

# C.A.N.A.P.

**Cassa Nazionale di Assistenza e Previdenza fra dipendenti  
dell'Amministrazione Infrastrutture e Trasporti e A.N.A.S.**  
(Riconosciuta Persona Giuridica con Decreto Presidenziale 15.06.1996 n. 1367)

Via Nomentana n. 2 - Roma - Tel. 06.44.12.42.97

Email: [info@canap.it](mailto:info@canap.it) - [canap@mit.gov.it](mailto:canap@mit.gov.it) - Pec: [canap.roma@pec.it](mailto:canap.roma@pec.it) - [www.canap.it](http://www.canap.it)

**Per presentazione richieste interventi straordinari**

[domandeonline@canap.it](mailto:domandeonline@canap.it) - <https://canap.it/contributi-ed-indennita/> password **domande2026**

## **REGOLAMENTO INTERVENTI STRAORDINARI 2026** **relativi alle spese sostenute nell'anno 2025**

**(STANZIAMENTO € 30.000,00)**

**I contributi erogati dal CANAP sono compatibili con qualsiasi altra forma di contribuzione a cui il socio abbia accesso e l'erogazione del contributo non esclude la possibilità di portare in detrazione sulla dichiarazione dei redditi, le spese sostenute**

1.- I contributi previsti sono:

- A) SPESE PER INTERVENTO CHIRURGICO**
- B) SPESE PER ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE/ ALTA SPECIALIZZAZIONE** comprese visite specialistiche direttamente collegate agli accertamenti - allegato B
- C) SPESE ODONTOIATRICHE – ORTODONTICHE - PROTESI DENTARIE** (escluso acquisto farmaci)
- D) SPESE OCULISTICHE - PROTESI ACUSTICHE E OCULISTICHE** (escluso acquisto farmaci)
- E) SPESE PER ASSISTENZA RIABILITATIVA** - allegato B (fisioterapia -laserterapia- chinesiterapia ecc. legate a patologia o infortunio)
- F) SPESE PER PSICOLOGI - PSICOTERAPEUTI – LOGOPEDISTI** per finalità terapeutica- allegato B

2.- I contributi di cui al precedente art. 1, sono devoluti per i Soci e i loro familiari a carico, nei limiti di coniuge e figli.

3.- Verranno prese in esame, ai fini della ripartizione del fondo all'uopo accantonato, le domande pervenute al C.A.N.A.P. centrale **entro e non oltre il 28 FEBBRAIO 2026 per interventi verificatisi tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2025.**

4.- La domanda deve essere presentata **esclusivamente** a mezzo e:mail [domandeonline@canap.it](mailto:domandeonline@canap.it) , utilizzando la modulistica allegata al presente regolamento (Allegato a), o in formato elettronico disponibile su <https://canap.it/contributi-ed-indennita/> password **domande2026** e deve essere accompagnata da:

- a) copia delle fatture / ricevuta fiscale/ scontrino parlante;
- b) frontespizio della dichiarazione 730/UNICO/CUD contenente i dati dei familiari a carico

### **I SUDETTI CERTIFICATI NON POSSONO ESSERE SOSTITUITI DA AUTOCERTIFICAZIONE**

5.- Nel caso di coniugi entrambi Soci non è consentito avanzare due domande per lo stesso intervento e con le stesse fatture.

6.- **Non verranno prese in considerazione le domande i cui importi di spesa\* siano inferiori ai limiti sottoindicati:**

<b>A) SPESE PER INTERVENTO CHIRURGICO</b>	<b>€</b>	<b>1.000,00</b>
<b>B) SPESE PER ALTA DIAGNOSTICA E ALTA SPECIALIZZAZIONE</b>	<b>€</b>	<b>500,00</b>
<b>C) SPESE ODONTOIATRICHE – ORTODONTICHE - PROTESI DENTARIE</b>	<b>€</b>	<b>500,00</b>
<b>D) SPESE OCULISTICHE - PROTESI ACUSTICHE E OCULISTICHE</b>	<b>€</b>	<b>500,00</b>
<b>E) SPESE PER ASSISTENZA RIABILITATIVA</b>	<b>€</b>	<b>500,00</b>
<b>F) SPESE PER PSICOLOGI - PSICOTERAPEUTI – LOGOPEDISTI</b>	<b>€</b>	<b>500,00</b>

\* (la spesa può essere certificata con più ricevute e/o fatture per il socio e per i suoi familiari a carico cumulabili per categoria: oculistiche, odontoiatriche ecc.)

7.- La cifra complessiva dei contributi da erogare per gli interventi straordinari viene proposta dal Consiglio di Amministrazione in sede di Bilancio preventivo, e deliberata dall'Assemblea Generale dei Soci.

8.- La misura dei contributi da erogare e l'elenco dei beneficiari verranno stabiliti dalla Assemblea Generale dei Soci. che delibererà contestualmente su tutte le domande pervenute, conformi al Regolamento.

Verranno esclusi dai contributi i Soci che risultino dimissionari o non in regola con i versamenti alla data dell'erogazione.

**I CONTRIBUTI VERRANNO EROGATI ENTRO IL 31 LUGLIO 2026.**

**IN CASO DI MANCATA PRESENTAZIONE DELLA SUDETTA DOCUMENTAZIONE E LE DOMANDE PERVENUTE OLTRE IL TERMINE STABILITO DEL 28 FEBBRAIO 2026, VERRANNO TASSATIVAMENTE RESPINTE E NON POTRANNO ESSERE RIPRESENTATE IN ANNI SUCCESSIVI.**

**Al C.A.N.A.P.**

Cassa Nazionale Assistenza e Previdenza  
Fra Dipendenti dell'Amministrazione delle  
Infrastrutture e Trasporti ed ANAS

**All. A**

**Via Nomentana, 2  
00161 R O M A**

**PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE I CANALI**

e.mail [domandeonline@canap.it](mailto:domandeonline@canap.it)

<https://canap.it/contributi-ed-indennita/> password **domande2026**

**RICHIESTA CONTRIBUTO ASSISTENZIALE 2026  
per spese sostenute nell'anno 2025**

Lo scrivente \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ Prov ( )

Il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ Prov.( ) cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

(tutti i campi sono obbligatori)

Socio della Sezione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**IBAN IT**

Intestato a (se diverso dal richiedente) \_\_\_\_\_

**(prestare particolare attenzione alla compilazione del campo IBAN inserendo in modo chiaro e leggibile lettere e cifre)**

**C H I E D E**

Un contributo assistenziale per le spese sostenute per:

☐ **A) SPESE PER INTERVENTO CHIRURGICO**

(escluso acquisto farmaci)..... per € \_\_\_\_\_

☐ **B) SPESE PER ALTA DIAGNOSTICA ALTA SPECIALIZZAZIONE (vedi allegato B)**

(escluso acquisto farmaci)..... per € \_\_\_\_\_

☐ **C) SPESE ODONTOIATRICHE – ORTODONTICHE - PROTESI DENTARIE**

(escluso acquisto farmaci)..... per € \_\_\_\_\_

☐ **D) SPESE OCULISTICHE - PROTESI ACUSTICHE E OCULISTICHE**

(escluso acquisto farmaci)..... per € \_\_\_\_\_

☐ **E) SPESE PER ASSISTENZA RIABILITATIVA (vedi allegato B)**

(fisioterapia laserterapia chinesiterapia ecc. legate a patologia o infortunio escluso acquisto farmaci)..... per € \_\_\_\_\_

☐ **F) SPESE PER PSICOLOGI - PSICOTERAPEUTI – LOGOPEDISTI (vedi allegato B)**

(per finalità terapeutica - escluso acquisto farmaci)..... per € \_\_\_\_\_

**A L L E G A**

☐ copia delle fatture /ricevute fiscale/scontrino parlante

☐ frontespizio della dichiarazione 730/UNICO/CUD contenente i dati dei familiari a carico

**D I C H I A R A**

DI CONOSCERE QUANTO PREVISTO DAL REGOLAMENTO VIGENTE

AI SENSI DEL NUOVO REGOLAMENTO GENERALE EUROPEO SULLA PROTEZIONE DEI DATI (REGOLAMENTO UE 2016/679), DI AUTORIZZARE LA TRATTAZIONE DEI DATI SENSIBILI AI FINI DELL'ISTRUTTORIA DELLE PRATICHE

DATA \_\_\_\_\_

PRESENTARE UNA DOMANDA PER OGNI CATEGORIA

\_\_\_\_\_ (firma leggibile)



**CASSA NAZIONALE DI ASSISTENZA E PREVIDENZA**  
**FRA DIPENDENTI DEL MINISTERO INFRASTRUTTURE E TRASPORTI E ANAS**

**Allegato al**  
**Regolamento**  
**Interventi Straordinari**

**Allegato “B”**

## **Allegato “B “ Alta diagnostica strumentale e alta specializzazione**

Al fine della liquidazione del sussidio, si considerano accertamenti di alta diagnostica strumentale e alta specializzazione i seguenti esami:

### **RADIOLOGIA CONVENZIONALE (senza contrasto)**

- ☐ Rx mammografia e/o bilaterale
- ☐ Rx di organo apparato
- ☐ Rx esofago
- ☐ Rx esofago esame diretto
- ☐ Rx tenue seriato
- ☐ Rx tubo digerente
- ☐ Rx tubo digerente prime vie/secondo vie
- ☐ Stratigrafia (di organi e apparati)

### **RADIOLOGIA CONVENZIONALE (con contrasto)**

- ☐ Angiografia (compresi gli esami radiologici apparato circolatorio)
- ☐ Artrografia
- ☐ Broncografia
- ☐ Cisternografia
- ☐ Cavernosografia
- ☐ Cistografia/doppio contrasto
- ☐ Cisturografia menzionale
- ☐ Clisma opaco e/a doppio contrasto
- ☐ Colangiografia percutanea
- ☐ Colangiopancreatografia retrograda
- ☐ Colecistografia
- ☐ Colonscopia
- ☐ Colpografia
- ☐ Coronarografia
- ☐ Dacriocistografia
- ☐ Defecografia
- ☐ Discografia
- ☐ Esami radiologici apparato circolatorio
- ☐ Esame urodinamico
- ☐ Fistelografia
- ☐ Flebografia
- ☐ Fluorangiografia
- ☐ Galattografia
- ☐ Gastroscopia
- ☐ Isterosalpingografia
- ☐ Linfografia
- ☐ Mielografia
- ☐ Pneumoencefalografia
- ☐ Retinografia
- ☐ Rx esofago con contrasto opaco/doppio contrasto
- ☐ Rx piccolo intestino/stomaco con doppio contrasto
- ☐ Rx stomaco con doppio contrasto
- ☐ Rx tenue a doppio contrasto con studio selettivo
- ☐ Rx tubo digerente completo compreso esofago con contrasto
- ☐ Scialografia con contrasto
- ☐ Splenoportografia
- ☐ Uretrocistografia
- ☐ Ureteroscopia
- ☐ Urografia
- ☐ Vesciculodeferentografia
- ☐ Wirsunografia

## **ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE**

- ☐ Ecografia
- ☐ Ecocolordopplergrafia
- ☐ Ecodoppler cardiaco compreso color
- ☐ Ecocolordoppler aorta addominale
- ☐ Ecocolordoppler arti inferiore e superiori
- ☐ Ecocolordoppler tronchi sovraortici

## **TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)**

- ☐ Angio tc
- ☐ Angio tc distretti eso o endocranici
- ☐ Tc spirale multistrato (64 strati)
- ☐ Tc con e senza mezzo di contrasto

## **RISONANZA MAGNETICA (RM)**

- ☐ Cine RM cuore
- ☐ Angio RM con contrasto
- ☐ RMN con e senza mezzo di contrasto

## **PET**

- ☐ Tomografia ad emissione di positroni (pet) per organo – distretto – apparato
- ☐ Scintigrafia (medicina nucleare in vivo)
- ☐ Tomo scintigrafia SPET miocardica
- ☐ Miocardioscintigrafia
- ☐ Scintigrafia qualunque organo/apparato
- ☐ Scintigrafia totale corporea con cellule autologhe marcate

## **DIAGNOSTICA STRUMENTALE**

- ☐ Elettromiografia
- ☐ Elettrocardiogramma (ECG) dinamico con dispositivi analogici (holter)
- ☐ Elettroencefalogramma (EEG) con privazione del sonno
- ☐ Elettroencefalogramma (EEG) dinamico 24 ore
- ☐ Elettroretinogramma
- ☐ Monitoraggio continuo (24 ore) della pressione arteriosa
- ☐ Phmetria esofagea e gastrica
- ☐ Potenziali evocati
- ☐ Spirometria
- ☐ Tomografia mappa strumentale della cornea
- ☐ Amniocentesi
- ☐ Prelievo dei villi coriali

## **VISITE SPECIALISTICHE**

**direttamente collegabili agli accertamenti di alta diagnostica strumentale ed alta specializzazione.**

## **SPESE PER ASSISTENZA RIABILITATIVA**

**Sono sussidiabili solo se prescritte da medici specialistici o in presenza di una diagnosticata patologia.**

## **SPESE PER PSICOLOGI – PSICOTERAPISTI - LOGOPEDISTI**

**Sono mutuabili solo se per finalità terapeutiche**