



**CASSA EDILE
DI MUTUALITA' E DI ASSISTENZA
DI NOVARA**

Viale Manzoni 18 – 28100 Novara
Tel. 032135313 Fax. 0321625657
e-mail info@cassaedilenovara.it
sito www.cassaedilenovara.it

Novara, 24 Febbraio 2014
Circolare n. 1/2014

AGLI STUDI DI CONSULENZA
LORO SEDI

**OGGETTO: PRESTAZIONI ALLE IMPRESE
RIMBORSO ONERI SOSTENUTI PER VISITE MEDICHE OBBLIGATORIE**

Con riferimento alla vigente normativa collettiva territoriale di settore, Vi trasmettiamo in allegato il modulo di richiesta per l'ottenimento del rimborso degli oneri sostenuti per le prestazioni del medico competente e per l'effettuazione delle visite mediche obbligatorie, a favore dei Vostri operai iscritti alla Cassa Edile di Novara.

Per Vostra informativa Vi ricordiamo che:

- 1 - **ANNO DI RIFERIMENTO**
fatture con data compresa nel periodo 1° gennaio 2013 - 31 dicembre 2013
- 2 - **TERMINE DI PRESENTAZIONE RICHIESTA DI RIMBORSO**
entro il 31 marzo 2014

Requisiti per ottenere il rimborso:

- A - **aver versato** le contribuzioni contrattuali dovute alla Cassa Edile di Novara e relative all'anno di riferimento (1.01.2013 - 31.12.2013);
- B - **compilare e firmare** la DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' ;
- C - **presentare alla Cassa Edile di Novara**, in allegato alla "Dichiarazione di Responsabilità", la fotocopia delle fatture/notule emesse a carico dell'impresa per le prestazioni del medico competente e per l'effettuazione delle visite mediche a favore dei propri operai;
- D - **indicare** nell'apposito spazio riportato sulla "Dichiarazione di Responsabilità" le coordinate bancarie che saranno utilizzate per effettuare l'accredito del rimborso direttamente sul Vostro conto corrente bancario.

La Cassa Edile, dopo le necessarie verifiche, provvederà **entro il 30 giugno 2014** al rimborso degli oneri sostenuti dalle imprese interessate.

L'importo massimo rimborsabile sarà determinato calcolando la percentuale dello 0,27% sulla massa salari dichiarata alla Cassa Edile di Novara e di competenza dell'anno di riferimento (gennaio 2013 / dicembre 2013).

Restiamo a Vostra disposizione per ogni altro eventuale chiarimento e nel ringraziare anticipatamente della collaborazione, porgiamo cordiali saluti.

CASSA EDILE DI NOVARA

Allegato: **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

