

Importi, distinti per fascia, relativi al trattamento economico per i casi di Malattia, Infortunio e Malattia Professionale in vigore **dal 1° Maggio 2004**

PER RICHIEDERE IL RIMBORSO ALLA CASSA EDILE

MALATTIA			8,48	8,08	7,55	6,88	6,46	6,88
GIORNATE	capo sq.O3 C2	capo sq.O2 C1	O4	O3	O2	O1	F1+F2	A
1-2-3 > 7gg.	29,60	27,67	28,25	26,91	25,16	22,90	21,53	22,90
1-2-3 > 14gg.	59,19	55,34	56,50	53,81	50,31	45,79	43,05	22,90
4 - 20 gg.	19,53	18,26	18,65	17,76	16,60	15,11	14,21	22,90
21 - 180 gg.	6,33	5,92	6,05	5,76	5,38	4,90	4,61	22,90
181 - al compimento del 12° mese	29,60	27,67	28,25	26,91	25,16	22,90	21,53	22,90
INFORTUNIO/MAL.P.			8,48	8,08	7,55	6,88	6,46	6,88
GIORNATE	capo sq.O3 C2	capo sq.O2 C1	O4	O3	O2	O1	F1+F2	A
4 - 90 gg.	11,88	11,10	11,34	10,80	10,09	9,19	8,64	9,19
91 - in poi	2,28	2,14	2,18	2,08	1,94	1,77	1,66	1,77

TOTALE DA EROGARE IN BUSTA PAGA AL LAVORATORE

MALATTIA			8,48	8,08	7,55	6,88	6,46	6,88
GIORNATE	capo sq.O3 C2	capo sq.O2 C1	O4	O3	O2	O1	F1+F2	A
1-2-3 > 7gg.	32,53	30,41	31,05	29,57	27,65	25,16	23,66	25,16
1-2-3 > 14gg.	62,12	58,08	59,30	56,47	52,80	48,06	45,19	25,16
4 - 20 gg.	22,46	21,00	21,44	20,42	19,09	17,38	16,34	25,16
21 - 180 gg.	9,26	8,66	8,84	8,42	7,87	7,17	6,74	25,16
181 - al compimento del 12° mese	32,53	30,41	31,05	29,57	27,65	25,16	23,66	25,16
INFORTUNIO/MAL.P.			8,48	8,08	7,55	6,88	6,46	6,88
GIORNATE	capo sq.O3 C2	capo sq.O2 C1	O4	O3	O2	O1	F1+F2	A
4 - 90 gg.	12,88	12,04	12,30	11,71	10,95	9,96	9,37	9,96
91 - in poi	2,91	2,72	2,78	2,65	2,48	2,25	2,12	2,25

CASSA EDILE DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA DELLA PROVINCIA DI TERNI

05100 TERNI – Zona Fiori n. 116/I – tel. 0744/426280 – fax 0744/407158 – e-mail: cassaedile@cassaedileterni.it