

*Istituto Nazionale per l'Assicurazione  
contro gli Infortuni sul Lavoro*

DIREZIONE GENERALE

I.N.A.I.L. Alessandria 1  
19 GIU. 1991  
SEGRETARIA

Roma, 5 giugno 1991

Circ. n. 38

AL SIGNOR VICE DIRETTORE GENERALE  
VICARIO

AI SIGNORI DIRIGENTI DELLE UNITA'  
CENTRALI E PERIFERICHE

AI SIGNORI COORDINATORI GENERALI  
DELLE CONSULENZE PROFESSIONALI  
CENTRALI

AI SIGNORI PRIMARI PREPOSTI ALLE  
DIVISIONI SANITARIE

OGGETTO: Benefici di carattere sociale ed assistenziale ex  
articolo 59 D.P.R. n. 509/1979.  
Criteri e modalità per l'erogazione dei sussidi al  
personale.

Ai sensi dell'articolo 12 della legge 7 agosto 1990,  
n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e  
di diritto di accesso ai documenti amministrativi") la conces-  
sione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ecc., sia a persone sia  
ad enti pubblici e privati, è subordinata "alla predeterminazione  
ed alla pubblicazione, da parte delle amministrazioni (pubbliche)  
precedenti, ...., dei criteri e delle modalità cui le  
amministrazioni stesse devono attenersi" e la cui effettiva  
osservanza dovrà poi risultare dai singoli provvedimenti assunti.

Alla luce di tutto quanto sopra, si illustrano di  
seguito i nuovi criteri e modalità per l'erogazione al personale  
dei sussidi di cui all'articolo 59 del D.P.R. n. 509/1979, nei  
confronti dei quali la Commissione del personale si è espressa  
favorevolmente con parere n. 287 del 26 marzo 1991.

1) Condizioni generali

- presenza di documentate situazioni di necessità
- determinate da gravi eventi
- che incidono sul bilancio familiare

2) Domanda

Nella domanda, convenientemente motivata, devono risultare i seguenti elementi:

- a) composizione del nucleo familiare;
- b) l'importo netto della retribuzione complessiva percepita in ciascuno degli ultimi tre mesi risultante dalle relative cedole meccanografiche nonchè dall'ultimo mod. 101 o 740;
- c) eventuale attività lavorativa svolta dai familiari coabitanti e indicazione delle entrate risultanti dall'ultimo mod.740 o equivalente denuncia fiscale;
- d) l'ammontare di eventuali pensioni, di qualsiasi tipo, fruite dai predetti familiari, risultanti dal mod.201 o 740 o equivalente documento fiscale;
- e) l'importo del canone di locazione e degli oneri accessori;
- f) l'importo delle rate degli eventuali mutui ipotecari o prestiti contro cessione di stipendio;
- g) eventuali altre notizie utili (es. per le spese funerarie presentazione del mod. 740 o equivalente denuncia fiscale del de cuius).

3) Documentazione

Alla domanda deve essere allegata idonea documentazione:

- fatture o ricevute a saldo (non preventivi) relative alle spese sostenute in relazione all'evento verificatosi, addotto a sostegno della domanda stessa;

- documentazione di cui alle lettere b), c) e d) del punto 2);
- eventuale certificato di disoccupazione dei figli, se non studenti, o relativa autodichiarazione;
- autodichiarazione circa spese non documentabili ma quantificabili;
- autodichiarazione dalla quale risultino le spese sostenute per onoranze funebri (nei casi in cui tale ipotesi di spesa può costituire fondamento per la richiesta - vedi successivo punto 4) - g);
- autodichiarazione relativa alle spese mediche di cui alla lettera del Servizio del personale del 14 agosto 1990.

La documentazione deve essere inviata in originale o in copia autenticata.

#### 4) Esemplificazione di fattispecie ammissibili a sussidio

- a) ricoveri e/o interventi chirurgici in Italia o all'estero (fatta eccezione per gli interventi clinicamente riconosciuti come di natura estetica);
- b) viaggi e soggiorni relativi al punto a);
- c) particolari e costosi esami clinici ovvero particolari e costose cure o diete;
- d) protesi di varia natura, compresi occhiali da vista o lenti a contatto;
- e) cure odontoiatriche;
- f) rette per istituti, comunità o organizzazioni similari per handicappati o tossicodipendenti;
- g) spese funerarie relative a componenti il nucleo familiare, anche se non coabitanti e non a carico, nei casi in cui l'ENPDEDP non eroga l'indennità di morte o risulti aver erogato un'indennità inferiore alla spesa sostenuta;

h) per spese di riparazione dell'alloggio conseguenti ad eventi eccezionali (calamità naturali, esplosioni, alluvioni, incendi o fulmini, distruzione o sottrazione di beni mobili in occasione di furti, ecc.) se non già rimborsate o da rimborsare da società di assicurazione o da contributo pubblico;

i) altri eventi eccezionali che comunque incidono gravemente sulla situazione economica del nucleo.

Il sussidio sarà erogato tenendo conto, tra l'altro, del rapporto tra entità della spesa e reddito familiare complessivo.

I provvedimenti di concessione o reiezione saranno comunicati agli interessati.

Tutti i dipendenti che hanno avanzato richiesta di sussidio e non hanno ricevuto la comunicazione di cui sopra dovranno integrare la documentazione già inviata con quella necessaria in base ai nuovi criteri.

Si allega infine fac-simile del modulo di richiesta aggiornato, che andrà utilizzato per le future domande.

Per quanto non regolamentato dalla presente circolare, che dovrà essere portata a conoscenza del personale con le modalità previste dalla circolare n. 3/1973, restano in vigore le disposizioni di cui alla circolare n. 22/1982.

IL DIRETTORE GENERALE  


All.: n. 1

Allegato alla circ. n. 38/1991

Servizio o Sede .....

MODULO RICHIESTA SUSSIDIO

l Sig.....età.....

e qualifica .....anzianità di servizio

- .....Codice fiscale .....

Residente a .....

Cap..... Via.....N.....

Composizione familiare: indicare per ogni componente l'età, il grado di parentela e se viene corrisposta quota complementare.

Specificare inoltre se i conviventi -moglie, figli, ascendenti, collaterali, affini, ecc. - hanno redditi:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Retribuzione mensile del preposto; indicare le eventuali trattenute per mutuo ipotecario o prestito contro cessione di stipendio, nonché l'ammontare dell'eventuale canone di affitto e degli oneri accessori:

.....  
.....

Eventuale guadagno mensile negli ultimi tre mesi per lavoro

straordinario e relativa media:

.....  
.....

importo della spesa sostenuta per malattia e indicazione della  
somma eventualmente rimborsata dall'Ente di Previdenza o che si  
presume venga rimborsata in base alle norme vigenti:

.....  
.....

Parere del Dirigente e firma:.....