

CODICE IMPRESA				RAGIONE SOCIALE IMPRESA												MESE / ANNO			PAG.		DI PAGG.	

**1**

COGNOME												NOME											

CODICE OPERAIO C.E.				CODICE FISCALE												DATA DI NASCITA			CANT. (22)		FUORI PROV. (23)		ALTRA CASSA (24)	

DATA ASSUNZIONE				TIPO ASS. (25)		CESSAZ.		TIPO CESS. (26)		LIV. (27)		MANS. (28)		IMPONIBILE G.N.F.			IMPONIBILE CONTRIB.			IMPONIBILE TFR (29)			ALTRI DATI	

ORE ORDINARIE		O. MALATT.		O. INFORTUN.		O. CARENZA		O. FERIE		O. FEST		O. C.I.G.		O. CONGEDI (30)		O. ASS. GIUST. (31)		O. PER NON RET. (32)		ALTRI DATI	

(33) DATA INIZIO MAL/INF.		FINE MAL/INF.		TIPO		RIC.		ORE ASS. ING.		CONGUAGLIO / RIMBORSO			G.N.F.			G.N.F. MAL/INF.			CONTR. PREV. COMPL. (37)		
DATA INIZIO MAL/INF.		FINE MAL/INF.		TIPO		RIC.		ORE ASS. ING.		CONGUAGLIO / RIMBORSO			CONTR. PREV. COMPL. (34)			CONTR. PREV. COMPL. (35)			QUOTA TFR (35)		

AREA PER PERSONALIZZAZIONE SINGOLA CASSA EDILE

**2**

COGNOME												NOME											

CODICE OPERAIO C.E.				CODICE FISCALE												DATA DI NASCITA			CANT. (22)		FUORI PROV. (23)		ALTRA CASSA (24)	

DATA ASSUNZIONE				TIPO ASS. (25)		CESSAZ.		TIPO CESS. (26)		LIV. (27)		MANS. (28)		IMPONIBILE G.N.F.			IMPONIBILE CONTRIB.			IMPONIBILE TFR (29)			ALTRI DATI	

ORE ORDINARIE		O. MALATT.		O. INFORTUN.		O. CARENZA		O. FERIE		O. FEST		O. C.I.G.		O. CONGEDI (30)		O. ASS. GIUST. (31)		O. PER NON RET. (32)		ALTRI DATI	

(33) DATA INIZIO MAL/INF.		FINE MAL/INF.		TIPO		RIC.		ORE ASS. ING.		CONGUAGLIO / RIMBORSO			G.N.F.			G.N.F. MAL/INF.			CONTR. PREV. COMPL. (37)		
DATA INIZIO MAL/INF.		FINE MAL/INF.		TIPO		RIC.		ORE ASS. ING.		CONGUAGLIO / RIMBORSO			CONTR. PREV. COMPL. (34)			CONTR. PREV. COMPL. (35)			QUOTA TFR (36)		

AREA PER PERSONALIZZAZIONE SINGOLA CASSA EDILE

**3**

COGNOME												NOME											

CODICE OPERAIO C.E.				CODICE FISCALE												DATA DI NASCITA			CANT. (22)		FUORI PROV. (23)		ALTRA CASSA (24)	

DATA ASSUNZIONE				TIPO ASS. (25)		CESSAZ.		TIPO CESS. (26)		LIV. (27)		MANS. (28)		IMPONIBILE G.N.F.			IMPONIBILE CONTRIB.			IMPONIBILE TFR (29)			ALTRI DATI	

ORE ORDINARIE		O. MALATT.		O. INFORTUN.		O. CARENZA		O. FERIE		O. FEST		O. C.I.G.		O. CONGEDI (30)		O. ASS. GIUST. (31)		O. PER NON RET. (32)		ALTRI DATI	

(33) DATA INIZIO MAL/INF.		FINE MAL/INF.		TIPO		RIC.		ORE ASS. ING.		CONGUAGLIO / RIMBORSO			G.N.F.			G.N.F. MAL/INF.			CONTR. PREV. COMPL. (37)		
DATA INIZIO MAL/INF.		FINE MAL/INF.		TIPO		RIC.		ORE ASS. ING.		CONGUAGLIO / RIMBORSO			CONTR. PREV. COMPL. (34)			CONTR. PREV. COMPL. (35)			QUOTA TFR (36)		

AREA PER PERSONALIZZAZIONE SINGOLA CASSA EDILE

**NOTE**  
**Elenco lavoratori occupati**

**22) CANTIERE**

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

**23) CANTIERI FUORI PROVINCIA**

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

**24) ALTRA CASSA EDILE**

Da utilizzare nei casi di iscrizione anche ad altra Cassa durante il mese (allegare la denuncia dei lavoratori occupati presentata ad altra Cassa).

**25) TIPO ASSUNZIONE**

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

**26) TIPO CESSAZIONE**

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

**27) 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 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°, 7° e 8° semestre.
- I1 Impiegato 1° livello.
- I2 Impiegato 2° livello.
- I3 Impiegato 3° livello.
- I4 Impiegato 4° livello.
- I5 Impiegato 5° livello.
- I6 Impiegato 6° livello.
- I7 Impiegato 7° livello.
- Q1 Quadro.

**28) 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 Fomellista

17 Macchinista - Escavatorista - Compressorista - Ruspista - Palista - Sondatore

18 Cuoco

19 Varie

20 Capo squadra

**29) IMPONIBILE TFR**

Importo mensile preso a base per il calcolo del TFR dei lavoratori iscritti al Fondo Prevedi.

**30) CONGEDI**

Vanno inserite le ore di assenza causate dai seguenti motivi:

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

**31) ASSENZE GIUSTIFICATE**

Si considerano tali le assenze causate dalle seguenti motivazioni:

- Permessi sindacali.
- Assemblee sindacali.
- Permessi retribuiti.
- Riduzione di orario nelle otto settimane di novembre, dicembre e gennaio.
- 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.

**32) ORE PERMESSI NON RETRIBUITI**

Permessi non retribuiti massimo 40 ore annue.

**33) Tutte le caselle del riquadro non sono da utilizzare.**

**34) CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

1% della retribuzione utile al fine del TFR a carico dell'impresa per i lavoratori iscritti al Fondo Prevedi.

**35) CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

1% della retribuzione utile al fine del TFR a carico del lavoratore iscritto al Fondo Prevedi.

**36) QUOTA TFR**

18% del TFR per i lavoratori di prima occupazione anteriore al 28.04.1993 (iscritti al Fondo Prevedi).

100% del TFR per i lavoratori di prima occupazione posteriore al 28.04.1993 (iscritti al Fondo Prevedi).

**37) CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

Eventuali versamenti volontari dei lavoratori iscritti al Fondo Prevedi.