

CASSA EDILE - PESARO

Pesaro - Via Del Governatore n. 11 tel. 072132606 - fax 072130951
Fano - Via Gozzi n. 10 / C (aperto solo il Mercoledì pomeriggio) tel. 0721864277

Internet <http://www.cassaedile.pesaro.org>
E mail: info@cassaedile.pesaro.org

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DELL' ELENCO E DELLA DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI E PER IL VERSAMENTO DEGLI IMPORTI DOVUTI

Per "l'Elenco dei Lavoratori Occupati" e per la "Denuncia dei Lavoratori Occupati" devono essere utilizzati i moduli inviati dalla Cassa Edile - Pesaro oppure quelli che possono essere copiati su Internet nel sito sopra indicato. I moduli devono essere compilati in ogni loro parte e devono essere sottoscritti dal Legale Rappresentante dell'Impresa.

Non è assolutamente più consentito l'invio di elaborati meccanografici diversi

Il Legale Rappresentante dell'Impresa è responsabile delle omissioni e delle dichiarazioni erronee ed inesatte dei dati indicati nell' ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI e nella DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI è fatta pertanto salva l'azione della Cassa Edile - Pesaro per la reintegrazione del danno eventualmente sofferto.

Ad evitare contrattempi o inutili solleciti l'Impresa è tenuta a comunicare immediatamente alla Cassa Edile:

- i cambiamenti di indirizzo
- le modifiche della Ragione Sociale
- la variazione della categoria di appartenenza ed il nuovo C.C.N.L. applicato (industria, artigianato o Cooperative)
- la sospensione o la cessazione dell'attività (per sospensione dell'attività deve anche intendersi il trasferimento di tutte le lavorazioni nel territorio di competenza di un'altra Cassa Edile)

La variazione della Ragione Sociale e i cambiamenti di indirizzo devono essere documentati con l'invio, anche di una fotocopia, del certificato della Camera di Commercio.

LE CASELLE CON TRATTEGGIO NON DEVONO ESSERE RIEMPITE

ANALISI DELL' ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI MOD - 04

CODICE IMPRESA	non è obbligatorio Indicare il codice Cassa Edile dell'impresa se conosciuto
RAGIONE SOCIALE IMPRESA	riportare per esteso la ragione sociale dell'impresa
MESE/ANNO	mese ed anno di riferimento dell'Elenco dei Lavoratori Occupati MM/AA
PAG	Pagina riportare il numero progressivo di pagine dell'elenco lavoratori occupati
DI PAG.	di Pagina indicare il numero complessivo di pagine che compongono l'elenco dei lavoratori occupati
COGNOME	cognome del lavoratore
NOME	nome del lavoratore
CODICE OPERAIO	non è obbligatorio Indicare il codice del lavoratore se conosciuto

CODICE FISCALE	codice fiscale del lavoratore (verificarne l'esattezza perché gli abbinamenti con gli Accantonamenti viene fatto con il codice fiscale)										
DATA DI NASCITA	data di nascita del lavoratore GG/MM/AA										
DATA ASSUNZIONE	riportare la data di inizio del rapporto di lavoro con l'impresa GG/MM/AA. La data di inizio del rapporto di lavoro può essere indicata solo nel mese in cui il lavoratore viene assunto.										
TIPO ASS.	Tipo Assunzione indicare il numero corrispondente al tipo di rapporto di lavoro in corso secondo la seguente tabella. Nelle denunce mensili successive può essere omesso ma va indicato nuovamente se cambia il rapporto di lavoro <table><tr><td>1</td><td>tempo indeterminato</td></tr><tr><td>2</td><td>tempo determinato</td></tr><tr><td>3</td><td>part - time (unita alla denuncia va inviato l'accordo depositato al Centro per l'Impiego)</td></tr><tr><td>4</td><td>formazione e lavoro</td></tr><tr><td>5</td><td>apprendistato</td></tr></table>	1	tempo indeterminato	2	tempo determinato	3	part - time (unita alla denuncia va inviato l'accordo depositato al Centro per l'Impiego)	4	formazione e lavoro	5	apprendistato
1	tempo indeterminato										
2	tempo determinato										
3	part - time (unita alla denuncia va inviato l'accordo depositato al Centro per l'Impiego)										
4	formazione e lavoro										
5	apprendistato										
CESSAZ	Cessazione indicare il giorno, del mese cui la denuncia si riferisce, in cui è cessato il rapporto di lavoro. La cessazione va indicata anche se il Lavoratore viene trasferito in un cantiere denunciato ad un'altra Cassa Edile a meno che non sia stato mandato in trasferta										
TIPO CESS	Tipo di Cessazione riportare il numero corrispondente in base alla seguente tabella. Va indicato solo se è presente una data nel campo precedente <table><tr><td>1</td><td>licenziamento</td></tr><tr><td>2</td><td>dimissioni</td></tr><tr><td>3</td><td>trasferito in un cantiere denunciato in un'altra provincia</td></tr></table>	1	licenziamento	2	dimissioni	3	trasferito in un cantiere denunciato in un'altra provincia				
1	licenziamento										
2	dimissioni										
3	trasferito in un cantiere denunciato in un'altra provincia										
LIVELLO	riportare il codice corrispondente al livello di inquadramento del lavoratore (All n° 2) Nelle denunce mensili successive può essere omesso ma va indicato nuovamente se cambia il livello di inquadramento										
MANSIONE	riportare il codice corrispondente alla mansione principale svolta dal lavoratore (All n° 3) Nelle denunce mensili successive può essere omesso ma va indicato nuovamente se cambia mansione										
IMPONIBILE G.N.F.	Imponibile Gratifica Natalizia e Ferie indicare l'importo della retribuzione imponibile del lavoratore su cui è calcolato l'Accantonamento per Gratifica Natalizia e Ferie (l'importo deve essere arrotondato all'unità di euro col metodo indicato in calce alla presente)										
GG. RIEN	Giorno rientro dal trasferimento indicare, nelle prime due caselle, il giorno (GG) di rientro del lavoratore che era stato trasferito in un cantiere denunciato in un'altra Cassa Edile (in una denuncia precedente era stato contrassegnato come " Tipo di Cessazione 3 ")										
ORE ORDINARIE	Ore Ordinarie riportare le ore di lavoro realmente prestate nel mese. Le frazioni di ore vanno indicate in centesimi (es. 30 minuti = 0,5)										
O MALATT	Ore Malattia indicare le ore di assenza nel mese di malattia, escluse le ore di carenza										
O INFORTUN	Ore Infortunio indicare il numero di ore di assenza per infortunio o malattia professionale, escluse le ore di carenza										
O CARENZA	Ore Carenza indicare le ore lavorative che ricadono nei giorni di carenza a seguito malattia, infortunio o malattia professionale										

O FERIE**Ore Ferie**

indicare le ore dei permessi retribuiti (ore 88 art. 5 lettera B del C.C.N.L.) e le ore di assenza per ferie godute nel mese

O FEST**Ore Festività**

indicare le ore di festività per le quali a norma di contratto deve essere riconosciuta la maggiorazione per Gratifica Natalizia e Ferie che sono:

1° gennaio	Capodanno
6 gennaio	Epifania
lunedì successivo alla Pasqua	
25 aprile	Anniversario Liberazione
1° maggio	Festa del Lavoro
2 giugno	Festa della Repubblica
15 agosto	Assunzione
1° novembre	Ognisanti
8 dicembre	Immacolata Concezione
25 dicembre	Santo Natale
26 dicembre	S. Stefano

ricorrenza del Patrono del luogo dove ha sede il cantiere

O C.I.G.**Ore Cassa Integrazione Guadagni**

indicare le ore di sospensione del lavoro con ricorso alla Cassa Integrazione Guadagni. Per gli Apprendisti indicare le ore richieste a rimborso per gli altri lavoratori che lavorano nello stesso cantiere ed allegare la domanda di integrazione presentata all'INPS

O CONGEDI**Ore Congedi**

indicare le ore determinate a norma del § 6 allegato C - (Regolamento dell'Anzianità Professionale Edile) del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro

congedo matrimoniale
servizio militare di leva
congedi maternità/paternità

O ASS. GIUST:**Ore di Assenza Giustificate**

indicare le ore di assenza giustificate, per le quali a norma di contratto deve essere riconosciuta la maggiorazione per Gratifica Natalizia e Ferie, che sono:

permessi sindacali
assemblee
decesso o infermità coniuge o parente (art. 4 legge 53/2000)

O.PER. NON RET.**Ore Permessi non Retribuiti**

devono essere indicate le ore di permessi non retribuiti che sono:

congedi parentali (astensione facoltativa post partum)
corsi di formazione e permessi studio
sospensioni disciplinari
provvedimenti dell'autorità giudiziaria
ferie collettive non maturate
scioperi
assenze ingiustificate
aspettativa non retribuita
donazione sangue
malattia figlio
funzioni elettive

G.N.F.**Gratifica Natalizia e Ferie**

indicare l'ammontare dell'Accantonamento. L'Accantonamento va arrotondato all'unità di euro con il criterio riportato in calce alla presente (si ricorda che dell'intero ammontare per Gratifica Natalizia 10,00% e delle Ferie 8,50% in via convenzionale deve essere accantonato presso la Cassa Edile solo il 14,20%. La differenza, pari al 4,30%, resta pertanto in busta paga

G.N.F. MAL/INF

nessun Accantonamento, nella nostra provincia, deve essere fatto per Gratifica Natalizia e Ferie durante i periodi di malattia, infortunio e malattia professionale. L'onere di questi importi sono assolti forfetariamente dall'impresa con il versamento del contributo dello 0,70%

RETRIB. ORARIA Retribuzione Oraria

indicare la retribuzione oraria con la quale si è provveduto a determinare l'ammontare dell'Accantonamento. In sede di elaborazione e controllo della denuncia presentata gli importi che risulteranno più bassi dei minimi contrattuali previsti dalla categoria di appartenenza dell'impresa verranno automaticamente corretti ponendo a carico dell'impresa l'eventuale differenza

RICHIESTA DI RIMBORSO PER LE ANTICIPAZIONI SALARIALI CORRISPOSTE AI LAVORATORI DURANTE I PERIODI DI MALATTIA, INFORTUNIO E MALATTIA PROFESSIONALE

Il trattamento economico per Malattia, Infortunio e Malattia Professionale, dovuto dall'Impresa all'Operaio, è regolamentato per le Imprese Industriali, per le Imprese Artigiane e per le Società Cooperative dai rispettivi Contratti Collettivi Nazionali. La Cassa Edile provvede a rimborsare alle Imprese gli importi corrisposti ai Lavoratori.

Il rimborso, previa verifica di quanto richiesto, verrà effettuato dalla Cassa Edile:

- alle Imprese che utilizzeranno il sistema telematico per l'invio dell'elenco dei lavoratori, portando automaticamente, nella distinta di versamento, l'importo corrisposto **in detrazione**;
- alle Imprese che invieranno l'elenco dei lavoratori occupati su supporto cartaceo, entro 30 gg. dal ricevimento dell'elenco e di tutti i documenti di seguito indicati.

La somma in detrazione o il rimborso diretto verrà fatto a condizione che l'Impresa sia in regola con il pagamento degli accantonamenti, dei contributi, degli interessi risarcitori e quant'altro fosse dovuto anche per periodi precedenti o successivi e abbia allegato alla denuncia tutta la documentazione di seguito indicata.

MODALITÀ' PER LA COMPILAZIONE DEL RIQUADRO DEI PERIODI DI MALATTIA E/O INFORTUNIO E MALATTIA PROFESSIONALE**DATA INIZIO Data Inizio Malattia o Infortunio****MAL/INF**

indicare la data di inizio della malattia, infortunio o malattia professionale GG/MM/AA anche se avvenuto nei mesi precedenti

FINE MAL/INF Fine Malattia o Infortunio

indicare il giorno di fine della malattia, infortunio o malattia professionale solo nel caso che ricada nel mese cui l'elenco si riferisce.

Pertanto se in un elenco mensile non c'è la data di fine della malattia, dell'infortunio o della malattia professionale si intenderà che la malattia, l'infortunio o la malattia professionale prosegue nel mese successivo.

Al contrario se verrà indicata la data (anche dell'ultimo giorno del mese) la pratica si intenderà chiusa a quella data.

TIPO contrassegnare con **M** le malattie e con **I** gli infortuni e le malattie professionali

RIC Ricaduta

barrare la casella con X se si tratta di una ricaduta. In questa eventualità la data di inizio malattia, infortunio o malattia professionale deve essere la stessa della precedente malattia segnalata

ORE ASS. ING. Ore Assenze Ingiustificate

indicare le ore di assenze ingiustificate fatte nel mese precedente l'inizio della malattia, infortunio o malattia professionale.

La corresponsione dell'integrazione salariale deve essere ridotta di 1/173mo per ogni ora di assenza ingiustificata fatta dal lavoratore nel mese precedente (art 98 del C.C.N.L.)

**CONGUAGLIO/
RIMBORSO** indicare l'importo che l'impresa chiede a conguaglio o a rimborso. **Per i Lavori, con i quali è stato concordato un orario diverso da quello di contratto (part-time), l'integrazione malattia, infortunio e malattia professionale va proporzionato all'orario di lavoro**

Ricordiamo che: "La somma chiesta a rimborso spetta per l'intero trattamento corrisposto all'Operaio se nel trimestre solare, scaduto prima dell'evento, (nei tre mesi interi precedenti l'inizio della malattia o dell'infortunio) risultano denunciate per l'Operaio interessato almeno 450 ore,

computate con i criteri di cui al comma successivo, proporzionalmente ridotte in caso di lavoro a tempo parziale.

Agli effetti di cui sopra si computano le ore ordinarie lavorate per le quali risultano versati i relativi contributi alla Cassa Edile, le ore comunque retribuite (ore straordinarie escluse) nonché quelle per malattia o infortunio per le quali è corrisposto un trattamento integrativo o sostitutivo da parte dell'Impresa, le ore di ferie godute dal lavoratore e le ore di sosta con richiesta dell'intervento della Cassa Integrazione Guadagni.

Nel caso in cui le ore, come sopra computate, risultino inferiori al numero indicato (450) il rimborso è proporzionalmente ridotto. Per gli Operai assunti da meno di tre mesi o in aspettativa il trattamento è restituito all'Impresa per intero.

DOCUMENTAZIONE CHE DEVE ESSERE INVIATA ALLEGATA ALL'ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI PER LE PRATICHE DI MALATTIA, INFORTUNIO O MALATTIA PROFESSIONALE

Per le pratiche di **Malattia** copia:

- degli "Attestati di Malattia" rilasciati al Lavoratore dal medico curante;

Per gli **Infortunio e le Malattie Professionali** copia:

- del "Primo Certificato Medico" (mod. 1 - SSb) che viene inviato all'INAIL;
- di eventuali "Certificati Medici di Continuazione Inabilità" (mod. 3 - SS) qualora l'Infortunio abbia una durata superiore ai giorni previsti dal primo certificato medico;
- del "Certificato Medico Definitivo" (mod. 4 - SS) a guarigione clinica; del prospetto di liquidazione inviato dall'INAIL al Lavoratore. Questo documento può essere inviato anche successivamente.

Qualora l'Impresa abbia incluso nel conteggio delle 450 ore:

periodi di Cassa Integrazione Guadagni

- dovrà allegare copia della domanda presentata all'I.N.P.S.;

periodi lavorati fuori provincia

- dovrà allegare una dichiarazione, firmata dal Legale Rappresentante, in cui si attesti le ore che il Lavoratore ha lavorato fuori provincia e la Cassa Edile presso cui sono stati fatti i relativi versamenti.

LE IMPRESE CHE ESEGUONO LAVORI PER CONTO DI ENTI PUBBLICI, O IN SUBAPPALTO OPPURE DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA PER PRIVATI, CHE RICHIEDONO LA RIDUZIONE FISCALE AI SENSI DELLA LEGGE 449 del 27/12/97 (e successive modifiche e proroghe) O COMUNQUE CHE USUFRUISCONO DI UN CONTRIBUTO STATALE O REGIONALE IN CONTO CAPITALE O INTERESSI

DEVONO,

NELL'ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI, PER OGNI OPERAIO INDICARE IN QUALE CANTIERE HA LAVORATO E QUANTE ORE CI HA LAVORATO.

CANT.	Cantiere Indicare con una sigla il cantiere (es. 01, 02 ecc..) ricordando di riportare la stessa sigla che verrà poi indicata nella " Denuncia dei Lavoratori Occupati " a fianco della "Denominazione e Luogo del Cantiere"
ALTRA CASSA	se il cantiere è nel territorio di competenza di un'altra Cassa Edile ma i versamenti vengono effettuati alla Cassa Edile di Pesaro indicare la sigla corrispondente alla provincia utilizzando la tabella (All n° 1)
ORE ORD. CANT.	Ore Ordinarie Lavorate nel Cantiere indicare solo le ore realmente lavorate nel cantiere.

ANALISI DELLA DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI MOD - 03

CODICE IMPRESA non è obbligatorio. Indicare il codice Cassa Edile dell'Impresa se conosciuto

RAGIONE SOCIALE IMPRESA riportare per esteso la ragione sociale dell'Impresa

CODICE CONSULENTE	non è obbligatorio Indicare se conosciuto il codice Cassa Edile identificativo del Consulente
CODICE FISCALE	riportare o il Codice Fiscale o la partita IVA dell'Impresa
MESE /ANNO	riportare in forma numerica il mese e anno di riferimento della Denuncia MM/AA
ALL. PAGG.	Pagine Allegate Indicare di quanti fogli è composto l'Elenco dei Lavoratori Occupati
CANTIERE	riportare le stesse sigle utilizzate nell'Elenco dei Lavoratori Occupati (01 - 02 - ecc)
DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE	indicare l'oggetto del lavoro e l'ubicazione del cantiere (in concomitanza con l'inizio dei lavori allegare alla denuncia dei Lavoratori occupati uno dei seguenti modelli a seconda del tipo di appalto MOD 6/7/8/9 riportando sul modello lo stesso codice cantiere indicato sia nell'Elenco dei Lavoratori Occupati sia nella Denuncia dei Lavoratori Occupati
C.A.P. CANTIERE	indicare il Codice di Avviamento Postale del Committente
SITUAZIONE	indicare il codice relativo alla situazione del cantiere secondo la seguente tabella: <ol style="list-style-type: none">1 ripresa lavori2 sospensione3 ultimazione lavori
GIORNO	indicare il giorno in cui si è verificata la situazione nel cantiere (va indicato solo se presente un valore nel campo precedente)
RETRIBUZIONE IMPONIBILE	riportare il totale dell'imponibile per Gratifica Natalizia e Ferie relativo ad ogni singolo cantiere L'importo da indicare sarà pari alla somma che si otterrà moltiplicando, di ogni operaio che ha operato in quel cantiere, la tariffa oraria per le ore che nell'Elenco dei Lavoratori Occupati sono state indicate nella corrispondente casella "ORE ORD. CANT"
INIZIO CANTIERE	indicare mese e anno di inizio attività del cantiere MM/AA
COMMITTENTE	indicare <ul style="list-style-type: none">- per appalti pubblici il nominativo dell'Amministrazione, Ente ecc- per lavori privati il nominativo del committente- per lavori in proprio "proprio"- per società di lavoro temporaneo l'Impresa presso cui sono occupati- per lavori ricevuti in subappalto la ragione sociale dell'Impresa committente
TIPO	indicare il numero corrispondente in base alla seguente tabella <ol style="list-style-type: none">1 lavoro pubblico2 lavoro privato3 lavoro in proprio4 lavoro in subappalto
ATTIVITA'	indicare il codice corrispondente all'attività prevalente svolta nel cantiere <ol style="list-style-type: none">1 edilizia abitativa2 edilizia non abitativa3 manutenzione4 restauro5 completamento e rifinitura di costruzioni6 costruzioni idrauliche7 movimenti di terra8 costruzione e manutenzioni stradali e ferroviarie9 costruzioni sotteranee10 costruzioni di linee e condotte11 produzione e distribuzione di calcestruzzo preconfezionato12 realizzazione e posa in opera di casseformi e strutture in ferro
TRASFERTISTI	contrassegnare con una X la casella se nel cantiere sono presenti operai in trasferta iscritti ad altra Cassa Edile

- SUBAPPALTO** contrassegnare con una X la casella se sono stati affidate alcune lavorazioni in subappalto
- INTERINALE** barrare la casella con una X se sono presenti nel cantiere lavoratori assunti tramite una società di lavoro interinale
- TOTALE IMPONIBILE GNF** **Totale imponibile Gratifica Natalizia e Ferie**
riportare il totale Gratifica Natalizia e Ferie di tutti i Lavoratori occupati

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

ACCANTONAMENTO riportare la somma degli Accantonamenti (caselle G.N.F.) indicate per ogni lavoratore

MALATTIA E INFORTUNI ACCANT non e dovuto nessun importo perché nella nostra provincia l'ammontare dell'Accantonamento e posto a carico della Cassa Edile a fronte di un contributo forfetizzato dello 0,70%

CONTRIBUTI indicare l'importo risultante dall'applicazione delle singole percentuali sotto indicate sul "Totale Imponibile GNF"

I contributi che devono essere versati alla Cassa Edile fino al **30/10/2004** sono così ripartiti:

	Lavoratore	Ditta	Totale
a) Cassa Edile	0,48 %	2,42 %	2,90 %
b) Forfetizzazione Infortuni e Malattia	=	0,60 %	0,60 %
c) Anzianità Professionale Edile Ordinaria	=	4,00 %	4,00 %
d) Contributo forfetizzato Prevedi	=	0,50 %	0,50 % (escluso coop.)
e) Scuola Edile e C.P.T.	=	0,90 %	0,90 %
f) Quota Nazionale di Servizio Sindacale	0,22 %	0,22 %	0,44 %
g) Quota Territoriale di Servizio Sindacale	<u>0,56 %</u>	<u>0,56 %</u>	<u>1,12 %</u>
Totali	<u>1,26 %</u>	<u>9,20 %</u>	<u>10,46 %</u>

I contributi che devono essere versati alla Cassa Edile dal **1/11/2004** sono così ripartiti:

	Lavoratore	Ditta	Totale
a) Cassa Edile	0,48 %	2,42 %	2,90 %
b) Forfetizzazione Infortuni e Malattia	=	0,60 %	0,60 %
c) Anzianità Professionale Edile Ordinaria	=	4,00 %	4,00 %
d) Contributo forfetizzato Prevedi	=	0,20 %	0,20 % (escluso coop.)
e) Scuola Edile e C.P.T.	=	0,90 %	0,90 %
f) Quota Nazionale di Servizio Sindacale	0,22 %	0,22 %	0,44 %
g) Quota Territoriale di Servizio Sindacale	<u>0,56 %</u>	<u>0,56 %</u>	<u>1,12 %</u>
Totali	<u>1,26 %</u>	<u>8,90 %</u>	<u>10,16 %</u>

I contributi sopra indicati, contrassegnati con le lettere **a - b - c - d - e**, vanno calcolati su paga base + contingenza + EDR + elemento economico territoriale + indennità territoriale di settore.

I contributi contrassegnati con le lettere **f) e g)** vanno calcolati su paga base + contingenza + EDR + elemento economico territoriale + indennità territoriale di settore + 23,45 % (la somma delle percentuali previste per ferie - 8,50%, gratifica natalizia 10% e riposi annui 4,95%).

Riteniamo cosa utile segnalarVi che a seguito della rimodulazione dei contributi l'imponibile contributivo INPS non viene modificato e deve pertanto, come già comunicato, essere maggiorato del **1,290%** così determinato:

$$0,60 + ((2,90 + 0,90 + 4,00) \times 0,15) - 0,48$$

Al fine di semplificare il calcolo dei Contributi le percentuali dovute per la "Quota Nazionale di Servizio Sindacale" e la "Quota Territoriale di Servizio Sindacale" sono state incrementate del 23,45% al fine di permetterne il calcolo sul "TOTALE IMPONIBILE GNF" indicato nella "Denuncia dei Lavoratori Occupati" MOD 03.

RIEPILOGO ORE**Riportare il totale ore registrate nelle corrispondenti caselle dell'Elenco Lavoratori Occupati**

TOTALE LAV **Totale Lavoratori in Denuncia**
IN DENUNCIA indicare il numero dei lavoratori presenti nel mese cui la Denuncia fa riferimento

VERSAMENTO DEGLI ACCANTONAMENTI E DEI CONTRIBUTI

I versamenti possono essere effettuati solo agli sportelli bancari sui **c/c** indicati nel "**MOD 05**".

All'atto del versamento le Ditte devono consegnare alla Banca solo lo stampato contrassegnato con la dicitura "MOD 05" che sarà, a cura di quest'ultima, trasmesso alla Cassa Edile.

Ad evitare la perdita di documenti la "Denuncia dei Lavoratori Occupati" e "l'Elenco dei Lavoratori Occupati" come tutta la documentazione che si vuole inviare, deve essere trasmessa direttamente alla Cassa, (**non deve pertanto essere consegnata alla Banca**).

Il versamento dell'Accantonamento e dei Contributi deve, **improrogabilmente**, essere effettuato **entro il mese successivo** a quello cui il periodo di paga si riferisce.

La Ditta, che per effettuare il versamento non utilizza una delle Banche indicate nel MOD 05 deve eseguire il versamento premurandosi che lo stesso venga accreditato alla Cassa nei termini sopra indicati. (**consigliamo di indicare sempre la valuta al beneficiario**).

In caso di tardivo pagamento la Cassa Edile - Pesaro, conteggerà, a carico della Ditta, gli "**interessi risarcitori**" che, come stabilito dall'art. 16 dello Statuto della Cassa Edile di Pesaro, sono fissati nella misura del tasso ufficiale di sconto aumentato di 2 punti, inoltre se la Cassa Edile di Pesaro non fosse in grado di rimborsare quanto dovuto ai lavoratori, alle scadenze previste dal C.C.N.L. e dagli Accordi integrativi provinciali, è obbligata a richiedere l'intervento degli Organi Competenti

LA CORRESPONSIONE DELLE ASSISTENZE, DA PARTE DELLA CASSA EDILE, AI LAVORATORI, E' SUBORDINATA ALLA PRESENTAZIONE DELLA DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI E DELL'ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI. E' FATTO PERTANTO OBBLIGO ALLE DITTE DI INVIARE SEMPRE E COMUNQUE, ENTRO LA FINE DEL MESE SUCCESSIVO, LA DENUNCIA E L'ELENCO DEI LAVORATORI.

IL RIMBORSO DELLE ANTICIPAZIONI, PER I PERIODI DI MALATTIA E INFORTUNIO, ALL'IMPRESA, E' SUBORDINATO ANCHE ALLA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA.

La Denuncia Nominativa dei Lavoratori Occupati va inviata direttamente dalla Ditta alla Cassa Edile - Pesaro, in Via Del Governatore n. 11, entro il mese successivo a quello cui la denuncia si riferisce.

Alle Imprese che non provvederanno ad inviare la "Denuncia dei Lavoratori Occupati" e "l'Elenco dei Lavoratori Occupati" nei tempi sopra indicati, verrà applicata un'ammenda di €103,00 per ogni Denuncia o Elenco inviato in ritardo.

Gli arrotondamenti ad unità di EURO, giusto quanto concordato tra le parti sociali, devono essere fatti

- per **eccesso** se la prima cifra decimale è uguale o superiore a **5**
- per **difetto** se la prima cifra decimale è inferiore a **5**

L'arrotondamento deve essere fatto su ogni singolo "Accantonamento" ed anche sul totale dei "Contributi"

(es.€ 40,31 = € 40 / € 40,50 = € 41 / € 40,98 = € 41)

ALLEGATO 1 CODICI CASSE EDILI

AGRIGENTO	AG00	FORLI	FO00	POTENZA	PZ00
ALESSANDRIA	AL00	FROSINONE	FR00	RAVENNA	RA00
ANCONA	AN00	GENOVA	GE00	REGGIO CALABRIA	RC00
AOSTA	AO00	GROSSETO	GR00	REGGIO EMILIA	RE00
ASCOLI PICENO	AP00	IMPERIA	IM00	RAGUSA	RG00
AQUILA	AQ00	LECCE	LE00	RIETI	RI00
AREZZO	AR00	LIVORNO	LI00	ROMA	RM00
ASTI	AT00	LATINA	LT00	RIMINI	RN00
AVELLINO	AV00	LUCCA	LU00	ROVIGO	RO00
BARI	BA00	MACERATA	MC00	SALERNO	SA00
BERGAMO	BG00	MESSINA	ME00	SIENA	SI00
BIELLA	BI00	MILANO	MI00	SONDRIO	SO00
BELLUNO	BL00	MANTOVA	MN00	LA SPEZIA	SP00
BENEVENTO	BN00	MODENA	MO00	SIRACUSA	SR00
BOLOGNA	BO00	MASSA CARRARA	MS00	SASSARI	SS00
BRINDISI	BR00	MATERA	MT00	SAVONA	SV00
BOLZANO	BZ00	NAPOLI	NA00	TARANTO	TA00
CAGLIARI	CA00	NOVARA	NO00	TERAMO	TE00
CAMPOBASSO	CB00	NUORO	NU00	TRENTO	TN00
CASERTA	CE00	ORISTANO	OR00	TORINO	TO00
CHIETI	CH00	PADOVA	PD00	TRAPANI	TP00
CALTANISSETTA	CL00	PALERMO	PA00	TERNI	TR00
COMO	CO00	PERUGIA	PG00	TRIESTE	TS00
CREMONA	CR00	PESARO	PU00	TREVISO	TV00
COSENZA	CS00	PESCARA	PE00	UDINE	UD00
CATANIA	CT00	PIACENZA	PC00	VARESE	VA00
CUNEO	CU00	PISA	PI00	VERBANIA INTRA	VB00
CATANZARO	CZ00	PARMA	PR00	VERCELLI	VC00
ENNA	EN00	PISTOIA	PT00	VENEZIA	VE00
FERRARA	FE00	PAVIA	PV00	VICENZA	VI00
FIRENZE	FI00	PORDENONE	PN00	VERONA	VR00
FOGGIA	FG00	PRATO	PO00	VITERBO	VT00

ALLEGATO 2 LIVELLO

O1	OPERAIO COMUNE	1
O2	OPERAIO QUALIFICATO	2
O3	OPERAIO SPECIALIZZATO	3
O4	OPERAIO IV LIVELLO	4
O5	OPERAIO V LIVELLO	5
A1	APPRENDISTA 1° Semestre	6
A2	APPRENDISTA 2° Semestre	7
A3	APPRENDISTA 3° Semestre	
A4	APPRENDISTA 4° Semestre	
A5	APPRENDISTA 5° Semestre	8
A6	APPRENDISTA 6° Semestre	9
D1	DISCONTINUI 50 ore	
D2	DISCONTINUI 60 ore con alloggio	
F1	CONTRATTO FORMAZIONE LAVORO (retribuzione operaio comune)	10
F2	CONTRATTO FORMAZIONE LAVORO (retribuzione operaio qualificato)	11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20

ALLEGATO 3 MANSIONI

MURATORE
CARPENTIERE - PONTATORE
FERRAILOLO
GRUISTA
AUTISTA
MANOVALE - BADILANTE
PIASTRELLISTA - POSATORE
LUCIDATORE MARMISTA
PAVIMENTISTA LEVIGATORE
ASFALTISTA - BITUMATORE - RULLISTA
VERNICIATORE - TAPPEZZIERE
CALDERAIO IMBIANCHINO DECORATORE
STUCCATORI
MECCANICO TORNITORE FRESASTORE
MAGAZZINIERE - GUARDIANO
COMMESSO
ELETTRICISTA - IDRAULICO - LATTONIERE FALEGNAME
SALDATORE - GIUNTISTA - FABBRO
SCALPELLINO - SELCIATORE
IMPIANTO CALCESTRUZZO
ATTREZZISTA CEMENTISTA
FORNELLISTA
MACCHINIST ESCAVATORISTA
COMPRESSONISTA - RUSPISTA PALISTA
SONDATORE
CUOCO
VARIE
CAPO SQUADRA