



# farma DAY

Il notiziario in tempo reale per il farmacista a cura del Prof. Vincenzo Santagada



**FONDAZIONE**  
Ordine dei Farmacisti  
della Provincia di Napoli -

Anno XV – Numero 3094

Venerdì 02 Ottobre 2026 – S.S. Angeli Custode

*Proverbio di oggi.....*

**Ammore, quanno nasce nun guarda 'n faccia"**

## PRIMI CAPELLI GRIGI? POTREBBE ESSERE UNA BUONA NOTIZIA

*I capelli grigi potrebbero essere il prezzo che il nostro organismo decide di pagare per proteggerci dai melanomi, sacrificando il colore per la salute.*

La prossima volta che vi guarderete allo specchio e noterete un capello bianco, non fatevene un cruccio: potrebbe essere il **prezzo che il vostro organismo ha deciso di pagare per proteggervi da un tumore.**

È quanto emerge da uno studio pubblicato su *Nature Cell Biology*, che ha condotto degli esperimenti sui topi scoprendo un'inaspettata relazione tra **melanomi e capelli bianchi.**

**VIA IL COLORE, VIA IL TUMORE.** I ricercatori hanno deciso di studiare sui topi gli effetti di diversi danni al DNA sulle staminali dei melanociti (McSC), che danno vita alle cellule che sintetizzano la melanina, responsabile della pigmentazione di capelli e pelle.

Dagli esperimenti è emerso un particolare comportamento di queste McSC quando subivano la cosiddetta **rottura a doppio filamento**, una lesione molto grave che danneggia l'intera struttura a doppia elica del DNA. In questo caso **le McSC rispondevano smettendo di dividersi ed entrando in uno stato di senescenza**, disattivandosi e facendo perdere colore al pelo dei topi.

### **UN COMPORTAMENTO DIVERSO.**

Esponendo invece i topi a due potenti cancerogeni – i raggi UVB e il DMBA, una sostanza spesso utilizzata in laboratorio per indurre la crescita tumorale – le McSC non sono entrate in uno stato di senescenza come dopo la rottura a doppio filamento, continuando invece a clonarsi.

Questo rivela che la stessa popolazione di cellule staminali può seguire destini opposti, esaurendosi o espandendosi a seconda dei danni subiti. «**L'incanutimento dei capelli e il melanoma non sono eventi della indipendenti, ma esiti divergenti delle risposte allo stress delle cellule staminali**», spiega Emi Nishimura, coordinatrice ricerca.

Pur sottolineando che **l'equazione incanutimento = protezione contro il melanoma** sia sbagliata, gli autori spiegano che **il processo di "disattivazione" delle McSC rappresenta di fatto uno scudo contro la diffusione del melanoma**, e che quando questo meccanismo viene aggirato la persistenza di cellule staminali dei melanociti danneggiate può favorire la comparsa del tumore. (*Salute, Focus*)



## PREVENZIONE E SALUTE

## TAGLIARE GLI ZUCCHERI QUANDO PRENDI GLI ANTIBIOTICI SALVA L'INTESTINO

*Ridurre la quantità di zuccheri durante le terapie antibiotiche evita il crollo dei batteri "buoni" dell'intestino e impedisce ai ceppi aggressivi di prendere il sopravvento.*

I problemi intestinali connessi alle terapie con antibiotici forse non sono inevitabili: ridurre la quantità di zuccheri assunti durante questi trattamenti potrebbe **proteggere il microbioma intestinale**.

Lo spiegano, in una ricerca pubblicata su *Nature*, i ricercatori del City of Hope, un importante centro di ricerca privato statunitense:

- in un esperimento durato cinque anni su pazienti **in cura per tumori del sangue**, **un'alimentazione con meno zuccheri ha protetto la diversità dei batteri dell'intestino**, e contribuito alla buona riuscita dei trattamenti oncologici.

### DIFESE AZZERATE

Una buona diversità dei batteri dell'intestino supporta le difese immunitarie ed è associata a migliori risultati clinici per i pazienti che affrontano cure contro il cancro.

Nell'analisi su *Nature*, gli scienziati hanno seguito 173 pazienti in una fase molto delicata per il rischio di contrarre infezioni: un ricovero ospedaliero di alcune settimane per ricevere chemioterapia (e in alcuni casi anche radioterapia) intensiva per prepararsi a un **trapianto allogenico di cellule staminali ematopoietiche**, un'infusione di cellule staminali che danno origine a tutte le cellule del sangue provenienti da donatori sani.

I pazienti in procinto di ricevere questa terapia vengono preparati con chemio e radio per creare spazio per l'attecchimento delle cellule sane ed eliminare le cellule immunitarie che potrebbero provocare un rigetto.

Per scongiurare il rischio di infezioni, ogni paziente ha dovuto sottoporsi a una terapia antibiotica, e **l'80% ha assunto antibiotici ad ampio spettro**, cioè che prendono di mira diversi tipi di batteri.



Ad ogni pasto portato in camera, i pazienti **hanno trascritto quali alimenti avessero mangiato** e in quale quantità. Per ogni paziente, sono stati così raccolti dati fedeli, e non solo autoriferiti, su un numero di pasti compreso tra 8 e 128, per un periodo compreso tra i 12 giorni prima e i 49 giorni successivi al trapianto. Parallelamente sono stati compiuti **esami su oltre 1000 campioni di feci** per monitorare la composizione e i cambiamenti del microbioma.

I ricercatori hanno poi usato modelli statistici per trovare le connessioni tra alimentazione e salute del microbioma.

«I pazienti che avevano consumato più dolci durante l'assunzione di antibiotici avevano maggiori probabilità di subire **una perdita di diversità del microbioma**, poiché microbi aggressivi soppiantavano altri ceppi batterici» spiega Marcel van den Brink, Presidente del City of Hope di Los Angeles.

## **UNA POPOLAZIONE PREVALENTE**

Tra gli organismi che prendevano il sopravvento c'era l'*Enterococcus*, un batterio che vive normalmente nell'intestino ma che, soprattutto in contesti ospedalieri, **può prendere il sopravvento colonizzando distretti diversi dall'intestino** e scatenando infezioni gravi.

Nelle persone che stanno affrontando un trapianto di staminali ematopoietiche, può comportare un rischio aumentato di infezioni del sangue, di malattia del trapianto contro l'ospite (una reazione immunitaria delle cellule del donatore nei confronti dei tessuti del ricevente) e di altre complicanze molto gravi.

In generale, la combinazione di cibi molto zuccherati e antibiotici ad ampio spettro ha portato a un calo del 24% di diversità dei batteri intestinali per ogni etto aggiuntivo di zuccheri consumati (più o meno la quantità di zuccheri presente in un pacchetto di biscotti da colazione di 450 grammi).

Ed è proprio la "biodiversità" dei batteri che evita che una specie aggressiva possa prevalere sulle altre. Studi sui topi hanno poi confermato che era stata proprio la dieta ricca di zuccheri a favorire la crescita eccessiva degli Enterococchi.

I topi che avevano mantenuto una dieta molto zuccherina ma senza prendere antibiotici avevano mantenuto una normale diversità batterica.

## **SCELTE PROTETTIVE**

Lo studio incoraggia chi si occupa dell'alimentazione di pazienti oncologici a supportare le terapie con una dieta equilibrata, non troppo ricca di zuccheri.

Vale soprattutto se si considera che: «Molti degli alimenti e delle bevande che consigliamo ai pazienti ospedalizzati, come frullati nutrizionali, smoothie e bevande isotoniche, sono ricchi di zuccheri» spiegano gli autori.

Un'ipotesi è che le stesse indicazioni possano proteggere il microbioma intestinale **anche in pazienti non in cura per il cancro**, che assumono antibiotici in risposta a un'infezione batterica.

Ma questo non è stato ancora dimostrato e «**sarebbe prematuro** raccomandare a tutti coloro che assumono antibiotici di evitare lo zucchero» dice den Brink.

«D'altra parte, non abbiamo prove concrete che i probiotici aiutino a preservare o ripristinare la diversità del microbiota e molte persone scelgono comunque di assumerli.

**Non c'è nulla di male nel limitare lo zucchero nella propria dieta**, ed è una cosa facile da provare».

(Salute, Focus)

# **PREVENZIONE ONCOLOGICA e CARDIOVASCOLARE: PERCHÉ INIZIARE PRIMA DEI SINTOMI**

*Quando si parla di salute, è comune pensare ai controlli soltanto quando compaiono sintomi. In realtà, molte patologie – in particolare quelle oncologiche e cardiovascolari – possono svilupparsi inizialmente in modo silenzioso, senza segnali evidenti.*

È proprio per questo che la prevenzione ha un ruolo così : consente di monitorare il proprio stato di salute, individuare eventuali fattori di rischio e, quando necessario, approfondire tempestivamente il quadro clinico.



## **DA DOVE INIZIA LA PREVENZIONE?**

La prevenzione inizia dai comportamenti quotidiani. Non fumare, praticare attività fisica con regolarità, seguire un'alimentazione equilibrata, contribuiscono a ridurre il rischio di numerose patologie e a proteggere la salute nel tempo. A questi aspetti si aggiunge un altro elemento fondamentale: la possibilità di accedere a un percorso strutturato, con controlli mirati e indicazioni chiare sui successivi passaggi da seguire. Prendersi cura di sé non significa soltanto adottare stili di vita corretti, ma anche scegliere di controllarsi con regolarità.

## **UN PERCORSO STRUTTURATO PER LA PREVENZIONE**

Per accompagnare le persone in questo ambito, Allianz ha sviluppato una soluzione assicurativa che prevede un percorso dedicato alla prevenzione oncologica e cardiovascolare, con l'obiettivo di rendere i controlli più accessibili, ordinati e continuativi nel tempo.

Il programma si svolge nelle strutture Humanitas e si articola in due aree principali: oncologica e cardiovascolare.

L'approccio è quello di affiancare la persona lungo le diverse fasi del percorso: dalla valutazione iniziale agli eventuali approfondimenti indicati, fino al monitoraggio definito sulla base degli esiti.

A partire dai risultati emersi, viene definito un profilo di rischio utile a orientare il monitoraggio nel tempo. In questo modo la prevenzione non si esaurisce in un singolo controllo, ma si sviluppa come un percorso progressivo e personalizzato.

## **PERCHÉ IL MONITORAGGIO NEL TEMPO È IMPORTANTE?**

In prevenzione, la periodicità dei controlli non è uguale per tutti: dipende dall'età, dal profilo di rischio e dagli esiti delle valutazioni precedenti. Una valutazione iniziale può offrire una fotografia utile, mentre i controlli successivi, quando indicati, consentono di osservare nel tempo eventuali variazioni dei parametri rilevanti.

Questo vale in particolare in ambito cardiovascolare, dove il controllo di alcuni parametri può aiutare a definire meglio il profilo della persona, ma anche in ambito oncologico, dove l'adesione agli screening raccomandati e la tempestività degli approfondimenti possono avere un ruolo molto rilevante.

Un percorso strutturato aiuta proprio in questo: a dare ordine ai controlli, facilitare l'accesso agli accertamenti e rendere la prevenzione una pratica concreta e continuativa.

**PREVENZIONE SIGNIFICA CONSAPEVOLEZZA** Scegliere di fare prevenzione significa prestare attenzione alla propria salute prima che insorga un problema. Significa non aspettare il sintomo, ma conoscere meglio il proprio corpo, i propri fattori di rischio e le possibilità di intervenire per tempo.

In ambito oncologico e cardiovascolare, questo approccio può contribuire a rendere più tempestiva l'individuazione di eventuali criticità e più consapevole la gestione del proprio percorso di salute.

*(Salute, Focus)*

## ANSIA DA PRESTAZIONE: MATTIA, 15 ANNI, E LA PAURA DI NON ESSERE MAI ABBASTANZA

*Colpisce giovani responsabili e con un buon rendimento scolastico. Una sofferenza che spesso rimane invisibile. «Dobbiamo insegnare ai ragazzi che sbagliare non vuol dire essere sbagliato» spiega il neuropsichiatra*

Mattia ha quindici anni e frequenta il secondo anno di liceo scientifico. È sempre andato bene a scuola. Alle elementari prendeva ottimi voti, alle medie era tra i migliori della classe. I genitori lo descrivono come responsabile, serio, maturo. Gli insegnanti come uno studente affidabile.

**Mattia, però, non si sente bravo.** Si sente sempre sotto esame.

Ogni verifica diventa una prova decisiva, ogni interrogazione una minaccia.

Studia per ore, ripete ad alta voce, sottolinea, riscrive, controlla più volte. La sera prima di un compito dorme poco. La mattina ha **nausea, mal di pancia, tremore alle mani**.

Se prende otto, pensa che avrebbe potuto prendere nove. Se prende sette, si rimprovera per giorni.

Se prende sei, lo vive come un fallimento. «**Non posso permettermi di sbagliare**», dice.

All'inizio i genitori pensano che sia semplicemente molto esigente con sé stesso. In fondo i risultati arrivano e apparentemente tutto funziona. Ma il prezzo diventa progressivamente più alto. Smette di uscire il sabato perché deve studiare. Abbandona il basket perché «toglie tempo». Anche quando non sta studiando pensa a quello che dovrebbe fare. Il padre cerca di rassicurarlo.

**«PRENDILA CON UN PO' PIÙ DI TRANQUILLITÀ». MATTIA SI IRRITA.**

«Se mollo, crolla tutto». Il punto è proprio questo. Mattia non studia più soltanto per imparare o per ottenere un buon risultato. **Studia per tenere lontana la paura di non essere abbastanza.** Il voto finisce per misurare non ciò che ha fatto, ma ciò che pensa di valere. Un giorno, durante un'interrogazione di Fisica, si blocca. Conosce l'argomento, ha studiato molto, ma improvvisamente non riesce più a parlare. Sente il cuore accelerare, la bocca secca, le mani fredde. I compagni lo guardano. La professoressa prova ad aiutarlo. *Mattia arrossisce, abbassa gli occhi e chiede di uscire.*

Dopo quell'episodio qualcosa cambia. Non teme più soltanto di essere interrogato o di prendere un brutto voto. Teme che quella sensazione possa tornare. **Ha paura di bloccarsi ancora, di arrossire, di non riuscire a parlare davanti agli altri.** Comincia così a evitare. Prima prova a rimandare un'interrogazione. Poi, nelle mattine in cui lo aspetta una prova, nausea, mal di pancia e tremore diventano così intensi che chiede di restare a casa. Quando arriva alla visita, ciò che lo preoccupa di più è che possa succedere di nuovo. Solo poco alla volta emerge quello che tiene insieme tutto il resto: la convinzione di dover essere sempre all'altezza e di non potersi permettere errori.

«Sono stanco di dover dimostrare sempre qualcosa. Anche quando va bene penso a quello che potrebbe andare male subito dopo». Più parla, più si capisce che la scuola è diventata soltanto il luogo in cui questa paura si manifesta con maggiore forza. **L'ansia ha progressivamente occupato spazi sempre più ampi della sua vita, sostenuta dal perfezionismo e dal timore dell'errore.** Mattia non è un ragazzo svogliato o poco motivato. Al contrario. È un ragazzo che ha trasformato l'impegno in una gabbia. Il lavoro clinico consiste prima di tutto nel separare ciò che Mattia fa da ciò che Mattia è. Un voto può essere deludente, un'interrogazione può andare male, ma nessuno di questi eventi può diventare una misura complessiva del proprio valore. Non basta dire «per noi il voto non conta» se poi buona parte delle conversazioni ruota intorno a verifiche, medie, risultati e confronti. **Mattia deve poter sentire che l'interesse dei genitori per lui non dipende da ciò che produce.** (Salute, Corriere)



# Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli

## LA BACHECA

### ORDINE: BACHECA CERCO LAVORO

Per segnalare disponibilità di lavoro in Farmacia e/o Parafarmacia basta inviare messaggio whatsapp

| Farmacia - Luogo | Tipologia lavoro | Contatto                  | Data Annuncio |
|------------------|------------------|---------------------------|---------------|
| Portici          | FT/PT            | 333 704 7022              | 18 Settembre  |
| Ercolano         | FT/PT            | 335 642 6993              | 09 Settembre  |
| Ercolano         | FT/PT            | farmaciamazzone@gmail.com | 09 Settembre  |
| Napoli - Pianura | FT/PT            | 338 720 0072              | 09 Settembre  |
| Frattaminore     | FT/PT            | 349 250 4921              | 09 Settembre  |
| Napoli - Miano   | FT/PT            | 339 497 2645              | 24 Luglio     |

### FARMACIA DEI SERVIZI:



**SCOPRI LA FARMACIA DEI SERVIZI**

Nelle farmacie della Campania puoi accedere a numerosi servizi di **PREVENZIONE E ASSISTENZA SANITARIA**.

Puoi effettuare **ELETTROCARDIOGRAMMA, HOLTER CARDIACO, HOLTER PRESSORIO (con ricetta medica)** ed altri esami di prima istanza.

In farmacia puoi inoltre **VACCINARTI** e aderire ai programmi di **SCREENING ONCOLOGICO**: puoi prenotare **MAMMOGRAFIE, PAP TEST e TEST HPV**, oppure ritirare il kit per lo **SCREENING DEL TUMORE DEL COLON-RETTO**.

Scopri la farmacia a te più vicina sul **PORTALE SALUTE DEL CITTADINO** collegandoti a [sinfonia.regione.campania.it](http://sinfonia.regione.campania.it) e sull'**APP SINFONIA SALUTE**.

# Convegno di FARMACOVIGILANZA

## Pharmacovigilance Focus

IV edizione **30 settembre 2026**

Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli (NA)  
Aula Magna del Complesso di San Patrizia



**Risk Profile su misura:  
la nuova farmacovigilanza**



## Pharmacovigilance Focus

IV edizione **30 settembre 2026**



### COMITATO SCIENTIFICO

- **Dott. Antonio Baldassarre**  
SIARV - Amgen
- **Dott.ssa Daniela Bernardini**  
SIMeF - Novartis
- **Prof.ssa Annalisa Capuano**  
SIF - Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"
- **Prof.ssa Paola Minghetti**  
SITELF - Università degli Studi di Milano
- **Dott. Andrea Oliva**  
AFI - Viatris
- **Dott. Maurizio Pastorello**  
Società Italiana di Farmacia Ospedaliera (SIFO)
- **Dott.ssa Lisa Stagi**  
SIMeF - Roche
- **Prof. Marco Tuccori**  
Isop Italian Chapter - Università degli Studi di Verona
- **Prof. Gianluca Trifirò**  
SIF - Università degli Studi di Verona

### SEGRETERIA SCIENTIFICA

- **Dott.ssa Nicoletta Luxi**  
Società Italiana di Farmacologia (SIF)
- **Prof.ssa Concetta Rafaniello**  
Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

### ELENCO RELATORI

- **Dott.ssa Adriana Ammassari**  
AIFA (in attesa di conferma)
- **Dott. Antonio Baldassarre**  
SIARV - Amgen
- **Dott. Massimo Beccaria**  
AFI - Advice Pharma Group
- **Dott.ssa Francesca Futura Bernardi**  
Dirigente UOS - Politiche del Farmaco e dei dispositivi medici, HTA Settore - Accredimento Istituzionale, Health Technology Assessment (HTA), Rapporti con il Mercato Direzione Generale per la Tutela della Salute e Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale.
- **Dott.ssa Daniela Bernardini**  
SIMeF - Novartis
- **Prof. Liberato Berrino**  
Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"
- **Dott.ssa Alice Cadorala**  
Eupati
- **Dott.ssa Martina Campobasso**  
Centro Regionale di Riferimento, U.O.S.D. Sclerosi Multipla e Patologie Neuroimmunologiche, Policlinico Tor Vergata di Roma
- **Prof.ssa Annalisa Capuano**  
SIF - Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"
- **Prof.ssa Valeria Conti**  
Università degli Studi di Salerno
- **Prof. Luca Gallelli**  
SIF Clinica Università Magna Grecia di Catanzaro
- **Prof.ssa Rosa Gini**  
ARS Toscana
- **Prof. Fabrizio Guarnieri**  
Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Gaetano Martino di Messina (in attesa di conferma)
- **Dott.ssa Elena Loche**  
Ministero della salute - DGISAN
- **Dott. Angelo Loiacono**  
DPO presso l'Azienda Ospedaliera Pediatrica Bambino Gesù
- **Dott.ssa Anna Lisa Mandorino**  
Cittadinanzattiva
- **Prof. Giampiero Mazzaglia**  
Università degli Studi di Milano-Bicocca
- **Dott.ssa Francesca Menniti Ippolito**  
già Centro Nazionale per la ricerca e la valutazione dei farmaci, Istituto Superiore di Sanità
- **Dott. Andrea Oliva**  
AFI - Viatris
- **Prof.ssa Valentina Orlando**  
Direttore del CIRFF Università degli studi di Napoli Federico II
- **Dott. Maurizio Pastorello**  
SIFO
- **Prof.ssa Concetta Rafaniello**  
Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"
- **Dott.ssa Barbara Rebesco**  
Alisa Azienda Ligure Sanitaria
- **Prof. Francesco Rossi**  
Università della Campania "Luigi Vanvitelli"
- **Prof. Vincenzo Santagata**  
Presidente Ordine Farmacisti di Napoli
- **Dott.ssa Annalisa Scopinaro**  
Uniamo
- **Dott.ssa Laura Sottosanti**  
AIFA (in attesa di conferma)
- **Dott.ssa Lisa Stagi**  
SIMeF - Roche
- **Prof. Gianluca Trifirò**  
SIF - Università degli Studi di Verona
- **Prof. Marco Tuccori**  
Isop Italian Chapter - Università degli Studi di Verona
- **Prof.ssa Luigia Trabace**  
Università degli Studi di Foggia

Pharmacovigilance Focus - IV edizione **30 settembre 2026**

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

La quota di iscrizione ammonta a € 150,00 + IVA 22%, che può essere pagata mediante:

### • Bonifico bancario intestato a NEW AURAMEETING Srl

Banco BPM: Filiale 00617  
IBAN: IT91J0503401726000000043206  
BIC/SWIFT: BAPPIT21617

### • Carta di credito all'atto della registrazione online

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere tassativamente effettuato prima dell'inizio dell'evento.  
New Aurameeting comunicherà via e-mail la conferma dell'iscrizione.

Le iscrizioni verranno accettate fino a esaurimento dei posti disponibili e non oltre mercoledì 17 settembre.

Le rinunce pervenute per iscritto entro 7 giorni dalla data di svolgimento della giornata verranno rimborsate al 100%; dopo tale termine non si avrà diritto a nessun rimborso salvo la possibilità di sostituire l'iscritto con altro nominativo. Le Società Scientifiche e NEW AURAMEETING si riservano il diritto di sospendere o posticipare la giornata di studio in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, in tal caso verrà rimborsata la quota di iscrizione se già versata.

ISCRIZIONE A PAGAMENTO

# ENPAF: GUIDA RAPIDA PER NEOISCRITTI

*Tutto quello che devi sapere al momento dell'iscrizione*

## ENPAF: GUIDA RAPIDA PER NEOISCRITTI

### Tutto quello che devi sapere al momento dell'iscrizione

Contributi, scadenze, servizi online e tutele: le informazioni essenziali per partire consapevoli.

Iscrizione all'Albo = ingresso immediato nel sistema ENPAF con obbligo di contribuzione

#### PEC

Canale unico per le comunicazioni e avvisi PagoPA: va sempre aggiornata

#### 30 settembre

Per i neoiscritti domanda di riduzione entro il 30 settembre dell'anno successivo all'iscrizione

#### 6 mesi + 1 giorno

Condizione minima per accedere alle riduzioni

#### 1<sup>a</sup> riscossione

Il secondo anno di iscrizione vengono riscossi i contributi del biennio

01



#### Iscrizione e contributi

Iscrizione all'Enpaf automatica e obbligatoria con l'iscrizione all'Albo.  
Contributo annuo infrazionabile, dovuto per l'intera annualità, anche se entri o esci in corso d'anno.  
Primo avviso l'anno successivo a quello di iscrizione: copre due annualità.

02



#### Riduzioni possibili

Riduzioni 33,33%, 50% o 85% per disoccupazione o esercizio di attività professionale con altra copertura previdenziale obbligatoria.  
33,33% o 50% se non eserciti.  
Requisito: almeno 6 mesi + 1 giorno nell'arco dell'anno solare oppure metà + 1 giorno del periodo di iscrizione.

03



#### Solidarietà e futuro

Solidarietà (riservata ai neoiscritti dal 2004):  
1% per disoccupazione o 3% per esercizio di attività professionale con altra copertura previdenziale obbligatoria, ma senza altri redditi professionali.  
Non genera pensione e non è deducibile.  
85% e solidarietà per disoccupazione: massimo 5 anni.  
Disoccupazione comprovata con DID/NASpl; in mancanza, si applica il 50%.

04



#### Scadenze ed esclusioni

Domanda entro il 30 settembre dell'anno successivo a quello di iscrizione: termine perentorio.  
Se non rispetti la scadenza, contributo intero per due anni.  
Titolari, soci o associati agli utili della farmacia, sempre a contributo intero. Contributo intero anche se si esercita, in via esclusiva e per almeno la metà più un giorno del periodo di iscrizione, attività professionale priva di ulteriore copertura previdenziale obbligatoria.

05



#### Servizi online e PEC

Con SPID o CIE puoi entrare in ENPAF Online.  
Consulta posizione, stampa attestazioni, aggiorna dati e PEC.  
La PEC è il canale unico per avvisi e comunicazioni.

06



#### Tutele e opportunità

Assistenza, maternità, Welfare EMAPI (ASI, LTC, TCM) spettano a tutti, purché in regola con la contribuzione.  
Convenzioni riservate.

Ogni scelta contributiva incide sulla pensione futura.