

Giornata di Raccolta del Farmaco - 26^a edizione | 10-16 febbraio 2026
Richiesta di adesione

Cara/o Farmacista,

anche quest'anno, per realizzare le **Giornate di Raccolta del Farmaco** (GRF), abbiamo bisogno del **suo determinante sostegno**.

Voi farmacisti siete essenziali, perché ospitate l'iniziativa, accogliete i cittadini e ispirate loro la fiducia necessaria per donare: vi conoscono, infatti, da sempre. E, negli anni, vi siete presi cura di loro.

Nel 2025, grazie a voi, abbiamo raccolto, in **5.909 farmacie, 653.339 confezioni di farmaci**, pari un valore di **5.980.898 euro**. Hanno preso parte alle GRF oltre **20.600 farmacisti e 26.500 volontari** e abbiamo aiutato **2.034 realtà assistenziali e 540.000 persone** in condizioni di povertà sanitaria.

Le chiediamo di aderire, e di proporre ai suoi colleghi di fare altrettanto. Quest'anno, se vogliamo rispondere in maniera efficace al bisogno degli più fragili, dovremo coinvolgere **almeno 6.000 farmacie**.

Si svolgerà **dal 10 al 16 febbraio**. La presenza dei volontari, che inviteranno i suoi clienti a donare farmaci OTC e SOP, s'intensificherà sabato 14/02. Gli altri giorni, varierà secondo le possibilità locali.

Le chiediamo di agevolare le donazioni proponendo **farmaci generici** dal costo competitivo. È necessario che la validità residua superi i 12 mesi (serviranno fino all'inverno 2027) e attenersi alle tipologie chieste dall'ente assistenziale abbinato.

Banco Farmaceutico coordinerà le attività della Raccolta e l'ampia **campagna mediatica** (Tv, stampa, radio, social, newsletter).

Il Banco riconosce l'**essenziale ruolo sociale** del **farmacista** e nelle comunicazioni delle GRF sottolinea come si esprima 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 entro i termini fissati

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

Dr. Sergio Daniotti
Presidente



Giornate di Raccolta del Farmaco - 26^a edizione 10-16 febbraio 2026 MODULO ADESIONE FARMACIA

COMPILARE IN STAMPATELLO e RESTITUIRE ai RIFERIMENTI sotto indicati		
Farmacia:	Gruppo o Network di appartenenza:	
Ragione Sociale:	P. IVA <input type="text"/>	
Titolare <input type="checkbox"/> Cognome: _____ Direttore <input type="checkbox"/>	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 14/02/2026 Mattino: dalle: _____ alle: _____	Pomeriggio: dalle: _____ alle: _____	Giorno di chiusura
Erogazione liberale a favore della Fondazione Banco Farmaceutico ETS: € _____ *		
*(l'erogazione è libera. La Fondazione informa che, per poter perseguire le proprie finalità con continuità, sarebbero di aiuto donazioni non inferiori a euro 150).		
<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>		
<i>Banco Farmaceutico opera in accordo al Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo di cui al D. Lgs. 231/2001 e al proprio Codice Etico; è possibile prendere visione di entrambi i documenti sul sito www.bancofarmaceutico.org.</i>		
Data, timbro e firma	N.B. Il presente modulo di adesione è valido solo se accompagnato dalla copia della distinta del bonifico.	

Da restituire:

Entro il	22/12/2025
All'indirizzo mail	avellino@bancofarmaceutico.org
Al numero di fax	

ISTRUZIONI PER EFFETTUARE LA DONAZIONE 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 • CITTÀ e PROVINCIA
A FAVORE DI	Fondazione Banco Farmaceutico ETS
Iban	IT23J0311002400001570013419
PRESSO	CREDIFARMA S.P.A. via dei Caudini, 2 - 00185 ROMA
SCADENZA ISCRIZIONE	Entro la data indicata nel modulo di adesione (riquadro in basso)
CAUSALE OBBLIGATORIA	Al fine di identificare il mandante del bonifico è obbligatorio specificare: erogazione liberale effettuata da <ul style="list-style-type: none"> • NOME FARMACIA • NOME Titolare • CITTÀ e PROVINCIA
DONAZIONE	<p>Banco Farmaceutico precisa che per dare continuità al proprio operato sarebbero di aiuto donazioni non inferiori a euro 150</p> <p><i>Ai fini dell'emissione della ricevuta è necessario che venga trasmessa alla sede locale di Banco Farmaceutico copia della distinta del bonifico del versamento effettuato.</i></p>

La Fondazione Banco Farmaceutico è un Ente del Terzo Settore, 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:

- *detrattabile dall'imposta loda 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).*