

Milano, 3/09/2018

ALLE AZIENDE ASSOCIATE  
A ASSOPELLETTIERI  
Alla cortese attenzione  
del legale rappresentante

Prot. n. 52/CM/18/CM/mv

**Oggetto: SANIMODA – Avvio della contribuzione dal 1° settembre 2018**

Con riferimento all'art. 106 (Assistenza sanitaria integrativa) del Ccnl 10 marzo 2017 per gli addetti alle industrie manifatturiere delle pelli e succedanei e ombrelli e ombrelloni, comunichiamo che, con decorrenza dal 1° settembre 2018, è prevista, da parte delle aziende che applicano il Ccnl citato, l'iscrizione dei propri dipendenti a SANIMODA – Fondo di assistenza sanitaria integrativa al Servizio Sanitario Nazionale.

Il Ccnl prevede il versamento di **€ 24,00** a trimestre per ogni lavoratore che comporta l'applicazione del Piano Sanitario BASE. Le Aziende del settore (in base ad un accordo aziendale o regolamento) hanno la possibilità di optare per versamenti di € 36,00 a trimestre, con l'applicazione del piano Sanitario BASE PLUS. Quest'ultima scelta non è reversibile.

L'iscrizione al piano BASE, unitamente al versamento delle prime quattro quote mensili "settembre-dicembre 2018", dovrà essere effettuata entro il **20 ottobre 2018** nella misura di:

- **€ 32,00** pari a € 8,00 al mese x 4

**La copertura assicurativa in favore dei lavoratori si attiverà dal 1° DICEMBRE 2018.**

**VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI**

Dal 2019 la contribuzione seguirà le scadenze ordinarie definite da SANIMODA.

La contribuzione è trimestrale anticipata, secondo il seguente schema di versamento:

SCADENZE	PERIODO DI RIFERIMENTO	BASE OCCUPAZ.	PIANO BASE
20 gennaio	1° trimestre (gennaio, febbraio, marzo)	01/01	€ 24,00
20 aprile	2° trimestre (aprile, maggio, giugno)	01/04	€ 24,00
luglio	3° trimestre (luglio, agosto, settembre)	01/07	€ 24,00
20 ottobre	4° trimestre (ottobre, novembre, dicembre)	01/10	€ 24,00

**ISCRIZIONE DEI LAVORATORI**

In sede di prima applicazione, si dovrà far riferimento ai lavoratori già in forza e che hanno superato il

periodo di prova alla data del **1° settembre 2018**.

Per le modalità di iscrizione si rimanda al sito del Fondo: [www.sanimoda.it](http://www.sanimoda.it)

Ricordiamo che devono essere iscritti a SANIMODA tutti i lavoratori a cui si applica il Contratto nazionale di lavoro del settore Pelli e succedanei e Ombrelli e ombrelloni con:

- contratto di lavoro a tempo indeterminato;
- contratto di apprendistato;
- contratto di lavoro a termine di durata non inferiore a 12 mesi, a decorrere dal 13.mo mese.

L'iscrizione ed il versamento del contributo sono previsti anche nei seguenti casi:

- lavoratori sospesi in cassa integrazione ordinaria e straordinaria;
- lavoratori in congedo di maternità o parentale;
- ogni altro caso di sospensione con decorso della retribuzione.

#### Contratti part time

Non è previsto il riproporzionamento del contributo in relazione al minor orario contrattuale per i lavoratori a tempo parziale.

Nel caso di due o più rapporti part time, tutti disciplinati dal Ccnl che aderiscono a SANIMODA, l'iscrizione a SANIMODA ed il contributo saranno dovuti solo dall'azienda con il contratto con l'orario più lungo. Nel caso di parità di orario, iscrizione e versamento del contributo saranno dovuti dal datore di lavoro con cui intercorre il contratto con maggiore anzianità di servizio.

#### Clausola di salvaguardia

Il punto 3 dell'art. 106 del Ccnl prevede espressamente l'esclusione dall'adesione a SANIMODA per quelle aziende che già prevedono analoghe forme di intervento sanitario complementare con costi pari o superiori a quello previsto dal Ccnl. In caso di costi inferiori, le imprese provvederanno all'integrazione o alla confluenza nel Fondo, previa verifica con la RSU/OOSS.

Le aziende che intendono avvalersi della suddetta clausola di salvaguardia sono invitate a compilare il **modulo allegato**.

#### **PRESTAZIONI SANITARIE**

L'offerta delle prestazioni sanitarie viene assicurata dalla convenzione che SANIMODA ha stipulato con Unisalute – Generali, che metteranno anche a disposizione di tutti gli iscritti al Fondo la propria rete di strutture sanitarie convenzionate, presenti in modo capillare su tutto il territorio nazionale.

SANIMODA ha predisposto una brochure con la descrizione delle prestazioni sanitarie coperte dal Fondo ed una locandina che potrà essere affissa alla bacheca aziendale. La documentazione è disponibile in forma cartacea o digitale presso il Fondo e potrà essere richiesta gratuitamente al Fondo stesso, compilando il **modulo allegato**.

Sul sito di SANIMODA ([www.sanimoda.it](http://www.sanimoda.it)) è pubblicato e disponibile in forma integrale il nomenclatore tariffario, che descrive nel dettaglio le prestazioni rese dal Fondo.

Dal 1° dicembre 2018 i lavoratori potranno:

- prenotare le prestazioni sanitarie presso le strutture convenzionate della rete di Unisalute – Generali convenzionate con SANIMODA
- fruire delle prestazioni presso altre strutture, non convenzionate, conservare la fattura e

l'eventuale altra documentazione, richiedere il rimborso, nelle forme e nei limiti previsti dal nomenclatore tariffario, con le modalità in seguito indicate.

Dal mese di dicembre 2018, i lavoratori iscritti al Fondo potranno registrarsi nell'area riservata, sul sito di SANIMODA, per poter procedere alla richiesta on-line delle prestazioni e dei rimborsi.

Potranno accedere alle strutture convenzionate tutti i lavoratori per i quali le aziende hanno già effettuato l'iscrizione al Fondo e risultano in regola con i versamenti contributivi.

### **IMPORTANTE**

I lavoratori, per i quali le aziende non avranno effettuato l'iscrizione al Fondo, con il pagamento dei relativi contributi secondo le modalità previste dal Fondo, entro il 20 ottobre 2018, non potranno fruire della copertura assicurativa dal 1° dicembre 2018.

La copertura stessa potrà essere successivamente attivata solo dal 1° aprile 2019. Segnaliamo, tuttavia, che in tal caso le aziende si esporrebbero per il periodo dicembre 2018-marzo 2019 ad una situazione di inadempimento contrattuale, in quanto l'iscrizione a Sanimoda, fatti salvi i casi di preesistenti analoghe coperture assicurative, è obbligatoriamente prevista dal CCNL.

Si invitano pertanto le aziende ad adempiere nei tempi indicati, per evitare possibili richieste di risarcimento danni.

### **ASPETTI CONTRIBUTIVI E FISCALI**

Il Fondo, vista la recente costituzione, ha avviato la richiesta di iscrizione all'anagrafe dei fondi sanitari, che darà diritto alla deducibilità fiscale del contributo a beneficio dei lavoratori iscritti. Pertanto, in via provvisoria, si consiglia di non dedurre il contributo al Fondo fino all'iscrizione di SANIMODA alla suddetta anagrafe (prevista dal prossimo mese di ottobre-novembre 2018) e di procedere alla deduzione stessa in sede di conguaglio fiscale 2018.

Resta confermato che i contributi a SANIMODA sono soggetti al contributo di solidarietà INPS del 10%.

### **PER INFORMAZIONI:**

SANIMODA, via Agudio, n. 1 - 20145 Milano

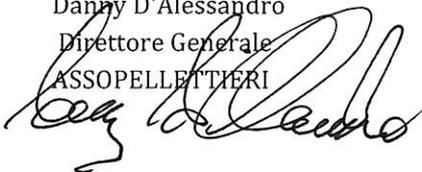
Tel 02-34599997

E-mail: [info@sanimoda.it](mailto:info@sanimoda.it)

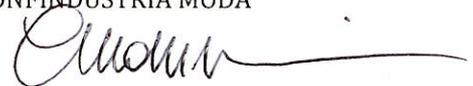
Sito: [www.sanimoda.it](http://www.sanimoda.it)

Con i migliori saluti.

Danny D'Alessandro  
Direttore Generale  
ASSOPELLETTIERI



Carlo Mascellani  
Direttore Relazioni Industriali  
CONFINDUSTRIA MODA



Allegati:

- Modulo per clausola di salvaguardia
- Modulo per la richiesta di materiale informativo

Allegato

**MODULO PER CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA****A: SANIMODA - Fondo di assistenza sanitaria integrativa**

La sottoscritta azienda:

Ragione sociale .....

Indirizzo .....

Attività produttiva .....

N. dipendenti complessivi .....  
(esclusi i dirigenti)**DICHIARA**

di avvalersi della Clausola di salvaguardia prevista dall'art. 106, punto. 3), del CCNL 10 marzo 2017 per gli addetti alle industrie manifatturiere delle pelli e sucedanei e ombrelli e ombrelloni.

L'esclusione dell'iscrizione a SANIMODA riguarderà:

- Tutti i dipendenti dell'azienda
- Solo una parte dei dipendenti  n° .....

Data .....

Firma

.....

Da restituire a SANIMODA ([info@sanimoda.it](mailto:info@sanimoda.it)) o Confindustria Moda ([m.villa@confindustriamoda.it](mailto:m.villa@confindustriamoda.it)) entro il 30/09/2018

## Modulo di richiesta materiale promozionale

La sottoscritta azienda:

RAGIONE SOCIALE

.....

CODICE FISCALE

.....

INDIRIZZO A CUI INVIARE IL MATERIALE

.....

EMAIL

.....

Richiede il seguente materiale, in formato

CARTACEO (indicare la quantità accanto al materiale richiesto)

- Volantini .....
- Manifesti .....
- Miniguide .....

Quale Piano Sanitario verrà applicato?

Piano Sanitario Base (8,00 € al mese - 24,00€ a trimestre)

Piano Sanitario Base Plus (12,00 € al mese - 36,00€ a trimestre)

Data

.....

Inviare la richiesta materiale al seguente indirizzo email [promozione@sanimoda.it](mailto:promozione@sanimoda.it)