



Coordinamento Settore

19 LUG 2005 - INFN

Prot. n. ...

COMUNICATO AL PERSONALE INFN

Il giorno 15 luglio u.s. si è svolto l'incontro tra la delegazione INFN e le OO.SS. CGIL - CISL UIL Ricerca in merito ai seguenti argomenti:

COMUNICAZIONI

ISTITUZIONE SEZIONE MILANO-BICOCCA

L'INFN ha comunicato che nel rinnovo del prossimo Consiglio Direttivo verrà deliberata una modifica del Regolamento delle Strutture con l'istituzione della Sezione di "Milano-Bicocca". Con l'assunzione di tale atto inizia l'iter procedurale: approvazione MIUR, pubblicazione Gazzetta Ufficiale, nomina Direttore provvisorio, stipula Convenzione con Università.

A conclusione di tale procedura, che richiederà prevedibilmente 6 mesi, potrà iniziare il confronto con le OO.SS. con le questioni relative alle piante organiche, alle indennità, alle dimensioni della Sezione, ecc.

POLIZZA INA

L'INFN ha dichiarato di essere venuto a conoscenza del dispositivo della sentenza del Tribunale di Torino che accoglie il ricorso di 21 dipendenti e di essere in attesa della pubblicazione di tale sentenza. Sulla base delle motivazioni della sentenza stessa l'INFN deciderà se presentare appello; l'Istituto ha, comunque, già escluso ogni possibilità di estensione della sentenza ai dipendenti non ricorrenti, così come previsto per legge.

L'INFN ha ribadito l'impegno a ricercare in sede di rinnovo contrattuale, congiuntamente alle OO.SS., uno strumento (non di facile individuazione) per dare soluzione al problema.

POLIZZA SANITARIA

L'INFN ha comunicato di aver sottoscritto con la compagnia di assicurazione UNIPOL-UNISALUTE il contratto per l'attivazione di una polizza sanitaria per tutto il personale INFN.

Pertanto dal 1 luglio u.s. tutti i dipendenti INFN sono stati iscritti d'ufficio e gratuitamente alla polizza e dovranno entro il termine del 30 SETTEMBRE p.v. dichiarare formalmente la eventuale NON ADESIONE; quindi, in assenza di comunicazione formale viene considerato il "SILENZIO ASSENSO" e si conferma automaticamente l'iscrizione.

Entro il corrente anno dovrebbe avvenire (automaticamente ?) l'iscrizione alla "CASSA SANITARIA" dell'UNISALUTE, per evitare costi aggiuntivi ai fini previdenziali e fiscali. L'iscrizione a tale "CASSA SANITARIA" il cui costo di 2,50 euro a dipendente sarà a carico INFN, consentirà inoltre le seguenti operazioni fiscali:

- detraazione della parte di spese sanitarie non rimborsate (franchigia di 129,111 euro), anziché l'intera spesa sostenuta;
- deducibilità del costo sostenuto per assicurare i familiari, variabile in funzione del reddito, consentendo le seguenti deduzioni:

ASSICURATO	COSTO POLIZZA	DEDUZIONI RISPETTO AL REDDITO IMPONIBILE			
		FINO A 26.000,00 (23%)	DA 26.000,00 A 33.500,00 (33%)	DA 33.500,00 A 100.000,00 (39%)	OLTRE 100.000,00 (49% + 4%)
FAMILIARE A CARICO	290,00	66,70	95,70	113,10	136,30
FAMILIARE NON A CARICO	600,00	138,00	198,00	234,00	282,00

Pertanto gli assicurati non dipendenti INFN, rispetto al premio annuo a loro carico - che per memoria riportiamo nella tabella seguente - potranno ottenere, in sede di dichiarazione dei redditi, un "rimborso" sotto forma di "deduzione", rapportato al reddito posseduto ed al costo sostenuto della polizza. Tale "rimborso" ridurrà, di fatto, l'importo del premio.

COSTI ANNUI

ASSICURATO	COSTO ANNUO	
DIPENDENTE	2,5 (ISCRIZIONE CASSA SANITARIA)	
	375,00 (A CARICO INFN)	
ASSEGNISTA - BORSISTA	375,00	
CONIUGE DIPENDENTE (A CARICO O NON A CARICO)	290,00	
FAMILIARE DIPENDENTE	A CARICO	290,00
	NON A CARICO	600,00
PENSIONATO EX DIPENDENTE	TITOLARE DI POLIZZA	440,00
	SENZA POLIZZA	1.000,00
CONIUGE E FAMILIARE DEL PENSIONATO (A CARICO O NON A CARICO)	900,00	
PERSONALE ASSOCIATO	700,00	
CONIUGE E FAMILIARE DEL PERSONALE ASSOCIATO (A CARICO O NON A CARICO)	600,00	

EURO



Rispetto alle problematiche sollevate dalle OO.SS. , l'INFN ha dichiarato, con riferimento alle proprie previsioni che:

- a) nulla cambierà rispetto all'attuale erogazione dei sussidi per i dipendenti che non aderiranno alla polizza;
- b) nulla cambierà nell'erogazione dei sussidi per i familiari, qualora avesse aderito alla polizza il solo dipendente;
- c) continueranno ad essere erogati i sussidi anche per i soggetti che hanno aderito alla polizza, limitatamente alle casistiche non coperte dalla polizza stessa.

L'INFN si è impegnato a:

- a) verificare la correttezza della norma contrattuale che prevede i rimborsi riferiti al nucleo familiare quando il pagamento del premio invece è per ciascuno dei componenti il nucleo familiare; stesso;
- b) attivare, dai primi giorni del mese di settembre p.v. incontri tecnici di illustrazione ed approfondimento con i rappresentanti di tutte le Strutture dell'INFN.

Allegato al presente comunicato riteniamo utile riportare la tabella sintetica delle condizioni di polizza, da noi a suo tempo elaborata.

PROSSIMI INCONTRI

Prima della pausa estiva si terrà un incontro riguardante le problematiche sollevate dal Sindacato riguardanti l'Amministrazione Centrale (criteri e modalità per attribuzione incarichi, interim , opportunità di sviluppo professionale per i dipendenti dell'Amministrazione Centrale, ecc.).

Per il 27 settembre è stato invece programmato un incontro con il seguente ordine del giorno:

- Benefici assistenziali
- Progressioni orizzontali
- Sistema informativo
- Indennità valorizzazione professionale CTER IV livello (copertura posti disponibili)
- Situazione deroghe per assunzioni.

UIL – Pubblica Amministrazione
Settore Università e Ricerca
(Americo Maresci)



POLIZZA SANITARIA INFN

TIPOLOGIA	PRESTAZIONI	STRUTTURE PRIVATE NON CONVENZIONATE CON UNISALUTE	STRUTTURE CONVENZIONATE CON UNISALUTE	STRUTTURE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
AR EA RICO VER O	RICOVERO CON INTERVENTO CHIRURGICO	RIMBORSO SPESE SOSTENUTE CON SCOPERTO DEL 20% E MINIMO NON INDENNIZZABILE DI 1.500,00 EURO	PAGAMENTO DIRETTO DA PARTE DI UNISALUTE ALLA CASA DI CURA SENZA FRANCHIGIE O SCOPERTI	RIMBORSO DELLE ECCEDENZE DI SPESE NEL LIMITE DEL MASSIMALE ANNUO DI 500.000,00 EURO
	RICOVERO SENZA INTERVENTO CHIRURGICO	RIMBORSO SPESE SOSTENUTE CON SCOPERTO DEL 20% E MINIMO INDENNIZZABILE DI 500,00 EURO		RIMBORSO DELLE ECCEDENZE DI SPESE NEL LIMITE DEL MASSIMALE ANNUO DI 5.000,00 EURO
	DAY HOSPITAL INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE	RIMBORSO SPESE SOSTENUTE CON SCOPERTO DEL 20% E MINIMO INDENNIZZABILE DI : a) 1.500,00 EURO PARTO CESAREO b) 500,00 EURO PARTO NATURALE E ABORTO		
	PARTO (CESAREO-NATURALE E ABORTO)	RIMBORSO SPESE SOSTENUTE CON SCOPERTO DEL 20% E MINIMO INDENNIZZABILE DI : a) 1.500,00 EURO PARTO CESAREO b) 500,00 EURO PARTO NATURALE E ABORTO		
	RETTA DI DEGENZA	RIMBORSO SPESE SOSTENUTE NEL LIMITE DI 350,00 EURO AL GIORNO	SPESE LIQUIDATE DIRETTAMENTE ED INTEGRALMENTE	
	RETTA DI DEGENZA (PER PARTO)	RIMBORSO INTEGRALE DELLE SPESE SOSTENUTE		
	ACCOMPAGNATORE (RETTA DI VITTO E PERNOTTAMENTO)	RIMBORSO SPESE SOSTENUTE NEL LIMITE DI 150,00 EURO AL GIORNO PER MASSIMO 100 GIORNI PER RICOVERO		
	ACCOMPAGNATORE (PER PARTO) (RETTA DI VITTO E PERNOTTAMENTO)	RIMBORSO INTEGRALE DELLE SPESE SOSTENUTE		
	SPESE SANITARIE SOSTENUTE DURANTE IL RICOVERO	RISULTA NON CHIARO ALLA UIL-PA	RISULTA NON CHIARO ALLA UIL-PA	RISULTA NON CHIARO ALLA UIL-PA
	SPESE SOSTENUTE NEI 150 GIORNI PRECEDENTI IL RICOVERO (VISITE SPECIALIST., DIAGNOSTICA)	RISULTA NON CHIARO ALLA UIL-PA		
	SPESE SOSTENUTE NEI 150 GIORNI SUCCESSIVI AL RICOVERO (TERAPIE, RIABILITAZ., MEDIC, ECC.)	RISULTA NON CHIARO ALLA UIL-PA		
	INDENNITA' SOSTITUTIVA (IN ASSENZA DI SPESE O DI RICHIESTA DI RIMBORSO)	INDENNITA' GIORNALIERA DI 150,00 EURO PER UN MASSIMO DI 60 GIORNI PER RICOVERO		
ARE A EXT RAR ICO VER O	ALTA DIAGNOSTICA RADIOLOGICA ESAMI STRATIGRAFICI E CONTRASTOGRAFICI (SENZA RICOVERO) ESCLUSI ACCERTAMENTI ODONTOIATRICI E ORTODONTICI	RIMBORSO SPESE SOSTENUTE CON SCOPERTO DEL 20%	PAGAMENTO DIRETTO DA PARTE DI UNISALUTE ALLA STRUTTURA SENZA FRANCHIGIE O SCOPERTI	RIMBORSO INTEGRALE DEI TICKETS SANITARI
	- VISITE SPECIALISTICHE - ESAMI ED ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI (ESCLUSE VISITE PEDIATRICHE, ODONTOIATRICI E ORTODONTICI)	RIMBORSO SPESE SOSTENUTE CON SCOPERTO DEL 20% CON IL MINIMO NON INDENNIZZABILE DI 60,00 EURO PER PRESTAZIONE	PAGAMENTO DIRETTO DA PARTE DI UNISALUTE ALLA STRUTTURA CON APPLICAZIONE DI UNA FRANCHIGIA DI 40,00 EURO PER FATTURA	RIMBORSO INTEGRALE DEI TICKETS SANITARI
	PROTESI ORTOPEDICHE	LE SPESE SOSTENUTE VENGONO RIMBORSATE CON APPLICAZIONE DI UNO SCOPERTO DEL 20%		

