Mod. 2/88

MODELLO PER RICHIESTA RIMBORSO INFORTUNIO CASSA EDILE

per l'impresa

DITTA……..……..……..…….…… N. ……
(codice ditta)

Operaio ..……..…… N. ...……..……..…
(codice operaio)

nato il …..……. Qual. …….

Salario relativo al periodo di INFORTUNIO
dal…… al ……..

gg. pagati N. ……

ore N. …..…. (x …..……..…..x …....….%) (*) € …….
(tariffa)

A DETRAZIONE CONTEGGIO INAIL

……..…… : ……..……. = € ……..
Salario 15 gg. prec. Infortunio n. ore

x 1,24 x 6,666 x 60% x gg. …… = € ……..

x 75% x gg. …… = € ……..

€ ……..

Differenza € …….

meno CARENZA:
ore 24 x …….. X 0,60 : € …….. - ……% € ……..
(tariffa) (contr.prev.)

Differenza da rivalutare € ……..

x …….. (*) (coeff. di lordizzazione) =
importo da assoggetare a contribuzione € …….

GRATIFICA NATALIZIA
ore N. ……x …… € ……..
(10% tariffa)

per la CASSA EDILE

CONTEGGIO DI LIQUIDAZIONE (da compilare dalla Ditta)

Salario relativo all'infortunio € …….

- Importo liquidato dall'INAIL € …….

Differenza da lordizzare € …….

x ……. (*) (coeff. di lordizzazione) ……..……..……. € …….

+ 35% per rimborso oneri …..……. € …….

SOMMA DA RIMBORSARE ALL'IMPRESA € …….

NOTE …….

……

(*) consultare le tabelle dei coefficienti predisposte dalla Cassa Edile

Allegare: denuncia di infortunio e prospetto di liquidazione INAIL