



Spett.le Farmacia, Spett.le Consulente,

con la presente facciamo riferimento alla ns. precedente comunicazione relativa alla “Risoluzione n. 34/E” dell’Agenzia delle Entrate la quale informa dell’attribuzione delle causali di versamento tramite modello F24

Si informano le Farmacie ed i Consulenti del Lavoro che **a partire dal pagamento del I semestre 2026 sarà possibile utilizzare il modello F24 per la contribuzione al Fondo FasiFar.**

In particolare informiamo che da oggi, 5 novembre 2025, sono disponibili on line le distinte di contribuzione relative al I Semestre 2026 (gennaio-giugno 2026); al fine del corretto rinnovo delle coperture è necessario che, **entro e non oltre il 17 novembre p.v.**, provvediate a:

- **Aggiornare le posizioni dei dipendenti** sul portale <https://farmacie.gruppofos.com/>
A tal proposito si ricorda che dovranno essere registrate tutte le date di cessazione intervenute nel II semestre 2025 (per le quali non sarà rinnovata la copertura, e quindi non verrà richiesto il versamento della contribuzione per il I semestre 2026) ed inseriti i dipendenti neo assunti nel II semestre 2025 (per i quali sarà quindi attivata la copertura dalla data di assunzione al 30/06/2026)
- **Effettuare il saldo della contribuzione** per tutti i dipendenti in forza al 16/11/2025, pari ad euro 78,00 per ciascun dipendente assunto con CCNL Dipendenti da Farmacia Privata a tempo indeterminato, superato il periodo di prova, inclusi i part-time

Per la corretta attribuzione dei contributi e la conseguente corretta attivazione delle coperture ai lavoratori iscritti è **indispensabile** seguire le seguenti istruzioni di compilazione del modello F24

I contributi relativi alle competenze del I semestre 2026 del FasiFar dovranno essere indicati nella sezione INPS del modello F24 nel seguente modo:

- In corrispondenza del “**codice sede**” dovrà essere inserito il codice della sede INPS di competenza
- In corrispondenza della “**causale contributo**” dovrà essere inserito il valore “**FAFP**”
- In corrispondenza della “**Matricola INPS**” occorre indicare la matricola INPS della farmacia che effettua il versamento
- In corrispondenza del “**periodo di riferimento**” occorre valorizzare il campo “**da**” con la competenza versamento espresso nella forma “MM_AAAA”, che per il I semestre 2026 è “**11_2025**” (mese in cui viene effettuato il calcolo della forza per l’attivazione delle coperture del I semestre 2026); **non deve essere inserito alcun valore nel campo “a”**
- In corrispondenza di “**importi a debito versati**” occorre inserire il valore della quota semestrale **complessiva** da versare per il I semestre 2026

Non rispondere alla seguente comunicazione in quanto generata da un sistema automatico non presidiato, per maggiori informazioni è possibile contattare il numero: 06 82950912



Si sottolinea che i **pagamenti tramite modello F24 sono solo quelli relativi al rinnovo semestrale della copertura dell'intera forza**; per tutti i pagamenti relativi a regolarizzazioni tardive della contribuzione e/o versamenti di quote relative ad assunzioni intervenute in corso di semestre occorre effettuare i pagamenti sempre attraverso bonifico bancario.

c/c 408900006053, Banco BPM S.p.A. intestato a:
Fondo di Assistenza Sanitaria Integrativa per i Dipendenti Farmacie Private
IBAN IT34D050340325500000006053

Al fine della corretta attribuzione del pagamento è **INDISPENSABILE** che nella causale venga riportata la PIVA e la Ragione Sociale della farmacia esattamente così come registrate a sistema.

Si sottolinea che i pagamenti effettuati attraverso altri metodi o che non rispettano le indicazioni soprariportate non saranno contabilizzati e/o riconciliati e quindi non potranno essere considerati al fine dell'attivazione della copertura sanitaria dei dipendenti.

Restando a disposizione porgiamo cordiali saluti.

FasiFar

Non rispondere alla seguente comunicazione in quanto generata da un sistema automatico non presidiato, per maggiori informazioni è possibile contattare il numero: 06 82950912