

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	RAGIONE 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
I TIPI RECORD 0,4,5 FANNO PARTE DELLE COMUNICAZIONI TIPO "CONTRIBUZIONE"							
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)		F	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 (0,25 % 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: 0210=2,1%)	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
8	Data Assunzione in azienda >=01/07/2026	9(8)	AAAAMMGG	O	383	390	IL CAMPO E' DA CONSIDERARSI OBBLIGATORIO SOLO PER I LAVORATORI ASSUNTI IN AZIENDA A DECORRERE DAL 01/07/2026 ISCRITTI AL FONDO TRAMITE SILENZIO ASSENSO
60	Indirizzo Email	X(60)	Per lavoratori iscritti al Fondo per silenzio assenso e assunti in azienda a decorrere dal 01/07/2026	F	391	450	INDICARE LA MAIL
18	Cellulare	X(18)	Per lavoratori iscritti al Fondo per silenzio assenso e assunti in azienda a decorrere dal 01/07/2026	F	451	468	INDICARE IL NUMERO DI CELLULARE
32	Filler	X(32)			469	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

15	Filler	X(15)			98	112	IL FILLER DEVE ESSERE UGUALE AL NUMERO DI CARATTERI INDICATO NELLA COLONNA LUNG
15	Totale Contributo Assicurativo	9(12)V(3)		0	113	127	INSERIRE LA SOMMA DEI CONTRIBUTI ASSICURATIVI
15	Totale Contributo TFR Silente	9(12)V(3)		0	128	142	INSERIRE LA SOMMA DEI CONTRIBUTI TFR DESTINATI AL FONDO PER SILENZIO / ASSENSO
15	Totale Rivalutazione TFR	9(12)V(3)		0	143	157	INSERIRE LA SOMMA DELLA RIVALUTAZIONE DEI CONTRIBUTI TFR DESTINATI AL FONDO
60	Filler	X(60)		0	158	217	IL FILLER DEVE ESSERE UGUALE AL NUMERO DI CARATTERI INDICATO NELLA COLONNA LUNG
15	Totale Generale	9(12)V(3)		0	218	232	INSERIRE LA SOMMA DI (Totale Contributi Aderente + Totale Contributi Azienda + Totale Contributi TFR + Totale Contribuzione Volontaria Aderente(ove presente) + Totale Quota Iscrizione a Fonchim (ove presente)+ Totale Contributo Assicurativo + Totale Contributi TFR Silente (ove presente) + Totale Rivalutazione Contributo TFR (ove presente) + Totale Contribuzione Premio di Risultato (ove presente))
268	Filler	X(268)			233	500	IL FILLER DEVE ESSERE UGUALE AL NUMERO DI CARATTERI INDICATO NELLA COLONNA LUNG
	Legenda						
	9= campo numerico						
	X= campo alfanumerico (numeri e lettere)						
	V=indica il separatore decimale						
	0= obbligatorio - se richiesto e non inserito, il sistema scarta o blocca la distinta. Se il campo non è da compilare inserire spazi per campo alfanumerico, inserire 0 per campo numerico						
	F= facoltativo - inserire spazi -vedi colonna lung- se campo alfanumerico, inserire 0 -vedi colonna lung- se campo numerico						
	PER I CAMPI CTB ADERENTE, CTB AZIENDA, CTB TFR, CTB VOLONTARIO, QUOTA ISCRIZIONE,						
	CTB TFR SILENTE E I RELATIVI TOTALI, IL TERZO DECIMALE DEVE ESSERE SEMPRE PARI A 0.						
	Aggiornato al 04/06/2026						

**SILENTE = ADERENTE CHE VERSA TUTTO O PARTE DEL TFR PER SILENZIO ASSENSO. SE ASSUNTO DAL 01/07/2026 VERSA ANCHE I CONTRIBUTI AZIENDA E ADERENTE (CASO 4 CHE SEGUE)
IN DISTINTA CHI VERSA TFR SILENTE E' INDICATO CON 2 NELL'APPOSITA CELLA, CON 1 SE NON VERSA DEL TFR SILENTE**

COME COMPILARE I CAMPI LEGATI ALLA CONTRIBUZIONE IN FUNZIONE DELLA TIPOLOGIA DI ADESIONE (ESPLICITA O TACITA)

CASO 1 - ADERENTE ISCRITTO CON SCHEDA DI ADESIONE 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, 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 %.
contributo aderente, azienda, TFR esplicito e volontario	da compilare
contributo TFR silente	zeri
Contributo assicurativo	da compilare
Dati anagrafici aderente (Indirizzo, comune, CAP, provincia)	spazi

Data assunzione in azienda	zeri
Indirizzo Email	spazi
Cellulare	spazi

CASO 2 - ADERENTE ISCRITTO CON SCHEDA DI ADESIONE MA 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, 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
contributo aderente, azienda, TFR esplicito e volontario	da compilare
contributo TFR silente	da compilare
Contributo assicurativo	da compilare
Dati anagrafici aderente (Indirizzo, comune, CAP, provincia)	spazi
Data assunzione in azienda	zeri
Indirizzo Email	spazi
Cellulare	spazi

CASO 3 - ADERENTE CHE VERSA TUTTO E SOLAMENTE IL TFR PER SILENZIO ASSENSO. ASSUNTO IN AZIENDA FINO AL 30/06/2026	
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	zeri
Dati anagrafici aderente (Indirizzo, comune, CAP, provincia)	da compilare
Data assunzione in azienda	zeri
Indirizzo Email	spazi
Cellulare	spazi

CASO 4 - ADERENTE CHE VERSA TUTTO IL TFR PER SILENZIO ASSENSO INSIEME ALLA CONTRIBUZIONE DATORIALE E L'EVENTUALE CONTRIBUZIONE A CARICO DEL LAVORATORE. ASSUNTO IN AZIENDA DAL 01/07/2026	
silente	2
attualmente iscritto	1
Percentuale TFR versata al Fondo in modo esplicito	999
contributo TFR esplicito e volontario	zeri
contributo aderente	da compilare se dovuto al Fondo, ossia se la retribuzione annua lorda del dipendente è inferiore all'assegno sociale

contributo TFR silente e azienda	da compilare
Contributo assicurativo	da compilare
Dati anagrafici aderente (Indirizzo, comune, CAP, provincia)	da compilare
Data assunzione in azienda	da compilare
Indirizzo Email	da compilare
Cellulare	da compilare