



PRESENTAZIONE FUNZIONAMENTO FONDO FasG&P anno 2024

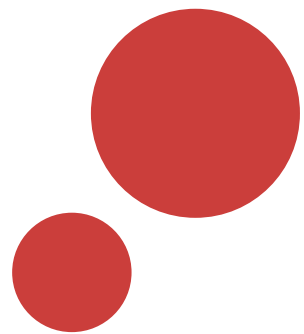
DESTINATARI DEL FONDO



Sono destinatari del Fondo tutti i lavoratori con rapporto di lavoro indeterminato, non in prova, assunti a tempo pieno o part-time, a cui si applica il CCNL gomma, cavi elettrici ed affini e all'industria delle materie plastiche.

Sono inoltre inclusi tutti i lavoratori con contratto di apprendistato e con contratto a tempo determinato di durata non inferiore a 12 mesi.

NOTA: nel caso in cui un lavoratore abbia 2 o più rapporti di lavoro disciplinati dal CCN L in oggetto l'onere dell'iscrizione e della contribuzione al Fondo spetta all'azienda in cui il lavoratore ha maggiore anzianità di servizio.

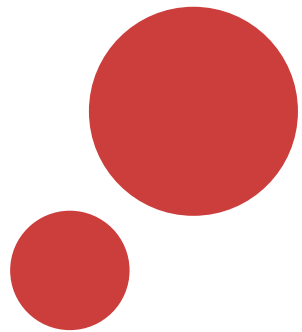


MODALITA' DI ISCRIZIONE AZIENDE



A partire dall' **8 gennaio 2024** tutte le aziende (anche quelle attualmente iscritte e registrate al Fondo) dovranno registrarsi attraverso l'apposito link, che sarà presente sul sito del Fondo, inserendo i dati richiesti

A fronte di tale procedura il sistema invierà una password per l'accesso al sistema e l'inserimento dei dati dei lavoratori da iscrivere al Fondo.





Login

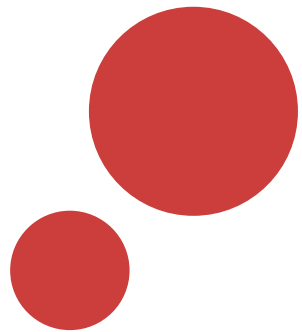


ACCEDI

[Password dimenticata?](#)

REGISTRAZIONE AZIENDE

REGISTRAZIONE CONSULENTI



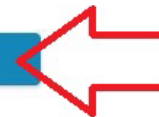


Registrazione Azienda

Ragione Sociale	Partita Iva	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email *	Email Pec	Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CCNL	Matricola Inps	Legale Rappresentante Cognome
Seleziona... ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Legale Rappresentante Nome	Referente Aziendale Cognome	Referente Aziendale Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia Sede Legale	Comune Sede Legale	Indirizzo Sede Legale
Seleziona... ▼	Seleziona... ▼	<input type="text"/>
	CAP Sede Legale *	
	<input type="text"/>	

Registrandosi L'Azienda si impegna a mettere a disposizione degli interessati le [informative privacy](#), che interverranno nella prestazione di servizi di cui ai Piani Sanitari riservati ai dipendenti del fondo, e per le quali garantiranno il servizio.

REGISTRA



Sei già registrato? [Accedi](#)

MODALITA' DI ISCRIZIONE CONSULENTI

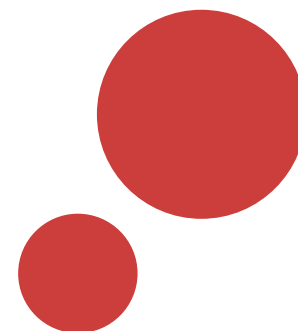


Gli Studi di Consulenza del Lavoro hanno la possibilità di registrarsi al sistema per poter gestire la posizione delle aziende clienti.

L'azienda deve essere comunque preventivamente ed autonomamente iscritta al sistema e, successivamente, potrà abbinare alla propria posizione un consulente già registrato.

In qualsiasi momento l'azienda, accedendo alla propria posizione, potrà eliminare o modificare tale abbinamento.

NOTA: ogni azienda può essere abbinata ad un solo consulente, mentre ogni consulente potrà avere in gestione più aziende.





Ragione Sociale: *

Azienda Prova

Tipologia Sede:

Sede Legale

Partita Iva: *

00123123123

Codice Fiscale: *

12312312300

Email: *

pinate6198@cindalle.com

Email Pec: *

pinate6198@cindalle.com

Telefono: *

3383334445

CCNL: *

Gomma Plastica ed Affini

Stato: *

Registrata

Matricola Inps: *

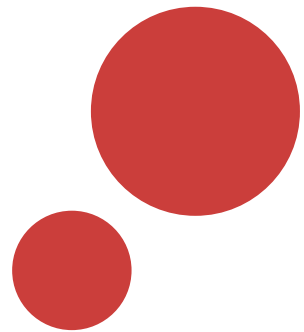
0980980980

Provincia Sede Legale: *

GE

Consulente:

Seleziona...



ISCRIZIONE DIPENDENTI E VERSAMENTO QUOTE

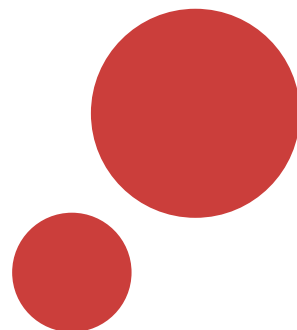


FASE DI AVVIO

In fase di avvio del Fondo le aziende dovranno comunicare, registrandoli sul sistema gestionale, tutti **i lavoratori che risultano in forza al 01/01/2024 e versare la contribuzione prevista entro il 30/01/2024**

Successivamente l'iscrizione dei lavoratori al Fondo avviene su base trimestrale e segue i trimestri solari di ogni anno, come da successivo schema esemplificativo.

NOTA: Al fine di poter garantire la corretta attivazione della copertura è indispensabile che la registrazione delle anagrafiche ed il versamento delle quote avvenga **entro la fine del mese di gennaio 2024.**



ISCRIZIONE DIPENDENTI E VERSAMENTO QUOTE



ANNO 2024 E SEGUENTI

Oltre a tutti i lavoratori in forza al 01/01 (come sopra indicato) nel 2024 è necessario iscrivere:

Maturazione del diritto dal 01/01 al 31/03:

lavoratori in forza al 31/03 e neo-assunti tra gennaio e marzo
versamento contributo entro il 16/04 > copertura dal 01/07

Maturazione del diritto dal 01/04 al 30/06:

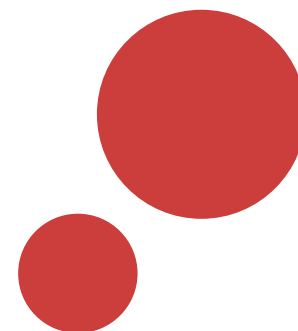
lavoratori in forza al 30/06 e neo-assunti tra aprile e giugno
versamento contributo entro il 16/07 > copertura dal 01/10

Maturazione del diritto dal 01/07 al 30/09:

lavoratori in forza al 30/09 e neo-assunti tra luglio e settembre
versamento contributo entro il 16/10 > copertura dal 01/01

Maturazione del diritto dal 01/10 al 31/12:

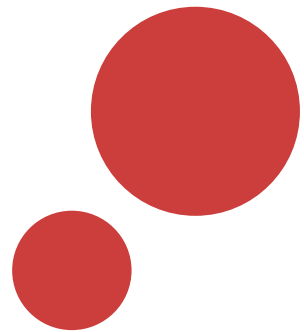
lavoratori in forza al 31/12 e neo-assunti tra ottobre e dicembre
Versamento entro il 16/01 > copertura dal 01/04





Al fine di poter garantire la corretta tempistica di adesione ed attivazione della copertura è indispensabile che:

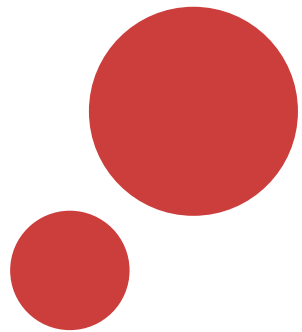
- 1) La registrazione delle anagrafiche avvenga entro la fine del trimestre in cui è avvenuta l'assunzione (dopo il superamento della prova) dei lavoratori.
- 2) Le quote vengano versate entro i termini previsti.





La registrazione dei lavoratori sul sistema gestionale del Fondo può avvenire attraverso due modalità:

- Massivamente attraverso caricamento di flusso informatico xml
- Puntualmente tramite inserimento della anagrafiche su maschera



MODALITA' DI ISCRIZIONE DIPENDENTI



I dati che richieste e che dovranno essere inseriti in entrambe le modalità sono i seguenti:

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE

Matricola Inps della sede in cui il lavoratore è in forza e che identifica univocamente anche l'azienda

Codice Fiscale, Nome, Cognome, Data/Luogo di Nascita e Sesso del lavoratore

Indirizzo, CAP, Comune di residenza del lavoratore > nel flusso xml i comuni vanno indicati con il codice catastale

INFORMAZIONI POSIZIONE LAVORATIVA

CCNL (informazione univoca essendo previsto un solo CCNL)

Regime Orario (part-time o full-time)

Data Assunzione > data di acquisizione del diritto sulla quale viene calcolata la data di ingresso nel Fondo

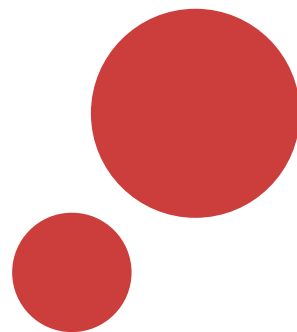
Data Cessazione > data di fine rapporto sulla quale viene calcolata la data di uscita dal Fondo

Piano Sanitario : Piano Base (obbligatorio) o Piano Plus (facoltativo)

INFORMAZIONI NON OBBLIGATORIE

Recapiti (telefono, cellulare e email) del lavoratore

IBAN del lavoratore (su cui verranno erogati eventuali rimborsi delle prestazioni)



MODALITA' DI ISCRIZIONE DIPENDENTI



Inserimento iscritto

Cognome: *

ROSSI

Nome: *

MARIO

Codice Fiscale: *

RSSMRA98T05F205H

Sesso: *

M F

Data Nascita: *

5/12/1998

Provincia Nascita: *

MI

Comune Nascita: *

MILANO

Email: *

rossi@nario@emailprova.it

IBAN:

IT99J05555501100004444444

Cellulare:

33811223344

Telefono:

0299887766

Provincia Residenza: *

MI

Comune Residenza: *

MILANO

Indirizzo Residenza: *

VIA A. CASO 99

CAP Residenza: *

20111

Azienda: *

Azienda Prova

Sede Pk: *

9879879871 - via Chiaramone

Data Assunzione: *

1/7/2020

Data Cessazione:

Regime orario: *

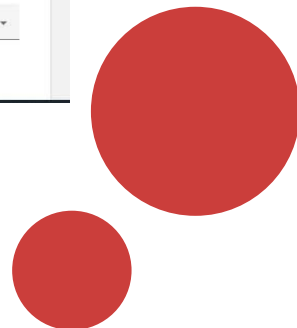
Full time

Tipologia Piano Sanitario: *

Base

SALVA

ANNULLA/INDIETRO



ADESIONE AL PIANO PLUS



L'adesione al «Piano Plus» è soggetta alla volontà dell'iscritto, mediante compilazione dell'apposito modulo da consegnare all'azienda e può essere manifestata sia al momento della prima iscrizione al Fondo, sia successivamente.

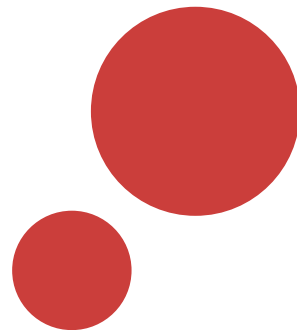
In caso di adesione successiva il passaggio alla copertura del «Piano Plus» segue il medesimo meccanismo di ingresso delle quattro finestre trimestrali previste per i dipendenti:

Adesione dal 01/01 al 31/03: contributo 16/04 > copertura 01/07

Adesione dal 01/01 al 30/06: contributo 16/07 > copertura 01/10

Adesione dal 01/07 al 30/09: contributo 16/10 > copertura 01/01

Adesione dal 01/10 al 31/12: contributo 16/01 > copertura 01/04





Così come per il «Piano Plus» anche l'iscrizione dei familiari è soggetta alla volontà dell'iscritto, mediante compilazione dell'apposito modulo da consegnare all'azienda e può essere manifestata sia contestualmente alla prima iscrizione al Fondo, sia successivamente.

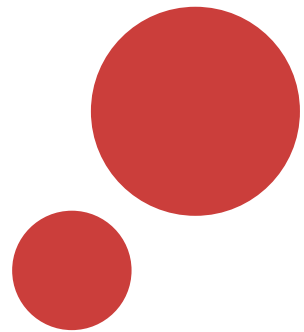
In caso di adesione successiva il meccanismo di ingresso dei familiari prevede due finestre semestrali:

Adesione entro il 31/03:

contributo 16/04 > attivazione copertura 01/07

Adesione entro il 30/09:

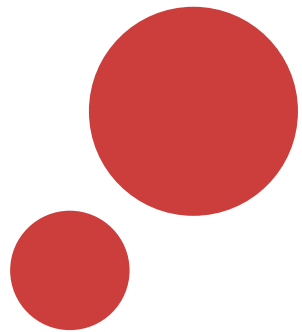
contributo 16/10 > attivazione copertura 01/01





I familiari che possono essere iscritti al Fondo sono:

- Il coniuge
- Il convivente, che conviva da almeno un anno con l'iscritto
- I figli conviventi fino al compimento del 26esimo anno di età, purché non percepiscano un reddito superiore alla soglia fiscalmente prevista
- I figli conviventi, senza limite di età, se con invalidità pari o superiore al 66% a titolo gratuito



ADESIONE FAMILIARI



Inserimento Familiare

Cognome: * ROSSI

Nome: * GAIA

Codice Fiscale: * RSSGAI98T05H501Z

Data Nascita: * 5/12/1998

Sesso: * M F

Data Inizio: * 1/7/2024

Data Fine: *

Grado parentela: * Figlio/a

Provincia Nascita: * RM

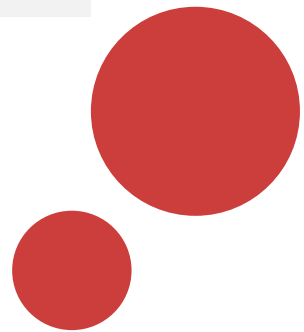
Comune Nascita: * ROMA

Tipologia Piano Sanitario: * Seleziona...

SALVA

- Familiare Nucleo 1
- Familiare affetto da Autismo, Dislessia o Sindrome di Down
- Familiare con invalidità superiore al 65%
- Familiare Nucleo 2

ANNULLA/INDIETRO



USCITA DAL FONDO

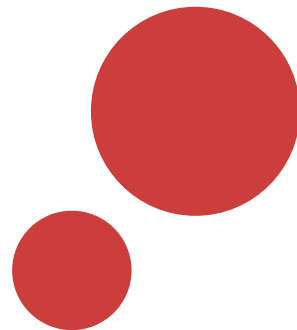


In caso di cessazione del rapporto di lavoro (a qualsiasi titolo) o dell'acquisizione della qualifica di dirigente non è possibile mantenere l'adesione e la copertura sanitaria del Fondo.

E compito delle imprese darne comunicazione, tramite aggiornamento della posizione sul gestionale, **entro e non oltre il mese in cui la cessazione ha avuto effetto.**

L'uscita del lavoratore avviene sempre con effetto trimestrale, vale a dire l'ultimo giorno del trimestre in cui la condizione si è verificata, **fino a tale data la contribuzione al Fondo si intende dovuta**, ugualmente saranno garantite le prestazioni sanitarie fino al termine del trimestre

La cessazione del lavoratore comporta la conseguente cessazione dell'eventuale nucleo familiare collegato e/o la chiusura del «Piano Plus».



USCITA DAL FONDO



Iscritti

+ AGGIUNGI ISCRITTO

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ragione Sociale	Data Assunzione	Data Cessazione	Username
rossi	ugo					
rossi	ugo	RSSGU080A01D969P	Azienda Prova	1/7/2023		

10 20 50 Tutti

Pagina 1 di 1 (1 elementi)

+ AGGIUNGI POSIZIONE < INDIETRO

Matricola	Data Assunzione	Data Cessazione
F000012	1/7/2023	

10 20 50 Tutti

Pagina 1 di 1 (1 elementi)

Modifica Posizione lavorativa ⓘ

Matricola: F000012

Data Assunzione: * 1/7/2023

Data Cessazione: ▼

Regime Orario: * Full time

Settore Contratto: Seleziona...

Stato Pos. Lavorativa: Attivo

Azienda: * Azienda Prova

Sede Pk: * 9879879871 - via Chiaramone

SALVA

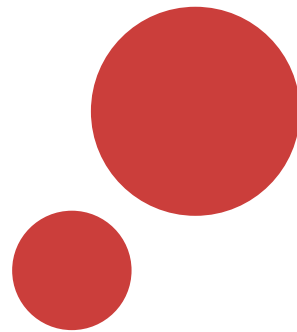
ANNULLA/INDIETRO



La contribuzione totalmente a carico dell'impresa, come previsto dal vigente CCNL, è pari ad **€42,00 per ciascun trimestre** da versarsi alle scadenze già descritte.

Nei casi in cui il lavoratore aderisca al «Piano Plus» o iscriva il proprio nucleo sono a suo carico le seguenti quote:

- Piano Plus €21,00 per ciascun trimestre
- Per il Nucleo 1 (un solo familiare iscritto)
€45,00 per ciascun trimestre
- Per il Nucleo 2 (due o più familiari iscritti)
€66,00 per ciascun trimestre



CONTRIBUZIONE



La contribuzione, anche per la parte a carico del lavoratore, deve essere versata al Fondo, tramite bonifico bancario, sempre dall'azienda, che regolerà le rispettive competenze tramite trattenute in busta paga.

TIPO ADESIONE	QUOTA AZIENDA	QUOTA LAVORATORE	QUOTA TOTALE
PIANO BASE	€42,00	€0,00	€42,00
PIANO PLUS	€42,00	€21,00	€63,00
BASE+NUCLEO 1	€42,00	€45,00	€87,00
BASE+NUCLEO 2	€42,00	€66,00	€108,00
PLUS+NUCLEO 1	€42,00	€66,00	€108,00
PLUS+NUCLEO 2	€42,00	€87,00	€129,00

