

Bando Conciliamo - Progetto Work-Life Balance Management
Banca del Tempo Solidale Duemilauno Agenzia Sociale

MODULO RICHIESTA Bts2001

da inviare a conciliamo@2001agsoc.it

Il/la sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____ nato/a il
_____ a _____ socio-a di Duemilauno Agenzia Sociale,

dichiara

di aver esaurito l'intera dotazione di ferie, di non avere la banca ore in positivo, di avere altresì usufruito di tutti i permessi retribuiti a disposizione per l'anno in corso e di rientrare in una delle due categorie¹:

- essere affetto da malattia grave² certificata e documentata e aver esaurito i 180 giorni di malattia retribuita nell'arco dell'anno;
- aver la necessità di assistere i figli o il coniuge (o persona parte di unione civile o convivente more uxorio) o un parente entro il 3° grado affetto da malattia grave certificata e documentata (vedi nota1) ex lege 53/2000, anche non convivente;

chiede pertanto di poter usufruire delle ore messe a disposizione dalla Bts2001

e a tal fine allega tutta la documentazione sanitaria attestante la malattia grave, incluso il certificato medico dove si attesta che trattasi di "grave patologia" e dove sia indicata il tipo di terapia a cui si è sottoposti, i periodi di durata, gli eventuali effetti invalidanti e l'eventuale necessità di assistenza continua.

Sono altresì consapevole che:

1. La malattia grave verrà valutata dal Medico del Lavoro in base alla documentazione medica presentata.
2. La concessione delle ore avverrà al massimo entro 1 mese dalla richiesta, in base alla dotazione disponibile e sarà riparametrata tenendo in considerazione la retribuzione linda individuale da me percepita nel mese della richiesta;

¹ barrare la categoria interessata

² "gravi motivi" derivanti dalle seguenti patologie: 1. patologie acute o croniche che determinano temporanea o permanente riduzione o perdita dell'autonomia personale, ivi incluse le affezioni croniche di natura congenita, reumatica, neoplastica, infettiva, dismetabolica, post-traumatica, neurologica, neuromuscolare, psichiatrica, derivanti da dipendenze, a carattere evolutivo o soggette a riacutizzazioni periodiche; 2. patologie acute o croniche che richiedono assistenza continuativa o frequenti monitoraggi clinici, ematochimici e strumentali; 3. patologie acute o croniche che richiedono la partecipazione attiva del familiare nel trattamento sanitario; 4. patologie dell'infanzia e dell'età evolutiva per le quali il programma terapeutico e riabilitativo richieda il coinvolgimento dei genitori o del soggetto che esercita la potestà.



Progetto realizzato con il contributo del



Dipartimento
per le politiche della famiglia

Presidenza del Consiglio dei ministri



3. Nel caso in cui, la mia necessità venisse meno (per esempio per dimissione o per altri sopraggiunti motivi), dovrò far pervenire una sollecita comunicazione agli Uffici della Cooperativa per consentire la sospensione dell'erogazione delle ore e la conseguente messa a disposizione della Bts2001 a favore degli altri beneficiari.

Data_____

Firma_____

Privacy

I dati raccolti saranno utilizzati per verificare i moduli che verranno per l'adesione dei soci al progetto "Banca del Tempo Solidale 2001". L'adesione al progetto è volontaria, il mancato conferimento dei dati richiesti per beneficiare della Banca del Tempo Solidale 2001, comporterà l'impossibilità di verificare la domanda. Tutti i dati raccolti verranno conservati per un tempo compatibile alle disposizioni di legge. Si ricorda che si può sempre richiedere di avere accesso ai propri dati personali e che è disponibile presso l'autorità di controllo un modulo per esercitare il proprio diritto di reclamo (<https://www.garanteprivacy.it/>).

Si coglie l'occasione per ricordare a tutti i lavoratori e le lavoratrici che è sempre possibile aderire anche al Fondo solidale per le malattie lunghe con Cesare Pozzo che prevede un sussidio in caso di malattia o infortunio extra lavoro al superamento dei 180 giorni di malattia nell'arco dell'anno solare. Per maggiori info <https://www.2001agsoc.it/fsi.asp>