



CASSA EDILE DELLA PROVINCIA AREZZO
ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI



MOD. 2

CODICE IMPRESA _____ RAGIONE SOCIALE IMPRESA _____ MESE / ANNO _____ PAG. _____ DI PAGG. _____

1

COGNOME _____ NOME _____

CODICE OPERAIO C.E. _____ CODICE FISCALE _____ DATA DI NASCITA _____ FUOPRI PROV. _____ ALTRA CASSA _____

DATA ASSUNZIONE _____ TIPO ASS. _____ TIPO OCC. _____ CESS. TIPO CESS. _____ LIVELLO _____ MANS. _____ IMPONIBILE G.N.F. _____ IMPONIBILE CONTRIB. _____ IMPONIBILE TFR _____ PAGA ORARIA _____

CANTIERE: _____ ORE ORD. _____ ORE FEST. _____ IMP. GNF _____ IMP. CONTR. _____ ACC. GNF. _____

O.ORDIN. _____ O.MALATT. _____ O.INFORTUNI _____ O.CARENZA _____ O.FERIE _____ O.FEST. _____ ORE CIG _____ O.CONGEDI _____ O.ASS.GIUST. _____ O.PERM.RETR. _____ PERM.NON RETR. _____ F.DO SANIT. _____

C01 C02 C03 A01 A02 A04 A05 A06 A07 A08 A09 A10 A11 A12 A13 A14 A15

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Integrazione APE:

DATA INIZ. MAL/INF _____ FINE MAL/INF _____ TIPO _____ RIC. _____ ORE ASS. ING. _____ CONG./RIMBORSO _____ ACC. GNF _____ ACC. GNF _____ O.Perm.Res _____ O.Ferie _____

DATA INIZ. MAL/INF _____ FINE MAL/INF _____ TIPO _____ RIC. _____ ORE ASS. ING. _____ CONG./RIMBORSO _____

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

CONTR. IMP. _____ CONTR. LAVOR _____ QUOTA TFR _____ CONTR. VOL _____ CONTRATT. _____

Fondo - data sottoisc. - scelta - modalita' _____ Totale prevedi progresso _____

- 12/06/2007 - AZ -

2

COGNOME _____ NOME _____

CODICE OPERAIO C.E. _____ CODICE FISCALE _____ DATA DI NASCITA _____ FUOPRI PROV. _____ ALTRA CASSA _____

DATA ASSUNZIONE _____ TIPO ASS. _____ TIPO OCC. _____ CESS. TIPO CESS. _____ LIVELLO _____ MANS. _____ IMPONIBILE G.N.F. _____ IMPONIBILE CONTRIB. _____ IMPONIBILE TFR _____ PAGA ORARIA _____

CANTIERE: _____ ORE ORD. _____ ORE FEST. _____ IMP. GNF _____ IMP. CONTR. _____ ACC. GNF. _____

O.ORDIN. _____ O.MALATT. _____ O.INFORTUNI _____ O.CARENZA _____ O.FERIE _____ O.FEST. _____ ORE CIG _____ O.CONGEDI _____ O.ASS.GIUST. _____ O.PERM.RETR. _____ PERM.NON RETR. _____ F.DO SANIT. _____

C01 C02 C03 A01 A02 A04 A05 A06 A07 A08 A09 A10 A11 A12 A13 A14 A15

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Integrazione APE:

DATA INIZ. MAL/INF _____ FINE MAL/INF _____ TIPO _____ RIC. _____ ORE ASS. ING. _____ CONG./RIMBORSO _____ ACC. GNF _____ ACC. GNF _____ O.Perm.Res _____ O.Ferie _____

DATA INIZ. MAL/INF _____ FINE MAL/INF _____ TIPO _____ RIC. _____ ORE ASS. ING. _____ CONG./RIMBORSO _____

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

CONTR. IMP. _____ CONTR. LAVOR _____ QUOTA TFR _____ CONTR. VOL _____ CONTRATT. _____

Fondo - data sottoisc. - scelta - modalita' _____ Totale prevedi progresso _____

- 11/05/2007 - AZ -

3

COGNOME _____ NOME _____

CODICE OPERAIO C.E. _____ CODICE FISCALE _____ DATA DI NASCITA _____ FUOPRI PROV. _____ ALTRA CASSA _____

DATA ASSUNZIONE _____ TIPO ASS. _____ TIPO OCC. _____ CESS. TIPO CESS. _____ LIVELLO _____ MANS. _____ IMPONIBILE G.N.F. _____ IMPONIBILE CONTRIB. _____ IMPONIBILE TFR _____ PAGA ORARIA _____

CANTIERE: _____ ORE ORD. _____ ORE FEST. _____ IMP. GNF _____ IMP. CONTR. _____ ACC. GNF. _____

O.ORDIN. _____ O.MALATT. _____ O.INFORTUNI _____ O.CARENZA _____ O.FERIE _____ O.FEST. _____ ORE CIG _____ O.CONGEDI _____ O.ASS.GIUST. _____ O.PERM.RETR. _____ PERM.NON RETR. _____ F.DO SANIT. _____

C01 C02 C03 A01 A02 A04 A05 A06 A07 A08 A09 A10 A11 A12 A13 A14 A15

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Integrazione APE:

DATA INIZ. MAL/INF _____ FINE MAL/INF _____ TIPO _____ RIC. _____ ORE ASS. ING. _____ CONG./RIMBORSO _____ ACC. GNF _____ ACC. GNF _____ O.Perm.Res _____ O.Ferie _____

DATA INIZ. MAL/INF _____ FINE MAL/INF _____ TIPO _____ RIC. _____ ORE ASS. ING. _____ CONG./RIMBORSO _____

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

CONTR. IMP. _____ CONTR. LAVOR _____ QUOTA TFR _____ CONTR. VOL _____ CONTRATT. _____

Fondo - data sottoisc. - scelta - modalita' _____ Totale prevedi progresso _____

- 12/06/2007 - AZ -

C01: Congedo matrimoniale
C02: Congedo maternità/paternità
C03: Servizio militare
A01: Permessi sindacali A02: Assemblee sindacali A04: Assenza facoltativa per mater/patern A05: Corsi di formazione A06: Provvedimenti disciplinari
A07: Funzioni elettive A08: Congedi parentali A09: Provvedimenti autorità giudiziaria A10: Ferie collettive non maturate A11: Ore dichiarate ad altre casse edili
A12: Scioperi A13: Assenze ingiustificate sanzionate A14: Aspettativa non retribuita A15: Donazione sangue

Protocollo MUT: 2019/002328 Del: 12/06/2019 15:22:34