CASSAEDILE
della Provincia di
RAVENNA

RIEPILOGO CONTRIBUTI ***CCNL ARTIGIANATO***

(CONTRIBUZIONE IN VIGORE DAL **01/10/2025**)

1	**ACCANTONAMENTO**	**10,00%**	Determinato sulle ore ordinarie lavorate, su festività, su ferie e permessi retribuiti, su permessi e assemblee sindacali.
2	**ACCANTONAMENTO MALATTIA/INFORTUNIO**		Accantonamento mutualizzato dalla Cassa Edile
3	**TOT. N.1 + N.2**		

			IMPRESA	***LAVORATORE***
4	**CONTRIBUTI**	Contributo Cassa Edile	**1,875%**	**0,375%**
		Contributo Gratifica Mal./Inf.	**0,50%**	
		Contributo Assistenze e Mutualità Territoriali	**0,12%**	
		Welfare per il settore edile	**1,13%**	
		Q.te Nazionali Servizio	**0,20%**	**0,20%**
		Q.te Territoriali Servizio	**0,30%**	**0,50%**
		Contributo ISPER-CPT	**1,00%**	
		Contributo fondo prepensionamenti	**0,20%**	
		Contributo fondo qualificazione e formazione	**0,20%**	
		Contributo ISPER-CPT *INTERINALI*	**0,20%**	
		Contributo agg.vo lavori temporanei *INTERINALI*	**4,17%**	

5	**VERSAMENTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE**	Somma dei versamenti contrattuali e di adesione eseguiti dalle imprese e dai lavoratori al fondo di Previdenza Complementare Prevedi - Il contributo contrattuale mensile è pari a euro 8,00 (su base 100, riparametrato come da tabella in allegato). Per gli impiegati è dovuto su 14 mensilità.
6	**CONTRIBUTO FNAPE**	Tale contributo è dovuto dalle imprese nella misura del **2,63%**
7	**CONTRIBUTI D.S. + RLST**	Tale contributo è dovuto dalle imprese nella misura dello **0,40%** - Se il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) è stato eletto all'interno dell'azienda è ridotto allo **0,22%**

10	**CONTRIBUTO FONDO INCENTIVO OCCUPAZIONE**	**0,10%**	Tale contributo è dovuto dalle imprese e calcolato sui seguenti elementi della retribuzione: minimo in vigore, contingenza, edr, its e sulle sole ore lavorate.
11	**CONTRIBUTO FONDO SANITARIO OPERAI**	**0,60%**	Tale contributo è dovuto dalle imprese e calcolato sui seguenti elementi della retribuzione: minimo in vigore, contingenza, edr, its e da versare su un minimo di 120 ore lavorate.
12	**CONTRIBUTO FONDO SANITARIO IMPIEGATI**	**0,26%**	Tale contributo è dovuto dalle imprese e calcolato sui seguenti elementi della retribuzione: minimo in vigore, contingenza, edr, its. Nel caso di lavoratori a tempo parziale il contributo è considerato in misura piena

13	**FAQS**	Tale contributo è dovuto nella misura di **€. 2,00 mensili** per ogni dipendente, va inteso per tutte le qualifiche operai, impiegati e apprendisti, indipendentemente dal tipo di rapporto di lavoro.

Tabella Parametri contributo contrattuale

Livello	Parametro	Importo
7	205	€ 20,50
6	180	€ 18,00
5	150	€ 15,00
4	139	€ 13,90
3	130	€ 13,00
2	115	€ 11,50
1	100	€ 10,00