

# MALATTIA/INFORTUNIO con il MUT

La procedura MUT prevede l'acquisizione telematica diretta dei dati relativi agli eventi di malattia e/o infortunio per il lavoratori denunciati. Con il Mut per **ogni** evento di malattia o infortunio, indipendentemente dalla durata, **non deve** più essere inviato alla Cassa Edile il **modulo cartaceo** di richiesta rimborso, ma **devono essere inviate** solamente le **copie dei certificati medici** attestanti l'evento e l'eventuale indicazione di **provenienza** del lavoratore da altra Cassa Edile.

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

### 1° CASO

evento di **mal/inf** che **inizia e finisce nel mese** da predisporre

Campi da compilare:

Data inizio mal/inf (GG/MM/AA)

Giorno fine mal/inf (GG)

Tipo mal/inf (I - M - P)

Rimborso Cassa Edile (Importo anticipato in busta paga)

Data inizio mal/inf (1)

Giorno FINE mal/inf (1)

Tipo mal/inf (1)

Ore Ass.Ing.(1)

Ricaduta (1)

Giorno Ricaduta (1)

Rimborso Cassa Edile (1)

Data inizio mal/inf (2)

Giorno FINE mal/inf (2)

Tipo mal/inf (2)

Ore Ass.Ing.(2)

Ricaduta (2)

Giorno Ricaduta (2)

Rimborso Cassa Edile (2)

### 2° CASO

evento di **mal/inf** che inizia nel mese da predisporre e **finisce/prosegue nel mese successivo**

Campi da compilare:

Data inizio mal/inf (GG/MM/AA)

Tipo mal/inf (I - M - P)

Rimborso Cassa Edile (Importo anticipato in busta paga)

Data inizio mal/inf (1)

Giorno FINE mal/inf (1)

Tipo mal/inf (1)

Ore Ass.Ing.(1)

Ricaduta (1)

Giorno Ricaduta (1)

Rimborso Cassa Edile (1)

Data inizio mal/inf (2)

Giorno FINE mal/inf (2)

Tipo mal/inf (2)

Ore Ass.Ing.(2)

Ricaduta (2)

Giorno Ricaduta (2)

Rimborso Cassa Edile (2)

### 3° CASO

evento di **mal/inf** di **durata compresa tra i 6 e i 12 gg o maggiore di 12 gg.** che **inizia** nel mese da predisporre e **finisce/prosegue nel mese successivo**

Campi da compilare:

Data inizio mal/inf (GG/MM/AA)

Tipo mal/inf (I - M - P)

Rimborso Cassa Edile (Importo anticipato in busta paga per i giorni utili fino a FINE mese in corso SENZA importo della CARENZA)

#### per FINE evento (schema A)

Data inizio mal/inf (1)

Giorno FINE mal/inf (1)

Tipo mal/inf (1)

Ore Ass.Ing.(1)

Ricaduta (1)

Giorno Ricaduta (1)

Rimborso Cassa Edile (1)

Data inizio mal/inf (2)

Giorno FINE mal/inf (2)

Tipo mal/inf (2)

Ore Ass.Ing.(2)

Ricaduta (2)

Giorno Ricaduta (2)

Rimborso Cassa Edile (2)

#### per FINE evento (schema B)

Data inizio mal/inf (GG/MM/AA)

Giorno Fine mal/inf (GG)

Tipo mal/inf (I - M - P)

Rimborso Cassa Edile (Importo anticipato in busta paga per **CARENZA+SALDO INTEGRAZIONE** giorni utili fino a FINE evento)

Data inizio mal/inf (1)

Giorno FINE mal/inf (1)

Tipo mal/inf (1)

Ore Ass.Ing.(1)

Ricaduta (1)

Giorno Ricaduta (1)

Rimborso Cassa Edile (1)

Data inizio mal/inf (2)

Giorno FINE mal/inf (2)

Tipo mal/inf (2)

Ore Ass.Ing.(2)

Ricaduta (2)

Giorno Ricaduta (2)

Rimborso Cassa Edile (2)

**4° CASO**

evento di mal/inf di 3 gg che inizia e finisce nel mese da predisporre

Campi da compilare:

Data inizio mal/inf (GG/MM/AA)

Giorno fine mal/inf (GG)

Tipo mal/inf (I - M - P)

Data inizio mal/inf (1)

Giorno FINE mal/inf (1)

Tipo mal/inf (1)

Ore Ass.Ing.(1)

Ricaduta (1)

Giorno Ricaduta (1)

Rimborso Cassa Edile (1)

Data inizio mal/inf (2)

Giorno FINE mal/inf (2)

Tipo mal/inf (2)

Ore Ass.Ing.(2)

Ricaduta (2)

Giorno Ricaduta (2)

Rimborso Cassa Edile (2)

**5° CASO**

RICADUTA evento di mal/inf nel mese da predisporre

Campi da compilare:

Data inizio mal/inf (GG/MM/AA)

Giorno fine mal/inf (GG)

Tipo mal/inf (I - M - P)

Ricaduta (S)

Giorno Ricaduta (GG)

Rimborso Cassa Edile (Importo anticipato in busta paga)

N.B. in questo caso il giorno di inizio dell'evento può anche non coincidere con il mese da predisporre

Data inizio mal/inf (1)

Giorno FINE mal/inf (1)

Tipo mal/inf (1)

Ore Ass.Ing.(1)

Ricaduta (1)

Giorno Ricaduta (1)

Rimborso Cassa Edile (1)

Data inizio mal/inf (2)

Giorno FINE mal/inf (2)

Tipo mal/inf (2)

Ore Ass.Ing.(2)

Ricaduta (2)

Giorno Ricaduta (2)

Rimborso Cassa Edile (2)

**6° CASO**

con contemporanea presenza nel mese da predisporre di eventi di malattia/infortunio/ricaduta

Campi da compilare:

riquadri mal/inf (1) per 1°evento

riquadri mal/inf (2) per 2°evento

Data inizio mal/inf (1)

Giorno FINE mal/inf (1)

Tipo mal/inf (1)

Ore Ass.Ing.(1)

Ricaduta (1)

Giorno Ricaduta (1)

Rimborso Cassa Edile (1)

1° evento

Data inizio mal/inf (2)

Giorno FINE mal/inf (2)

Tipo mal/inf (2)

Ore Ass.Ing.(2)

Ricaduta (2)

Giorno Ricaduta (2)

Rimborso Cassa Edile (2)

2° evento

**N.B:**Si precisa che dal 1 Maggio 2011, la prescrizione delle "Richieste di rimborso per malattia e infortunio" in sospeso per differenza nei conteggi o per mancanza di documentazione, sarà di 3 (TRE) mesi.