



ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO DI VERSAMENTO B/01

- Il modello di versamento va compilato mensilmente ed è denominato EBAV B/01.
- Va inviato ad EBAV, quando l'azienda ha dipendenti in forza, anche se l'importo di versamento è a € 0 (zero).
- E' valido anche come domanda d'iscrizione per le aziende che versano per la prima volta.

Compilare i riquadri del modello:

(1): (I4) Testata del modello con anagrafiche.

- (I1) Logo:
Inserire il logo EBAV.
- (I2) Intestazione modello:
DENUNCIA MENSILE QUOTE EBAV e NRS
Indirizzo EBAV
1° copia ORIGINALE PER ENTE BILATERALE ARTIGIANATO VENENTO.
2° copia COPIA PER LA BANCA.
3° copia COPIA PER L'AZIENDA.
- (I3) Comunicazioni dell'Azienda:
Riportare informazioni comunicazioni e commenti per la gestione dell'Azienda.
- (I4) Anagrafica dell'Azienda:
Ragione Sociale dell'impresa
Via completa numero civico
CAP Comune Provincia
Numero telefonico.
Nel caso in cui l'azienda abbia più sedi di lavoro dovranno essere compilate per ognuna un modello..

(1): (4) Testata del modello con dati contrattuali azienda e periodo di versamento.

- (1) Cod. Fiscale:
Codice fiscale o la Partita Iva dell'Azienda.
- (1) a Provincia:
Provincia dell'Azienda.
- (2) Settore:
Codice "Voce di Tariffa" utilizzato dall'INAIL per la classificazione delle lavorazioni dell'azienda.
- (2) a CCL:
Codice del Contratto di Lavoro secondo la classificazione INPS.
Riportare CCL secondo la classificazione presente nel documento tecnico per la compilazione dei flussi delle denunce retributive mensili INPS. (Appendice B1-Tabella codici contratto)
Vedi sito www.inps.it ([Home > Informazioni > Le aziende, i consulenti ed i professionisti > Mensilizzazione denunce retributive](#))
Nel caso in cui l'azienda applichi due contratti di lavoro dovranno essere compilate per ognuno un modello.
- (3) Ass. Imp.:
Codice dell'organizzazione imprenditoriale cui l'azienda aderisce secondo la tabella A1.
- (4) a Mese.
Mese cui si riferisce la contribuzione.
- (4) b Anno.
Anno cui si riferisce la contribuzione.
- Esempio 12/05 indica il mese di dicembre 2005. il cui versamento scade il 25/01/2006
- (4) c Sede:
Sede presso di chi è effettuata la tenuta dei libri paga secondo la tabella A2.

- (4) d Codice Causale 1:
Codice Causale per versamenti elettronici.
- (4) e Codice Causale 2:
Codice Causale per versamenti elettronici.

NB: Il Codice Causale 1 e 2 sono generati dai programmi elettronici utilizzati da www.ebav.veneto.it.

(5): (19) Dettaglio del modello con dati del lavoratore e le quote.

- (5) Dipendente Cognome e Nome:
Cognome e Nome del lavoratore.
- (6) Codice Fiscale
Codice fiscale del lavoratore.
- (7) Qua-Liv.
Qualifica e Livello del dipendente
Specificare se trattasi di: apprendista, operaio, intermedio, impiegato, quadro secondo i codici indicati nella tabella (B) ed aggiungere il livello contrattuale.
- (8) Mansione:
Mansione per la quale il lavoratore è stato assunto.
- (9) Data Ass/Dim:
Data di assunzione o di fine rapporto.
Va riportata su ogni modello la data di assunzione del Dipendente.
Nel caso il Dipendente venga dimesso riportare la data di dimissioni/licenziamento.
Nel caso il Dipendente venga assunto e dimesso nello stesso mese riportare la data di dimissioni/licenziamento riportando nella casella 12 Tipo di riduzione cod. 08.
- (10) Forma rapp.:
Forma del rapporto di lavoro secondo la tabella "C"
- (11) Ore Lav.:
Numero di ore lavorate nel mese dal lavoratore.
- (12) Tipo Rid.:
Tipologia delle ore non lavorate nel mese.
Per gli eventi di cui alla tabella "D" scegliendo la tipologia più ricorrente nel mese.
- (13) 0,06:
Importo di € 0,06 dovuto dall'impresa nel quadro delle NRS.
- (14) 0,32:
Importo di € 0,32 dovuto dal lavoratore e trattenuto dal netto della busta paga (voce NRS) nel caso in cui il lavoratore non abbia esercitato il diritto di delega negativa.
- (15) 3,62:
Importo di € 3,62 dovuto dall'impresa (primo livello EBAV – attività interconfederale).
Si ricorda che su parte dell'importo a carico ditta è dovuto il contributo di solidarietà INPS del 10%.
L'imponibile è stato determinato con apposita tabella predisposta da EBAV.
- (16) 0,52
Importo di € 0,52 dovuto dal lavoratore (primo livello EBAV - attività interconfederale).
- (17) 2° Liv. Impr.:
Importo a carico dell'impresa relativo al secondo livello di attività EBAV (attività di categoria), così come determinato dai CCRL o dagli accordi integrativi regionali.
Si ricorda che su parte dell'importo a carico ditta è dovuto il contributo di solidarietà INPS del 10%.
L'imponibile è stato determinato con apposita tabella predisposta da EBAV.
- (18) 2° Liv. Lav.:
Importo a carico del lavoratore e trattenuto dal netto della busta paga relativo al secondo livello di attività EBAV

(attività di categoria) così come determinato dai CCRL o dagli accordi integrativi regionali.

- (19) F.B. SIC.:
Fondo Bilaterale per la Sicurezza. Importo di € 0,86 dovuto dall'impresa per il Fondo Bilaterale Sicurezza.
- Dal 01/11/2003 le quote del Fondo Bilaterale per la Sicurezza sono diversificate:
 -
 - le imprese Artigiane del Veneto che occupano fino a 15 lavoratori subordinati verseranno un contributo di € 0.86 mensili per 12 mensilità per ciascun dipendente in forza.
 - le imprese Artigiane del Veneto che occupano oltre 15 lavoratori subordinati verseranno un contributo di € 0.43 mensili per 12 mensilità per ciascun dipendente in forza.

(1): (4d) Totali del modello con importi di versamento.

- (13s) Totale colonna 13:
(14s) Totale colonna 14:
(15s) Totale colonna 15:
(16s) Totale colonna 16:
(17s) Totale colonna 17:
(18s) Totale colonna 18:
(19s) Totale colonna 19:
Totali per colonna calcolato sommando gli importi effettivamente riportati nelle relative colonne.
- (20) **TOTALE VERSAMENTO:**
Totale del versamento ottenuto sommando tutti i totali delle singole colonne.
(13s)+(14s)+(15s)+(16s)+(17s)+(18s)+(19s)
- (21) a Legge n. 675 del 31.12.1996:
Informazioni sulla trattamento dei dati personali.
Timbro e firma dell'Azienda
- (21) b Timbro datario dell'ente accettante:
Timbro dell'ente o banca per quietanza.
- (21) c Versato azienda:
Totale versamento come da colonna (20).
- (21) d Versato azienda di cui dichiara:
Versamento a diretto carico dell'impresa con i totali relativi alla somma dei righe (13s) + (15s) + (17s) + (19s).
- (22) Dati Bancari:
Coordinate bancarie per il versamento.
- Nessun versamento è dovuto dall'impresa e dal lavoratore nel caso in cui le ore **comunque retribuite** nel mese siano inferiori a 60.
 - Comunque i dati anagrafici del lavoratore in forza e quelli del rapporto di lavoro vanno in ogni caso riportati nella scheda e spedire sempre il modello di versamento.

TABELLA – A1 -	
Codice	Descrizione
00	NESSUNA ORGANIZZAZIONE
01	CONFARTIGIANATO
02	C.N.A.
03	C.A.S.A.
05	ALTRO

TABELLA - A2 - TENUTA LIBRI PAGA	
Codice	Descrizione
A	ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA
C	CONSULENTE DEL LAVORO O ALTRO PROFESSIONISTA ABILITATO
D	AZIENDA

TABELLA – B - Qualifica e Livello del dipendente	
Codice	Descrizione
APP	APPRENDISTA
OPE	OPERAIO
INT	INTERMEDIO
IMP	IMPIEGATO
QUA	QUADRO
***	ALTRO

TABELLA – C – Forma Rapporto	
Codice	Descrizione
01	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
02	CONTRATTO FORMAZIONE LAVORO
03	CONTRATTO A TERMINE

TABELLA – D - Denominazione della tipologia delle ore non lavorate	
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