



CASSA EDILE DI VENEZIA
DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI (MOD. 2)
 (da allegare alla denuncia)



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

1 COGNOME NOME

CODICE OPERAIO C.E. CODICE FISCALE DATA DI NASCITA CANT. FUORI PROV. ALTRA CASSA

DATA ASSUNZIONE TIPO ASS. CESSAZ. TIPO CESS. LIV. MANS. IMPONIBILE G.N.F. IMPONIBILE CONTRIB. IMPONIBILE TFR SUPERMINIMO

ORE ORDINARIE O. MALATT. O. INFORTUN. O. CARENZA O. FERIE O. FEST. O. C.I.G. O. CONGED. O. ASS. GIUST. O. PER. NON RET.

DATA INIZIO MAL/INF. <input type="text"/>	FINE MAL/INF. <input type="text"/>	TIPO <input type="text"/>	RIC. <input type="text"/>	ORE ASS. ING. <input type="text"/>	IMP. DA DEDURRE <input type="text"/>	G.N.F. <input type="text"/>	G.N.F. MAL/INF <input type="text"/>	ANTICIPAZ. PER FERIE <input type="text"/>
DATA INIZIO MAL/INF. <input type="text"/>	FINE MAL/INF. <input type="text"/>	TIPO <input type="text"/>	RIC. <input type="text"/>	ORE ASS. ING. <input type="text"/>	IMP. DA DEDURRE <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOTE

2 COGNOME NOME

CODICE OPERAIO C.E. CODICE FISCALE DATA DI NASCITA CANT. FUORI PROV. ALTRA CASSA

DATA ASSUNZIONE TIPO ASS. CESSAZ. TIPO CESS. LIV. MANS. IMPONIBILE G.N.F. IMPONIBILE CONTRIB. IMPONIBILE TFR SUPERMINIMO

ORE ORDINARIE O. MALATT. O. INFORTUN. O. CARENZA O. FERIE O. FEST. O. C.I.G. O. CONGED. O. ASS. GIUST. O. PER. NON RET.

DATA INIZIO MAL/INF. <input type="text"/>	FINE MAL/INF. <input type="text"/>	TIPO <input type="text"/>	RIC. <input type="text"/>	ORE ASS. ING. <input type="text"/>	IMP. DA DEDURRE <input type="text"/>	G.N.F. <input type="text"/>	G.N.F. MAL/INF <input type="text"/>	ANTICIPAZ. PER FERIE <input type="text"/>
DATA INIZIO MAL/INF. <input type="text"/>	FINE MAL/INF. <input type="text"/>	TIPO <input type="text"/>	RIC. <input type="text"/>	ORE ASS. ING. <input type="text"/>	IMP. DA DEDURRE <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOTE

3 COGNOME NOME

CODICE OPERAIO C.E. CODICE FISCALE DATA DI NASCITA CANT. FUORI PROV. ALTRA CASSA

DATA ASSUNZIONE TIPO ASS. CESSAZ. TIPO CESS. LIV. MANS. IMPONIBILE G.N.F. IMPONIBILE CONTRIB. IMPONIBILE TFR SUPERMINIMO

ORE ORDINARIE O. MALATT. O. INFORTUN. O. CARENZA O. FERIE O. FEST. O. C.I.G. O. CONGED. O. ASS. GIUST. O. PER. NON RET.

DATA INIZIO MAL/INF. <input type="text"/>	FINE MAL/INF. <input type="text"/>	TIPO <input type="text"/>	RIC. <input type="text"/>	ORE ASS. ING. <input type="text"/>	IMP. DA DEDURRE <input type="text"/>	G.N.F. <input type="text"/>	G.N.F. MAL/INF <input type="text"/>	ANTICIPAZ. PER FERIE <input type="text"/>
DATA INIZIO MAL/INF. <input type="text"/>	FINE MAL/INF. <input type="text"/>	TIPO <input type="text"/>	RIC. <input type="text"/>	ORE ASS. ING. <input type="text"/>	IMP. DA DEDURRE <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOTE

SIGMA MOORE (Sondino O) - M 177903-02

Modulo 2 - Elenco dei lavoratori occupati - istruzioni

SEZIONE DATI ANAGRAFICI - ORE - IMPONIBILI - IMPORTI

Codice Impresa

Numero di posizione Cassa Edile assegnato all'impresa, allineato a sinistra.

Ragione sociale impresa

Indicare per esteso la denominazione dell'impresa

Mese/Anno

Mese/Anno al quale si riferisce la denuncia.

Pag./di Pagg.

Indicare in "pag" il numero progressivo di pagina dell'elenco dei lavoratori occupati (mod. 2). Indicare in "di pagg." il numero totale delle pagine di cui è composto l'elenco. Ad esempio nel caso in cui la pagina in corso di compilazione sia la seconda di un elenco composto di 5 pagine, scrivere 2 nella casella "pag" e 5 nella casella "di pagg."

Cognome

Indicare il cognome del lavoratore con la massima esattezza.

Nome

Indicare il nome del lavoratore con la massima esattezza.

Codice operaio C.E.

Indicare il codice operaio assegnato dalla Cassa Edile, allineato a sinistra.

Codice fiscale - Data di nascita

Indicare il codice fiscale e la data di nascita del lavoratore.

ATTENZIONE: l'esattezza del codice fiscale è essenziale per l'erogazione delle prestazioni al lavoratore.

Cantiere

Indicare il codice del cantiere (scritto sulla denuncia - mod. 1) nel quale, nel mese, il lavoratore è stato prevalentemente occupato.

Cantieri fuori provincia

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

Altra cassa

Da utilizzare nei casi di iscrizione anche ad altra Cassa Edile durante il mese. Fare riferimento alla tabella codici allegata.

Data assunzione

Indicare la data di assunzione del lavoratore. (GGMMAA)

Tipo assunzione

Indicare il tipo di assunzione sulla base della seguente tabella:

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

Cessazione

Indicare il giorno (del mese cui si riferisce la denuncia) relativo alla cessazione del rapporto di iscrizione del lavoratore alla Cassa Edile.

Tipo cessazione

Indicare il tipo di cessazione del rapporto di iscrizione alla Cassa Edile sulla base della seguente tabella:

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

Livello inquadramento

Indicare il livello di inquadramento sulla base della seguente tabella:

- 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)
- F3 Contratto formazione e lavoro (retrib. operaio specializzato)
- D1 Discontinui 50H
- D2 Discontinui 60H
- A1 Apprendista 1° semestre
- A2 Apprendista 2° semestre
- A3 Apprendista 3° semestre
- A4 Apprendista 4° semestre
- A5 Apprendista 5° semestre
- A6 Apprendista 6° semestre
- A7 Apprendista 7° semestre
- A8 Apprendista 8° semestre

Mansioni

Indicare la mansione prevalente del lavoratore sulla base della seguente tabella:

- 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

Imponibile GNF

Indicare l'importo della retribuzione imponibile del lavoratore sul quale è calcolato l'accantonamento di gratifica natalizia e ferie. L'importo va arrotondato alla unità di euro.

Elementi che costituiscono la base imponibile:

- Paga base
- Indennità di contingenza
- Indennità territoriale di settore
- Elemento economico territoriale
- Elemento distinto della retribuzione
- Superminimi
- Indennità capo squadra

Imponibile contributi

Indicare l'importo della retribuzione imponibile del lavoratore sul quale sono calcolati i contributi dovuti alla Cassa Edile.

L'importo va arrotondato alla unità di euro. Indicare soltanto se detto imponibile è diverso dall'imponibile GNF.

Elementi che costituiscono la base imponibile:

- Paga base
- Indennità di contingenza
- Indennità territoriale di settore
- Elemento economico territoriale
- Elemento distinto della retribuzione
- Superminimi

Imponibile TFR

Tale campo dovrà essere riempito nel caso di versamenti per il Fondo di previdenza complementare di settore.

Superminimo

Indicare il superminimo del lavoratore nel mese di riferimento.

Ore ordinarie

Indicare il numero delle ore ordinarie effettivamente lavorate.

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

Ore malattia

Indicare il numero ore di malattie indennizzate dall'INPS.

Fare riferimento all'orario contrattuale (8 ore).

Ore infortuni

Indicare il numero ore di infortuni indennizzati dall'INAIL.

Fare riferimento all'orario contrattuale (8 ore).

Ore carenza

Indicare il numero delle ore di carenza Fare riferimento all'orario contrattuale (8 ore).

Ore ferie

Indicare il numero delle ore di ferie maturate e godute.

Ore festività

Indicare il numero delle ore di festività.

Ore c.i.g.

Indicare il numero delle ore di cassa integrazione guadagni.

Ore congedi

Vanno inserite le ore di assenza causate dai seguenti motivi:

- Congedo matrimoniale
- Congedo maternità o paternità
- Servizio militare

Assenze giustificate

Indicare il numero delle ore di assenze giustificate specificate nella seguente tabella:

- Permessi sindacali (in presenza di tale tipologia di ore indicare il numero nelle note di ogni singolo lavoratore)
- Permessi retribuiti (88 ore)
- Assenza facoltativa per maternità
- Corsi di formazione e permessi di studio
- 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

Ore permessi non retribuiti

Indicare il numero delle ore di permesso non retribuito

GNF

Indicare l'importo di accantonamento per gratifica natalizia e ferie, arrotondato alla unità di euro, relativo alle ore di lavoro prestate ed alle festività.

GNF malattia e infortunio

Indicare l'importo di accantonamento per gratifica natalizia e ferie, arrotondato alla unità di euro, relativo alle ore di assenza per malattia, infortunio o malattia professionale, congedo per maternità/paternità.

Anticipazioni per ferie

Indicare l'importo anticipato in occasione del godimento di ferie in periodi settimanali o plurisettimanali secondo quanto disposto dall'art. 8 del CCPL vigente.

Campi in bianco

Da utilizzare nel caso di adesione del lavoratore al fondo di previdenza complementare.

SEZIONE PER MALATTIE E INFORTUNI

Questa sezione deve essere compilata nel caso di malattie e infortuni del lavoratore per i quali l'impresa, come previsto contrattualmente, provvede al conguaglio.

Sono previsti due eventi per ogni mese. Nel caso si verificassero più di due eventi utilizzare un altro riquadro riportando i dati anagrafici del lavoratore interessato e compilando unicamente la sezione malattie e infortuni.

Allegare per ogni malattia e infortunio i certificati a copertura del periodo e la documentazione eventualmente prevista dal regolamento. Le richieste prive dei documenti suddetti non potranno essere riconosciute.

Data inizio malattia Infortunio

Indicare la data di inizio dell'evento GG/MM/AA anche se avvenuto nei mesi precedenti.

Fine malattia/infortunio

Indicare il giorno di fine malattia/infortunio nel caso in cui questo ricada all'interno del mese di riferimento della denuncia.

Lasciare in bianco se non vi è ancora la chiusura dell'evento.

Tipo

Indicare il tipo di evento sulla base della seguente tabella:

- M per malattia
- I per infortunio o malattia professionale

Ricaduta

Barrare la casella nel caso in cui l'evento sia dovuto ad una ricaduta.

Ore di assenza ingiustificata

Indicare il numero di ore di assenza ingiustificata soggette a provvedimenti disciplinari di cui all'art. 99 del C.C.N.L. nel mese precedente l'evento.

Importo da dedurre

Indicare l'importo già corrisposto al lavoratore, arrotondato alla unità euro.

Note

Indicare la data esatta di ricorrenza del Santo Patrono ove ha sede il cantiere qualora la stessa ricada nel mese.

CODICI CASSE EDILI

CASSE EDILI	CODICI
AGRIGENTO	AG00
ALESSANDRIA	AL00
ANCONA	AN00
AOSTA	AO00
ASCOLI PICENO	AP00
AREZZO	AR00
ASTI	AT00
AVELLINO	AV00
BARI	BA00
BELLUNO	BL00
BENEVENTO	BN00
BERGAMO	BG00
BIELLA	BI00
BOLAGNA	BO00
BOLZANO	BZ00
BRINDISI	BR00
BRESCIA	BS00
CAGLIARI	CA00
CALTANISSETTA	CL00
CAMPOBASSO	CB00
CASERTA	CE00
CATANIA	CT00
CATANZARO	CZ00
CHIETI	CH00
COMO	CO00
COSENZA	CS00
CREMONA	CR00
CUNEO	CN00
ENNA	EN00
FERRARA	FE00
FIRENZE	FI00
FOGGIA	FG00
FORLI	FO00
FROSINONE	FR00
GENOVA	GE00
GORIZIA	GO00
GROSSETO	GR00
IMPERIA	IM00
L'AQUILA	AQ00
LA SPEZIA	SP00
LATINA	LT00
LECCE	LE00
LIVORNO	LI00
LUCCA	LU00
MACERATA	MC00
MANTOVA	MN00
MASSA CARRARA	MS00
MATERA	MT00
MESSINA	ME00
MILANO	MI00
MODENA	MO00
NAPOLI	NA00
NOVARA	NO00
NUORO	NU00
ORISTANO	OR00
PADOVA	PD00
PALERMO	PA00
PARMA	PR00
PAVIA	PV00
PERUGIA	PG00
PESARO	PS00
PESCARA	PE00
PIACENZA	PC00
PISA	PI00
PISTOIA	PT00
POTENZA	PZ00
PORDENONE	PN00
PRATO	PO00
RAGUSA	RG00
RAVENNA	RA00
REGGIO CALABRIA	RC00
REGGIO EMILIA	RE00
RIETI	RI00
RIMINI	RN00
ROMA	RM00
ROVIGO	RO00
SALERNO	SA00
SASSARI	SS00
SAVONA	SV00
SIENA	SI00
SIRACUSA	SR00
SONDRIO	SO00
TARANTO	TA00
TERAMO	TE00
TERNI	TR00
TORINO	TO00
TRAPANI	TP00
TRENTO	TN00
TREVISO	TV00
TRIESTE	TS00
UDINE	UD00
VARESE	VA00
VERBANIA INTRA	VB00
VERCELLI	VC00
VENEZIA	VE00
VERONA	VR00
VICENZA	VI00
VITERBO	VT00