

Impresa _____ Cod. _____

Conulente _____

Operaio _____ Cod. _____

Data di nascita _____ C.F. _____ Livello _____

Data assunzione _____ Evento (M/I) _____ dal _____ al _____

ORE TRIMESTRE PRECEDENTE ALL'EVENTO DICHIARATO

ORE ORDINARIE	ORE FESTIVITA'	ORE MAL/INF	ORE FERIE	ORE C.I.G.

Totale ore dichiarate (A)

Carenza Malattia

€ _____ (*) x 0,5000 x 6,66 x gg _____ (malattia sup. a 6 gg) = € _____

€ _____ (*) x 1,0000 x 6,66 x gg _____ (malattia sup. a 12 gg) = € _____

Malattia

€ _____ (*) x 0,3300 x 6,66 x gg _____ (dal 4° al 20° giorno) = € _____

€ _____ (*) x 0,1070 x 6,66 x gg _____ (dal 21° al 180° giorno) = € _____

€ _____ (*) x 0,5000 x 6,66 x gg _____ (dal 181° al 365° giorno) = € _____ (**)

Totale prestazione € (B)

Carenza Infortunio

€ _____ (*) x 0,2340 x 6,66 x gg _____ (malattia sup. a 6 gg) = € _____

€ _____ (*) x 0,0450 x 6,66 x gg _____ (malattia sup. a 12 gg) = € _____

Infortunio

€ _____ (*) x 0,2340 x 6,66 x gg _____ (malattia sup. a 6 gg) = € _____

€ _____ (*) x 0,0450 x 6,66 x gg _____ (malattia sup. a 12 gg) = € _____

Totale prestazione € (B)

Importo di cui si chiede il rimborso, al 100% o proporzionalmente ridotto in relazione alle ore maturate nel trimestre precedente: **(AxB)/450** € _____

(*) la paga oraria è costituita da: Paga base + Contingenza + Indennità Territoriale di settore. (Per le prestazioni l'E.D.R. non va considerato)

(**) Per le sole giornate non indennizzate dall'INPS

Ricordiamo che, in osservanza del CCNL, i coefficienti sopra esposti, utilizzati dalla Edilcassa Sicilia, sono al netto della percentuale relativa ai riposi annui del 4,95% (0,0495) che vanno erogati direttamente dall'impresa all'operaio.