

Alle Aziende iscritte al FASIE  
che applicano il CCNL Industrie Ceramiche

e p.c. Confindustria Ceramica  
Filctem Cgil  
Femca Cisl  
Uiltec Uil  
Previmedical

Roma, 18 Gennaio 2018

**Oggetto: Circolare n. 1 / 2018 Industrie Ceramiche**

Spettabili Aziende,

all'interno di questa Circolare Operativa troverete le indicazioni circa le tariffe valide per il 2018, le modalità contributive, le scadenze di versamento e, più in generale, le prassi da seguire per una corretta comunicazione con il Fondo Sanitario.

**Contributi 2018**

Le tariffe annue per il 2018 sono riassunte nella seguente tabella:

<b>QUOTA AZIENDA</b>	<b>€ 140,00</b>
<b>QUOTA LAVORATORE</b>	Quota annua
OPZIONE STANDARD	<b>€ 140,00</b>
OPZIONE STANDARD con iscrizione del/dei familiari	<b>€ 186,00</b> per ogni familiare <b>€ 372,00</b> per ogni convivente
OPZIONE EXTRA	<b>€ 295,00</b>
OPZIONE EXTRA con iscrizione del/dei familiari	<b>€ 186,00</b> per ogni familiare <b>€ 372,00</b> per ogni convivente
OPZIONE PLUS	<b>€ 705,00</b>

### **Regolazione contributo a carico dell'Azienda per gli iscritti al Fondo**

Il contributo a carico dell'Azienda, pari a 140 € per singolo dipendente iscritto al Fondo, dovrà essere versato in unica soluzione entro **il mese di Gennaio 2018**. Contestualmente dovrà essere inviata una distinta di contribuzione con il dettaglio delle anagrafiche per cui è stato effettuato il bonifico. I file dovranno essere inviati via WEB accedendo all'area Aziende del sito [www.fasie.it](http://www.fasie.it), cliccando su "invio distinta di contribuzione" e seguendo le istruzioni del servizio "INVIO DATI – WEBUPLOADING".

**Il mancato invio della distinta di contribuzione, allungando i tempi di controllo e gestione, potrebbe comportare la sospensione della posizione dei dipendenti assistiti per cui si richiede massima disponibilità e collaborazione.**

Di seguito i dati per effettuare il bonifico:

Descrizione	QUOTA AZIENDA (da versare in unica soluzione)
Importo	140 € per ogni dipendente iscritto al 01/01/2018
Data di versamento	entro il <b>31/01/2018</b>
Casuale Versamento	"RAGIONE SOCIALE – COD. AZIENDA – CONTRIBUTO AZIENDA 2018"
Conto corrente	IBAN: IT87D0832703211000000005743 Intestato a: FASIE - Fondo assistenza sanitaria integrativo BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA

### **Regolazione contributo a carico del dipendente iscritto al Fondo**

Per il contributo a carico del dipendente, sia per la propria quota che per la quota di eventuali familiari e / o conviventi iscritti al Fondo come paganti, l'Azienda dovrà versare al Fondo anticipatamente il contributo in **un'unica soluzione** (da versare a seconda della decorrenza dell'iscrizione: gennaio o luglio) entro il 16/01/2018 oppure entro il 16/07/2018; successivamente applicherà, **mensilmente**, le trattenute sul cedolino del lavoratore iscritto. Contestualmente dovrà essere inviata una distinta di contribuzione con il dettaglio delle anagrafiche per cui è stato effettuato il bonifico. I file dovranno essere inviati via WEB accedendo all'area Aziende del sito [www.fasie.it](http://www.fasie.it), cliccando su "invio distinta di contribuzione" e seguendo le istruzioni del servizio "INVIO DATI – WEBUPLOADING".

**Il mancato invio della distinta di contribuzione, allungando i tempi di controllo e gestione, potrebbe comportare la sospensione della posizione dei dipendenti assistiti per cui si richiede massima disponibilità e collaborazione.**

Di seguito i dati per effettuare il bonifico:

Descrizione	QUOTA LAVORATORE (da versare in unica soluzione)
Importo	da calcolare sulla base degli iscritti
Data di versamento	entro il <b>16/01/2018</b>
Casuale Versamento	“RAGIONE SOCIALE – COD. AZIENDA - CONTRIBUTO DIP.”
Conto corrente	IBAN: IT87D0832703211000000005743 Intestato a: FASIE - Fondo assistenza sanitaria integrativo BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA