

Importi, distinti per fascia, relativi al trattamento economico per i casi di Malattia, Infortunio e Malattia Professionale in vigore dal 1° Gennaio 2009 per gli operai delle aziende del settore "edilizia industria".

PER RICHIEDERE IL RIMBORSO ALLA CASSA EDILE

| MALATTIA | | | 10,22 | 9,68 | 9,00 | 8,11 | 7,30 | 8,11 |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------------|--------------|----------------|
| GIORNATE | capo sq.O3 C2 | capo sq.O2 C1 | O4 | O3 | O2 | O1-D1-D2 | F1+F2 | A 1 - 8 |
| 1-2-3 > 6gg. | 60,28 | 56,04 | 57,86 | 54,80 | 50,95 | 45,91 | 41,33 | 45,91 |
| 1-2-3 > 12gg. | 70,92 | 65,93 | 68,07 | 64,47 | 59,94 | 54,01 | 48,62 | 54,01 |
| 4 - 20 gg. | 23,40 | 21,76 | 22,46 | 21,27 | 19,78 | 17,82 | 16,04 | 17,82 |
| 21 - 180 gg. | 7,59 | 7,05 | 7,28 | 6,90 | 6,41 | 5,78 | 5,20 | 5,78 |
| 181 - al compimento del 12° mese | 35,46 | 32,97 | 34,03 | 32,23 | 29,97 | 27,01 | 24,31 | 27,01 |

| INFORTUNIO/MAL.P. | | | 10,22 | 9,68 | 9,00 | 8,11 | 7,30 | 8,11 |
|--------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------------|--------------|----------------|
| GIORNATE | capo sq.O3 C2 | capo sq.O2 C1 | O4 | O3 | O2 | O1-D1-D2 | F1+F2 | A 1 - 8 |
| 1 - 90 gg. | 14,23 | 13,23 | 13,66 | 12,93 | 12,03 | 10,84 | 9,75 | 10,84 |
| 91 - in poi | 2,74 | 2,54 | 2,63 | 2,49 | 2,31 | 2,08 | 1,88 | 2,08 |

TOTALE DA EROGARE IN BUSTA PAGA AL LAVORATORE

| MALATTIA | | | 10,22 | 9,68 | 9,00 | 8,11 | 7,30 | 8,11 |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------------|--------------|----------------|
| GIORNATE | capo sq.O3 C2 | capo sq.O2 C1 | O4 | O3 | O2 | O1-D1-D2 | F1+F2 | A 1 - 8 |
| 1-2-3 > 6gg. | 63,79 | 59,31 | 61,22 | 57,99 | 53,92 | 48,58 | 43,73 | 48,58 |
| 1-2-3 > 12gg. | 74,43 | 69,20 | 71,43 | 67,66 | 62,91 | 56,69 | 51,02 | 56,69 |
| 4 - 20 gg. | 26,91 | 25,02 | 25,83 | 24,47 | 22,75 | 20,50 | 18,45 | 20,50 |
| 21 - 180 gg. | 11,10 | 10,32 | 10,65 | 10,09 | 9,38 | 8,45 | 7,61 | 8,45 |
| 181 - al compimento del 12° mese | 38,97 | 36,23 | 37,40 | 35,43 | 32,94 | 29,68 | 26,72 | 29,68 |

| INFORTUNIO/MAL.P. | | | 10,22 | 9,68 | 9,00 | 8,11 | 7,30 | 8,11 |
|--------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------------|--------------|----------------|
| GIORNATE | capo sq.O3 C2 | capo sq.O2 C1 | O4 | O3 | O2 | O1-D1-D2 | F1+F2 | A 1 - 8 |
| 1 - 90 gg. | 15,43 | 14,35 | 14,81 | 14,03 | 13,04 | 11,75 | 10,58 | 11,75 |
| 91 - in poi | 3,49 | 3,24 | 3,35 | 3,17 | 2,95 | 2,66 | 2,39 | 2,66 |

CASSA EDILE DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA DELLA PROVINCIA DI TERNI

05100 - TERNI - Zona Fiori 116/I - tel. 0744/443600 - fax 0744/443699 - e-mail: cassaedile@cassaedileterni.it