# MINI GUIDA
# DATORI LAVORO

**OB Italia Salute – Fondo Sanitario**
**C.F.:** 18213111000 - **Sede Legale:** Piazza di Villa Carpegna, 58 – 00165 Roma
**E-mail:** amministrazione@obitaliasalute.it – **PEC:** obitaliasalute@pec.it – **Web:** www.obitaliasalute.it

# MINI GUIDA
# DATORI LAVORO

### Datori di Lavoro:

- Imprese/Aziende che applicano i CCNL sottoscritti dalle Parti istitutive
- Associazioni Datoriali e Sindacali istitutive, le loro Organizzazioni ed Enti Bilaterali collegati, nonché le relative articolazioni territoriali e/o associative che applicano i CCNL da esse sottoscritti
- Imprese/Aziende che applicano Contratti di II Livello nei quali è prevista l'assistenza sanitaria integrativa di OB Italia Salute
- Imprese/Aziende che scelgono di aderire a OB Italia Salute per iscrivere i propri lavoratori

### Contribuzione

È dovuto un contributo mensile pari ad € 15,00 (quindici/00) per ciascun lavoratore per 12 (dodici) mensilità, di cui:

- € 13,00 (tredici/00) a carico del Datore di lavoro
- € 2,00 (due/00) a carico del Lavoratore

Non è prevista quota di adesione/iscrizione annuale e/o "Una Tantum"

### Adesione del Datore di lavoro

1) Scaricare la domanda di adesione dal sito istituzionale del Fondo https://www.obitaliasalute.it/datori-di-lavoro/
2) Compilare, sottoscrivere ed inviare la domanda via PEO amministrazione@obitaliasalute.it e/o PEC obitaliasalute@pec.it

### Versamento contributo F24 + Flusso Uniemens (gestione automatizzata)

1) Verificare che il Datore di lavoro sia aderente a uno degli Enti Bilaterali di riferimento del Fondo Sanitario.
2) Versare il contributo con il codice F24 dell'Ente Bilaterale per ciascun lavoratore di €8,50 per l'Ente + € 15,00 per l'Assistenza Sanitaria per un totale di € 23,50
3) Inviare il Flusso Uniemens all'INPS entro la scadenza dichiarando il versamento per ciascun lavoratore di € 23,50 e sempre con il codice dell'Ente Bilaterale.
4) Verificare che F24 e Flusso Uniemens siano riferiti allo stesso mese e anno di competenza: l'abbinamento è automatico ed è effettuato dalla scadenza di invio fino al trentesimo giorno successivo.
5) Le prestazioni decorrono dal giorno successivo alla scadenza di invio del flusso Uniemens o, in caso di invio tardivo, dal trentunesimo giorno successivo a tale scadenza.
6) Se i dati F24 e del Flusso Uniemens non corrispondono, i lavoratori non possono essere inseriti in copertura.
7) Non sono ammessi inserimenti in copertura per mensilità antecedenti a quella di competenza dell'F24 attualizzato.

## Versamento contributo con Bonifico Bancario + Tracciato Excel (gestione manuale)

1) Versare il contributo con unico Bonifico Bancario sull'IBAN IT22T0538703205000004575586 intestato a OB Italia Salute di € 15,00 per ciascun lavoratore con causale "Ragione sociale datore di lavoro e anno/mese copertura"
2) Compilare nei campi richiesti il Tracciato Excel disponibile sul portale del Fondo al seguente link https://www.obitaliasalute.it/datori-di-lavoro/
3) Inviare il Tracciato Excel compilato a OB Italia Salute via PEO amministrazione@obitaliasalute.it e/o PEC obitaliasalute@pec.it unitamente alla ricevuta del Bonifico Bancario effettuato
3) Le prestazioni decorrono dal primo giorno del mese successivo al perfezionamento dell'iscrizione e alla ricezione dei dati.
4) Sono ammessi inserimenti in copertura solo per mensilità successive alla data contabile del Bonifico Bancario

## Mancato versamento

1) Il mancato versamento anche di una sola mensilità comporta la sospensione delle prestazioni.
2) Per attivare nuovamente le prestazioni è necessario versare le somme arretrate con la stessa modalità di versamento e trasmissione dati scelta in fase di adesione.
3) Inviare i relativi dati dei lavoratori da inserire in copertura con la stessa modalità di versamento e trasmissione dati scelta in fase di adesione.
4) Le prestazioni si riattivano alla ricezione dei contributi e dei dati. Per il bonifico bancario, indicare "Arretrati"; per F24/Uniemens, versare gli arretrati specificando il mese e l'anno di competenza.

## Cessazione dell'azienda o del dipendente

1) Comunicare tempestivamente la cessazione al Fondo.
2) In caso di comunicazione tardiva, non sono ammesse cancellazioni retroattive né rimborsi dei contributi già utilizzati per la copertura sanitaria.

**SI RICORDA CHE:** L'erogazione delle prestazioni è subordinata alla verifica, da parte degli uffici di OB Italia Salute, della regolarità dell'adesione del Datore di lavoro e dell'iscrizione dei lavoratori. Le prestazioni sono pertanto riconosciute solo dopo l'accertamento del versamento dei contributi ordinari e della loro riconciliazione con i dati trasmessi dal Datore di lavoro, secondo la modalità scelta al momento dell'iscrizione del lavoratore. Il diritto alle prestazioni è subordinato al regolare versamento dei contributi e continua, anche dopo la cessazione del rapporto di lavoro, per un periodo pari alle mensilità versate dal Datore di lavoro. Il lavoratore ha quindi diritto a una copertura sanitaria corrispondente ai mesi di contribuzione complessivamente versati.