

Tracciato record B01-B02 Validità e obbligatorietà dati

Versione 15 | GENNAIO 2022

Indicazioni generali:

Il record deve avere lunghezza fissa di 512 byte, deve essere unico con tutte le aziende e dipendenti, deve avere come estensione (nome file).txt

Gli importi vanno espressi in EURO con due decimali senza punti di separazione e l'arrotondamento deve essere calcolato in modalità Enum Rounding Mode HALF-UP

I valori da indicare sono quelli prevalenti nel mese di competenza di riferimento.

Simbolismi:

Filler: Campi vuoti

B01: Dichiarazione EBAV

B02: Dichiarazione SANI.IN.VENETO

Tipo A: Campo alfanumerico (da allineare a sinistra e riempire con spazi)

Tipo N: Campo numerico (da allineare a destra e riempire con zeri)

OB: Campo obbligatorietà presenza (nella fase di invio interattivo)

OB/C: Campo obbligatorietà presenza condizionata (nella fase di invio interattivo)

I Campi senza descrizione sono campo liberi.

I record devono essere registrati in questa sequenza:

*TIPO 1: record **AZIENDA 1**;*

*TIPO 2: record **DIPENDENTE 1**; di AZIENDA 1*

*TIPO 2: record **DIPENDENTE 2**; di AZIENDA 1*

*TIPO 2: record **DIPENDENTE 3**; di AZIENDA 1*

*TIPO 1: record **AZIENDA 2**;*

*TIPO 2: record **DIPENDENTE 1**; di AZIENDA 2*

*TIPO 2: record **DIPENDENTE 2**; di AZIENDA 2*

*TIPO 1: record **AZIENDA 3**;*

*TIPO 2: record **DIPENDENTE 1**; di AZIENDA 3*

*TIPO 2: record **DIPENDENTE 2**; di AZIENDA 3*

*TIPO 2: record **DIPENDENTE 3**; di AZIENDA 3*

Ecc.

VARIAZIONI TRACCIATO RECORD

<i>Record "1" AZIENDA</i>	<i>Variazione</i>	<i>Versione</i>	<i>Data Variazione</i>
Codice CSC	Obbligatorio	14	da competenza 01/2020
Categoria	Obbl. e valida	14	da competenza 01/2020
Codice Ateco	Obbl. e valida	14	da competenza 01/2020
E-mail Azienda PEC	Obbligatorio	14	da competenza 01/2020
Codice Contratto Lavoro		13	10/06/2019 (da competenza 06/2019)
Codice CSC			22/10/2018
Codice Ateco			11/01/2017
Azienda con casistica particolare			22/02/2016

<i>Record "2" DIPENDENTE</i>	<i>Variazione</i>	<i>Versione</i>	<i>Data Variazione</i>
Data anzianità convenzionale	Obbl. e valida	15	da competenza 01/2022
Qualifica	Valido	14	da competenza 01/2020
Forma	Obbl. e valida	14	da competenza 01/2020
Rapporto/Contratto			
Percentuale Part-time	Obbligatorio condizionale	14	da competenza 01/2020
Regime Orario	Obbl. e valida	14	da competenza 01/2020
Delega negativa Quote	Campo dismesso	14	da competenza 01/2020
SPRAV - Adesione SPRAV - Importo			30/01/2019 (eliminazione dato)
Data di nascita			22/11/2017
Sesso			22/11/2017
Indirizzo dipendente			22/11/2017
C.A.P. dipendente			22/11/2017
Comune dipendente			22/11/2017
Provincia dipendente			22/11/2017
Qualifica			11/01/2017
PREINT - Adesione			11/01/2017
PREINT - Importo			11/01/2017
Imponibile Fiscale			22/02/2016
Imponibile Previdenziale			22/02/2016
FSBA Azienda			28/01/2016
FSBA Dipendente			28/01/2016
Imponibile Previdenziale			28/01/2016
EBR			28/01/2016

<i>Tabella</i>	<i>Variazione</i>	<i>Versione</i>	<i>Data Variazione</i>
TABELLA 4	Codice dismesso INT	14	da competenza 01/2020
TABELLA 5	Codici dismessi 02, 03, 04, 07. Codici nuovi 08, 09, 10, 11	14	da competenza 01/2020
TABELLA 6	Codici dismessi 01, 03, 04, 05, 06, 07	14	da competenza 01/2020
TABELLA 6.1	Nuova tabella	14	da competenza 01/2020
TABELLA 4 - Qualifica del dipendente			Settembre 2018
Tabella 5 – punto 07			20/12/2017
Tabella 1 – punto AK			01/06/2017
Tabella 7 - punto 8			29/02/2016
Tabella 7 – punto 7			29/02/2016
Tabella 7 – punto 6			28/01/2016

Tipo record "1" per AZIENDA							
Campo	Tipo	Lunghezza	Da	A	B01	B02	Descrizione
Tipo record	A	1	1	1	OB	OB	Fisso per Azienda (= 1).
C. Fiscale P. Iva	A	16	2	17	OB	OB	Cod. Fiscale o P. IVA dell'Azienda
Codice Azienda	A	10	18	27			Codice interno gestionale paghe
Ragione sociale	A	40	28	67	OB	OB	Ragione sociale
Indirizzo	A	30	68	97	OB	OB	Indirizzo sede principale
C.A.P.	N	5	98	102	OB	OB	C.A.P. sede principale
Comune	A	30	103	132	OB	OB	Comune sede principale
Provincia	A	2	133	134	OB	OB	Provincia sede principale
Telefono	A	12	135	146			Recapito telefonico
Codice Contratto Lavoro	A	4	147	150			CCL
Filler		4	151	154			
Organizzazione Artigiana	N	2	155	156			<i>Vedi tabella 2</i>
Mese	N	2	157	158	OB	OB	Mese di retribuzione
Anno	N	2	159	160	OB	OB	Anno di retribuzione
Filler		1	161	161			
Filler		1	162	162			
Filler		1	163	163			
Software House	A	5	164	168			<i>Vedi tabella 9</i>
Codice CSC	N	5	169	173	OB		Codice Statistico Contributivo
Filler		5	174	178			
Filler		9	179	187			
Filler		30	188	217			
Categoria	A	2	218	219	OB	OB	<i>Vedi tabella 1</i>
Filler		2	220	221			
Filler		1	222	222			
Filler		11	223	233			
Codice Sede INPS	N	4	234	237	OB	OB	Codice sede INPS competente * Non obbligatorio per aziende SCAU
Codice Matricola INPS	N	10	238	247	OB	OB	Codice Matricola INPS nel caso di matricole diverse creare più Tipo record Azienda * Non obbligatorio per aziende SCAU
RLS in AZIENDA	N	1	248	248			Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (1 = Presente)
Totale dipendenti	N	3	249	251			<i>Totale dipendenti in forza nell'azienda nel mese di competenza. (Numero dipendenti iscritti nel Libro Unico Lavoratori conteggiati come previsto dall'art. 4 del DL 81/2008 "Testo unico sicurezza")</i>
Azienda con casistica particolare	N	1	252	252			<i>Vedi tabella 7</i>
Codice Ateco	A	6	253	258	OB	OB	Codice Ateco 2007 a 6 cifre (attività prevalente) https://www.istat.it/
E-mail Azienda	A	70	259	328			Email Azienda
PEC Azienda	A	70	329	398	OB	OB	Email Azienda con Posta Elettronica Certificata
Cellulare SMS	A	12	399	410			Cellulare per contatti e/o ricevere SMS
Adesione Azienda	N	1	411	411	OB	OB	<i>Vedi tabella 10</i>
IBAN	A	34	412	445			Codice IBAN
Modalità Riscossione	N	1	446	446			<i>Vedi tabella 11</i>
Data Riscossione	N	6	447	452			Formato AAMMGG. Data a partire dalla quale si può procedere alla riscossione.
Filler		60	453	512			

Tipo record "2" per DIPENDENTE

Campo	Tipo	Lunghezza	Da	A	B01	B02	Descrizione
Tipo record	A	1	1	1	OB	OB	Fisso per Dipendente (= 2)
C. Fiscale P. Iva	A	16	2	17	OB	OB	Cod. Fiscale o Partita IVA dell'Azienda
Codice Azienda	A	10	18	27			
Cod. fiscale dipendente	A	16	28	43	OB	OB	Codice fiscale dipendente
Codice dipendente	A	10	44	53			
Cognome	A	20	54	73	OB	OB	Cognome
Nome	A	15	74	88	OB	OB	Nome
Indirizzo dipendente	A	30	89	118	OB	OB	Indirizzo dipendente
C.A.P. dipendente	N	5	119	123	OB	OB	C.A.P. dipendente
Comune dipendente	A	30	124	153	OB	OB	Comune dipendente
Provincia dipendente	A	2	154	155	OB	OB	Provincia dipendente
Codice Contratto Lavoro	A	4	156	159			CCL
Qualifica	A	3	160	162	OB		Vedi tabella 4
Livello	A	4	163	166			
Filler		4	167	170			
Data assunzione	N	6	171	176	OB	OB	Formato AAMMGG
Forma rapporto	N	2	177	178	OB		Vedi tabella 5
Filler		3	179	181			
Tipo riduzione	N	2	182	183			Vedi tabella 6
NRS Azienda	N	7	184	190			Quota Regionale
NRS Dipendente	N	7	191	197			Quota Regionale
1° livello Azienda	N	7	198	204			Quota Regionale
1° livello Dipendente	N	7	205	211			Quota Regionale
2° livello Azienda	N	7	212	218			Quota Regionale da CCRIL
2° Livello Dipendente	N	7	219	225			Quota Regionale da CCRIL
COBIS-FBS	N	7	226	232			Quota Regionale Rappresentante Sicurezza
PREINT - Adesione	A	1	233	233			Adesione Previdenza Complementare 1 = Solidarietà Veneto 2 = Fon.Te
Imponibile Fiscale	N	9	234	242	OB		Se importo ≤ 0€ valorizzare con valore 1€
Delega negativa NRS	N	1	243	243			Vedi tabella 12
Filler		1	244	244			
Percentuale Part-Time	N	4	245	248	OB/C	OB/C	<Perc Part-Time> : valore va espresso in centesimi. Esempio part-time al 65 % = 6500. Obbligatorio solo in presenza dei valori 02 o 03 Tabella 6.1 Regime Orario
EBNA	N	7	249	255			Quota Nazionale EBNA
Rappr. OO.AA. Azienda	N	7	256	262			Quota Nazionale Rappresentanza Sindacale OO.AA.
Rappr. OO.SS. Azienda	N	7	263	269			Quota Nazionale Rappresentanza Sindacale OO.SS.
PREINT - Importo	N	7	270	276			Quota Previdenza Complementare
Data licenziamento	N	6	277	282			Formato AAMMGG
Filler		1	283	283			
Filler		7	284	290			
E-mail Dipendente	A	70	291	360			E-mail Dipendente per comunicazioni
Cellulare SMS	A	12	361	372			Cellulare per contatti e/o ricevere SMS
SANI.IN.VENETO - Iscrizione	N	1	373	373		OB	Vedi tabella 13
SANI.IN.VENETO - Importo	N	7	374	380			Importo Quota Sanità
IBAN Dipendente	A	34	381	414			Codice Iban dipendente
FSBA Azienda	N	7	415	421			Quota Nazionale contribuzione FSBA % Azienda
Filler		7	422	428			
FSBA Dipendente	N	7	429	435			Quota Nazionale contribuzione FSBA % Dipendente
Imponibile Previdenziale	N	7	436	442	OB		Se importo ≤ 0€ valorizzare con valore 1€
EBR	N	7	443	449			Quota Nazionale prestazioni EE.BB.RR.
Data di nascita	N	6	450	455	OB/C	OB/C	Formato AAMMGG Obbligatorio solo in presenza di valore numerico provvisorio in "codice fiscale dipendente"
Sesso	A	1	456	456	OB/C	OB/C	M = Maschio. F = Femmina Obbligatorio solo in presenza di valore numerico provvisorio in "codice fiscale dipendente"
Regime Orario	N	2	457	458	OB	OB	Vedi tabella 6.1
Data anzianità convenzionale	N	6	459	464	OB	OB	Formato AAMMGG - Se Azienda senza alcun passaggio societario precedente: "data anzianità convenzionale" = "data assunzione"
Filler		48	465	512			

TABELLE

TABELLA 1 – Categoria EBAV valida per il calcolo delle quote

Codice	Descrizione
AA	Metalmecanici
AB	Odontotecnici
AC	Orafi
AD	Acconciatura ed Estetica
AE	Tessile Abbigliamento (T.A.C.)
AF	Comunicazione (Grafici - Cartotecnici - Fotografi)
AH	Ceramica
AI	Legno
AK	Alimentaristi non Artigiani
AL	Vetro
AM	Alimentaristi
AN	Panificatori
AP	PulitintoLavanderie
AR	Autotrasporto
AS	Marmo – Lapidei
AT	Settori non coperti da contrattazione regionale
AU	Chimica - Gomma – Plastica
AV	Occhiali
AX	Imprese di pulizia
AY	Trasporto persone
AZ	Concia
AQ	Edili (valido solo per Sani.In.Veneto: solo se valore 1 in tab. 10)
OA	Organizzazioni Artigiane
OS	Organizzazioni Sindacali

TABELLA 2 – ORGANIZZAZIONE ARTIGIANA DI RIFERIMENTO (nota: codici “sterilizzati dal 2017”)

Codice	Descrizione
01	CONFARTIGIANATO
02	CNA
03	CASARTIGIANI

TABELLA 4 - Qualifica del dipendente

Codice	Descrizione
APP	APPRENDISTA <i>generico, da usare se non si dichiara impiego specifico</i>
AIM	APPRENDISTA IMPIEGATO
AIT	APPRENDISTA IMPIEGATO TECNICO <i>apprendista con impiego specifico, per determinare formazione</i>
AOP	APPRENDISTA OPERAIO
ADU	APPRENDISTA "DUALE" D.Lgs 81/2015
IMP	IMPIEGATO
ITE	MPIEGATO TECNICO
OPE	OPERAIO
QUA	QUADRO
ALT	ALTRO LAVORATORE <i>senza obbligo di denuncia ad esempio stagista, tirocinante, voucher, cocopro</i>

TABELLA 5 – Forma Rapporto/Contratto prevalente nel mese

Codice	Descrizione
01	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
05	LAVORATORE A CHIAMATA
06	LAVORATORE A DOMICILIO
08	CONTRATTO A TERMINE (non stagionale)
09	CONTRATTO A TERMINE STAGIONALE
10	SOMMINISTRAZIONE A TERMINE
11	SOMMINISTRAZIONE A TEMPO INDETERMINATO

TABELLA 6 – Tipo riduzione

Codice	Descrizione
02	SOSPENSIONE PER MANCANZA DI LAVORO
08	ASSUNTO O CESSATO NEL MESE
09	ASPETTATIVA NON RETRIBUITA
10	CONGEDO PARENTALE

TABELLA 6.1 – Regime Orario

Codice	Descrizione
01	FULL TIME (ovvero tutti i casi di contratto non part time)
02	PART TIME (con % orario part time)
03	PART-TIME orario sperimentale (PTOS) (con % orario part time)

TABELLA 7 – Azienda con casistica particolare

Cod.	Descrizione
1	Non artigiana, con contratto artigiano specifico
2	Non artigiana, con solo quote Sistema Sicurezza (COBIS/FBS)
3	Artigiana, con nessuna matricola INPS (SCAU)
4	Con solo quote per Sani.In.Veneto
5	Associazione/Sindacato o Ente collegato (<i>solo per categorie OA OS</i>)
6	Coperta da D.Lgs 148/2015 (<i>CIGO</i>)
7	Con solo Quote Bilateralità
8	Con solo Quote FSBA

TABELLA 9 – Software House

Codice Software

TABELLA 10 – Adesione Azienda

Codice Descrizione

- 0 = Adesione a EBAV (Dichiarazione B01)
- 1 = Adesione a SANI.IN.VENETO (Dichiarazione B02)
- 2 = Adesione a EBAV e SANI.IN.VENETO (Dichiarazione B01 + B02)

TABELLA 11 – Modalità pagamento quote SANI.IN.VENETO (Dichiarazione B02) e Aziende SCAU

Codice Descrizione

- 0 = Bonifico o altro
- 1 = SDD dal Conto Corrente dell'Azienda
- 2 = SDD dal Conto Corrente dell'Intermediario
- 9 = SDD riscossione sospesa o non autorizzata

TABELLA 12 – Delega negativa NRS

Codice Descrizione

- 0 = Quota intera
- 1 = Nessuna Quota
- 2 = Nessun Aumento (da competenza 05/2013)

TABELLA 13 – SANI.IN.VENETO – Iscrizione Dipendente

Codice Descrizione

- 0 = Non iscritto
- 1 = Iscritto con quota mensile
- 2 = Iscritto con quota straordinaria (3 mesi aggiuntivi) per accesso immediato

Codici contratti lavoro – CCL disattivati dal 06/2019

182 e 224, in quanto confluiti in "CCNL per i dipendenti delle imprese artigiane dei settori tessile, abbigliamento, calzaturiero, pulitintolavanderia, occhialeria e per i dipendenti delle imprese artigiane dei settori della chimica e della ceramica – CNA, CONFARTIGIANATO, CASARTIGIANI, CLAAI" (codice 003);

121 e 124, in quanto confluiti in "CCNL per i lavoratori dipendenti delle imprese artigiane dei settori metalmeccanica, installazione impianti, orafi, argentieri ed affini e delle imprese del settore odontotecnica – CNA, CONFARTIGIANATO, CASARTIGIANI, CLAAI" (codice 116);

133, 163, 164, 165, 166 e 231, in quanto confluiti in "CCNL dell'industria del trasporto aereo – ASSAEREO, ASSAEROPORTI, ASSOHANDLERS, ASSOCONTROL, FEDERCATERING, FAIRO" (codice 366);

176, in quanto confluito in "CCNL per i dipendenti delle imprese artigiane e delle imprese non artigiane che occupano fino a 15 dipendenti del settore alimentare e per i dipendenti delle imprese della panificazione – CNA, CONFARTIGIANATO, CASARTIGIANI, CLAAI" (codice 175);

193, in quanto confluito in "CCNL per i lavoratori dipendenti delle aziende dei settori legno, arredamento, mobili, escavazione e lavorazione dei materiali lapidei - CNA, CONFARTIGIANATO, CASARTIGIANI, CLAAI" (codice 101);

422 e 467, in quanto relativi a contratti collettivi nazionali non più in vigore.



Ente Bilaterale Artigianato Veneto

Via F.lli Bandiera, 35
30175 Marghera (Venezia)
Tel. 0412584911

www.ebav.it Area Adesione

versamenti@ebav.it