



Indennità di degenza ospedaliera / malattia per lavoratori iscritti alla Gestione separata

(legge 335/1995)

Indennità di degenza ospedaliera.

Per ottenere l'indennità, oltre a possedere i requisiti di legge, è necessario compilare il modulo in tutte le sue parti e consegnarlo o spedirlo con raccomandata con ricevuta di ritorno all'ufficio Inps di zona o tramite un Ente di patronato che offre assistenza gratuita. La consegna o la spedizione deve avvenire entro e non oltre il termine di 180 giorni, calcolato dal giorno successivo alla fine del ricovero. Il termine di prescrizione per l'erogazione della prestazione, pari ad un anno, può essere interrotto consegnando agli uffici Inps atti scritti di data certa (solleciti, richieste di pagamento, ecc.).

Indennità di malattia.

In caso di malattia, il lavoratore deve farsi rilasciare il certificato di malattia dal medico curante il quale provvede a trasmetterlo telematicamente all'Inps. Qualora la suddetta trasmissione telematica non sia possibile, il lavoratore stesso deve, entro due giorni dalla data del rilascio, presentare o inviare il certificato di malattia all'Inps. L'attestato di malattia (copia del certificato senza diagnosi) deve essere inviato, a cura del lavoratore, entro due giorni dalla data del rilascio, al committente.

Per ottenere l'indennità di malattia, oltre a possedere i requisiti di legge, è necessario compilare il modulo in tutte le sue parti e consegnarlo o spedirlo con raccomandata con ricevuta di ritorno all'ufficio Inps di zona o tramite un Ente di patronato che offre assistenza gratuita entro il termine di prescrizione di un anno, calcolato dal giorno successivo alla fine della malattia. Non vengono pagati dall'Inps periodi di malattia di durata inferiore ai quattro giorni. Il termine di prescrizione per l'erogazione della prestazione, pari ad un anno, può esssere interrotto consegnando agli uffici Inps atti scritti di data certa (solleciti, richieste di pagamento, ecc.).

A chi spetta

Indennità di degenza ospedaliera.

Ai lavoratori iscritti alla Gestione separata Inps (collaboratori a progetto, collaboratori coordinati e continuativi, venditori
porta a porta, liberi professionisti, lavoratori occasionali, e, dal 2004, associati in partecipazione, titolari di assegno di
ricerca o di borse di studio per dottorato di ricerca) in caso di ricovero ospedaliero, purchè non pensionati e non iscritti ad
altre forme di assicurazione obbligatoria.

Indennità di malattia.

 Ai lavoratori parasubordinati ed assimilati (collaboratori a progetto, collaboratori coordinati e continuativi, lavoratori titolari di rapporti con lo stesso committente di durata superiore a 30 giorni nel corso dell'anno solare ovvero di durata inferiore ma con compensi superiori a 5.000 euro, titolari di assegno di ricerca) iscritti alla Gestione separata Inps, purchè non pensionati e non iscritti ad altre forme di assicurazione obbligatoria.

Per ottenere le indennità di malattia e degenza ospedaliera è necessario:

- avere almeno 3 mesi di contribuzione nei 12 mesi che precedono l'inizio del ricovero o l'evento di malattia
- avere, nell'anno solare che precede l'inizio del ricovero o l'evento di malattia, un reddito individuale da lavoro parasubordinato non superiore al 70% del massimale contributivo stabilito annualmente dalla legge.

La contribuzione è accreditabile per ogni anno di lavoro a partire dal mese di gennaio a meno che l'iscrizione non sia avvenuta in un altro periodo dell'anno.

L'accredito dei contributi viene verificato automaticamente da Inps.

Per la sola indennità di degenza ospedaliera è necessario:

 essere affetto da una malattia che comporta un ricovero ospedaliero presso strutture pubbliche o private, accreditate al Servizio sanitario nazionale oppure presso strutture estere ospedaliere dallo stesso autorizzate o riconosciute.





Indennità di degenza ospedaliera / malattia per lavoratori iscritti alla Gestione separata

(legge 335/1995)

Cosa spetta

Indennità di degenza.

Un'indennità per un massimo di 180 giorni nell'anno solare calcolata in percentuale sul massimale contributivo, relativo all'anno in cui ha avuto inizio il ricovero.

La percentuale è:

- dell' 8% se risultano accreditate fino a quattro mensilità di contributi
- del 12% se risultano accreditate da cinque a otto mensilità di contributi
- del 16% se risultano accreditate da nove a dodici mensilità di contributi

Indennità di malattia

Un'indennità per un massimo di 61 giorni nell'anno solare (un sesto di 365 giornate lavorate o retribuite) calcolata in percentuale sul massimale contributivo, relativo all'anno in cui ha avuto inizio la malattia.

La percentuale è:

- del 4% se risultano accreditate fino a quattro mensilità di contributi
- del 6% se risultano accreditate da cinque a otto mensilità di contributi
- del 8% se risultano accreditate da nove a dodici mensilità di contributi

Dati e documentazione indispensabili (art. 1 comma 783, legge 296/2006)

Indennità di degenza

- copia del documento di identità del richiedente
- certificato di degenza ospedaliera e, in caso di ricovero all'estero, copia della preventiva autorizzazione o del rimborso effettuato da parte del Servizio sanitario nazionale

Indennità di malattia

- opia del documento di identità del richiedente
- copia dei contratti di lavoro stipulati nei 12 mesi precedenti l'inizio della malattia
- Documentazione ulteriore (questi documenti non sono indispensabili ma utili per velocizzare la liquidazione della prestazione).
 - per i collaboratori a progetto e coordinati e continuativi: copia delle dichiarazioni fiscali (modello CUD, modello 770, modello F24), delle dichiarazioni del committente che attestano i compensi percepiti e la contribuzione accreditata e versata
 - per i professionisti e per gli associati in partecipazione: copia delle ricevute dei versamenti contributivi effettuati.





Mod. Deg.Osp/Mal.Gest.Sep. COD. SR06



Indennità di degenza ospedaliera / malattia per lavoratori iscritti alla Gestione separata - 1/2 (legge 335/1995)

ALL'UFFICIO INPS DI		
NOME	COGNOME	
CODICE FISCALE		
NATO/A IL GG/MM/AAAA	SESSO M F	
A	PROV. STATO	
CITTADINANZA		
RESIDENTE IN	PROV. STATO	
INDIRIZZO	CAP	
Compilare solo se diverso dalla residenza		
DOMICILIATO IN	PROV. STATO	
INDIRIZZO	CAP	
TELEFONO*	CELLULARE*	
E-MAIL*		
Periodo di malattia: dal	al (gg/mm/aaaa)	
Periodo di degenza: dal Presso l'ospedale:	al (gg/mm/aaaa)	
Tipo struttura: O Pubblica	O Privata	
Attività lavorativa Barrare la casella corrispondente		
 collaboratori a progetto 	 venditori porta a porta lavoratori che svolgon prestazioni occasiona 	
o collaboratori coordinati e continuativi	O liberi professionisti O associati in partecipaz	zione
O titolari di assegno di ricerca	 titolari di borsa di studio per dottorato di ricerca 	
Data di iscrizione alla Gestione separata	(gg/mm/aaaa)	
Compensi o redditi lordi conseguiti nell'anno del ri	ricovero o dell'evento di malattia pari a euro	
Compensi o redditi lordi conseguiti nell'anno preci	cedente quello del ricovero o dell'evento di malattia pari a euro	
(indicare unicamente gli importi soggetti al contribu pensionistici, presso la Gestione separata Inps)	outo, "maggiorato" dello 0,72% rispetto all'ordinario contributo previsto ai fir	ni
Numero giornate lavorate o comunque retrib	nuite nei 12 mesi precedenti l'inizio dell'evento di malattia	

^{*} Dati facoltativi







Indennità di degenza ospedaliera / malattia per lavoratori iscritti alla Gestione separata - 2/2 (legge 335/1995)

- IV	dalita' di pagamento
(bonifico presso ufficio postale
(accredito sul conto corrente bancario o postale
0-(ODICE IBAN
D	ega al Patronato
presso i	patronato
	Firma dell'operatore del Patronato
Dichiar	no a comunicare all'Inps qualsiasi variazione entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento. che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono vole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000)
Data	Firma

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. Igs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L' Inps con sede in Roma, via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto.

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell' agenzia stessa.