

**EDILCASSA VENETO - TABELLA PRINCIPALI PRESTAZIONI IN VIGORE DAL MESE DI OTTOBRE 2018**

N.	PRESTAZIONE	TIPO DI EROGAZIONE	REQUISITI	SCADENZA DOMANDA
1	PREMIO GIOVANI PER INGRESSO NEL SETTORE	Euro 250	Primo lavoro alle dipendenze di un'impresa edile, un anno di anzianità di lavoro edile, 1050 ore ai fini APE, un'età non superiore a 25 anni compiuti	Entro e non oltre i 90 giorni dal compimento dell'anno di anzianità di lavoro edile
2	PREMIO GIOVANI PER PERMANENZA NEL SETTORE	Euro 400	Iscrizione alla Cassa da tre anni continuativi, un'età all'atto della domanda non superiore a 29 anni compiuti	Entro e non oltre i 90 giorni dal compimento del terzo anno di iscrizione alla Cassa
3	CONTRIBUTI PER I FIGLI STUDENTI	Euro 170 - Scuola Media inferiore Euro 200 - Corsi Formazione Professionale Euro 310 - Scuola Media Superiore Euro 540 - Corsi Universitari	600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti il termine di presentazione della domanda, certificato di avvenuta frequenza di scuole o istituti statali legalmente riconosciuti, pareggiati o parificati	Dal 30 giugno ed entro il 30 settembre (es. per l'anno scolastico 2018/2019 entro il 30.09.2019)
4	PREMIO MATRIMONIALE	Euro 450	Certificato di matrimonio	Entro i 90 giorni dalla celebrazione del matrimonio
5	CONTRIBUTO PER ACQUISTO DELLA PRIMA CASA	Euro 940 per mutui oltre 13.000 Euro Euro 1.250 per mutui oltre 26.000 Euro Euro 1.860 per mutui oltre 52.000 Euro	Iscrizione da tre anni continuativi ad Edilcassa Veneto, diritto all'erogazione APE nel biennio antecedente alla data della stipula dell'atto di mutuo, documentazione di aver contratto mutui con Istituti di Credito per l'acquisizione della prima casa dopo il 1° ottobre 2006	Quando in possesso della necessaria documentazione e comunque entro 90 giorni dalla contrazione del mutuo
6	CONTRIBUTO PER PROTESI, CURE E VISITE ACUSTICHE	60% della spesa - max Euro 750 nel triennio e per nucleo familiare	600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la data della fattura o ricevuta fiscale dalla quale risulti in modo chiaro l'intervento effettuato e la spesa sostenuta, apposita autocertificazione qualora la prestazione sia riferita al coniuge e/o ai familiari a carico	Entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta
7	CONTRIBUTO PER PROTESI, CURE E VISITE OCULISTICHE	100% della spesa - max Euro 280 nel triennio e per nucleo familiare	600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la data della fattura o ricevuta fiscale dalla quale risulti in modo chiaro l'intervento effettuato e la spesa sostenuta, apposita autocertificazione qualora la prestazione sia riferita al coniuge e/o ai familiari a carico	Entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta
8	CONTRIBUTO PER PROTESI, CURE E VISITE ORTOPEDICHE	100% della spesa - max Euro 930 nel triennio e per nucleo familiare	600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la data della fattura o ricevuta fiscale dalla quale risulti in modo chiaro l'intervento effettuato e la spesa sostenuta, apposita autocertificazione qualora la prestazione sia riferita al coniuge e/o ai familiari a carico	Entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta
9	CONTRIBUTO PER PROTESI, CURE E VISITE DENTARIE	50% della spesa - max Euro 1.250 nel triennio e per nucleo familiare	600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la data della fattura o ricevuta fiscale dalla quale risulti in modo chiaro l'intervento effettuato e la spesa sostenuta, apposita autocertificazione qualora la prestazione sia riferita al coniuge e/o ai familiari a carico, la spesa deve essere superiore a Euro 51,64 nel triennio	Entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta
10	CONTRIBUTO PER VISITE SPECIALISTICHE E DIAGNOSTICHE - SOLO PER IL DIPENDENTE	50% della spesa da un minimo di Euro 26 ad un massimo di 220,00 Euro nel triennio	600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la data della fattura o ricevuta fiscale dalla quale risulti in modo chiaro l'intervento effettuato e la spesa sostenuta	Entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta
11	INDENNITA' IN CASO DI MORTE E DI INVALIDITA' PERMANENTE DEL LAVORATORE PER INFORTUNIO EXTRAPROFESSIONALE	Euro 4.131 per morte per riduzione capacità lavorativa: Euro 2.580 dall' 11% al 43% Euro 5.165 dall' 44% al 75% Euro 10.329 oltre il 75%	Certificato di morte, stato di famiglia originario, documentazione attestante il diritto di successione, denuncia del sinistro	Entro 60 giorni dall'evento
12	CONTRIBUTO SPESE FUNERARIE PER MORTE DEL LAVORATORE	Euro 900	Certificato di morte, stato di famiglia originario	Entro 90 giorni dall'evento
13	DIARIA GIORNALIERA PER RICOVERI IN CASO DI MALATTIA	Euro 16/giorno per max 30 giorni nell'arco dell'anno di gestione della cassa	Idonea documentazione comprovante l'avvenuto ricovero ospedaliero, dichiarazione di non aver familiari a carico	Entro 90 giorni dall' avvenuta guarigione
14	CONTRIBUTO PER NASCITA FIGLI	Euro 250	600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la nascita, certificato di nascita del figlio, autocertificazione di non aver richiesto/ottenuto contributi pubblici allo stesso titolo	Entro 90 giorni dalla nascita del figlio
15	SOSTEGNO AL REDDITO PER DIPENDENTI DA IMPRESE FALLITE	Erogazione di acconti pari al 50% degli importi relativi alla G.N. e all' A.P.E. ordinaria	Fotocopia buste paga mensili del periodo interessato alla mancata restituzione degli importi relativi alla gratifica natalizia	Entro 90 giorni dalla data di dichiarazione di fallimento
16	SUSSIDIO STRAORDINARIO PER GRAVI ED ECCEZIONALI AVVENIMENTI	A discrezione del Consiglio di Amministrazione	600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la richiesta, motivazione dettagliata della richiesta inoltrata	