

ALLEGATO per SPESE SANITARIE

I documenti a corredo della domanda **se non espressamente richiesti in fotocopia, vanno prodotti in originale/autentica e non saranno restituiti:**

- il 100% del TFR è versato dall'iscrizione al Fondo Pensione (scelta possibile solo per i neo iscritti di 1° occupazione).
oppure
- Fotocopia** della **busta paga** e/o del **conteggio** dall'ufficio paga, con i quali l'iscritto e/o altri componenti del nucleo familiare **ha/hanno ricevuto**, per la medesima fattispecie, un'anticipazione del trattamento di fine rapporto e/o della posizione individuale della previdenza complementare.
e/o
- Dichiarazione **Sostitutiva di Atto Notorio* (DSAN)** attestante che l'iscritto e/o altri componenti del nucleo familiare **ha/hanno ricevuto** (precisare l'importo netto ottenuto) oppure **non ha/hanno richiesto**, per la medesima fattispecie, un'anticipazione del trattamento di fine rapporto e/o della posizione individuale della previdenza complementare.
- Stato di famiglia** dell'iscritto o **Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio* (DSAN)** comprovante l'esistenza dei requisiti previsti dal regolamento, ove l'intervento e/o la terapia riguarda il coniuge e/o i figli dell'iscritto.
- Documentazione** di eventuali rimborsi percepiti a carico delle forme di assistenza previste a livello aziendale e/o in forza di coperture assicurative, per la medesima fattispecie dall'iscritto o da altro componente del nucleo familiare, ovvero documentazione del diniego dei rimborsi stessi.
- Attestazione** della Struttura Pubblica (ASL di competenza) circa la straordinarietà degli interventi e/o delle terapie ai sensi dell'art.1, comma 8, lettera A, del D.L. n. 297/1982, e successive modificazioni (n. 124/1993, n. 144/1999).
- Preventivo** della spesa da sostenere contenente il dettaglio degli interventi e/o delle terapie previste, comprensivo del piano di rientro dei pagamenti.
oppure
- Ricevute fiscali e fatture** debitamente quietanzate (con timbro e firma), attestanti gli oneri effettivamente sostenuti;
- Altro _____

Note _____

* La **Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio (DSAN)** a privati (artt. 47 e 21 comma 2 D.P.R. 445/2000) può contenere anche più dichiarazioni nello stesso modulo e **deve pervenire con timbro e firma di un incaricato del Comune;**

Data compilazione _____

L'iscritto al Fondo _____
(firma)