

Alle Aziende iscritte al FASIE  
che applicano il CCNL Vetro e Lampade

e p.c. Assovetro  
Filetem Cgil  
Femca Cisl  
Uiltec Uil  
Sisalute

Roma, 14 dicembre 2022

**Oggetto: Circolare n. 1/2023 Vetro e Lampade**

Spettabili Aziende,  
all'interno di questa Circolare Operativa troverete le indicazioni circa le tariffe valide per il 2023, le modalità contributive, le scadenze di versamento e, più in generale, le prassi da seguire per una corretta comunicazione con il Fondo Sanitario.

**N.B.: dal 01/01/2022 gli uffici Fasie si sono trasferiti in Via Benedetto Croce 40 – 00142 Roma.**

**Contributi 2023**

Le tariffe annue per il 2023 sono riassunte nella seguente tabella:

	Quota annua	Quota dal 01/07
QUOTA AZIENDA	€ 156,00	€ 78,00

QUOTA LAVORATORE	Quota annua	Quota mensile
VETRO E LAMPADE	€ 36,00 € 228,00 lavoratore con 1 familiare € 324,00 lavoratore con 2 o più familiari	€ 3,00 € 19,00 € 27,00
OPZIONE STANDARD	€ 189,00	€ 15,75
OPZIONE STANDARD con iscrizione del/dei familiari	€ 198,00 per ogni familiare € 384,00 per ogni convivente	€ 16,50 per ogni familiare € 32,00 per ogni convivente
OPZIONE EXTRA	€ 339,00	€ 28,25
OPZIONE EXTRA con iscrizione del/dei familiari	€ 198,00 per ogni familiare € 384,00 per ogni convivente	€ 16,50 per ogni familiare € 32,00 per ogni convivente
OPZIONE PLUS	€ 867,00	€ 72,25

### Regolazione contributo a carico dell'Azienda per gli iscritti al Fondo dal 01/01/2023

Il contributo a carico dell'azienda, pari a 156 € per singolo dipendente iscritto al Fondo, dovrà essere versato in unica soluzione entro il mese di Gennaio 2023. 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) e seguendo le istruzioni.

**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	156 € per ogni dipendente iscritto al 01/01/2023
Data di versamento	entro il 31/01/2023
Causale Versamento	Numero di protocollo rilasciato al momento del caricamento della distinta, dati completi, altrimenti rilevabile il giorno successivo nella sezione upload distinte, voce trasmetti.
Conto corrente	IBAN: IT87D0832703211000000005743 – BIC: ICRAITRRROM Intestato a: FASIE - Fondo assistenza sanitaria integrativa BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA

### Regolazione contributo a carico dell'Azienda per gli iscritti al Fondo dal 01/07/2023

Il contributo a carico dell'Azienda, pari a 78,00 € per singolo dipendente iscritto al Fondo dal 01/07/2023, dovrà essere versato in unica soluzione entro il mese di Luglio 2023. 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) e seguendo le istruzioni.

**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	78,00 € per ogni dipendente iscritto dal 01/07/2023
Data di versamento	entro il 17/07/2023
Causale Versamento	Numero di protocollo rilasciato al momento del caricamento della distinta, dati completi, altrimenti rilevabile il giorno successivo nella sezione upload distinte, voce trasmetti.
Conto corrente	IBAN: IT87D0832703211000000005743 – BIC: ICRAITRRROM Intestato a: FASIE - Fondo assistenza sanitaria integrativa BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA

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

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, dovrà essere versato al Fondo su base mensile entro il giorno 16 del mese successivo di competenza. 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) e seguendo le istruzioni.

**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 mensilmente)
Importo	da calcolare sulla base degli iscritti
Data di versamento	entro il 16 del mese successivo
Causale Versamento	Numero di protocollo rilasciato al momento del caricamento della distinta, dati completi, altrimenti rilevabile il giorno successivo nella sezione upload distinte, voce trasmetti.
Conto corrente	IBAN: IT87D0832703211000000005743 – BIC: ICRAITRRROM Intestato a: FASIE - Fondo assistenza sanitaria integrativa BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA