

**Ripartizione Ore “Edili Reggio Emilia – CASSA ente bilaterale di mutualità ed assistenza” 01/10/2025**
**AZIENDE FUORI PROVINCIA: Accantonamento 14,20% - Le aliquote complessive dei Contributi sono esposte sul SITO**

TIPOLOGIA ORE	ACCANTONAMENTO		CONTRIBUTI		ANNOTAZIONI
	SI	NO	SI	NO	
Allattamento	X			X	CERTIFICATO DA PRESENTARE (CERTNA)
Aspettativa non retribuita da CCNL		X		X	DA GIUSTIFICARE (AUTASP)
Assemblee sindacali	X		X		Equiparate ore lavorate
Carenza malattia/infortunio	X			X	CERTIFICATO DA PRESENTARE (CERMAL- CERINF)
CIG MALTEMPO		X		X	DA GIUSTIFICARE (mod. IGI 15 e ATTESTATO di INVIO) (IGI15)
CIG MANCANZA LAVORO		X		X	DA GIUSTIFICARE (mod. IGI 15 e ATTESTATO di INVIO) (IGI15)
CIG STRAORDINARIA		X		X	DA GIUSTIFICARE (IGI15)
CIG IN DEROGA		X		X	DA GIUSTIFICARE (IGI15)
Congedi parentali L 104		X		X	DA GIUSTIFICARE (LEG104)
Congedo matrimoniale	X			X	DA GIUSTIFICARE (CERTIFICATO DI MATRIMONIO) (CONMAT)
Corsi obbligatori (Apprendisti - L626)	X		X		Equiparate ore lavorate
Donazione sangue	X			X	DA GIUSTIFICARE (DONSAN)
Ferie		X		X	Limiti CCNL
Ferie collettive non maturate		X		X	GIUSTIFICATE
Ferie non godute					Non dichiarate
Festa 2 giugno	X		X		Festività Ripristinata
Festa 4 novembre					Spostata a Domenica Non dichiarata
Feste infrasettimanali/Patrono	X		X		
Feste sabato e domenica					Non dichiarate
Infortunio	X			X	CERTIFICATO DA PRESENTARE (CERINF)
Malattia	X			X	CERTIFICATO/PROTOCOLLO (CERMAL)
Maternità/Paternità facoltativa		X		X	DA GIUSTIFICARE (CONPAR)
Maternità/Paternità obbligatoria	X			X	CERTIFICATO DA PRESENTARE (MATPAT)
Ordinarie Lavorate	X		X		
Ore dichiarate altre CASSE		X		X	DA GIUSTIFICARE (DLOCAS)
Ore studio/esame	X		X		Fino a 150 ore Eccedenza non Retribuita
Permessi elettorali		X		X	Sono ferie aggiuntive
Permessi individuali retribuiti		X		X	Fino a 88 ore ROL
Permessi malattia figlio		X		X	DA GIUSTIFICARE come L. 104 (CONPAR)
Permessi non goduti					Non dichiarati
Permessi non retribuiti max 40 ann.		X		X	GIUSTIFICARE
Permessi non retribuiti sanzionati		X	X		Previa Giustificazione Documentale avallata dalla Cassa
Permessi sindacali retribuiti		X		X	Equiparati come Permessi retribuiti GIUSTIFICARE
Permessi straordinari lutto e grave infermità (art. 4 co. 1 L.53/2000)	X			X	DA GIUSTIFICARE come L. 104 (LUTGRI)
Provvedimento autorità Giudiziaria		X		X	DA GIUSTIFICARE (PROGIU)
Provvedimenti disciplinari		X		X	DA GIUSTIFICARE (PRODIS)
Sciopero		X		X	GIUSTIFICATE

Servizio militare/civile volontario		X		X	DA GIUSTIFICARE (SERMIL)
Straordinario					Non dichiarato
Supplementare					Non dichiarato
Visite mediche periodiche aziendali	X		X		Equiparate ore lavorate

**I CAMPI COLORATI IN GIALLO DEVONO ESSERE GIUSTIFICATI CON SPECIFICA DOCUMENTAZIONE**

**I CAMPI COLORATI IN VERDE DEVONO ESSERE GIUSTIFICATI CON SPECIFICA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ON-LINE AL MUT, ABBIAMO INDICATO IL TIPO DOCUMENTO CHE VEDRETE SUL CLIENT**

**Il Contributo FONDO SANITARIO per gli operai dovrà essere applicato su un imponibile specifico costituito solo dalle ore lavorate con un minimo di 120 ore, per gli impiegati sull'imponibile retributivo.**

**Il Contributo FONDO INCENTIVO ALL'OCCUPAZIONE dovrà essere applicato su un imponibile specifico costituito solo dalle ore lavorate.**