

**A tutti i Soci iscritti
al Fondo Assistenza
fra il Personale del Gruppo BP**

Verona, 29.10.2018

Circolare n°4/2018

Oggetto:

- 1. Assistenza Sanitaria Aggiuntiva (A.S.A.): scelta per contribuzione individuale per il periodo gennaio/dicembre 2019**
- 2. Documentazione richiesta per il calcolo dei contributi mensili dei nuovi pensionati**
- 3. Invio di spese sanitarie sostenute nel 2018**

1. Assistenza Sanitaria Aggiuntiva (A.S.A.): scelta per contribuzione individuale per il periodo gennaio–dicembre 2019

Come noto l'Assistenza Sanitaria Aggiuntiva (A.S.A.) è finalizzata ad integrare le prestazioni "ordinarie" del Fondo ed è costituita sotto forma di sezione separata. Nella gestione A.S.A. confluiscono:

- gli importi di contributi versati dall'Azienda (per il personale in servizio a seguito di accordi collettivi),
- gli importi volontari versati dai soci.

I contributi versati all'A.S.A. vengono gestiti dal Fondo con posizioni individuali di ciascun socio, che può utilizzarli per il rimborso delle spese sanitarie previste dal Regolamento A.S.A., per sé o per i propri familiari iscritti.

Per quanto riguarda i contributi individuali, il Regolamento A.S.A. garantisce la facoltà a tutti i soci (in servizio, in fondo di solidarietà o in quiescenza) di versare contributi volontari sulla propria posizione A.S.A con una scelta da effettuarsi con le modalità di seguito riportate e tale scelta avrà valore per tutto l'anno 2019.

Con la presente circolare si comunicano pertanto le combinazioni di importo/cadenza, tra le quali è possibile scegliere, valevoli per il periodo gennaio/dicembre 2019. La scelta effettuata impegnerà il socio per l'intero periodo (non si potrà, in corso d'anno, chiedere la sospensione dal versamento della contribuzione prescelta).

Ciascun socio, accedendo alla Sezione A.S.A. della propria Area Personale (collegandosi come sempre dal sito www.welfare.bancopopolare.it>Assistenza Sanitaria>Fondo Assistenza):

da martedì 13 novembre a martedì 18 dicembre 2018

potrà decidere se contribuire con versamenti individuali all'A.S.A. per il periodo sopraindicato, scegliendo tra una delle combinazioni di importo/cadenza indicate nella Tabella riportata in calce.

Per i soli soci in quiescenza (o aderenti al Fondo di Solidarietà) che non utilizzano la procedura telematica è possibile, in alternativa, compilare l'apposito modulo cartaceo (qui allegato), da far **pervenire** al Fondo Assistenza (Via Meucci 5, 37135 Verona)

entro e non oltre martedì 18 dicembre 2018
moduli pervenuti oltre tale data non verranno accolti

Resta inteso che nel caso in cui non venga operata alcuna scelta in procedura elettronica entro i termini sopra indicati (o nel caso in cui – per i soci non in servizio che non si avvalgono della procedura informatica – non pervenga al Fondo Assistenza il modulo cartaceo di scelta negli stessi termini) non vi è volontà di versamento di contributo individuale per il periodo considerato.

Nel caso di personale in quiescenza o in fondo di solidarietà che – pur effettuando la scelta online – invii anche il modulo cartaceo, verrà tenuto valido quest'ultimo.

A seguito delle scelte operate:

- per il personale in servizio: con il cedolino paga del mese di gennaio 2019 verranno effettuati i primi addebiti di contributi, secondo il piano prescelto (scelta di contribuzione in unica soluzione annua: unico addebito a gennaio; scelta di contribuzione con cadenza mensile: addebito da gennaio 2019 a dicembre 2019);
- per il personale in quiescenza o aderente al Fondo di Solidarietà: analogamente gli addebiti verranno effettuati a partire dal mese di gennaio 2019 direttamente sul conto corrente sul quale si addebitano i contributi ordinari, e negli stessi tempi (indicativamente a fine mese).

Tabella di combinazioni importi/cadenze di versamenti contributi individuali all'ASA per il 2019

<i>Scelta 1</i>	<i>Nessun contributo</i>
<i>Scelta 2</i>	<i>Contributo di 20,00 euro ogni mese, da Gennaio a Dicembre 2019</i>
<i>Scelta 3</i>	<i>Contributo di 50,00 euro ogni mese, da Gennaio a Dicembre 2019</i>
<i>Scelta 4</i>	<i>Contributo di 100,00 euro ogni mese, da Gennaio a Dicembre 2019</i>
<i>Scelta 5</i>	<i>Contributo di 150,00 euro ogni mese, da Gennaio a Dicembre 2019</i>
<i>Scelta 6</i>	<i>Contributo di 200,00 euro nel solo mese di Gennaio 2019</i>
<i>Scelta 7</i>	<i>Contributo di 400,00 euro nel solo mese di Gennaio 2019</i>
<i>Scelta 8</i>	<i>Contributo di 600,00 euro nel solo mese di Gennaio 2019</i>
<i>Scelta 9</i>	<i>Contributo di 1.000,00 euro nel solo mese di Gennaio 2019</i>
<i>Scelta 10</i>	<i>Contributo di 1.500,00 euro nel solo mese di Gennaio 2019</i>

E' opportuno evidenziare che

- a) **i contributi versati sono disponibili sulla propria posizione ASA a partire dal 1° giorno del mese successivo a quello dell'addebito avvenuto secondo le modalità suddette;**
- b) **il rimborso ASA è possibile solo se, al momento della liquidazione della prestazione, la posizione individuale risulta capiente.** A titolo di esempio, se l'importo individuale presente in ASA risulta pari a Euro 20 al momento della liquidazione di una fattura (per la quale sia stata richiesta l'integrazione ASA ad esempio per 100 Euro), è evidente che su quella fattura l'integrazione ASA potrà essere al massimo pari a Euro 20 (e che **nulla potrà successivamente essere accreditato a titolo di ASA per la stessa prestazione**).

In relazione ai limiti, attualmente vigenti (€ 3.615,20), di deducibilità fiscale dei contributi versati "agli Enti o Casse aventi esclusivo fine assistenziale in conformità a disposizioni di contratto

o accordo o regolamento aziendale” (di cui all’art. 51 c. 2 lett. a del TUIR), si segnala la necessità che ciascun socio provveda alla verifica di eventuali modifiche legislative che dovessero incidere su tale limite con effetto dal 2019. Si ricorda che l’ufficio welfare non è preposto a fornire consulenza fiscale agli iscritti al Fondo.

2. Documentazione richiesta per il calcolo dei contributi mensili dei nuovi pensionati

Al fine di consentire il perfezionamento delle posizioni dei contributi mensili di quei soci che nel 2018 sono diventati percettori di pensione (o di una ulteriore pensione oltre a quella già percepita), si invitano coloro che non avessero ancora provveduto ad inviare al Fondo Assistenza entro il 31 dicembre 2018 i seguenti documenti:

- per chi è divenuto pensionato (o è passato dal Fondo di Solidarietà al pensionamento) nel 2018: il **modello TE08** (prospetto di liquidazione della pensione);
- per chi è divenuto percettore **anche di altre pensioni previste per legge**: la documentazione relativa all’importo lordo percepito.

Chi è ancora in Fondo di solidarietà non deve fare o inviare nulla.

L’invio della suddetta documentazione può avvenire anche via email al solito indirizzo di posta elettronica: fas.gruppobp@bancobpm.it.

3. Invio di spese sanitarie sostenute nel 2018

Si ricorda che secondo quanto riportato dall’art. 4 del Regolamento **le spese dell’ultimo trimestre devono giungere al Fondo tassativamente entro il 20 gennaio 2019. Le spese pervenute oltre tale termine non verranno rimborsate**; pertanto si invitano tutti i soci a trasmettere quanto prima i documenti delle spese sostenute nel 2018, possibilmente inoltrando a gennaio 2019 solo le spese sostenute alla fine di dicembre.

La documentazione sanitaria deve essere inviata:

- per chi utilizza la procedura online allegando la scansione dei documenti di spesa;
- per i soli soci non in servizio che non utilizzano la procedura online inviando le fotocopie dei documenti di spesa, unitamente al modulo di richiesta debitamente firmato.

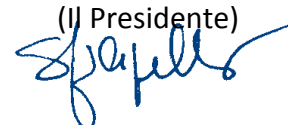
Il Fondo eseguirà come di consueto verifiche a campione, richiedendo ai soci l’invio della documentazione originale.

Da lunedì 21 gennaio 2019 la procedura online per le richieste di rimborso verrà, come ogni anno, temporaneamente bloccata; parimenti gli arrivi cartacei di richieste di rimborso di spese 2018 pervenuti oltre il 21 gennaio 2019 verranno immediatamente restituiti al socio (in quanto non rimborsabili).

Si prega inoltre di non inviare spese 2019 prima del mese di marzo 2019.

Per il Fondo Assistenza

(Il Presidente)



**MODULO PER LA SCELTA DEL CONTRIBUTO VOLONTARIO ALL'A.S.A.
PER IL PERIODO GENNAIO - DICEMBRE 2019**

Il presente modulo deve **pervenire entro martedì 18 dicembre 2018**, compilato in ogni sua parte, al seguente indirizzo:

Fondo Assistenza fra il personale del Gruppo Banco Popolare
via Meucci 5/a - 37135 VERONA
(scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a Socio in servizio Socio non in servizio Data ____/____/____

.....
CF.....

COMUNICA LA SCELTA DEL CONTRIBUTO VOLONTARIO A.S.A.

secondo il **REGOLAMENTO A.S.A.**, scegliendo una delle opzioni sotto riportate.

SCELTA DEL CONTRIBUTO VOLONTARIO ASA PERIODO GENNAIO - DICEMBRE 2019

Codice	Opzioni	Scelta (contrassegnare con una X)
1	nessun contributo nel periodo Gennaio - Dicembre 2019	<input type="checkbox"/>
2	20,00 euro ogni mese da Gennaio a Dicembre 2019	<input type="checkbox"/>
3	50,00 euro ogni mese da Gennaio a Dicembre 2019	<input type="checkbox"/>
4	100,00 euro ogni mese da Gennaio a Dicembre 2019	<input type="checkbox"/>
5	150,00 euro ogni mese da Gennaio a Dicembre 2019	<input type="checkbox"/>
6	200,00 euro una tantum a Gennaio 2019	<input type="checkbox"/>
7	400,00 euro una tantum a Gennaio 2019	<input type="checkbox"/>
8	600,00 euro una tantum a Gennaio 2019	<input type="checkbox"/>
9	1.000,00 euro una tantum a Gennaio 2019	<input type="checkbox"/>
10	1.500,00 euro una tantum a Gennaio 2019	<input type="checkbox"/>

Nel caso in cui il modulo non pervenga al Fondo non vi è volontà di versamento di contributo ASA per il 2019

Il socio dichiara di essere consapevole della scelta effettuata e che essa non può essere modificata, essendo impegnativa per tutto il periodo gennaio/dicembre 2019.

Il socio dichiara di accettare che l'addebito/gli addebiti secondo il piano sopra prescelto avvenga/no sul conto corrente precedentemente comunicato e dichiara di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali cambi o chiusure di conto corrente.

La mancanza della firma del socio comporterà la restituzione del modulo.



Firma del socio richiedente _____