

Crema, 02/08/2021

Spett.li

- *Centri Servizi*

- *Dott./Dott.sse Consulenti del Lavoro*

- *Aziende aderenti*

OGGETTO: ISTRUZIONI OPERATIVE PER LE AZIENDE CHE APPLICANO IL CCNL PER LE IMPRESE PROFESSIONALI DI TRASPORTO VIAGGIATORI A CAPITALE PRIVATO CHE ESERCITANO LA LORO ESCLUSIVA, O PREVALENTE, ATTIVITÀ SUL MERCATO LIBERALIZZATO DEI SERVIZI REGOLARI DI LINEA E DI NOLEGGIO CON AUTOVETTURE (cod. INPS 570)

Con il rinnovo del CCNL per le imprese professionali di trasporto viaggiatori a capitale privato che esercitano la loro esclusiva, o prevalente, attività sul mercato liberalizzato dei servizi regolari di linea e di noleggio con autovetture (cod. INPS 570) in data 22 aprile 2021, è stato individuato il F.A.S.S. come Fondo di Assistenza Sanitaria per i dipendenti.

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 adesione al Fondo.

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

SOGGETTO	CONTRIBUTO UNA TANTUM	SPECIFICHE
Per ciascun lavoratore con la qualifica di operaio e impiegato, anche inquadrato come apprendista o ex apprendista	€ 30	Per il lavoratore ed il Quadro: a carico dell'azienda, da versare un'unica volta al momento della prima adesione al F.A.S.S. Per il soggetto volontario: il contributo è totalmente a proprio carico.
Per ciascun Quadro e Soggetto volontario	€ 340	

Contributo per l'adesione al Piano Sanitario

SOGGETTO	CONTRIBUTO	SPECIFICHE
Per ciascun lavoratore con la qualifica di operaio e impiegato, anche inquadrato come apprendista o ex apprendista	€ 12 mensili	<ul style="list-style-type: none"> • € 10 a carico azienda • € 2 a carico del lavoratore da trattenere direttamente dalla busta paga del lavoratore
Per ciascun Quadro	€ 406 annuali	<ul style="list-style-type: none"> • € 350 a carico azienda • € 56 a carico del lavoratore da trattenere direttamente dalla busta paga del lavoratore
Per ciascun SOGGETTO VOLONTARIO (es. titolare di impresa, lavoratore autonomo, libero professionista, ...)	€ 406 annuali	

MODALITÀ 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.

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 - competenza 2021		
PERIODO DI CONTRIBUZIONE	CAUSALE	SCADENZA VERSAMENTO
DIPENDENTI Secondo trimestre 2021	Versamento II trimestre 2021	Entro il 05/07/2021
DIPENDENTI Terzo trimestre 2021	Versamento III trimestre 2021	Entro il 05/10/2021
DIPENDENTI Quarto trimestre 2021	Versamento IV trimestre 2021	Entro il 05/01/2022
QUADRI Annualità 2021	Versamento anno 2021	All'atto dell'adesione e, a seguire, dal 1 al 28 febbraio di ciascun anno

SOGGETTO VOLONTARIO - competenza 2021			
PERIODO DI CONTRIBUZIONE	VERSAMENTO	CAUSALE	SCADENZA VERSAMENTO
Quota annuale + Quota una tantum	Unica soluzione	Versamento anno 2021 e quota <i>una tantum</i> unica soluzione	All'atto dell'adesione e, a seguire, dal 1 al 28 febbraio di ciascun anno

VERSAMENTO CONTRIBUTO PER COPERTURA FAMILIARI - competenza 2021			
PERIODO DI CONTRIBUZIONE	VERSAMENTO	CAUSALE	SCADENZA VERSAMENTO
Quota annuale	Unica soluzione	Versamento annualità 2020 – Estensione familiare unica soluzione	All'atto dell'adesione e, a seguire, dal 1 al 28 febbraio di ciascun anno

DOCUMENTI E DATI DA INVIARE AL FONDO A CARICO DELLE IMPRESE E SOGGETTI 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:

- copia del bonifico bancario;
- modulo di adesione al Fondo sanitario per le imprese - Allegato A - (che trovate disponibile sul sito www.fonfofass.it nella sezione MODULI) debitamente compilato.

DOCUMENTI E DATI DA INVIARE AL FONDO A CARICO DI LAVORATORE/QUADRO/SOGGETTO VOLONTARIO 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:

- copia del bonifico bancario;
- modulo di adesione al F.A.S.S. volontaria - Allegato B - (che trovate disponibile sul sito www.fonfofass.it nella sezione MODULI) 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

MODALITÀ 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.

Codice IBAN IT37B0503411701000000040619

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

BANCO BPM LODI

PRESTAZIONI DEL PIANO SANITARIO

Per l'erogazione delle prestazioni sanitarie, il 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:

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



F.A.S.S.

Fondo di
Assistenza Sanitaria

titolare);

- prevenzione obesità infantile;
- prestazioni diagnostiche particolari (copertura operante per il solo titolare);
- prestazioni a tariffe agevolate UniSalute;
- servizi di consulenza e assistenza.

- prevenzione obesità infantile;
- prestazioni diagnostiche particolari (copertura operante per il solo titolare);
- prestazioni a tariffe agevolate UniSalute;
- servizi di consulenza e consulenza.

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

Tel. 0373.476054 - info@fondofass.it

Il Presidente
Dott. Vittorio Codeluppi

F.A.S.S.

Via Olivetti, 7 - 26013 Crema (CR)

C.F. 91042060193

Tel: 0373.476054 – Mail: info@fondofass.it