

67100 L'Aquila - Via Sant'Agostino 15 - Tel. 086224354 Fax 086264022 - C.F.80002410662 - www.cassedili.abruzzo.it - e-mail aquila@cassedili.abruzzo.it

ELEMENTI RETRIBUTIVI		Operaio 4° Livello	Operaio Specializ.	Operaio Qualificato	Operaio Comune
1) Paga Base		5,09	4,73	4,26	3,64
2) Indennità Territoriale di settore		1,23	1,14	1,03	0,89
3) Indennità di Contingenza		3,01	3,00	2,99	2,96
4) E.E.T.	(elemento economico territoriale)	0,34	0,32	0,28	0,24
5) E.D.R.	(elemento distinto retribuzione)	0,06	0,06	0,06	0,06
6) I.V.C.	(Indennità di vacanza contrattuale)	0,04	0,04	0,04	0,04
TOTALE PAGA ORARIA		9,77	9,29	8,66	7,83
Gratifica Natalizia, Ferie (18,50%) (calcolata su elementi retributivi di cui ai punti 1) 2) 3) 4) 5)6)		1,80	1,71	1,59	1,44
Quota Oraria da accantonare in Cassa Edile (14,20%)		1,38	1,31	1,22	1,11
6) Riposi Annuì (4,95% elementi retribuzione punto 3) art. 24 CCNL escluso E.D.R.)		0,48	0,45	0,42	0,38
Indennità sostitutiva mensa € 0,50 per ogni ora ordinaria lavorata Indennità sostitutiva viaggio € 1,00 giornaliero Indennità per lavori in alta montagna € 0,075 orarie oltre 1.,100 m. SLM					
L ' E.D.R. è da aggiungere all'imponibile solo per il calcolo del 18,50%, T.F.R. e festività.					

anticipazione a carico dell'impresa	1° 2° 3° giorno non festivi per malattia fino a gg. 7 (carenza a carico della Cassa Edile)	32,36	30,76	28,66	25,90
	1° 2° 3° giorno non festivi per malattia sup. a gg. 7 (anticipazione a carico impresa)	35,57	33,81	31,50	28,46
	1° 2° 3° giorno non festivi per malattia sup. a gg. 14 "	67,93	64,57	60,17	54,36
	Dal 4° al 20° giorno non festivi "	24,56	23,35	21,76	19,66
	Dal 21° al 180° giorno non festivi "	10,13	9,63	8,97	8,11
	Dal 181° al 270° giorno non festivi (per le sole giornate non indennizzate dall'INPS) (tale fascia è estesa al 365° giorno se l'anzianità di dipendenza è superiore a tre anni e mezzo) "	35,57	33,81	31,50	28,46

Il giorno dell'infortunio	(a carico dell'impresa)	100% della retribuzione + 4,95% per riposi annui			
Per il 1°, 2°, 3° giorno successivi a quello dell'infortunio	(a carico dell'impresa)	60% della retribuzione + 2,97% per riposi annui			
Dal 1° giorno successivo a quello dell'infortunio fino al 90° giorno	(anticipazione a carico dell'impresa)	14,07	13,38	12,46	11,26
Dal 91° giorno a guarigione clinica	(anticipazione a carico dell'impresa)	3,18	3,03	2,82	2,55

L' E.D.R. è escluso dal calcolo per il trattamento integrativo per Malattia e Infortunio

I suddetti importi giornalieri sono calcolati secondo i coefficienti di cui agli artt. 26 e 27 del C.C.N.L. 20 Maggio 2004 e rimborsati secondo quelli indicati nell'allegato "E" e precisati dalla comunicazione della CNCE n° 165 del 27/11/2000 e successive.

ELERMENTI RETRIBUTIVI	LIVELLI DI INQUADRAMENTO						
	7° Livello	6° Livello	5° Livello	4° Livello	3° Livello	2° Livello	1° Livello
Paga Base	1.258,71	1.132,83	944,02	881,11	818,16	736,35	629,36
Indennità di Contingenza	533,82	529,63	523,35	521,25	519,15	516,43	512,87
Premio di Produzione	297,95	274,27	227,43	204,49	188,03	169,90	146,29
E.D.R. (elem. distinto retrib.)	10,33	10,33	10,33	10,33	10,33	10,33	10,33
E.E.T. (elem. economico territ.)	83,80	75,42	62,85	58,66	54,47	49,02	41,90
I.V.C. (Indennità di vacanza contrattuale)	9,14	8,48	7,48	7,15	6,82	6,39	5,83
TOTALE RETRIB. MENSILE	2.193,75	2.030,96	1.775,46	1.682,99	1.596,96	1.488,42	1.346,58
Indennità sostitutiva mensa € 72,00 mensili (per effettiva presenza giornaliera)							
Indennità sostitutiva viaggio € 20,00 mensili (per effettiva presenza giornaliera)							
L ' E.D.R. è da aggiungere all'imponibile solo per il calcolo della tredicesima mensilità, permessi retribuiti e ferie.							