



Domanda per contributo per la copertura previdenziale dei periodi di assistenza ai figli o ai familiari non autosufficienti

Requisiti per la domanda:

Il contributo spetta a coloro che abbiano effettuato versamenti volontari alla propria cassa previdenziale in qualità di:

1. lavoratori dipendenti con contratto part time inferiore al 70%;
2. lavoratori dipendenti in aspettativa non retribuita e senza copertura previdenziale;
3. iscritti alla Gestione Separata dell'INPS;
4. persone che non svolgono alcuna attività e che non risultano iscritte a forme previdenziali obbligatorie (p.es. casalinghe, studenti).

Il contributo spetta a coloro che abbiano effettuato versamenti obbligatori alla propria cassa previdenziale in qualità di:

1. lavoratori autonomi o liberi professionisti.

Inoltre, spetta a coloro che siano iscritti a un fondo pensione complementare da più di sei mesi con versamenti regolari a proprio carico con cadenza almeno trimestrale o in alternativa abbiano versato nel proprio fondo pensione un importo pari o superiore a 360,00 € a proprio carico.

Al momento della presentazione della domanda la persona richiedente deve essere:

- residente in Provincia di Bolzano e inoltre;
- residente da almeno 5 anni nella regione Trentino-Alto Adige oppure avere una residenza storica di 15 anni nella regione Trentino-Alto Adige, di cui almeno uno immediatamente antecedente la domanda.

Il contributo non spetta:

- ai titolari di pensione diretta;
- per i periodi durante i quali sono stati riconosciuti contributi figurativi (per esempio per maternità anche per altri figli, Aspi, Naspi).

Il contributo può essere concesso fino al raggiungimento del requisito minimo per ottenere la pensione di anzianità o di vecchiaia oppure oltre l'età pensionabile prevista, se la persona richiedente non ha raggiunto i 20 anni contributivi.

Grado di parentela.

Il contributo viene concesso per l'assistenza:

- del/della coniuge

- della persona con cui si è uniti civilmente
- dei parenti fino al quarto grado e degli affini fino al terzo grado
- dell'eventuale convivente di fatto presente nella certificazione anagrafica del/della richiedente e dei relativi parenti fino al terzo grado
- di minori in affidamento a tempo pieno

Il familiare assistito deve essere inquadrato nel 2°, 3° o 4° grado di non autosufficienza oppure nel caso di minori di 5 anni può anche essere invalido civile al 74%, cieco o sordo.

Il contributo è compatibile con l'iscrizione del/della familiare assistito/a a strutture educative e centri diurni per disabili.

Per uno stesso periodo e per uno/a stesso/a familiare assistito/a, la domanda può essere presentata solo da una persona richiedente.

Il contributo non è vincolato alla condizione economica del nucleo familiare.

Importi massimi annuali per copertura periodi di assistenza ai figli:

Tipo di versamento	Casalinghe, dipendenti in aspettativa	Lavoratori autonomi Liberi professionisti	Part-time fino al 70%
Versamenti volontari INPS Massimali per la intera durata € 18.000,00	€ 9.000,00	-	€ 4.500,00
Contributi INPS** Massimali per la intera durata € 8.000,00	€ 4.000,00	€ 4.000,00	€ 2.000,00
Fondo pensione** Massimali per la intera durata € 18.000,00	€ 9.000,00	€ 4.000,00	€ 4.500,00

Importo massimale totale: € 18.000 / € 8.000

Durata massimale totale: 4 anni Part-Time - 24 mesi aspettativa non retribuitiva

Entrambi i massimali vengono considerati.

**Non è più possibile richiedere il contributo regionale per entrambe le forme pensionistiche (versamento fondo pensione e versamenti INPS) per lo stesso periodo.

Importi massimi annuali per copertura periodi di assistenza ai familiari non autosufficienti:

Tipo di versamento	Per familiari	Per figli sotto cinque anni	Part-time fino al 70%
Versamento volontari e obbligatori	€ 4.000,00	€ 9.000,00	€ 2.000,00
Fondo pensione	€ 4.000,00	€ 4.000,00	€ 2.000,00
Contributi INPS e Fondo pensione	€ 4.000,00	€ 9.000,00	€ 2.000,00

Durata del contributo:

Il contributo viene concesso per la durata di 24 mesi fino al terzo anno di vita dei figli o entro 3 anni dalla data di adozione.

Per coloro che svolgono attività lavorativa dipendente part time fino al 70% nel settore privato il contributo spetta per la durata di 48 mesi fino al quinto anno di vita del bambino o entro 5 anni dalla data di adozione.

Se il padre ha fruito di almeno 3 mesi di congedo parentale, il periodo spettante si prolunga di 3 mesi; la durata massima del contributo si eleva pertanto rispettivamente a 27 e 51 mesi, sempre entro l'età prevista del bambino.

Se il contributo è richiesto per periodi dedicati alla cura e all'educazione di minori affidati a tempo pieno, spetta per tutta la durata dell'affidamento fino al raggiungimento della maggiore età.

Termine per la presentazione della domanda:

La domanda deve essere inoltrata **entro il 31 ottobre** di ogni anno successivo a quello contributivo.

Documenti necessari¹:

Copertura previdenziale dei periodi di cura ai figli:

1. copia documento d'identità e codice fiscale del richiedente e dell'altro genitore
2. copia cedolino
3. modello (come da allegato) - compilato in tutte le sue parti e firmato (in originale)
4. estratto fondo pensione con un saldo di almeno 360 euro di versamenti individuali (comunicazione periodica)
5. oppure copia della comunicazione da parte dell'INPS a conferma dei versamenti e dei periodi e copia dei versamenti effettuati per il periodo in questione.
6. Marca da bollo da 16 euro (**solo allegare - non attaccare**)

¹ Inviare i documenti come allegati in formato pdf. Si prega di non inviare fotografie. Possibilità di scannerizzare con il cellulare tramite app.

La documentazione deve essere inviata in originale alla FABI Bolzano – via conciapelli 24 39100 Bolzano

Copertura previdenziale dei periodi di cura dei familiari non autosufficienti:

1. copia documento d'identità e codice fiscale del richiedente e dell'altro genitore
2. modello (come da allegato) - compilato in tutte le sue parti e firmato (in originale)
3. copia cedolino – dati bancari (IBAN)
4. Codice fiscale del bambino disabile o della persona a carico
5. Certificato di livello assistenziale della persona non autosufficiente
6. estratto fondo pensione con un saldo di almeno 360 euro di versamenti individuali (comunicazione periodica)
7. oppure copia della comunicazione da parte dell'INPS a conferma dei versamenti e dei periodi e copia dei versamenti effettuati per il periodo in questione.
8. Marca da bollo da 16 Euro (**solo allegare – non attaccare**)

La documentazione deve essere inviata in originale alla FABI Bolzano – via conciapelli 24 39100 Bolzano

Informazioni aggiuntive:

Contributo per il fondo di previdenza complementare:

Il contributo spettante viene versato direttamente al fondo pensione del richiedente. Pertanto, non viene indicato l'IBAN del fondo pensione, ma solo il suo nome.

Consiglio:

Qualora all'inizio di un periodo di assenza non retribuita si intenda versare volontariamente al fondo pensione INPS, consigliamo di presentare la domanda poco dopo l'inizio del periodo di assenza non retribuita.