimborsate.

g) Le spese mediche, di cui si chiede il sussidio, non possono essere portate a rimborso a seguito di eventuali altri bandi emanati da questo Ateneo.

Articolo 4 *Tipologie di spesa*

1. Patologie

a) La Commissione esamina le domande relative al sussidio per spese mediche e sanitarie, debitamente documentate con ricevute o fatture, relative a singole patologie (inclusi ausili per la vista, protesi dentarie, apparecchi acustici, attrezzature e/o supporti tecnici medicali) sostenute dal dipendente o dai singoli congiunti (ALLEGATO IIIA). La domanda al sussidio sarà ammissibile a condizione che l'importo minimo di spesa richiesto in base al reddito ISEE sia raggiunto per singola patologia. Non è possibile sommare le spese sostenute per più patologie o da più congiunti.

E' possibile presentare più domande per singole patologie per sé e/o anche per lo stesso congiunto. In tal caso per l'ammissibilità della ulteriore domanda (a partire dalla 2° patologia) l'importo minimo di spesa richiesto, in base al reddito ISEE, sarà ridotto del 40%.

Il contributo massimo erogabile per singolo dipendente non potrà comunque superare Euro 2.500,00, comprensivi di tutti gli oneri a carico ente.

b) per il riconoscimento di spese sostenute per l'acquisto di farmaci specificatamente connessi a singole patologie, queste dovranno essere debitamente documentate da scontrino fiscale, comprensivo di codice fiscale, allegato a copia della relativa ricetta medica e riportate cronologicamente sui relativi moduli di cui all'ALLEGATO IIIB.

c) in riferimento alle singole patologie di dipendenti o congiunti, affetti da gravi malattie invalidanti regolarmente certificate, che si sottopongono a visite specialistiche, terapie mediche e interventi chirurgici lontano dai luoghi di residenza, il presente bando ammette alla contribuzione anche le spese di viaggio, vitto e alloggio, sostenute e debitamente documentate da ricevute o fatture, anche per i familiari accompagnatori.

2. Decessi

a) In caso di decesso del dipendente, indipendentemente dalle fasce ISEE, la Commissione propone l'erogazione di un sussidio a favore del congiunto che ha presentato la domanda pari a € 2.500,00, comprensivi di tutti gli oneri a carico ente.

b) La Commissione provvede ad esaminare le istanze relative alla erogazione di un sussidio per le spese funerarie sostenute dal dipendente in caso di decesso di un congiunto.

Articolo 5 *Modalità di liquidazione delle provvidenze.*

1. Le somme assegnate per i sussidi di cui al presente bando sono comprensive, per esigenze contabili e di bilancio, anche di tutti gli oneri a carico Ente vigenti al momento della liquidazione, che saranno preventivamente scorporati per determinare l'importo lordo per il percipiente.

2. I contributi erogati saranno poi assoggettati al regime fiscale e previdenziale previsto dalle norme vigenti.

3. Al fine di svolgere la necessaria attività istruttoria e di controllo, l'Amministrazione richiederà la documentazione attestante la veridicità di quanto dichiarato. La mancata presentazione della documentazione richiesta comporta la decadenza del dipendente dai benefici di cui al presente Bando.

Articolo 6

Presentazione domande:

1. Le domande dovranno pervenire, pena l'esclusione, entro il **30 ottobre 2015 – ore 12,00** – presso l'Ufficio Protocollo di Ateneo – in S. Maria in Gradi – in busta chiusa, con l'indicazione del mittente e con la dicitura "Domanda contributi assistenziali annualità 2015", indirizzata a: Presidente Commissione *Welfare* dell'Ateneo della Tuscia – Via S. Maria in Gradi, 4 – 01100 Viterbo.

ALLEGATO I – soglie minime di spesa per fasce di reddito ISEE

FASCIA	REDDITO ISEE 1	% MINIMA DI SPESA	SOGLIA 1 MINIMA DI SPESA
A	Fino ad € 5.000,00	3,80	190,00
A	Fino ad € 7.500,00	4,20	315,00
A	Fino ad € 10.000,00	4,60	460,00
A	Fino ad € 12.500,00	5,04	630,00
A	Fino ad € 15.000,00	5,33	800,00
B	Fino ad € 20.000,00	6,00	1200,00
B	Fino ad € 25.000,00	6,40	1600,00
C	Fino ad € 30.000,00	7,33	2200,00
C	Fino ad € 35.000,00	8,86	3100,00
D	Fino ad € 40.000,00	10,50	4200,00
D	Fino ad € 45.000,00	10,66	4800,00
D	Fino ad € 50.000,00	10,70	5350,00
E	Fino ad € 55.000,00	10,81	5950,00
E	Fino ad € 60.000,00	10,92	6550,00
E	Fino ad € 70.000,00	11,00	7700,00
E	Oltre € 70.000,01	11,42	8000,00

¹ Per redditi ISEE intermedi a quelli tabellati, si adotta il sistema dell'interpolazione lineare.
Per la prima e l'ultima fascia i valori minimi sono fissi.

Per il calcolo dell'interpolazione lineare è possibile utilizzare il link:

<http://www.professionearchitetto.it/tools/interpolazione/>

28

ALLEGATO II

Al Presidente della Commissione WELFARE
Via Santa Maria in Gradi 4
01100 VITERBO

RICHIESTA CONTRIBUTI ASSISTENZIALI (SUSSIDI PER PATOLOGIE E DECESSI)

ANNUALITA' 2015

PER SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO 2014

Il sottoscritto/a _____ in servizio presso
_____ di questo Ateneo con la qualifica di _____,
iscritto al *Welfare* di Ateneo, visto il D. R. n.,

CHIEDE

per se stesso

per il congiunto _____

nato/a _____ (____) il _____

l'erogazione di un contributo economico a fronte delle seguenti tipologia di spese sostenute nel 2014
come di seguito descritto:

Tipologia di spesa	Totale
1) Patologia _____	
1.a) spese mediche e sanitarie (ALLEGATO IIIA)	Euro _____;
1.b) Farmaci (Allegato IIIB)	Euro _____;
1.c) Viaggio, vitto e alloggio	Euro _____;
2. Decesso	Euro _____;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione e uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA (artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

- che il proprio nucleo familiare ha un valore ISEE redditi 2014 pari ad Euro _____;
- di non aver percepito, né percepirà, alcun rimborso/contributo da parte di questo Ateneo, altri Enti e/o assicurazioni, in relazione alle spese sopra indicate;

Allega alla presente domanda

- Certificazione in originale o copia autenticata della patologia per la quale chiede il contributo;
- Originali o copie autentiche delle fatture, ricette e documenti fiscali connessi con la patologia dichiarata o relative al decesso (ALLEGATI IIIA e IIIB);
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relative alle spese di viaggio, vitto e alloggio dalla quale si evincano i motivi per i quali sono state sostenute le spese e del nominativo dell'eventuale accompagnatore.

In fede

NOME COGNOME _____

FIRMA _____

In caso di decesso del dipendente la domanda deve essere redatta da un congiunto a nome e per conto di tutti gli eredi da elencare.

Allegato III A – Spese mediche sanitarie

	Data e numero documento	Intestatario documento	Descrizione sommaria	Importo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			TOTALE	

NOME COGNOME _____

FIRMA _____

28

ALLEGATO III B – ACQUISTO FARMACI

	Data ricetta	Farmacia - N. scontrino	Descrizione	Importo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			T O T A L E	

NOME COGNOME

FIRMA
