



Circolare n. 2/2003

Bari, 10 Gennaio 2003

Alle Spett. Imprese Edili della Provincia di Bari

Ai Sigg. Consulenti Discipline Sociali Prov. Bari

Alle Spett. Società Lavoro Temporaneo

**Oggetto: A. DENUNCE DEI LAVORATORI OCCUPATI MODELLO UNICO;
B. SITO INTERNET.**

A. DENUNCE DEI LAVORATORI OCCUPATI MODELLO UNICO

a) DISPOSIZIONI INTEGRATIVE

Ad integrazione delle disposizioni impartite con la circolare n. 2 dell'ottobre u.s. e delle istruzioni per la compilazione del modello unico denuncia dei lavoratori occupati, comunichiamo quanto segue:

ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI – MOD. 03 bis

immediatamente dopo il campo (96) di ciascun prospetto, è istituita l'area "**Note**", che dovrà essere utilizzata per l'indicazione:

- del giorno di ricorrenza della festività del Santo Patrono le cui ore risultano comprese in quelle indicate nel campo (73), con il formalismo: "**Giorno S. Patrono GG**, dove **GG** assume il valore del giorno";
- dell'effettuazione, da parte del lavoratore, della settimana lunga (distribuzione dell'orario ordinario di lavoro settimanale su sei giornate, dal lunedì al sabato, anziché su cinque giornate, dal lunedì al venerdì), con il formalismo: "**Settimana lunga**";
- del numero delle ore ordinarie di lavoro settimanali afferenti il rapporto part time, con il formalismo: "**Ore settimanali part time NN**, dove **NN** assume il valore delle ore";
- della natura di operaio di produzione discontinuo, retribuito con i minimi di paga base oraria di cui alla lettera a), dell'allegato "A" del CCNL (ad esempio gli autisti di autobetoniere), con il formalismo: "**Discontinuo 50 ore**".

b) PRECISAZIONI

In fase di acquisizione delle denunce di ottobre 2002 approntate su modello unico, abbiamo accertato che alcune imprese, in sede di compilazione delle stesse, non si sono attenute alle disposizioni impartite con la circolare n. 2 dell'ottobre u.s. e alle istruzioni contenute nell'opuscolo allegato alla predetta circolare.

In particolare, relativamente al **Mod. 03 – Denuncia dei lavoratori occupati**, risultano spesso omessi o indicati in modo non rispondente alle specifiche richieste, i dati relativi al **progressivo cantiere** di cui al campo (7), alla **denominazione e/o luogo del cantiere** di cui alla prima sezione del campo (8), al **codice cantiere** di cui alla seconda sezione del campo (8), al **mese e anno inizio cantiere** di cui al campo (13) e al **nominativo del Committente** di cui al campo (14).

Relativamente al **Mod. 03 bis – Elenco dei lavoratori occupati**, invece, risultano spesso omessi o indicati in modo non rispondente alle specifiche richieste, i dati relativi al **numero progressivo del cantiere** di cui al campo (56), al **livello retributivo** di cui al campo (63), al **codice mansione** di cui al campo (64) e alla **paga oraria** di cui al campo (92).

Al riguardo, precisiamo che i dati su menzionati sono obbligatori oltre che necessari per una esatta imputazione dei salari dei lavoratori dipendenti.

Il progressivo cantiere di cui al campo (7), dovrà essere attribuito attraverso la numerazione ordinativa da 1 a 7 sul primo **MOD. 03 - Denuncia dei lavoratori occupati**, da 8 a 14 sul secondo e così via progressivamente sui successivi. Lo stesso progressivo dovrà essere riportato, con le modalità precisate nell'opuscolo delle istruzioni operative, nel campo (56) di ciascun lavoratore.

Per quanto attiene alla denominazione e/o il luogo del cantiere, lo stesso deve essere indicato in modo specifico, nei limiti dello spazio a disposizione nella prima sezione del campo (8).

Per disposizione inderogabile della Commissione Nazionale per le Casse Edili, non sarà più possibile accettare, in alternativa alla denominazione e/o luogo del cantiere, le diciture generiche "VARI", "CANTIERI VARI", "LAVORI VARI", "VARI CANTIERI" e similari.

Circa il codice cantiere, lo stesso deve essere rilevato, nel caso di cantiere già denunciato alla Cassa Edile, dal prospetto riepilogativo della codificazione progressiva attribuita d'ufficio dalla Cassa, trasmesso a ciascuna impresa unitamente alla più volte citata circolare n. 2 dell'ottobre u.s., ovvero, relativamente ai cantieri non ancora denunciati, attribuito dall'impresa avendo cura di proseguire la codificazione progressiva attribuita dalla Cassa. In tale ultimo caso si avrà cura di trasmettere, in allegato alla denuncia dei lavoratori occupati del mese di inizio dell'attività del cantiere, il **Mod. 06 – Comunicazione di codificazione nuovo cantiere**.

Le imprese che non avessero ricevuto il predetto prospetto riassuntivo della codificazione dei cantieri, sono pregate di richiederne copia a mezzo fax.

Con riguardo al nominativo del Committente, lo stesso deve essere indicato in modo specifico anche nel caso in cui il committente abbia lo status di persona fisica o giuridica, privata.

Per disposizione inderogabile della Commissione Nazionale per le Casse Edili, non sarà più possibile accettare, in alternativa al nominativo del Committente, le diciture generiche "LAVORI PRIVATI", "PRIVATI" e similari.

Il livello retributivo di cui al campo (63) e il codice mansione di cui al campo (64), infine, dovranno essere indicati utilizzando le specifiche codificazioni convenzionali riportate nell'opuscolo delle istruzioni operative, anch'esso trasmesso unitamente alla circolare n. 2 dell'ottobre u.s.

Siamo, altresì, a ribadire che, è fatto divieto alle Spett.li Imprese e ai Sigg. Consulenti del lavoro di utilizzare modelli non conformi, anche nell'aspetto grafico-strutturale, a quelli adottati dalla Cassa.

Quanto sopra, per motivi tecnico-operativi che attengono all'acquisizione ottica dei dati e alle modalità di accertamento, da parte della scrivente, di aspetti normativi contemplati dai vigenti Contratti: Collettivo Nazionale di Lavoro e Integrativo Provinciale, in ordine ai quali, la Cassa Edile di Bari ha dovuto istituire, nelle aree personalizzabili del modello unico, i campi: "ORE PER. ASS. SIND. (86)", "ORE PER. ART. 4 L. 53/2000 (87)", "ORE COGEDO MAT./PAT. (88)", "PAGA ORARIA (92)", "A. O. RIMB. INF./MAL. (93)", "ASPETT. (94)", "REC. PER. STUDIO (95)", "DETR. PERM. RID. O. LAV. (96)" e, da ultimo, l'area "Note".

Si diffidano, pertanto, le Spett.li Imprese e i Sigg. Consulenti, dall'utilizzare modelli che non riportino integralmente tutti i campi presenti sul modello predisposto e adottato dalla Cassa Edile di Bari e che non siano predisposti per la lettura ottica dei dati.

In difetto, la Cassa Edile della provincia di Bari declina ogni responsabilità in ordine ad errori e/o omissioni che dovessero essere conseguenti alla non ottemperanza alle disposizioni prima dette.

Ribadiamo, infine, che, a far data dalla denuncia di competenza del mese di gennaio 2003, la Cassa Edile della provincia di Bari respingerà le denunce approntate su modelli non conformi a quelli predisposti ed adottati dalla medesima.

Allo scopo di armonizzare la compilazione della denuncia unica, riportiamo, in calce alla presente e con riguardo ai dati relativi al campo "Note" di nuova istituzione, di cui alle istruzioni integrative oggetto del punto **a)**, e ai campi di cui alle precisazioni oggetto del punto **b)**, alcuni esempi di esatta compilazione.

Le spettabili imprese e i Sigg. Consulenti del lavoro, sono pregati di prendere visione degli esempi prospettati, propedeutici ad una corretta ed integrale compilazione della denuncia in argomento.

B. SITO INTERNET

È stato attivato il sito Internet della Cassa Edile della provincia di Bari all'indirizzo W.E.B.: **www.cebari.it**

Alla voce "Modulistica", le spett.li Imprese e i sigg. Consulenti del lavoro, potranno reperire, in copia conforme all'originale, la modulistica necessaria per i rapporti con la scrivente e la documentazione utile per la compilazione della denuncia unica dei lavoratori occupati.

Distinti saluti.

Il Direttore
Martinelli dott. Savino



CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI BARI

ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI



MOD. 03 bis

(da allegare alla denuncia)

CODICE IMPRESA 46 2 3 8 1					RAGIONE SOCIALE IMPRESA 47 BIANCO EUGENIO SRL										MESE/ANNO 48 1 0 0 2			PAG. 49 1		DI PAGG. 50 2	
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------	--	--	--------------	--	------------------	--

1 COGNOME 51 V E R D E										NOME 52 F R A N C E S C O									
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE OPERAIO C.E. 53					CODICE FISCALE 54 V R D F R N 5 7 T 2 3 A 6 6 2 Q										DATA DI NASCITA 55 2 3 1 1 5 7			CANT. 56 0 1		FUORI PROV. 57		ALTRA CASSA 58	
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------------	--	--	-----------------	--	-------------------	--	-------------------	--

DATA ASSUNZIONE 59 1 2 1 2 9 1			TIPO ASS. 60 1		CESSAZ. 61		TIPO CESSAZ. 62		LIV. 63 O 2		MANS. 64 0 5		IMPONIBILE G.N.F. 65 3 8 8		IMPONIBILE CONTRIB. 66 3 8 8		IMPONIBILE TFR 67		ORE PER. ASS. SIND. 86	
-----------------------------------	--	--	-------------------	--	---------------	--	--------------------	--	----------------	--	-----------------	--	-------------------------------	--	---------------------------------	--	----------------------	--	---------------------------	--

ORE ORDINARIE 68 4 8 , 0		O. MALATT. 69 4 8		O. INFORTUN. 70 4 0		O. CARENZA 71 4 0		O. FERIE 72		O. FEST. 73 8		O. C.I.G. 74		O. CONGEDI 75		O. ASS. GIUST. 76		O. PER. NON RET. 77		ORE PER. ART. 4 L. 53/2000 87	
-----------------------------	--	----------------------	--	------------------------	--	----------------------	--	----------------	--	------------------	--	-----------------	--	------------------	--	----------------------	--	------------------------	--	----------------------------------	--

DATA INIZIO MAL/INF 80 0 2 1 0 0 2			FINE MAL/INF 81 1 1			TIPO 82 I		RIC. 83		ORE ASS. ING. 84		CONGUAGLIO/RIMBORSO 85 5 5		G.N.F. 78 5 5		G.N.F. MAL/INF 79 1 0 3		ORE CONGEDO MAT/PAT. 88	
---------------------------------------	--	--	------------------------	--	--	--------------	--	------------	--	---------------------	--	-------------------------------	--	------------------	--	----------------------------	--	----------------------------	--

DATA INIZIO MAL/INF 80 1 5 1 0 0 2			FINE MAL/INF 81 2 6			TIPO 82 M		RIC. 83		ORE ASS. ING. 84		CONGUAGLIO/RIMBORSO 85 1 9 0		PREVEDI 1 89		PREVEDI 2 90		PREVEDI 3 91	
---------------------------------------	--	--	------------------------	--	--	--------------	--	------------	--	---------------------	--	---------------------------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--

PAGA ORARIA 92 6 , 9 3		A.O. RIMB. INF/MAL. 93		ASPETT. 94		REC. PER. STUDIO 95		DETR. PERM. RID. O. LAV. 96		NOTE GIORNO S. PATRONO 28									
---------------------------	--	---------------------------	--	---------------	--	------------------------	--	--------------------------------	--	------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2 COGNOME 51 V E R D E										NOME 52 G I A C O M O									
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE OPERAIO C.E. 53					CODICE FISCALE 54 V R D G C M 4 8 Y 2 2 A 6 6 2 Q										DATA DI NASCITA 55 1 5 1 2 4 3			CANT. 56 0 3		FUORI PROV. 57		ALTRA CASSA 58	
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------------	--	--	-----------------	--	-------------------	--	-------------------	--

DATA ASSUNZIONE 59 1 2 1 1 9 2			TIPO ASS. 60 1		CESSAZ. 61		TIPO CESSAZ. 62		LIV. 63 O 1		MANS. 64 0 6		IMPONIBILE G.N.F. 65 1 1 4 3		IMPONIBILE CONTRIB. 66 1 1 4 3		IMPONIBILE TFR 67		ORE PER. ASS. SIND. 86	
-----------------------------------	--	--	-------------------	--	---------------	--	--------------------	--	----------------	--	-----------------	--	---------------------------------	--	-----------------------------------	--	----------------------	--	---------------------------	--

ORE ORDINARIE 68 1 8 0 , 0		O. MALATT. 69		O. INFORTUN. 70		O. CARENZA 71		O. FERIE 72		O. FEST. 73		O. C.I.G. 74		O. CONGEDI 75		O. ASS. GIUST. 76		O. PER. NON RET. 77		ORE PER. ART. 4 L. 53/2000 87	
-------------------------------	--	------------------	--	--------------------	--	------------------	--	----------------	--	----------------	--	-----------------	--	------------------	--	----------------------	--	------------------------	--	----------------------------------	--

DATA INIZIO MAL/INF 80			FINE MAL/INF 81			TIPO 82		RIC. 83		ORE ASS. ING. 84		CONGUAGLIO/RIMBORSO 85		G.N.F. 78 1 6 2		G.N.F. MAL/INF 79		ORE CONGEDO MAT/PAT. 88	
---------------------------	--	--	--------------------	--	--	------------	--	------------	--	---------------------	--	---------------------------	--	--------------------	--	----------------------	--	----------------------------	--

DATA INIZIO MAL/INF 80			FINE MAL/INF 81			TIPO 82		RIC. 83		ORE ASS. ING. 84		CONGUAGLIO/RIMBORSO 85		PREVEDI 1 89		PREVEDI 2 90		PREVEDI 3 91	
---------------------------	--	--	--------------------	--	--	------------	--	------------	--	---------------------	--	---------------------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--

PAGA ORARIA 92 6 , 3 5		A.O. RIMB. INF/MAL. 93		ASPETT. 94		REC. PER. STUDIO 95		DETR. PERM. RID. O. LAV. 96		NOTE SETTIMANA LUNGA									
---------------------------	--	---------------------------	--	---------------	--	------------------------	--	--------------------------------	--	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3 COGNOME 51 R O S S I										NOME 52 N I C O L A									
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE OPERAIO C.E. 53					CODICE FISCALE 54 R S S N C L 2 5 P 5 6 A 6 6 2 T										DATA DI NASCITA 55 1 2 1 2 5 6			CANT. 56 0 7		FUORI PROV. 57		ALTRA CASSA 58	
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------------	--	--	-----------------	--	-------------------	--	-------------------	--

DATA ASSUNZIONE 59 2 3 1 1 9 5			TIPO ASS. 60 3		CESSAZ. 61		TIPO CESSAZ. 62		LIV. 63 O 3		MANS. 64 0 3		IMPONIBILE G.N.F. 65 5 3 1		IMPONIBILE CONTRIB. 66 5 3 1		IMPONIBILE TFR 67		ORE PER. ASS. SIND. 86	
-----------------------------------	--	--	-------------------	--	---------------	--	--------------------	--	----------------	--	-----------------	--	-------------------------------	--	---------------------------------	--	----------------------	--	---------------------------	--

ORE ORDINARIE 68 7 2 , 0		O. MALATT. 69 8		O. INFORTUN. 70		O. CARENZA 71 1 2		O. FERIE 72		O. FEST. 73		O. C.I.G. 74		O. CONGEDI 75		O. ASS. GIUST. 76		O. PER. NON RET. 77		ORE PER. ART. 4 L. 53/2000 87	
-----------------------------	--	--------------------	--	--------------------	--	----------------------	--	----------------	--	----------------	--	-----------------	--	------------------	--	----------------------	--	------------------------	--	----------------------------------	--

DATA INIZIO MAL/INF 80 1 4 1 0 0 2			FINE MAL/INF 81 2 0			TIPO 82 M		RIC. 83		ORE ASS. ING. 84		CONGUAGLIO/RIMBORSO 85 2 4		G.N.F. 78 7 5		G.N.F. MAL/INF 79 2 1		ORE CONGEDO MAT/PAT. 88	
---------------------------------------	--	--	------------------------	--	--	--------------	--	------------	--	---------------------	--	-------------------------------	--	------------------	--	--------------------------	--	----------------------------	--

DATA INIZIO MAL/INF 80			FINE MAL/INF 81			TIPO 82		RIC. 83		ORE ASS. ING. 84		CONGUAGLIO/RIMBORSO 85		PREVEDI 1 89		PREVEDI 2 90		PREVEDI 3 91	
---------------------------	--	--	--------------------	--	--	------------	--	------------	--	---------------------	--	---------------------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--

PAGA ORARIA 92 7 , 3 7		A.O. RIMB. INF/MAL. 93		ASPETT. 94		REC. PER. STUDIO 95		DETR. PERM. RID. O. LAV. 96		NOTE ORE SETTIMANALI PART TIME 20									
---------------------------	--	---------------------------	--	---------------	--	------------------------	--	--------------------------------	--	--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--



CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI BARI

ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI

(da allegare alla denuncia)



MOD. 03 bis

CODICE IMPRESA 46					RAGIONE SOCIALE IMPRESA 47												MESE/ANNO 48			PAG. 49		DI PAGG. 50	
2 3 8 1					BIANCO EUGENIO SRL												1 0 0 2			2		2	

COGNOME 51										NOME 52									
1 R O S S I										M I C H E L E									

CODICE OPERAIO C.E. 53					CODICE FISCALE 54										DATA DI NASCITA 55					CANT. 56		FUORI PROV. 57		ALTRA CASSA 58	
					R S S M C H 5 7 T 2 3 A 6 6 2 Q										2 3 1 1 5 7					0 3					

DATA ASSUNZIONE 59					TIPO ASS. 60		CESSAZ. 61		TIPO CESSAZ. 62		LIV. 63		MANS. 64		IMPONIBILE G.N.F. 65			IMPONIBILE CONTRIB. 66			IMPONIBILE TFR 67			ORE PER. ASS. SIND. 86		
1 2 1 2 9 1					1				O 3		0 5		1 6 9 5			1 6 9 5										

ORE ORDinarie 68			O. MALATT. 69			O. INFORTUN. 70			O. CARENZA 71			O. FERIE 72			O. FEST. 73			O. C.I.G. 74			O. CONGEDI 75			O. ASS. GIUST. PER. NON RPT. 76			ORE PER. ART. 4 L. 5/20 87		
2 3 0 0																													

DATA INIZIO MAL/INF 80			FINE MAL/INF 81			TIPO 82	RIC. 83	ORE ASS. ING. 84			CONGUAGLIO/RIMBORSO 85			G.N.F. 78			G.N.F. MAL/INF 79			ORE CONGEDO MAT./PAT. 88		
														2 4 1								

DATA INIZIO MAL/INF 80			FINE MAL/INF 81			TIPO 82	RIC. 83	ORE ASS. ING. 84			CONGUAGLIO/RIMBORSO 85			PREVEDI 1 89			PREVEDI 2 90			PREVEDI 3 91		

PAGA ORARIA 92			A.O. RIMB. INF./MALSPETT. 93			REC. PER. STUDIO 94			DETR. PERM. RID. O. LAVORI 95			96			DISCONTINUO 50 ORE											
7 3 7																										

COGNOME 51										NOME 52									
2 C A R L I										V I T O									

CODICE OPERAIO C.E. 53					CODICE FISCALE 54										DATA DI NASCITA 55					CANT. 56		FUORI PROV. 57		ALTRA CASSA 58	
					C R L V T I 3 0 P 6 8 A 6 6 2 P										3 0 0 9 6 8					0 7					

DATA ASSUNZIONE 59					TIPO ASS. 60		CESSAZ. 61		TIPO CESSAZ. 62		LIV. 63		MANS. 64		IMPONIBILE G.N.F. 65			IMPONIBILE CONTRIB. 66			IMPONIBILE TFR 67			ORE PER. ASS. SIND. 86		
1 5 1 2 0 1					1				O 2		0 1		8 8 7			8 8 7										

ORE ORDinarie 68			O. MALATT. 69			O. INFORTUN. 70			O. CARENZA 71			O. FERIE 72			O. FEST. 73			O. C.I.G. 74			O. CONGEDI 75			O. ASS. GIUST. PER. NON RPT. 76			ORE PER. ART. 4 L. 5/20 87		
1 2 8 0						4 0			1 6																				

DATA INIZIO MAL/INF 80			FINE MAL/INF 81			TIPO 82	RIC. 83	ORE ASS. ING. 84			CONGUAGLIO/RIMBORSO 85			G.N.F. 78			G.N.F. MAL/INF 79			ORE CONGEDO MAT./PAT. 88		
0 2 1 0 0 2			1 1			1					5 5			1 2 6			3 2					

DATA INIZIO MAL/INF 80			FINE MAL/INF 81			TIPO 82	RIC. 83	ORE ASS. ING. 84			CONGUAGLIO/RIMBORSO 85			PREVEDI 1 89			PREVEDI 2 90			PREVEDI 3 91		

PAGA ORARIA 92			A.O. RIMB. INF./MALSPETT. 93			REC. PER. STUDIO 94			DETR. PERM. RID. O. LAVORI 95			96														
6 9 3																										

COGNOME 51										NOME 52									
3 B U S C O										M I C H E L E									

CODICE OPERAIO C.E. 53					CODICE FISCALE 54										DATA DI NASCITA 55					CANT. 56		FUORI PROV. 57		ALTRA CASSA 58	
					B S C M C L 2 3 P 5 6 A 6 6 2 T										2 3 0 5 5 6					0 2					

DATA ASSUNZIONE 59					TIPO ASS. 60		CESSAZ. 61		TIPO CESSAZ. 62		LIV. 63		MANS. 64		IMPONIBILE G.N.F. 65			IMPONIBILE CONTRIB. 66			IMPONIBILE TFR 67			ORE PER. ASS. SIND. 86		
1 5 1 2 0 1					1				O 2		0 1		7 7 6			7 7 6										

ORE ORDinarie 68			O. MALATT. 69			O. INFORTUN. 70			O. CARENZA 71			O. FERIE 72			O. FEST. 73			O. C.I.G. 74			O. CONGEDI 75			O. ASS. GIUST. PER. NON RPT. 76			ORE PER. ART. 4 L. 5/20 87		
1 1 2 0			4 8			2 4																							

DATA INIZIO MAL/INF 80			FINE MAL/INF 81			TIPO 82	RIC. 83	ORE ASS. ING. 84			CONGUAGLIO/RIMBORSO 85			G.N.F. 78			G.N.F. MAL/INF 79			ORE CONGEDO MAT./PAT. 88		
1 5 1 0 0 2			2 6			M					1 9 0			1 1 0			7 1					

DATA INIZIO MAL/INF 80			FINE MAL/INF 81			TIPO 82	RIC. 83	ORE ASS. ING. 84			CONGUAGLIO/RIMBORSO 85			PREVEDI 1 89			PREVEDI 2 90			PREVEDI 3 91		

PAGA ORARIA 92			A.O. RIMB. INF./MALSPETT. 93			REC. PER. STUDIO 94			DETR. PERM. RID. O. LAVORI 95			96														
6 9 3																										

