

23ª Giornata di Raccolta del Farmaco | 7-13 febbraio 2023
Richiesta di adesione

Cara/o Farmacista,

c'è bisogno di lei, affinché la **GRF – Giornata di Raccolta del Farmaco** possa realizzarsi anche quest'anno e continuare ad aiutare tante persone in difficoltà.

Voi farmacisti siete **essenziali** per il suo **svolgimento**, e lo siete stati in particolare negli ultimi due anni: la pandemia aveva causato molte restrizioni, ma vi siete fatti **autori** e **ambasciatori** di questo gesto di carità, anche quando i volontari non potevano esserci per ragioni di sicurezza.

Quest'anno, prevediamo uno **svolgimento sereno**, con i volontari, ma in un **contesto** che **preoccupa**: le persone in condizioni di **povertà** sono aumentate a causa della **crisi** economica derivata dalla pandemia, e degli effetti della **guerra** in Ucraina.

Tante persone in difficoltà sanno che per prendersi cura di sé o dei propri cari potranno fare affidamento solo sulle **realità socio-assistenziali** che offrono gratuitamente medicine.

Durante la GRF2022, abbiamo donato farmaci a **1.806** di queste realtà, che a loro volta hanno aiutato **oltre 440.000 indigenti**. È stato possibile perché **4.883 farmacie** e più di **17.000 farmacisti** in tutta Italia lo hanno reso possibile, consentendo di raccogliere **479.470 confezioni** di farmaci da banco (pari a un valore di **3.819.463 euro**)

Quindi, anche quest'anno le **proponiamo di aderire** alla **GRF**.
È di **chiedere** ai suoi **colleghi** di fare altrettanto.

Durerà **da martedì 7 a lunedì 13 febbraio**. È il tempo necessario, come abbiamo visto gli ultimi anni, per raccogliere una quantità sufficiente di medicinali.

La presenza dei volontari terrà conto delle disposizioni sulla sicurezza. Se la situazione lo consentirà, sarà intensificata sabato 11/02. Gli altri giorni, varierà secondo le possibilità locali.

Conti sul nostro supporto e dei nostri volontari, che spiegheranno il gesto ai suoi clienti, chiedendo di acquistare farmaci (OTC e SOP) per gli enti assistenziali locali.

Le chiediamo di agevolare le donazioni proponendo **farmaci generici dal costo competitivo**.
È **necessaria** una **validità residua superiore ai 12 mesi**: serviranno fino all'inverno 2024.
È, poi, **essenziale** attenersi alle **tipologie chieste dall'ente assistenziale** abbinato.

Il Banco coinvolge diversi soggetti (farmacie, istituzioni, aziende) nella dimensione di un impegno civile vissuto alla luce dell'educazione alla Carità. In particolare, riconosce l'essenziale **ruolo sociale** del **farmacista**, e nelle comunicazioni della GRF sottolinea come tale ruolo si esprima anche attraverso la **collaborazione** alla realizzazione del gesto, il **sostegno** agli enti assistenziali e l'**erogazione liberale** devoluta al Banco.

Per aderire all'iniziativa è necessario:

- compilare il "Modulo Adesione Farmacia"
- allegare la ricevuta del bonifico relativo dell'erogazione liberale secondo le istruzioni fornite
- inviarlo ai recapiti indicati sul modulo stesso entro i termini fissati

Banco Farmaceutico coordinerà tutte le attività della GRF, fatta salva la possibilità che, per cause di forza maggiore, non possa avere luogo. Come ogni anno, l'iniziativa sarà valorizzata attraverso un'**ampia campagna** mediatica (Tv, stampa, radio, social, newsletter, sito).

Speriamo, davvero, di averla con noi. Un caro saluto

Dr. Sergio Daniotti
Presidente



23ª Giornata di Raccolta del Farmaco – dal 7 al 13 febbraio 2023
MODULO ADESIONE FARMACIA

COMPILARE IN STAMPATELLO e RESTITUIRE ai RIFERIMENTI sotto indicati																						
Farmacia:																						
Ragione Sociale:	P. IVA <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
Titolare <input type="checkbox"/> Direttore <input type="checkbox"/>	Cognome:	Nome:																				
Indirizzo:																						
Città:	Provincia:	CAP																				
Indirizzo e-mail: <i>(è fondamentale indicare l'indirizzo e-mail affinché l'amministrazione di Banco Farmaceutico possa inviare la ricevuta)</i>																						
Telefono:		Fax:																				
Distributore (fornitore) 1° distributore:		2° distributore:																				
Software gestionale utilizzato in farmacia:																						
Orari di apertura del giorno 11/02/2023		Giorno di chiusura																				
Mattino: dalle: alle:	Pomeriggio: dalle: alle:																					
Erogazione liberale alla Fondazione Banco Farmaceutico onlus: € _____ *																						
* (l'erogazione ha importo libero, seppur chiediamo che esso sia di un minimo di € 150,00 - importo necessario alla Fondazione per il perseguimento delle proprie finalità).																						
<i>Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (GDPR) nonché del D.lgs. 196/03 ("Codice Privacy") e della normativa privacy nazionale vigente prendo atto che i dati personali che vi ho fornito verranno trattati attraverso strumenti elettronici e manuali in Italia. Presa visione dell'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ne autorizzo il trattamento da parte delle persone autorizzate ai sensi dell'art. 29 GDPR e l'eventuale comunicazione a terzi che laddove necessario saranno nominati Responsabili del trattamento.</i>																						
Data, timbro e firma		N.B. Il presente modulo di adesione è valido <u>solo se</u> accompagnato dalla copia della distinta del bonifico effettuato.																				

Da restituire:

Entro il	20/12/2022
All'indirizzo mail	avellino@bancofarmaceutico.org
Al numero di fax	

ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO

DA EFFETTUARE CON BONIFICO BANCARIO
ALLEGARE LA RICEVUTA DELLA BANCA AL MODULO DI ADESIONE

ORDINANTE	È obbligatorio specificare: <ul style="list-style-type: none"> • NOME FARMACIA • NOME Titolare • CITTA' e PROVINCIA
A FAVORE DI	Fondazione Banco Farmaceutico Onlus
Iban	IT23J0311002400001570013419
PRESSO	FARBANCA S.P.A. Via Irnerio, 43/B - 40126 BOLOGNA
SCADENZA	Entro la data indicata nel modulo di adesione (riquadro in basso)
CAUSALE OBBLIGATORIA	Al fine dell'identificazione del bonifico, è <u>obbligatorio</u> specificare: <ul style="list-style-type: none"> • NOME FARMACIA • NOME Titolare • CITTÀ e PROVINCIA
IMPORTO	minimo: 150 € <i>È assolutamente necessario che venga trasmessa alla sede di riferimento del Banco Farmaceutico locale, copia del bonifico effettuato dalla farmacia per la necessaria registrazione della stessa, anche ai fini dell'emissione della relativa ricevuta da parte dell'amministrazione del Banco.</i>

La Fondazione Banco Farmaceutico è un'organizzazione Onlus. Pertanto, le erogazioni liberali effettuate in suo favore danno diritto alle seguenti agevolazioni fiscali:

Per le società e gli enti l'erogazione è:

- deducibile dal reddito complessivo netto nei limiti del 10% del reddito complessivamente dichiarato (art. 83 comma 2 del D.lgs. 117/2017).

per le persone fisiche l'erogazione è:

- detraibile dall'imposta lorda ai fini IRPEF per un importo pari al 30% dell'erogazione liberale effettuata, nei limiti di euro 30.000 annui (art. 83 comma 1 del D.lgs. 117/2017);
- deducibile dal reddito complessivo netto nei limiti del 10% del reddito complessivamente dichiarato (art. 83 comma 2 del D.lgs. 117/2017).