

**AVVISO INTERNO PER L'ACCESSO
ALLE MISURE DI WELFARE INTEGRATIVO AZIENDALE
RISERVATO AL PERSONALE ARCS DEL COMPARTO SANITÀ
ANNO 2026**

SCADENZA 31/10/2026

In esecuzione di quanto stabilito dal [Contratto Integrativo Aziendale del 21/07/2026](#) sull'utilizzo delle risorse di cui alla DGR n. 449 del 02/04/2026, si dà avvio alla procedura per l'erogazione di contributi economici di welfare integrativo aziendale per l'anno 2026.

Il presente avviso è pubblicato nella sezione Area dipendente - Avvisi al personale del sito aziendale.

A) REQUISITI DI ACCESSO E MOTIVI DI ESCLUSIONE

1. Per accedere alla procedura è necessario essere dipendenti dell'Azienda, con rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o parziale, purché in servizio effettivo al momento della domanda.
2. Ciascun dipendente può accedere ad una sola tipologia di intervento, così come più dipendenti ARCS non possono richiedere il rimborso per il medesimo documento di spesa.
3. Le spese rimborsabili devono essere sostenute nel periodo di riferimento previsto per ciascun intervento.

B) TIPOLOGIE DI INTERVENTO

Le iniziative di welfare integrativo aziendale si riferiscono all'anno 2026 e sono ricondotte alle seguenti tipologie di interventi:

a) asili nido, servizi integrativi dell'infanzia, ludoteche e centri estivi, servizi di baby-sitting

Soggetti fruitori	Periodo di riferimento	Documentazione da presentare
Figli fino ai 15 anni	dal 01/06/2026 al 30/09/2026	➤ documento che certifichi l'iscrizione e il periodo di frequenza; ➤ ricevuta del pagamento effettuato.

Si specifica che l'attività di centro estivo deve essere espressamente qualificata come tale nel documento e non deve essere inclusa nei Piani dell'Offerta Formativa degli istituti scolastici.

b) libri di testo scolastici acquistati per figli, adottati o richiesti dall'istituto/università.

Soggetti fruitori	Periodo di riferimento	Documentazione da presentare
Figli frequentanti scuole secondarie e università	dal 01/01/2026 al 15/10/2026	<u>Scuole secondarie:</u> ➤ documento commerciale/fattura che identifica i testi, integrato da elenco/attestazione testi adottati dall'istituto; ➤ ricevuta del pagamento effettuato. <u>Università:</u> ➤ documento commerciale/fattura che identifica i testi, integrato da elenco/attestazione testi (obbligatori e/o consigliati) dall'università; ➤ ricevuta del pagamento effettuato.

c) assistenza a familiari anziani (>=75 anni) o non autosufficienti (comprovata condizione sanitaria)

Soggetti fruitori	Periodo di riferimento	Documentazione da presentare
<u>Familiari ex art. 12, c. 4-ter TUIR:</u> - il coniuge non legalmente ed effettivamente separato - i figli, compresi affiliati o affidati e i figli conviventi del coniuge deceduto <u>Altre persone elencate nell'art. 433 del Codice civile SE CONVIVENTI:</u> i genitori e, in loro mancanza, gli ascendenti prossimi; i generi e le nuore; il suocero e la suocera; i fratelli e le sorelle	dal 01/01/2026 al 30/09/2026	➤ autocertificazione attestante rapporto familiare e, nel caso di familiare anziano, l'età ➤ certificato medico nel caso di familiare non autosufficiente ➤ fatture per addetti all'assistenza familiare, lavoratori domestici con funzioni di assistenza, assistenza domiciliare, strutture assistenziali; ➤ ricevuta del pagamento effettuato. oppure, in caso di assunzione diretta: ➤ contratto, prospetti paga, ricevute pagamento e versamenti contributi.

d) abbonamenti al trasporto pubblico

Soggetti fruitori	Periodo di riferimento	Documentazione da presentare
Dipendenti ARCS	dal 01/01/2026 al 30/09/2026	➤ documento, anche digitale, comprovante l'acquisto di abbonamento nominativo, cioè di titolo che consente un numero illimitato di viaggi in un determinato periodo, su una tratta o rete. Sono quindi esclusi carnet di corse, taxi, parcheggi, pedaggi.

Ai sensi della normativa vigente, non sono consentiti la duplicazione o il rimborso ottenuto da altri soggetti per la medesima spesa (es. contributi regionali, comunali, statali, INPS, detrazioni fiscali).

C) MODALITÀ E TERMINI DI PARTECIPAZIONE

Per la partecipazione alla procedura, i dipendenti, in possesso dei requisiti di accesso, devono compilare e sottoscrivere lo specifico modulo - allegato 1 - ed inviarlo a mezzo PEO aziendale agli indirizzi arcs@certsanita.fvg.it e sviluppoprofessionale@arcs.sanita.fvg.it entro e non oltre il **31/10/2026**.

Il mancato riscontro nel termine sopra indicato è considerato rinuncia alla procedura. I termini sono perentori.

Alla domanda di partecipazione deve essere allegata la documentazione richiesta per le specifiche tipologie di intervento, di cui al precedente punto B).

D) CRITERI DI ATTRIBUZIONE DEL BENEFICIO ECONOMICO

Il beneficio spettante è calcolato a consuntivo, sulla base delle domande regolarmente pervenute ed ammesse, nel limite della spesa sostenuta e nel rispetto delle risorse e dei massimali individuati all'art. 2 del Contratto Integrativo Aziendale del 21/07/2026.

La corresponsione del beneficio avverrà in esito alla procedura, con la prima mensilità utile.

INFORMAZIONI

Qualsiasi formale comunicazione, che si renda necessaria in relazione alla procedura, sarà trasmessa all'indirizzo mail aziendale del dipendente.

Per tutto quanto non riportato, si rimanda alla disciplina di cui all'art. 56 CCNL 27/10/2025 e al Contratto Integrativo Aziendale del 21/07/2026.

Per eventuali informazioni, gli interessati possono rivolgersi alla struttura Gestione Risorse Umane - Ufficio Relazioni sindacali e attuazione contratti integrativi:

email sviluppoprofessionale@arcs.sanita.fvg.it

tel. 0432/1438042 - 8046 - 8053

Il Direttore
SC Gestione Risorse Umane
Laura Mandelli

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla struttura Gestione Risorse Umane
Ufficio Relazioni sindacali e attuazione
contratti integrativi

Trasmesso via mail agli indirizzi:

arcs@certsanita.fvg.it

sviluppoprofessionale@arcs.sanita.fvg.it

OGGETTO: accesso alle misure di welfare integrativo aziendale anno 2026.

Il/La sottoscritt _____

con la presente chiede il riconoscimento del beneficio di cui all' "Avviso interno per l'accesso alle misure di welfare integrativo aziendale riservato al personale ARCS del comparto sanità anno 2026" prot.n. _____/2026.

A tal fine, consapevole delle conseguenze e sanzioni penali previste, dagli artt. 75 e 76 DPR n. 445/2000, per coloro che rilasciano dichiarazioni non veritiere

dichiara

- ☐ di essere dipendente ARCS, in servizio effettivo alla data di presentazione della presente domanda;
- ☐ di aver beneficiato nel periodo 01/06/2026 – 30/09/2026 del seguente servizio:
 - ☐ asilo nido
 - ☐ servizi di baby-sitting
 - ☐ servizi integrativi dell'infanzia
 - ☐ ludoteche e centri estivi

Nome e cognome figli/o (fino ai 15 anni)	Data di nascita

- ☐ di aver acquistato libri di testo scolastici (scuole secondarie/università) nel periodo 01/01/2026 – 15/10/2026:

Nome e cognome figli/o	Data di nascita	Istituto / Università frequentato

- ☐ di aver beneficiato nel periodo 01/01/2026 – 30/9/2026 del seguente servizio:

- ☐ assistenza familiari anziani (>=75 anni)
☐ assistenza familiari non autosufficienti

Nome e cognome familiare	Data di nascita	Rapporto familiare	Convivente (si/no)

- ☐ di aver acquistato per se stesso, abbonamenti nominativi al trasporto pubblico nel periodo 01/01/2026 – 30/09/2026.

allega

la documentazione richiesta per la specifica tipologia di intervento sopra individuata, come prevista al punto B) del citato avviso prot. _____/2026.

Dichiara inoltre di essere consapevole

- che ciascun dipendente può accedere ad una sola tipologia di intervento, così come più dipendenti ARCS non possono richiedere il rimborso per il medesimo documento di spesa;
- che, ai sensi della normativa vigente, non sono consentiti la duplicazione o il rimborso ottenuto da altri soggetti per la medesima spesa (es. contributi regionali, comunali, statali, INPS, detrazioni fiscali);
- di aver preso visione integrale dell'avviso e di accettarne tutte le condizioni in esso contenute;

Data _____

Firma _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati raccolti tramite la compilazione del presente modulo saranno trattati esclusivamente per le finalità ivi indicate secondo i principi di liceità, trasparenza e correttezza di cui al Reg. UE 679/2016 (GDPR) e del Codice privacy ss.mm.ii..

Per ulteriori informazioni sul trattamento dei propri dati personali e sull'esercizio dei diritti ad essi correlati consultare l'informativa estesa per i dipendenti resa ai sensi dell'art. 13 GDPR e disponibile nella sezione dedicata del sito istituzionale al seguente link: https://arcs.sanita.fvg.it/sites/default/files/migrated/documents/2026-02/Informativa_ex_art.13_dipendenti_def_1.pdf

Per presa visione dell'informativa estesa.

Firma _____