

Crema, 16/10/2019

Spett.li

- Centri Servizi
- Dott./Dott.sse Consulenti del Lavoro
- Aziende che applicano il CCNL del Turismo e Pubblici Esercizi

**OGGETTO: FONDO DI ASSISTENZA SANITARIA, IN SIGLA F.A.S.S.: ISTRUZIONI OPERATIVE**

Con verbale di accordo del 25 settembre 2019 è stato istituito, per tutte le imprese che applicano il C.C.N.L. del Turismo e Pubblici Esercizi del 28 maggio 2014 e successive modificazioni ed integrazioni- cod. Inps "414" il Fondo di Assistenza Sanitaria, in sigla F.A.S.S., costituito con atto notarile in data 04 giugno 2019.

Di seguito sono riportate le istruzioni operative cui sono tenute obbligatoriamente le imprese per il versamento dei contributi al Fondo per l'erogazione di prestazioni sanitarie integrative a favore di tutti i dipendenti; la copertura sanitaria può essere estesa, con versamento volontario, anche ai familiari.

Potranno iscriversi al Fondo come **sogetti volontari** anche i titolari d'impresa (intesi come imprenditori, amministratori d'impresa, professionisti ed alle categorie di lavoratori autonomi), **anche per questi soggetti è prevista l'estensione della copertura, con versamento volontario, ai familiari.**

**CONTRIBUTI DI ADESIONE**

Le imprese sono tenute a versare un contributo una tantum di adesione al Fondo e una quota mensile/trimestrale/annuale per l'adesione e l'attivazione del Piano sanitario a favore di dipendenti e Quadri. **L'importo dei contributi da versare deve essere calcolato a partire dal mese di gennaio 2019 come previsto dall'art. 5 dall'Accordo Interconfederale del 25 gennaio 2019.**

**Contributo una tantum per l'adesione al F.A.S.S.**

SOGGETTO	CONTRIBUTO UNA TANTUM	SPECIFICHE
Per ciascun <b>lavoratore</b> con la qualifica di operai e impiegati, anche inquadrati come apprendisti o ex apprendisti.	€ 30	<b>Per il lavoratore ed il Quadro:</b> a carico dell'azienda, da versare un'unica volta al momento della prima adesione al Fondo F.A.S.S.
Per ciascun <b>Quadro e Soggetto volontario</b>	€ 340	<b>Per il soggetto volontario:</b> il contributo è totalmente a proprio carico.



# F.A.S.S.

Fondo di  
Assistenza Sanitaria

## Contributo per l'adesione al Piano sanitario

SOGGETTO	CONTRIBUTO	SPECIFICHE
Per ciascun <b>lavoratore</b> con la qualifica di operai e impiegati, anche inquadrati come apprendisti o ex apprendisti.	<b>€ 12 mensili</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• € 10 a carico azienda;</li><li>• € 2 a carico del lavoratore da trattenere direttamente dalla busta paga del lavoratore.</li></ul>
Per ciascun <b>Quadro</b>	<b>€ 406 annuali</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• € 350 a carico azienda;</li><li>• € 56 a carico del lavoratore da trattenere direttamente dalla busta paga del lavoratore.</li></ul>
Per ciascun <b>SOGGETTO VOLONTARIO</b> (es. titolari di impresa, Lavoratori autonomi, libero professionista..)	<b>€ 406 annuali</b>	

## MODALITA' DI VERSAMENTO DELLA CONTRIBUZIONE

Sono in corso di perfezionamento gli accordi con l'INPS per l'effettuazione dei pagamenti tramite modello F24. Nel frattempo i versamenti della contribuzione dovranno essere effettuati esclusivamente attraverso bonifico bancario secondo le seguenti istruzioni. Ricordiamo che l'importo dei contributi da versare deve essere calcolato a partire dal mese di gennaio 2019 come previsto dall'accordo interconfederale sopra citato.

**Codice IBAN IT37B0503411701000000040619**

Intestato a Fondo di Assistenza sanitaria in sigla "F.A.S.S."  
BANCO BPM LODI

Indichiamo di seguito le scadenze dei versamenti e le relative causali da indicare nei bonifici.

DIPENDENTI E QUADRI			
PERIODO DI CONTRIBUZIONE	MODALITA' DI VERSAMENTO	CAUSALE	SCADENZA VERSAMENTO
<b>DIPENDENTI:</b> Trimestre Ottobre-Dicembre 2019	Unica soluzione	Versamento 4° TRIM. 2019	Entro il 16/01/2020
<b>QUADRI:</b> Annualità 2019 + Quota una tantum	Unica soluzione	Versamento Anno 2019	Entro il 16/11/2019
<b>DIPENDENTI</b> Arretrati Gennaio-Settembre 2019 + Quota una tantum	Unica soluzione	Versamento arretrati e quota una tantum unica soluzione	Entro il 16/11/2019
	Versamento rateale (2 rate di pari importo)	Versamento arretrati e quota una tantum 1° RATA	Entro il 16/11/2019
		Versamento arretrati e quota una tantum 2° RATA	Entro il 16/01/2020

Via Olivetti, 7 - 26013 Crema (CR)

CF 91042060193

Tel. 0373.476054 – Mail: [info@fondofass.it](mailto:info@fondofass.it)



# F.A.S.S.

Fondo di  
Assistenza Sanitaria

## SOGGETTO VOLONTARIO (es.titolare di impresa,Lavoratore autonomo,libero professionista..)

PERIODO DI CONTRIBUTUZIONE	MODALITA' DI VERSAMENTO	CAUSALE	SCADENZA VERSAMENTO
Quota annuale + Quota una tantum	Unica soluzione	Versamento annualità 20__ e quota una tantum unica soluzione	Dal 1 al 28 febbraio 2020

## DOCUMENTI E DATI DA INVIARE AL FONDO A CARICO DELLE IMPRESE E SOGETTI VOLONTARI

Per finalizzare l'adesione al Fondo e alla copertura sanitaria, le imprese o i soggetti volontari devono inviare i seguenti documenti al F.A.S.S., tramite e-mail a [info@fondofass.it](mailto:info@fondofass.it):

- copia del bonifico bancario;
- modulo di adesione al Fondo sanitario per le imprese - Allegato A - (che trovate allegato a questa comunicazione) debitamente compilato.

## ADESIONE FAMILIARI

La copertura sanitaria può essere estesa, con versamento del contributo a carico del lavoratore/Quadro/Soggetto volontario, al nucleo familiare inteso come coniuge o al convivente "more uxorio" e ai figli tutti risultanti dallo stato di famiglia ma in questo caso dovranno essere incluse tutte le persone come sopra indicate risultanti dallo stato di famiglia.

### Inclusione di familiari del lavoratore

BENEFICIARIO	CONTRIBUTO VOLONTARIO ANNUALE A CARICO DEL LAVORATORE
Coniuge o convivente "more uxorio"	€ 119
Ogni figlio	€ 112

### Inclusione di familiari del Quadro/Soggetto volontario

BENEFICIARIO	CONTRIBUTO VOLONTARIO ANNUALE A CARICO DEL QUADRO/TITOLARE
Coniuge o convivente "more uxorio"	€ 340
Ogni figlio	€ 320

Via Olivetti, 7 - 26013 Crema (CR)

CF 91042060193

Tel. 0373.476054 – Mail: [info@fondofass.it](mailto:info@fondofass.it)

## MODALITA' DI VERSAMENTO DELLA CONTRIBUZIONE VOLONTARIA PER COPERTURA FAMILIARI

Sono in corso di perfezionamento gli accordi con l'INPS per l'effettuazione dei pagamenti tramite modello F24. Nel frattempo i versamenti della contribuzione dovranno essere effettuati esclusivamente attraverso bonifico bancario secondo le seguenti istruzioni. Ricordiamo che l'importo dei contributi da versare deve essere calcolato a partire dal mese di gennaio 2019 come previsto dall'accordo interconfederale sopra menzionato.

**Codice IBAN IT37B0503411701000000040619**

Intestato a Fondo di assistenza sanitaria in sigla "F.A.S.S."

BANCO BPM LODI

Indichiamo di seguito le scadenze dei versamenti e le relative causali da indicare nei bonifici a carico del lavoratore/quadro/titolare per estendere la copertura sanitaria ai familiari.

VERSAMENTO CONTRIBUTO PER COPERTURA FAMILIARI A CARICO DEL LAVORATORE/QUADRO/TITOLARE			
PERIODO DI CONTRIBUZIONE	MODALITA' DI VERSAMENTO	CAUSALE	SCADENZA VERSAMENTO
Quota annuale	Unica soluzione	Versamento annualità 20__ – Estensione familiare unica soluzione	Dal 1 al 28 febbraio

## DOCUMENTI E DATI DA INVIARE AL FONDO A CARICO DI LAVORATORE/QUADRO/SOGGETTO VOLONARIO CHE INTENDONO ESTENDERE LA COPERTURA AI FAMILIARI

Per finalizzare l'adesione al Fondo e alla copertura sanitaria per i familiari, devono inviare i seguenti documenti al Fondo F.A.S.S., tramite e-mail a [info@fondofass.it](mailto:info@fondofass.it):

- copia del bonifico bancario;
- modulo di adesione al F.A.S.S. volontaria - Allegato B - (che trovate allegato a questa comunicazione) debitamente compilato.

Via Olivetti, 7 - 26013 Crema (CR)

CF 91042060193

Tel. 0373.476054 – Mail: [info@fondofass.it](mailto:info@fondofass.it)

## PRESTAZIONI DEL PIANO SANITARIO

Per l'erogazione delle prestazioni sanitarie, Fondo F.A.S.S. ha scelto UniSalute, società del Gruppo Unipol e prima assicurazione sanitaria in Italia per numero di clienti con oltre 25 anni di esperienza.

Il Piano sanitario è operante in caso di malattia e di infortunio avvenuto durante l'operatività del Piano stesso per le seguenti coperture:

<b>PIANO SANITARIO DIPENDENTI E PIANO SANITARIO FAMILIARI DIPENDENTI</b> (solo nel caso di adesione con contribuzione volontaria a carico del dipendente)	<b>PIANO SANITARIO QUADRI, TITOLARI E PIANO SANITARIO FAMILIARI QUADRI E TITOLARI</b> (solo nel caso di adesione con contribuzione volontaria a carico del quadro/titolare)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indennità giornaliera per ricovero da grande intervento chirurgico;</li> <li>• pacchetto maternità;</li> <li>• remise en forme post parto;</li> <li>• prestazioni di alta specializzazione;</li> <li>• visite specialistiche, ticket accertamenti diagnostici e pronto soccorso;</li> <li>• prestazioni odontoiatriche particolari;</li> <li>• odontoiatria/ortodonzia;</li> <li>• cure dentarie da Infortunio;</li> <li>• diagnosi comparativa;</li> <li>• interventi chirurgici odontoiatrici extra ricovero;</li> <li>• sindrome metabolica (copertura operante per il solo titolare);</li> <li>• prevenzione obesità infantile;</li> <li>• prestazioni diagnostiche particolari (copertura operante per il solo titolare);</li> <li>• prestazioni a tariffe agevolate UniSalute;</li> <li>• servizi di consulenza e assistenza.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ricovero in Istituto di cura;</li> <li>• pacchetto maternità;</li> <li>• remise en forme post parto;</li> <li>• prestazioni di alta specializzazione;</li> <li>• visite specialistiche e accertamenti diagnostici;</li> <li>• odontoiatria/ortodonzia;</li> <li>• prestazioni odontoiatriche particolari;</li> <li>• implantologia;</li> <li>• cure dentarie da infortunio;</li> <li>• diagnosi comparativa;</li> <li>• interventi chirurgici odontoiatrici extra ricovero;</li> <li>• sindrome metabolica (copertura operante per il solo titolare);</li> <li>• prevenzione obesità infantile;</li> <li>• prestazioni diagnostiche particolari (copertura operante per il solo titolare);</li> <li>• prestazioni a tariffe agevolate UniSalute;</li> <li>• servizi di consulenza e consulenza.</li> </ul>

Per eventuali chiarimenti e delucidazioni, il Fondo F.A.S.S. è a vostra disposizione ai seguenti recapiti:

**Tel. 0373.476054 - [info@fondofass.it](mailto:info@fondofass.it)**

Il Presidente

Dott. Vittorio Codeluppi

**Via Olivetti, 7 - 26013 Crema (CR)  
CF 91042060193**

**Tel. 0373.476054 – Mail: [info@fondofass.it](mailto:info@fondofass.it)**