CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI AREZZO
DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI

MOD. 1

CODICE IMPRESA | RAGIONE SOCIALE IMPRESA

CODICE CONSULENTE | CODICE FISCALE IMPRESA | MESE / ANNO | ALL.PAG.

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ. | GIORNO | RETRIB. IMPONIB.
INIZIO CANTIERE | COMMITTENTE | TIPO | ATTIV. | TRASF. | SUBAPP. | INTERIN.

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ. | GIORNO | RETRIB. IMPONIB.
INIZIO CANTIERE | COMMITTENTE | TIPO | ATTIV. | TRASF. | SUBAPP. | INTERIN.

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ. | GIORNO | RETRIB. IMPONIB.
INIZIO CANTIERE | COMMITTENTE | TIPO | ATTIV. | TRASF. | SUBAPP. | INTERIN.

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ. | GIORNO | RETRIB. IMPONIB.
INIZIO CANT | COMMITTENTE | TIPO | ATTIV. | TRASF. | SUBAPP. | INTERIN.

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ. | GIORNO | RETRIB. IMPONIB.
INIZIO CANTIERE | COMMITTENTE | TIPO | ATTIV. | TRASF. | SUBAPP. | INTERIN.

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ. | GIORNO | RETRIB. IMPONIB.
INIZIO CANTIERE | COMMITTENTE | TIPO | ATTIV. | TRASF. | SUBAPP. | INTERIN.

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ. | GIORNO | RETRIB. IMPONIB.
INIZIO CANTIERE | COMMITTENTE | TIPO | ATTIV. | TRASF. | SUBAPP. | INTERIN.

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ. | GIORNO | RETRIB. IMPONIB.
INIZIO CANTIERE | COMMITTENTE | TIPO | ATTIV. | TRASF. | SUBAPP. | INTERIN.

TOTALE IMPONIBILE GNF | TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI | TOTALE IMPONIBILE TFR

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

		%	
1	ACCANTONAMENTO		
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		
3	TOT. N.1 + TOT. N.2	TOTALE	
4	CONTRIBUTI	(Integrazione APE: 0)	
5	CONTRIB. PREVID. COMPL.		
6	CONTRIB. CIGO APPRENDISTI		
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE		
	CONTR ASS IMPRESE FUORI PROV		
8	IMP. CREDITO PER ERRATI VERS.		
9	MULTE ORE ASSENZE INGIUSTIFICATE SANZIONATE		
	FONDO SANITARIO NAZIONALE, OCCUPAZIONE E RECUPERI		
10	TOTALE DA VERSARE	IMPORTI IN EURO	

RIEPILOGO ORE

ORDINARIE	
MALATTIA	
INFORTUNIO	
CARENZA	
FERIE	
FESTIVITA'	
CIG	
CONGEDI	
ASSENZE GIUSTIFICATE	
PERM. NON RETRIBUITI	
TOT.O. PERM RETRI	
TOT.O. PERM RETRI RESIDUI	
TOT.O. FERIE RESIDUE	
TOTALE ORE	
TOTALE LAV. IN DENUNCIA	

La sottoscritta impresa dichiara sotto la propria responsabilità civile e penale che i dati esposti sono conformi a verità ed alle registrazioni effettuate sui libri paga e matricola.
La sottoscritta impresa conferma i propri dati anagrafici contenuti nel modulo di iscrizione alla Cassa Edile (in caso negativo occorre inviare la correzione dei dati).

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

PROTOCOLLO MUT: 2019/0002326 Del:12/08/2019 15:22:34