CASSAEDILE
della Provincia di
RAVENNA

RIEPILOGO CONTRIBUTI ***CCNL ARTIGIANATO***

(CONTRIBUZIONE IN VIGORE DAL **01/01/2020**)

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**		

4	**CONTRIBUTI**		***IMPRESA***	***LAVORATORE***
		Contributo Cassa Edile	**2,50%**	**0,50%**
		Contributo Gratifica Mal./Inf.	**0,50%**	
		Q.te Nazionali Servizio	**0,20%**	
		Q.te Territoriali Servizio	**0,30%**	
		Contributo ISPER-CPT	**1,20%**	
		Contributo fondo prepensionamenti	**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	**CONTRIBUTI APE**	Tale contributo viene versato dalle imprese nella misura del **3,90%** dove applicabile lo sgravio contributivo di cui all'art. 24 del Contratto Integrativo Territoriale e nella misura del **5,90%** se non applicabile lo sgravio contributivo.
7	**CONTRIBUTI D.S. + RLST**	Tale contributo è dovuto dalle imprese nella misura dello **0,35%** - 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**	**0,35%**	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 e da versare su retribuzione full time.

Tabella Parametri contributo contrattuale

Livello	Parametro	Importo
7	205	€ 16,40
6	180	€ 14,40
5	150	€ 12,00
4	139	€ 11,12
3	130	€ 10,40
2	115	€ 9,20
1	100	€ 8,00