

BOZZA DI REGOLAMENTO AZIENDALE

Il presente documento, da riportare su carta intestata dell'Azienda eliminando tutte le indicazioni in parentesi, è proposto a titolo meramente esemplificativo per le Aziende che intendessero trarne spunto per la redazione del Regolamento Aziendale.

Ciascun Socio Datore di Lavoro avrà cura di predisporre gli opportuni adattamenti e modifiche in ossequio agli effettivi contenuti delle prestazioni e dei soggetti destinatari, nonché alle disposizioni già previste in Azienda, anche derivanti dall'applicazione di contrattazione nazionale di lavoro.

REGOLAMENTO AZIENDALE PER _____ [indicare: DIPENDENTI E/O LAVORATORI-SOCI DI COOPERATIVA E/O COLLABORATORI COORDINATI E CONTINUATIVI/A PROGETTO]

In data __/__/____ si stabilisce quanto segue:

Art. 1 - Ambito di applicazione

La _____ [indicare la ragione sociale/nominativo del Datore di Lavoro], rappresentata da _____ [indicare il Legale Rappresentante o altro soggetto], s'impegna, attraverso l'adesione ad una Cassa di Assistenza, a fornire a _____ [indicare la categoria di dipendenti e/o lavoratori-soci di cooperativa e/o collaboratori coordinati e continuativi/a progetto, beneficiari delle prestazioni; ad esempio: tutti i dipendenti e/o collaboratori a progetto, oppure tutti i dipendenti appartenenti alla categoria "x", oppure tutti i dipendenti e relativi coniuge e figli fiscalmente a carico, ...] le seguenti prestazioni:

[indicare l'opzione/i prescelta/e eliminare le altre]

- a valenza sanitaria, consistenti nel rimborso o pagamento diretto delle spese sanitarie sostenute e/o
- a valenza sanitaria, consistenti in prestazioni relative a condizioni di non autosufficienza - long term care e/o
- a valenza sociale, consistenti nell'erogazione di indennizzi in caso di infortunio, invalidità permanente o morte;

Per il dettaglio delle garanzie prestate e dei relativi massimali si rinvia al documento allegato, le cui disposizioni formano parte integrante del presente Regolamento.

La _____ [indicare la ragione sociale/nominativo del Datore di Lavoro] s'impegna a consegnare a ciascun _____ [dipendente e/o lavoratore-socio di cooperativa e/o collaboratori coordinati e continuativi/a progetto] copia delle prestazioni e relative condizioni.

Art. 2 – Decorrenza e durata

Il presente Regolamento decorre dal __/__/____ [data coincidente con effetto dalla polizza] e rimane in vigore per un periodo di 3 (tre) anni. Esso si intenderà tacitamente rinnovato per altri 3 (tre) anni e così di seguito a meno che non venga disdetto con preavviso di almeno tre mesi.

In tali periodi triennali è esclusa la facoltà di recesso fatta salva la possibilità di modifica qualora - per effetto di leggi o provvedimenti - si determinino situazioni nuove che incidano sull'attuale assetto normativo e fiscale relativo all'assistenza integrativa e/o aggiuntiva.

Art. 3 - Destinatari

Il presente Regolamento si applica a favore dei _____ [dipendenti e/o lavoratori-soci di cooperativa e/o collaboratori coordinati e continuativi/a progetto] che abbiano superato il periodo di prova e _____ [in caso di estensione delle coperture al nucleo familiare, richiamare la categoria di soggetti, come indicati in polizza].

Art. 4 - Contribuzione

Il contributo per le prestazioni individuate sopra indicate sarà _____ [indicare, a seconda dei casi, "interamente a carico dell'Azienda", oppure "in parte a carico dell'Azienda ed in parte a carico dei singoli dipendenti e/o lavoratori-soci di cooperativa e/o collaboratori coordinati e continuativi/a progetto"].

Art. 5 - Modalità di versamento dei contributi

Il datore di lavoro provvederà al versamento dei contributi alla Cassa di Assistenza individuata.

[Nel caso in cui i contributi siano in parte a carico dell'Azienda ed in parte a carico dei singoli dipendenti e/o lavoratori-soci di cooperativa e/o collaboratori coordinati e continuativi/a progetto, indicare anche quanto segue]

Il datore di lavoro s'impegna ad anticipare gli eventuali contributi dovuti dal _____ [dipendente e/o lavoratore-socio di cooperativa e/o collaboratori coordinati e continuativi/a progetto] ed a versarli in un'unica soluzione alla data prevista per i pagamenti alla Cassa di Assistenza, rivalendosi sul _____ [dipendente e/o lavoratore-socio di cooperativa e/o collaboratori coordinati e continuativi/a progetto] stesso, con trattenute sullo stipendio/compenso in base alle seguenti modalità: _____ [indicare tempi e modalità delle trattenute].

Art. 6 - Modalità di accesso e di liquidazione delle prestazioni

Le modalità di accesso e di liquidazione delle prestazioni sono quelle previste dal Regolamento della Cassa di Assistenza individuata per le tipologie di prestazioni indicate al precedente articolo 1.

Al fine di consentirne la piena operatività, la _____ [indicare la ragione sociale/nominativo del Datore di Lavoro] si impegna ad adempiere agli obblighi contenuti nel documento allegato, nel rispetto del Regolamento della Cassa di Assistenza individuata.

Timbro e firma del datore di lavoro

Allegato:

- prestazioni/polizza