

SI CONSIGLIA DI PRESENTARE LA RICHIESTA TRAMITE L'APPOSITA PROCEDURA WEB DALL'AREA RISERVATA DEL SITO WWW.CHIANTIMUTUA.IT

La presente richiesta cartacea va presentata in busta chiusa tramite la propria filiale ChiantiBanca, unitamente agli allegati richiesti, **ENTRO E NON OLTRE 30 GIORNI** dall'emissione della fattura/ricevuta o documentazione richiesta

Spett.le  
CHIANTIMUTUA ETS – Associazione Cassa Mutua  
Via Giuseppe di Vittorio, 4/6  
50026 San Casciano in Val di Pesa (FI)

Il/la sottoscritto/a (in stampatello leggibile)

Socio ordinario ChiantiMutua ETS, nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ N° Carta **T12FI/T2FI** \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

## CHIEDE

la concessione, ai sensi dei regolamenti in vigore, del **seguente sussidio**

Nome e Cognome figlio minore

data di nascita (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

	TIPO DI CONTRIBUTO RICHIESTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
<b>SUSSIDI NUOVI NATI, SCUOLA, SOGGIORNI</b>		
<b>1a</b> <input type="checkbox"/>	<b>NUOVI NATI</b>	fattura/scontrini per almeno <b>100,00 €</b> per l'acquisto di materiali e beni per la prima infanzia e non (farmacie, sanitari, prenatal, etc.).
<b>1b</b> <input type="checkbox"/>	<b>ADOZIONE</b>	
<b>2</b> <input type="checkbox"/>	<b>ISCRIZIONE 1° ANNO ASILO NIDO</b>	L'iscrizione ad Asili Nido pubblici o privati o la fattura/ricevuta per almeno <b>50,00 €</b> del pagamento del contributo di iscrizione
<b>3</b> <input type="checkbox"/>	<b>ISCRIZIONE 1° ANNO SCUOLA DELL'INFANZIA</b>	L'iscrizione ad Asili Nido pubblici o privati o la fattura/ricevuta per almeno <b>50,00 €</b> del pagamento del contributo di iscrizione
<b>4</b> <input type="checkbox"/>	<b>ZAINO/CARTELLA E MATERIALI SCOLASTICI 1° CLASSE SCUOLA PRIMARIA</b>	fattura/scontrini di materiali scolastici o accessori per la scuola per almeno <b>50,00 €</b> di cartoleria/negozi
<b>5</b> <input type="checkbox"/>	<b>MATERIALI E LIBRI SCOLASTICI 1° CLASSE SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO</b>	fattura/scontrini per almeno <b>50,00 €</b> per i soli libri scolastici.
<b>6</b> <input type="checkbox"/>	<b>LIBRI SCOLASTICI 1° CLASSE SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO</b>	fattura/scontrini per almeno <b>50,00 €</b> per i soli libri scolastici

<b>SUSSIDI SANITARI E SOCIO SANITARI</b>		Vedi nota in calce (*)
<b>7</b> <input type="checkbox"/>	<b>NUOVE LENTI DA VISTA O LENTI A CONTATTO DA VISTA</b>	prescrizione medico oculista e fattura/scontrini presso struttura <b>convenzionata (massim. 50€)</b> o <b>non (massim. 25€)</b> (ottici).
<b>8</b> <input type="checkbox"/>	<b>DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO (DSA) e/o DISTURBO DA DEFICIT DI ATTENZIONE E IPERATTIVITÀ (ADHD):</b> per spese di diagnosi, trattamento e terapie effettuate da strutture, medici o psicologi specializzati.	prescrizione medico di base o specialista riportante la patologia e necessità terapeutiche; fattura del <b>convenzionato (massim. 200€)</b> o <b>non (massim. 100€)</b>
<b>9</b> <input type="checkbox"/>	<b>DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE:</b> per spese di diagnosi, trattamento e terapie effettuate da strutture, medici o psicologi specializzati.	prescrizione medico di base o specialista riportante la patologia e necessità terapeutiche; fattura del <b>convenzionato (massim. 200€)</b> o <b>non (massim. 100€)</b>
<b>10</b> <input type="checkbox"/>	<b>SUSSIDIO PER TRATTAMENTI FISIOTERAPICI PER DISABILI (L.104/92):</b> per spese di terapie effettuate da strutture, medici o fisioterapisti specializzati	riconoscimento L.104/92; prescrizione medico di base o specialista riportante la patologia e necessità terapeutiche; fattura <b>convenzionato o non (massim. 200€)</b>
<b>11</b> <input type="checkbox"/>	<b>SUSSIDIO PER TERAPIE PSICOLOGICHE :</b> (solo conseguenti a: separazione, disagio sociale, affidamento e/o adozione): per spese di terapie effettuate da strutture, medici o psicoterapeuti, sostenute per figli minori dei Soci presso convenzionati e non	prescrizione del medico di base o medico specialista riportante la necessità terapeutica; fattura del <b>convenzionato (massim. 50 €)</b> o <b>non (massim. 25 €)</b>

(\*) I diversi sussidi previsti per spese presso convenzionati o non convenzionati possono essere fruiti anche in modo promiscuo a condizione che il totale complessivo dei sussidi non superi il massimale più alto previsto per i convenzionati.

<b>SUSSIDI ATTIVITA' SPORTIVE E CULTURALI</b>		
<b>12</b> <input type="checkbox"/>	<b>SUSSIDIO PER ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA E NON</b>	ricevuta o fattura di almeno <b>50€</b> rilasciata dalla struttura indicante l'iscrizione all'attività sportiva del figlio per l'anno sociale in corso, presso <b>strutture convenzionate o non, (massim. 50€)</b> o <b>non (massim. 25€)</b>
<b>13</b> <input type="checkbox"/>	<b>SUSSIDIO PER ATTIVITA' CULTURALE EXTRASCOLASTICA</b>	ricevuta o fattura di almeno <b>50€</b> rilasciata da <b>Associazioni, Enti o Società convenzionate (massim. 50€)</b> o <b>non (massim. 25€)</b> , indicante l'iscrizione all'attività culturale del figlio per l'anno sociale in Corso

mediante accredito sul C/C ChiantiBanca sul quale vengono regolate le quote annuali di adesione.

A norma di regolamento allega la seguente documentazione:

- ☐ Ricevuta/Fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
☐ Altra documentazione \_\_\_\_\_

→ la documentazione può essere trasmessa in fotocopia apponendo la firma del richiedente preceduta da **per copia conforme**. La Mutua si riserva comunque di poter visionare gli originali.

Data \_\_\_\_\_ Firma Socio \_\_\_\_\_

Con riferimento a quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 (Regolamento Generale per la Protezione dei Dati o "GDPR") e alla normativa nazionale in materia di privacy, le ricordiamo che abbiamo precedentemente fornito l'informativa sul trattamento dei dati personali e nei casi richiesti dalla legge, ed abbiamo ricevuto il suo libero consenso; qualora volesse prendere visione dei documenti appena citati la invitiamo a richiederli al seguente indirizzo [www.info@chiantimutua.it](mailto:www.info@chiantimutua.it)

## ESTRATTO REGOLAMENTO SPECIFICO SUSSIDI ALLA FAMIGLIA

## ART. 1 - ASSISTITI

I sussidi alla famiglia di cui al presente regolamento sono prestati esclusivamente a favore dei Soci regolarmente iscritti alla Mutua di Assistenza del Credito Cooperativo, in seguito per brevità denominata *Mutua*.

(Omissis)

## ART. 3 – LIMITI AI SUSSIDI ALLA FAMIGLIA

I sussidi indicati al precedente art. 2 sono erogati fino alla concorrenza massima della spesa sostenuta e dimostrata da apposito documento fiscale. Tale documentazione può essere fornita anche in copia con la sottoscrizione della dicitura "Per copia conforme". Il Socio deve consentire eventuali verifiche sulla documentazione trasmessa in copia e fornire gli originali se richiesti.

Nel caso in cui a seguito delle verifiche documentali disposte dalla Mutua, o in caso di diniego delle stesse, non fosse possibile riscontrare la correttezza della documentazione presentata in base ai regolamenti, i sussidi non saranno dovuti.

I sussidi alla famiglia, inoltre, non sono dovuti se dipendenti da presentazione di domanda di sussidio da più di un Socio facente parte lo stesso nucleo familiare per i medesimi beneficiari.

(Omissis)

(Omissis)

## ART. 6 – TERMINI E PROCEDURE DI LIQUIDAZIONE

## TERMINI

La domanda di rimborso, corredata della necessaria documentazione, dovrà essere presentata entro e non oltre 30 giorni dall'emissione della fattura.

Le domande presentate oltre i termini suindicati non saranno rimborsate.

## PROCEDURE

L'erogazione dei rimborsi previsti dal presente regolamento avviene con due distinte modalità in relazione al canale di fruizione utilizzato dal Socio:

- in caso di fruizione delle prestazioni prenotate attraverso il Portale riservato ai Soci, i rimborsi previsti saranno versati in nome e per conto del Socio stesso direttamente alle strutture/operatori sanitari. In tal modo il socio provvederà a pagare per la parte di sua spettanza la fattura, emessa a suo carico per l'importo totale della spesa, mentre la restante parte corrispondente al rimborso, in quanto dovuto e nei limiti dei massimali previsti, verrà versata da ChiantiMutua ETS direttamente alla struttura/operatore sanitario che ha emesso la fattura. Il Socio pertanto usufruirà del rimborso previsto al momento del pagamento della prestazione sanitaria e non dovrà quindi procedere a presentare domanda di rimborso tramite la modalità *on line* o cartacea;
- in caso di fruizione delle prestazioni con prenotazione effettuata dal socio direttamente presso la struttura/operatore sanitario, dovrà essere presentata apposita richiesta di rimborso con una delle seguenti due modalità:
  - 1) tramite l'apposita procedura web dall'Area Riservata del sito [www.chiantimutua.it](http://www.chiantimutua.it) (**MODALITA' CONSIGLIATA**);
  - 2) tramite gli appositi Moduli di richiesta cartacei scaricabili dal sito che, unitamente ai documenti richiesti, devono essere consegnati in busta chiusa, (indirizzata a ChiantiMutua, Piazza Arti e Mestieri 1, 50026 San Casciano V.Pesa) presso una delle Filiali ChiantiBanca, che apporrà la data che farà fede per il termine di presentazione.

La domanda di pagamento deve essere redatta in conformità ai modelli predisposti dalla *Mutua* e firmata dal beneficiario.

1a e 1b - Le richieste di sussidio per nuovi nati e sussidio per Adozione, dovranno essere accompagnata da:

- ✓ documento fiscale (scontrino o fattura, **anche cumulativi con date differite**) rilasciato da esercente indicante l'acquisto di materiali e beni per la prima infanzia;
- ✓ certificato di nascita, certificato di adozione, stato di famiglia o autocertificazione equipollente;
- ✓ il sussidio potrà essere richiesto entro e non oltre il compimento del primo anno di nascita o di adozione;

2- La richiesta di sussidio per figlio frequentante per la prima volta all'Asilo Nido, dovrà essere accompagnata da:

- ✓ Documento attestante l'avvenuta iscrizione presso l'Asilo Nido riportante il nome del figlio del Socio, allegata della ricevuta di pagamento;
- ✓ Ricevuta di pagamento dell'Ente gestore del servizio Mensa o trasporto Bus, riportante il nome del figlio del Socio nel primo anno

3- La richiesta di sussidio per figlio frequentante per la prima volta alla Scuola dell'Infanzia, dovrà essere accompagnata da:

- ✓ ricevuta di pagamento dell'Ente gestore del servizio riportante il nome del figlio del Socio nel primo anno.

4- La richiesta di sussidio per acquisto zaino/cartella o altro materiale per svolgere le attività didattiche per il figlio frequentante la classe prima della Scuola Elementare, dovrà essere accompagnata da:

- ✓ documento fiscale (scontrino o fattura) rilasciato da esercente indicante il materiale di cartoleria acquistato.

5- La richiesta di sussidio per acquisto materiale per svolgere le attività didattiche e libri scolastici per il figlio frequentante la classe prima della Scuola Media inferiore, dovrà essere accompagnata da:

- ✓ PER MATERIALE SCOLASTICO - documento fiscale (scontrino o fattura) rilasciato da esercente indicante il materiale scolastico acquistato.
- ✓ PER LIBRI SCOLASTICI - documento fiscale (scontrino o fattura) indicante l'acquisto dei libri scolastici.

6- La richiesta di sussidio per acquisto libri di testo per il figlio frequentante la classe prima della Scuola Media superiore, dovrà essere accompagnata da:

- ✓ PER LIBRI SCOLASTICI - documento fiscale (scontrino o fattura) indicante l'acquisto dei libri scolastici.
- ✓ il certificato di iscrizione alla Scuola Media Superiore del figlio per il quale il sussidio è stato richiesto.

7- La richiesta di sussidio per l'acquisto di lenti da vista per occhiali o lenti a contatto da vista per i figli minori dovrà essere accompagnata da:

- ✓ prescrizione del medico oculista o optometrista riportante la misurazione della capacità visiva che determini la necessità di lenti da vista o lenti a contatto da vista;
- ✓ documento fiscale (ricevuta o fattura) rilasciato da ottico convenzionato o non, indicante distintamente il prezzo di acquisto delle lenti rispetto al prezzo della montatura e/o materiali di consumo e accessori;

Inoltre, tale sussidio, a far data dall'esercizio 2026, verrà erogato qualora la prescrizione evidenzii una **variazione della capacità visiva (visus), rispetto all'ultimo acquisto rimborsato**, pari o superiore a ½ (0,50) diottrie;

8- La richiesta per Disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) e/o Disturbo da Deficit di Attenzione e Iperattività (ADHD) dovrà essere accompagnata da:

- ✓ prescrizione del medico di base o medico specialista riportante la patologia DSA e/o ADHD e la terapia o trattamento terapeutico necessario;
- ✓ documento fiscale (fattura) rilasciato da soggetto convenzionato o non, indicante la prestazione effettuata.

9- La richiesta di Sussidio per Disturbi dell'alimentazione, dovrà essere accompagnata da:

- ✓ prescrizione del medico di base o medico specialista riportante la patologia e la necessità terapeutiche;
- ✓ documento fiscale (fattura) rilasciato da soggetto convenzionato o non indicante la prestazione effettuata.

10- La richiesta di sussidio trattamenti Fisioterapici per disabili (L.104/92), dovrà essere accompagnata da:

- ✓ copia del riconoscimento disabilità L.104/92;
- ✓ prescrizione del medico di base o medico specialista riportante la patologia e le necessità terapeutiche;
- ✓ documento fiscale (fattura) rilasciato da soggetto convenzionato o non indicante la prestazione effettuata.

11- La richiesta di sussidio per terapie Psicologiche dovrà essere accompagnata da:

- ✓ prescrizione del medico di base o medico **specialista riportante la necessità terapeutica**;
- ✓ documento fiscale (fattura) rilasciato da soggetto convenzionato o non indicante la prestazione effettuata.

12- La richiesta di sussidio per attività sportiva dovrà essere accompagnata da:

- ✓ ricevuta o fattura rilasciata dalla struttura sportiva convenzionata, indicante l'iscrizione all'attività sportiva del figlio minorenni per l'anno sociale in corso.

13- La richiesta di sussidio per attività culturale dovrà essere accompagnata da:

- ✓ presentazione di un documento, ricevuta o fattura rilasciata dall'Associazione, Ente o Società convenzionata, indicante l'iscrizione all'attività culturale del figlio minorenni per l'anno sociale in corso.

Il Socio deve consentire eventuali controlli disposti dalla *Mutua* e fornire alla stessa ogni informazione relativamente alla richiesta di liquidazione del sussidio.

In caso di morte del beneficiario gli eredi sottoscriveranno il modulo di richiesta sussidio, allegando il certificato di morte e la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dei legittimi eredi con indicazione delle modalità di rimborso.

(Omissis)

(Omissis)

(Omissis)