



# CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI IMPERIA

Via Martiri Libertà 21/e - 18038 SANREMO (IM) tel. 0184577058 fax 0184577050 c.f. 81004450086  
SITO WEB : [www.cassaedileimperia.it](http://www.cassaedileimperia.it) E-MAIL : [info@cassaedileimperia.it](mailto:info@cassaedileimperia.it) PEC: [IM00@infopec.cassaedile.it](mailto:IM00@infopec.cassaedile.it)

## TRATTAMENTI GIORNALIERI MALATTIA E INFORTUNIO - RIMBORSO DALLA CASSA EDILE DI IMPERIA

### OPERA I

dal 1° febbraio 2025

|                                                                          | MALATTIA                                          |               |             |        |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------|-------------|--------|
|                                                                          | importo da rimborsare per 6 giorni alla settimana |               |             |        |
|                                                                          | 4° LIVELLO                                        | SPECIALIZZATO | QUALIFICATO | COMUNE |
| 1°, 2° e 3° giorno per malattie *<br>superiori a 1 giorno e fino a 6 gg. | 26,38                                             | 24,94         | 23,00       | 20,50  |
| 1°, 2° e 3° giorno per malattie<br>superiori a 6 giorni                  | 43,97                                             | 41,57         | 38,33       | 34,17  |
| 1°, 2° e 3° giorno per malattie<br>superiori a 12 giorni                 | 87,93                                             | 83,13         | 76,67       | 68,33  |
| dal 4° al 20° giorno                                                     | 29,02                                             | 27,43         | 25,30       | 22,55  |
| dal 21° al 180° giorno                                                   | 9,41                                              | 8,90          | 8,20        | 7,31   |
| dal 181° giorno al 270° giorno<br>gg. non indennizzate dall'INPS) (sole  | 43,97                                             | 41,57         | 38,33       | 34,17  |

\*ai sensi dell'art. 28 dell'accordo del 30/01/2017 spetta per gli eventi di durata tra i 2 e i 6 giorni.

|                       | INFORTUNIO E MALATTIA PROFESSIONALE               |               |             |        |
|-----------------------|---------------------------------------------------|---------------|-------------|--------|
|                       | importo da rimborsare per 7 giorni alla settimana |               |             |        |
|                       | 4° LIVELLO                                        | SPECIALIZZATO | QUALIFICATO | COMUNE |
| dal 1° al 90° giorno  | 17,64                                             | 16,67         | 15,38       | 13,71  |
| dal 91° giorno in poi | 3,39                                              | 3,21          | 2,96        | 2,64   |