



Prot. 2012/00376/AR/df
Trieste, 02/03/2012

**A tutti i Lavoratori
iscritti in Cassa Edile Trieste
Loro Indirizzi**

Oggetto: Assoggettabilità Fiscale delle prestazioni assistenziali

Con la presente siamo a comunicare ai Lavoratori iscritti alla Cassa Edile di Trieste che, ai sensi e per gli effetti della Circolare C.N.C.E. (Commissione Nazionale Paritetica per le Casse Edili) nr. 5297/p/cv del 15 Febbraio 2012, viene determinata l'assoggettabilità fiscale delle prestazioni erogate avente carattere assistenziale, poiché derivanti da accordi contrattuali e non da disposizioni legislative, mentre continuano a non essere assoggettate quelle di tipo sanitario, fino ad un importo massimo di € 3.615,20.

Ai fini di una compiuta conoscenza si ricorda che la Cassa Edile di Trieste eroga una serie di prestazioni, suddivise in due categorie principali: le **Prestazioni Contrattuali Nazionali** (Accantonamenti per ferie e gratifica natalizia, Anzianità Professionale Edile) e le **PRESTAZIONI CONTRATTUALI LOCALI** (Assegni di Studio, Assegno Matrimoniale, Sussidio per decesso Lavoratore, Contributo Spese Funerarie, Assistenza per Coniugi e/o Figli Disabili, Prestazioni Straordinarie, Prestazioni Sanitarie)

L'imposta sul reddito delle persone fisiche (IRPEF) da pagare e le modalità di pagamento, variano a seconda delle varie tipologie di prestazione.

▪ **PRESTAZIONI CONTRATTUALI NAZIONALI**

Per l'Anzianità Professionale Edile è la Cassa Edile che provvede ad inviare a domicilio il CUD; sarà cura ed obbligo del lavoratore provvedere a inserire nella dichiarazione reddituale (730 o Unico o all'Impresa) tali somme, per l'eventuale conguaglio (a debito o a credito, a seconda dei casi).

▪ **PRESTAZIONI CONTRATTUALI LOCALI**

Le Prestazioni Contrattuali Locali si dividono in due categorie: prestazione di carattere Sanitario (ad esempio le Cure Dentarie, le Protesi, gli occhiali) e non Sanitario. Allo scopo di chiarire in maniera definitiva quanto sopra scritto, si prega di prendere debita visione della sotto menzionata declaratoria :

Prestazioni	Obbligo di Ritenuta Fiscale
APE	SI
ASSEGNI DI STUDIO	SI
ASSEGNO MATRIMONIALE	SI
SUSSIDIO PER DECESSO LAVORATORE	SI
CONTRIBUTO SPESE FUNERARIE	SI
ASSISTENZA Per CONIUGI E/O FIGLI DISABILI	SI
PRESTAZIONI STRAORDINARIE	SI
PRESTAZIONI SANITARIE <i>(fino ad un importo massimo di € 3.615,20)</i>	NO

Si informa parimenti che, **a partire da Sabato 17 Marzo 2012**, a titolo sperimentale, gli **Uffici** della Cassa Edile di Trieste, **rimarranno aperti** ai Lavoratori, **dalle ore 10.00 alle ore 12.00 di ogni sabato**, fino al 31 Maggio p.v.

In allegato alla presente troverete un Modulo necessario per acquisire il Vs. consenso all'invio di Comunicazioni tramite SMS o posta elettronica allo scopo di snellire le procedure ed avere un contatto più diretto con Voi.

A disposizione per qualunque chiarimento, inviamo i ns. più

Cordiali saluti.

Il Direttore
(dott. Armando Ricotta)





CASSA EDILE
della provincia di Trieste

SERVIZI AGLI OPERAI

Modello di consenso informato per invio comunicazioni tramite SMS e/o posta elettronica

REVISIONE		PAG.	
N°	data	N°	di
0	20.02.2012	1	1

Il modulo può essere trasmesso via:

Fax 040/2822434

e-mail: info@ncetrieste.it

PEC: TS00@infopec.cassaedile.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

AUTORIZZA

la Cassa Edile della provincia di Trieste a:

utilizzare il seguente numero cellulare: _____

per l'invio di comunicazioni tramite SMS

utilizzare l'indirizzo e-mail _____

per eventuali comunicazioni

CONSENSO DEL LAVORATORE ISCRITTO

Il sottoscritto, preso atto dell'INFORMATIVA sulla tutela delle persone fisiche in materia di riservatezza di dati personali acconsente:

- al trattamento dei propri dati, sia comuni che sensibili, da parte della Cassa Edile che li utilizzerà esclusivamente per le finalità previste dallo Statuto, dal CCNL e dagli Accordi Integrativi;
- alla comunicazione dei propri dati alle categorie di soggetti indispensabili per realizzare gli impegni contrattuali e gli obblighi di legge.

Il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data _____

Firma del lavoratore