

## Tracciato record B01-B02 Validità e obbligatorietà dati

---

Versione 19 | GIUGNO 2023

---

### 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 Sede Inps	Descrizione	19	da competenza 06/2023
Tipologia azienda	Descrizione	19	da competenza 06/2023
Codice Contratto Lavoro	Obbligatorio e mappatura CNEL	16	da competenza 06/2022
Azienda con casistica particolare	Nuova posizione 453-454	15.1	da competenza 01/2022
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>
TFR conferito a Fondo negoziale artigiano	Nuovo campo per controllo quote previdenza	17	da competenza 08/2022
EBR	Aggiunta descrizione "1° liv Azien. EE.BB.RR."	15.1	da competenza 01/2022
Data anzianità convenzionale	Obbl. e valida solo B01	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>
<b>TABELLA 7</b>	<b>Codice nuovo: 99 Codice ridefinito: 12</b>	<b>19</b>	<b>da competenza 06/2023</b>
TABELLA 7	Codici dismessi: 09, 10, 11 Codici nuovi: 12	18	da competenza 01/2023
TABELLA 7	Codici dismessi: 01 Codici nuovi: 09, 10, 11 codifica a due caratteri	15.1	da competenza 01/2022
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

<b>Tipo record "1" per AZIENDA</b>							
Campo	Tipo	Lunghezza	Da	A	B01	B02	Descrizione
<b>Tipo record</b>	A	1	1	1	OB	OB	Fisso per Azienda (= 1).
<b>C. Fiscale P. Iva</b>	A	16	2	17	OB	OB	Cod. Fiscale o P. IVA dell'Azienda
<b>Codice Azienda</b>	A	10	18	27			Codice interno gestionale paghe
<b>Ragione sociale</b>	A	40	28	67	OB	OB	Ragione sociale
<b>Indirizzo</b>	A	30	68	97	OB	OB	Indirizzo sede principale
<b>C.A.P.</b>	N	5	98	102	OB	OB	C.A.P. sede principale
<b>Comune</b>	A	30	103	132	OB	OB	Comune sede principale
<b>Provincia</b>	A	2	133	134	OB	OB	Provincia sede principale
<b>Telefono</b>	A	12	135	146			Recapito telefonico
<b>Codice Contratto Lavoro</b>	A	4	147	150	OB		CCL – Nuova Mappatura CNEL
Filler		4	151	154			
<b>Organizzazione Artigiana</b>	N	2	155	156			<i>Vedi tabella 2</i>
<b>Mese</b>	N	2	157	158	OB	OB	Mese di retribuzione
<b>Anno</b>	N	2	159	160	OB	OB	Anno di retribuzione
Filler		1	161	161			
Filler		1	162	162			
Filler		1	163	163			
<b>Software House</b>	A	5	164	168			<i>Vedi tabella 9</i>
<b>Codice CSC</b>	N	5	169	173	OB		Codice Statistico Contributivo
Filler		5	174	178			
Filler		9	179	187			
Filler		30	188	217			
<b>Categoria</b>	A	2	218	219	OB	OB	<i>Vedi tabella 1</i>
Filler		2	220	221			
Filler		1	222	222			
Filler		11	223	233			
<b>Codice Sede INPS</b>	N	4	234	237	OB	OB	<b>Codice sede INPS dichiarato in Rigo EBNA F24</b> * Non obbligatorio per aziende SCAU
<b>Codice Matricola INPS</b>	N	10	238	247	OB	OB	Codice Matricola INPS nel caso di matricole diverse creare più Tipo record Azienda * Non obbligatorio per aziende SCAU
<b>RLS in AZIENDA</b>	N	1	248	248			Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (1 = Presente)
<b>Totale dipendenti</b>	N	3	249	251			<i>Totale dipendenti in forza nell' azienda nel mese di competenza.</i> <i>(Numero dipendenti iscritti nel Libro Unico Lavoratori conteggiati come previsto dall'art. 4 del DL 81/2008 "Testo unico sicurezza")</i>
Filler		1	252	252			<i>Campo annullato per necessità di 2 caratteri</i>
<b>Codice Ateco</b>	A	6	253	258	OB	OB	Codice Ateco 2007 a 6 cifre (attività prevalente) <a href="https://www.istat.it/">https://www.istat.it/</a>
<b>E-mail Azienda</b>	A	70	259	328			Email Azienda
<b>PEC Azienda</b>	A	70	329	398	OB	OB	Email Azienda con Posta Elettronica Certificata
<b>Cellulare SMS</b>	A	12	399	410			Cellulare per contatti e/o ricevere SMS
<b>Adesione Azienda</b>	N	1	411	411	OB	OB	<i>Vedi tabella 10</i>
<b>IBAN</b>	A	34	412	445			Codice IBAN
<b>Modalità Riscossione</b>	N	1	446	446			<i>Vedi tabella 11</i>
<b>Data Riscossione</b>	N	6	447	452			Formato AAMMGG. Data a partire dalla quale si può procedere alla riscossione.
<b>Tipologia azienda</b>	N	2	453	454			<i>Vedi tabella 7</i>
Filler		58	455	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 - 1° liv Azienda EE.BB.RR.	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		Formato AAMMGG - Se Azienda senza alcun passaggio societario precedente: "data anzianità convenzionale" = "data assunzione"
TFR conferito a Fondo negoz.	N	1	465	465			TFR presso Fondo Previdenza negoziale (1 = SI)
Filler		47	466	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 es. stagista, tirocinante, voucher)</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 – Tipologia azienda**

Codice	Descrizione
01	<del>Non artigiana, con contratto artigiano specifico [NON PIU' VALIDO]</del>
02	Non artigiana, con solo quote Sistema Sicurezza (COBIS/FBS)
03	Artigiana, con nessuna matricola INPS (Uniemens PosAgri ex SCAU DMAG)
04	Con solo quote per Sani.In.Veneto
05	Associazione/Sindacato o Ente collegato <i>(solo per categorie OA OS)</i>
06	Coperta da D.Lgs 148/2015 - Senza CCRL e con recepimento Accordo 17/12/21 <i>(solo per categoria AT)</i>
07	Coperta da D.Lgs 148/2015 - Con CCRL applicato e con recepimento Accordo 17/12/21
08	Solo quote FSBA (Azienda non aderente a bilateralità artigiana)
09	<del>D.Lgs 148/2015 - Senza CCRL e senza Accordo 17/12/21 [NON PIU' VALIDO]</del>
10	<del>D.Lgs 148/2015 - Con CCRL applicato e senza Accordo 17/12/21 [NON PIU' VALIDO]</del>
11	<del>Artigiana di settori che devono ancora recepire Accordo del 17/12/21 [NON PIU' VALIDO]</del>
12	Artigiana non vincolata a FSBA
99	Con casistica particolare

**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

---



A. Scattolin

*Responsabile Servizi e Contributi*  
*Responsabile Adesione e Versamenti*

---

Ente Bilaterale Artigianato Veneto

Via F.lli Bandiera, 35

30175 Marghera (Venezia)

Tel. 0412584911

[www.ebav.it](http://www.ebav.it) Area Adesione

[versamenti@ebav.it](mailto:versamenti@ebav.it)

---