



EBISEP

L'Ente Bilaterale Nazionale Settore Privato



EBISEP è stato costituito a norma del C.C.N.L. al quale fa riferimento. Il Contratto di Lavoro in questione è stato sottoscritto da:

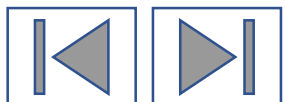
SNA (Sindacato Nazionale Agenti)

FESICA CONFSAL

CONFSAL FISALS

Gli organi di gestione dell'Ente bilaterale sono composti su base paritetica tra le Organizzazioni sindacali dei lavoratori e le Associazioni dei datori di lavoro.

Il funzionamento dell'Ebisep è regolato dal suo statuto e da un regolamento interno.



Organigramma



Presidente

Elena Dragoni

Vice Presidente

Bruno Mariani

Consiglio Direttivo

Roberto Pisano
Quota
SNA

Sergio Giovanardi
Quota
SNA

Manuella Caprarelli
Quota
CONFSAL FESICA

Filippo Palmeri
Quota
CONFSAL FISALS

Claudio Demozzi
Quota
SNA

Pietro Marano
Quota
SNA

Vincenzo Minissale
Quota
CONFSAL FESICA

Ester Spalenza
Quota
CONFSAL FISALS

Assemblea

Agnese Mazzoleni
Quota
SNA

Angela Occhipinti
Quota
SNA

Giulia Mariani
Quota
CONFSAL FESICA

Giorgio Domi
Quota
CONFSAL FISALS

Roberto Pisano
Quota
SNA

Sergio Giovanardi
Quota
SNA

Manuella Caprarelli
Quota
CONFSAL FESICA

Filippo Palmeri
Quota
CONFSAL FISALS

Claudio Demozzi
Quota
SNA

Pietro Marano
Quota
SNA

Vincenzo Minissale
Quota
CONFSAL FESICA

Ester Spalenza
Quota
CONFSAL FISALS



***FUNZIONAMENTO DELLA
CASSA MALATTIA***

ebisep

ENTE BILATERALE SETTORE PRIVATO



La Polizza

La Cassa Malattia è attiva in forma di polizza di assicurazione stipulata con la Nobis Compagnia di assicurazione Spa.

ASSICURATO	COPERTURA	FRANCHIGIA	MASSIMALE
Datore di lavoro	Perdita Pecuniaria dovuta a malattia o infortunio professionale del dipendente	3 giorni	MAX € 15.000,00 6 mesi
Dipendente	Rimborso spese mediche per infortunio professionale o in itinere	€ 250,00	MAX € 5.000,00 90 giorni

***Entro e non oltre 60 GIORNI dall'inizio della malattia,
inviare a sna@nobisassicurazioni.it:***

- ❖ **Modulo Denuncia Sinistro Perdita Pecuniaria**
- ❖ Copia del documento attestante il regolare pagamento degli ultimi 3 **F24** a favore di Ebisep (**EB04**)
- ❖ Copia dell'**Attestato di Malattia** indicante la prognosi/assenza di lavoro regolarmente comunicato all'INPS.
- ❖ Copia della **CU 2017** e ultime 3 **Buste Paga** del dipendente in malattia



I SERVIZI DELL'ENTE BILATERALE

ebisep

ENTE BILATERALE SETTORE PRIVATO



Apprendistato Professionalizzante: ***Le principali caratteristiche***

- ❖ Limiti di età dell'apprendista: giovani di età compresa tra i **18 e i 29 anni**
- ❖ Durata del contratto: massimo **36 mesi**
- ❖ Formazione (ai sensi dell'art. 10 Allegato 1 CCNL): monte di **formazione di base-trasversale e tecnica-professionale** interna o esterna di almeno **120 ore** complessive

Formazione:

A seguito del rinnovo del C.C.N.L SNA-CONFISAL 2014, è variato **l'art. 10-** allegato 1:
Formazione: Durata.

L'impegno formativo dell'apprendista è determinato per l'apprendistato professionalizzante in un monte ore di formazione di base-trasversale e tecnica-professionale, interna o esterna all'azienda di almeno **120 ore complessive**.

ebisep
ENTE BILATERALE SETTORE PRIVATO



Formazione di Base-Trasversale:

È definita dalla Regione di competenza. È importante verificare la normativa Regionale.

Ad esempio per la Regione Lombardia:

- ❖ **120 ore** : licenza di scuola secondaria di primo grado o nessun titolo di studio
- ❖ **80 ore**: attestato di qualifica o diploma professionale o diploma d'istruzione
- ❖ **40 ore**: laurea o altri titoli di livello terziario

Formazione Tecnico Professionale

Dal monte ore complessivo è necessario decurtare le ore di formazione di base-trasversale per ottenere le ore di Formazione tecnico-professionale, che verranno costantemente riportate nel LIBRETTO FORMATIVO.

Esempi di formazione Tecnico Professionale:

- ❖ Affiancamento del Tutor Aziendale
- ❖ Ore di Formazione valide ai fini Ivass

Al fine di ottemperare a tutti gli obblighi previsti dalla normativa di riferimento, si seguirà la seguente procedura

L'Apprendista dovrà scaricare, direttamente dalla piattaforma formativa, i seguenti documenti e inviarli a info@ebisep.it.



Comunicazione di avvenuta assunzione



Spett.le
EBISEP
Via Lanzone n. 2
20123 MILANO
via mail:
info@ebisep.it

_____, li _____

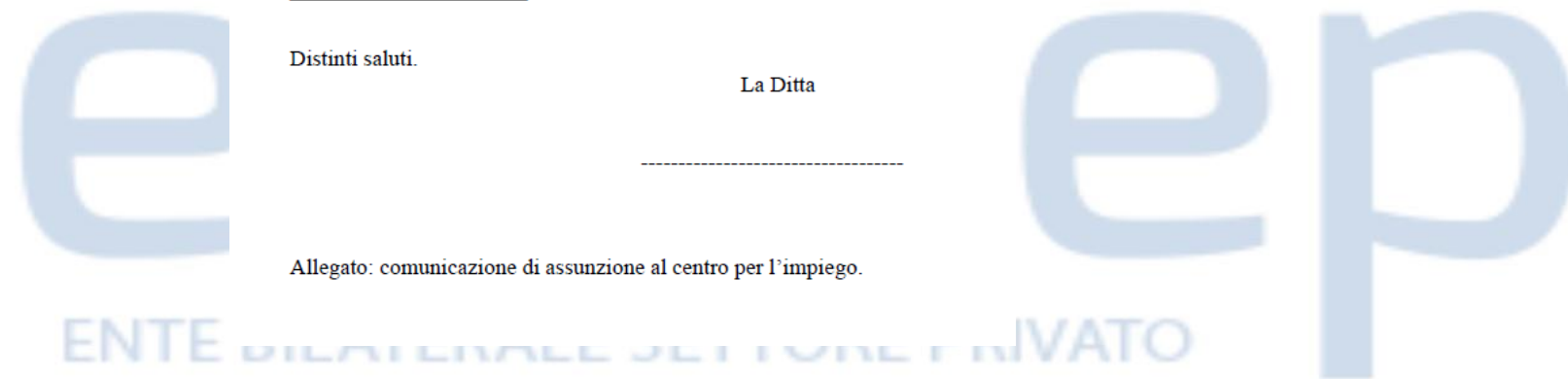
Oggetto: Contratto di Apprendistato – comunicazione ai sensi del comma 3 art. 1 - Allegato 1 CCNL.

Con la presente, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal CCNL dei dipendenti delle Agenzie di Assicurazione in Gestione Libera del 10/11/2014 e dell'Addendum del 22/07/2015 - Allegato n.1 "Apprendistato Professionalizzante", si comunica che in data _____ è stato stipulato un contratto di Apprendistato tra il lavoratore Sig. _____ e la scrivente Agenzia di Assicurazioni _____.

Distinti saluti.

La Ditta

Allegato: comunicazione di assunzione al centro per l'impiego.



Autocertificazione titolo di studio



AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO APPRENDISTA

(ai sensi dell'art. 46, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2009)

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ () il giorno __/__/__ e residente

a _____ () in via _____,

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, dotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio

conseguito in data __/__/__

presso _____

_____ *luogo e data*

_____ *Firma*

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000.

E
EN

ep
RIVATO

Comunicazione informativa



Comunicazione Informativa

Ai sensi dell'art. 10, Allegato 1 – Apprendistato Professionalizzante del C.C.N.L. per i dipendenti delle agenzie di assicurazione in gestione libera SNA, l'impegno formativo dell'Apprendista è determinato in un monte ore di formazione interna o esterna all'azienda, di almeno 120 ore per anno.

La formazione sulle competenze di base e trasversali è definita dalla Regione di competenza.

Per la Regione Lombardia:

- licenza di scuola secondaria di primo grado o nessun titolo di studio: 120 ore
- attestato di qualifica o diploma professionale o diploma d'istruzione: 80 ore
- laurea o altri titoli di livello terziario: 40 ore

DIPLOMA DI LAUREA

ANNO	FORMAZIONE TRASVERSALE	FORMAZIONE PROFESSIONALIZZANTE
1°	40h	80h
2°	--	120h
3°	--	120h

DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE

ANNO	FORMAZIONE TRASVERSALE	FORMAZIONE PROFESSIONALIZZANTE
1°	40h	80h
2°	40h	80h
3°	--	120h

DIPLOMA DI LICENZA MEDIA

ANNO	FORMAZIONE TRASVERSALE	FORMAZIONE PROFESSIONALIZZANTE
1°	40h	80h
2°	40h	80h
3°	40h	80h

Registro Presenze



REGISTRO PRESENZE GIORNALIERE ALLIEVI

Titolo Corso: APPRENDISTATO

Durata ore: 80

Modalità di fruizione: AULA

Sede di svolgimento:

via:

CAP:

CITTA:

PROVINCIA:

Data di svolgimento dal _____ al _____

Si attesta che il presente registro è composto da n. ____ pagine per firme di presenza giornaliera

Al termine del percorso formativo e dopo aver effettuato il **test di verifica** dell'apprendimento, l'apprendista dovrà inviare a info@ebisep.it il **Registro Presenze**, debitamente compilato e firmato.

Ottenuta la validazione occorre spedire tutti gli originali tramite raccomandata presso la sede dell'Ente Bilaterale in Via Lanzo 2, Milano.

Ricevuta la documentazione in originale l'Ente Bilaterale provvede all'invio **dell'attestato formativo** direttamente all'apprendista e all'agenzia.



Servizi a Favore dei Lavoratori dipendenti

Dal 26 Ottobre 2017 sono attivi una serie di servizi per i lavoratori dipendenti delle Agenzie che versano regolarmente il contributo **EB04**, identificativo dell'ente, **da almeno due anni**.

I servizi per i lavoratori dipendenti inclusi in questa delibera comprendono:

- ❖ **assegno per la nascita di un figlio;**
- ❖ **contributo alla famiglia per il decesso del lavoratore;**
- ❖ **borse di studio per merito scolastico dei figli dei lavoratori agenziali.**



I Contributi

Prestazione erogata	Entità della prestazione
Assegno per la nascita del figlio	500,00 €
Contributo alla famiglia per il decesso del lavoratore dipendente	400,00 €
Borsa di Studio per Scuola Primaria con massimo dei voti	250,00 €
Borsa di Studio per Diploma di Scuola Secondaria di 1° Livello con massimo dei voti	300,00 €
Borsa di Studio per Diploma di Scuola Secondaria di 2° Livello con massimo dei voti	500,00 €
Borsa di Studio per Diploma di Laurea con massimo dei voti	1.000,00 €



La documentazione da presentare...

Entro e non oltre il termine di **90 giorni** dal verificarsi dell'evento, dovrà pervenire all'ente la seguente documentazione

- ❖ Modulo Richiesta Prestazione
- ❖ Copia del Documento d'identità
- ❖ Certificato di nascita/ certificato di decesso/ diploma
- ❖ Ultime 24 quietanze di versamento F24 che attestano il regolare versamento del contributo EB04
- ❖ Riferimenti Iban del dipendente per procedere al relativo accredito

Data ____/____/____

MODULO RICHIESTA PRESTAZIONI

Nome Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via _____ CAP _____

Città _____ . CF _____

Coniugato SI / NO

(Indicare Nome Cognome coniuge) _____

Dipendente dell'Agenzia (indicare la ragione sociale) :

Denominazione Società _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____

P.IVA: _____ MAIL: _____

Aderente all'Ente Bilaterale dal _____

Username del sito www.ebisep.it

INDICARE LA PRESTAZIONE RICHIESTA

- Assegno per la nascita del figlio
- Contributo per il decesso del lavoratore dipendente
- Borsa di Studio per Diploma di Laurea con massimo dei voti
- Borsa di Studio per Diploma di Scuola Secondaria di 2° Livello con massimo dei voti
- Borsa di Studio per Diploma di Scuola Secondaria di 1° Livello con massimo dei voti
- Borsa di Studio per Diploma di Scuola Primaria con massimo dei voti



Entro e non oltre il termine di 90 giorni dal verificarsi dell'evento, il dipendente dovrà inviare il presente modulo e allegare la seguente documentazione:

- Copia del Documento d'identità
- Certificato di nascita/ certificato di decesso/ diploma
- ultime 24 quietanze di versamento F24 che attestano il regolare versamento del contributo EB04
- Riferimenti Iban del dipendente per procedere al relativo accredito

Compilare e Restituire via E-mail
info@ebisep.it

Firma

PARTE RISERVATA ALL'ENTE BILATERALE:

Denuncia ricevuta il ____/____/____

Regolarità contributiva: SI / NO

Pagamento effettuato il ____/____/____



Servizi a Favore dei datori di lavoro

Il Consiglio Direttivo Ebisep sta discutendo di un progetto in fase di attuazione inerente il D.Lgs. 81/2008 per tutte le agenzie in regola con i versamenti all'ente bilaterale. Il progetto in via di definizione, include: corsi di formazione in aula e corsi e-Learning per la sicurezza sul lavoro.

I corsi sono:

- ❖ Formazione Generale
- ❖ Formazione Specifica
- ❖ 1° Soccorso
- ❖ Antincendio
- ❖ RLS

ebisep
ENTE BILATERALE SETTORE PRIVATO



Come iscriversi in Ebisep?

Segui 3 semplici passaggi:

- ❖ Versa il Contributo **EB04**
- ❖ Paga la quota **UNA TANTUM**
- ❖ Registrati al sito www.ebisep.it

ebisep

ENTE BILATERALE SETTORE PRIVATO



***VERSAMENTO DEL
CONTRIBUTO***



ebisep

ENTE BILATERALE SETTORE PRIVATO



Quali aziende sono tenute a versare?

Coloro che aderiscono al c.c.N.L. per i dipendenti delle Agenzie di Assicurazione in Gestione Libera sottoscritto da **SNA** e da **FESICA CONFISAL, CONFISAL FISALS**.

Per chi versare il contributo?

Per tutti i lavoratori assunti con contratto a:

- ❖ Tempo determinato
- ❖ Tempo indeterminato
- ❖ Apprendistato
- ❖ Inclusi i lavori a tempo part-time

N.B.: Il dipendente non può contestare la trattenuta in busta paga della quota a suo carico del contributo EBISEP in quanto tale contributo è obbligatorio.



A quanto ammonta il contributo?

Il Contributo **EB04**, versato nella misura dell'**1,25%** delle retribuzioni dei dipendenti, è calcolato come segue:

- ❖ **0,25%** a carico di tutti i lavoratori, compresi gli apprendisti, calcolato sulla retribuzione lorda mensile (per 14 mensilità);
- ❖ **1,00%** a carico dei datori di lavoro, calcolato sulla retribuzione lorda mensile (per 14 mensilità) di tutti i lavoratori, compresi gli apprendisti;

La retribuzione mensile lorda per 14 mensilità è intesa come **IMPONIBILE PREVIDENZIALE MENSILE** (lo stesso imponibile sul quale vengono calcolati i contributi INPS)



Come effettuare il versamento del contributo?

Il contributo **EB04** deve essere versato con **IL MODULO DI PAGAMENTO UNIFICATO F24**, come segue:

- ❖ nel campo “CODICE SEDE”, si inserirà il codice della sede INPS competente;
- ❖ nel campo “MATRICOLA INPS/CODICE INPS/FILIALE AZIENDA”, sarà inserita la matricola INPS dell’azienda;
- ❖ nel campo “CAUSALE CONTRIBUTO” dovrà essere esposta la causale “EB04”;
- ❖ nel campo “periodo di riferimento”, si inserirà il mese e l’anno di competenza del contributo. La colonna “A MM/AAAA” non deve essere valorizzata. Il versamento è di tipo mensile posticipato, con scadenza



Ecco un esempio pratico:

SEZIONE INPS											
codice sede	causale contributo	matricola INPS / codice INPS / filiale azienda	periodo di riferimento		importi a debito versati	importi a credito compensati					
			da mm/aaaa	a mm/aaaa							
XXXX	EB04	0000000000	102017		12,60						
					TOTALE	C	12,60	D	0,00	+/- SALDO (C-D)	12,60

ebisep
ENTE BILATERALE SETTORE PRIVATO



In aggiunta...

Ogni mese, unitamente al versamento del contributo tramite F24 è necessario

effettuare le **Denunce Uniemens** valorizzando nei campi richiesti il contributo

EB04, identificativo di EBISEP

ebisep
ENTE BILATERALE SETTORE PRIVATO



LA QUOTA DI ASSISTENZA

CONTRATTUALE UNA TANTUM

ebisep
ENTE BILATERALE SETTORE PRIVATO



Come, quando e per chi versare la quota di assistenza contrattuale UNA TANTUM?

Il contributo di assistenza contrattuale di **€ 16,00** è da erogarsi esclusivamente a **mezzo bonifico bancario** su conto corrente intestato a Ebisep. Tale contributo è **dovuto al momento dell'assunzione** del dipendente con un qualunque tipo di contratto. La quota è intesa per dipendente e non è interscambiabile.

ebisep
ENTE BILATERALE SETTORE PRIVATO



Registrazione sul sito www.ebisep.it

ebisep
ENTE BILATERALE SETTORE PRIVATO



Perché registrarsi sul sito Ebisep?

- ❖ Per essere sempre aggiornato sulle novità di Ebisep.
- ❖ Perché le credenziali di accesso ti permetteranno a breve di gestire i sinistri online, caricando i documenti necessari per la richiesta di rimborso direttamente sulla piattaforma.

MA

PRIMA DI POTER OPERARE LA REGISTRAZIONE SU www.ebisep.it RICHIEDI ALLA SEGRETERIA DELL'ENTE L'EBISEP-CODE IDENTIFICATIVO DELLA TUA AGENZIA.

Segui i passaggi...

ENTE BILATERALE SETTORE PRIVATO



Registrazione Agente

Cognome e nome(*)

Denominazione agenzia(*)

Indirizzo(*)

Città(*)

Prov(*)

Cap(*)

Partita Iva(*)

Codice Fiscale(*)

Email(*)

Pec(*)

Telefono Fisso(*)

Cellulare(*)

Iscritto Sna

Numero dipendenti(*)

Ebisep Code(*) 

(questo codice dovrebbe esserti arrivato con la richiesta di registrazione, se non ne sei in possesso devi richiederlo alla nostra segreteria)

Validazione(*)

conferma presa visione documenti dichiaro di aver preso visione di:
[Informativa precontrattuale Allegato 7A](#)
[Informativa precontrattuale Allegato 7B](#)
[Informativa privacy Ebisep](#)

(*)  Registra

STEP 1 :

REGISTRAZIONE AGENTE

iseep
LE SETTORE PRIVATO



Registrazione dipendenti

Cognome e Nome (*)

Data Assunzione (*) ...

Tipologia contrattuale (*) indeterminato full time ▼

Residenza (*)


Telefono (*)

Email (*)

Nucleo Familiare (*) single ▼

Ebisep Code (*) ←

(questo codice dovrebbe esserti arrivato con la richiesta di registrazione, se non ne sei in possesso devi richiederlo alla nostra segreteria)

Validazione (*) 

conferma presa visione documenti dichiaro di aver preso visione di:
[Informativa precontrattuale Allegato 7A](#)
[Informativa precontrattuale Allegato 7B](#)
[Informativa privacy Ebisep](#)

(*)
Registra ←

STEP 2 :

REGISTRAZIONE DIPENDENTI

Utilizzando il medesimo
EBISEPCODE dell'AGENTE

sep
E PRIVATO



GRAZIE PER LA VOSTRA ATTENZIONE

Per ulteriori informazioni consultare il sito www.ebisep.it oppure contattare la segreteria dell'ente

E-mail: info@ebisep.it tel:02 8426 8740

ebisep
ENTE BILATERALE SETTORE PRIVATO