

Piazza Libertà n°12  
91029 SANTA NINFA (TP)  
Tel. 0924 60237  
[soms.santaninfa@libero.it](mailto:soms.santaninfa@libero.it)  
[www.somssantaninfa.it](http://www.somssantaninfa.it)  
Cod. Fisc.: 81003370814



## ***SOCIETA' OPERAIA di MUTUO SOCCORSO di SANTA NINFA***

### ***REGOLAMENTO FONDO MALATTIA***

1 - Priorità sarà data agli eventi sanitari non coperti da mutua o da rimborso regionale che siano riferiti a patologie o diagnosi di patologie di una certa gravità, TAC, PET, ed interventi chirurgici d'urgenza ( casi in cui a causa delle lunghe liste d'attesa nel pubblico il socio sarà costretto a ricorrere al privato). Tali casistiche vengono definite di 1° livello. Ovviamente il tutto a fronte di apposita documentazione delle spese sostenute.

2 – La selezione delle domande non avverrà in funzione del reddito o delle condizioni economiche del socio richiedente, ma avverrà in funzione della gravità o dell'urgenza del caso sanitario. (Tutti i soci contribuiscono ed in egual modo tutti i soci hanno diritto di richiedere il sussidio).

3 - Qualora le richieste definite di 1° livello contemplate nel punto 1 dovessero assorbire solo una parte limitata del fondo si può passare al livello 2°, ovvero sussidi per interventi o spese sanitarie come spese di trasferta nazionali od internazionali, alloggio etc. etc. Ovviamente il tutto a fronte di apposita documentazione delle spese sostenute.

4 - Il sussidio sarà erogato in funzione sia della disponibilità del fondo, che del numero delle richieste accettate, per cui il sussidio potrà arrivare a coprire al massimo il 70% delle spese sostenute, ed in ogni caso non potrà superare € 1.000 per ogni singola richiesta.

5 - Qualora il totale delle richieste di sussidio accolte dovessero essere inferiori alla disponibilità del fondo, la rimanenza andrà ad impinguare il fondo malattia.

6 - Il totale dei sussidi erogati ogni anno potrà corrispondere al massimo ad un anno di contribuzione dei soci più il 50% del totale dell'intero fondo pregresso.

7 - La valutazione delle domande sarà di competenza di un'apposita commissione costituita da cinque componenti: Presidente, vice Presidente, Segretario, Presidente dei Sindaci e Presidente degli arbitri del sodalizio. In presenza di due liste al

momento della composizione della commissione, è fatto obbligo di garantire la minoranza con un componente su cinque. In assenza di uno dei componenti, lo stesso sarà all'uopo sostituito dal consigliere anziano della lista di maggioranza.

8 - La commissione si riunirà per valutare l'ammissibilità delle richieste di sussidio avanzate dai soci non prima del 1° Febbraio di ciascun anno, in tal modo si darà la possibilità ai soci di inoltrare richiesta di sussidio anche per quelle prestazioni che siano state effettuate e quindi documentate entro il 31 Dicembre. La commissione, per i casi controversi, potrà avvalersi del parere di un medico.

9 – Nel caso di morte prematura del socio che abbia usufruito di una prestazione medica rimborsabile, gli eredi, per la prescrizione di cui si tratta, ne potranno ugualmente presentare la richiesta di sussidio sempre che la stessa sia documentata con datazione riconducibile a quando il socio era ancora in vita.

10 – Requisito essenziale per potere presentare richiesta per il sussidio di malattia, è di essere iscritto al sodalizio da almeno due anni e di essere in regola con i pagamenti.