



## Cassa Edile di Mutualità ed Assistenza

Via Monte San Marco, 56  
33100 Udine  
Telefono: 0432546377 - Fax: 0432470892  
Codice fiscale 80010410308  
e-mail: [cema@cassaedileud.it](mailto:cema@cassaedileud.it)  
P.E.C.: [ud00@infopec.cassaedile.it](mailto:ud00@infopec.cassaedile.it)  
sito web: [www.cassaedileud.it](http://www.cassaedileud.it)

Udine, 21 marzo 2019

Alle imprese iscritte alla Cassa Edile di Udine  
Ai Consulenti del Lavoro  
All'Ance della provincia di Udine

Circ. n. 5/2019

**Oggetto: Piano Sanitario a favore degli impiegati iscritti alla Cassa Edile di Udine e dei loro familiari per l'anno edile 2018/2019: contenuti e modalità di adesione.**

La Cassa Edile di Udine ha rinnovato una copertura sanitaria diretta agli operai e agli impiegati iscritti con la compagnia assicurativa UNISALUTE spa per l'anno edile 2018/2019. Riportiamo allegato il Piano Sanitario integrale, pubblicato sul sito [www.cassaedileud.it](http://www.cassaedileud.it) nella sezione Lavoratori/Regolamentazione, con le preghiere di volerlo rendere noto ai beneficiari.

**L'importo della copertura annua per ciascun dipendente impiegato è pari a 50,00 euro, totalmente a carico dell'impresa datore di lavoro.** Tale importo non dovrà essere riproporzionato sulla base dell'inquadramento né del numero di ore lavorate.

Gli impiegati interessati alla copertura sono esclusivamente coloro il cui contratto di lavoro è disciplinato dal **CCNL Ance 18/07/2018**, nonché **dall'accordo integrativo Ance della provincia di Udine del 19 settembre 2016**.

Il corrispettivo sarà richiesto in maniera automatica nella denuncia MUT di marzo 2019 e verrà sommato alla contribuzione normalmente dovuta.

Inoltre segnaliamo che la quota di contributo Cassa Edile a carico di dipendenti ed imprese destinata a finalità di assistenza sociale ed all'erogazione di prestazioni sanitarie è fiscalmente imponible (cfr. Decreto Min. Lavoro 27.10.2009).

I nostri uffici rimangono a disposizione per ogni eventuale chiarimento agli indirizzi di posta elettronica indicati ed al numero di telefono 0432546377 dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 12.30 e il martedì ed il giovedì dalle 14.00 alle 17.00.

Distinti saluti.

Il Presidente  
Ing. Angela Martina

## **PIANO SANITARIO PER I LAVORATORI ISCRITTI ALLA CASSA EDILE DI UDINE A FAVORE DI OPERAI E IMPIEGATI (SOLO CCNL INDUSTRIA) e FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO**

**REQUISITI GENERALI PER IL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE: OPERAI ISCRITTI ALLA CEMA; prestazioni descritte nello schema che segue dal numero 1 al numero 11.**

- Essere dipendenti di un'impresa iscritta alla Cassa Edile di Udine e in regola con i versamenti = pagamento da parte dell'impresa delle spettanze dovute fino al mese precedente quello della presentazione della domanda;
- Essere presenti in Cassa Edile di Udine = denuncia MUT del mese della documentazione di spesa per la quale si chiede il rimborso;
- La spesa per la quale si chiede il rimborso deve essere resa sul territorio nazionale;
- Le prestazioni, quando previste per i familiari, lo sono solo per i familiari fiscalmente a carico;
- Avere maturato almeno 600 ore ordinarie nella Cassa Edile di Udine nei 12 mesi antecedenti la data della fattura; ai fini del raggiungimento del requisito delle 600 ore si considereranno equivalenti anche quelle registrate a favore del lavoratore per malattia, infortunio, malattie professionali, ferie, festività retribuite, permessi individuali retribuiti, congedo matrimoniale e astensione obbligatoria e facoltativa per maternità, cassa integrazione guadagni;
- Il rapporto di lavoro del lavoratore, se non a tempo pieno, deve essere almeno pari a 20 ore settimanali.

**REQUISITI GENERALI PER IL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE: IMPIEGATI ISCRITTI ALLA CEMA, CCNL INDUSTRIA; prestazioni descritte nello schema che segue dal numero 1 al numero 6.**

- Essere dipendenti di un'impresa iscritta alla Cassa Edile di Udine e in regola con i versamenti = pagamento da parte dell'impresa delle spettanze dovute fino al mese precedente quello della presentazione della domanda oltre al versamento della quota annua da versare per ciascun impiegato;
- Le prestazioni, quando previste per i familiari, lo sono solo per i familiari fiscalmente a carico nel momento di sostenimento della spesa;
- Che il rapporto di lavoro dipendente in essere con l'impresa iscritta alla CEMA sia regolato da quanto previsto dal **CCNL edilizia industria 18/07/2018** nonché dall'**integrativo provinciale** edilizia industria di cui all'accordo 19/09/2016.

<b>PIANO SANITARIO PER I LAVORATORI ISCRITTI ALLA CASSA EDILE DI UDINE A FAVORE DI OPERAI E IMPIEGATI (SOLO CCNL INDUSTRIA) e FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO</b>			
	DESCRIZIONE	QUANTO	DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE PER OTTENERE IL RIMBORSO
1	<p>CURE ODONTOIATRICHE, TERAPIE CONSERVATIVE, PROTESI ODONTOIATRICHE, ORTODONZIA E PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE DI TIPO ODONTOIATRICO E ORTODONTICO EFFETTUATE PRESSO <b>CENTRI CONVENZIONATI CON UNISALUTE E AUTORIZZAZIONE PREVENTIVA DI UNISALUTE</b></p>	<p>Il lavoratore non dovrà anticipare le somme per poi chiederle a rimborso a CEMA, ma otterrà <b>il rimborso immediato del 50% nel momento del pagamento della fattura.</b></p> <p>Per ottenere l'applicazione delle tariffe agevolate previste per gli iscritti alla Cassa Edile di Udine ed il rimborso diretto come descritto sopra è necessario:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• individuare un centro dentistico convenzionato con Unisalute sul sito <a href="https://www.unisalute.it/rete-convenzionata">https://www.unisalute.it/rete-convenzionata</a>,</li> <li>• <b>dichiarare alla struttura di essere assicurato con Unisalute per il tramite della Cassa Edile di Udine;</b></li> <li>• attendere che il centro convenzionato trasmetta a Unisalute il proprio piano di cure e ne ottenga l'autorizzazione;</li> <li>• ricevere la comunicazione di Unisalute, via sms o via email, contenente gli estremi dell'autorizzazione del proprio piano di cure.</li> </ul> <p>Massimo 6 richieste all'anno (dal 1/10/2018 al 30/09/2019) per nucleo familiare; importo massimo rimborsabile: 2.100€/ anno (dal 1/10/2018 al 30/09/2019) per nucleo familiare.</p>	<p><b><u>Nessuna documentazione da presentare in cassa edile.</u></b></p>
2	<p>CURE ODONTOIATRICHE, TERAPIE CONSERVATIVE, PROTESI ODONTOIATRICHE, ORTODONZIA E PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE DI TIPO ODONTOIATRICO E ORTODONTICO <b>PRESSO CENTRI CONVENZIONATI CON UNISALUTE, MA SENZA PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE DI UNISALUTE</b></p> <p>Documenti di spesa dal 1/10/2018 al 30/09/2019</p>	<p>25% della fattura; rimborso da richiedere alla cassa edile di udine e da ricevere da parte di Unisalute;</p> <p>Massimo 6 richieste all'anno (1/10/2018 al 30/09/2019) per nucleo familiare;</p> <p>importo massimo rimborsabile: 2.100€/ anno (dal 1/10/2018 al 30/09/2019) per nucleo familiare</p>	<p>1) Domanda di prestazioni a favore degli iscritti alla Cassa Edile di Udine</p> <p>2) fattura quietanzata con il dettaglio degli interventi effettuati e l'importo per ciascuno</p> <p>3) <u>scheda anamnestica con data non successiva a quella del relativo documento di spesa</u></p> <p>4) esclusivamente nel caso la prestazione sia richiesta per un familiare fiscalmente a carico: consenso del beneficiario al trattamento dei dati personali allegato al modulo di richiesta della prestazione.</p>

## Piano Sanitario Ottobre 2018 / Settembre 2019

<b>PIANO SANITARIO PER I LAVORATORI ISCRITTI ALLA CASSA EDILE DI UDINE A FAVORE DI OPERAI E IMPIEGATI (SOLO CCNL INDUSTRIA) e FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO</b>			
	DESCRIZIONE	QUANTO	DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE PER OTTENERE IL RIMBORSO
<b>3</b>	<p>CURE ODONTOIATRICHE, TERAPIE CONSERVATIVE, PROTESI ODONTOIATRICHE, ORTODONZIA E PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE DI TIPO ODONTOIATRICO E ORTODONTICO PRESSO <b>CENTRI NON CONVENZIONATI</b> CON UNISALUTE</p> <p>Documenti di spesa da 1/10/2018 al 30/09/2019</p>	<p>25% della fattura; rimborso da richiedere alla cassa edile di udine e da ricevere da parte di Unisalute; pagamento alla presentazione del saldo delle cure.</p> <p>Massimo 6 richieste all'anno (dal 1/10/2018 al 30/09/2019) per nucleo familiare; importo massimo rimborsabile: 2.100€/anno (dal 1/10/2018 al 30/09/2019) per nucleo familiare</p>	<p>1) Domanda di prestazioni a favore degli iscritti alla Cassa Edile di Udine</p> <p>2) fattura quietanzata con il dettaglio degli interventi effettuati e l'importo per ciascuno</p> <p>3) <u>scheda anamnestica con data non successiva a quella del relativo documento di spesa</u></p> <p>4) esclusivamente nel caso la prestazione sia richiesta per un familiare fiscalmente a carico: consenso del beneficiario al trattamento dei dati personali allegato al modulo di richiesta della prestazione.</p>
<b>4</b>	<p><b>OCCHIALI DA VISTA E LENTI A CONTATTO</b></p> <p>Documenti di spesa dal 1/10/2018 al 30/09/2019</p>	<p>Importo massimo rimborsabile: 250,00€/ anno (dal 1/10/2018 al 30/09/2019)</p> <p>Massimo una prestazione per persona all'anno (dal 1/10/2018 al 30/09/2019); Non più di 3 domande all'anno (dal 1/10/2018 al 30/09/2019) per nucleo familiare;</p>	<p>1) Domanda di prestazioni a favore degli iscritti alla Cassa Edile di Udine</p> <p>2) scontrino integrato con il CF di chi ha beneficiato della prestazione sanitaria</p> <p>3) modulo C: visus e dichiarazione ottico</p> <p>4) esclusivamente nel caso la prestazione sia richiesta per un familiare fiscalmente a carico: consenso del beneficiario al trattamento dei dati personali allegato al modulo di richiesta della prestazione.</p>
<b>5</b>	<p><b>PROTESI ACUSTICHE</b></p> <p>Documenti di spesa dal 1/10/2018 al 30/09/2019</p>	<p>70% della spesa sostenuta per l'acquisto di protesi acustiche; rimborso da richiedere alla cassa edile di udine e da ricevere da parte di Unisalute;</p> <p>Massimo tre fatture per nucleo familiare all'anno (1/10/2018 al 30/09/2019); importo massimo rimborsabile: 7.000,00€/ anno (dal 1/10/2018 al 30/09/2019)</p>	<p>1) Domanda di prestazioni a favore degli iscritti alla Cassa Edile di Udine</p> <p>2) fattura quietanzata o scontrino integrato con il CF di chi ha beneficiato della prestazione sanitaria con il dettaglio degli acquisti effettuati</p> <p>3) prescrizione del medico curante;</p> <p>4) esclusivamente nel caso la prestazione sia richiesta per un familiare fiscalmente a carico: consenso del beneficiario al trattamento dei dati personali allegato al modulo di richiesta della prestazione.</p>

<b>PIANO SANITARIO PER I LAVORATORI ISCRITTI ALLA CASSA EDILE DI UDINE                      A FAVORE DI OPERAI E IMPIEGATI (SOLO CCNL INDUSTRIA) e FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO</b>			
	DESCRIZIONE	QUANTO	DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE PER OTTENERE IL RIMBORSO
6	<b>PROTESI E AUSILI ORTOPEDICI</b>  Documenti di spesa dal 1/10/2018 al 30/09/2019	70% della spesa sostenuta per l'acquisto di busti, tutori o scarpe ortopediche; rimborso da richiedere alla cassa edile di udine e da ricevere da parte di unisalute;  Massimo tre fatture per nucleo familiare all'anno (dal 1/10/2018 al 30/09/2019); importo massimo rimborsabile: 7.000,00€/ anno (dal 1/10/2018 al 30/09/2019)	1) Domanda di prestazioni a favore degli iscritti alla Cassa Edile di Udine 2) fattura quietanzata o scontrino integrato con il CF di chi ha beneficiato della prestazione sanitaria con il dettaglio degli acquisti effettuati 3) prescrizione del medico curante; 4) esclusivamente nel caso la prestazione sia richiesta per un familiare fiscalmente a carico: consenso del beneficiario al trattamento dei dati personali allegato al modulo di richiesta della prestazione.