

AREA APPALTI  
E APPROVVIGIONAMENTISAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA**ALLEGATO 2: COSTI E MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLE OPZIONI DI POLIZZA BASE E GOLD**

Il personale tecnico amministrativo e bibliotecario di Sapienza, non assegnato funzionalmente alle Aziende ospedaliere ed in servizio presso l'Ateneo alla data del 31 maggio 2023, è incluso automaticamente, a spese dell'Ateneo, nell'opzione BASE della polizza sanitaria per la terza annualità assicurativa.

Il Dipendente può decidere di estendere la copertura BASE ai propri familiari oppure di aderire, solo per sé o anche per i familiari, alla opzione polizza GOLD, che presenta coperture più estese e condizioni migliorative. L'estensione ai familiari della polizza BASE e l'adesione alla polizza GOLD comportano per il Dipendente il pagamento di una quota integrativa del premio. Si ricorda che l'opzione (BASE o GOLD) scelta per sé dal Dipendente dovrà necessariamente coincidere con l'opzione scelta per i propri familiari.

Le quote integrative a carico del Dipendente sono schematizzate nelle tabelle che seguono.

**OPZIONE: POLIZZA BASE**

	<b>Assicurato</b>	<b>Premio Annuo</b>	<b>Pagamento</b>
<b>1</b>	Dipendente		Totalmente a carico dell'Ateneo senza oneri per il Dipendente.
<b>2</b>	Nucleo familiare fiscalmente a carico	€ 255,00 <b>per nucleo</b> - a prescindere dal numero dei componenti -	Quota aggiuntiva a totale carico del Dipendente che ne abbia fatto richiesta. L'importo dovuto sarà trattenuto sulla retribuzione in 10 rate mensili.
<b>3</b>	Familiari non fiscalmente a carico	€ 375, 00 <b>per familiare inserito</b>	Quota aggiuntiva a totale carico del Dipendente che ne abbia fatto richiesta. L'importo dovuto sarà trattenuto sulla retribuzione in 10 rate mensili.

**ESEMPI IMPORTI DA PAGARE PER ESTENSIONE POLIZZA BASE**

- La copertura BASE per il Dipendente non comporta alcun pagamento aggiuntivo.
- Per estendere la copertura BASE al proprio nucleo familiare a carico (a prescindere dal numero dei componenti), il Dipendente pagherà € 255,00; l'importo sarà trattenuto in busta paga in 10 rate mensili.
- Per estendere la copertura base al proprio nucleo familiare a carico (a prescindere dal numero dei componenti) e ad 1 solo familiare non a carico, il Dipendente pagherà € 630,00 (€ 255 + € 375); l'importo sarà trattenuto in busta paga in 10 rate mensili.
- Per estendere la copertura base al proprio nucleo familiare a carico (a prescindere dal numero dei componenti) e a 2 familiari non a carico, il Dipendente pagherà € 1.005,00 (€ 255 + € 375 + € 375); l'importo sarà trattenuto in busta paga in 10 rate mensili.


**OPZIONE: POLIZZA GOLD**

	<b>Assicurato</b>	<b>Premio Annuo</b>	<b>Pagamento</b>
<b>1</b>	Dipendente	€ 105,00	Quota aggiuntiva a totale carico del Dipendente che ne abbia fatto richiesta. L'importo sarà trattenuto in un'unica rata sulla prima retribuzione utile.
<b>2</b>	Nucleo familiare fiscalmente a carico	€ 395,00 <b>per nucleo</b> -a prescindere dal numero dei componenti-	Quota aggiuntiva a totale carico del Dipendente che ne abbia fatto richiesta. L'importo dovuto sarà trattenuto sulla retribuzione in 10 rate mensili.
<b>3</b>	Familiari non fiscalmente a carico	€ 500,00 <b>per familiare inserito</b>	Quota aggiuntiva a totale carico del Dipendente che ne abbia fatto richiesta. L'importo dovuto sarà trattenuto sulla retribuzione in 10 rate mensili.

**ESEMPI IMPORTI DA PAGARE PER ESTENSIONE POLIZZA GOLD**

- e) Per aderire alla copertura GOLD solo per sé, il Dipendente pagherà Euro 105,00; l'importo sarà trattenuto interamente sulla prima busta paga utile.
- f) Per aderire alla copertura GOLD per sé ed estenderla al proprio nucleo familiare a carico (a prescindere dal numero dei componenti), il Dipendente pagherà € 500,00 (€ 105 + € 395); l'importo sarà trattenuto in busta paga in 10 rate mensili.
- g) Per aderire alla copertura GOLD per sé ed estenderla al proprio nucleo familiare a carico (a prescindere dal numero dei componenti) e ad 1 solo familiare non a carico, il Dipendente pagherà € 1000,00 (€ 105 + € 395 + € 500); l'importo sarà trattenuto in busta paga in 10 rate mensili.
- h) Per aderire alla copertura GOLD per sé ed estenderla al proprio nucleo familiare a carico (a prescindere dal numero dei componenti) e a 2 familiari non a carico, il Dipendente pagherà € 1.500,00 (€ 105 + € 395 + € 500 + € 500); l'importo sarà trattenuto in busta paga in 10 rate mensili.

**DEFINIZIONI**

Per **nucleo familiare fiscalmente a carico** si intende: il coniuge, il convivente more uxorio anche dello stesso sesso purché risultante da certificato di residenza o da autocertificazione di convivenza, i figli conviventi, risultanti dallo stato di famiglia anche del coniuge o del convivente more uxorio, i figli non conviventi purché fiscalmente a carico anche del coniuge o del convivente more uxorio.

Per **familiari non fiscalmente a carico** si intende: il coniuge o convivente more uxorio non fiscalmente a carico anche dello stesso sesso purché risultante da certificato di residenza o da autocertificazione di convivenza, i figli, non fiscalmente a carico, risultanti dallo stato di famiglia.