

Crema, 01/02/2025

Spett.li

- Centri Servizi

- Dott./Dott.sse Consulenti del Lavoro

- Aziende

- Soggetti volontari

OGGETTO: ISCRIZIONI E VERSAMENTI PER L'ANNUALITÀ 2025

Essendo in corso di perfezionamento gli accordi con l'INPS per la riscossione dei contributi tramite modello F24, i versamenti, anche per l'anno in corso, dovranno essere effettuati esclusivamente attraverso bonifico bancario secondo le seguenti istruzioni.

Fondo di Assistenza sanitaria in sigla "F.A.S.S."

BANCO BPM LODI

IBAN IT 37B 05034 11701 000000040619

Si ricorda che ogni variazione rispetto alle nuove assunzioni, cessazioni e cambi di inquadramento riferite agli iscritti al F.A.S.S. deve essere tempestivamente comunicata al Fondo all'indirizzo e-mail info@fondofass.it entro il giorno 15 del mese successivo all'avvenuta variazione con l'invio del File Excel "Elenco iscritti" (scaricabile dal sito www.fondofass.it nella sezione MODULI) compilato in ogni sua parte.

Di norma, i lavoratori/soggetti volontari usciranno dalla copertura a partire dal primo giorno del quarto mese successivo la data di cessazione.

Nel caso in cui non fossero rispettati i termini, verranno applicate le disposizioni previste dal Regolamento.

LAVORATORI (DIPENDENTI/QUADRI)

DOCUMENTI E DATI DA INVIARE AL FONDO A CARICO DELLE IMPRESE

Per finalizzare l'adesione al Fondo e attivare la copertura sanitaria, le imprese devono inviare i seguenti documenti al F.A.S.S., tramite e-mail all'indirizzo info@fondofass.it :

- modulo di adesione A (scaricabile dal sito www.fondofass.it nella sezione MODULI) su carta intestata dell'azienda;
- file "Elenco iscritti" (scaricabile dal sito www.fondofass.it nella sezione MODULI) compilato in ogni sua parte;
- copia documento in corso di validità del legale rappresentante;
- copia contabile del bonifico relativo alla quota di contribuzione anticipata + *Una Tantum* (36,00 euro + 30,00 euro a dipendente);
- copia contabile del bonifico relativo alla quota di contribuzione quadri + *Una Tantum* (quota da calcolare sulla base delle mensilità restanti per l'anno in corso - vedasi tabella sotto riportata + 340,00 euro a quadro).

Iscrizione al Fondo	N° Mesi	Azienda	Quadro	TOTALE
Gennaio	12	€ 350,00	€ 56,00	€ 406,00
Febbraio	11	€ 320,83	€ 56,00	€ 376,83
Marzo	10	€ 291,67	€ 56,00	€ 347,67
Aprile	9	€ 262,50	€ 56,00	€ 318,50
Maggio	8	€ 233,33	€ 56,00	€ 289,33
Giugno	7	€ 204,17	€ 56,00	€ 260,17
Luglio	6	€ 175,00	€ 56,00	€ 231,00
Agosto	5	€ 145,83	€ 56,00	€ 201,83
Settembre	4	€ 116,67	€ 56,00	€ 172,67
Ottobre	3	€ 87,50	€ 56,00	€ 143,50
Novembre	2	€ 58,33	€ 56,00	€ 114,30
Dicembre	1	€ 29,16	€ 56,00	€ 85,16

CONTRIBUTI DI ADESIONE

Le imprese sono tenute a versare un contributo *Una Tantum* di adesione al Fondo e una quota 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 e sono dovuti nella misura intera anche per i lavoratori con rapporto di lavoro part-time.

Si specifica che, come da Regolamento, Il primo versamento contributivo versato a favore di un lavoratore non dà diritto sin da subito a prestazioni e servizi, ma vale a titolo di iscrizione e viene destinato alla costituzione della c.d. Carenza.

I lavoratori saranno messi in copertura per il tramite di UniSalute a partire dal primo giorno del quarto mese successivo la competenza del versamento.

Contributo *Una Tantum* per l'adesione al F.A.S.S.

SOGGETTO	UNA TANTUM	SPECIFICHE
Per ciascun lavoratore con la qualifica di operai e impiegati, anche inquadrati come apprendisti o ex apprendisti	€ 30,00	Importo a carico dell'azienda, da versare un'unica volta al momento della prima adesione al F.A.S.S.
Per ciascun Quadro	€ 340,00	

Contributo per l'adesione al Piano Sanitario

SOGGETTO	CONTRIBUTO	SPECIFICHE
Per ciascun lavoratore (operaio o impiegato) anche inquadrato come apprendista o ex apprendista	€ 12,00 mensili	€ 10 a carico azienda € 2 a carico lavoratore da trattenere direttamente dalla busta paga
Per ciascun Quadro	€ 406,00 annuali	€ 350 a carico azienda € 56 a carico lavoratore da trattenere direttamente dalla busta paga

MODALITÀ DI VERSAMENTO DELLA CONTRIBUZIONE

LAVORATORI - competenza 2025		
PERIODO DI CONTRIBUZIONE	CAUSALE	SCADENZA VERSAMENTO
DIPENDENTI Primo trimestre 2025	Versamento I trimestre 2025	Entro il 05/04/2025
DIPENDENTI Secondo trimestre 2025	Versamento II trimestre 2025	Entro il 05/07/2025
DIPENDENTI Terzo trimestre 2025	Versamento III trimestre 2025	Entro il 05/10/2025
DIPENDENTI Quarto trimestre 2025	Versamento IV trimestre 2025	Entro il 05/01/2025
QUADRI Annualità 2025	Versamento anno 2025	All'atto dell'adesione in relazione alle mensilità di competenza e, a seguire, dal 1 al 28 febbraio di ciascun anno

SOGGETTI VOLONTARI

DOCUMENTI E DATI DA INVIARE AL FONDO A CARICO DEI SOGGETTI VOLONTARI

Per finalizzare l'adesione al Fondo e attivare la copertura sanitaria, le imprese devono inviare i seguenti documenti al F.A.S.S., tramite e-mail all'indirizzo info@fondofass.it :

- modulo di adesione B (scaricabile dal sito www.fondofass.it nella sezione MODULI)
- file "Elenco iscritti" (scaricabile dal sito www.fondofass.it nella sezione MODULI) compilato in ogni sua parte;

- copia documento in corso di validità;
- copia contabile del bonifico relativo alla quota di contribuzione + *Una Tantum* (quota da calcolare sulla base delle mensilità restanti per l'anno in corso - vedasi tabella sotto riportata + 340,00 euro a soggetto volontario).

I soggetti volontari saranno messi in copertura per il tramite di UniSalute a partire dal primo giorno del quarto mese successivo la competenza del versamento.

Iscrizione al Fondo	N° Mesi	TOTALE
Gennaio	12	€ 406,00
Febbraio	11	€ 376,83
Marzo	10	€ 347,67
Aprile	9	€ 318,50
Maggio	8	€ 289,33
Giugno	7	€ 260,17
Luglio	6	€ 231,00
Agosto	5	€ 201,83
Settembre	4	€ 172,67
Ottobre	3	€ 143,50
Novembre	2	€ 114,30
Dicembre	1	€ 85,16

CONTRIBUTI DI ADESIONE

I soggetti volontari sono tenuti a versare un contributo *Una Tantum* di adesione al Fondo e una quota annuale per l'adesione e l'attivazione del Piano Sanitario.

L'importo dei contributi da versare deve essere calcolato a partire dal mese di adesione al Fondo.

Si specifica che, come da Regolamento, Il primo versamento contributivo versato non dà diritto sin da subito a prestazioni e servizi, ma vale a titolo di iscrizione e viene destinato alla costituzione della c.d. Carenza.

Contributo *Una Tantum* per l'adesione al F.A.S.S.

SOGGETTO	UNA TANTUM	SPECIFICHE
Per ciascun soggetto volontario	€ 340,00	Importo da versare un'unica volta al momento della prima adesione al F.A.S.S.

Contributo per l'adesione al Piano Sanitario

SOGGETTO	CONTRIBUTO
Per ciascun soggetto volontario	€ 406,00 annuali

MODALITÀ DI VERSAMENTO DELLA CONTRIBUZIONE

LAVORATORI - competenza 2025		
PERIODO DI CONTRIBUZIONE	CAUSALE	SCADENZA VERSAMENTO
SOGGETTO VOLONTARIO Annualità 2025	Versamento anno 2025	All'atto dell'adesione in relazione alle mensilità di competenza e, a seguire, dal 1 al 28 febbraio di ciascun anno

FAMILIARI

DOCUMENTI E DATI DA INVIARE AL FONDO A CARICO DEL LAVORATORE O SOGGETTO VOLONTARIO CHE INTENDE ESTENDERE LA COPERTURA AI FAMILIARI

La copertura sanitaria può essere estesa, con versamento del contributo a carico del lavoratore/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.

L'iscrizione deve essere contestuale a quella del lavoratore/soggetto volontario, in alternativa l'unica finestra temporale in cui comunicare i nominativi ed effettuare il versamento è quella compresa tra il 01/10 e il 30/11 di ogni anno.

Il nucleo familiare, nel secondo caso, sarà in copertura a partire dal 1/01 dell'anno successivo al versamento.

Per finalizzare l'adesione al Fondo e attivare la copertura sanitaria, i lavoratori/soggetti volontari devono inviare i seguenti documenti al F.A.S.S., tramite e-mail all'indirizzo info@fondofass.it :

- modulo di adesione B (scaricabile dal sito www.fondofass.it nella sezione MODULI)
- file "Elenco iscritti" (scaricabile dal sito www.fondofass.it nella sezione MODULI) compilato in ogni sua parte;
- copia documento in corso di validità di tutti i componenti del nucleo familiare;
- copia contabile del bonifico relativo alla quota di contribuzione (quota da calcolare sulla base delle mensilità restanti per l'anno in corso - vedasi tabella sotto riportata).

I familiari saranno messi in copertura per il tramite di UniSalute a partire dal primo giorno del quarto mese successivo la competenza del versamento.

Iscrizione al Fondo	Mesi residui	Quadro/soggetto volontario		Dipendente	
		Coniuge/Convivente	Figlio	Coniuge/Convivente	Figlio
Gennaio	12	340,00	320,00	119,00	112,00
Febbraio	11	311,70	293,30	109,08	102,67
Marzo	10	283,30	266,67	99,16	93,30
Aprile	9	255,00	240,00	89,25	84,00
Maggio	8	266,70	213,30	79,30	74,67
Giugno	7	198,30	186,67	69,41	65,30
Luglio	6	170,00	160,00	59,50	56,00
Agosto	5	141,70	133,30	49,58	46,67
Settembre	4	113,30	106,67	39,67	37,30
Ottobre	3	85,00	80,00	29,75	28,00
Novembre	2	56,70	53,30	19,83	18,67
Dicembre	1	28,30	26,70	9,91	9,30



F.A.S.S.

Fondo di
Assistenza Sanitaria

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