

lung	Nome Campo	In TXT	Note	Obb/Fac	Colonna Inizio	Colonna Fine	NOTE FONCHIM PER AZIENDE
RECORD DI TESTATA COMUNE A TUTTI I TIPI RECORD DEL FLUSSO							NOTE ESPLICATIVE
1	Codice Tipo Record	X(1)	T TESTATA GENERALE	O	1	1	INSERIRE LETTERA T
5	Codice Fondo	X(5)	FCC1	O	2	6	INSERIRE FCC1
6	Codice Azienda	9(6)		O	7	12	INSERIRE IL CODICE AZIENDA, PRECEDUTO DA TANTI ZERI FINO AD ARRIVARE A SEI CARATTERI
60	Ragione Sociale	X(60)		O	13	72	IRAGIONE SOCIALE DELL'AZIENDA
16	Codice Fiscale	X(16)		O	73	88	CODICE FISCALE AZIENDA
50	Referente	X(50)		F	89	138	
20	Fax	X(20)		F	139	158	
20	Telefono	X(20)		F	159	178	
50	Email	X(50)		F	179	228	
8	Data Invio Flusso	9(8)	AAAAMMGG	F	229	236	
6	Totale Record Flusso	9(6)	(Testata esclusa)	O	237	242	INSERIRE IL NUMERO DEI RECORD COMPRESI NEL FLUSSO, ESCLUSA LA TESTATA
6	Numero Dipendenti	9(6)		F	243	248	
252	Filler	X(252)			249	500	IL FILLER DEVE ESSERE UGUALE AL NUMERO DI CARATTERI INDICATO NELLA COLONNA LUNG
I TIPI RECORD 0,4,5 FANNO PARTE DELLE COMUNICAZIONI TIPO "CONTRIBUZIONE"							
1	Codice Tipo Record	X(1)	0 Testata contribuzioni	O	1	1	INSERIRE IL VALORE 0 (ZERO)
8	Data Contabile	9(8)	AAAAMMGG	F	2	9	LA DATA CONTABILE DEL VERSAMENTO
8	Data Valuta	9(8)	AAAAMMGG	F	10	17	DATA VALUTA DEL VERSAMENTO
8	Data Pagamento Retribuzione	9(8)	AAAAMMGG	F	18	25	INDICARE LA DATA DEL PAGAMENTO DELLE RETRIBUZIONI IN AZIENDA
4	Anno Competenza	9(4)	obbligatorio	O	26	29	INSERIRE L'ANNO DI COMPETENZA, ES: 2007
2	Mese-Periodo Competenza	9(2)	obbligatorio	O	30	31	INSERIRE PERIODO DI COMPETENZA, ES: 01-02-03, ECC
3	Codice Divisa ISO	X(3)	EUR	O	32	34	
466	Filler	X(466)			35	500	IL FILLER DEVE ESSERE UGUALE AL NUMERO DI CARATTERI INDICATO NELLA COLONNA LUNG
1	Codice Tipo Record	X(1)	4 Contribuzioni	O	1	1	INSERIRE IL VALORE 4 (QUATTRO)
16	Codice Fiscale	X(16)		O	2	17	INSERIRE IL CODICE FISCALE DELL'ADERENTE
7	Codice Aderente	9(7)		O	18	24	INSERIRE IL CODICE IDENTIFICATIVO DELL'ADERENTE
40	Cognome	X(40)		O	25	64	
40	Nome	X(40)		O	65	104	
12	Contribuzione Aderente	9(9)V(3)		O	105	116	INSERIRE LA CONTRIBUZIONE A CARICO ADERENTE
12	Contribuzione Azienda	9(9)V(3)		O	117	128	INSERIRE LA CONTRIBUZIONE A CARICO DELL'AZIENDA
12	Contribuzione TFR	9(9)V(3)	Contributo TFR destinato al fondo per adesione esplicita	O	129	140	INSERIRE IL TFR VERSATO NEL MESE
12	Contribuzione Volontaria Aderente	9(9)V(3)		F	141	152	INDICARE L'EVENTUALE CONTRIBUZIONE VOLONTARIA DELL'ADERENTE
12	Contribuzione Premio di Risultato	9(9)V(3)			153	164	INDICARE L'EVENTUALE VERSAMENTO DEL PREMIO DI RISULTATO
12	Quota Iscrizione a Fonchim	9(9)V(3)	Da compilare con la prima contribuzione	F	165	176	INSERIRE SOLO PER LA PRIMA CONTRIBUZIONE DELL'ADERENTE NEO ISCRITTO 16 € (NON INDICARE NULLA SE IL DIPENDENTE HA EFFETTUATO L'ISCRIZIONE PRESSO UNA PRECEDENTE AZIENDA)-
12	Filler	X(12)			177	188	IL FILLER DEVE ESSERE UGUALE AL NUMERO DI CARATTERI INDICATO NELLA COLONNA LUNG
12	Contributo Assicurativo	9(9)V(3)	per i settori interessati (a carico dell'azienda)	O	189	200	PER I SETTORI INTERESSATI INSERIRE IL CONTRIBUTO ASSICURATIVO (0,2 % DELLA RETRIBUZIONE VALIDA AI FINI DEL TFR)
12	Contributo TFR Silente	9(9)V(3)	Contributo TFR destinato al fondo per silenzio assenso	O	201	212	INSERIRE IL CTB TFR SILENTE
12	Rivalutazione Contributo TFR	9(9)V(3)		O	213	224	INSERIRE LA RIVALUTAZIONE DEL CTB TFR
48	Filler	X(48)			225	272	IL FILLER DEVE ESSERE UGUALE AL NUMERO DI CARATTERI INDICATO NELLA COLONNA LUNG
1	Tipo Contribuzione	X(1)	Impostare come R	O	273	273	INSERIRE IL VALORE R (ERRE)
3	Percentuale TFR versata al Fondo in modo esplicito	9(3)	033=33% 050=50% 075=75% 100=100% 999=0%	O	274	276	VEDI TABELLA
4	Percentuale Contribuzione Azienda	9(2)V(2)	(es: 0120=1,2%)	F	277	280	INDICARE LA PERCENTUALE DI CONTRIBUTO AZIENDALE
4	Percentuale Contribuzione Aderente	9(2)V(2)	(es: 0120=1,2%)	F	281	284	INDICARE LA PERCENTUALE DI CONTRIBUTO ADERENTE
8	Data Prima Assunzione nell'azienda	9(8)	AAAAMMGG	F	285	292	INDICARE LA DATA DI PRIMA ASSUNZIONE DEL DIPENDENTE NELL'AZIENDA
1	Filler	X(1)			293	293	IL FILLER DEVE ESSERE UGUALE AL NUMERO DI CARATTERI INDICATO NELLA COLONNA LUNG
1	Silente	9(1)	1=NO ; 2=SI	O	294	294	VEDI TABELLA
1	Attualmente Iscritto (con scheda di adesione)	9(1)	1=NO ; 2=SI	O	295	295	VEDI TABELLA
50	Indirizzo	X(50)	Per lavoratori con 100% TFR conferito per silenzio assenso	O	296	345	INDICARE L'INDIRIZZO DI RESIDENZA
30	Comune	X(30)	Per lavoratori con 100% TFR conferito per silenzio assenso	O	346	375	INDICARE IL COMUNE DI RESIDENZA
5	CAP	X(5)	Per lavoratori con 100% TFR conferito per silenzio assenso	O	376	380	INDICARE IL CAP DI RESIDENZA
2	Provincia	X(2)	Per lavoratori con 100% TFR conferito per silenzio assenso	O	381	382	INDICARE LA PROVINCIA DI RESIDENZA
118	Filler	X(118)			383	500	IL FILLER DEVE ESSERE UGUALE AL NUMERO DI CARATTERI INDICATO NELLA COLONNA LUNG
1	Codice Tipo Record	X(1)	5 Coda contribuzioni	O	1	1	INSERIRE IL VALORE 5 (CINQUE)
6	Numero Record Di Contribuzione (tipo 4)	9(6)		O	2	7	INSERIRE IL NUMERO DEI RECORD 4 PRESENTI NEL TRACCIATO
15	Totale Contributi Aderente	9(12)V(3)		O	8	22	INSERIRE LA SOMMA DELLE CONTRIBUZIONI A CARICO ADERENTE
15	Totale Contributi Azienda	9(12)V(3)		O	23	37	INSERIRE LA SOMMA DELLE CONTRIBUZIONI A CARICO AZIENDA
15	Totale Contributi TFR	9(12)V(3)		O	38	52	INSERIRE LA SOMMA DEI CONTRIBUTI TFR
15	Totale Contribuzione Volontaria Aderente	9(12)V(3)		O	53	67	INSERIRE LA SOMMA DELLE CONTRIBUZIONI VOLONTARIE A CARICO ADERENTE
15	Totale Contribuzione Premio di Risultato	9(12)V(3)		O	68	82	INSERIRE LA SOMMA DELLE CONTRIBUZIONI RELATIVE AL PREMIO DI RISULTATO
15	Totale Quota Iscrizione a Fonchim	9(12)V(3)		O	83	97	INSERIRE LA SOMMA DELLE QUOTE DI ISCRIZIONE A FONCHIM



**SILENTE = ADERENTE CHE VERSA TUTTO O PARTE DEL TFR PER SILENZIO ASSENSO.  
 IN DISTINTA CHI VERSA TFR SILENTE E' INDICATO CON 2 NELL'APPOSITA CELLA, CON 1 SE NON VERSA DEL TFR SILENTE**

**PER TUTTI GLI ADERENTI E PER TUTTE LE AZIENDE  
 FINO AL 01/07/2007 NON PUO' ESSERCI TFR VERSATO PER SILENZIO ASSENSO. LE VOCI RELATIVE, FINO A TALE DATA, DOVRANNO ESSERE SEMPRE COMPILATE COME SEGUE**

**CASO 0 - PER TUTTI DA 01/01/07 A 30/06/07**

silente		1
attualmente iscritto (se cioè ha consegnato la scheda di adesione e versa le contribuzioni definite dal CCNL)		2
Percentuale TFR versata al Fondo in modo esplicito	INDICARE 033,050,075,100 A SECONDA DEL CASO PER I SETTORI 01 CHIMICO FARMACEUTICO, 02 GPL, 03 CERAMICA, 06 COIBENTI. INDICARE 033,100 PER I SETTORI 04 VETRO E 05 LAMPADE FINO A CHE ANCHE I LORO CCNL NON PREVEDERANNO LA FACOLTA' DI INNALZARE LA %. INDICARE 050,100 PER IL SETTORE 07 MINERO METALLURGICO FINO A CHE ANCHE IL LORO CCNL NON PREVEDERA' LA FACOLTA' DI INNALZARE LA %.	
contributo aderente, azienda, TFR esplicito e volontario	da compilare	
contributo TFR silente	zeri	
Contributo assicurativo per i settori che lo prevedono (01 CHIMICO FARMACEUTICO, 02 GPL, 03 CERAMICA, 06 COIBENTI)	da compilare	
Dati anagrafici aderente (Indirizzo, comune, CAP, provincia)	spazi	

**COME COMPILARE I CAMPI LEGATI AL TFR VERSATO PER SILENZIO ASSENSO DAL 01/07/2007**

**CASO 1 - ADERENTE REGOLARMENTE ISCRITTO CHE NON VERSA TFR PER SILENZIO ASSENSO**

silente		1
attualmente iscritto (se cioè ha consegnato la scheda di adesione e versa le contribuzioni definite dal CCNL)		2
Percentuale TFR versata al Fondo in modo esplicito	INDICARE 033,050,075,100 A SECONDA DEL CASO PER I SETTORI 01 CHIMICO FARMACEUTICO, 02 GPL, 03 CERAMICA, 06 COIBENTI. INDICARE 033,100 PER I SETTORI 04 VETRO E 05 LAMPADE FINO A CHE ANCHE I LORO CCNL NON PREVEDERANNO LA FACOLTA' DI INNALZARE LA %. INDICARE 050,100 PER IL SETTORE 07 MINERO METALLURGICO FINO A CHE ANCHE IL LORO CCNL NON PREVEDERA' LA FACOLTA' DI INNALZARE LA %.	
contributo aderente, azienda, TFR esplicito e volontario	da compilare	
contributo TFR silente	zeri	
Contributo assicurativo i per settori che lo prevedono (01 CHIMICO FARMACEUTICO, 02 GPL, 03 CERAMICA, 06 COIBENTI)	da compilare	
Dati anagrafici aderente (Indirizzo, comune, CAP, provincia)	spazi	

**CASO 2 - ADERENTE REGOLARMENTE ISCRITTO CHE VERSA UNA PARTE DI TFR PER SILENZIO ASSENSO**

silente		2
attualmente iscritto		2

Percentuale TFR versata al Fondo in modo esplicito	INDICARE 033,050,075 A SECONDA DEL CASO PER I SETTORI 01 CHIMICO FARMACEUTICO, 02 GPL, 03 CERAMICA, 06 COIBENTI. INDICARE 033 PER I SETTORI 04 VETRO E 05 LAMPADE FINO A CHE ANCHE I LORO CCNL NON PREVEDERANNO LA FACOLTA' DI INNALZARE LA %. INDICARE 050 PER IL SETTORE 07 MINERO METALLURGICO FINO A CHE ANCHE IL LORO CCNL NON PREVEDERA' LA FACOLTA' DI INNALZARE LA %.
contributo aderente, azienda, TFR esplicito e volontario	da compilare
contributo TFR silente	da compilare
Contributo assicurativo i per settori che lo prevedono (01 CHIMICO FARMACEUTICO, 02 GPL, 03 CERAMICA, 06 COIBENTI)	da compilare
Dati anagrafici aderente (Indirizzo, comune, CAP, provincia)	spazi

<b>CASO 3 - ADERENTE NON ISCRITTO CHE VERSA TUTTO E SOLAMENTE IL TFR PER SILENZIO ASSENSO</b>	
silente	2
attualmente iscritto	1
Percentuale TFR versata al Fondo in modo esplicito	999
contributo aderente, azienda, TFR esplicito e volontario	zeri
contributo TFR silente	da compilare
Contributo assicurativo i per settori che lo prevedono	zeri
Dati anagrafici aderente (Indirizzo, comune, CAP, provincia)	da compilare