

Carta intestata ditta ODONTOTECNICI O ORAFI/ARGENTIERI

Alla c.a. personale dipendente

**Oggetto: Welfare aziendale su base contrattuale, art. 9 CCRL Area Meccanica Artigiano Veneto del 30/09/2025.**

Il contratto collettivo regionale di lavoro in oggetto siglato da CONFARTIGIANATO IMPRESE VENETO, CNA VENETO, CASA ARTIGIANI VENETO e da FIOM CGIL, FIM CISL, UILM UIL del Veneto applicato dallo scrivente datore di lavoro, ha previsto una disciplina relativa alle prestazioni di welfare aziendale da erogare al personale dipendente.

Nello specifico viene introdotta una soluzione welfare negli importi in tabella.

Tali importi alle condizioni previste dal CCRL indicato maturano per l'anno:

- 2026 in dodicesimi dal 1.7.2025→30.6.2026
- 2027 in dodicesimi dal 1.7.2026→30.6.2027

in base all'effettiva presenza mensile nell'anno di riferimento.

Nella tabella che segue sono riportati i valori di welfare in base alla tipologia contrattuale e all'anno di erogazione previsto. Per ogni ulteriore condizione applicativa facciamo integrale rinvio al CCRL in oggetto.

LAVORATORI DIPENDENTI BENEFICIARI	VALORI ANNO 2026		VALORI ANNO 2027	
	FULL TIME e PART TIME pari o > 50%	PART TIME < 50%	FULL TIME e PART TIME pari o > 50%	PART TIME < 50%
Operai, Impiegati e Quadri	€ 150,00	€ 75,00	€ 200,00	€ 100,00
Apprendista professionalizzante	€ 120,00	€ 60,00	€ 160,00	€ 80,00

Per stabilire la soglia da part time conta la % di orario ridotto in essere a giugno 2026 o nel mese di cessazione se antecedente, per i lavoratori intermittenti si ricava per ogni mese del periodo di riferimento l'equivalente % da part time.

Il valore spettante per l'anno di riferimento 2026 di cui alla tabella sopra potrà essere erogato dal presente datore di lavoro alle scadenze previste dal CCRL attraverso le seguenti soluzioni:

1. conferimento in previdenza complementare per i soli lavoratori già iscritti ad un fondo negoziale di settore con conferimento del TFR (solo in caso di esplicita richiesta del lavoratore);
2. beni o servizi di cui all'art.51 comma 3 del TUIR:
  - a. es. buoni spesa.....
  - b. es. buoni benzina.....
  - c. altro .....riferimenti
  - d. rimborso utenze domestiche (nel rispetto normativa vigente per l'anno fiscale di riferimento)
3. altra soluzione welfare di cui all'art.51 del TUIR :.....

Le soluzioni di welfare di cui al punto 2 risultano esenti da contribuzione e non soggette a tassazione nei limiti previsti dalla normativa vigente in materia per ciascun anno fiscale di riferimento.

Per l'anno di riferimento 2026, ciascun lavoratore deve ritornare il presente documento entro e non oltre il **10 giugno 2026**, indicando l'opzione scelta fra le soluzioni di welfare sopra indicate rese disponibili dall'impresa. .

Cordiali saluti.

Data \_\_\_/aprile/2026 \*( entro 30.4.2026)

**Rappresentante Legale**

Firma


*Segue tabella comma per avvenuta ricezione informativa*

Il/i dipendente/i indicati in tabella conferma/confermano l'avvenuta consegna dell'informativa sul welfare aziendale di cui all'art. 9 del CCRL AREA MECCANICA DEL VENETO SIGLATO IL 30/09/2025

Nr.	NOME COGNOME LAVORATORE	FIRMA PER AVVENUTA RICEZIONE E CONOSCENZA DELLE SOLUZIONI WELFARE OFFERTE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
ECC.		

Modello scelta WELFARE AZIENDALE SU BASE CONTRATTUALE ART.9 CCRL 30.9.2025

**WELFARE CCRL VENETO AREA MECCANICA  
ANNO 2026**

<i>DIPENDENTE BENEFICIARIO</i>		
<p><b>NOME</b> ..... <b>COGNOME</b> .....</p> <p><b>C.F.</b>.....</p>		
<i>SCelta (BARRARE UNA SOLA OPZIONE)</i>	<i>NOTE</i>	
<p><b>1) PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b></p> <p><input type="checkbox"/> SOLIDARIETA' VENETO</p> <p><input type="checkbox"/> FONTE</p> <p><input type="checkbox"/> FONDO APERTO IN USO</p> <p><input type="checkbox"/> PIP IN USO</p>	<p>Art. 10 del DPR 917/86; art. 8 D.Lgs. 252/05</p>	<p>Riservata solo a dipendenti già iscritti alla previdenza complementare scelta con conferimento del TFR.</p>
<p><b>2) BUONI</b></p> <p><input type="checkbox"/> EDENRED CARTACEI O APP</p>  <p><input type="checkbox"/> CARD /BUONO SPESA</p> <p><input type="checkbox"/> CARD/ BUONO BENZINA</p> <p><input type="checkbox"/> RIMBORSO UTENZE DOMESTICHE BOLLETTE</p> <p><input type="checkbox"/> altro.....</p>	<p>Art. 51 co. 3 del DPR 917/86 <b>ART.1 c. 390 L.204/2024</b></p>	<p>Il dipendente ove scelga questa soluzione con la firma in calce conferma che nei periodi d'imposta di riferimento non ha percepito da altri datori di lavoro medesimi beni e/o servizi (circ.326/E Agenzia Entrate del 23.12.1997 e s.m.i.) o li ha percepiti entro i limiti massimi vigenti per il corrente anno fiscale .</p> <p>Nel caso di rimborso delle utenze domestiche in busta paga produrrò anche l'atto notorio – attestazione – come previsto per legge e dalle circolari Agenzia Entrate n.35E 4 novembre 2022 ; 23E 1 agosto 2023; 5E 7 marzo 2024 e s.m.i. nella versione predisposta dal datore di lavoro conforme alla legislazione vigente per il corrente anno fiscale</p>
<p><b>3) ALTRO</b></p>	<p>Inserire riferimento fonte normativa della diversa soluzione welfare offerta dal datore</p>	

**FIRMA DEL DIPENDENTE**

.....

**PER AVVENUTA SCELTA ENTRO DA RESTITUIRE ENTRO E NON OLTRE IL 10 GIUGNO 2026**

*(o data precedente se preferito da impresa indicarla o per i cessati ante giugno dal 1.1.2026->31.5.2026 con almeno 3 mesi anzianità aziendale nel periodo di maturazione)*