

**PROSPETTO PER INVIO DOCUMENTAZIONE PER RICHIESTA
INTEGRAZIONE INDENNITA' INAIL/INPS**

IMPRESA Posizione n.

LAVORATORE DATA DI NASCITA

QUALIFICA DATA DI ASSUNZIONE

I.N.A.I.L.

DENUNCIA DI INFORTUNIO

CERTIFICATO MEDICO INFORTUNIO DAL AL

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE I.N.A.I.L.

I.N.P.S.

CERTIFICATO MEDICO MALATTIA DAL AL

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE I.N.P.S.

EVENTUALI NOTE DELLA DITTA

.....
.....

.....
(d a t a)

.....
(Timbro e firma dell' Impresa)

SPAZIO RISERVATO ALLA CASSA EDILE

CODICE LAVORATORE

DATA INIZIO MALATTIA / INFORTUNIO GG. PRECEDENTI

PERIODO DA LIQUIDARE DAL AL €

PERIODO DA LIQUIDARE DAL AL €

PERIODO DA LIQUIDARE DAL AL €

PROSPETTO DI CALCOLO MALATTIA / INFORTUNIO

IN VIGORE DAL 1° GENNAIO 2025

M A L A T T I A

- Primi 3 giorni di malattia (carenza):

€ , x 1,000 x 6,66 x giorni = € ,
(retribuzione oraria – e.d.r.)

- Dal 4° al 20° giorno per le sole giornate indennizzate dall' I.N.P.S.:

€ , x 0,398 x 6,66 x giorni = € ,
(retribuzione oraria – e.d.r.)

- Dal 21° al 180° giorno per le sole giornate indennizzate dall' I.N.P.S.:

€ , x 0,198 x 6,66 x giorni = € ,
(retribuzione oraria – e.d.r.)

- Dal 181° al compimento del dodicesimo mese, per le sole giornate NON indennizzate dall' INPS

€ , x 0,500 x 6,66 x giorni = € ,
(retribuzione oraria – e.d.r.)

**IMPORTO ANTICIPATO DI CUI SI RICHIEDE IL RIMBORSO = € ,
=====**

*(PROPORZIONALMENTE RIDOTTO IN BASE A/450 ORE SE IL LAVORATORE NON RAGGIUNGE IL MINIMO DELLE 450 ORE)..... = € ,
=====*

I N F O R T U N I O

- Primi 3 giorni di assenza (carenza):

€ , x 0,234 x 5,71 x giorni = € ,
(retribuzione oraria – e.d.r.)

- Dal 4° al 90° giorno di assenza.:

€ , x 0,234 x 5,71 x giorni = € ,
(retribuzione oraria – e.d.r.)

- Dal 91° giorno di assenza in poi:

€ , x 0,045 x 5,71 x giorni = € ,
(retribuzione oraria – e.d.r.)

**IMPORTO ANTICIPATO DI CUI SI RICHIEDE IL RIMBORSO = € ,
=====**

*(PROPORZIONALMENTE RIDOTTO IN BASE A/450 ORE SE IL LAVORATORE NON RAGGIUNGE IL MINIMO DELLE 450 ORE)..... = € ,
=====*

N.b: compilazione NON obbligatoria