

CASSA DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA

fra i dipendenti del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

Via G. Caraci 36 - 00157 ROMA

www.cassaprevidenza-mit.it

Prot. n. 007916

Roma, 17 DIC 2018

CIRCOLARE INTERVENTI ASSISTENZIALI

Il Consiglio di Amministrazione della Cassa di Previdenza ed Assistenza, nella riunione del 5 Dicembre 2018 in conformità con il nuovo Statuto entrato in vigore il 1° luglio 2017, ha adottato le seguenti decisioni in merito agli interventi assistenziali a favore degli iscritti e dei loro familiari assistibili.

Quanto sotto specificato si applica alle domande pervenute a questa CPA dal 1° Gennaio 2019.

SOGGETTI AVENTI DIRITTO AI SUSSIDI

- a) i dipendenti di ruolo del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti con contratto a tempo indeterminato ed i cessati dal servizio con diritto a pensione;
- b) i coniugi dei dipendenti sub a) non separati o divorziati;
- c) i figli minorenni non coniugati;
- d) i figli maggiorenni non coniugati e inabili permanentemente al lavoro;
- e) i figli maggiorenni - ancorché abili – studenti o iscritti al Centro dell'Impiego, non oltre il 26° anno di età;
- f) i genitori fiscalmente a carico e conviventi;
- g) i fratelli e le sorelle minorenni a carico e, se maggiorenni, permanentemente inabili al lavoro e fiscalmente a carico, sempreché conviventi.



Sono assimilati ai coniugi persone dello stesso sesso che abbiano formalizzato l'unione civile di fronte all'ufficiale di stato civile e alla presenza di due testimoni.

Quanto previsto alle lettere c) d) e) si applica anche ai figli del coniuge purché conviventi e ad esclusivo carico del coniuge stesso.

In caso di decesso dell'iscritto, i soggetti sopra elencati rimangono assistibili da questa Cassa in qualità di superstiti purché, se coniugi dell'iscritto (o assimilati), non contraggano nuovo matrimonio/unione.

Si precisa che un **familiare è fiscalmente a carico** quando non ha redditi propri di importo superiore complessivamente ad **€ 2.840,51** al lordo degli oneri deducibili, salvo modifiche di legge.

Per beneficiare dell'assistenza in favore dei figli di età compresa tra i 18 e i 26 anni occorre:

- compilare la parte relativa all'autocertificazione del modello CPA 1 e allegare fotocopia del documento del dichiarante;
- **se studenti** allegare certificazione relativa al corso di studio scolastico, universitario o di formazione professionale frequentato nell'anno dell'evento (copia dell'iscrizione o della ricevuta di pagamento delle tasse);
- **se disoccupati** allegare certificato storico, rilasciato dal Centro per l'Impiego, attestante l'iscrizione ed eventuali avvii al lavoro, relativamente all'anno dell'evento.

TIPOLOGIE DI INTERVENTO

1. ASSISTENZA SANITARIA

2. INCENDIO

3. FURTO

4. SUSSIDI FUNERARI

5. PICCOLI PRESTITI

Devono essere presentate **distinte** domande per **ogni** soggetto assistito, per **ogni** tipologia di intervento assistenziale e, per quanto riguarda in particolare l'assistenza sanitaria, per **singola** patologia.

1 - ASSISTENZA SANITARIA

Per assistenza sanitaria ordinaria si intendono:

- SPESE MEDICHE
- CURE DENTARIE
- PROTESI ACUSTICHE
- PROTESI OCULISTICHE
- DEGENZA
- CRONICITA'

SPESE MEDICHE – CURE DENTARIE – PROTESI ACUSTICHE

Modalità di presentazione delle domande

1. Compilare:

- la *RICHIESTA DI CONTRIBUTO ASSISTENZIALE* (mod. CPA 1);
- la parte relativa all'*AUTOCERTIFICAZIONE* del modello CPA 1 per istanze presentate per familiari (corredata da copia del documento del dichiarante).

2. Allegare:

- documenti di spesa in originale (fatture, ricevute fiscali, scontrini parlanti) per un importo complessivo *non inferiore a € 200,00* relativo alla medesima patologia/assistito;
- per le fatture odontoiatriche e ortodontiche va indicata la specifica dei lavori eseguiti, ed inoltre per quelle stampate al computer è richiesto il timbro e la firma dello specialista in originale;
- copia delle prescrizioni mediche per accertamenti diagnostici, medicinali, ausili ortopedici, trattamenti medici e/o fisioterapici (effettuati esclusivamente presso strutture mediche); la Segreteria di questa Cassa, in fase d'istruttoria, si riserva la facoltà di richiedere la diagnosi della patologia sofferta;
- **per domande presentate per figli tra i 18 e i 26 anni**, certificazione relativa al corso di studio scolastico, universitario o di formazione professionale frequentato nell'anno dell'evento (copia dell'iscrizione o della ricevuta di pagamento delle tasse) o in alternativa certificato storico rilasciato dal Centro per l'Impiego attestante l'iscrizione ed eventuali avvii al lavoro sempre relativamente all'anno dell'evento.



3. Inviare:

- le istanze entro 180 gg naturali e consecutivi dalla data di emissione dell'ultimo documento di spesa; nell'anno in corso non possono essere prese in considerazione le spese sostenute anteriormente al 1° gennaio dell'anno precedente ancorché sostenute in relazione ad una stessa cura o evento morboso.

N.B.: SONO FISSATI LIMITI DI RIMBORSO ANNUO PROCAPITE PER LE SEGUENTI CASISTICHE:

- | | |
|---|------------|
| - Cure odontoiatriche ed ortodontiche | € 4.000,00 |
| - Protesi acustica (monolaterale) | € 1.000,00 |
| - Ricoveri in clinica privata o in strutture ospedaliere in regime privatistico: | € 4.000,00 |
| sarà presa in considerazione come base di calcolo il 50% della spesa documentata sulla quale sarà applicata la percentuale ordinaria. La suddetta base di calcolo sarà utilizzata per la sola quota relativa alle spese di degenza. | |
| - Ricoveri privati per il parto: | € 1.500,00 |
| sarà presa in considerazione come base di calcolo il 50% della spesa documentata su cui sarà applicata la percentuale ordinaria. La suddetta base di calcolo sarà utilizzata per la sola quota relativa alle spese di degenza. | |
| - Interventi chirurgici ambulatoriali in regime privatistico: | € 3.000,00 |
| effettuati in studi professionali, cliniche private, ospedali | |

Per gravi patologie (quali quelle oncologiche, cronico-degenerative, ictus, trapianti d'organo e cardiovascolari ecc.) opportunamente documentate con certificazioni mediche, il Consiglio potrà applicare percentuali di rimborso maggiorate rispetto all'Assistenza Ordinaria e, in caso di importi superiori ai € 3.000,00, potrà essere richiesta la procedura d'urgenza.

PROTESI OCULISTICHE

Modalità di presentazione delle domande

1. Compilare:

- la RICHIESTA DI CONTRIBUTO ASSISTENZIALE (mod. CPA 1);
- la parte relativa all'*AUTOCERTIFICAZIONE* del modello CPA 1 per istanze presentate per familiari (corredata da copia del documento del dichiarante).

2. Allegare:

- documento d'acquisto di occhiali da vista e/o lenti a contatto in originale (scontrino parlante o fattura);
- copia della prescrizione dell'oculista o dell'ottico optometrista;
- **per domande presentate per figli tra i 18 e i 26 anni**, certificazione relativa al corso di studio, scolastico, universitario o di formazione professionale, frequentato nell'anno dell'evento (copia dell'iscrizione o della ricevuta di pagamento delle tasse) o in alternativa certificato storico rilasciato dal Centro per l'Impiego attestante l'iscrizione ed eventuali avvii al lavoro sempre relativamente all'anno dell'evento.

3. Inviare:

le istanze entro 180 gg dalla data dell'ultimo acquisto.

N.B.: Il massimale di rimborso annuo per ogni componente del nucleo familiare è pari ad € 150 senza minimale di spesa; inoltre tale massimale non fa più riferimento all'anno di emissione della fattura ma a quello di presentazione della domanda (es.: una fattura del 2018 presentata, sempre nel rispetto dei termini, nel 2019 afferisce al massimale 2019). Le fatture di occhiali e/o lenti a contatto non sono più cumulabili con la visita oculistica.

DEGENZA

Modalità di presentazione delle domande

1. Compilare:

- la RICHIESTA DI CONTRIBUTO ASSISTENZIALE (mod. CPA 1);
- l'AUTOCERTIFICAZIONE DI RELAZIONE PARENTALE E DELLO STATO DI CARICO (mod. CPA 1) per istanze presentate per familiari (corredata da copia documento del dichiarante);
- l'AUTOCERTIFICAZIONE DELL'ONERE DI DEGENZA (mod. CPA 2).

2. Allegare:

- Fotocopia del certificato di degenza/DH o delle pagine della cartella clinica dalle quali risultino il periodo di degenza/DH e il motivo del ricovero.
- per domande presentate per figli tra i 18 e i 26 anni, certificazione relativa al corso di studio o Certificato Storico di disoccupazione;

3. Inviare:

- le istanze entro 180 gg dalla data di dimissione;

Il contributo di degenza è previsto in caso di **Ricovero Ordinario** a totale carico del SSN e allo stesso verrà applicata una franchigia di quattro giorni per ogni singolo evento, fatti salvi i casi di **chemioterapia, radioterapia e dialisi**. In tali ultimi casi il contributo viene erogato senza applicazione di franchigia, anche in regime di **day hospital**.

Il contributo fisso giornaliero applicato sarà di € 30,00 per i primi 60 giorni, di € 20,00 per i successivi 60 giorni e di € 10,00 fino ad un massimo di 240 giorni annui.

CRONICITA'

Modalità di presentazione delle domande

1. Compilare:

- la RICHIESTA DI CONTRIBUTO ASSISTENZIALE (mod. CPA 1);
- la parte relativa all'*AUTOCERTIFICAZIONE* del modello CPA 1 per istanze presentate per familiari (corredata da copia del documento del dichiarante).

2. Allegare:

- la copia del Verbale rilasciato dalla Commissione Medica di Prima Istanza dell'INPS, attestante il possesso dei requisiti richiesti.

3. Inviare:

- l'istanza ogni anno dal 1° gennaio al 31 dicembre.

E' previsto un contributo annuo per i casi di invalidità al 100% – documentati da certificato della Commissione medica di I^a Istanza dell'INPS – *“con totale e permanente inabilità lavorativa al 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita” ovvero “minore o ultrasessantacinquenne con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età”*; il contributo, deliberato ogni anno dal Consiglio, sarà commisurato al numero delle istanze pervenute ed ai finanziamenti affluiti alla Cassa sino ad un massimo di € 3.000.

Per quanto riguarda le altre casistiche sarà il Consiglio a determinare eventuali forme di sussidio.

N.B.:

Si precisa che il contributo non può essere erogato nel caso in cui il soggetto svolga attività lavorativa.

In caso di decesso del cronico assistito, il contributo verrà erogato, in dodicesimi, al superstite avente diritto alla Cassa.

Non sono previsti contributi assistenziali per:

- Spese mediche già rimborsate da altre assicurazioni, indipendentemente dalla percentuale di rimborso percepito;
- spese di viaggio ed albergo salvo in caso di documentate e gravissime infermità;
- acquisto di scarpe correttive, salvo quelle ortopediche fatte su misura in officine ortopediche;
- materassi e cuscini ortopedici e anallergici;
- spese medico legali e medico sportive;
- vaccinazioni per viaggi;
- trattamenti podologici;
- disassuefazione dal tabacco;
- parafarmaci ed integratori (salvo casi di documentate e gravi patologie che verranno esaminati singolarmente dal Consiglio);
- pillola anticoncezionale;
- corso di preparazione al parto;
- latte artificiale;
- medicina estetica;
- sclerosanti;
- mesoterapia;
- pressoterapia;
- cure termali o prestazioni rese in Centri Termali;
- dietologo, nutrizionista, fitoterapeuta (salvo casi di documentate e gravi patologie che verranno esaminati singolarmente dal Consiglio);
- attività sportivo-terapeutiche (salvo casi di documentate e gravi patologie che verranno esaminati singolarmente dal Consiglio);
- sbiancamento denti;
- iridologia;
- biopranoterapia;
- liquidi per lenti a contatto;
- occhiali da sole non graduati;
- lungodegenze;
- degenza neonato limitata all'evento parto;
- spese per la conservazione del cordone ombelicale;
- spese per assistenza alla persona (non effettuata da personale infermieristico).

2 - INCENDIO

E' previsto un contributo da questa Cassa in caso di incendio. A tal fine vengono presi in considerazione i danni subiti dall'abitazione di residenza, con un rimborso in percentuale stabilita dal Consiglio fino ad un limite massimo di € 2.000,00.

Modalità di presentazione delle domande

1. Compilare:

- la RICHIESTA DI CONTRIBUTO ASSISTENZIALE (mod. CPA 1).

2. Allegare:

- verbale d'incendio dei Vigili del Fuoco, fattura di spesa in originale e dichiarazione circa una eventuale copertura assicurativa.

3. Inviare:

- le istanze entro 180 gg dall'evento.

3 - FURTO CON SCASSO

E' previsto un contributo da questa Cassa in caso di furto. A tal fine vengono presi in considerazione i soli danni materiali subiti dagli infissi o dalla porta, limitatamente all'abitazione di residenza e subordinatamente alle condizioni che il furto sia stato denunciato entro 30 giorni dalla data dell'evento e non sia interamente coperto da indennizzo assicurativo.

E' previsto un contributo a copertura della spesa di riparazione o sostituzione, con percentuale stabilita dal Consiglio e fino ad un limite massimo di € 1.600,00.

Modalità di presentazione delle domande

1. Compilare:

- la RICHIESTA DI CONTRIBUTO ASSISTENZIALE (mod. CPA 1).

2. Allegare:

- denuncia del furto, fattura di spesa in originale (la data della fattura non dovrà essere superiore a 60 giorni dalla data della denuncia) e dichiarazione circa una eventuale copertura assicurativa.

3. Inviare:

- le istanze entro 180 gg dall'ultimo atto di spesa.

4 - SUSSIDI FUNERARI

E' previsto un contributo fisso in caso di decesso di uno dei soggetti di seguito elencati.

Decesso dell'iscritto in servizio con coniuge a carico e almeno un figlio minore	€12.000,00
Decesso dell'iscritto in servizio	€ 4.800,00
Decesso dell'iscritto in quiescenza	€ 2.800,00
Decesso del coniuge dell'iscritto	€ 2.000,00
Decesso del coniuge dell'iscritto in quiescenza	€ 1.200,00
Decesso del figlio (senza limiti di età)	€ 2.000,00
Decesso del genitore dell'iscritto in servizio	€ 800,00

Modalità di presentazione delle domande

1. Compilare:

- la **RICHIESTA DI CONTRIBUTO ASSISTENZIALE** (mod. CPA 1);
- la parte relativa all'**AUTOCERTIFICAZIONE** del modello CPA 1 per istanze presentate per familiari (corredata da copia documento del dichiarante).

2. Allegare:

- certificato di morte **in originale**.

3. Inviare:

- le istanze entro il 31 dicembre dell'anno successivo al decesso.

N.B.: In caso di più richiedenti aventi diritto per lo stesso evento, il contributo verrà ripartito in parti uguali fra gli stessi.

5 - PICCOLI PRESTITI

E' possibile fare richiesta di un prestito, per un importo massimo pari a sei mensilità di stipendio, da restituire **in 24 rate** nel caso di richiesta fino a quattro mensilità e **in 36 rate** nel caso di cinque o sei mensilità.

Su tale prestito verrà applicato il tasso di interesse, anticipato, pari al 2% e l'importo della rata di rimborso, cumulabile con eventuali altri prestiti accesi dal richiedente, non potrà eccedere il 50% dello stipendio.

I prestiti potranno essere erogati previa verifica del maturato Una Tantum, che funge da garanzia del prestito stesso, e qualora l'iscritto dovesse trovarsi nella condizione di insolvenza la Cassa provvederà a rivalersi su qualsiasi rimborso o indennità ad egli spettante riservandosi inoltre la possibilità di adire le vie legali per il recupero del credito.

Modalità di presentazione delle domande

1. Compilare:

- il MODULO RICHIESTA PRESTITO (mod. CPA 3).

2. Allegare:

- copia del cedolino stipendiale;
- copia del documento di identità.

3. Inviare:

- le istanze presso il protocollo di questa Cassa.

○ ~ ○ ~ ○ ~ ○ ~

Si fa presente che:

- le percentuali di rimborso verranno deliberate dal Consiglio in relazione alle entrate affluite alla Cassa nell'anno di riferimento della domanda.
- casi di eccezionale gravità e particolare onerosità non rientranti nelle casistiche sopra elencate, saranno esaminati dal Consiglio della Cassa che potrà erogare dei contributi ai sensi dell'articolo 8 dello Statuto.



AVVERTENZE:

- *Per quanto riguarda le istanze di rimborso per assistenza sanitaria, potrà essere disposta visita di controllo da parte di medici specialisti di fiducia della CPA. Qualora dalla verifica suddetta dovesse emergere l'infondatezza di quanto documentato, l'interessato dovrà riversare il contributo concesso e rispondere delle eventuali responsabilità amministrative e penali.*
- *Le fatture di spesa e le ricevute fiscali consegnate in originale NON verranno restituite, salvo casi eccezionali valutati dal Consiglio o nel caso in cui il richiedente ne abbia avuta richiesta da parte dell'Agenzia delle Entrate. In tale ipotesi l'assistito dovrà presentare apposita richiesta scritta, allegando la nota dell'Agenzia delle Entrate, e la CPA provvederà alla restituzione delle fatture originali con annotazione del contributo erogato.*

Tutta la modulistica è scaricabile dal sito: www.cassaprevenienza-mit.it

Tramite il sito è possibile fare richiesta del codice identificativo che potrà essere usato per accedere nell'area riservata per verificare lo stato di lavorazione delle istanze presentate. Tutte le informazioni inerenti alle modalità di accredito sono reperibili nella home-page del sito.

Tutte le richieste di contributo devono essere spedite per posta o consegnate a mano direttamente dagli interessati e non tramite Ufficio, presso l'ufficio protocollo di questa Cassa, che osserva il seguente orario di apertura: dal lunedì al venerdì dalle 10:30 alle 13:00.

Si precisa che, per il rispetto dei termini di presentazione della domanda, fa fede la data del timbro postale di spedizione oppure la data del timbro apposto dall'ufficio protocollo della CPA.

Si invita a conservare fotocopia di quanto trasmesso.

IL PRESIDENTE

