

DenunciaUnicaCNCE.xls

Tipo Record 10		Modulo 1: Intestazione, Imponibili ed accantonamenti, Riepilogo ore	
Campo	Tipologia	Len	Note operative
Tipo record 10	Numerico	2	Valore fisso = "10"
Codice impresa	Alfanumerico	8	Codice dell'impresa presso la Cassa Edile
Ragione sociale	Alfanumerico	40	Ragione sociale dell'impresa
Codice consulente	Alfanumerico	5	Codice identificativo del consulente
Codice fiscale	Alfanumerico	16	Codice fiscale dell'impresa
Mese denuncia	Numerico	2	Mese di competenza della denuncia
Anno denuncia	Numerico	2	Anno di competenza della denuncia
Totale imponibile GNF	Numerico	7	Retribuzione imponibile ai fini dell'accantonamento di gratifica natalizia e ferie corrispondente alla somma degli imponibili GNF indicati per ciascun lavoratore
Totale imponibile contributi	Numerico	7	Retribuzione imponibile ai fini delle contribuzioni dovute alle Casse Edili (solo se diversa dalla retribuzione imponibile ai fini GNF)
Totale imponibile TFR	Numerico	7	Retribuzione imponibile TFR (solo nei casi di accantonamento del TFR presso la Cassa Edile)
Accantonamento ore lavorate	Numerico	7	Importo dell'accantonamento globale netto per le ore lavorative costituito dalla somma degli accantonamenti netti per il lavoro prestato da ciascun lavoratore
Accantonamento mal./inf.	Numerico	7	Importo dell'accantonamento globale netto per le ore di assenza per malattia, infortunio o malattia professionale
Totale accantonamento	Numerico	7	Totale accantonamento (accantonamento ore lavorate + accantonamento mal./inf.)
Contributi	Numerico	7	Importo totale dei contributi dovuti alla Cassa Edile
Contr. previdenza complementare	Numerico	7	Importo complessivo delle contribuzioni dovute (quote a carico del lavoratore, dell'impresa e del TFR) per tutti i lavoratori aderenti al fondo di previdenza complementare
Ulteriore contributi	Numerico	7	Spazio riservato per l'indicazione di eventuali ulteriori contributi ad esempio accantonamento TFR
Contr. Assoc. Imprese della PR	Numerico	7	Contributo associativo per imprese iscritte all'ANCE della provincia
Contr. Assoc. Imprese fuori PR	Numerico	7	Contributo associativo per imprese iscritte all'ANCE fuori provincia
Conguaglio	Numerico	7	Importo conguaglio assenza (o altro tipo di conguaglio)
Totale da versare	Numerico	7	Importo da versare alla Cassa Edile (accantonamento ore lavorate + accantonamento mal./inf. + contributi + contr. previdenza complementare + ulteriore contributi + contr. assoc. imprese della pr + contr. assoc. Imprese fuori pr + conguaglio). N.B. se il risultato è inferiore a zero va riportato nel campo
Importo a credito	Numerico	7	Importo a credito va riportato solo nel caso in cui l'importo conguaglio sia superiore al totale: accantonamento ore lavorate + accantonamento mal./inf. + contributi + contr. previdenza complementare + ulteriore contributi + contr. assoc. imprese della pr + contr. assoc. imprese fuori pr)
Totale ore ordinarie	Numerico	6	Totale delle ore ordinarie registrate per tutti i lavoratori presenti nella denuncia
Totale ore malattia	Numerico	6	Totale delle ore di malattia registrate per tutti i lavoratori presenti nella denuncia, escluse le ore di carenza.
Totale ore infortunio	Numerico	6	Totale delle ore d'infortunio registrate per tutti i lavoratori presenti nella denuncia, escluse le ore di carenza.
Totale ore carenza	Numerico	6	Totale delle ore di carenza registrate per tutti i lavoratori presenti nella denuncia
Totale ore ferie	Numerico	6	Totale delle ore di ferie registrate per tutti i lavoratori presenti nella denuncia
Totale ore festività	Numerico	6	Totale delle ore di festività registrate per tutti i lavoratori presenti nella denuncia
Totale ore CIG	Numerico	6	Totale delle ore di CIG registrate per tutti i lavoratori presenti nella denuncia
Totale ore congedi	Numerico	6	Totale delle ore per congedi registrate per tutti i lavoratori presenti nella denuncia
Totale ore assenze giustificate	Numerico	6	Totale delle ore per assenze giustificate registrate per tutti i lavoratori presenti nella denuncia
Totale ore permessi non retrib.	Numerico	6	Totale delle ore per permessi non retribuiti registrati per tutti i lavoratori presenti nella denuncia
Totale ore	Numerico	6	Totale delle ore registrate per tutti i lavoratori presenti nella denuncia
Totale lavoratori in denuncia	Numerico	5	Numero complessivo dei lavoratori presenti nella denuncia
Totale nr. record tipo 20	Numerico	5	Numero complessivo di record tipo 20 presenti nella denuncia
Totale nr. record tipo 30	Numerico	5	Numero complessivo di record tipo 30 presenti nella denuncia
Filler	Alfanumerico	66	Spazio in bianco
TOTALE lunghezza rec.		320	

Tipo Record 20		Modulo 1: Cantieri	
Campo	Tipologia	Len	Note operative
Tipo record 20	Numerico	2	Valore fisso = "20"

DenunciaUnicaCNCE.xls

Codice impresa	Alfanumerico	8	Codice dell'impresa presso la Cassa Edile
Codice fiscale	Alfanumerico	16	Codice fiscale dell'impresa
Mese denuncia	Numerico	2	Mese di competenza della denuncia
Anno denuncia	Numerico	2	Anno di competenza della denuncia
Progressivo cantiere	Alfanumerico	2	Progressivo del cantiere
Denominazione cantiere	Alfanumerico	18	Denominazione ed indirizzo del cantiere. Nel caso in cui lo spazio risulti insufficiente per entrambi riportare in via prioritaria i dati relativi a via / piazza e
CAP cantiere	Numerico	5	Codice di avviamento postale del cantiere
Situazione	Numerico	1	Situazione del cantiere (vedi tabella per i valori ammessi)
Giorno	Numerico	2	Giorno in cui si è verificata la situazione del cantiere. Va indicato solo se presente un valore nel campo "situazione"
Retribuzione imponibile	Numerico	6	Retribuzione imponibile complessiva ai fini INPS per il lavoro prestato nel cantiere.
Mese inizio cantiere	Numerico	2	Mese di inizio dell'attività del cantiere
Anno inizio cantiere	Numerico	2	Anno di inizio dell'attività del cantiere
Committente	Alfanumerico	16	Per appalti pubblici e privati indicare il nominativo del committente; Per i lavori in proprio va indicato "proprio"; Per la società di lavori 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
Tipo committente	Numerico	1	Tipologia del committente (vedi tabella per i valori ammessi)
Attività produttiva	Numerico	2	Attività produttiva (prevalente) dell'impresa del cantiere (vedi tabella per i valori ammessi)
Trasfertisti	Alfanumerico	1	Indicare "S" in caso di impiego nel cantiere di operai in trasferta iscritti ad altra Cassa Edile
subappalto	Alfanumerico	1	Indicare "S" in caso di affidamento di lavori del cantiere ad altra impresa edile, in appalto o subappalto
Lavoro interinale	Alfanumerico	1	Indicare "S" in caso in cui l'impresa si avvalga di lavoratori inviati da Società di lavoro interinale
Filler	Alfanumerico	230	Spazio in bianco
TOTALE lunghezza rec.		320	

<i>Tipo Record 30</i>		Modulo 2: Elenco dei lavoratori occupati	
Campo	Tipologia	Len	Note operative
Tipo record 30	Numerico	2	Valore fisso = "30"
Codice impresa	Alfanumerico	8	Codice dell'impresa presso la Cassa Edile
Codice fiscale	Alfanumerico	16	Codice fiscale dell'impresa
Mese denuncia	Numerico	2	Mese di competenza della denuncia
Anno denuncia	Numerico	2	Anno di competenza della denuncia
Codice operaio	Alfanumerico	9	Codice del lavoratore presso la Cassa Edile
Cognome	Alfanumerico	18	Cognome del lavoratore
Nome	Alfanumerico	18	Nome del lavoratore
Codice fiscale lavoratore	Alfanumerico	16	Codice fiscale del lavoratore
Data di nascita	Numerico	6	Data di nascita del lavoratore, il formato del campo è giorno, mese e anno
Codice progressivo cantiere	Alfanumerico	2	Indicare il progressivo del cantiere nel quale, nel mese, il lavoratore è stato prevalentemente occupato. Il campo è obbligatorio per i lavoratori in trasferta in altra provincia e nel caso in cui la denuncia sia compilata da società di lavoro
Fuori provincia	Alfanumerico	1	Indicare "S" se il lavoratore è impegnato in un cantiere fuori provincia
Altra cassa	Alfanumerico	4	Va indicato solo se durante il mese il lavoratore è iscritto presso altre Casse Edili (vedi tabella per i valori ammessi)
Data assunzione	Numerico	6	Indicare la data di inizio del rapporto di lavoro con l'impresa, il formato del campo è giorno, mese e anno (GGMAA)
Tipo assunzione	Numerico	1	Tipologia del rapporto di lavoro (vedi tabella per i valori ammessi)
Giorno cessazione	Numerico	2	Indicare il giorno, del mese cui si riferisce la denuncia della cessazione del rapporto di iscrizione del lavoratore alla Cassa Edile.
Tipo cessazione	Numerico	1	Tipo di causa della cessazione del rapporto di lavoro di iscrizione del lavoratore alla Cassa Edile (vedi tabella per i valori ammessi)
Livello	Alfanumerico	2	Indicare il codice relativo al livello di inquadramento del lavoratore (vedi tabella per i valori ammessi)
Mansione	Numerico	2	Indicare il codice relativo alla mansione svolta dal lavoratore (vedi tabella per i valori ammessi)
Imponibile GNF	Numerico	4	Indicare l'importo della retribuzione del lavoratore (compresi eventuali superminimi) su cui è calcolato l'accantonamento di gratifica natalizia e ferie. L'importo va arrotondato all'unità di euro.
Imponibile contributi	Numerico	4	Indicare l'importo della retribuzione del lavoratore su cui sono calcolati i contributi dovuti alla Cassa Edile, solo se diverso da quello indicato per l'accantonamento GNF. L'importo va arrotondato all'unità di euro.
Imponibile TFR	Numerico	4	Indicare l'importo di retribuzioni imponibili del lavoratore valevole ai fini del calcolo del trattamento da fine rapporto di lavoro. Il campo va indicato solo nei casi di accantonamento del TFR presso la Cassa Edile e/o di adesione del lavoratore al fondo di previdenza complementare PREVEDI. L'importo va

DenunciaUnicaCNCE.xls

Ore ordinarie	Numerico	4	Indicare le ore di lavoro ordinario effettivamente prestate nel mese. Il formato del campo è: AAAB, dove A = ore intere; B = ore parziali (i valori ammessi sono 0 o 5 (per indicare le mezz'ore)).
Ore malattia	Numerico	3	Indicare le ore di assenza nel mese per malattia, escluse le ore di carenza.
Ore infortunio	Numerico	3	Indicare le ore di assenza nel mese per infortunio e/o malattia professionale, escluse le ore di carenza.
Ore carenza	Numerico	2	Indicare il numero delle ore di carenza nei casi di assenza per malattia, infortunio e malattia professionale.
Ore ferie	Numerico	3	Indicare il numero delle ore di assenza per ferie
Ore festività	Numerico	2	Indicare il numero delle ore di assenza per festività
Ore CIG	Numerico	3	Indicare il numero delle ore di assenza per Cassa Integrazione Guadagni.
Ore congedi	Numerico	3	Indicare il numero delle ore di assenza causate dai seguenti motivi: 1) congedo matrimoniale; 2) congedo per maternità / paternità; 3) servizio militare
Ore assenza giustificate	Numerico	3	Indicare le ore di assenza causate dalle seguenti motivazioni: permessi sindacali; assemblee sindacali; permessi retribuiti (88 ore); assenza facoltativa per maternità; corsi di formazione; provvedimenti disciplinari; funzioni elettive; congedi parentali; provvedimenti autorità giudiziaria; ferie collettive non maturate; ore dichiarate ad altre Casse Edili; scioperi; assenza ingiustificate sanzionate; aspettativa non retribuita; donazione sangue.
Ore permessi non retribuiti	Numerico	3	Indicare le ore di assenza dovute a permesso non retribuito
GNF	Numerico	4	Indicare l'importo di accantonamento per gratifica natalizia e ferie relativo alle ore di lavoro prestate. L'importo va arrotondato all'unità di euro.
GNF mal./inf.	Numerico	4	Indicare l'importo di accantonamento per gratifica natalizia e ferie relativo alle ore di assenza per malattia, infortunio o malattia professionale, congedo per maternità / paternità. L'importo va arrotondato all'unità di euro.
Data inizio mal./inf. 1	Numerico	6	Indicare la data di effettivo inizio della malattia, infortunio o malattia professionale, anche se avvenuto nei mesi precedenti. il formato del campo è giorno, mese e anno (GGMMAA).
Fine mal./inf. 1	Numerico	2	Indicare il giorno di termine della malattia, l'infortunio o malattia professionale nel caso in cui questo ricada all'interno del mese di riferimento della denuncia.
Tipo 1	Alfanumerico	1	Indicare "M" nel caso di malattia, "I" nel caso di infortunio o malattia professionale.
Ricaduta 1	Alfanumerico	1	Indicare "S" nel caso in cui l'evento sia dovuto ad una ricaduta.
Ore Ingiustificate 1	Numerico	3	Indicare il numero delle ore di assenza ingiustificata nel mese di riferimento.
Conguaglio/ Rimborso 1	Numerico	4	Indicare l'importo della somma corrisposta al lavoratore, di cui all'impresa compete il rimborso o il conguaglio da parte della Cassa Edile. L'importo va arrotondato all'unità di euro.
Data inizio mal./inf. 2	Numerico	6	Indicare la data di effettivo inizio della malattia, infortunio o malattia professionale, anche se avvenuto nei mesi precedenti. il formato del campo è giorno, mese e anno (GGMMAA).
Fine mal./inf. 2	Numerico	2	Indicare il giorno di termine della malattia, l'infortunio o malattia professionale nel caso in cui questo ricada all'interno del mese di riferimento della denuncia.
Tipo 2	Alfanumerico	1	Indicare "M" nel caso di malattia, "I" nel caso di infortunio o malattia professionale.
Ricaduta 2	Alfanumerico	1	Indicare "S" nel caso in cui l'evento sia dovuto ad una ricaduta.
Ore Ingiustificate 2	Numerico	3	Indicare il numero delle ore di assenza ingiustificata nel mese di riferimento.
Conguaglio/ Rimborso 2	Numerico	4	Indicare l'importo della somma corrisposta al lavoratore, di cui all'impresa compete il rimborso o il conguaglio da parte della Cassa Edile. L'importo va arrotondato all'unità di euro.
Altri dati 1	Numerico	4	Campo disponibile per la Cassa Edile al fine di richiedere altri dati.
Altri dati 2	Numerico	4	Campo disponibile per la Cassa Edile al fine di richiedere altri dati.
Altri dati 3	Numerico	4	Campo disponibile per la Cassa Edile al fine di richiedere altri dati.
Importo PREVEDI 1	Numerico	4	Campo da utilizzare nel caso di adesione del lavoratore al Fondo di previdenza complementare.
Importo PREVEDI 2	Numerico	4	Campo da utilizzare nel caso di adesione del lavoratore al Fondo di previdenza complementare.
Importo PREVEDI 3	Numerico	4	Campo da utilizzare nel caso di adesione del lavoratore al Fondo di previdenza complementare.
Area personalizzata	Alfanumerico	60	Campo disponibile per la Cassa Edile al fine di richiedere altri dati.
Filler	Alfanumerico	35	Spazio in bianco
TOTALE lunghezza rec.		320	