

Addì 9 dicembre 2002, in Roma

tra

ANAEPA - Confartigianato, ASSOEDILI/ANSE-CNA, FIAE-CASARTIGIANI

e

FeNEAL-UIL, FILCA-CISL e FILLEA-CGIL

Al fine di dare omogeneità di procedure e comportamenti al sistema delle Casse Edili ed Edilcasse, le parti decidono di adottare l'allegato modello di denuncia delle contribuzioni e degli accantonamenti.

In ragione di quanto sopra si conviene quanto segue:

- 1) A decorrere dal 1° marzo 2003 le Casse Edili ed Edilcasse sono tenute ad adottare l'allegato modello contenente la previsione della denuncia per impresa e per cantiere, salvo nel caso in cui il cantiere abbia una durata inferiore a quindici giorni lavorativi. In questo caso la denuncia avverrà solo per impresa.
- 2) Con la stessa decorrenza, gli adempimenti delle imprese di denuncia e versamento alle Casse Edili ed Edilcasse dovranno avere periodicità mensile.

Letto, approvato e sottoscritto.

ANAEPA - Confartigianato

ASSOEDILI/ANSE-CNA

FIAE-CASARTIGIANI

FeNEAL-UIL

FILCA-CISL

FILLEA-CGIL

CASSA EDILE DI

All. pagg.

Mod. 3

DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI

Codice impresa <input type="text"/>		Impresa <input type="text"/>										Codice consulente <input type="text"/>		Mese/Anno <input type="text"/>	
Cantiere	Denominazione e/o luogo dei cantieri	C.A.P.	Alt. (1)	Inizio cantiere	Committente (2)	Tipo (3)	Retr. imp. (4)	Situz. (5)	Giorno (6)	Trasf. (6)	Sub. (7)	Inter (8)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Totale imponibile GNF
a

Totale imponibile contributi
b

Totale imponibile TFR
c

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

		%	Importo
1	Accantonamento	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Malattia e infortunio accant.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	Tot. n. 1 + Tot. n. 2	Totale	<input type="text"/>
4	Contributi (9)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	Contr. prev. compl.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	(10)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	Contrib. Assoc. imprese	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Contrib. Assoc. imprese FP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	(11)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	Totale da versare	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	Totale a credito (11)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RIEPILOGO ORE

Ordinarie	<input type="text"/>
Malattia	<input type="text"/>
Infortunio	<input type="text"/>
Ferie	<input type="text"/>
Festività	<input type="text"/>
CIG	<input type="text"/>
Congedi	<input type="text"/>
Ass. Giustificate	<input type="text"/>
Perm. non retrib.	<input type="text"/>
Totale ore	<input type="text"/>
Tot. lav. in denuncia	<input type="text"/>

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

La sottoscritta impresa dichiara sotto la propria responsabilità che i dati esposti sono conformi a verità ed alle registrazioni effettuate sui libri paga e matricola.
La sottoscritta impresa conferma i propri dati anagrafici contenuti nel modulo di iscrizione alla Cassa Edile (in caso negativo va inviata la correzione dei dati)

ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI
(da allegare alla denuncia)

Codice impresa	Impresa	Mese/anno	pag.	di
1 Codice operatio C.E.	Cognome	Nome		
Codice fiscale	Data di nascita	Cantiere (12)	Fuori prov. (13)	Data assunz.
O ordinata (18)	O malattia	O infortunio	O carenza	O ferie
O feste	O CIG	Congedi (19)	Ass. Giust. (20)	O Perm. non retr.
Altra cassa (21)				
Data inizio mal./inf.	Fine mal./inf.	Tipo	Ric	Ore ass. ing.
Conguaglio / rimborso				
Imponibile G.N.F.	Imponibile contrib.	Imponibile TFR (22)	Altri dati	
Data inizio mal./inf.	Fine mal./inf.	Tipo	Ric	Ore ass. ing.
Conguaglio / rimborso				
G.N.F.	G.N.F mal./inf.	Contr. impr.	Contr. lav.	Quota TFR
2 Codice operatio C.E.	Cognome	Nome		
Codice fiscale	Data di nascita	Cantiere (12)	Fuori prov. (13)	Data assunz.
O ordinata (18)	O malattia	O infortunio	O carenza	O ferie
O feste	O CIG	Congedi (19)	Ass. Giust. (20)	O Perm. non retr.
Altra cassa (21)				
Data inizio mal./inf.	Fine mal./inf.	Tipo	Ric	Ore ass. ing.
Conguaglio / rimborso				
Imponibile G.N.F.	Imponibile contrib.	Imponibile TFR (22)	Altri dati	
Data inizio mal./inf.	Fine mal./inf.	Tipo	Ric	Ore ass. ing.
Conguaglio / rimborso				
G.N.F.	G.N.F mal./inf.	Contr. impr.	Contr. lav.	Quota TFR
3 Codice operatio C.E.	Cognome	Nome		
Codice fiscale	Data di nascita	Cantiere (12)	Fuori prov. (13)	Data assunz.
O ordinata (18)	O malattia	O infortunio	O carenza	O ferie
O feste	O CIG	Congedi (19)	Ass. Giust. (20)	O Perm. non retr.
Altra cassa (21)				
Data inizio mal./inf.	Fine mal./inf.	Tipo	Ric	Ore ass. ing.
Conguaglio / rimborso				
Imponibile G.N.F.	Imponibile contrib.	Imponibile TFR (22)	Altri dati	
Data inizio mal./inf.	Fine mal./inf.	Tipo	Ric	Ore ass. ing.
Conguaglio / rimborso				
G.N.F.	G.N.F mal./inf.	Contr. impr.	Contr. lav.	Quota TFR

N.B.: MODULO DA NON ALLEGARE AL BONIFICO

MOD.
[0][3] Bis

Agenzia _____

Città _____

La sottoscritta impresa [_____] prega codesto istituto di accreditare il sottoindicato importo

a favore della Cassa Edile della provincia di [_____] presso la Banca [_____]

Agenzia [] conto corrente n. [] codice CAB
[] codice ABI [] CIN []

mediante bonifico bancario da addebitare sul proprio conto corrente n. [] e
relativo alla seguente causale:

"Codice impresa [][][][] mese [][] anno [][]"

IMPORTO DEL VERSAMENTO [][][][][][] VALUTA FISSA []

Timbro e firma dell'impresa

NOTE

Denuncia dei lavoratori occupati

1) Attività produttiva (prevalente) dell'impresa nel cantiere

- 01 Edilizia abitativa
- 02 Edilizia non abitativa
- 03 Manutenzione
- 04 Restauro
- 05 Completamento e rifinitura delle costruzioni edili
- 06 Costruzioni idrauliche
- 07 Movimento di terra
- 08 Costruzioni e manutenzioni stradali e ferroviarie
- 09 Costruzioni sotterranee
- 10 Costruzioni di linee e condotte
- 11 Produzione e distribuzione di calcestruzzo preconfezionato
- 12 Produzione e fornitura con posa in opera di strutture in ferro per cemento armato

2) Committente

- Per appalti pubblici e privati indicare il nominativo del committente.
- Per lavori in proprio va indicato: "proprio".

- Per le società di lavoro temporaneo va indicata l'impresa edile presso la quale sono impegnati i lavoratori.

- Per le imprese che lavorano in appalto/subappalto per altra impresa edile indicare il nominativo della stessa.

3) Tipo

- 1 Committente pubblico
- 2 Committente privato
- 3 Lavori in proprio
- 4 Lavori in appalto/subappalto da impresa edile

4) Retribuzione imponibile

Indicare la retribuzione imponibile complessiva per il lavoro prestato nel cantiere.

5) Situazione cantiere

- 1 Normale attività
- 2 Ripresa lavori
- 3 Sospensione
- 4 Cessazione
- 5 Senza dipendenti

6) Trasferta

Barrare la casella in caso di impiego nel cantiere di operai in trasferta iscritti ad altra Cassa Edile.

7) Subappalto

Barrare la casella in caso di affidamento di lavori del cantiere ad altra impresa edile, in appalto o subappalto.

8) Interinale

Barrare la casella nel caso in cui l'impresa si avvalga di lavoratori inviati da Società di lavoro interinale.

9) Contributi

La singola Cassa Edile indicherà la percentuale relativa al totale dei contributi dovuti, da calcolarsi sull'imponibile b.

10) Spazio bianco

Disponibile per eventuali ulteriori versamenti contributivi.

11) Spazio bianco

Disponibile per detrarre l'eventuale conguaglio delle somme anticipate dall'impresa per le integrazioni salariali nei casi di malattia e infortunio e/o per altre possibilità di detrazioni. Nel caso in cui la somma da conguagliare risulti superiore all'importo totale dovuto alla Cassa Edile, indicare la differenza a credito alla riga 10.

12) Cantiere

Indicare il cantiere nel quale, nel mese, il lavoratore è stato prevalentemente occupato.

L'indicazione è obbligatoria per i lavoratori in trasferta e per le società di lavoro temporaneo.

13) Cantieri fuori provincia

Barrare la casella se il lavoratore è impegnato in cantieri fuori provincia.

14) Tipo assunzione

- 1 Tempo indeterminato
- 2 Tempo determinato
- 3 Part time
- 4 Formazione e lavoro
- 5 Apprendistato

15) Tipo cessazione

- 1 Licenziamento
- 2 Dimissioni
- 3 Trasferimento o trasferta in altra provincia

16) Livello inquadramento

- O1 Operaio comune
- O2 Operaio qualificato
- O3 Operaio specializzato
- O4 Operaio IV livello
- F1 Contratto formazione e lavoro (retrib. operaio comune)
- F2 Contratto formazione e lavoro (retrib. operaio qualificato)
- D1 Discontinui 50 H
- D2 Discontinui 60 H
- D3 Discontinui 60 H con alloggio
- A1 Apprendista 1° semestre
- A2 Apprendista 2° semestre
- A3 Apprendista 3° semestre
- A4 Apprendista 4° semestre
- A5 Apprendista 5° semestre
- A6 Apprendista 6° semestre

17) Mansioni

- 01 Muratore
- 02 Carpentiere - Pontatore
- 03 Ferraiolo
- 04 Gruista
- 05 Autista
- 06 Manovale - Badilante
- 07 Piastrellista - Posatore - Lucidatore - Marmista - Pavimentista - Levigatore
- 08 Asfaltista - Bitumatore - Rullista - Calderaio
- 09 Verniciatore - Tappezziere - Imbianchino - Decoratore - Stuccatore
- 10 Meccanico - Tornitore - Fresatore

- 11 Magazziniere - Guardiano - Commesso
- 12 Elettricista - Idraulico - Lattoniere - Falegname
- 13 Saldatore - Giuntista - Fabbro
- 14 Scalpellino - Selciatore
- 15 Imp. Calcestruzzi - Attrezzista - Cementista
- 16 Fornellista
- 17 Macchinista - Escavatorista - Compressorista - Ruspista - Palista - Sondatore
- 18 Cuoco
- 19 Varie
- 20 Capo squadra

18) Ore ordinarie

Indicare il numero 5 dopo la virgola, nei casi di metà ora lavorativa.

19) Congedi

Vanno inserite le ore di assenza causate dai seguenti motivi:

- Congedo matrimoniale
- Congedo maternità o paternità
- Servizio militare.

20) Assenze giustificate

Si considerano tali le assenze causate dalle seguenti motivazioni:

- Permessi sindacali
- Assemblee sindacali
- Permessi retribuiti (88 ore)
- Assenza facoltativa per maternità
- Corsi di formazione
- Provvedimenti disciplinari
- Funzioni elettive

- Congedi parentali
- Provvedimenti autorità giudiziaria
- Ferie collettive non maturate
- Ore dichiarate ad altre Casse Edili
- Scioperi
- Assenze ingiustificate sanzionate
- Aspettativa non retribuita
- Donazione sangue

21) Altra Cassa Edile

Da utilizzare nei casi di iscrizione anche ad altra Cassa durante il mese.

Vedi codici Banca dati APE per identificare la Cassa Edile.

22) Imponibile TFR

Spazio per imponibile ai fini Previdenza complementare e/o TFR.

23) Dati malattia o infortunio

Spazio disponibile nel caso in cui la Cassa Edile utilizzi il modulo anche per le richieste di rimborso o conguaglio per integrazioni di malattia o infortunio.

24) Previdenza complementare

Spazio disponibile per il caso in cui il lavoratore aderisca al Fondo di previdenza complementare di settore.