
Compilazione Allegato B Dati di Flusso

La compilazione dell'allegato B, contenente i dati di flusso per la trasmissione all'INPS, va effettuata prestando la massima attenzione nell'immissione dei dati nei campi.

L'errata compilazione comporterà la richiesta all'Azienda di rettifica dei dati, con conseguente perdita della priorità cronologica nell'esame della domanda.

L'allegato B – file in formato Excel – contiene dei campi che dovranno essere completati dalla Regione Calabria (colonne nascoste). L'azienda dovrà completare solo i campi relativi alle colonne visibili, specificate nelle tabelle che seguono.

Il file, pertanto, NON deve essere in alcun modo alterato aggiungendo o togliendo colonne. Occorre rispettare, per tutti i campi, i formati chiesti, riportando i dati indicati nella descrizione in tabella.

Il file cartella contiene due fogli di lavoro da compilare entrambi. Il Foglio 1 "Dati di Flusso", contiene i dati riferiti all'azienda e ai lavoratori.

I dati riferiti all'azienda dovranno essere riportati per ogni lavoratore. Il file conterrà, quindi, tante righe compilate quanti sono i lavoratori in sospensione o in riduzione di orario per i quali si richiede il trattamento della cassa integrazione in deroga.

Il Foglio 2 "Dati di sintesi azienda" contiene, in un'unica riga, solo alcuni dati sintetici riferiti all'azienda.

Il file dovrà essere rinominato come segue:

Allegato_B_NOME_AZIENDA

L'allegato B, andrà trasmesso esclusivamente in formato Excel.

Foglio 1 "Dati di Flusso"

Dati Azienda Beneficiaria

Informazioni relative all'Azienda.

CAMPO	DESCRIZIONE	FORMATO	RIF. COLONNA FILE EXCEL
matricolaAzienda	Contiene la matricola INPS dell'azienda	Numero intero composto sempre da 10 cifre.	O
codicefiscale	Contiene la P.IVA o il C.F. dell'azienda	Può essere un numero intero di 11 cifre (Partita IVA) o una stringa di 16 caratteri alfanumerici (Cod.Fisc.).	P
denominazione	Contiene la denominazione aziendale.	Stringa lunga almeno 2 caratteri. Non deve iniziare con uno spazio.	Q
indirizzoUnita Produttiva	Contiene l'indirizzo dello stabilimento (reparto o settore autonomo).	Stringa lunga almeno 2 caratteri. Non deve iniziare con uno spazio.	R
codiceComune UnitaProduttiva	Contiene il codice Belfiore identificativo del comune in cui si trova lo stabilimento (reparto o settore autonomo).	Codice di 4 caratteri composto da una lettera e 3 numeri.	S
CAPUnita Produttiva	Contiene il Codice di Avviamento Postale dello stabilimento (reparto o settore autonomo).	Numero intero composto sempre da 5 cifre.	T

CAMPO	DESCRIZIONE	FORMATO	RIF. COLONNA FILE EXCEL
denominazioneUnita Produttiva	Contiene la denominazione dello stabilimento (reparto o settore autonomo).	Stringa lunga almeno 2 caratteri. Non deve iniziare con uno spazio.	U
numerobeneficiari	Contiene il totale complessivo dei beneficiari del Provvedimento Regionale di concessione.	Numero intero.	W
numeroOre DaErogare	Contiene il numero di ore complessivo di CIG in deroga da erogare.	Numero intero.	X
rotazione	Contiene il riferimento all'adozione o meno del criterio di rotazione (S/N); E' prevista la seguente codifica: <ul style="list-style-type: none"> ▶ E' stato adottato il criterio di rotazione: "S"; ▶ Non è stato adottato il criterio di rotazione: "N". 	Lettera pari a S o N.	AG
dataTrattamento	Contiene la data di decorrenza del trattamento di integrazione salariale.	Data con formato: GG/MM/AAAA	AI
dataDal01	Contiene la data di inizio del primo periodo di fruizione della CIG. (ripetere data decorrenza)	Data con formato: GG/MM/AAAA	AJ
dataAl01	Contiene la data di fine del primo periodo di fruizione della CIG.	Data con formato: GG/MM/AAAA	AK
numSettimane01	Contiene il numero di settimane intere di calendario presenti nel primo periodo di fruizione della CIG.	Numero intero.	AL

CAMPO	DESCRIZIONE	FORMATO	RIF. COLONNA FILE EXCEL
hhOpe01	Contiene il numero di ore presenti nel primo periodo di fruizione della CIG con riferimento all'orario contrattuale degli operai. Ore settimanali da CCNL	Numero intero compreso tra 0 e 99.	AM
mmOpe01	Contiene il numero di minuti presenti nel primo periodo di fruizione della CIG con riferimento all'orario contrattuale degli operai. Minuti singola ora di lavoro come CCNL	Numero intero compreso tra 0 e 59.	AN
hhImp01	Contiene il numero di ore presenti nel primo periodo di fruizione della CIG con riferimento all'orario contrattuale degli impiegati. Ore settimanali da CCNL	Numero intero compreso tra 0 e 99.	AO
mmImp01	Contiene il numero di minuti presenti nel primo periodo di fruizione della CIG con riferimento all'orario contrattuale degli impiegati. Minuti singola ora di lavoro come CCNL	Numero intero compreso tra 0 e 59.	AP
numOpeSosp01	Contiene il numero di operai per i quali è stata richiesta la sospensione dal lavoro con riferimento al primo periodo di fruizione della CIG.	Numero intero.	AQ

CAMPO	DESCRIZIONE	FORMATO	RIF. COLONNA FILE EXCEL
oreOpeSosp01	Contiene il numero di ore intere di sospensione per gli operai per i quali è stata richiesta la sospensione dal lavoro con riferimento al primo periodo di fruizione della CIG.	Numero intero.	AR
numImpSosp01	Contiene il numero di impiegati per i quali è stata richiesta la sospensione dal lavoro con riferimento al primo periodo di fruizione della CIG.	Numero intero.	AS
oreImpSosp01	Contiene il numero di ore intere di sospensione per gli impiegati per i quali è stata richiesta la sospensione dal lavoro con riferimento al primo periodo di fruizione della CIG.	Numero intero.	AT
numOpeRid01	Contiene il numero di operai per i quali è stata richiesta la riduzione del numero di ore di lavoro con riferimento al primo periodo di fruizione della CIG.	Numero intero.	AU
oreOpeRid01	Contiene il numero di ore intere di riduzione per gli operai per i quali è stata richiesta la riduzione delle ore di lavoro con riferimento al primo periodo di fruizione della CIG.	Numero intero.	AV
numImpRid01	Contiene il numero di impiegati per i quali è stata richiesta la riduzione delle ore di lavoro con riferimento al primo periodo di fruizione della CIG.	Numero intero.	AW

CAMPO	DESCRIZIONE	FORMATO	RIF. COLONNA FILE EXCEL
oreImpRid01	Contiene il numero di ore intere di riduzione per gli impiegati per i quali è stata richiesta la riduzione delle ore di lavoro con riferimento al primo periodo di fruizione della CIG.	Numero intero.	AX
dataAccordoSindacale	Contiene la data dell'accordo sindacale aziendale a cui la domanda fa riferimento. Per le imprese fino a 5 dipendenti inserire la data dell'invio dell'informativa alle OO.SS	Data con formato: GG/MM/AAAA	BN

Beneficiario Prestazione

Informazioni relative ai beneficiari.

CAMPO	DESCRIZIONE	FORMATO	RIF. COLONNA FILE EXCEL
codicefiscale	Contiene il codice fiscale del lavoratore beneficiario della CIG in deroga.	Stringa di 16 caratteri alfanumerici.	BQ
cognome	Contiene il cognome del lavoratore beneficiario della CIG in deroga.	Stringa lunga almeno un carattere, non deve iniziare con uno spazio.	BR
nome	Contiene il nome del lavoratore beneficiario della CIG in deroga.	Stringa lunga almeno un carattere, non deve iniziare con uno spazio.	BS
dataNascita	Contiene la data di nascita del lavoratore beneficiario della CIG in deroga.	Data con formato: GG/MM/AAAA	BT

CAMPO	DESCRIZIONE	FORMATO	RIF. COLONNA FILE EXCEL
codiceComune Nascita	Contiene il codice Belfiore identificativo del comune	Codice di 4 caratteri composto da una lettera e 3 numeri.	BU
sexso	Contiene il sesso del lavoratore beneficiario della CIG in deroga.	Un carattere: ‣ M: maschio; ‣ F: femmina.	BV
indirizzoDomicilio	Contiene l'indirizzo dove è domiciliato il lavoratore beneficiario della CIG in deroga.	Stringa lunga almeno un carattere, non deve iniziare con uno spazio.	BW
codiceComuneDomicilio	Contiene il codice Belfiore identificativo del comune	Codice di 4 caratteri composto da una lettera e 3 numeri.	BX
capDomicilio	Contiene il CAP del comune in cui è domiciliato il lavoratore beneficiario della CIG in deroga.	Formato da cinque cifre.	BY
telefono	Contiene il numero di telefono del lavoratore beneficiario della CIG in deroga	Deve essere formato da un minimo di 6 cifre ad un massimo di 14 cifre.	BZ

Foglio 2 "Dati di sintesi azienda"

CAMPO	DESCRIZIONE
denominazione	Contiene la denominazione aziendale.
Codice fiscale	Contiene la P.IVA o il C.F. dell'azienda.
Comune Unità Produttiva	Indicare il Comune dell'unità produttiva
Prov Unità Produttiva	Indicare la Provincia dell'unità produttiva – Formato 2 lettere
Codice Ateco	Codice Ateco dell'unità produttiva. Ove possibile codice completo (6 cifre), esempio formato: 41.20.00
Totale Lavoratori	Contiene il totale complessivo dei lavoratori (anche di quelli per i quali non si richiede il trattamento di CIG in deroga)
Referente aziendale	Nome e Cognome referente aziendale
Numero di telefono	Numero di telefono referente aziendale
PEC	Indirizzo PEC da utilizzare per l'invio delle comunicazioni
Numero beneficiari	Contiene il totale complessivo dei beneficiari.
Numero Ore da erogare	Contiene il numero di ore complessivo di CIG in deroga da erogare.