

Tracciato record file di interscambio dati

Versione 13 | 2019 GIUGNO

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

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>Data Variazione</i> |
|--|---|
| Codice Ateco | 11/01/2017 |
| Azienda con casistica particolare | 22/02/2016 |
| Codice CSC | 22/10/2018 |
| Codice Contratto Lavoro | 10/06/2019 (da competenza 06/2019) |

| <i>Record "2" DIPENDENTE</i> | <i>Data Variazione</i> |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| SPRAV - Adesione | 30/01/2019 (eliminazione dato) |
| SPRAV - Importo | |
| 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>Data Variazione</i> |
|-----------------------------|------------------------|
| 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 | | | Vedi tabella 2 |
| 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 | | | Vedi tabella 9 |
| Codice CSC | N | 5 | 169 | 173 | | | Codice Statistico Contributivo |
| Filler | | 5 | 174 | 178 | | | |
| Filler | | 9 | 179 | 187 | | | |
| Filler | | 30 | 188 | 217 | | | |
| Categoria | A | 2 | 218 | 219 | OB | | Vedi tabella 1 |
| 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 | | | 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") |
| Azienda con casistica particolare | N | 1 | 252 | 252 | | | Vedi tabella 7 |
| Codice Ateco | A | 6 | 253 | 258 | OB | | Codice Ateco 2007 |
| E-mail Azienda | A | 70 | 259 | 328 | | | Email Azienda |
| E-mail Azienda PEC | A | 70 | 329 | 398 | | | 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 | Vedi tabella 10 |
| IBAN | A | 34 | 412 | 445 | | | Codice IBAN |
| Modalità Riscossione | N | 1 | 446 | 446 | | | Vedi tabella 11 |
| 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 | | | 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 Integrativa 1 = Solidarietà Veneto 2 = Fon.Te |
| Imponibile Fiscale | N | 9 | 234 | 242 | OB | | Del cedolino del mese, se importo ≤ 0€ valorizzare con valore 1€ |
| Delega negativa NRS | N | 1 | 243 | 243 | | | Vedi tabella 12 |
| Delega negativa Quote | N | 1 | 244 | 244 | | | Delega negativa Quote dipendente (1=Si) Scaduta il 31/03/2011 |
| Percentuale Part-Time | N | 4 | 245 | 248 | | | <Perc Part-Time> : valore va espresso in centesimi. Esempio part-time al 65 % = 6500. |
| 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 | | | Importo Previdenza Integrativa |
| Data licenziamento | N | 6 | 277 | 282 | | | Formato AAMMGG |
| Filler | | 1 | 283 | 283 | | | Consenso adesione servizio (1=Si) |
| Filler | | 7 | 284 | 290 | | | Importo adesione al servizio |
| 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 | | Del cedolino del mese, 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/C1 | OB/C1 | Formato AAMMGG |
| Sesso | A | 1 | 456 | 456 | OB/C1 | OB/C1 | M = Maschio. F = Femmina |
| Filler | | 56 | 457 | 512 | | | |

OB/C1 – Obbligatorio solo in presenza di codice fiscale dipendente numerico provvisorio

TABELLE

TABELLA 1 – Categoria EBAV valida per il calcolo delle quote

| Codice | Descrizione |
|-----------|---|
| AA | Metalmecanici – Installatori d’impianti - Autoriparazione |
| AB | Odontotecnici |
| AC | Orafo e Argentieri |
| AD | Acconciatura ed Estetica |
| AE | Tessile – Abbigliamento – Calzature – Bambole e Giocattoli |
| 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 – Lapidari |
| AT | Settore non coperto |
| AU | Chimica - Gomma – Plastica |
| AV | Occhialeria – Ottica |
| 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

| Codice | Descrizione |
|--------|-----------------|
| 01 | CONFARTIGIANATO |
| 02 | CNA |
| 03 | CASARTIGIANI |

TABELLA 3 –

| |
|------|
| null |
|------|

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 |
| INT | INTERMEDIO |
| OPE | OPERAIO |
| QUA | QUADRO |
| ALT | ALTRO LAVORATORE <i>senza obbligo di denuncia, ad esempio stagista, tirocinante, voucher, cocopro</i> |

TABELLA 5 – Forma Rapporto/Contratto

| Codice | Descrizione |
|--------|--------------------------------------|
| 01 | LAVORO A TEMPO INDETERMINATO |
| 02 | CONTRATTO FORMAZIONE LAVORO |
| 03 | CONTRATTO A TERMINE |
| 04 | CONTRATTO D'INSERIMENTO |
| 05 | LAVORATORE A CHIAMATA |
| 06 | LAVORATORE A DOMICILIO |
| 07 | PART-TIME orario sperimentale (PTOS) |

TABELLA 6 – Tipo riduzione

| Codice | Descrizione |
|--------|------------------------------------|
| 01 | SERVIZIO MILITARE DI LEVA |
| 02 | SOSPENSIONE PER MANCANZA DI LAVORO |
| 03 | MATERNITÀ |
| 04 | PART-TIME |
| 05 | MALATTIA |
| 06 | INFORTUNIO |
| 07 | FERIE - PERMESSI |
| 08 | ASSUNTO O CESSATO NEL MESE |
| 09 | ASPETTATIVA NON RETRIBUITA |
| 10 | CONGEDO PARENTALE |

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 8 –

null

TABELLA 9 – Software House

E' un codice inviato on-line da EBAV alle Software House in fase di iscrizione per identificare chi produce il file. Per ricevere il codice seguire la procedura di registrazione dal sito www.ebav.it nel riquadro "ACCESSO AREA RISERVATA", compilare il modulo di **REGISTRAZIONE**, precisando nelle caratteristiche Tipologia utente = **Software House**, riceverete una e-mail con il codice di attivazione da inserire nel tracciato record.

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.



EBAV

Ente Bilaterale Artigianato Veneto

Via F.lli Bandiera, 35

30175 Marghera (Venezia)

Tel. 0412584911

www.ebav.it

versamenti@ebav.it