

|  |  |
| --- | --- |
| **INDENNITA’ PER I LAVORATORI**  **Termine presentazione 24 mesi dall’evento** | Prestazioni effettuate presso strutture NON CONVENZIONATE CON UNISALUTE |
| **Trattamenti fisioterapici a seguito di infortunio o grave evento morboso** : rimborso della franchigia di 30 € per fatture dal 24 febbraio 2020 al 31 ottobre 2020 GIA’ rimborsate da Unisalute |
| **Prestazioni odontoiatriche e ortodontiche a seguito infortunio**  rimborso della franchigia di 100 € per fatture dal 24 febbraio 2020 al 31 ottobre 2020 GIA’ rimborsate da Unisalute |
| **INDENNITA’ PER I FAMILIARI**  **Termine presentazione 24 mesi dall’evento** | Risultati positivi al COVID-19 **dal 30 gennaio 2020 al 30 giugno 2020** |
| Familiari: coniuge/ convivente e figli |
| **Indennità per ricovero: 40,00 € a notte per ogni notte di ricovero per max 50 gg**  **Documenti :** modulo WILA, dichiarazione sostitutiva grado di parentela**,** lettera dimissioni ospedale conpositività a Covid-19 e numero di notti di ricovero |
| **Indennità per isolamento domiciliare o altra collocazione stabilita autorità competenti :** **40,00€ a giorno per max 14 gg**  **Documenti :** modulo WILA, dichiarazione sostitutiva grado di parentela**,** referto tampone positività a Covid-19 rilasciato autorità competenti |
| **PER LE IMPRESE**  **RIMBORSO PER ACQUISTO DPI COVID-19** | **Acquisto di mascherine, guanti, occhiali, gel igenizzante e termometri** per protezione da Covid-19 effettuato dal 1° marzo al 31 ottobre 2020 rimborso :  • **aziende da 1 a 5 dipendenti fino a € 100,00**  • **aziende da 6 a 10 dipendenti fino a € 150,00**  **• aziende da 11 a 15 dipendenti fino a € 200,00**  **• aziende oltre i 16 dipendenti fino a € 250,00**  Documenti **:** modulo di richiesta , copia fattura/fatture (1/03/2020 – 31/10/2020), copia pagamento, Uniemens |