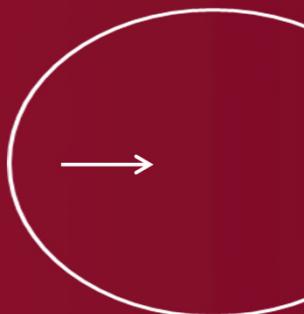


APPUNTAMENTI SUL WELFARE 2025

Ordine Periti Industriali di TRENTO
Trento – 26 settembre 2025

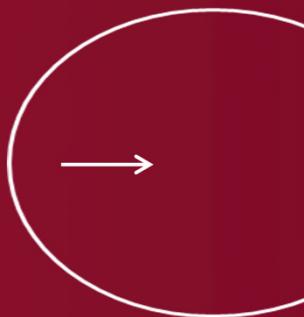


Relatori:

Vicepresidente CdA Gianni Scozzai
Coordinatore CIG Lorenzo Bendinelli
Consigliere CIG Silvio Cattaruzza Dorigo

—

Attività di interesse



DUE KIT INFORMATIVI E LA CONVENZIONE PER CHATGPT



Il Kit Previdenziale EPPI:
la guida dell'iscritto

Il Kit Previdenziale EPPI: rivolto a tutti gli Iscritti di oggi e di domani, una guida per la costruzione consapevole del proprio futuro previdenziale, per conoscere da vicino il proprio Ente e orientarsi tra i servizi e i sostegni offerti, oltre che nel sistema previdenziale gestito.

Il Kit Fiscale EPPI: una guida sintetica, con brevi descrizioni ed esempi pratici a cui fare riferimento, realizzata con l'obiettivo di accompagnare e supportare gli iscritti nell'attività professionale ed orientarsi più agevolmente nella burocrazia del nostro Paese.



Il Kit Fiscale EPPI:
orientarsi nella gestione degli
adempimenti fiscali



IMPARA AD USARE L'AI:
LA CONVENZIONE PER GLI ISCRITTI

E' attiva la nuova convenzione per **imparare ad utilizzare gli strumenti più attuali di AI**. In forma di abbonamento annuale scontato del 50% di sconto, è possibile accedere in ogni momento alla piattaforma formativa che comprende 130 guide, 6 ore di videocorso e oltre 700 prompt pronti all'uso.



NUOVO REGOLAMENTO DI ASSISTENZA

A fine 2024 il CIG ha costituito una **Commissione di studio** per riesaminare e aggiornare il Regolamento per le Attività di Previdenza dell'EPPI

I lavori della Commissione sono stati discussi e **deliberati dal CIG** **Il 27 febbraio 2025** (delibera n. 47/25)

La deliberazione è stata trasmessa ai Ministeri del Lavoro e dell'Economia per l'iter approvativo

Il 1 settembre 2025, i Ministeri approvano il nuovo Regolamento Previdenziale, che decorre dal 1° gennaio 2026

Le principali modifiche sono:

- Eliminazione del limite ISEE di 35.000 euro inalzato a 50.000 euro;
- Rimozione della parametrizzazione del sussidio con percentuali decrescenti per fasce ISEE;
- Eliminazione di riferimenti ai praticanti nella formazione professionale;
- Eliminazione delle decurtazioni legate ai sussidi pubblici;
- Nessun limite ISEE per sussidi in caso di calamità naturali, infortunio e malattia;



NOVITÀ INTRODOTTE: AMPLIAMENTI SEMPLIFICAZIONI

Le principali novità introdotte sono:

- Nuova tutela per il caregiver di familiari non fiscalmente a carico;
- Rimborsso spese scolastiche e borse di studio per figli iscritti;
- Introduzione del nuovo tirocinio professionale in sostituzione del praticantato;
- Erogazione del contributo in caso di irregolarità contributiva previa compensazione tra debiti contributivi (per indennità di malattia o disabilità);
- Semplificazioni procedurali con graduatorie complete e termini più lunghi;



CONVENZIONE SERVIZI BANCARI

NUOVA CONVENZIONE – SERVIZI OFFERTI

Prodotti e Servizi attivabili o richiedibili tramite il portale on line

| | |
|---|-------------------------|
| Conto Corrente online | <i>Paperless</i> |
| EPPICard | <i>Paperless</i> |
| Finanziamento attività professionale | <i>Paperless</i> |
| Finanziamento contributi previdenziali | <i>Paperless</i> |
| Finanziamento MCC liquidità fino a € 40.000 | <i>Paperless</i> |
| Finanziamento MCC investimenti fino a € 120.000 | <i>Paperless</i> |
| Prestito Personale | <i>Paperless</i> |
| Anticipo TFS | <i>Richiesta online</i> |
| Mutui ipotecari | <i>Richiesta online</i> |
| Cessione del quinto – Amico Quinto BNT | <i>Richiesta online</i> |
| Leasing | <i>Richiesta online</i> |
| Factoring | <i>Richiesta online</i> |
| Rent2Go | <i>Richiesta online</i> |

NEW!
NEW!
NEW!
NEW!
NEW!



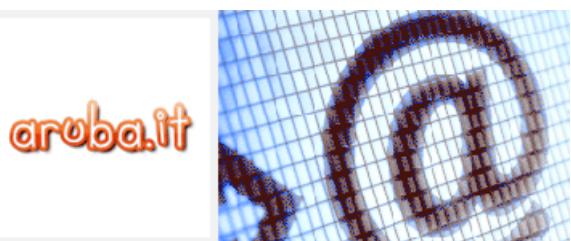
Servizi attivi dal 14 aprile 2025



Unità
virtuale



RINNOVATA E AMPLIATA LA CONVENZIONE PER SERVIZI SERVIZI DIGITALI



PEC – Posta Elettronica Certificata

Con scontistiche dedicate rispetto ai prezzi di listino, la convenzione attivata da EPPI mette a disposizione tre tipologie di caselle:

| PEC STANDARD | PEC PRO | PEC PREMIUM |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• 1 GB di spazio | <ul style="list-style-type: none">• 2GB Spazio• 3GB Spazio Archivio• Notifica SMS• Supervisore 360• 1 account Multiutente PEC | <ul style="list-style-type: none">• 2GB Spazio• 8GB Spazio Archivio• Notifica SMS• Supervisore 360• 3 account Multiutente PEC ulteriori account Multiutente Acquistabili |

FATTURAZIONE ELETTRONICA

In un'unica piattaforma, è possibile inviare, ricevere e conservare tutte le fatture elettroniche, oltre che gestire e personalizzare tutte le fasi del processo e qualsiasi tipologia di documento:

- ✓ Emissione, ricezione e conservazione delle fatture.
- ✓ Preventivi, ordini di acquisto, incassi e pagamenti.
- ✓ Tutto in un unico portale integrato.
- ✓ Collaborazione semplice con il proprio commercialista.
- ✓ Possibilità di trasformare il servizio in un vero gestionale online.



RINNOVATA E AMPLIATA LA CONVENZIONE PER SERVIZI SERVIZI DIGITALI



NEW!



SPID – Sistema Pubblico di Identità Digitale

SPID Professionale è l'Identità digitale sicura per i professionisti, per gestire in maniera rapida i rapporti con le Pubbliche Amministrazioni.

A costi agevolati, è possibile attivare per la prima volta o rinnovare il servizio, scegliendo tra diversi livelli di controllo di sicurezza.

DOCFLY - Conservazione Digitale

Per organizzare, archiviare e proteggere i documenti digitali in modo sicuro ed efficiente.

La capacità d'archivio può essere ampliata a seconda delle esigenze.

RISPONDE ALL'OBBLIGO NORMATIVA RENTRI (Registro Elettronico Nazionale per la Tracciabilità dei Rifiuti)



CONVENZIONE PER SERVIZI SERVIZI DIGITALI



POWERMISURE SRL è Società con esperienza ultradecennale nella fornitura e nell'assistenza in materia di equipaggiamenti, apparecchiature e strumentazione professionale di misura e controllo. L'attività principale è la produzione, importazione e distribuzione di strumentazione per la misura di parametri elettrici nonché di altre grandezze fisiche (certificata EN ISO 9001:2008).

La convenzione attivata offre l'opportunità di acquistare strumentazione professionale di qualità e di primarie marche Europee per l'esecuzione di un'ampia gamma di misure elettriche che solitamente sono da eseguirsi nell'ambito delle attività professionali di competenza, nonché servizi di riparazione e taratura periodica riferibile ad accreditati IEC17025da, da estendere agli iscritti EPPI.

Alcune della strumentazioni multifunzionali acquistabili a costo agevolato:



EPPINFORMA

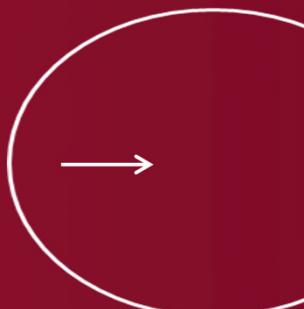


LA RIVISTA DELL'EPPI E' TORNATA !
NEL FORMATO CARTACEO, SPEDITO A CASA DEGLI ISCRITTI, E DIGITALE, DISPONIBILE SUI PORTALI DELL'ENTE.

Per scrivere alla Redazione: eppinforma@eppi.it



TUTELA SANITARIA E PRESTAZIONI ASSISTENZIALI



—

IL REGOLAMENTO DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA

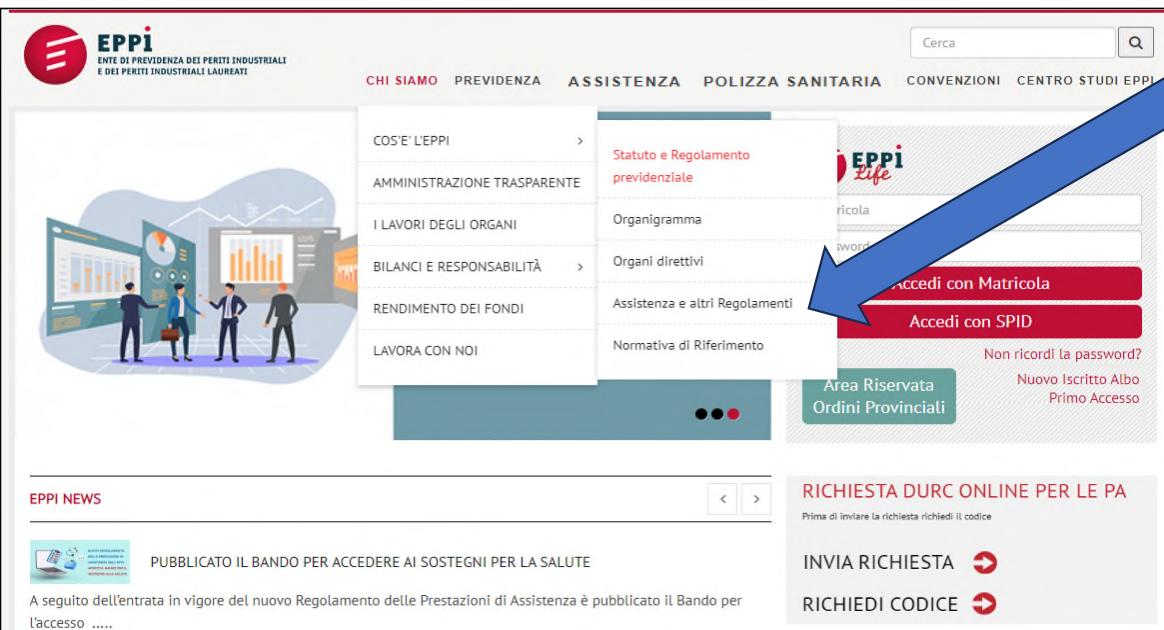
In vigore dal 1º gennaio 2024

Il Regolamento in sintesi:

- accesso alle prestazioni assistenziali anche ai pensionati
- utilizzo dello strumento dei bandi annuali, che favorisce la conoscibilità degli interventi assistenziali
- tutela gli eventi occorsi nella precedente di pubblicazione di ciascun bando
- nuovi sussidi, tra cui il sostegno alla formazione professionale ed il concorso al premio assicurativo pagato dall'iscritto per le coperture integrative alle polizze collettive Emapi
- possibilità per l'Ente di modulare anno per anno i contributi relativi ai diversi interventi, al fine di massimizzare l'efficacia delle risorse rispetto ai fabbisogni degli iscritti.



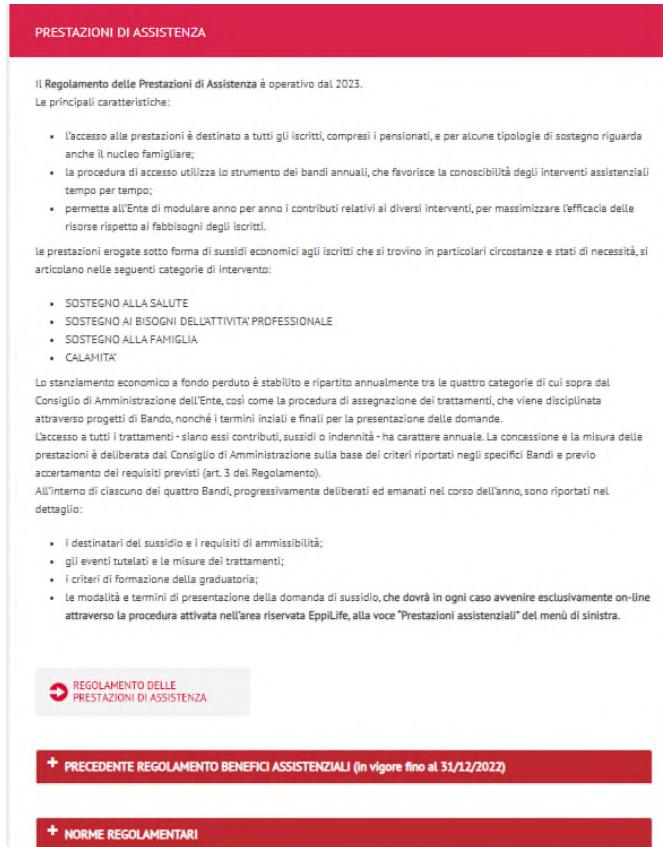
DOVE TROVARE IL REGOLAMENTO ASSISTENZIALE SITO WWW.EPPI.IT



The screenshot shows the EPPI website homepage. At the top, there is a navigation bar with links: CHI SIAMO, PREVIDENZA, ASSISTENZA, POLIZZA SANITARIA, CONVENZIONI, and CENTRO STUDI EPPI. Below the navigation bar, there is a sidebar with links: COS'E' L'EPPI, AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE, I LAVORI DEGLI ORGANI, BILANCI E RESPONSABITÀ, RENDIMENTO DEI FONDI, and LAVORA CON NOI. The 'ASSISTENZA' menu item is highlighted with a blue arrow. On the right side of the page, there is a login form for 'EPPILife' with fields for 'Matricola' and 'Password', and links for 'Accedi con Matricola', 'Accedi con SPID', 'Non ricordi la password?', 'Nuovo Iscritto Albo', and 'Primo Accesso'. Below the login form, there is a section titled 'RICHIEDI DURC ONLINE PER LE PA' with buttons for 'INVIA RICHIESTA' and 'RICHIEDI CODICE'.

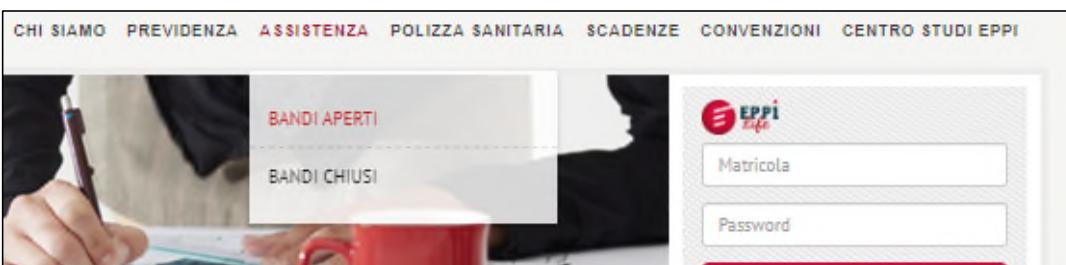
Nel menù, cliccare su **CHI SIAMO / COS'E' L'EPPI / Assistenza e altri Regolamenti**

**Pagina di sintesi
dedicata al
Regolamento
Assistenziale**



The screenshot shows the 'Prestazioni di assistenza' page. At the top, there is a section titled 'Il Regolamento delle Prestazioni di Assistenza è operativo dal 2023. Le principali caratteristiche:' with a list of bullet points. Below this, there is a section titled 'Le prestazioni erogate sotto forma di sussidi economici agli iscritti che si trovino in particolari circostanze e stati di necessità, si articolano nelle seguenti categorie di intervento:' with a list of bullet points. At the bottom, there is a section titled 'REGOLAMENTO DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA' with a link to 'PRECEDENTE REGOLAMENTO BENEFICI ASSISTENZIALI (in vigore fino al 31/12/2022)' and 'NORME REGOLAMENTARI'.

**NOTA BENE: DOVE REPERIRE I BANDI ASSISTENZA APERTI E CHIUSI?
CLICCANDO SULLA NUOVA VOCE DI MENU' «ASSISTENZA»**



The screenshot shows the 'ASSISTENZA' menu page. At the top, there is a navigation bar with links: CHI SIAMO, PREVIDENZA, ASSISTENZA, POLIZZA SANITARIA, SCADENZE, CONVENZIONI, and CENTRO STUDI EPPI. Below the navigation bar, there is a section with a photo of a person writing and two buttons: 'BANDI APERTI' and 'BANDI CHIUSI'. On the right side of the page, there is a login form for 'EPPILife' with fields for 'Matricola' and 'Password'.

GLI INTERVENTI A TUTELA DELLA SALUTE

ASSISTENZA MEDICA E/O INFERMIERISTICA DOMICILIARE

Contributo economico per assistenza domiciliare o infermieristica, anche per il coniuge o i figli a carico, per trattamenti medici, infermieristici e riabilitativi

DEGENZA IN CASA DI CURA RSA

Contributo per la degenza in casa di cura RSA anche per il coniuge o i figli a carico

INDENNITÀ DI MALATTIA

Contributo per l'iscritto che, a causa di malattia o infortunio, sia impossibilitato ad esercitare la libera professione per più di 45 giorni

CONDIZIONI DI ACCESSO:

I sussidi saranno concessi sulla base di un Bando, agli iscritti da almeno 3 anni nel triennio precedente la data della domanda ed ai pensionati di vecchiaia, inabilità ed invalidità che abbiano cessato la libera professione.

La misura dei contributi e le ulteriori condizioni d'accesso saranno contenute nel Bando

CONDIZIONI DI ACCESSO (no Bando):

- Iscritto in attività da almeno cinque anni
- Inabilità temporanea assoluta per più di **45 giorni**
- Esercizio della libera professione in via esclusiva
- Nessun rimborso per l'evento che ha dato luogo alla inabilità temporanea



GLI INTERVENTI A TUTELA DELLA SALUTE

INTERVENTI CHIRURGICI IN STRUTTURE PRIVATE

Rimborso delle spese sostenute per interventi chirurgici o ambulatoriali in strutture private

CONDIZIONI DI ACCESSO:

I sussidi saranno concessi sulla base di un Bando, agli iscritti da almeno 3 anni nel triennio precedente la data della domanda ed ai pensionati di vecchiaia, inabilità ed invalidità che abbiano cessato la libera professione.

La misura dei contributi e le ulteriori condizioni d'accesso saranno contenute nel Bando

CONCORSO AL PREMIO ASSICURATIVO

Rimborso delle spese sostenute per sottoscrizione delle polizze assicurative supplementari che integrino la polizza comune stipulata da Eppi in misura collettiva, fino ad un massimo del 70% del premio assicurativo

CONDIZIONI DI ACCESSO:

I sussidi saranno concessi sulla base di un Bando, agli iscritti da almeno 3 anni nel triennio precedente la data della domanda ed ai pensionati di vecchiaia, inabilità ed invalidità che abbiano cessato la libera professione.

La misura dei contributi e le ulteriori condizioni d'accesso saranno contenute nel Bando



GLI INTERVENTI A TUTELA DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE

CONTRIBUTO PER ACQUISTO O COSTRUZIONE IMMOBILE

Contributo del 50% degli interessi del mutuo o prestito pagati dall'iscritto nell'anno precedente la presentazione della domanda

CONDIZIONI DI ACCESSO:

I sussidi saranno concessi sulla base di un Bando, per gli iscritti da almeno 3 anni nel triennio precedente la data della domanda ed a condizione che non percepisca contributi pubblici per lo stesso intervento.

Le ulteriori condizioni d'accesso saranno contenute nel Bando

CONTRIBUTO PER ATTREZZATURE, VEICOLO AD USO PROFESSIONALE E LAVORI DI MANUTENZIONE ORDINARIA DELLO STUDIO

Contributo del 50% degli interessi del prestito pagati dall'iscritto nell'anno precedente la presentazione della domanda.

CONDIZIONI DI ACCESSO:

I sussidi saranno concessi sulla base di un Bando, per gli iscritti da almeno 3 anni nel triennio precedente la data della domanda ed a condizione che non percepiscono contributi pubblici per lo stesso intervento.

Il prestito dovrà essere finalizzato esclusivamente all'acquisto di macchinari, arredi, attrezzature ed altri beni strumentali per lo svolgimento della professione, compreso un veicolo ad uso professionale.

Le ulteriori condizioni d'accesso saranno contenute nel Bando, che potrà essere anche articolato per fasce d'età

CONTRIBUTO PER AVVIO LIBERA PROFESSIONE

Contributo del 50% degli interessi del prestito pagati dall'iscritto nell'anno precedente la presentazione della domanda

CONDIZIONI DI ACCESSO:

I sussidi saranno concessi sulla base di un Bando, per gli iscritti che abbiano sottoscritto il contratto di prestito entro i primi 36 mesi dalla prima iscrizione a EPPI, a condizione che non percepiscano contributi pubblici per lo stesso intervento.

Il prestito dovrà essere finalizzato esclusivamente all'acquisto di macchinari, arredi, attrezzature ed altri beni strumentali per lo svolgimento della professione, compreso un veicolo ad uso professionale.

Le ulteriori condizioni d'accesso saranno contenute nel Bando, che potrà essere anche articolato per fasce d'età



GLI INTERVENTI A TUTELA DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE

CONTRIBUTI PER LA FORMAZIONE PROFESSIONALE

Contributo per:

- Formazione professionale per iscritti con età inferiore a 35 anni;
- Crescita professionale;
- Certificazione delle competenze professionali;
- Presenza di praticanti negli studi professionali e/o nelle società

Per la formazione degli iscritti under 35 sono riconosciuti solo i corsi attestati dal Consiglio Nazionale dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati (CNPI) o dagli Ordini provinciali che riconoscano crediti formativi e prevedano una verifica finale.

Per la formazione dedicata alla crescita professionale saranno riconosciuti i soli corsi abilitanti e quelli per aggiornamento e mantenimento dell'abilitazione

Il contributo sarà del 50% delle spese sostenute dall'iscritto nell'anno precedente la presentazione della domanda.

CONDIZIONI DI ACCESSO:

I sussidi saranno concessi sulla base di un Bando, ai soli iscritti Eppi contribuenti (iscritti attivi)

Le ulteriori condizioni d'accesso saranno contenute nel Bando



GLI INTERVENTI A SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA

BONUS NASCITA

Contributo per ogni figlio nato o adottato

SPESE DI STUDIO

Contributo per iscrizione al nido o alla scuola d'infanzia

TUTELA FIGLI MINORI

Contributo sino alla maggiore età per ciascun figlio minorenne, in caso di decesso dell'iscritto o dell'altro genitore se coniuge o convivente, con titolarità alla pensione ai superstiti

SPESE FUNERARIE

Concorso alle spese funerarie in caso di decesso dell'iscritto, del coniuge o figli a carico

CONDIZIONI DI ACCESSO:

I sussidi saranno concessi sulla base di un Bando, agli iscritti da almeno 3 anni nel triennio precedente la data della domanda ed ai pensionati di vecchiaia, inabilità ed invalidità che abbiano cessato la libera professione.

La misura dei contributi e le ulteriori condizioni d'accesso saranno contenute nel Bando



GLI INTERVENTI A SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA

ISCRITTI E FAMILIARI INVALIDI/INABILI

Contributo per iscritto o per familiari a carico invalidi o inabili

RISTRUTTURAZIONE PER ABBATTIMENTO BARRIERE ARCHITETTONICHE

Contributo per interventi sostenuti per l'abbattimento di barriere architettoniche.

VEICOLI PER TRASPORTO DI SOGGETTI CON DISABILITÀ

Contributo per acquisto o interventi su veicoli da adibire al trasporto di soggetti con disabilità

I sussidi saranno concessi sulla base di un Bando, agli iscritti da almeno 3 anni nel triennio precedente la data della domanda ed ai pensionati di vecchiaia, inabilità ed invalidità che abbiano cessato la libera professione.

La misura dei contributi e le ulteriori condizioni d'accesso saranno contenute nel Bando



GLI INTERVENTI A SOSTEGNO PER CALAMITA' NATURALI

SUSSIDIO PER PRIMO INTERVENTO

Contributo una tantum per assistenza ai primi bisogni:

- 5.000 euro per inagibilità totale prima casa o studio;
- 3.000 euro per inagibilità parziale prima casa o studio;
- 1.500 per inagibilità temporanea prima casa o studio;
- 500 euro per inutilizzi del veicolo dell'iscritto.

CONDIZIONI DI ACCESSO (no Bando):

- Iscritti in data anteriore al verificarsi degli eventi ed in attività
- Residenza nei comuni in cui è stato dichiarato lo stato di emergenza

SUSSIDIO PER DANNI ALL'IMMOBILE O AL VEICOLO

Contributo per danni attestati fino alla concorrenza del 50%

CONDIZIONI DI ACCESSO:

- Iscritti in data anteriore al verificarsi degli eventi ed in attività
- Residenza nei comuni in cui è stato dichiarato lo stato di emergenza

Le ulteriori condizioni d'accesso saranno contenute nel Bando

INDENNITA' SOSTITUTIVA DEL REDDITO

Contributo a ristoro della mancata produzione di reddito per periodi superiore a 2 mesi

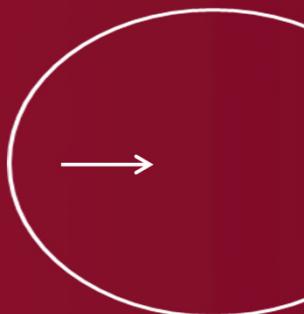


IL REGOLAMENTO DELLE PRESTAZIONI ASSISTENZIALI

| TIPOLOGIA DI BENEFICIO | BANDO |
|-------------------------------------|---|
| Sostegno alla salute | no (indennità di malattia) si (per tutte le altre tipologie di prestazione) |
| Mutui ipotecari | si |
| Prestiti iscritti | si |
| Sostegno alla famiglia | si |
| Contributi per la formazione | si |
| Calamità naturali | no |



LA TUTELA SANITARIA



Le prestazioni erogate tramite EMAPI

—
—

EMAPI – WWW.EMAPI.IT

EMAPI – Ente di Mutua Assistenza per i Professionisti Italiani è un'associazione senza finalità di lucro e Fondo sanitario riconosciuto dal Ministero della Salute, costituito da quindici Enti di previdenza privati: Cassa Forense, Cassa Geometri, Cassa Dottori Commercialisti, Cassa Notariato, Cassa Ragionieri, ENASARCO, ENPAB, ENPACL, ENPAF, ENPAM, ENPAP, ENPAPI, ENPAV, EPAP ed EPPI.

Attivo dal 2007, con l'obiettivo di garantire prestazioni sanitarie integrative e trattamenti assistenziali, è diventato negli anni una realtà che offre una concreta opportunità di assistenza ai liberi professionisti. Attualmente si rivolge ad una platea di circa un milione e trecentomila professionisti a cui eroga prestazioni di Assistenza Sanitaria Integrativa (ASI), Long Term Care (LTC), Temporanea Caso Morte (TCM) e copertura contro gli Infortuni professionali ed extraprofessionali.



EMAPI – LE COPERTURE ATTIVATE DA EPPI

Attualmente EPPI offre ai propri iscritti automaticamente e gratuitamente tre tipologie di coperture:

- **Assistenza Sanitaria Integrativa** che consta di tre forme di garanzia:
 - A (Grandi Interventi Chirurgici e Gravi eventi morbos) per gli iscritti ed i pensionati non più in attività
 - A1 (Pacchetto I.P. - Invalidità Permanente): la copertura consente agli iscritti e ai pensionati non più in attività di ottenere, in caso di infortunio che comporti all'assicurato un'invalidità permanente di grado superiore al 66%, un indennizzo di **80.000 euro**
 - A2 (Morte da infortunio): In caso di infortunio che comporti il decesso dell'assicurato, iscritto ad una Cassa o Ente di Previdenza che abbia consentito l'adesione collettiva, la Società liquiderà un indennizzo pari al capitale assicurato di **€ 60.000,00**.
 - A3 (Pacchetto Check-up – per gli iscritti attivi): sono assicurati oltre agli esami clinici di routine, anche una serie di visite specialistiche: cardiologica per uomini e donne, e PAP test per le donne. Inoltre per uomini e donne over 40 sono previsti, rispettivamente, il PSA (antigene prostatico), una volta l'anno) e la mammografia ed ecografia mammaria (una volta ogni due anni). Se le prestazioni rientranti nel check-up non sono effettuate presso strutture convenzionate, è comunque garantito un rimborso sino ad un massimo di 250 euro per anno assicurativo.
 - A8 (Riduzione franchigie e scoperti): le prestazioni, ove prestate da strutture sanitarie private o personale medico non convenzionato, operano con uno scoperto del 15% (prima 20%) con minimo non indennizzabile di **€ 500,00 (prima 1.500,00)** e massimo non indennizzabile di **€ 2.000,00 (prima 6.000,00)** per sinistro a carico dell'assicurato; per quanto riguarda le prestazioni pre e post ricovero



Long Term Care che in caso di non autosufficienza permanente, per gli iscritti ed i pensionati non più in attività, la Compagnia eroga una rendita mensile di **2.025 euro** vita natural durante. Il singolo assicurato può volontariamente aumentare l'entità della rendita, versando dei premi ulteriori rispetto a quello pagato direttamente dal proprio Ente di previdenza.



EMAPI – LE COPERTURE ATTIVATE DA EPPI



– **Temporanea Caso Morte (TCM)** che consta di tre forme di garanzia:

A chi è rivolta: agli iscritti e ai pensionati non in attività che non abbiano compiuto i 75 anni di età

Cosa prevede:

Il pagamento di una somma di denaro di **€ 14.100** (in misura doppia rispetto al valore base di € 7.050,00), all'Assicurato in caso di **morte di quest'ultimo da qualsiasi causa**.

I rischi verranno assunti dalla Società senza richiesta alcuna di documentazione sanitaria.

Beneficiari della prestazione sono gli eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato.

La valutazione del sinistro (e in caso di accoglimento la liquidazione del capitale assicurato) sarà effettuata entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa da parte della Società.

Al termine della valutazione del sinistro la Società invia al beneficiario ed in copia ad EMAPI una comunicazione sull'esito della valutazione effettuata così come gli eventuali motivi di reiezione.



NUOVE GARANZIE E POLIZZE DAL 2025

| GARANZIA/POLIZZA | BREVE DESCRIZIONE INTERVENTO |
|---|--|
| A.2 Morte da infortunio (POLIZZA ASI) | In caso di infortunio che comporti il decesso dell'assicurato, iscritto, la Società liquiderà un indennizzo pari al capitale assicurato di € 60.000,00. La garanzia non è cumulabile con la A1 qualora la morte avvenga successivamente alla liquidazione dell'eventuale indennizzo per invalidità permanente da infortunio. |
| A.8 Riduzione franchigie e scoperti (POLIZZA ASI) | Per le prestazioni della Garanzia A effettuate fuori rete il minimo non indennizzabile scende a euro 500 da euro 1.500 ed il massimo non indennizzabile scende a 2.000 euro rispetto ad euro 6.000 |
| TCM: Temporanea caso morte iscritti e pensionati con età inferiore a 75 anni euro somma assicurata 14.100 | La copertura Temporanea Caso Morte (TCM) tutela la propria famiglia e i propri cari erogando un capitale assicurato nel caso di morte per qualsiasi causa, sia infortunio sia malattia , quest'ultima come noto è la causa con maggiore incidenza, quindi ricomprende la garanzia Morte da infortunio, anche se con importi differenti. la garanzia base prevede una somma rimborsabile di euro 14.100 (in misura doppia rispetto alla base di euro 7.050) |
| LTC MAGGIORE RENDITA MENSILE | Integrazione di euro 675,00 per una rendita complessiva di euro 2.025 . Sono coperti anche i figli fino ai 6 anni di età, nati successivamente all'avvio del contratto. Possibilità di utilizzare la rendita per servizi di Assistenza Domiciliare. |

NUOVE GARANZIE E POLIZZE DAL 2025

NUOVO

Attivazione della Garanzia A.2 **Morte da Infortunio** - Polizza relativa all'Assistenza Sanitaria Integrativa (ASI)

A chi è rivolta: agli iscritti e ai pensionati non in attività

Cosa prevede:

In caso di infortunio che comporti il decesso dell'assicurato, iscritto ad una Cassa o Ente di Previdenza che abbia consentito l'adesione collettiva, la Società liquiderà un indennizzo pari al capitale assicurato di **€ 60.000,00**.

La Società corrisponde l'indennità per le conseguenze dirette ed esclusive dell'infortunio che siano da considerarsi indipendenti da condizioni fisiche o patologiche preesistenti o sopravvenute; pertanto, l'influenza che l'infortunio può aver esercitato su tali condizioni, come pure il pregiudizio che esse possono portare all'esito delle lesioni prodotte dall'infortunio, sono conseguenze indirette e quindi non indennizzabili. L'indennizzo per il caso di morte è dovuto se la morte stessa si verifica – anche successivamente alla scadenza della Convenzione – entro due anni dal giorno dell'infortunio.

In caso di morte dell'assicurato, l'indennizzo è devoluto agli eredi di questi in parti uguali.

L'indennizzo previsto dalla presente Garanzia non è cumulabile con quello per Grave invalidità permanente previsto dalla Garanzia A.1 Indennità per grave invalidità permanente da infortunio. Tuttavia, se dopo il pagamento dell'indennizzo previsto per l'invalidità permanente, ma entro due anni dal giorno dell'infortunio ed in conseguenza di questo, l'assicurato muore, gli eredi dello stesso non sono tenuti ad alcun rimborso.



NUOVE GARANZIE E POLIZZE DAL 2025

NUOVO

Attivazione della Garanzia A.8 **Riduzione franchigie e scoperti** previsti per la Polizza relativa all'Assistenza Sanitaria Integrativa (ASI)

A chi è rivolta: agli iscritti e ai pensionati non in attività

Cosa prevede:

le prestazioni, ove prestate da strutture sanitarie private o personale medico non convenzionato, operano con uno scoperto del 15% (prima 20%) con minimo non indennizzabile di **€ 500,00** (prima **1.500,00**) e massimo non indennizzabile di **€ 2.000,00** (prima **6.000,00**) per sinistro a carico dell'assicurato; per quanto riguarda le prestazioni pre e post ricovero

effettuate da strutture sanitarie private o personale medico non convenzionati, il rimborso verrà effettuato dalla Società con applicazione del solo scoperto.

Nel caso in cui le prestazioni siano rese in assistenza diretta, vale a dire in strutture sanitarie private e personale medico ambedue convenzionati, le spese relative ai servizi erogati vengono liquidate direttamente dalla Società alle strutture sanitarie ed ai medici convenzionati ad eccezione di una franchigia di **€ 500,00** (prima **1.000,00**) che dovrà essere pagata direttamente dall'assicurato alla struttura sanitaria; per quanto riguarda le prestazioni pre e post ricovero, le spese relative ai servizi erogati vengono liquidate direttamente dalla Società alle strutture sanitarie ed ai medici convenzionati senza applicazione di franchigie e scoperti.

In caso di prestazione effettuata in strutture del Servizio Sanitario Nazionale o presso strutture con questo convenzionate, le spese per trattamento alberghiero e/o per ticket sanitari verranno rimborsati senza applicazione di franchigie e scoperti.

Inoltre, l'importo dell'indennità sostitutiva previsto al I comma dell'Art. 3.4 della Garanzia A è elevato a **€ 155,00** al giorno (prima **120,00**), con il limite massimo di 180 giorni per ciascun anno assicurativo e per assicurato.



NUOVE GARANZIE E POLIZZE DAL 2025

NUOVO

Attivazione della Polizza Collettiva **Temporanea Caso Morte** (TCM)

A chi è rivolta: agli iscritti e ai pensionati non in attività che non abbiano compiuto i 75 anni di età

Cosa prevede:

Il pagamento di una somma di denaro di **€ 14.100** (in misura doppia rispetto al valore base di € 7.050,00), all'Assicurato in caso di **morte di quest'ultimo da qualsiasi causa**.

I rischi verranno assunti dalla Società senza richiesta alcuna di documentazione sanitaria.

Beneficiari della prestazione sono gli eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato.

La valutazione del sinistro (e in caso di accoglimento la liquidazione del capitale assicurato) sarà effettuata entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa da parte della Società.

Al termine della valutazione del sinistro la Società invia al beneficiario ed in copia ad EMAPI una comunicazione sull'esito della valutazione effettuata così come gli eventuali motivi di reiezione.



NUOVE GARANZIE E POLIZZE DAL 2025

NUOVO

Attivazione della Garanzia per l'integrazione della rendita mensile della **LONG TERM CARE (LTC)**

A chi è rivolta: agli iscritti e ai pensionati non in attività che non abbiano compiuto i 70 anni di età

Cosa prevede:

Il pagamento di una somma di denaro di **€ 2.025** (in misura maggiore di € 675,00 rispetto al valore base di € 1.350,00), all'Assicurato in cui il professionista o il pensionato si trovi in stato di non autosufficienza.

E' considerato in stato di non autosufficienza/LTC (Long Term Care) l'Assicurato che, a causa di una malattia, di infortunio o per perdita delle forze, si trovi per un periodo di tempo non inferiore a 90 giorni continuativi, in uno stato tale - presumibilmente in modo permanente – da aver bisogno dell'assistenza di un'altra persona per aiutarlo nello svolgimento di almeno 3 su 6 delle attività ordinarie della vita quotidiana (lavarsi, vestirsi/svestirsi, nutrirsi, andare in bagno, muoversi, spostarsi), nonostante l'utilizzo di apparecchiature mediche e/o chirurgiche. Il livello di non autosufficienza è accertato da un medico e, al fine dell'accertamento, verranno seguite le procedure previste dalla Polizza.

Viene altresì riconosciuto in stato di non autosufficienza, indipendentemente dal fatto che vi sia l'incapacità di svolgere almeno 3 su 6 delle attività ordinarie della vita quotidiana, l'Assicurato che sia affetto da una patologia nervosa o mentale dovuta a causa organica (ad esempio: il morbo di Parkinson o di Alzheimer ovvero altre demenze invalidanti) o che sia stato colpito da infortunio, che abbiano determinato la perdita delle capacità cognitive.



NUOVE GARANZIE E POLIZZE DAL 2025 – PACCHETTO PREVENZIONE DONNA

NUOVO

Attivazione della Garanzia **Prevenzione Donna** ♀

nello specifico si tratta della possibilità di fruire oltre, al check up donna, anche di una visita ginecologica e del test HPV (Papilloma virus), in quanto l'infezione da HPV è la prima patologia riconosciuta come fattore di rischio per il tumore del collo dell'utero.

A chi è rivolta: alle iscritte in attività

Cosa prevede:

- una visita ginecologica e il test HPV
- 1 sola volta per annualità
- per le prestazioni rese in strutture convenzionate il rimborso è al 100%
- per le prestazioni rese in strutture non convenzionate il rimborso sarà fino a concorrenza dell'importo di euro 150,00
- trattandosi di un prodotto ad hoc per EPPI e il massimale di euro 150,00 è autonomo rispetto a quello previsto dal pacchetto A3 – Check up - della Convenzione EMAPI.
- per le prestazioni rese nel SSN, sarà riconosciuto il rimborso integrale del ticket



NUOVE GARANZIE E POLIZZE DAL 2025 – PACCHETTO PREVENZIONE DONNA

Attivazione della Garanzia **Prevenzione Donna**



NUOVO

COME EFFETTUARE LA PREVENZIONE GINECOLOGICA

Le prestazioni previste devono essere svolte tramite una delle due modalità previste, alternative fra loro:

MODALITA' DIRETTA: rivolgersi ad una struttura/medico convenzionati con Previmedical (in questo caso non si dovranno sostenere spese e sarà necessario ottenere l'autorizzazione di presa in carico dalla Centrale Operativa).

Si raccomanda di aprire il sinistro con almeno 2 giorni lavorativi di preavviso rispetto alla data dell'appuntamento.

Occorre pertanto:

scegliere una Struttura sanitaria/medico convenzionati dall'elenco e prenotare la prestazione

Aprire il sinistro online direttamente dal portale EMAPI ([Area Riservata](#)), cliccando sulla dicitura "strutture convenzionate".

Attendere la ricezione tramite mail della presa in carico da parte della Centrale Operativa.

In alternativa, è comunque possibile aprire il sinistro contattando la Centrale Operativa Previmedical al numero 0422.1744.319, raggiungibile dal lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle ore 19.30.

MODALITA' A RIMBORSO:

rivolgersi a una struttura/medico non convenzionati con la Compagnia.

La Società rimborsa le spese che la Professionista sostiene per effettuare le prestazioni di cui sopra, fino a concorrenza dell'importo di **€ 150** da intendersi come disponibilità massima per annualità assicurativa.

rivolgersi al SSN: i ticket sanitari verranno rimborsati integralmente

Se utilizzi la modalità a rimborso ricorda di allegare alla modulistica la copia delle ricevute di spesa in cui si evinca l'importo versato per ogni singola prestazione.

Inoltre, non sarà necessario inviare la prescrizione medica in quanto si tratta di accertamenti effettuati a scopo di prevenzione.

COME INDIVIDUARE UNA STRUTTURA CONVENZIONATA

Sono previste due opzioni:

ONLINE:

Visualizza le [Strutture sanitarie/medico convenzionati](#) con Previmedical

TRAMITE CALL CENTER:

Contatta la Centrale Operativa Previmedical al numero **0422.1744.319**, raggiungibile dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 19,30.

Un consulente ti fornirà le indicazioni necessarie sulle Strutture/Medici presenti nella tua zona di residenza.



OFFERTA SANITARIA CASSE 103/96, INARCASSA E CASSA GEOMETRI

| CASSA | ASI | A1 | A2 | A3 | A4 | A5 | A6 | A8 | LTC | SUPPL LTC | TCM | TOTALE |
|----------------|-----|----|-------|-------|----|----|----|-------|-----|-----------|-------|--------|
| EPPI | | | NUOVO | NUOVO | ♀ | | | NUOVO | | NUOVO | NUOVO | 8 |
| ENPAB | | | | | | | | | | | | 3 |
| ENPAP | | | | | | | | | | | | 5 |
| ENPAPI | | | | | | | | | | | | 0 |
| EPAP | | | | | | | | | | | | 3 |
| CASSA GEOMETRI | | | | | | | | | | | | 2 |
| INARCASSA | | | | | | | | | | | | 2 |

A1: Indennità per grave invalidità permanente da infortunio

A2: Morte da infortunio

A3: Pacchetto Check Up

A4: Pacchetto Maternità

A5: Cure psicoterapiche

A6: Pacchetto visite oncologiche

A7: Ampliamento prestazioni extra ospedaliere

A8: Riduzione franchigie e scoperti Garanzia A

NUOVO La **garanzia A3**, solo per EPPI, è stata **integrata** con il pacchetto **prevenzione donna** che prevede la possibilità di fruire oltre, al check up donna, anche di una **visita ginecologica** e del **test HPV** (Papilloma virus)



EMAPI – ESTENSIONI VOLONTARIE DI COPERTURA

**GARANZIA
B SMART**
(volontaria)

ricoveri ed interventi non compresi in
garanzia A, prevenzione dentaria e check-up

Check-up aggiuntivo rispetto
a quello già pagato dall'Ente

**GARANZIA
B PLUS**
(volontaria)

ricoveri, extraospedaliere,
visite specialistiche, accertamenti diagnostici,
cure fisioterapiche e riabilitative, prevenzione
dentaria e check-up

Check-up aggiuntivo rispetto
a quello già pagato dall'Ente



EMAPI – ESTENSIONI VOLONTARIE DI COPERTURA

Le coperture **B Smart** e **B Plus** sono due piani sanitari **facoltativi e integrativi** rispetto al piano base, che prevedono un pagamento a carico degli iscritti interessati ad aderirvi.

- ➲ L'obiettivo è quello di offrire delle coperture per completare la Garanzia A di base con una serie di prestazioni aggiuntive, diversificate in base al tipo di Garanzia B prescelta.
- ➲ Tutti gli iscritti che hanno in attivo la garanzia di base "A" possono attivare le opzioni B, inoltre, è possibile estendere queste coperture integrative **al proprio nucleo familiare**.

Compilare la modulistica di adesione sul sito www.emapi.it

 Effettuare il versamento del relativo contributo tramite bonifico o carta di credito

 Attendere l'Attestazione di copertura che verrà inviata tramite e-mail



EMAPI – ESTENSIONE DELLE GARAZIE AI DIPENDENTI DEGLI ORDINI TERRITORIALI

I'EPPI ha esteso anche agli Ordini Territoriali la possibilità di attivare, per i propri dipendenti, in regime convenzionato, le garanzie assicurative previste da EMAPI per gli iscritti all'Ente.

NUOVO

Nello specifico:

- la Garanzia A con gli ampliamenti A1, A2, A3 e A8 (in coerenza con quanto contrattualizzato dall'EPPI),
- la Garanzia integrativa B3

Di seguito una tabella esplicativa dei contributi per le diverse garanzie attivabili:

| Garanzia | Contributo dovuto per assicurare il dipendente (valori in euro) | Contributo dovuto per assicurare il nucleo familiare |
|--|---|---|
| A – Gravi interventi chirurgici e gravi eventi morbosì | 56,68 | 1 familiare oltre al dipendente 137,50 2 familiari oltre al dipendente 240,00 3 o più familiari oltre al dipendente 310,00 |
| A1 – Indennità per grave invalidità permanente da infortunio | 3,12 | Non previsto |
| A2 – Morte da infortunio | 2,34 | Non previsto |
| A3 – Check UP | 31,20 | Non previsto |
| A8 – Riduzione franchigie e scoperti | 4,68 | Non previsto |
| B2+B3 (integrativa alla garanzia A) | 1.752,58 (1.489,90 B2+ +206,00 B3+56,68 A) | Nucleo 2 persone incluso il dipendente 2.366,35 Nucleo 3 persone incluso il dipendente 2.824,80 Nucleo 4 o più persone incluso il dipendente 3.409,30 |

Le estensioni al nucleo familiare possono essere a carico dell'Ordine o del dipendente.

È necessario che il pagamento dei contributi avvenga da parte dell'Ordine all'EMAPI, anche per le quote a carico del dipendente, per le quali l'Ordine effettuerà successivamente la trattenuta in busta paga.

Per qualsiasi informazione in merito alle garanzie, e alle modalità di attivazione da parte dell'Ordine, di seguito i contatti di EMAPI:

EMAPI - Ufficio Amministrazione - Via XX Settembre, 26 00187 Roma - TEL. 0644290216 – mail: amministrazione@emapi.it

Nel link che segue sono indicati tutti i termini presenti nella convenzione per l'Assistenza Sanitaria Integrativa:

[emapi-brochure-asi-pagine-affiancate.pdf](#)

**Le adesioni entro il 7/10/2025
beneficeranno della copertura
dell'intero semestre dal 16/10/2025
al 15/04/2026, con pagamento del
premio semestrale.**

**Le adesioni successive al 7/10/2025
beneficeranno della copertura per gli
effettivi giorni dalla data di
attivazione e sino al 15/04/2026, con
pagamento del premio semestrale.**



**EPPI**ENTE DI PREVIDENZA DEI PERITI INDUSTRIALI
E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI

Cerca

[CHI SIAMO](#) [PREVIDENZA](#) [ASSISTENZA](#) [POLIZZA SANITARIA](#) [SCADENZE](#) [CONVENZIONI](#) [CENTRO STUDI EPPI](#)

**REGOLAMENTO DELLE
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA:
APERTO IL BANDO A
SOSTEGNO DELL' ATTIVITA'
PROFESSIONALE**

...

EPPI Life

Matricola

.....

Accedi con Matricola

Accedi con SPID

Non ricordi la password?

Nuovo Iscritto Albo
Primo Accesso

**Area Riservata
Ordini Provinciali**

EPPI NEWS**PUBBLICATO IL BANDO A SOSTEGNO DEI BISOGNI DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE**

Pubblicato il Bando per l'accesso alle prestazioni assistenziali a sostegno dei bisogni dell'attività professionale. Con riferimento ad immobili e beni strumentali, nonché per lo svolgimento di attività formative, tutti gli iscritti

RICHIESTA DURC ONLINE PER LE PA

Prima di inviare la richiesta richiedi il codice

INVIA RICHIESTA **RICHIEDI CODICE** 

PROSPETTO RIASSUNTIVO DELLE COPERTURE ASSICURATIVE

POLIZZA LONG TERM CARE (LTC)

+

PER MAGGIORI INFORMAZIONI

- SULLA "GARANZIA A"

Per gli iscritti attivi ed i pensionati non più in attività

[CLICCA QUI](#)

- SUL "PACCHETTO CHECK-UP"

Per gli iscritti attivi

[CLICCA QUI](#)

- SULL'INDENNITÀ PER GRAVE INVALIDITÀ PERMANENTE

DA INFORTUNIO

Per gli iscritti attivi ed i pensionati non più in attività

[CLICCA QUI](#)

PER OGNI ULTERIORE INFORMAZIONE SU:

- **RICHIESTE DI SUPPORTO E ADESIONI**

rivolgersi a **EMAPI** AL NUMERO +39 0644250196

OPPURE via email all'indirizzo info@emapi.it

- **INFORMAZIONI E MAPPA ON LINE DELLE STRUTTURE CONVENZIONATE (POSTE ASSICURA)**

collegarsi alla pagina dedicata sul sito di Emapi [CLICCANDO QUI](#).

- **RICHIESTA DI PRESTAZIONI IN FORMA DIRETTA E INFORMAZIONI SULLE STRUTTURE CONVENZIONATE**

Per le richieste di prestazioni e le strutture convenzionate è possibile contattare la Centrale operativa Previmedical al numero 0422

1744319 dal lunedì al venerdì dalle 08:30 alle 19:30.

Copertura di base - Garanzia A



La copertura assicurativa di base, la garanzia A, è il piano sanitario volto a tutelare i **ricoveri per i Grandi interventi chirurgici e Gravi eventi morbos** e le prestazioni ad essi correlate. Si tratta di una copertura sanitaria di natura collettiva che può essere **attivata dagli enti previdenziali** che ne facciano richiesta, con oneri a carico del proprio bilancio, in favore dei Professionisti iscritti. Attualmente, tali enti sono: **ENPAB, ENPACL, ENPAF, ENPAIA, ENPAP, EPAP, EPPI**.

[Condizioni contrattuali](#)

Le principali caratteristiche

Per chi è attiva

Posso estendere volontariamente la copertura?

Come beneficiare della copertura

Elenco grandi interventi chirurgici e gravi eventi morbos

NEWS
dal 2024 anche
per i pensionati
non in attività

ELENCO I – GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI:

- A) Tutti gli interventi resi necessari per asportazione, totale o parziale, di tumori maligni e benigni
- B) Interventi per trapianti di organo: tutti.
- C) Interventi ortopedici
- D) Interventi di neurochirurgia
- E) Interventi di cardiochirurgia
- F) Interventi di chirurgia vascolare
- G) Interventi di chirurgia maxillo-facciale
- H) Interventi di chirurgia generale
- I) Interventi di chirurgia urogenitale
- J) Interventi di chirurgia oculistica e otorinolaringoiatrica
- K) Interventi di chirurgia toracica
- L) Interventi di chirurgia pediatrica

All'interno del sito di Emapi sono elencati tutti gli interventi di ogni categoria sopra elencata e le prestazioni eventualmente connesse agli stessi.

ELENCO II – GRAVI EVENTI MORBOSI

- A) Infarto miocardico acuto.
- B) Insufficienza cardiorespiratoria
- C) Neoplasia maligna.
- D) Diabete complicato
- E) Politraumatismi gravi
- F) Stato di coma.
- G) Ustioni di terzo grado con estensione pari almeno al 20% del corpo.
- H) Vasculopatia acuta a carattere ischemico o emorragico cerebrale.
- I) Tetraplegia.
- J) Sclerosi multipla.
- K) Sclerosi laterale amiotrofica.
- L) Alzheimer.
- M) Morbo di Parkinson
- N) Encefalite
- O) Morbo di Crohn
- P) Rettocolite ulcerosa
- Q) Sindrome di Guillain-Barré

LE PRINCIPALI CARATTERISTICHE

- ❖ Massimale: € 500.000 anno/nucleo familiare
- ❖ Franchigia e scoperto: ***RIDOTTE FRANCHIGIE CON SOTTOSCRIZIONE GARANZIA A/8 dal 1° maggio 2025***
Struttura sanitaria/personale medico ambedue convenzionati: franchigia € 1.000
Strutture sanitarie non convenzionate con la Compagnia assicurativa: franchigia di ~~€ 1.500~~ ***€. 500*** per sinistro e uno scoperto pari al ~~20%~~ ***15%*** con un massimo di ~~€ 6.000~~ ***€. 2.000*** a carico dell'assicurato; le prestazioni pre e post ricovero effettuate presso strutture/personale medico non convenzionati sono rimborsate con applicazione del solo scoperto.
- ❖ Indennità sostitutiva: nel caso in cui non sia stata presentata alcuna richiesta di rimborso per le spese inerenti al ricovero, verrà corrisposta un'indennità sostitutiva di ~~€ 120~~ ***€. 155*** per ogni giorno di ricovero. È possibile altresì annettere alla richiesta di indennità sostitutiva anche le spese per accertamenti sostenute prima e dopo il ricovero.
- ❖ Ricoveri/Day Hospital (pre e post intervento): indennità di € 50 al giorno
- ❖ Ricoveri/Day Hospital/M.A.C. (terapie successive a ricoveri per GEM): indennità di € 50 al giorno
- ❖ Accessi ambulatoriali per terapie oncologiche: indennità di € 50 al giorno
- ❖ Ricoveri per cure palliative: indennità di € 50 al giorno
- ❖ Prestazioni Extra Ospedaliere: è previsto un massimale di € 1.000 per anno assicurativo per prestazioni extraospedaliere (alta diagnostica radiologica e terapie, come da elenco)
- ❖ Accesso a tariffario agevolato: è previsto un tariffario convenzionato per le prestazioni non rientranti in tale Garanzia "A" ed effettuate in strutture convenzionate. Si tratta di prestazioni dentarie, ospedaliere ed extraospedaliere, fisioterapiche e riabilitative



Copertura di base - Garanzia A

La copertura assicurativa di base, la garanzia A, è il piano sanitario volto a tutelare i **ricoveri per i Grandi interventi chirurgici e Gravi eventi morbos**i e le prestazioni ad essi correlate. Si tratta di una copertura sanitaria di natura collettiva che può essere **attivata dagli enti previdenziali** che ne facciano richiesta, con oneri a carico del proprio bilancio, in favore dei Professionisti iscritti. Attualmente, tali enti sono: **ENPAB, ENPACL, ENPAF, ENPAIA, ENPAP, EPAP, EPPI**.

[Condizioni contrattuali](#)

**Avviso
Importante!**



[Le principali caratteristiche](#)



[Per chi è attiva](#)



[Posso estendere volontariamente la copertura?](#)



[Come beneficiare della copertura](#)



[Elenco grandi interventi chirurgici e gravi eventi morbos](#)



LE ADESIONI VOLONTARIE

RINNOVI

I Professionisti che hanno attivato volontariamente un piano sanitario integrativo oppure che hanno esteso le coperture al proprio nucleo familiare **possono già rinnovare le adesioni annuali** (16/04/25 – 15/04/26) **fino al 15 luglio**, attraverso l'apposita modulistica presente nell'area riservata. Si precisa che il contributo indicato nei moduli è già calcolato per l'intera annualità. A chi rinnova la propria adesione sarà **garantita la continuità assicurativa**.

NUOVE ADESIONI

Anche coloro che attualmente beneficiano della sola copertura Base collettiva, possono aderire alle coperture volontarie e/o estendere le stesse al proprio nucleo familiare, sempre **entro il 15 luglio**.

COME RINNOVARE

1. Accedi all'area riservata (tramite SPID oppure password)
2. Compila la modulistica online
3. Effettua il pagamento tramite bonifico bancario/PagoPA
4. Attendi l'invio dell'attestazione di copertura, che verrà elaborata dagli uffici.



ADESIONE PROFESSIONISTI/PENSIONATI IN ATTIVITÀ

| ADESIONE PROFESSIONISTI/PENSIONATI IN ATTIVITÀ | GARANZIA A |
|--|--------------------------------|
| Iscritto | (contributo versato dall'Ente) |
| Iscritto + 1 familiare | € 137,50 |
| Iscritto + 2 familiari | € 240,00 |
| Iscritto + 3 o più familiari | € 310,00 |



ADESIONE PENSIONATI NON ATTIVI

(Pensionati non più in attività ma già coperti dal proprio Ente di previdenza che, dopo il pensionamento, proseguano volontariamente e senza interruzione la copertura assicurativa)

| ADESIONE PENSIONATI NON ATTIVI | GARANZIA A | GARANZIA A + B Smart | GARANZIA A + B Plus |
|--------------------------------|------------|----------------------|---------------------|
| Iscritto | € 64,50 | € 903,00 | € 1.547,50 |
| Iscritto + 1 familiare | € 192,00 | € 1.408,00 | € 2.342,50 |
| Iscritto + 2 familiari | € 294,50 | € 1.804,00 | € 2.963,50 |
| Iscritto + 3 o più familiari | € 364,50 | € 2.167,00 | € 3.552,50 |

ADESIONE INDIVIDUALE

(Professionista iscritto all'Ente; Dipendente dell'Ente Previdenziale o di Professionisti iscritti all'Ente; Superstite o Erede)

| ADESIONE INDIVIDUALE | GARANZIA A | GARANZIA A + B Smart | GARANZIA A + B Plus |
|------------------------------|------------|----------------------|---------------------|
| Iscritto | € 165,50 | € 1.004,00 | € 1.648,50 |
| Iscritto + 1 familiare | € 293,00 | € 1.509,00 | € 2.443,50 |
| Iscritto + 2 familiari | € 395,50 | € 1.905,00 | € 3.064,50 |
| Iscritto + 3 o più familiari | € 465,50 | € 2.268,00 | € 3.653,50 |

Importante:

Se estendi le coperture ai tuoi familiari devi includere tutti gli aventi diritto, non è possibile quindi scegliere di inserire un familiare anziché un altro. Inoltre, tutti i componenti del nucleo familiare possono avere esclusivamente la stessa copertura scelta dal titolare per sé stesso.



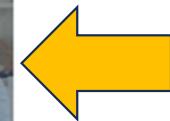
A2 – Pacchetto Check-Up



Il Pacchetto Check-up è una **copertura assicurativa collettiva** ad attivazione esclusiva da parte degli enti di previdenza che deliberino la sua operatività, ad integrazione e complemento della garanzia "A".

L'obiettivo è quello di offrire ai titolari di polizza di accedere gratuitamente, una volta l'anno, a una serie di prestazioni sanitarie di prevenzione.

Attualmente è stato attivato da **EPPI**.

**Contenuti** [nascondi]

- 1 LE PRESTAZIONI PREVISTE
- 2 CHI PUÒ BENEFICIARNE
- 3 QUANTO COSTA
- 4 COME BENEFICIARE DELLA COPERTURA
- 5 COME INDIVIDUARE UNA STRUTTURA CONVENZIONATA

**Avviso
Importante!**

**NON PUO' ESSERE ESTESO AL NUCLEO
FAMILIARE, SOLO IN CASO DI
ADESIONE ALLA B SMART PUO' ESSERE
ESTESO AL NUCLEO FAMILIARE**

15

PRESTAZIONI PREVISTE

- prelievo venoso, ALT, AST, gamma GT, glicemia, colesterolo totale, colesterolo HDL, colesterolo LDL, trigliceridi, urea, creatinina, emocromo, emoglobina glicosilata, tempo di tromboplastina parziale (PTT), tempo di protrombina (PT), VES, azotemia, uricemia, elettroforesi delle sieroproteine, protidemia totale e dosaggi ormonali tiroidei (TSH, FT3, FT4), sideremia.
- esame urine
- esame feci (ricerca sangue occulto)
- ecodoppler o, in alternativa, ecocolordoppler
- **per le donne:** visita specialistica cardiologica, PAP test.
 - In aggiunta, oltre i 40 anni di età: (una volta ogni due anni) mammografia ed ecografia mammaria
- **per gli uomini:** elettrocardiogramma (con eventuale elettrocardiogramma da sforzo nel caso in cui il medico ne ravvisi la necessità), PSA

Se durante l'esecuzione dell'elettrocardiogramma previsto in questo check-up, il medico dovesse riscontrare la necessità di effettuare anche l'elettrocardiogramma da sforzo, questo dovrà essere effettuato **entro i 15 giorni successivi** al primo elettrocardiogramma, utilizzando la medesima modalità adottata per eseguire le precedenti prestazioni.

COME BENIFECIARE DELLA COPERTURA

Le prestazioni previste devono essere effettuate nell'arco massimo di **10 giorni consecutivi** tramite una delle due possibili modalità:

1. MODALITA' DIRETTA: rivolgersi ad una struttura convenzionata con Previmedical (in questo caso non si dovranno sostenere spese).

Per questa soluzione è necessario ottenere l'autorizzazione di presa in carico dalla Centrale Operativa Previmedical prima della prestazione.

Occorre pertanto:

- **scegliere** una Struttura sanitaria convenzionata dall'elenco e prenotare la prestazione
- **contattare** la Centrale Operativa Previmedical al numero 0422.1744.319, raggiungibile dal lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle ore 19.30. Si raccomanda di aprire il sinistro con almeno 2 giorni lavorativi di preavviso rispetto alla data dell'appuntamento
- **attendere** la presa in carico della prestazione

2. MODALITA' A RIMBORSO:

- **rivolgersi a una struttura o un medico non convenzionati** con la Compagnia.

La Società rimborsa le spese che il Professionista sostiene per effettuare le prestazioni di cui sopra fino a concorrenza dell'importo di **€ 250** da intendersi come disponibilità massima per annualità assicurativa.

- **rivolgersi al SSN:** i ticket sanitari verranno rimborsati integralmente

Contatta la Centrale Operativa Previmedical al numero 0422.1744.319, raggiungibile dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 19,30. Un consulente ti fornirà le indicazioni necessarie sulle Strutture presenti nella tua zona di residenza.

A1 – Pacchetto IP da infortunio



Avviso
Importante!

NON PUO' ESSERE
ESTESO AL NUCLEO
FAMILIARE E'
DEDICATA
ESCLUSIVAMENTE
AL TITOLARE DELLA
POLIZZA

Il pacchetto "A1" è la garanzia che prevede un'indennità per grave invalidità permanente (I.P.) da infortunio ed è una **copertura assicurativa collettiva** ad attivazione esclusiva da parte degli enti di previdenza che deliberino la sua operatività. Si tratta quindi di un ampliamento della copertura di base "Garanzia A".

Gli enti che attualmente hanno attivato questa copertura sono: **ENPAB, ENPACL, ENPAF, EPPI**.

Contenuti [nascondi]

- 1 IN COSA CONSISTE LA PROTEZIONE ASSICURATIVA
- 2 CHI PUÒ BENEFICIARNE
- 3 QUANTO COSTA
- 4 COME RICHIEDERE IL CAPITALE ASSICURATO

IN COSA CONSISTE LA PROTEZIONE ASSICURATIVA

La copertura consente agli iscritti a tali Enti di ottenere, in caso di infortunio che comporti all'assicurato un'invalidità permanente di grado **superiore al 66%**, un indennizzo pari al capitale assicurato di **€ 80.000**

**dal 2024 anche
per i pensionati
non in attività**

NUOVE GARANZIE E POLIZZE DAL 2025

NEWS

Attivazione della Garanzia A.2 **Morte da Infortunio** - Polizza relativa all'Assistenza Sanitaria Integrativa (ASI)

A chi è rivolta: agli iscritti e ai pensionati non in attività

Cosa prevede:

In caso di infortunio che comporti il decesso dell'assicurato, iscritto ad una Cassa o Ente di Previdenza che abbia consentito l'adesione collettiva, la Società liquiderà un indennizzo pari al capitale assicurato di **€ 60.000,00**.

La Società corrisponde l'indennità per le conseguenze dirette ed esclusive dell'infortunio che siano da considerarsi indipendenti da condizioni fisiche o patologiche preesistenti o sopravvenute; pertanto, l'influenza che l'infortunio può aver esercitato su tali condizioni, come pure il pregiudizio che esse possono portare all'esito delle lesioni prodotte dall'infortunio, sono conseguenze indirette e quindi non indennizzabili. L'indennizzo per il caso di morte è dovuto se la morte stessa si verifica – anche successivamente alla scadenza della Convenzione – entro due anni dal giorno dell'infortunio.

In caso di morte dell'assicurato, l'indennizzo è devoluto agli eredi di questi in parti uguali.

L'indennizzo previsto dalla presente Garanzia non è cumulabile con quello per Grave invalidità permanente previsto dalla Garanzia A.1 Indennità per grave invalidità permanente da infortunio. Tuttavia, se dopo il pagamento dell'indennizzo previsto per l'invalidità permanente, ma entro due anni dal giorno dell'infortunio ed in conseguenza di questo, l'assicurato muore, gli eredi dello stesso non sono tenuti ad alcun rimborso.



Temporanea Caso Morte

La copertura Temporanea Caso Morte (TCM) tutela la propria famiglia e i propri cari erogando un capitale assicurato nel caso di **morte per qualsiasi causa**. Il capitale varia a seconda della scelta del singolo Ente previdenziale in quanto è erogata in forma collettiva agli iscritti degli Enti e Casse di previdenza associati ad Emapi che aderiscono alla copertura ed è corrisposto da **Generali Italia S.p.A.***

*dal 1° Ottobre 2024, Generali Italia S.p.A. è subentrata a Genertel S.p.A. (dal 1° luglio 2023, nuova denominazione della già Società Cattolica di Assicurazione S.p.A.) nelle posizioni contrattuali oggetto della Convenzione

Attualmente, tali enti sono: **CASSA FORENSE, CDC, CASSA GEOMETRI, CASSA RAGIONIERI, ENPACL, ENPAF, ENPAP, ENPAIA, EPAP, EPPI**

Trattandosi di una copertura di natura collettiva, l'annualità assicurativa ha decorrenza fissa **dal 1 febbraio di ogni anno fino al 31 gennaio** dell'anno successivo.

Cosa prevede:

Il pagamento di una somma di denaro di € 14.100 (in misura doppia rispetto al valore base di € 7.050,00), all'Assicurato in caso di morte di quest'ultimo da qualsiasi causa.

NEWS
dal 1 maggio
2025 sia per gli
iscritti attivi
sia pensionati
non in attività
(che al momento della
sottoscrizione non abbiano
compiuto 75 anni)



Long Term Care - LTC

La copertura di Long Term Care (LTC) è una tutela assistenziale che garantisce ai Professionisti che si trovino in condizioni di **non autosufficienza** l'erogazione di una rendita mensile vitalizia. La Convenzione, stipulata tra EMPI e **CNP Vita Assicura S.p.A.** (già Aviva Vita S.p.A.) è erogata in forma collettiva dagli Enti previdenziali che ne hanno deliberato l'attivazione in favore dei propri iscritti i quali, alla data del primo ingresso in copertura, *non abbiano compiuto i 70 anni di età* (elevabile – su richiesta dell'Ente – agli iscritti che *non abbiano compiuto i 75 anni di età*). Attualmente, gli Enti che hanno aderito alla copertura LTC sono: **CASSA DOTTORI COMMERCIALISTI, ENPACL, ENPAF, ENPAIA, ENPAM, EPAP ed EPPI**. L'annualità assicurativa ha decorrenza fissa dal **1 maggio al 30 aprile** dell'anno successivo. [Condizioni contrattuali](#)

Obiettivo



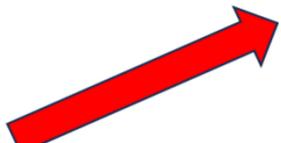
A chi si rivolge



Stato di non autosufficienza / ADL



Quale copertura ha attivato il mio Ente di previdenza?



Stato di non autosufficienza / ADL

È considerato **in stato di non autosufficienza/LTC** l'Assicurato che, a causa di una malattia, di infortunio o per perdita delle forze, si trovi per un periodo *non inferiore a 90 giorni continuativi* in uno stato tale - presumibilmente in modo permanente - **da aver bisogno dell'assistenza** di un'altra persona per aiutarlo **nello svolgimento di almeno 3 su 6 delle attività ordinarie** della vita quotidiana (Activities of Daily Living - ADL), nonostante l'utilizzo di apparecchiature mediche e/o chirurgiche.

Viene anche riconosciuto in stato di non autosufficienza, indipendentemente dal fatto che vi sia l'incapacità di svolgere almeno 3 su 6 delle attività ordinarie della vita quotidiana, l'Assicurato che sia affetto da una **patologia nervosa o mentale dovuta a causa organica** che abbia determinato **la perdita delle capacità cognitive** (quali ad esempio, il morbo di Parkinson o di Alzheimer ovvero altre demenze invalidanti di origine organica).

Le attività ordinarie della vita quotidiana (Activities of Daily Living – ADL):

1. **lavarsi:** la capacità di lavarsi nella vasca da bagno o nella doccia, di entrare e uscire dalla vasca o dalla doccia o la capacità di lavare in modo soddisfacente la parte superiore e inferiore del corpo in altro modo (radersi, pettinarsi, lavarsi i denti);
2. **vestirsi, svestirsi:** la capacità di indossare e togliersi, allacciare e slacciare ogni tipo di indumento, compresi indumenti speciali o ausili adatti al tipo di disabilità dell'assicurato, per la parte superiore o inferiore del corpo;
3. **nutrirsi:** la capacità di bere usando un bicchiere e di mangiare il cibo preparato da altri usando un piatto;
4. **andare in bagno:** la capacità di controllare le funzioni corporali (mingere ed evacuare) e di mantenere un livello soddisfacente di igiene personale con l'impiego di ausili e di indumenti specifici;
5. **muoversi:** la capacità di muoversi in casa da una stanza all'altra sullo stesso piano anche con l'ausilio di attrezzi e tecniche;
6. **spostarsi:** la capacità di sedersi e di alzarsi da una sedia, di coricarsi e di alzarsi dal letto, di spostarsi da una sedia al letto e viceversa, anche con l'aiuto di ausili specifici.

Copertura Base + Supplementare Collettiva

In caso di non autosufficienza, incrementa la cifra già garantita dalla Copertura Base Collettiva (di € 1.350) di ulteriori € 675 raggiungendo la **somma mensile di € 2.025** – non indicizzata – che verrà garantita all'Assicurato finché in vita



LA COPERTURA VOLONTARIA PER IL FAMILIARE

È data la possibilità agli iscritti titolari di una copertura collettiva attivata dall'Ente, attivare a titolo individuale e volontario e con onere aggiuntivo a proprio carico, la copertura anche a favore del coniuge/partner unito civilmente non legalmente separato/divorziato, ovvero del convivente more uxorio (indipendentemente dal genere) che potrà aver diritto, in caso di non autosufficienza, alla **somma mensile di € 1.300** vita natural durante.

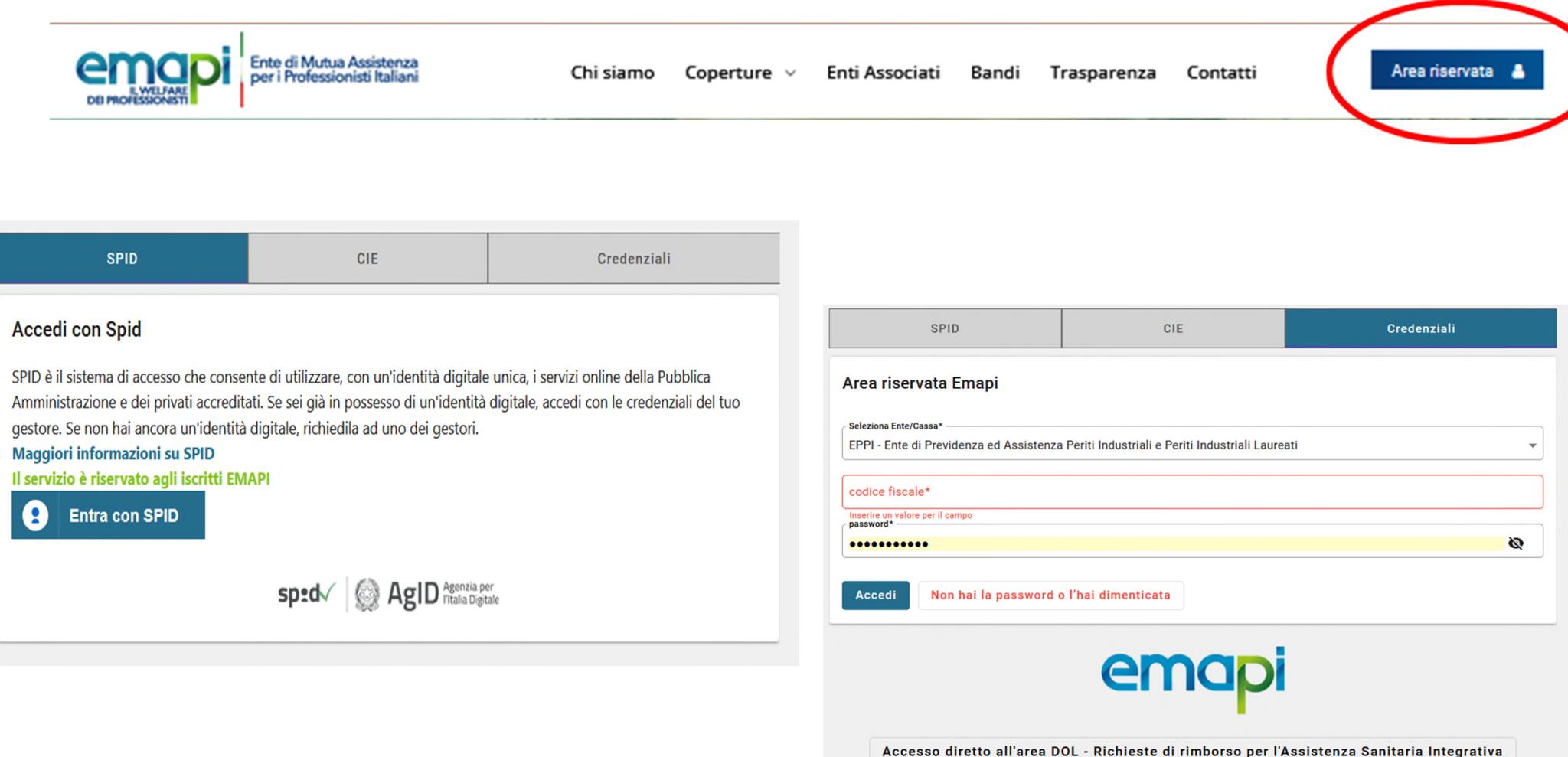
Per i figli legittimi, naturali e figli adottati o in affidamento familiare e/o preadottivo nati successivamente all'avvio del contratto, fino all'età di sei anni, è previsto il riconoscimento di una rendita di importo pari a **€ 675,00** per un periodo massimo di 5 anni. Tale ampliamento non comporta oneri aggiuntivi.



TUTTI I TASTI VI RIMANDERANNO ALL' AREA PERSONALE
DI EMAPI DOVE POTRETE IN AUTONOMIA CHIEDERE
EVENTUALI RIMBORSI MEDICI OPPURE INTEGRARE LE
COPERTURE ASSICURATIVE, OVE PREVISTO, ANCHE AL
NUCLEO FAMILIARE

Si consiglia di accedere all'area privata mediante le
credenziali e non con SPID
in questo modo saranno precaricate le informazioni
personaliali quali provincia di appartenenza età ecc....

PROCEDURA DI ACCESSO AREA PRIVATA - EMAPI



The image shows a screenshot of the emapi website. At the top, there is a navigation bar with the emapi logo and the text "Ente di Mutua Assistenza per i Professionisti Italiani". The navigation menu includes "Chi siamo", "Coperture", "Enti Associati", "Bandi", "Trasparenza", and "Contatti". A blue button on the right labeled "Area riservata" with a user icon is circled in red. Below the navigation bar, there is a secondary menu with three tabs: "SPID" (selected), "CIE", and "Credenziali". The "SPID" tab contains a section titled "Accedi con Spid" with text explaining the SPID system and a link to "Maggiori informazioni su SPID". It also features a blue button "Entra con SPID" with a user icon. The "CIE" and "Credenziali" tabs are empty. To the right, a larger area is titled "Area riservata Emapi" and contains fields for "Selezione Ente/Cassa*", "codice fiscale*", and "password*". Below these fields are buttons for "Accedi" and "Non hai la password o l'hai dimenticata". The emapi logo is at the bottom right, and a link "Accesso diretto all'area DOL - Richieste di rimborso per l'Assistenza Sanitaria Integrativa" is at the very bottom.

Le mie Coperture

 **COPERTURA ASI**
A
valida dal 16/04/2025 al 15/04/2026

 **COPERTURA LTC**
Base
valida dal 01/05/2025 al 30/04/2026

 **COPERTURA INFORTUNI**
EASY B
valida dal 01/03/2025 al 28/02/2026

 **Attestazioni di copertura**
[SCARICA LE ATTESTAZIONI](#)

 **CHECK-UP
EMAPI**
Verifica le prestazioni previste dal check-up e dove effettuarlo

[VERIFICA](#)

 **MODULI DI
ADESIONE**
Compila i moduli per aderire alle coperture volontarie

[ACCEDI AI MODULI](#)

 **CONDIZIONI
CONTRATTUALI**
Visualizza e scarica le condizioni contrattuali delle Coperture

[VISUALIZZA](#)

 **Strutture convenzionate**
[VISUALIZZA](#)

 **Card EMAPI
Voucher Preimperial**
[SCARICA](#)

 **Denuncia on line (DOL)
modulistica rimborsi**
[RICHIEDI IL RIMBORSO](#)

Scadenze annuali

| | |
|---|---|
| ASSISTENZA SANITARIA | LONG TERM CARE |
|  15 APRILE |  30 APRILE |
| INFORTUNI | |
|  28 FEBBRAIO | |

Grazie per l'attenzione

Per. Ind. Silvio Cattaruzza Dorigo

—

