

**EN.BI.T.**  
**Ente Bilaterale del Turismo e del Commercio**  
**Distribuzione e Servizi del Trentino**

Tel. 0461/434200-Fax 0461/434243 E mail: [info@enbit.tn.it](mailto:info@enbit.tn.it)

Spettabile  
**EN.BI.T.**  
Via Maccani 211  
38121 Trento

**Oggetto: Sussidio 1) “protesi diverse”**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... Il .....  
residente a ..... Cap..... Via .....  
Tel. .... Cod. fiscale .....  
Banca di appoggio: .....

Codice IBAN (27 CARATTERI)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**In servizio – dipendente della Ditta:** .....

Esercente attività di: ..... con sede in .....  
Cap ..... Via ..... Tel. ....

**Chiede**

a codesto spett. Ente il pagamento del **Sussidio 1) “protesi oculistiche, acustiche ed ortopediche”** relativamente alla spesa sostenuta in data ..... per la protesi .....

a tale scopo allega la seguente documentazione in copia (**NO ORIGINALI**):

- a) certificazione medica con relativa prescrizione di protesi o dichiarazione ottica;
- b) fattura o ricevuta fiscale relativa alla spesa sostenuta  
**(indicare esplicitamente sulla fattura se trattasi di lenti bifocali/progressive);**
- c) dichiarazione del datore di lavoro attestante il versamento delle quote all’Ente o copia delle ultime tre buste paga precedenti alla data della spesa (Es: spesa sostenuta in dicembre, allegare buste relative a: settembre,ottobre e novembre).

**SPEDIRE LA DOCUMENTAZIONE TRAMITE FAX, E-MAIL O RACCOMANDATA A/R (NON TRAMITE POSTA PRIORITARIA)**

Data ..... Firma .....

**Informativa sulla privacy**

Autorizzazione: il sottoscritto ai sensi e per gli effetti della legge 196/03 sulla tutela dei dati personali autorizza l’Ente Bilaterale al trattamento dei propri dati per le finalità dell’Ente medesimo ed in particolare ad inserire e conservare in appositi archivi tutti i dati contenuti nella presente; inoltre autorizza l’Ente ad inviargli comunicazioni scritte/telefoniche relative ad iniziative e servizi predisposti dall’Ente stesso.

**NOTA: L’erogazione non costituisce reddito imponible.**  
**La richiesta di questo sussidio annulla automaticamente eventuale altra richiesta di rimborso di qualsiasi genere presso il nostro Ente Bilaterale nell’anno solare in corso.**

Data ..... Firma .....

## SUSSIDIO 1): PROTESI DIVERSE

Ai lavoratori delle imprese in regola da almeno tre mesi con il versamento delle quote contributive, sarà corrisposto un sussidio a fronte delle spese sostenute per se stessi, relativamente alle seguenti protesi e nei limiti d'importo specificati:

- a) **PROTESI ORTOPEDICHE**  
80% della spesa sostenuta con rimborso massimo erogabile di € 350 all'anno (1 gennaio / 31 dicembre);
- b) **PROTESI ACUSTICHE**  
60% della spesa sostenuta con rimborso massimo erogabile di € 350 all'anno (1 gennaio / 31 dicembre);
- c) **PROTESI OCULISTICHE**  
80% della spesa sostenuta con rimborso massimo erogabile di € 200 all'anno (1 gennaio / 31 dicembre) e di € 350 in caso di lenti per occhiali o lenti a contatto bifocali/progressive (la prescrizione vale anche se fatta da un ottico).

### TERMINI DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E DOCUMENTAZIONE

La domanda deve essere inoltrata tramite apposito modulo entro 90 giorni dalla data della spesa sostenuta.

**Si rende noto inoltre che per le spese effettuate nei mesi di novembre e dicembre il termine massimo per la presentazione della domanda è il 31 gennaio dell'anno successivo.**

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- certificazione con diagnosi e prescrizione della relativa protesi;
- copia della fattura o ricevuta fiscale relativa alla spesa sostenuta (**indicare esplicitamente sulla fattura se trattasi di lenti bifocali/progressive**);
- dichiarazione del datore di lavoro attestante il versamento all'Ente o copia delle ultime tre buste paga precedenti alla data della spesa sostenuta

### ATTENZIONE!

**Il Consiglio Direttivo dell'EN.BI.T. ha deliberato che a partire dal 1° maggio 2014 sarà possibile presentare un'unica domanda di sussidio all'anno, indipendentemente dall'importo e dal tipo di sussidio.**