

COMUNICAZIONE AI PATRONATI

SETTEMBRE 2025

* * *

F.A.V.L.A.F.-E.B.A.T. a seguito delle disposizioni contenute nel C.P.L. Operai agricoli di Ferrara, siglato il 17 dicembre 2024, ha provveduto a predisporre una nuova modulistica, per la richiesta del contributo una tantum, per il rimborso parziale delle spese sostenute dai genitori, in favore dei propri figli, per apparecchi ortodontici. Il contributo è riconosciuto nella somma massima di euro 250,00 (e comunque nei limiti delle disponibilità annue dell'Ente).

La prestazione sperimentale, con decorrenza dal 1° gennaio 2025 (anno di spesa), è riconosciuta ai genitori operai agricoli a tempo indeterminato e per gli operai agricoli a tempo determinato con almeno 102 giornate lavorate nel biennio precedente, per i figli nella fascia di età fino a 14 anni compiuti.

La richiesta deve essere presentata non oltre il 31 marzo dell'anno successivo in cui è avvenuta la spesa.

Viene elencata la documentazione che dovrà essere allegata, oltre all'apposita modulistica predisposta ***"Richiesta contributo cure ortodontiche – figli di età fino a 14 anni compiuti"***:

- **Fattura comprovante le spese sostenute;**
- **Copia dell'avvenuto pagamento della prestazione;**
- **Modulo compilato e firmato dichiarazione sostitutiva** (art. 47, D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445).

Condizione necessaria : il richiedente dichiara nel compilare la domanda di non aver richiesto né di voler richiedere alcuna forma di rimborso per la medesima prestazione ortodontica.

Si ricorda che **la prestazione verrà erogata solo su codici iban di c/c ordinari bancari o postali e su iban di carte prepagate; non verranno effettuati pagamenti su iban di libretti postali.**

Si raccomanda inoltre la compilazione integrale dei moduli al fine di evitare la necessità di dover restituire gli stessi all'ente di patronato per acquisire i dati mancanti, con conseguente dilazione dei termini di lavorazione della domanda.

Allegati:

- Modulo "richiesta contributo cure ortodontiche.pdf"
- Modulo "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà richiesta contributo cure ortodontiche.pdf"