in vigore da gennaio 2004 a marzo 2006

CASSAEDILE della Provincia di RAVENNA

CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI RAVENNA

DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI

MOD. 03

CODICE IMPRESA | RAGIONE SOCIALE IMPRESA

CODICE CONSULENTE | CODICE FISCALE IMPRESA | MESE/ANNO | ALL. PAGG.

1 CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | 2 SITUAZ. | 3 GIORNO | 4 RETRIB. IMPONIB.

INIZIO CANTIERE | 5 COMMITTENTE | 6 TIPO | 7 ATTIV. | 8 TRASF. | 9 SUBAPP. | 10 INTERIN.

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ. | GIORNO | RETRIB. IMPONIB.

INIZIO CANTIERE | COMMITTENTE | TIPO | ATTIV. | TRASF. | SUBAPP. | INTERIN.

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ. | GIORNO | RETRIB. IMPONIB.

INIZIO CANTIERE | COMMITTENTE | TIPO | ATTIV. | TRASF. | SUBAPP. | INTERIN.

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ. | GIORNO | RETRIB. IMPONIB.

INIZIO CANTIERE | COMMITTENTE | TIPO | ATTIV. | TRASF. | SUBAPP. | INTERIN.

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ. | GIORNO | RETRIB. IMPONIB.

INIZIO CANTIERE | COMMITTENTE | TIPO | ATTIV. | TRASF. | SUBAPP. | INTERIN.

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ. | GIORNO | RETRIB. IMPONIB.

INIZIO CANTIERE | COMMITTENTE | TIPO | ATTIV. | TRASF. | SUBAPP. | INTERIN.

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ. | GIORNO | RETRIB. IMPONIB.

INIZIO CANTIERE | COMMITTENTE | TIPO | ATTIV. | TRASF. | SUBAPP. | INTERIN.

TOTALE IMPONIBILE GN E CONTRIBUZIONE — 18 Bis

TOTALE IMPONIBILE INPS — 19 Bis

TOTALE IMPONIBILE TFR — 20 Bis

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

		%	
1	ACCANTONAMENTO	10	
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		
3	TOT. N. 1 + TOT. N. 2	TOTALE	
4	CONTRIBUTI	PROSPETTO ALLEGATO	
5	CONTR. PREV. COMPL.		
6			
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE		
	CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV.		
8			
9	TOTALE DA VERSARE		
10	IMPORTO A CREDITO	IMPORTI IN EURO INTERO	

RIEPILOGO ORE

A	RETRIBUITE	,
B	MALATTIA	
C	INFORTUNIO	
	CARENZA	
	FERIE	
	FESTIVITA'	
D	CIG	
E	CONGEDI	
F	ASSENZE GIUSTIFIC.	
G	PERM. NON RETRIBUTI	
	TOTALE ORE	
	TOTALE LAVORATORI IN DENUNCIA	

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

La sottoscritta impresa dichiara sotto la propria responsabilità civile e penale che i dati esposti sono conformi a verità ed alle registrazioni effettuate sui libri paga e matricola.
Dichiara inoltre di applicare il vigente CCNL per gli operai dipendenti e si impegna ad osservarlo integralmente unitamente agli accordi locali integrativi del contratto stesso ed allo Statuto e Regolamento della Cassa Edile.
La sottoscritta impresa conferma i propri dati anagrafici contenuti nel modulo di iscrizione alla Cassa Edile (in caso negativo occorre inviare la correzione dei dati).

CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI RAVENNA

ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI

(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. 11 | FUORI PROV. 12 | ALTRA CASSA 13

DATA ASSUNZIONE | TIPO ASS. 14 | CESSAZ. | TIPO CESS. 15 | LIV. 16 | MANS. 17 | IMPONIBILE G.N. E CONTRIBUZ. 18 | IMPONIB. INPS 19 | IMPONIB. TFR 20 | ALTRI DATI

ORE RETRIBUITE 21 , 22 | ORE MALATTIA 23 | ORE INFORTUNI | ORE CARENZA | ORE FERIE | ORE FESTIV. | ORE CIG 24 | ORE CONGEDI 25 | ORE ASS. GIUSTIFIC. 26 | ORE PERM. NON RETR.

DATA INIZIO MAL/INF | FINE M./I. | TIPO | RIC. | ORE ASS.ING. | CONGUAGLIO/RIMB.

DATA INIZIO MAL/INF | FINE M./I. | TIPO | RIC. | ORE ASS.ING. | CONGUAGLIO/RIMB.

G.N. 27 | G.N.F. MAL/INF

PREVIDENZA COMPLEMENTARE 28 a CONTR.IMPRESA | b CONTR.LAVOR. | c QUOTA TFR

INDICARE SOLTANTO IN CASO DI NUOVA ASSUNZIONE O VARIAZIONE DELL'INDIRIZZO:
COMUNE DI NASCITA | PROV. | INDIRIZZO (CAP,LOCALITA'.COMUNE, VIA E NUM. CIVICO)

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. E CONTRIBUZ. | IMPONIB. INPS | IMPONIB. TFR | ALTRI DATI

ORE RETRIBUITE , | ORE MALATTIA | ORE INFORTUNI | ORE CARENZA | ORE FERIE | ORE FESTIV. | ORE CIG | ORE CONGEDI | ORE ASS. GIUSTIFIC. | ORE PERM. NON RETR.

DATA INIZIO MAL/INF | FINE M./I. | TIPO | RIC. | ORE ASS.ING. | CONGUAGLIO/RIMB.

DATA INIZIO MAL/INF | FINE M./I. | TIPO | RIC. | ORE ASS.ING. | CONGUAGLIO/RIMB.

G.N. | G.N.F. MAL/INF

PREVIDENZA COMPLEMENTARE
CONTR. IMPRESA | CONTR.LAVOR. | QUOTA TFR

INDICARE SOLTANTO IN CASO DI NUOVA ASSUNZIONE O VARIAZIONE DELL'INDIRIZZO:
COMUNE DI NASCITA | PROV. | INDIRIZZO (CAP,LOCALITA'.COMUNE, VIA E NUM. CIVICO)

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. E CONTRIBUZ. | IMPONIB. INPS | IMPONIB. TFR | ALTRI DATI

ORE RETRIBUITE , | ORE MALATTIA | ORE INFORTUNI | ORE CARENZA | ORE FERIE | ORE FESTIV. | ORE CIG | ORE CONGEDI | ORE ASS. GIUSTIFIC. | ORE PERM. NON RETR.

DATA INIZIO MAL/INF | FINE M./I. | TIPO | RIC. | ORE ASS.ING. | CONGUAGLIO/RIMB.

DATA INIZIO MAL/INF | FINE M./I. | TIPO | RIC. | ORE ASS.ING. | CONGUAGLIO/RIMB.

G.N. | G.N.F. MAL/INF

PREVIDENZA COMPLEMENTARE
CONTR. IMRPESA | CONTR. LAVOR. | QUOTA TFR

INDICARE SOLTANTO IN CASO DI NUOVA ASSUNZIONE O VARIAZIONE DELL'INDIRIZZO:
COMUNE DI NASCITA | PROV. | INDIRIZZO (CAP,LOCALITA'.COMUNE, VIA E NUM. CIVICO)

CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI RAVENNA

RIEPILOGO CONTRIBUZIONE

(da allegare alla denuncia)

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

IMPORTI IN EURO INTERO

1	**Contributo a favore Cassa Edile**	X	3,00%		
2	**Contributo per Anzianità Professionale Edile**	X	%		(a)
3	**Contributo gratifiche per malattia ed infortunio**	X	0,80%		
4	**Quote nazionali di servizio Imprese**	X			(b1)
5	**Quote nazionali di servizio Operai**	X			(b2)
6	**Quote territoriali adesione contrattuale Imprese**	X	0,25%		(c)
7	**Contributo ISPER-CPT**	X	1,20%		
8	**Contributo per diritti sindacali, formazione e sicurezza**	X	%		(d)
9	**Contributo per diritti sindacali e R.L.S.T.**	X	%		(e)
10	**Contributo per R.L.S.T.**	X	%		(f)
11	**Contributo associativo A.N.C.E.**	X	%		(g)
12	**Contributo aggiuntivo per lavoratori temporanei**	X	4,17%		(h)
	TOTALE (da riportare al rigo 4 del Riepilogo accantonamenti e contributi)				

NOTE

(a) Tale contributo (rigo 2) è dovuto nelle seguenti percentuali:
- Imprese Cooperative che applicano lo sgravio contributivo di cui all'art. 25 del Contratto Integrativo Territoriale **6,50%**
- Imprese Cooperative che non possono fruire dello sgravio **7,50%**
- Imprese Artigiane che applicano lo sgravio contributivo di cui all'art. 24 del Contratto Integrativo Territoriale 2,**90%**
- Imprese Artigiane che non possono fruire dello sgravio **4,90%**
- Imprese Industriali che applicano lo sgravio contributivo dei cui all'art. 15 del Contratto Integrativo Territoriale **5,00%**
- Imprese Industriali che non possono fruire dello sgravio **7,00%**

(b1) - Le imprese Industriali devono versare la quota a loro carico nella misura dello **0,20%.**
- Le imprese Artigiane devono versare la quota a loro carico nella misura dello **0,30%**

(b2) - Le imprese industriali devono versare la quota a carico dell'operaio nella misura dello **0,20%**

(c) - Le imprese Industriali devono versare la percentuale dello **0,25%** per la quota a loro carico.

(d) Tale contributo (rigo 10) è dovuto dalle imprese del settore cooperativo nella misura dello **0,30%.** Se l'R.L.S. è stato eletto all'interno dell'azienda il contributo e ridotto allo **0,25%.**

(e) Tale contributo (rigo 11) è dovuto dalle imprese Artigiane nella misura dello **0,27%**. Se l'R.L.S. è stato eletto all'interno dell'azienda il contributo è ridotto allo **0,22%**

(f) Tale contributo (rigo 12) è dovuto dalle imprese Industriali nella misura dello **0,35%.** Se l'R.L.S. è stato eletto all'interno dell'azienda il contributo è ridotto allo **0,15%**

(g) Tale contributo (rigo 13) è dovuto dalle Imprese iscritte all'ANCE nella misura dell'**1,30%** se avente sede legale fuori della provincia di Ravenna; le imprese con sede in provincia di Ravenna versano invece lo **0,50%**

(h) Tale contributo (**3,87%** stabilito dalla legge 196/97 e **0,30%** a titolo di aliquota aggiuntiva) deve essere calcolato sull'imponibile dei soli lavoratori con contratto temporaneo (n° 6 nel campo 14 della denuncia) ai sensi della legge 24 giugno 1997 n° 196. Le imprese che versano tale contributo devono versare il contributo ISPER-CPT (rigo 7) nella percentuale dello 0,20% anziché 1,20%

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

(1) *Cantiere*

Assegnare un numero al cantiere (01, 02, 03, ecc.)

(2) *Situazione cantiere*

1 Normale attività
2 Ripresa lavori
3 Sospensione
4 Cessazione
5 Senza dipendenti

(3) *Giorno*

Eventuale variazione della situazione

(4) *Retribuzione imponibile*

Indicare la retribuzione imponibile complessiva per il lavoro prestato nel cantiere

(5) *Committente*

- Per appalti pubblici e privati indicare il nominativo del committente
- Per i lavori in proprio va indicato: "proprio"
- Per le società di lavoro temporaneo va indicata l'impresa edile presso la quale sono impegnati i lavoratori
- Per le imprese che lavorano in appalto/subappalto per altra impresa edile indicare il nominativo della stessa

(6) *Tipo*

1 Committente pubblico
2 Committente privato
3 Lavori in proprio
4 Lavori in appalto/subappalto da impresa edile

(7) *Attività produttiva prevalente*

01 Edilizia abitativa
02 Edilizia non abitativa
03 Manutenzione
04 Restauro
05 Completamento e rifinitura delle costruzioni edili
06 Costruzioni idrauliche
07 Movimento di terra
08 Costruzioni e manutenzioni stradali e ferroviarie
09 Costruzioni sotterranee
10 Costruzioni di linee e condotte
11 Produzione e distribuzione di calcestruzzo preconfezionato
12 Produzione e fornitura con posa in opera di strutture in ferro per cemento armato

(8) *Trasferta*

Barrare la casella nel caso di impiego nel cantiere di operai in trasferta iscritti ad altra Cassa Edile

(9) *Subappalto*

Barrare la casella in caso di affidamento di lavori del cantiere ad latra impresa edile, in appalto o subappalto

(10) *Interinale*

Barrare la casella nel caso in cui l'impresa si avvalga di lavoratori inviati da Società di lavoro interinale

(11) *Cantiere*

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

(12) *Cantieri fuori provincia*

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

(13) *Altra Cassa Edile*

Da utilizzare nei casi di iscrizione anche ad altra Cassa durante il mese.

(14) *Tipo assunzione*

1 Tempo indeterminato
2 Tempo determinato
3 Part time
4 Formazione e lavoro
5 Apprendistato
6 Lavoratore interinale

(15) *Tipo cessazione*

1 Licenziamento
2 Dimissioni
3 Trasferimento o trasferta in altra provincia

(16) *Livello inquadramento*

01 Operaio comune/Impiegato
02 Operaio qualificato/Impiegato
03 Operaio specializzato/Impiegato
04 Operaio IV livello/Impiegato
05 Operaio V livello/Impiegato
06 Operaio VI livello/Impiegato
07 Operaio VII livello/Impiegato/Quadro
08 Operaio VIII livello/Impiegato/Quadro
00 Apprendista

(17) *Mansioni*

I1 Impiegato
I2 Quadro
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
21 Discontinuo

(18) *Imponibile G.N. e Contribuzione Cassa Edile*
Retribuzione erogata per le ore ordinarie di lavoro, per le ore di festività, di ferie e permesso retribuito

(18 bis) *Totale imponibile G.N. e contribuzione Cassa Edile*
Somma dei valori indicati nella casella "imponibile G.N. e contribuzione" (punto 18) di tutti gli operai riportati nell'elenco dei lavoratori occupati

(19) *Imponibile INPS*
Imponibile contributivo INPS da indicarsi qualora il lavoratore aderisca al Fondo di Previdenza Complementare PREVEDI

(19 bis) *Totale Imponibile INPS*
Somma dei valori indicati nella casella "Imponibile INPS" (punto 19) degli operai riportati nell'elenco dei lavoratori occupati aderenti al Fondo di Previdenza Complementare PREVEDI

(20) *Imponibile TFR*
Imponibile ai fini dei versamenti ai Fondi di Previdenza Complementare da compilare qualora il lavoratore aderisca al Fondo di settore PREVEDI

(20 bis) *Totale imponibile TFR*
Somma dei valori indicati nella casella "imponibile TFR" (punto 20) di tutti gli operai aderenti al Fondo di previdenza complementare di settore riportati nell'elenco dei lavoratori occupati

(21) *Ore retribuite*
Ore ordinarie retribuite per lavoro prestato, per festività, per ferie, per permessi retribuiti (devono corrispondere all'imponibile G.N. e contribuzione – punto 18 note -).
Indicare il numero 5 dopo la virgola, nei casi di metà ora lavorativa

(22) *Ore di malattia*
Ore certificate di malattia comprensive del periodo di carenza

(23) *Ore infortuni*

Ore certificate di infortunio comprensive del periodo di carenza

(24) *Congedi*

Vanno inserite le ore di assenza causate dai seguenti motivi:

- Congedo matrimoniale
- Congedo maternità o paternità
- Servizio militare

(25) *Assenze giustificate*

Ore oggetto di esclusione dal versamento di contribuzione figurativa ai sensi della legge 341/95 (permessi individuali non retribuiti nel limite massimo di 40 ore annue, anticipazioni della Cassa Integrazione Guadagni, periodo di assenza dal lavoro per ferie collettive non maturate, periodi di assenza per la frequenza di corsi di formazione professionale presso gli Enti Scuola Edili, ecc.)

(26) *Ore permessi non retribuiti*

Ore non ammesse ai sensi della legge 341/95

(27) *Gratifica Natalizia*

Accantonamento della G.N. (10%) relativa alle ore ordinarie lavorate, festività, di ferie e permessi retribuiti e direttamente correlata alle ore retribuite (punto 21) ed all'imponibile G.N. e contribuzione (punto 18)

(28) *Previdenza complementare*

Compilare nel caso il lavoratore aderisca al Fondo Previdenza complementare di settore PREVEDI.

(a) 1% riferito alla retribuzione utile ai fini del calcolo del TFR;

(b) 1% riferito alla retribuzione utile ai fini del calcolo del TFR ed eventuale ulteriore contributo volontario del lavoratore;

(c) - 100% dell'accantonamento TFR maturato mensilmente per i lavoratori di prima occupazione assunti successivamente al 28 aprile 1993;
- 18% dell'accantonamento TFR maturato mensilmente per gli altri lavoratori.