

**Domanda di integrazione della indennità di
malattia - maternità - infortunio**

Strada Nazionale Flaminia 5/E – 61032 Fano – Tel. 0721 33168 Fax 0721 30798
[e-mail: info@cisfaeb.it](mailto:info@cisfaeb.it) [PEC: cisfaebatpesarourbino@pec.it](mailto:cisfaebatpesarourbino@pec.it)

Domanda N.: / (a cura dell'EBAT)

Richiedente

COGNOME NOME

CODICE FISCALE NATO/A IL /..... /..... A.....

PROV. STATO CITTADINANZA

RESIDENTE IN PROV. STATO

INDIRIZZO C.A.P.

TELEFONO CELLULARE E-MAIL

in qualità di lavoratore / lavoratrice dipendente dell' AZIENDA

codice fiscale/ p. iva

indirizzo comune di prov.

telefono e-mail: pec:.....

Operaio/a a Tempo Indeterminato OTI

Operaio/a a Tempo Determinato OTD

Chiedo l'integrazione della indennità di :

dal /..... / al / /

malattia **maternità** **infortunio**

dal /..... / al / /

dal /..... / al / /

Ricovero Ospedaliero

dal /..... / al / /

Allego* : _____
(* documenti da allegare vedi sintesi regolamento sul retro del modulo)

Lì, / /

Firma del Richiedente

DELEGA ad AGIRE

Il/La sottoscritto/a **delega** il/la via/piazza.....

CAP Città Prov. CF. o TVA.....

ad agire in proprio nome e per proprio conto al fine di avviare la procedura di richiesta prestazione a cui il medesimo ha diritto in virtù del proprio vincolo associativo autorizzandolo/a a richiedere informazioni, inviare e ricevere documentazione. Esclusivamente per le finalità legate alla prestazione richiesta e lo svolgimento delle attività strettamente connesse, sopra indicate, autorizzo il /la delegato/a al trattamento dei dati anche particolari. () **CONSENTO** () **NON CONSENTO**

firma del richiedente

Sintesi regolamento malattia - maternità - infortunio (mod. INT.1a):

INTEGRAZIONE SALARIALE PER INFORTUNIO

In caso di infortunio agli operai agricoli, viene riconosciuta una integrazione del salario giornaliero contrattuale relativo al profilo professionale di appartenenza in vigore al 1° febbraio di ogni anno.

> Dal 2° al 4° giorno di assenza per infortunio una integrazione fino al raggiungimento del 100% della retribuzione di riferimento.

> Dal 5° al 180° giorno di assenza per infortunio una integrazione all'indennità di legge corrisposta dal INAIL fino al raggiungimento del 100% della retribuzione di riferimento.

Allegare alla richiesta:

Documento identità; Buste Paga della mensilità dell'evento; Documento di pagamento INAIL.

INTEGRAZIONE SALARIALE PER MALATTIA

In caso di malattia agli operai agricoli, viene riconosciuta una integrazione del salario giornaliero contrattuale relativo al profilo professionale di appartenenza in vigore al 1° febbraio di ogni anno.

- Per i primi 3 giorni di assenza per malattia una integrazione pari al 90%.

- Dal 4° giorno fino al 180° giorno di assenza per malattia una integrazione fino al raggiungimento del 100% della retribuzione di riferimento.

INTEGRAZIONE PER RICOVERI OSPEDALIERI

Ai lavoratori agricoli, in caso di ricoveri ospedalieri per infortunio e/o malattia viene riconosciuta, per i giorni di ricovero, una integrazione fino al raggiungimento del 100% giornaliero contrattuale relativo al profilo professionale di appartenenza in vigore al 1° febbraio di ogni anno.

Allegare alla richiesta:

Documento identità; Certificato medico e/o protocollo telematico; Buste Paga delle mensilità inerenti l'evento; Documento di pagamento INPS e prospetto con specifica giornate indennizzate e non (da richiedere all'INPS - solo per OTD); certificazione per eventuale periodo di ricovero ospedaliero.

INTEGRAZIONE SALARIALE PER MATERNITA'

Alle lavoratrici in maternità alle quali è riconosciuta dal INPS la indennità per astensione obbligatoria e che siano state assunte con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, (OTI) verrà corrisposta, per un massimo di 5 mesi, una integrazione fino al raggiungimento del 100% del salario giornaliero contrattuale relativo al profilo professionale di appartenenza in vigore al 1° febbraio di ogni anno.

Per le operaie a tempo determinato (OTD) il diritto all'integrazione per maternità viene acquisito se il rapporto di lavoro è in essere al momento del congedo obbligatorio e/o abbia inizio entro 60 giorni dalla data di fine lavoro e sia riconosciuto dall'INPS.

Allegare alla richiesta: Documento identità; Documento di pagamento INPS e prospetto con specifica giornate indennizzate e non (da richiedere all'INPS) e solo per le operaie a tempo determinato ultima busta prima dell'inizio del congedo.

DOMANDA

Per ottenere l'assistenza integrativa i lavoratori devono inoltrare domanda al CISFA- EBAT, redatta sull'apposito modulo (INT.1a) allegando la documentazione richiesta, il documento consenso privacy e il certificato bancario IBAN per il pagamento entro 120 giorni dalla data dell'ultima liquidazione dell'indennità da parte del INAIL e/o INPS. Ove non sussista indennità da parte degli organi preposti entro 120 giorni dall'ultimo giorno del mese in cui si è chiuso l'evento.

La domanda va inoltrata al CISFA-EBAT esclusivamente con una delle seguenti modalità:

> consegna diretta al CISFA-EBAT;

> a mezzo raccomandata A.R.;

> Per il tramite di una delle associazioni sindacali e/o patronati.

In caso di presentazione tramite terzi compilare e sottoscrivere l'apposita sezione DELEGA ad AGIRE.