Sede Legale V. Vittorio Veneto n.9 – 50065 Pontassieve (FI) | Iscritta al Registro Unico Nazionale Terzo Settore n. 313
CF 94283800483 **PEC** amministrazione@pec.sievemutua.it 055 830 22 77 331 29 64 995 info@sievemutua.it

Regolamento CAMPAGNA

1° NOVEMBRE - 31 DICEMBRE

VISITA DERMATOLOGICA

Sieve Mutua ETS promuove questa iniziativa a sostegno della Prevenzione per i propri Associati al fine di evitare l'insorgenza di malattie della pelle e diagnosticare eventuali problemi in fase precoce.
Ai beneficiari sotto individuati, l'Associazione eroga a loro favore un sussidio sulla spesa sostenuta per l'effettuazione di una mappatura nei oppure di una visita dermatologica con mappatura nei, presso strutture sanitarie o liberi professionisti anche non convenzionati COMIPA.

Contenuto	*Contributo Euro*	*Requisiti*
Spese sostenute per **mappatura nei / visita dermatologica con mappatura nei**	**€ 30,00**	*Tutti i soci*

Ai beneficiari individuati nel regolamento sottostante, è riconosciuto un sussidio sotto forma di rimborso per la spesa sostenuta per la visita dermatologica oppure per la mappatura nei.

BENEFICIARI

È ammesso al beneficio ogni associato di SIEVE MUTUA ETS, **senza distinzioni di età**, indipendentemente dalla data di ammissione nella compagine sociale dell'Associazione e dell'anzianità contributiva.

OGGETTO DEL BENEFICIO

Al beneficiario che, nel periodo indicato nel paragrafo "decorrenza e termini", abbia sostenuto spese per l'effettuazione di **una mappatura nei oppure di una visita dermatologica con mappatura nei**, presso strutture sanitarie o liberi professionisti anche non convenzionati COMIPA, è riconosciuto un sussidio, sotto forma di rimborso, pari ad **euro Trenta/00 (Euro 30,00)** a fronte di spese d'importo pari o superiore a quello del sussidio.
Qualora il costo sostenuto per la prestazione, risulti inferiore all'importo del sussidio, lo stesso verrà erogato in misura corrispondente al costo sostenuto.

ACCESSO AL BENEFICIO

Il beneficiario che intenda richiedere il sussidio dovrà avanzare richiesta, inviando il modulo allegato a questo regolamento, debitamente compilato, unitamente ad un documento di spesa, o sua copia, che attesti l'effettuazione della visita dermatologica oppure della mappatura nei.

Il modulo di richiesta ed il documento di spesa dovranno essere inviati presso la sede dell'Associazione attraverso una delle **filiali di Banca di Credito Cooperativo di Pontassieve**. La richiesta di accesso al beneficio potrà inoltre essere avanzata, ferma la trasmissione contestuale del documento di spesa o di sua copia, mediante la funzione "richiedi un rimborso" presente nell'area Riservata del sito web **www.sievemutua.it**.

Le richieste di accesso al beneficio saranno sottoposte a preliminare valutazione in ordine alla sussistenza delle condizioni di erogazione del sussidio e alla conformità a questo regolamento.

LIMITI ED ESCLUSIONI

L'iniziativa ha **durata limitata**: sono ammesse a valutazione le richieste avanzate assumendo a presupposto la data di effettuazione della prestazione, **indicata nel paragrafo successivo**, presentate nel rispetto del termine segnalato nello stesso paragrafo.

Ogni beneficiario ha la facoltà di richiedere una sola volta il sussidio.

Non sono ammessi al beneficio del sussidio gli Associati di Sieve Mutua ETS, che alla data di presentazione della richiesta, risultino in mora nel versamento dei contributi Associativi.

DECORRENZA E TERMINI

L'iniziativa decorre dalla data del **1° novembre 2026** alla data del **31 dicembre 2026.**

Sono rimborsate le spese sostenute fra il 1° novembre 2026 ed il 31 dicembre 2026 per l'effettuazione di una mappatura nei oppure di una visita dermatologica con mappatura nei.

Il beneficiario può avanzare richiesta di sussidio entro la data del 15 gennaio 2027.

DISPOSIZIONI FINANZIARIE

Ai fini dell'erogazione dei sussidi per l'effettuazione di una mappatura nei oppure di una visita dermatologica con mappatura nei, il Consiglio di Amministrazione di Sieve Mutua ETS ha disposto lo stanziamento di un fondo pari ad **Euro Millecinquecento/00 (Euro 1.500)**, i sussidi verranno **erogati ai beneficiari fino a concorrenza dell'importo accantonato.**

Regolamento approvato dal Consiglio di amministrazione in data 26 ottobre 2026.

Per informazioni, chiarimenti e assistenza, l'associato potrà contattare la Mutua:
*dal lunedì al venerdì dalle ore **14:30** alle ore **17:30***

ai numeri ***055 830 22 77*** ***331 29 64 995***

o all'indirizzo di posta elettronica ***info@sievemutua.it***

Sieve mutua ETS
FONDATA DA BCC PONTASSIEVE

sievemutua.it