

## ● INFORTUNIO

- 1 Tagliando di saldo rilasciato dall'INAIL;
- 2 Buste paga relative al periodo in cui si è verificato l'evento ed al mese precedente.

## ● MATERNITA'

- 1 Tagliando di saldo rilasciato dall'INPS;
- 2 Buste paga relative al periodo in cui si è verificato l'evento ed al mese precedente.

Tutte le pratiche di integrazione di malattia infortunio e maternità dovranno essere presentate entro 12 mesi dalla liquidazione degli istituti previdenziali e assicurativi.



# F.I.M.I.L.A.

## Provincia di Perugia

Via San Bartolomeo, 79  
06135 Ponte San Giovanni (Perugia)

Tel. 075 597071

Fax 075 5970740

perugia@confagricoltura.it



COLDIRETTI  
PERUGIA



# F.I.M.I.L.A.

## Fondo Integrativo

## Malattia e Infortunio

## Lavoratori Agricoli



# F.I.M.I.L.A.

## **Fondo integrativo malattia e infortunio lavoratori agricoli**

Il Fondo integrativo degli operai agricoli di Perugia è stato costituito nel 1983 congiuntamente dalle Organizzazioni Sindacali dei Lavoratori e dalle Organizzazioni Professionali firmatarie del Contratto Agricolo Provinciale.

Il Fondo è destinato a tutte le lavoratrici e a tutti i lavoratori agricoli sia a tempo indeterminato che a tempo determinato.

Dal 2006 vengono integrati dal Fondo, al 100% del salario tabellare, i 5 mesi di maternità obbligatoria alle lavoratrici agricole sia a tempo indeterminato che a tempo determinato.

Il Fondo integra il pagamento della malattia, della maternità obbligatoria e dell'infortunio già corrisposto dall'INPS o dall'INAIL, sino ad un massimo del 100% del salario tabellare.

Hanno diritto all'integrazione anche i lavoratori agricoli che pur non essendo occupati al momento

dell'evento, possono vantare il diritto al pagamento della malattia o della maternità da parte dell'INPS.

Il contributo integrativo viene concesso per il numero di giornate di malattia o di infortunio indennizzate dall'INPS o dall'INAIL, fatta eccezione per i giorni di carenza che vengono gestiti diversamente dal F.I.M.I.L.A.

Il Contributo integrativo non potrà essere concesso se l'azienda agricola presso la quale il richiedente presta servizio non ha versato il contributo F.I.M.I.L.A. dell'anno nel quale si è verificato l'evento di malattia, maternità o infortunio.

## **MODALITÀ PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda dovrà essere compilata su appositi modelli disponibili gratuitamente presso le sedi di:

**CONFAGRICOLTURA, ( sede del Fondo),  
CIA, COLDIRETTI, FLAI CGIL, FAI CISL, UIL**

**Alla domanda dovranno essere sempre allegati i seguenti documenti:**

### **● MALATTIA**

**Per i lavoratori agricoli a tempo determinato:**

- 1** Tagliando di saldo rilasciato dall'INPS;
- 2** Buste paga relative al periodo in cui si è verificato l'evento ed al mese precedente.

**Per i lavoratori agricoli a tempo indeterminato:**

- 1** Certificato medico;
- 2** Buste paga relative al periodo in cui si è verificato l'evento ed al mese precedente.

