

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA DISTINTA DI CONTRIBUZIONE

SOMMARIO

COMPILAZIONE DISTINTA DI CONTRIBUZIONE	3
SEZIONE TESTATA	3
Informazioni per la compilazione:	3
SEZIONE DETTAGLIO	4
VARIAZIONE DATI PRECEDENTEMENTE COMUNICATI (RETTIFICA PER PRECEDENTI ERRORI DI TRASMISSIONE)	5
ALCUNI ESEMPI DI VARIAZIONE DEI DATI (RETTIFICA):.....	6
SITUAZIONE	6
ERRORE NELLA COMUNICAZIONE – dipendente non comunicato per un mese:.....	6
Comunicazione di rettifica:.....	6
ERRORE NELLA COMUNICAZIONE – importo del contributo comunicato inferiore al dovuto:	6
Comunicazione di rettifica:.....	7
ERRORE NELLA COMUNICAZIONE – importo del contributo comunicato superiore al dovuto:.....	7
Comunicazione di rettifica:.....	7
ERRORE NELLA COMUNICAZIONE – opzione comunicata diversa da quella di appartenenza:	7
Comunicazione di rettifica:.....	8
TERMINE RAPPORTO LAVORATIVO	8

COMPILAZIONE DISTINTA DI CONTRIBUZIONE

La distinta di contribuzione è composta da 2 sezioni: testata e dettaglio.

Nella testata devono essere inserite le informazioni identificative dell'azienda ed i totali contributivi.

Nel dettaglio devono essere inserite le informazioni identificative dei dipendenti dell'azienda iscritti al Fondo FASIE e i relativi contributi per essi calcolati.

A seguire, per ciascuna sezione, sono fornite le indicazioni utili alla corretta compilazione delle stesse.

SEZIONE TESTATA

A	B	C	D
CODICE AZIENDA	RAGIONE SOCIALE	PARTITA IVA O CODICE FISCALE	CCNL
FAZ	Denominazione società	1111111111	Codice come da tabella

E	F	G	H	I
PERIODO DI RIFERIMENTO	TOTALE CONTRIBUTO AZIENDA	TOTALE CONTRIBUTO DIPENDENTE	TOTALE CONTRIBUTO FAMILIARE	TOTALE CONTRIBUTO CONVIVENTE
AAAAMM	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

J	K	L
NOMINATIVO REFERENTE	MAIL REFERENTE	TELEFONO
Cognome e nome	xxx@azienda.it	06554488 339339339

Informazioni per la compilazione:

colonna A. CODICE AZIENDA (campo obbligatorio): codice dell'azienda assegnato dal FASIE. Tale codice è composto da 10 caratteri (3 lettere "FAZ" e 7 numeri). Il codice è reperibile all'interno dell'area riservata dedicata alle aziende

colonna B. RAGIONE SOCIALE: denominazione dell'azienda

colonna C. PARTITA IVA (campo obbligatorio): la partita iva dell'azienda (in assenza codice fiscale dell'azienda)

colonna D. **CCNL (*campo obbligatorio*)**: settore di appartenenza dell'azienda in base alla seguente codifica

Codice	Settore di appartenenza
1	Energia e Petrolio
2	Gas Acqua
3	Industrie Ceramiche
4	Lampade e Vetro

colonna E. **PERIODO DI RIFERIMENTO (*campo obbligatorio*)**: periodo di paga della trattenuta effettuata sul cedolino del dipendente, espresso in anno mese nel formato AAAAMM

colonna F. **TOTALE CONTRIBUTO AZIENDA***: totale delle righe di dettaglio

colonna G. **TOTALE CONTRIBUTO DIPENDENTE***: totale delle righe di dettaglio

colonna H. **TOTALE CONTRIBUTO FAMILIARI***: totale delle righe di dettaglio

colonna I. **TOTALE CONTRIBUTO CONVIVENTI***: totale delle righe di dettaglio

**le colonne relative ai totali contributivi contengono una formula di sommatoria e sono protette alla modifica per mantenere la massima coerenza possibile tra i dati contenuti nella sezione di dettaglio e quelli di riepilogo in testata*

colonna J. **NOMINATIVO REFERENTE**: cognome e nome del referente designato dall'azienda

colonna K. **MAIL REFERENTE**: indirizzo di posta elettronica del referente

colonna L. **TELEFONO REFERENTE**: numero telefono fisso o cellulare del referente o anche entrambi

SEZIONE DETTAGLIO

M	N	O	P
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	OPZIONE DIPENDENTE
Cognome del dipendente	Nome del dipendente	codice fiscale del dipendente	Codice come da tabella

Q	R	S	T	U
PERIODO DI COMPETENZA	CONTRIBUTO AZIENDA	CONTRIBUTO DIPENDENTE	CONTRIBUTO FAMILIARE	CONTRIBUTO CONVIVENTE
AAAAMM	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

colonna M. **COGNOME (*campo obbligatorio*)**: cognome del dipendente

colonna N. **NOME (*campo obbligatorio*)**: nome del dipendente

colonna O. **CODICE FISCALE (*campo obbligatorio*)**: codice fiscale del dipendente

colonna P. **OPZIONE DIPENDENTE (campo obbligatorio):** opzione a cui il dipendente ha aderito in base alla seguente codifica

Codice	Opzione dipendente
1	Base
2	Standard
4	Extra
6	Plus
7	Lampade e Vetro

colonna Q. **PERIODO DI COMPETENZA (campo obbligatorio):** periodo di copertura del contributo, espresso in anno mese nel formato AAAAMM. Nel caso di contributi riferiti a periodi diversi si dovrà inserire una riga per ogni mese di competenza.

colonna R. **CONTRIBUTO AZIENDA**:** quota a carico dell'azienda.

colonna S. **CONTRIBUTO DIPENDENTE**:** quota a carico del dipendente

colonna T. **CONTRIBUTO FAMILIARI**:** totale di tutte le quote di contributo dovute dal dipendente per la copertura dei familiari iscritti al Fondo Fasie

colonna U. **CONTRIBUTO CONVIVENTI**:** totale di tutte le quote di contributo dovute dal dipendente per la copertura dei conviventi iscritti al Fondo Fasie

**** i campi relativi all'importo dei singoli contributi possono accogliere valori positivi e negativi. Se il contributo non è valorizzato il campo deve essere compilato con valore "zero" (valori diversi potrebbero determinare errori nelle formule di sommatoria inserite nel record di testata azienda)**
Nel caso di contributo annuale l'azienda dovrà indicare:

- per tutto l'anno nel PERIODO DI COMPETENZA il mese di gennaio (es. 201901) e nel CONTRIBUTO AZIENDA l'importo annuale
- per gli ingressi del mese di luglio nel PERIODO DI COMPETENZA il mese di luglio (es. 201907) e nel CONTRIBUTO AZIENDA l'importo semestrale

VARIAZIONE DATI PRECEDENTEMENTE COMUNICATI (RETTIFICA PER PRECEDENTI ERRORI DI TRASMISSIONE)

Se in una o più denunce di contribuzione inviate al Fondo erano presenti errori di trasmissione e si rende necessaria una comunicazione a variazione dei dati trasmessi (rettifica e/o integrazione degli stessi) è possibile inserire le variazioni insieme ai dettagli della prima distinta di contribuzione utile (ad esempio quella inviata il mese successivo). Le variazioni, di natura contributiva, possono essere di segno positivo o negativo.

La trasmissione delle variazioni dovrà essere effettuata **solo se gli errori riguardano la compilazione delle seguenti informazioni:**

1. Opzione
2. Contributo azienda
3. Contributo dipendente
4. Contributo familiari

5. Contributo conviventi

ALCUNI ESEMPI DI VARIAZIONE DEI DATI (RETTIFICA):

SITUAZIONE

1. Dipendente MARIO ROSSI, iscritto al Fondo Fasie dal 1/1/2019, opzione EXTRA, con 2 familiari e 1 convivente.
2. Prima trasmissione per il dipendente in oggetto effettuata con la distinta di contribuzione di febbraio (PERIODO DI RIFERIMENTO – SEZIONE TESTATA = 201902) in cui l'azienda inserisce il seguente dettaglio:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	OPZIONE	PERIODO DI COMPETENZA	CONTRIBUTO AZIENDA	CONTRIBUTO DIPENDENTE	CONTRIBUTO FAMILIARI	CONTRIBUTO CONVIVENTI
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	EXTRA	201902	€ -	€ 28,00	€ 33,00	€ 32,00

ERRORE NELLA COMUNICAZIONE – dipendente non comunicato per un mese:

L'azienda ha omesso di comunicare la contribuzione del dipendente MARIO ROSSI per il periodo di competenza relativo al mese di gennaio 2019 (SEZIONE DETTAGLIO - PERIODO DI COMPETENZA = 201901).

In altre parole, nella distinta di contribuzione di gennaio 2019 → SEZIONE TESTATA - PERIODO DI RIFERIMENTO = 201901 erano presenti i dettagli di tutti i dipendenti tranne il dettaglio relativo al nuovo assunto MARIO ROSSI.

Comunicazione di rettifica:

Con la prima distinta successiva (si ipotizza quella relativa alla SEZIONE TESTATA - PERIODO DI RIFERIMENTO = 201903) l'azienda comunica l'integrazione (SEZIONE DETTAGLIO - PERIODO DI COMPETENZA = 201901) contestualmente alla comunicazione del periodo corrente (SEZIONE DETTAGLIO - PERIODO DI COMPETENZA = 201903):

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	OPZIONE	PERIODO DI COMPETENZA	CONTRIBUTO AZIENDA	CONTRIBUTO DIPENDENTE	CONTRIBUTO FAMILIARI	CONTRIBUTO CONVIVENTI
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	EXTRA	201903	€ -	€ 28,00	€ 33,00	€ 32,00
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	EXTRA	201901	€ -	€ 28,00	€ 33,00	€ 32,00

ERRORE NELLA COMUNICAZIONE – importo del contributo comunicato inferiore al dovuto:

Con la distinta di contribuzione di febbraio 2019 (SEZIONE TESTATA - PERIODO DI RIFERIMENTO = 201902) l'azienda ha comunicato un importo contributivo errato per il dipendente MARIO ROSSI (SEZIONE DETTAGLIO - PERIODO DI COMPETENZA = 201902) indicando come contributo dipendente € 28,00 mentre avrebbe dovuto comunicare € 30,00

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	OPZIONE	PERIODO DI COMPETENZA	CONTRIBUTO AZIENDA	CONTRIBUTO DIPENDENTE	CONTRIBUTO FAMILIARI	CONTRIBUTO CONVIVENTI
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	EXTRA	201902	€ -	€ 28,00	€ 33,00	€ 32,00

Comunicazione di rettifica:

Con la prima distinta successiva (si ipotizza quella relativa alla SEZIONE TESTATA - PERIODO DI RIFERIMENTO = 201903) l'azienda comunica l'integrazione che deve essere di **+ € 2,00** (SEZIONE DETTAGLIO - PERIODO DI COMPETENZA = 201902) contestualmente alla comunicazione del periodo corrente (SEZIONE DETTAGLIO - PERIODO DI COMPETENZA = 201903):

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	OPZIONE	PERIODO DI COMPETENZA	CONTRIBUTO AZIENDA	CONTRIBUTO DIPENDENTE	CONTRIBUTO FAMILIARI	CONTRIBUTO CONVIVENTI
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	EXTRA	201903	€ -	€ 28,00	€ 33,00	€ 32,00
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	EXTRA	201902	€ -	€ 2,00	€ -	€ -

ERRORE NELLA COMUNICAZIONE - importo del contributo comunicato superiore al dovuto:

Con la distinta di contribuzione di febbraio 2019 (SEZIONE TESTATA - PERIODO DI RIFERIMENTO = 201902) l'azienda ha comunicato un importo contributivo errato per il dipendente MARIO ROSSI (SEZIONE DETTAGLIO - PERIODO DI COMPETENZA = 201902) indicando come contributo dipendente € 28,00 mentre avrebbe dovuto comunicare € 24,00

Comunicazione di rettifica:

Con la prima distinta successiva (si ipotizza quella relativa alla SEZIONE TESTATA - PERIODO DI RIFERIMENTO = 201903) l'azienda comunica l'integrazione che deve essere di **- € 4,00** (SEZIONE DETTAGLIO - PERIODO DI COMPETENZA = 201902) contestualmente alla comunicazione del periodo corrente (SEZIONE DETTAGLIO - PERIODO DI COMPETENZA = 201903):

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	OPZIONE	PERIODO DI COMPETENZA	CONTRIBUTO AZIENDA	CONTRIBUTO DIPENDENTE	CONTRIBUTO FAMILIARI	CONTRIBUTO CONVIVENTI
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	EXTRA	201903	€ -	€ 28,00	€ 33,00	€ 32,00
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	EXTRA	201902	€ -	€ 4,00	€ -	€ -

ERRORE NELLA COMUNICAZIONE - opzione comunicata diversa da quella di appartenenza:

Con la distinta di contribuzione di febbraio 2019 (SEZIONE TESTATA - PERIODO DI RIFERIMENTO = 201902) l'azienda ha comunicato l'opzione sbagliata per il dipendente MARIO ROSSI (SEZIONE DETTAGLIO - PERIODO DI COMPETENZA = 201902) indicando come opzione la EXTRA invece avrebbe dovuto comunicare la STANDARD.

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	OPZIONE	PERIODO DI COMPETENZA	CONTRIBUTO AZIENDA	CONTRIBUTO DIPENDENTE	CONTRIBUTO FAMILIARI	CONTRIBUTO CONVIVENTI
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	EXTRA	201902	€ -	€ 28,00	€ 33,00	€ 32,00

Comunicazione di rettifica:

Con la prima distinta successiva (si ipotizza quella relativa alla SEZIONE TESTATA - PERIODO DI RIFERIMENTO = 201903) l'azienda unitamente al dettaglio per il PERIODO DI COMPETENZA = 201903, per il dipendente MARIO ROSSI, dovrà rettificare interamente la precedente comunicazione.

Quindi per MARIO ROSSI dovrà inserire tre dettagli:

1. Comunicazione del periodo corrente (SEZIONE DETTAGLIO - PERIODO DI COMPETENZA = 201903)

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	OPZIONE	PERIODO DI COMPETENZA	CONTRIBUTO AZIENDA	CONTRIBUTO DIPENDENTE	CONTRIBUTO FAMILIARI	CONTRIBUTO CONVIVENTI
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	EXTRA	201903	€ -	€ 28,00	€ 33,00	€ 32,00

2. Totale rettifica della comunicazione precedente errata (stesse informazioni e stessi importi contributivi invertendo il segno – **inserendo per ciascun contributo il segno negativo**)

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	OPZIONE	PERIODO DI COMPETENZA	CONTRIBUTO AZIENDA	CONTRIBUTO DIPENDENTE	CONTRIBUTO FAMILIARI	CONTRIBUTO CONVIVENTI
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	EXTRA	201902	€ -	-€ 28,00	-€ 33,00	-€ 32,00

3. Comunicazione del dettaglio corretto

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	OPZIONE	PERIODO DI COMPETENZA	CONTRIBUTO AZIENDA	CONTRIBUTO DIPENDENTE	CONTRIBUTO FAMILIARI	CONTRIBUTO CONVIVENTI
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	STANDARD	201902	€ -	€ 15,00	€ 33,00	€ 32,00

Complessivamente la trasmissione per i dettagli di Mario Rossi risulta:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	OPZIONE	PERIODO DI COMPETENZA	CONTRIBUTO AZIENDA	CONTRIBUTO DIPENDENTE	CONTRIBUTO FAMILIARI	CONTRIBUTO CONVIVENTI
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	STANDARD	201903	€ -	€ 15,00	€ 33,00	€ 32,00
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	EXTRA	201902	€ -	-€ 28,00	-€ 33,00	-€ 32,00
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	STANDARD	201902	€ -	€ 15,00	€ 33,00	€ 32,00

TERMINE RAPPORTO LAVORATIVO

In caso di termine di rapporto lavorativo dovrà essere indicata una riga per ogni mese fino alla fine dell'anno.

Esempio: Il dipendente ha terminato il rapporto di lavoro nel mese di settembre, nella distinta del mese di settembre dovranno essere inseriti i seguenti dettagli:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	OPZIONE	PERIODO DI COMPETENZA	CONTRIBUTO AZIENDA	CONTRIBUTO DIPENDENTE	CONTRIBUTO FAMILIARI	CONTRIBUTO CONVIVENTI
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	EXTRA	201909	€ -	€ 28,00	€ 33,00	€ 32,00
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	EXTRA	201910	€ -	€ 28,00	€ 33,00	€ 32,00
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	EXTRA	201911	€ -	€ 28,00	€ 33,00	€ 32,00
ROSSI	MARIO	RSSMRA80E01H501C	EXTRA	201912	€ -	€ 28,00	€ 33,00	€ 32,00