

## Tracciato record B01-B02 Validità e obbligatorietà dati

---

Versione 22 | GIUGNO 2025

---

### 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 Ateco	Descrizione	21	da competenza 04/2025
RLS in azienda	Campo non richiesto - filler	20	da competenza 01/2025
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>
Data licenziamento/Fine rapporto	Descrizione migliorata, comprendendo tutte le "uscite"	20	da competenza 01/2025
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 Rapporto/Contratto	Obbl. e valida	14	da competenza 01/2020
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 7	Eliminazione codice 99	22	da competenza 07/2025
TABELLA 7	Codici nuovi: 94 95	22	da competenza 01/2025
TABELLA 1	Nuovo codice: AW	20	da competenza 01/2025
TABELLA 7	Codici nuovi: 90 91 92 93	20	da competenza 01/2025
TABELLA 7	Codice nuovo: 99 Codice ridefinito: 12	19	da competenza 06/2023
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	Codice sede INPS dichiarato in Rigo EBNA F24 * 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
Filler	N	1	248	248			
<b>Totale dipendenti</b>	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>
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 2025 a 6 cifre (attività prevalente) <a href="https://www.istat.it/">https://www.istat.it/</a> (da APRILE 2025)
<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/Fine rapporto	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
<b>AA</b>	Metalmecanici
<b>AB</b>	Odontotecnici
<b>AC</b>	Orafi
<b>AD</b>	Acconciatura ed Estetica
<b>AE</b>	Tessile Abbigliamento (T.A.C.)
<b>AF</b>	Comunicazione (Grafici - Cartotecnici - Fotografi)
<b>AH</b>	Ceramica
<b>AI</b>	Legno
<b>AK</b>	Alimentaristi non Artigiani
<b>AL</b>	Vetro
<b>AM</b>	Alimentaristi
<b>AN</b>	Panificatori
<b>AP</b>	Pulitintolavanderie
<b>AR</b>	Autotrasporto
<b>AS</b>	Marmo – Lapidei
<b>AT</b>	Settori non coperti da contrattazione regionale
<b>AU</b>	Chimica - Gomma – Plastica
<b>AV</b>	Occhiali
<b>AX</b>	Imprese di pulizia
<b>AY</b>	Trasporto persone
<b>AZ</b>	Concia
<b>AW</b>	Categoria Mantenimento adesione
<b>AQ</b>	Edili (valido solo per Sani.In.Veneto: solo se valore 1 in tab. 10)
<b>OA</b>	Organizzazioni Artigiane
<b>OS</b>	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	IMPIEGATO 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
90	Meccanica CCNL C011
91	Meccanica CCNL C01A
92	Legno CCNL F051 (Servizi Ambientali)
93	Concia CCNL B101
94	Chimica CCNL B371 (Gomma Plastica)
95	Comunicazione CCNL G011 (Grafica)
99	<del>Con casistica particolare [NON PIU' VALIDO]</del>

**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)

---