



Guida per il lavoratore

Registrazione e Richiesta prestazione

Richiesta credenziali di accesso e richiesta prestazione



1. Controllo requisiti



E.Bi.Di.M. - Ente Nazionale della Distribuzione Moderna Organizzata

CHI SIAMO | SERVIZI LAVORATORE | SERVIZI AZIENDE | ACADEMY | CONCILIAZIONE | AVVISI | FAQ | LOGIN | REGISTRATI

I NOSTRI SERVIZI

E.Bi.Di.M. offre ai lavoratori del settore, servizi a favore della famiglia, a tutela della salute e al miglioramento delle loro esigenze quotidiane.

- GENITORIALITÀ
- ASILO NIDO
- FAMILIARI NON AUTOSUFFICIENTI
- GRAVE MALATTIA
- TRASPORTO PUBBLICO
- EBIDIM ACADEMY

RICHIEDI LE PRESTAZIONI 2022

FAQ | LOGIN | REGISTRATI

Il lavoratore verifica le **scadenze** e le **prestazioni attivate** per uno specifico **anno di riferimento**.

In caso di ulteriori **dubbi** e/o **domande** il lavoratore consulta le **FAQ**.

Il lavoratore verifica il **possesso** dei **requisiti soggettivi** per poter richiedere le **credenziali** e fruire delle **prestazioni** offerte, consultabili nelle **schede delle prestazioni** nella pagina iniziale del sito.

2. Registrazione

Richiesta credenziali di accesso



EBiDiM
Ente Bilaterale della Distribuzione Moderna Organizzata

CHI SIAMO SERVIZI LAVORATORE SERVIZI AZIENDE ACADEMY CONCILIAZIONE AVVISI FAQ LOGIN REGISTRATI

EBIDIM
Ente bilaterale nazionale della Distribuzione Moderna Organizzata.

CHI SIAMO
E.Bi.Di.M. è un Ente Bilaterale Nazionale che offre, ai lavoratori della Distribuzione Moderna Organizzata, servizi di supporto, assistenza e welfare.

SCOPRI DI PIÙ

Il lavoratore effettua in autonomia la registrazione per ricevere le **credenziali di accesso** e fruire delle prestazioni offerte dall'Ente.

2. Richiesta credenziali

Compilazione del modulo (1/3)



Richiesta Credenziali per l'Accesso

Attenzione! L'email di invio delle credenziali d'accesso potrebbe essere recapitata nella tua casella di posta indesiderata/spam

5

Nome

Inserisci il nome...

Cognome

Inserisci il cognome...

Data di Nascita

Inserisci la data di nascita...

Sesso

Scegli...

Comune di Nascita / Nazione Estera

Inserisci il comune di nascita...

Codice Fiscale

Inserisci il codice fiscale

Email

Inserisci email personale...

Selezionare un'opzione:

- Ho verificato il possesso dei requisiti ISEE per la prestazione prescelta
- Intendo richiedere la prestazione Grave Malattia

* Conferma le seguenti dichiarazioni:

- Appartengo ad una Azienda che applica integralmente il CCNL della DMO
- Autorizzazione al Trattamento Dati Personali

Link Informativa

COIL FISASCAT CULYUCS FEDERDISTRIBUZIONE

E.Bi.Di.M. - Via Alberto Abruzzi 5 - 20122 - Milano - CF 07940100159 - email: registrazioni@ebi-dim.it - PEC: registrazioni@ebi-dim.it

Il lavoratore:

- I. compila il **modulo di richiesta credenziali di accesso**;
- II. dichiara di avere verificato il possesso dei requisiti ISEE per la prestazione scelta (Se il lavoratore intende richiedere la prestazione "Grave malattia" **deve spuntare** la voce «Sottomissione richiesta prestazione Grave malattia»);
- III. Dichiara di appartenere ad una **azienda che applica integralmente il CCNL della DMO**;
- IV. fornisce il **consenso al trattamento dei Dati Personali** (informativa privacy disponibile cliccando sul link indicato).
- V. **Conclude la registrazione** cliccando su «**Sottometti**».

2. Richiesta credenziali

Compilazione del modulo (2/3)



Richiesta Credenziali per l'Accesso

Attenzione! L'email di invio delle credenziali d'accesso potrebbe essere recapitata nella tua casella di posta indesiderata/spam

Codice Fiscale non valido

Nome

Cognome

Cap

Data di nascita

1900

Attenzione!

Codice Fiscale non valido

OK

Nel caso di voglia richiederla Gravia Malattia non bisogna selezionare ISEE inferiore a 25000€

- ISEE inferiore a 25000€
- Sottoscrizione richiesta prestazione Gravia Malattia

*Conferma le seguenti dichiarazioni:

- Appartengo ad una Azienda che applica integralmente il CCNL della CMO
- Autorizzazione al Trattamento Dati Personali

Link informazioni

Sottoscrivi

CGIL
FISZAT
UNIVCS
FEDERDISTRIBUZIONE

E.Bi.Di.M. - Via Alvaro Alami 3 - 20122 Milano - CF 07540500161 - email: segreteria@ebidim.it - PEC: segreteria@ebidim.it

Nel caso in cui il **codice fiscale** inserito dal lavoratore sia **diverso** da quello **calcolato automaticamente** dal **sistema**, a partire dalle informazioni inserite dal lavoratore, viene visualizzato un **messaggio di errore**. Si invita il lavoratore a **ripetere la procedura** inserendo il **codice fiscale corretto**.

2. Richiesta credenziali

Compilazione del modulo (3/3)



Richiesta Credenziali per l'Accesso

Attenzione! L'email di invio delle credenziali d'accesso potrebbe essere recapitata nella tua casella di posta indesiderata/spam

Nome *None

Marco *Cognome

Rossi *Data di nascita

1991 *Passo

7

Registrazione effettuata con successo

Riceverai una email per impostare la password ed accedere all'Area Riservata

OK

syndato@2017@agipnol.com

Nel caso di voglia di Mediore Grave Malattia non bisogna selezionare ISEE minore di 25000 €

- ISEE minore di 25000 €
- Sottoscrizione richiesta prestazione Grave Malattia

* Conferma le seguenti dichiarazioni:

- ✓ Appartengo ad una Azienda che applica integralmente il CCNL della DMO
- ✓ Autorizzazione al Trattamento Dati Personali

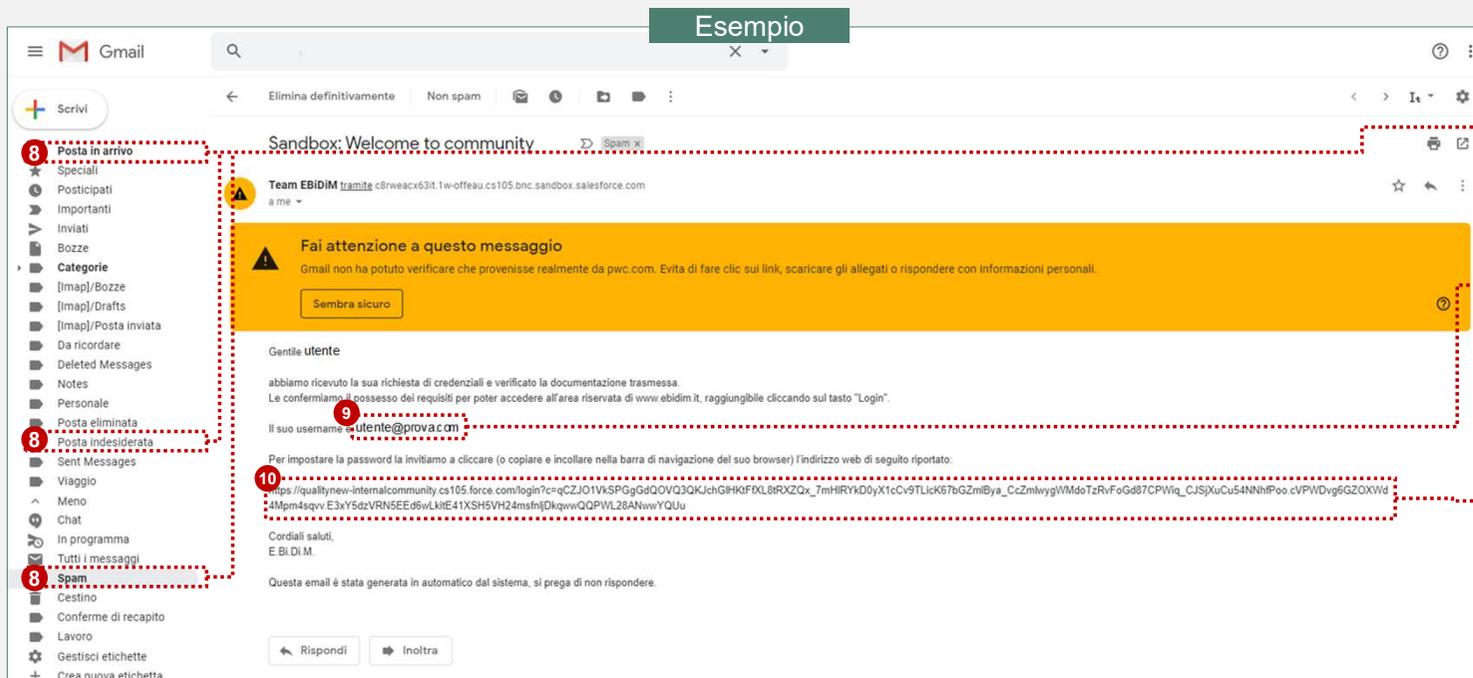
Link Informativa

Sottoscrivi

CCIL
FISASCAT
UILTUCS
FEDERDISTRIBUZIONE

Nel caso in cui **tutti i campi del modulo di richiesta credenziali** siano stati **compilati correttamente**, il lavoratore visualizza un messaggio di **avvenuta registrazione**. Il lavoratore riceverà in breve tempo una **email per impostare la propria password ed accedere all'Area Riservata**.

2. Richiesta credenziali Comunicazione username



La piattaforma di E.Bi.Di.M. genera un'email automatica che, in funzione dell'applicativo di posta elettronica utilizzato, potrà essere disponibile nella cartella **Posta in arrivo/Spam/Posta indesiderata**.

Comunicazione al lavoratore della sua **username**.

Per impostare la **password**, il lavoratore clicca o copia e incolla nella barra di navigazione del proprio applicativo internet l'**indirizzo web** indicato.

2. Richiesta credenziali Impostazione della password



Logo EBiDiM: *Eve Elementare della Distribuzione Moderna Organizzata*

Cambiare la propria password

Immettere una nuova password per
utente@prova.com Verificare di includere
almeno:

- 8 caratteri
- 1 lettera
- 1 numero

11 Nuova password

* Conferma nuova password

Cambia password

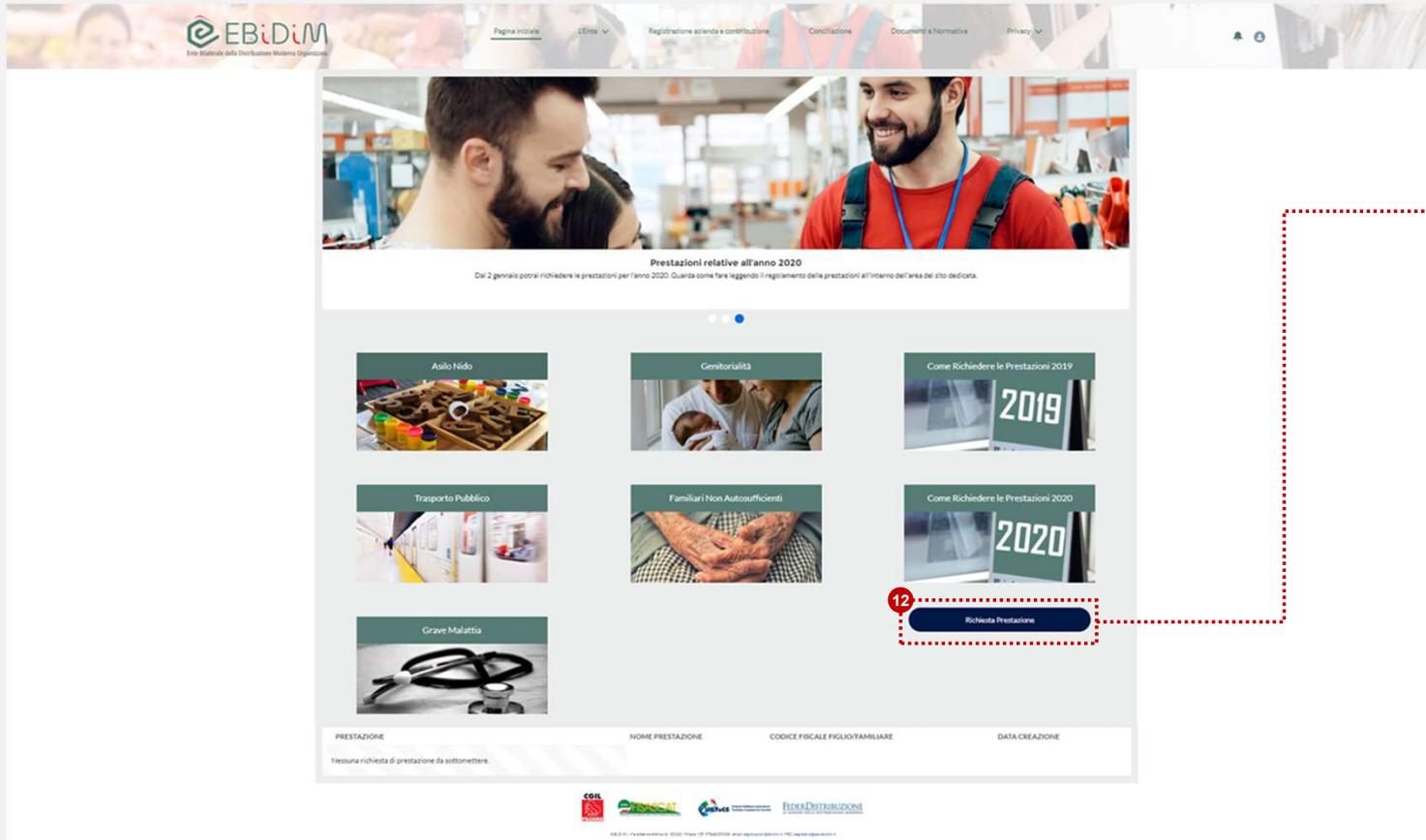
© 2020 salesforce.com. Tutti i diritti riservati.

Il lavoratore inserisce la **password** che intende utilizzare per accedere alla propria **area riservata**, rispettando i **criteri di sicurezza** indicati, ovvero:

- almeno 8 caratteri;
- almeno 1 lettera;
- almeno 1 numero.

3. Richiesta prestazione

Tasto di richiesta prestazione



Una volta ottenute le **credenziali** ed effettuato il **login**, il lavoratore potrà sottomettere una richiesta di prestazione cliccando sul tasto **Richiesta prestazione**

3. Richiesta prestazione Compilazione del modulo



Esempio

EBiDiM
Ente Federale della Distribuzione Moderna Organizzata

Pagina iniziale | L'Ente | Registrazione azienda e contribuzione | Conciliazione | Documenti e Normativa | Privacy | FAQ

Richiesta Prestazione

Nome paolo	Cognome rossi
Codice Fiscale RSSPLA90A21G492G	Email utente@prova.com
Data di Nascita 21/01/1990	Comune di Nascita/Nazione Estera Roma

13

* Tipologia Prestazione
--Nessuno--

* Provincia di Residenza
--Nessuno--

Codice Fiscale figlio/familiare

* IBAN

* Filiale

Eventuale Importo Percepito Equivalente

Autorizzazione Tratt. Dati Personali

Nome e Cognome figlio/familiare

Età figlio

* Banca

Non percepisco al momento sussidi simili

Figlio minorene fiscalmente a carico

Link Informativa Privacy
<https://www.ebi-dim.com/it/privacy>

Conferma

CGIL | FISASCAT | UILTUCS | FEDERDISTRIBUZIONE

EBiDiM - Via Alberto Arbasino 8 - 20122 - Milano - CF. 07448200158 - email: segnalazioni@ebi-dim.it - PEC: segreteria@ebi-dim.it

Il lavoratore sceglie la **prestazione** per la quale intende sottoporre la richiesta e **compila il modulo**, inserendo le informazioni richieste per la specifica prestazione (vedi schede delle prestazioni) e fornendo il consenso per il trattamento dei dati personali (Informativa privacy disponibile cliccando sul link indicato).

Una volta cliccato su Conferma non sarà più possibile modificare le informazioni inserite nel modulo.

3. Richiesta prestazione Invio dei documenti

Qualora **non** si avessero a disposizione i documenti da allegare alla richiesta, sarà possibile uscire dalla schermata qui presente e accedervi successivamente secondo quanto descritto di seguito.



Esempio

Richiesta Prestazione
RP - 00000001

Nome Prestazione: Apilo Nido 2019
Nome e Cognome figlio/familiare: Paolo Rossi
Codice Fiscale figlio/familiare: RSPFLA05P18L2DR
Eta figlio: XXXXXXXXXX
IBAN: XXXXXXXXXX

Clicca su "Aggiungi file" in alto o in basso a destra.
Clicca su "Carica file" e scegli i file da aggiungere.
Si consiglia di caricare i file leggibili e in formato pdf o jpeg.
Infine, clicca su "Sottometti la Richiesta" in alto a destra e poi clicca "Salva" per concludere la procedura.

Prestazione
Apilo Nido 2019

Documenti da caricare:

1. Ultima busta paga.
2. Attestazione ISEE standard/ordinario in corso di validità.
3. Copia delle fatture/ricevute fiscalmente valide intestate al lavoratore richiedente, con evidenza della data di pagamento, rilasciate da asili nido pubblici/privati che evidenzino l'ammontare della spesa sostenuta e i dati identificativi del figlio per il quale si richiede la prestazione.

File (0)

Titolo Titolare Ultima modifica Dimensioni

COIL FISASCAT UILTUCS FEDERDISTRIBUZIONE

E.Bi.Di.M. - Via Alberta Alpiotti 9 - 20122 - Milano - CR 97942001010 - email: segnalazioni@ebidim.it - PEC: segnalazioni@esebidim.it

3. Richiesta prestazione Invio dei documenti

Qualora **non** si avessero avuti a disposizione i documenti da allegare, sarà possibile procedere ad inserirli secondo quanto descritto di seguito.

Esempio

EMERGENZA CORONAVIRUS
Ebidim ha moltiplicato gli sforzi per sostenere i lavoratori della DMO, duramente provati dalla crisi, erogando il contributo straordinario Genitorialità COVID19

PRESTAZIONE	NOME PRESTAZIONE	CODICE FISCALE FIGLIO/FAMILIARE	DATA CREAZIONE
16 Nessuna richiesta di prestazione da sottoporre.			

[Richiesta Prestazione](#)

*Dubbi o domande?
Clicca qui per consultare le nostre FAQ*

[Trasporto Pubblico](#)

[Genitorialità](#)



Dopo aver effettuato il **login**, cliccando su una delle **Prestazioni** elencate sarà possibile completare la richiesta allegando i documenti necessari alla sottomissione.

Non sarà però possibile modificare le informazioni precedentemente inserite nel modulo di sottomissione.

3. Richiesta prestazione

Invio dei documenti

Se si fosse in possesso dei documenti da allegare, si dovranno seguire le istruzioni qui presenti.



Esempio

Richiesta Prestazione
KP - 00000001

Nome Prestazione	Nome e Cognome figlio/familiare	Codice Fiscale figlio/familiare	Età figlio	IBAN
Asilo Nido 2019	Paolo Rossi	RSP1A05P18120R		XXXXXXXXXX

Clicca su "Aggiungi file" in alto o in basso a destra.
Clicca su "Carica file" e scegli i file da aggiungere.
Si consiglia di caricare i file leggibili e in formato pdf o jpeg.
Infine, clicca su "Sottometti la Richiesta" in alto a destra e poi clicca "Salva" per concludere la procedura.

Prestazione
Asilo Nido 2019

Documenti da caricare:

1. Ultima busta paga.
2. Attestazione ISEE standard/ordinario in corso di validità.
3. Copia delle fatture/ricevute fiscalmente valide intestate al lavoratore richiedente, con evidenza della data di pagamento, rilasciate da asili nido pubblici/privati che evidenzino l'ammontare della spesa sostenuta e i dati identificativi del figlio per il quale si richiede la prestazione.

File (0)

Titolo	Titolare	Ultima modifica	Dimensioni
--------	----------	-----------------	------------

COIL
FISASCAT
CULTVCS
FEDERDISTRIBUZIONE

E.Bi.Di.M. - Via Alberico Aliprandi 3 - 20122 - Milano - CF: 97940200155 - email: registrazioni@ebidim.it - PEC: registrazioni@ebidim.it

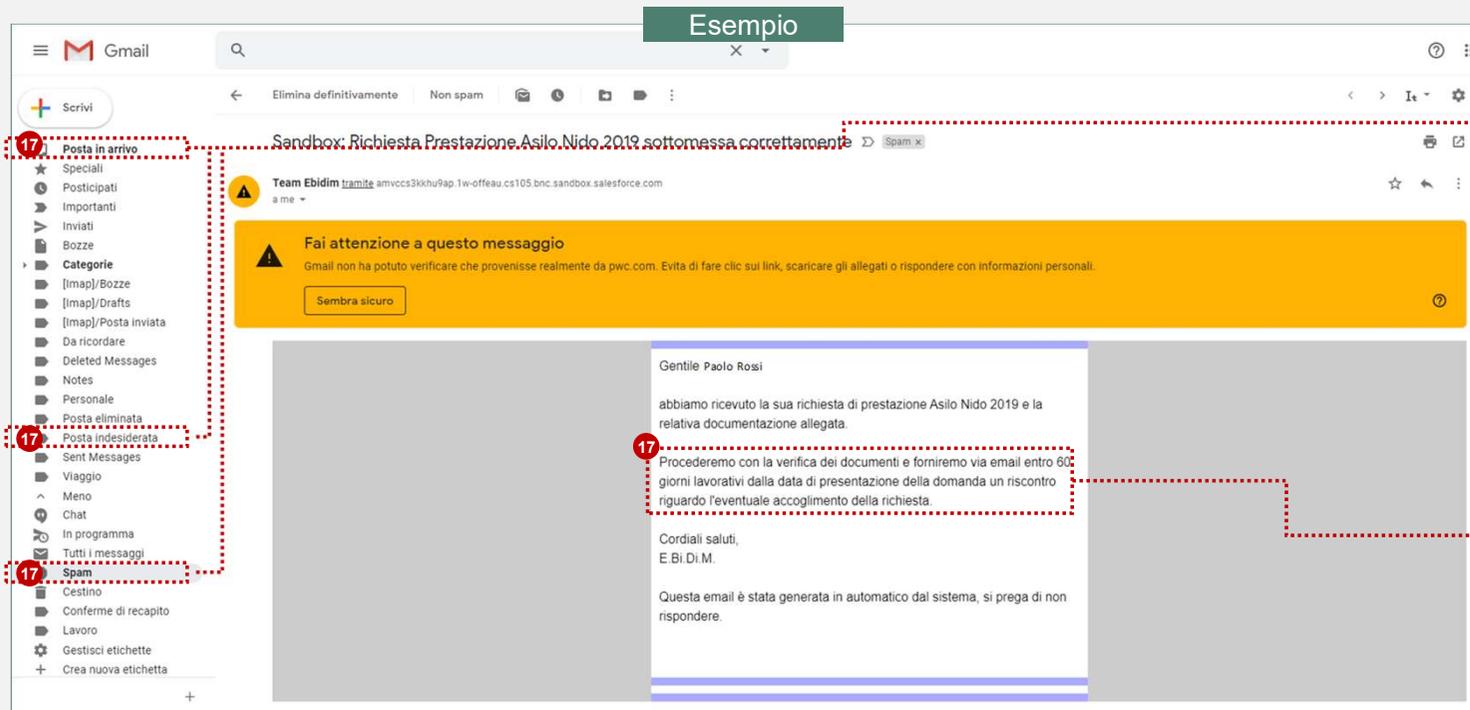
Aggiungi file
Il lavoratore allega alla propria richiesta di prestazione la **documentazione richiesta** (vedi schede delle prestazioni).

Sottometti la richiesta

Il lavoratore, dopo aver allegato la **documentazione** richiesta conclude la procedura cliccando su «**Sottometti la richiesta**». Non sarà possibile aggiungere ulteriore documentazione alla richiesta dopo aver cliccato su «**Sottometti la richiesta**». Una volta cliccato su «**Sottometti la richiesta**» la richiesta sarà essere lavorata dall'ente.

3. Richiesta prestazione

Conferma richiesta prestazione



La piattaforma di E.Bi.Di.M. genera un'email automatica che, in funzione dell'applicativo di posta elettronica utilizzato, potrà essere disponibile nella cartella **Posta in arrivo/Spam/Posta indesiderata**.

E.Bi.Di.M. analizza la richiesta di prestazione e la documentazione allegata e procede:

- in caso di **esito positivo** con l'approvazione della richiesta, dandone comunicazione al lavoratore via email automatica entro **60 giorni lavorativi** dalla data di presentazione della domanda;
- in caso di **esito negativo** dandone comunicazione motivata al lavoratore via email automatica entro lo **stesso termine**.

E.Bi.Di.M., in caso di esito favorevole, procederà alla **liquidazione** dell'importo relativo alla prestazione direttamente sull'**IBAN** del lavoratore, **comunicato** all'atto della richiesta.