

**REGOLAMENTO PREVISTO DAL  
C.C.N.L. E DAL C.P.L. RAGUSA PER LA  
DISCIPLINA DELL'EROGAZIONE DEI  
TRATTAMENTI INTEGRATIVI E DELLA  
CONTRIBUZIONE SPESE**

Decorrenza 01.01.2025



## INDICE

<b>PARTE PRIMA: F.I.M.I.R.</b> .....	<b>3</b>
Art. 1 Destinatari.....	3
§ 1.1 Adempimenti in caso di decesso del lavoratore.....	3
Art. 2 Modalità e tempistiche di liquidazione delle istanze.....	4
Art. 3 Rigetto o sospensione delle istanze.....	4
Art. 4 Controlli e verifiche.....	5
<b>PARTE SECONDA: F.I.M.I.R. - C.A.C.</b> .....	<b>5</b>
Art. 5 Contributi FIMIR e CAC.....	5
Art. 6 Modalità di riscossione.....	6
Art. 7 Percentuali in vigore.....	7
<b>PARTE TERZA: ISTANZE DI MALATTIA, INFORTUNIO, CONGEDO DI MATERNITA' E CONGEDO PARENTALE</b> .....	<b>7</b>
Art. 8 Criteri e requisiti.....	7
TAB. 1 - Parametri utili al calcolo di Malattia, Infortunio, Maternità a far data dall'01/01/2025:.....	8
Importi.....	8
TAB. 2 - Parametri utili al calcolo di Malattia, Infortunio, Maternità al 31/12/2024 .....	9
Importi.....	9
Art. 9 Modalità di presentazione.....	9
Art. 10 Importi.....	10
Art. 11 Decorrenza delle istanze.....	11
Art. 12 Modalità di trasmissione.....	11
<b>PARTE QUARTA: CONTRIBUTO PER RIMBORSO SPESE</b> .....	<b>12</b>
Art. 13 Criteri e requisiti.....	12
Art. 14 Decorrenza delle istanze.....	13
Art. 15 Modalità di presentazione delle istanze.....	13
TAB. 3 Tipologie di spese e bonus rimborsabili a far data dall'01/01/2025.....	16
TAB. 4 Tipologie di spese rimborsabili al 31/12/2024.....	20
Art. 16 Modalità di trasmissione della domanda.....	23



Il presente regolamento si propone di disciplinare il funzionamento della procedura per l'ammissione, la trattazione e l'istruttoria delle istanze finalizzate all'erogazione del trattamento economico integrativo in favore degli operai agricoli - ortoflorovivaisti - piccoli coloni - compartecipanti familiari e individuali della provincia di Ragusa (F.I.M.I.R.), del Contributo di Assistenza Contrattuale (C.A.C.) e delle Politiche Attive del Lavoro (P.A.L.) - (sub, PARTE PRIMA - F.I.M.I.R.; PARTE SECONDA - F.I.M.I.R. e C.A.C. ; PARTE TERZA - ISTANZE DI MALATTIA, INFORTUNIO, CONGEDO DI MATERNITA' E CONGEDO PARENTALE).

Il medesimo provvedimento, altresì, regola la disciplina riservata alla procedura di elaborazione, trattazione e liquidazione del contributo a titolo di rimborso spese, come di seguito (sub, PARTE QUARTA).

\*\*\*\* \*  
\*\*\*\* \*  
\*\*\*\* \*

## **PARTE PRIMA: F.I.M.I.R.**

### **Art. 1 Destinatari.**

Ai lavoratori dipendenti di aziende agricole operanti nella provincia di Ragusa, in forma di impresa agricola o sia essa in forma associata, collegata e/o autonoma come per legge, che sono tenute all'applicazione del CCNL e del CPL per gli Operai Agricoli e Florovivaisti viene corrisposta (accedendo dal fondo F.I.M.I.R.) una integrazione economica al trattamento di legge, in seguito al verificarsi di eventi quali congedo di maternità (ex maternità obbligatoria), congedo parentale (ex maternità facoltativa), malattia e infortunio sul lavoro, secondo le norme e le procedure previste dal presente regolamento.

Per far fronte agli oneri derivanti da quanto sopra, verranno utilizzati i proventi affluiti sull'apposito fondo F.I.M.I.R. in ragione e nella misura di quanto stabilito dall'art. 26 del vigente C.P.L. operai agricoli e florovivaisti per la provincia di Ragusa sottoscritto in data 27.11.2024 (valido a far data dall'01.01.2024 a tutto il 31.12.2027).

Parimenti, si farà accesso al fondo F.I.M.I.R. per far fronte alle spese di amministrazione, di funzionamento e di gestione dell'E.B.A.T. RAGUSA.

### **§ 1.1 Adempimenti in caso di decesso del lavoratore.**

In caso di decesso del lavoratore:



- l'istanza, già presentata dal diretto interessato in vita (dunque ritualmente protocollata dal sistema) sarà regolarmente istruita e la relativa somma spettante al de cuius a titolo di integrazione e/o di rimborso, verrà liquidata in favore degli eredi aventi diritto, come previsto dalla legge;
- nel caso, invece, di premorienza dell'interessato alla presentazione della istanza, è consentito che questa venga trasmessa a nome dell'erede (legittimo e/o testamentario) designato in successione, al quale verrà, di seguito, liquidata la somma corrispondente alla prestazione richiesta.

L'istanza dovrà essere opportunamente corredata dalla documentazione richiesta, ivi compresa l'attestazione dell'evento morte dedotto.

### **Art. 2 Modalità e tempistiche di liquidazione delle istanze.**

Le istanze vengono liquidate in seguito ad approvazione del Comitato di Gestione in apposite sedute.

In seguito all'istruttoria della documentazione pervenuta, in caso di esito positivo della medesima, l'Ente si riserva un massimo di 120 giorni di tempo ai fini della liquidazione delle istanze.

La liquidazione avviene esclusivamente mediante bonifico bancario intestato al beneficiario.

### **Art. 3 Rigetto o sospensione delle istanze.**

**3.a)** Le domande verranno rigettate ove:

- la presentazione della domanda sia avvenuta oltre i termini di decadenza stabiliti dal presente regolamento;
- il lavoratore non sia in possesso dei requisiti prescritti.

**3.b)** Le domande verranno sospese ove:

- l'azienda non risulti in regola con i versamenti del FIMIR e del CAC o risulti *fuori plafond* (in attesa delle necessarie coperture economiche utili a far fronte alla liquidazione delle provvidenze richieste);
- documentazione mancante (vedi art. 9 e art. 15), in attesa delle integrazioni sollecitate.

Di tali carenze gli Uffici dell'E.B.A.T. RAGUSA ne danno tempestiva comunicazione al lavoratore e/o ai soggetti individuati che hanno inoltrato l'istanza.



#### Art. 4 Controlli e verifiche.

A seguito di controlli preliminari alla liquidazione delle istanze, ne può derivare che:

1. l'azienda sia totalmente in regola con i versamenti dei contributi FIMIR e CAC. In tal caso, si avrà l'immediata ed integrale liquidazione delle istanze.
2. Nel caso in cui, invece, l'azienda dovesse risultare parzialmente morosa con i versamenti dei contributi FIMIR e CAC, la liquidazione delle istanze in favore dei lavoratori è condizionata alla *verifica del plafond aziendale*.

Ai fini dell'esito positivo della verifica del plafond, devono essere rispettate **almeno una** delle seguenti condizioni:

- l'importo corrispondente al totale valore storico delle pratiche elaborate deve essere inferiore al valore storico dei versamenti FIMIR operati dall'azienda, essendo quest'ultimo il fondo attraverso il quale si attinge per liquidare le pratiche;
- la percentuale di riscosso FIMIR dall'azienda deve essere maggiore o uguale al 90% (**metodo sperimentale con validità di un anno a far data dal 5 agosto 2025**)

\*\*\*\* \*  
\*\*\*\* \*  
\*\*\*\* \*

### PARTE SECONDA: F.I.M.I.R. - C.A.C.

#### Art. 5 Contributi FIMIR e CAC.

##### § 5.1.

Le aziende agricole, che per lo svolgimento della propria attività si avvalgano di manodopera salariata e che versano i contributi previdenziali presso le sedi I.N.P.S. della provincia di Ragusa, sono tenuti a versare il contributo F.I.M.I.R. e C.A.C. nella misura stabilita dal vigente C.P.L. per gli operai agricoli e florovivaisti, e secondo le modalità previste dal presente Regolamento.

Il 70% del contributo FIMIR viene destinato ai lavoratori, ed il 30% all'azienda.



## **§ 5.2.**

Alle organizzazioni sindacali (OO.SS.) e datoriali (OO. DD.) firmatarie i vigenti C.C.N.L. e C.P.L., verrà erogato il contributo di assistenza contrattuale (C.A.C.) secondo le modalità e nella misura dalle stesse decise.

## **Art. 6 Modalità di riscossione.**

### **§ 6.1.**

La riscossione dei contributi F.I.M.I.R. avviene secondo quanto pattuito in seno alla convenzione stipulata con l'I.N.P.S. di Ragusa ed è demandata all'EBAT RAGUSA secondo le seguenti modalità:

- a) alle aziende che ometteranno, anche parzialmente, il versamento dei suddetti contributi, l'E.B.A.T. RAGUSA provvederà a notificare, a mezzo di posta elettronica certificata, una nota di omessa contribuzione a titolo di recupero crediti, secondo lo stato di avanzamento dell'esposizione debitoria riferita all'azienda dedotta, la quale è da intendersi, a tutti gli effetti, interruttiva del termine prescrizione ex art. 2943, comma 4, c.c
- b) parimenti, mediante bollettini postali recapitati a mezzo posta ordinaria con cadenza annuale entro ogni 30 novembre dell'anno, per un importo circoscritto all'annualità espressamente riportata.

In seno alle medesime comunicazioni, previamente rammentando la eventuale violazione contrattuale, si chiederà l'adempimento del dovuto, in ottemperanza dell'art. 26 del vigente C.P.L. per gli operai agricoli e florovivaisti.

Si fa presente, altresì, che, ai fini della integrale solvenza delle menzionate posizioni debitorie è ammesso inoltrare richiesta di accesso a piani di ammortamento individualizzati, secondo quanto previsto da apposito REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE DI RATEIZZAZIONE DEI CONTRIBUTI FIMI E CAC - EBAT RAGUSA, approvato con Delibera del Comitato di Gestione n. 11 del 31.07.2023, reperibile sul sito internet [ebatrg.org](http://ebatrg.org).

### **§ 6.2.**

Il gettito contributivo relativo al C.A.C. è accreditato su apposito C/c bancario intestato a E.B.A.T. RAGUSA- CONTRIBUTO DI ASSISTENZA



CONTRATTUALE e viene interamente liquidato entro il 30 aprile, 31 luglio, 31 ottobre e 31 gennaio di ogni anno nella seguente percentuale:

- 50% del gettito alle organizzazioni dei datori di lavoro costituenti l'Ebat e firmatarie del C.P.L. per gli operai agricoli e florovivaisti;
- 50% del gettito alle organizzazioni dei lavoratori costituenti l'Ebat e firmatarie del C.P.L. per gli operai agricoli e florovivaisti.

Le organizzazioni dei datori di lavoro e le organizzazioni dei lavoratori, al loro interno, stabiliscono le quote del fondo di competenza di ogni singola associazione, dandone ciascuna parte notizia all'altra.

### **Art. 7 Percentuali in vigore.**

In base a quanto previsto dall'art. 26 del C.P.L. vigente, espressamente richiamando gli artt. 63, 88 e 93 del C.C.N.L. in vigore, le OO.SS e le OO.DD. firmatarie confermano che il contributo per il funzionamento del Fondo F.I.M.I.R. e il Contributo di Assistenza Contrattuale (C.A.C.) viene individuato nella percentuale dell'1,07% per ogni giornata contributiva a decorrere dalla costituzione dell'organismo, applicando le percentuali ivi indicate.

\*\*\*\* \* \* \* \* \*

## **PARTE TERZA: ISTANZE DI MALATTIA, INFORTUNIO, CONGEDO DI MATERNITA' E CONGEDO PARENTALE**

### **Art. 8 Criteri e requisiti**

#### **§ 8.1.**

Perché il lavoratore abbia diritto alla prestazione di cui al primo comma dell'art. 1, devono essere verificate le seguenti condizioni:

- a) il lavoratore deve essere iscritto negli elenchi dei lavoratori agricoli subordinati a tempo determinato (O.T.D.), dell'anno anteriore rispetto all'anno relativo all'evento;
- b) il trattamento è rivolto, altresì, anche ai lavoratori in forza alle superiori aziende titolari di rapporto di lavoro a tempo indeterminato (O.T.I.);
- c) il lavoratore, così qualificato, deve avere svolto la propria attività lavorativa presso aziende agricole che hanno obbligo di versamento dei contributi con accentramento presso le sedi I.N.P.S. competenti della provincia di Ragusa;



d) il rapporto di lavoro presso l'azienda agricola deve essere in corso o dovrà essere cessato da non più di un anno dall'inizio dell'evento.

Eventuali casi particolari saranno oggetto di specifica valutazione e determinazione da parte del Comitato di Gestione in apposita seduta.

## **§ 8.2.**

Verificate le condizioni di cui alle lettere precedenti, ai fini della liquidazione della prestazione economica per astensione obbligatoria, congedo di maternità facoltativo, malattia ed infortunio sul lavoro, verranno considerati utili (come detto, per le sole giornate agricole lavorate nell'anno precedente la presentazione dell'istanza), i parametri di cui alla seguente tabella (Tab.1):

**TAB. 1 - Parametri utili al calcolo di Malattia, Infortunio, Maternità a far data dall'01/01/2025:**

<b><u>PRESTAZIONE ECONOMICA</u></b> numero massimo di giorni relativi a congedo di maternità, congedo parentale, malattia e infortunio indennizzabili	Numero di giornate di iscrizione negli elenchi anagrafici nell'anno precedente al verificarsi dell'evento indicato
GIORNATE INDENNIZZATE PER EVENTO MAX <b>30gg</b>	GIORNI/ANNO: da 1 a 51 GG
GIORNATE INDENNIZZATE PER EVENTO MAX <b>50gg</b>	GIORNI/ANNO: da 52 A 100 GG
GIORNATE INDENNIZZATE PER EVENTO MAX <b>70gg</b>	GIORNI/ANNO: OLTRE 100 GG

### **Importi**

MALATTIA	€ 26,00 lordi al giorno
INFORTUNIO	€ 26,00 lordi al giorno
CONGEDO PARENTALE	€ 26,00 lordi al giorno
CONGEDO DI MATERNITA'	€ 26,00 lordi al giorno

*\* i medesimi importi, per tipologia di evento, verranno riconosciuti anche per i primi tre giorni di carenza.*



**TAB. 2 - Parametri utili al calcolo di Malattia, Infortunio, Maternità al  
31/12/2024**

<b><u>PRESTAZIONE ECONOMICA</u></b> numero massimo di giorni relativi a congedo di maternità, congedo parentale, malattia e infortunio indennizzabili	Numero di giornate di iscrizione negli elenchi anagrafici nell'anno precedente al verificarsi dell'evento indicato
GIORNATE INDENNIZZATE PER EVENTO MAX 20gg	GIORNI/ANNO: da 1 a 51 GG
GIORNATE INDENNIZZATE PER EVENTO MAX 30gg	GIORNI/ANNO: da 52 A 100 GG
GIORNATE INDENNIZZATE PER EVENTO MAX 50gg	GIORNI/ANNO: OLTRE 100 GG

**Importi**

MALATTIA	€ 20,00 lordi al giorno
INFORTUNIO	€ 20,00 lordi al giorno
CONGEDO PARENTALE	€ 20,00 lordi al giorno
CONGEDO DI MATERNITA'	€ 20,00 lordi al giorno

*\* i medesimi importi, per tipologia di evento, verranno riconosciuti anche per i primi tre giorni di carenza.*

**Art. 9 Modalità di presentazione.**

Le istanze vanno presentate compilando il modello opportunamente predisposto, denominato **“Modello A”** - Richiesta prestazioni Malattia/Infortunio/Maternità.

A corredo dell'istanza, ai fini della relativa istruttoria, deve essere allegata la seguente documentazione:

1. certificazione INPS e/o INAIL in originale o copia autenticata, comprovante l'avvenuto pagamento delle indennità di legge per i periodi per i quali si chiede l'integrazione, o altro documento equipollente dal quale si evinca la circostanza occorsa ed il numero delle giornate già indennizzate e gli importi erogati;



2. modello di comunicazione obbligatoria Unilav, dimostrativo circa il rapporto di lavoro, che sia in corso oppure terminato da non più di un anno rispetto all'inizio dell'evento;
3. fotocopia del cedolino paga dal quale risulti l'anticipazione in favore del lavoratore delle indennità da parte del datore di lavoro, nonché certificato telematico di malattia (solo per i lavoratori O.T.I.);
4. nel caso di richieste di congedo di maternità e congedo parentale sarà obbligatorio allegare copia della ricevuta della richiesta inoltrata all'INPS competente;
5. estratto contributivo (agricolo giornaliero) esclusivamente nel caso in cui il lavoratore non risulti iscritto negli elenchi anagrafici a seguito di errori di varia natura;
6. è necessario inserire nell'apposita sezione il Codice IBAN intestato alla persona interessata, indicando la relativa banca d'appoggio ed allegando, ove possibile, copia dello stesso (documento contabile bancario, copia scansionata di tessera elettronica nella quale sia indicato il codice Iban e intestatario), al fine di canalizzare correttamente la liquidazione nel C/c intestato, ovviando ad eventuali operazioni di storno.

Sono ammessi C/c bancari dei vari istituti di credito sia fisici sia online, anche cointestati, C/c postali, PostePay Evolution, ma esclusivamente italiani e non esteri.

**N.B.: il codice Iban con CAB 03384, associato ai libretti postali, non è valido a ricevere accrediti di prestazioni da parte di enti privati.**

## **Art. 10 Importi.**

### **§ 10.1.**

Gli importi delle indennità a carico dell'E.B.A.T. RAGUSA - GESTIONE F.I.M.I.R. a titolo di integrazione, verranno corrisposti come di seguito:

- a) l'importo dell'indennità è pari ad € 26,00 (ventisei/00) giornalieri nei casi di astensione per congedo di maternità, così come specificato all'art. 8, tabella 1;
- b) l'importo dell'indennità è pari ad € 20,00 (venti/00) giornalieri nei casi di astensione per malattia, infortunio e congedo parentale, così come specificato all'art. 8, tabella 2;



- c) i medesimi importi, per tipologia di evento, verranno riconosciuti anche per i primi tre giorni di carenza.

## **Art. 11 Decorrenza delle istanze.**

### **§ 11.1.**

- Sono ammesse le domande relative agli eventi verificatesi con decorrenza a 5 (cinque) anni antecedenti l'anno in corso (per es., per l'anno 2025, sono ammesse le domande relative agli eventi riferiti agli anni 2024, 2023 e 2022, 2021, 2020).
- Per l'individuazione dei periodi evento, ai fini di calcolo dei giorni indennizzabili, si rinvia alla documentazione rilasciata dall'Ente preposto all'atto del pagamento delle predette indennità.

**N.B. Gli aumenti previsti dalla tabella 1 si applicano agli eventi occorsi a decorrere dal 01/01/2025.**

- Per le pratiche liquidate in data antecedente all'08/05/2025 secondo i parametri di cui alla tab. 2, ai lavoratori a tempo indeterminato (OTI) e ai lavoratori che hanno presentato eventi occorsi a cavallo dell'anno 2024-2025, è concesso presentare il riesame della pratica esclusivamente per il periodo di evento con riferimento dall'01/01/2025 in poi, seguendo le stesse modalità previste dall'art. 9 e art. 15, infra.

## **Art. 12 Modalità di trasmissione.**

La domanda di integrazione può essere inoltrata all'Ebat di Ragusa, avendo cura di compilare in ogni sua parte l'apposito **Modello A** (reperibile sul sito web **ebatrg.org**) che deve essere presentato congiuntamente al resto della documentazione necessaria, precedentemente descritta, tramite un **unico pdf**, uno per ogni eventuale periodo di evento continuativo occorso.

**N.B. nel caso di eventi continuativi, ma a cavallo di due anni solari, vanno presentate due distinte istanze, inviando due pdf diversi (ognuno completo di tutta la documentazione necessaria): il primo con termine di evento datato 31 dicembre e il secondo con inizio il 1° gennaio dell'anno successivo fino al termine.**

L'istanza potrà essere trasmessa dal lavoratore secondo le seguenti modalità:

- a) per via telematica, attraverso uno dei nostri canali, ai seguenti indirizzi:



- ✓ posta elettronica ordinaria (peo): [ebat.rg@gmail.com](mailto:ebat.rg@gmail.com) da un account di posta elettronica ordinaria preferibilmente intestato alla persona interessata o, in subordine, anche attraverso un diverso indirizzo email /pec non direttamente riferibile all'interessato, ma relativo ad un membro familiare regolarmente dichiarato in autocertificazione dello stato di famiglia opportunamente delegato, purché si alleghi alla richiesta il documento di identità in corso di validità del richiedente e un modello Unilav riferibile al rapporto di lavoro dedotto, ai fini della prestazione richiesta.
  - ✓ posta elettronica certificata (pec): [celar@pec.it](mailto:celar@pec.it), seguendo le stesse modalità appena descritte;
- b) per via di posta ordinaria o a mezzo raccomandata a/r all'indirizzo dell'Ebat Ragusa C/o Via dei Mirti n.99 -97100 Ragusa;
  - c) brevi manu da parte del diretto interessato al medesimo recapito;
  - d) tramite le organizzazioni (OO.SS. - OO.DD.) firmatarie del vigente C.C.N.L. e C.P.L. di Ragusa, beneficiando di apposita piattaforma telematica.

Le domande così presentate verranno protocollate. È facoltà dell'istante richiedere il numero di protocollo della pratica dallo stesso presentato, informazioni circa l'esito della relativa istruttoria, nonché copia della ricevuta ritualmente rilasciata dal sistema.

\*\*\*\* \*\*

## **PARTE QUARTA: CONTRIBUTO PER RIMBORSO SPESE**

Oltre alle prestazioni economiche previste dall'art. 1 del presente regolamento, l'E.B.A.T. RAGUSA, eroga, altresì, contributi per il rimborso di talune tipologie di spese in favore dei lavoratori agricoli e/o uno o più componenti il nucleo familiare (nella fattispecie il coniuge e/o i figli).

### **Art. 13 Criteri e requisiti.**

Perché il lavoratore abbia diritto ai superiori rimborsi, devono essere verificate le seguenti condizioni:



- a) il lavoratore deve essere iscritto negli elenchi dei lavoratori agricoli subordinati a tempo determinato (O.T.D.), dell'anno anteriore rispetto all'anno relativo all'evento;
- b) il trattamento è rivolto, altresì, anche ai lavoratori in forza alle superiori aziende titolari di rapporto di lavoro a tempo indeterminato (O.T.I.);
- c) il lavoratore, così qualificato, deve avere svolto la propria attività lavorativa presso aziende agricole che hanno obbligo di versamento dei contributi con accentramento presso le sedi I.N.P.S. competenti della provincia di Ragusa;
- d) il rapporto di lavoro presso l'azienda agricola deve essere in corso o dovrà essere cessato da non più di un anno.

Eventuali casi particolari saranno oggetto di specifica valutazione e determinazione da parte del Comitato di Gestione in apposita seduta.

**Art. 14 Decorrenza delle istanze.**

Sono ammesse le domande relative alle spese effettuate con decorrenza a 3 (tre) anni antecedenti l'anno in corso (per es., per l'anno 2025, sono ammesse le domande relative alle spese eseguite negli anni 2024, 2023 e 2022).

**N.B. Gli aumenti previsti dalla tabella 3 si applicano alle spese sostenute a decorrere dall'01/01/2025.**

**Art. 15 Modalità di presentazione delle istanze.**

Ai fini della corretta gestione dell'archiviazione digitale, è preferibile che il presente il modello venga compilato elettronicamente, usando il programma Adobat reader o similari. Ciò, oltre al fatto di garantire quanto sopra descritto, consente una rapida e corretta esposizione dei dati inseriti.

Il **modello B** è reperibile sul sito istituzionale [ebatrg.org](http://ebatrg.org).



**Modello "B" Richiesta contributo spese**

\_\_\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
 chiede la liquidazione del contributo spese per: ANNO DI SPESA

Il modello va compilato in ogni sezione (preferibilmente in stampatello).



1. Nella sezione dati anagrafici, si raccomanda di riportare uno o più recapiti telefonici e telematici (indirizzo email, indirizzo pec) dell'interessato, al fine di poter essere contattati da questi uffici per richieste di integrazioni istruttorie e/o simili.
2. Relativamente alla tipologia di spesa, ove si alleghino più spese di diversa natura, si può contrassegnare anche solo un campo di essi (per es., anche solo la voce "visita medica specialistica", purché le altre spese siano opportunamente documentate inserendo le relative fatture). Nell'istanza si potranno allegare tutte le spese ammissibili, anche se di vario genere, (di cui in elenco di seguito, par. n. 2, tab.2) relative ad uno stesso anno e la cui intestazione riguarda uno o più componenti il nucleo familiare (nella fattispecie il coniuge e/o i figli), i quali questi ultimi dovranno risultare da idonea autocertificazione dello stato di famiglia che è necessario allegare in copia, compilando i campi del modello di cui alla pagina 2.

Ai fini della validità della presente domanda, è necessario allegare idonea copia della fattura attestante il pagamento della visita medica (per es., visita oculistica od odontoiatrica) e delle altre tipologie di esborsi (per es., fattura ottica per acquisto occhiali da vista, o ricevuta per acquisto libri scolastici e di versamento tassa di iscrizione Università, queste ultime necessariamente accompagnate, altresì, da certificato di iscrizione e frequenza ad istituti di scuola secondaria di secondo grado e certificato di iscrizione facoltà).

Quanto al contributo per spese funerarie, le stesse devono riguardare gli stessi componenti del nucleo familiare dichiarati (ovvero il coniuge e/o i figli e non anche gli ascendenti o gli affini).

Per le ulteriori specifiche vedasi la tabella sottostante di cui al paragrafo n. 2.

Ove possibile, evitare di presentare molteplici istanze per lo stesso anno, essendo richiesto presentare un'unica domanda comprensiva di tutte le spese, come detto, per anno.

3. Per anno di spesa deve intendersi l'anno relativo alla data delle spese oggetto dell'istanza. Quindi, nel caso di spese relative ad anni differenti, va presentata un'istanza per ogni anno distinto.  
L'entità di ogni singolo contributo si intende per anno e complessivo per l'intero gruppo familiare dichiarato in autocertificazione, in uno alla documentazione allegata alla istanza trasmessa.



4. Si annoti, altresì, l'Azienda presso la quale l'interessato presta servizio o abbia prestato servizio nel corso almeno dell'anno antecedente la presentazione della presente domanda. Si contrassegni il campo per indicare se lavoratore è impiegato a tempo determinato (OTD) o a tempo indeterminato (OTI).
5. Allegare estratto conto contributivo (agricolo giornaliero) esclusivamente nel caso in cui il lavoratore non risulti iscritto negli elenchi anagrafici a seguito di errori di varia natura.
6. Si riporti nell'apposita sezione il Codice IBAN intestato alla persona interessata, indicando la relativa banca d'appoggio ed allegando, ove possibile, copia dello stesso (documento contabile bancario, copia scansionata di tessera elettronica dal quale si evince il codice Iban...), al fine di canalizzare correttamente la liquidazione nel C/c intestato, ovviando ad eventuali operazioni di storno.  
Sono ammessi C/c bancari dei vari istituti di credito sia fisici sia online, anche cointestati, C/c postali, PostePay Evolution, ma esclusivamente italiani e non esteri.

**N.B.: il codice Iban con CAB 03384, associato ai libretti postali, non è valido a ricevere accrediti di prestazioni da parte di enti privati.**

7. In calce ed a corredo di tale istanza, si ricorda di allegare copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato, del codice fiscale, del Modello Unilav (completo di ogni pagina) relativo all'anno in corso o immediatamente precedente la data di spesa e - per quanto riguarda i lavoratori a tempo indeterminato - copia dell'ultima busta paga.
8. Da ultimo, si richiede di:
  - dichiarare, sotto la propria responsabilità personale la veridicità delle dichiarazioni rese;
  - indicare se l'istanza è stata presentata per il tramite organizzazione sindacale (specificare quale) o in via diretta a nome personale;
  - di contrassegnare il campo relativo alla esclusività di presentazione della istanza all'Ebat Ragusa, poiché ai fini della liquidazione delle prestazioni richieste non è consentito aver percepito rimborso da parte di altri enti o fondi assicurativi;
  - altresì, al fine di adeguarsi alla normativa vigente in tema di privacy, si chiede di siglare l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE n.679/2019.



## 9. Segue data, luogo e firma.

**TAB. 3 Tipologie di spese e bonus rimborsabili a far data dall'01/01/2025**

TIPOLOGIA DI SPESA	IMPORTO	DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE	CONDIZIONI PER RICHIEDERE IL SERVIZIO
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rimborso spese per visite specialistiche</li> </ul>	40% del costo sino a un massimo di € 400,00 annui per l'intero nucleo familiare	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fattura o ricevuta fiscale intestata al richiedente.</li> <li>Prescrizione medica, se richiesta per la prestazione.</li> <li>Modello B</li> <li>Attestazione dello stato di famiglia.</li> <li>Dati bancari per l'accredito.</li> <li>unilav del lavoratore relativo allo stesso anno o a quello precedente rispetto alla spesa sostenuta.</li> <li>Documento di riconoscimento</li> </ul>	visite specialistiche: - allergologo; - cardiologo; - dermatologo; - diabetologo; - endocrinologo; - oculista; - ortopedico; - otorinolaringoiatra; - pneumologo; - urologo; - oncologo; -
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rimborso spese per cure e protesi dentarie</li> </ul>	40% del costo sino a un massimo di € 400,00 annui per l'intero nucleo familiare	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fattura della prestazione</li> <li>Modello B</li> <li>Attestazione dello stato di famiglia.</li> <li>Dati bancari per l'accredito.</li> <li>unilav del lavoratore relativo allo stesso anno o a quello precedente rispetto alla spesa sostenuta.</li> <li>Documento di riconoscimento</li> </ul>	prestazioni odontoiatriche ( avulsioni, ed implantologia ) <b>Sono previste tutte le spese in merito alle cure dentarie per es., radiografie, riparazioni, estrazioni, protesi, pulizia)</b>



<ul style="list-style-type: none"> <li>Rimborso spese occhiali da vista o da sole con lenti graduata o lenti a contatto</li> </ul>	<p>40% del costo sino ad un massimo di € 300,00 annui per l'intero nucleo familiare</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fattura della prestazione</li> <li>Modello B</li> <li>Attestazione dello stato di famiglia.</li> <li>Dati bancari per l'accredito.</li> <li>unilav del lavoratore relativo allo stesso anno o a quello precedente rispetto alla spesa sostenuta.</li> <li>Documento di riconoscimento</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rimborso spese per acquisto libri scuola secondaria di primo e secondo grado</li> </ul>	<p>40% del costo sino a un massimo di € 300,00 annui per l'intero nucleo familiare</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copia certificato di iscrizione e frequenza;</li> <li>Copia scontrino fiscale attestante l'acquisto di libri scolastici.</li> <li>Modello B</li> <li>Attestazione dello stato di famiglia.</li> <li>Dati bancari per l'accredito.</li> <li>unilav del lavoratore relativo allo stesso anno o a quello precedente rispetto alla spesa sostenuta.</li> <li>Documento di riconoscimento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Il contributo può essere richiesto da uno solo dei genitori anche se entrambi impegnati nel settore agricolo;</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rimborso spese per contributo iscrizione Università</li> </ul>	<p>40% del costo sino a un massimo di € 500,00 annui per l'intero nucleo familiare</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copia certificato di iscrizione Facoltà</li> <li>Copia ricevuta pagamento retta universitaria;</li> <li>Modello B</li> <li>Attestazione dello stato di famiglia.</li> <li>Dati bancari per l'accredito.</li> <li>unilav del lavoratore relativo allo stesso anno o a quello precedente rispetto alla spesa sostenuta.</li> <li>Documento di riconoscimento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Il contributo può essere richiesto da uno solo dei genitori anche se entrambi impegnati nel settore agricolo;</li> <li>Lo studente deve risultare in corso</li> </ul>



<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contributo Spese Funerarie</li> </ul>	<p>€ 800,00</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia certificato di morte del “De Cuius”</li> <li>• Fattura Agenzia pompe funebri</li> <li>• Modello B</li> <li>• Attestazione dello stato di famiglia.</li> <li>• Dati bancari per l’accredito.</li> <li>• unilav del lavoratore relativo allo stesso anno o a quello precedente rispetto alla spesa sostenuta.</li> <li>• Documento di riconoscimento</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bonus Nascita</li> </ul>	<p>€ 600,00</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modello B</li> <li>• Certificato di nascita o documentazione dell’adozione.</li> <li>• Attestazione dello stato di famiglia.</li> <li>• unilav del lavoratore relativo allo stesso anno o a quello precedente rispetto all’anno di nascita del figlio.</li> <li>• Dati bancari per l’accredito.</li> <li>• Documento di riconoscimento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Genitori di bambini nati o adottati dal 1° gennaio 2025 in poi.</li> <li>• Il contributo può essere richiesto da uno solo dei genitori anche se entrambi impegnati nel settore agricolo;</li> </ul>



<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bonus Asilo Nido</li> </ul>	<p>€ 600,00</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modello B</li> <li>• Attestazione dello stato di famiglia.</li> <li>• Documentazione attestante l'iscrizione e frequenza di iscrizione del figlio\la all'asilo nido</li> <li>• Attestazione di pagamento della retta dell'asilo nido tramite invio dei bollettini dell'asilo nido comunale o della fattura nel caso di asili nido privati, in aggiunta all'estratto dei movimenti bancari che ne certifichino il pagamento.</li> <li>• Unilav del padre o della madre relativo allo stesso anno di iscrizione del figlio\la presso l'asilo o relativo all'anno precedente.</li> <li>• Dati bancari per l'accredito.</li> <li>• Documento di riconoscimento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Genitori di bambini di età compresa tra 0 e 3 anni, regolarmente iscritti a un asilo nido riconosciuto (statale o privato)</li> <li>• Il contributo può essere richiesto da uno solo dei genitori anche se entrambi impegnati nel settore agricolo;</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prestazioni sanitarie</li> </ul>	<p>40% del costo fino ad un massimo di € 400</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fattura o ricevuta fiscale intestata al richiedente.</li> <li>• Prescrizione medica, se richiesta per la prestazione.</li> <li>• Modello B</li> <li>• Attestazione dello stato di famiglia.</li> <li>• Dati bancari per l'accredito.</li> <li>• unilav del lavoratore relativo allo stesso anno o a quello precedente rispetto alla spesa sostenuta.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esami diagnostici e di laboratorio (risonanza magnetica, TAC, analisi del sangue)</li> <li>• Acquisto di dispositivi medici prescritti (apparecchi acustici e protesi).</li> <li>• Terapie riabilitative e fisioterapia, su indicazione medica.</li> <li>• Farmaci prescritti non coperti dal Servizio Sanitario Nazionale (SSN).</li> <li>• Ticket</li> </ul>



<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bonus laurea</li> </ul>	€ 600,00	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificato di laurea con votazione finale (rilasciato dall'università)</li> <li>• Certificato di iscrizione e frequenza.</li> <li>• Modello B</li> <li>• Attestazione dello stato di famiglia.</li> <li>• Dati bancari del lavoratore per l'accredito.</li> <li>• unilav del lavoratore relativo allo stesso anno o a quello precedente rispetto alla spesa sostenuta.</li> <li>• Documento di riconoscimento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Studenti che conseguono la laurea triennale e/o magistrale entro la durata legale del corso.</li> <li>• Studenti con una votazione finale minima di 100/110</li> </ul>
<p><b>N.B.</b> per il lavoratore ed il proprio nucleo familiare, cumulativamente, l'importo complessivo rimborsabile, per anno solare, relativo alle suddette prestazioni (quelle previste dal modello "B"), con esclusione del contributo per le spese funerarie, in ogni caso non potrà essere superiore ad  <b>€ 1.500,00 (millecinquecento/00) annuo.</b></p>			

Tabella 3 - Spese rimborsabili sostenute dall'01.01.2025

#### **TAB. 4 Tipologie di spese rimborsabili al 31/12/2024**

<b>TIPOLOGIA DI SPESA</b>	<b>IMPORTO</b>	<b>DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE</b>	<b>CONDIZIONI PER RICHIEDERE IL SERVIZIO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rimborso spese per visite specialistiche</li> </ul>	30% del costo sino a un massimo di € 200,00 annui per l'intero nucleo familiare	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fattura o ricevuta fiscale intestata al richiedente.</li> <li>• Prescrizione medica, se richiesta per la prestazione.</li> <li>• Modello B</li> <li>• Attestazione dello stato di famiglia.</li> <li>• Dati bancari per l'accredito.</li> <li>• unilav del lavoratore relativo allo stesso anno o a quello precedente rispetto alla spesa sostenuta.</li> </ul>	visite specialistiche: - allergologo; - cardiologo; - dermatologo; - diabetologo; - endocrinologo; - oculista; - ortopedico; - otorinolaringoiatra; - pneumologo; - urologo; - oncologo; -



		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Documento di riconoscimento</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rimborso spese per cure e protesi dentarie</li> </ul>	<p>30% del costo sino a un massimo di € 200,00 annui per l'intero nucleo familiare</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fattura della prestazione</li> <li>• Modello B</li> <li>• Attestazione dello stato di famiglia.</li> <li>• Dati bancari per l'accredito.</li> <li>• unilav del lavoratore relativo allo stesso anno o a quello precedente rispetto alla spesa sostenuta.</li> <li>• Documento di riconoscimento</li> </ul>	<p>prestazioni odontoiatriche ( avulsioni, ed implantologia ) Sono previste tutte le spese in merito alle cure dentarie per es., radiografie, riparazioni, estrazioni, protesi, pulizia)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rimborso spese occhiali da vista o da sole con lente graduata o lenti a contatto</li> </ul>	<p>30% del costo sino ad un massimo di € 100,00 annui per l'intero nucleo familiare</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fattura della prestazione</li> <li>• Modello B</li> <li>• Attestazione dello stato di famiglia.</li> <li>• Dati bancari per l'accredito.</li> <li>• unilav del lavoratore relativo allo stesso anno o a quello precedente rispetto alla spesa sostenuta.</li> <li>• Documento di riconoscimento</li> </ul>	



<ul style="list-style-type: none"> <li>Rimborso spese per acquisto libri scuola secondaria di secondo grado</li> </ul>	<p>30% del costo sino a un massimo di € 200,00 annui per l'intero nucleo familiare</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copia certificato di iscrizione e frequenza;</li> <li>Copia scontrino fiscale attestante l'acquisto di libri scolastici.</li> <li>Modello B</li> <li>Attestazione dello stato di famiglia.</li> <li>Dati bancari per l'accredito.</li> <li>unilav del lavoratore relativo allo stesso anno o a quello precedente rispetto alla spesa sostenuta.</li> <li>Documento di riconoscimento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Il contributo può essere richiesto da uno solo dei genitori anche se entrambi impegnati nel settore agricolo;</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rimborso spese per contributo iscrizione Università</li> </ul>	<p>30% del costo sino a un massimo di € 200,00 annui per l'intero nucleo familiare</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copia certificato di iscrizione Facoltà</li> <li>Copia ricevuta pagamento retta universitaria;</li> <li>Modello B</li> <li>Attestazione dello stato di famiglia.</li> <li>Dati bancari per l'accredito.</li> <li>unilav del lavoratore relativo allo stesso anno o a quello precedente rispetto alla spesa sostenuta.</li> <li>Documento di riconoscimento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Il contributo può essere richiesto da uno solo dei genitori anche se entrambi impegnati nel settore agricolo;</li> <li>Lo studente deve risultare <b>in corso</b></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Contributo Spese Funerarie</li> </ul>	<p>€ 500,00</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copia certificato di morte del "De Cuius"</li> <li>Fattura Agenzia pompe funebri</li> <li>Modello B</li> <li>Attestazione dello stato di famiglia.</li> <li>Dati bancari per l'accredito.</li> <li>unilav del lavoratore relativo allo stesso anno o a quello precedente rispetto alla spesa sostenuta.</li> <li>Documento di riconoscimento</li> </ul>	



<p><b>N.B.</b> per il lavoratore ed il proprio nucleo familiare, cumulativamente, l'importo complessivo rimborsabile, per anno solare, relativo alle suddette prestazioni (quelle previste dal modello "B"), con esclusione del contributo per le spese funerarie, in ogni caso non potrà essere superiore ad € <b>500,00 (cinquecento/00) annuo.</b></p>			

*Tabella 4 spese sostenute anni precedenti*

### **Art. 16 Modalità di trasmissione della domanda.**

Il presente modello, corredato dalla documentazione di cui sopra, può essere trasmesso come di seguito:

- a) per via telematica, attraverso uno dei nostri canali, ai seguenti indirizzi:
  - ✓ posta elettronica ordinaria (peo): [ebat.rg@gmail.com](mailto:ebat.rg@gmail.com) da un account di posta elettronica ordinaria preferibilmente intestato alla persona interessata o, in subordine, anche attraverso un diverso indirizzo email /pec non direttamente riferibile all'interessato, ma relativo ad un membro della famiglia regolarmente dichiarato in autocertificazione dello stato di famiglia opportunamente delegato, purché si allegghi alla richiesta il documento di identità in corso di validità del richiedente e un modello Unilav riferibile al rapporto di lavoro dedotto, ai fini della prestazione richiesta;
  - ✓ posta elettronica certificata (pec): [celar@pec.it](mailto:celar@pec.it), seguendo le stesse modalità appena descritte;
- b) per via di posta ordinaria o a mezzo raccomandata a/r all'indirizzo dell'Ebat Ragusa C/o Via dei Mirti n.99 -97100 Ragusa;
- c) brevi manu da parte del diretto interessato al medesimo recapito;
- d) tramite le organizzazioni (OO.SS. - OO.DD.) firmatarie del vigente C.C.N.L. e C.P.L. di Ragusa, beneficiando di apposita piattaforma telematica;



Le domande così presentate verranno protocollate. È facoltà dell'istante richiedere il numero di protocollo della pratica dallo stesso presentato, informazioni circa l'esito della relativa istruttoria, nonché copia della ricevuta ritualmente rilasciata dal sistema.

\*\*\*\* \*  
\*\*\*\* \*  
\*\*\*\* \*

Il presente regolamento sostituisce integralmente il precedente approvato in data 23.01.2020.

Per quanto non espressamente previsto dal presente regolamento, ovvero per le modifiche che si rendesse necessario apportare, il Comitato di Gestione dell'E.B.A.T. RAGUSA deciderà con propria delibera.

Per info rivolgersi ai nostri uffici, allo 0932-1910495 o all'indirizzo mail [ebat.rg@gmail.com](mailto:ebat.rg@gmail.com).

Ragusa, 5 agosto 2025.

Il Presidente, n.q.

Salvatore Terranova

"La firma autografa è sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del DL 39/1993."

