



FONDO ASSISTENZA LAVORATORI EDILI ARTIGIANI
ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI
(da allegare alla denuncia)

Via Calamandrei, 129 - 52100 AREZZO
Tel. 0575 295836 (4 linee) - Fax 0575 27347
www.falea.it - info@falea.it - Cod. Fisc. 80004910511

Falea | Elenco 24cm gp. M3 01 04

Form fields for CODICE IMPRESA, RAGIONE SOCIALE IMPRESA, MESE / ANNO, PAG., DI PAGG.

Form fields for N° Progr., COGNOME, NOME

Form fields for CODICE OPERAIO C.E., CODICE FISCALE, DATA DI NASCITA, CANT., FUORI PROV., ALTRA CASSA

Form fields for DATA ASSUNZIONE, TIPO ASS., CESSAZ., TIPO CESS., LIVELLO, MANS., IMPONIBILE G.N.F., IMPONIBILE CONTRIB., IMPONIBILE TFR, ALTRI DATI

Form fields for ORE ORDINARIE, O. MALATT., O. INFORTUN., O. CARENZA, O. FERIE, O. FEST., O. C.I.G., O. CONGEDI, O. ASS. GIUST., O. PER NON RET.

Form fields for DATA INIZIO MAL. / INF., FINE MAL/INF, TIPO, RIC., ORE ASS. ING., CONGUAGLIO / RIMBORSO, G.N.F., G.N.F. MAL/INF

Form fields for DATA INIZIO MAL. / INF., FINE MAL/INF, TIPO, RIC., ORE ASS. ING., CONGUAGLIO / RIMBORSO, CONTR. IMPRESA, PREVIDENZA COMPLEMENTARE CONTR. LAVOR., QUOTA TFR

Form fields for INDIRIZZO, NOTE

Form fields for N° Progr., COGNOME, NOME

Form fields for CODICE OPERAIO C.E., CODICE FISCALE, DATA DI NASCITA, CANT., FUORI PROV., ALTRA CASSA

Form fields for DATA ASSUNZIONE, TIPO ASS., CESSAZ., TIPO CESS., LIVELLO, MANS., IMPONIBILE G.N.F., IMPONIBILE CONTRIB., IMPONIBILE TFR, ALTRI DATI

Form fields for ORE ORDINARIE, O. MALATT., O. INFORTUN., O. CARENZA, O. FERIE, O. FEST., O. C.I.G., O. CONGEDI, O. ASS. GIUST., O. PER NON RET.

Form fields for DATA INIZIO MAL. / INF., FINE MAL/INF, TIPO, RIC., ORE ASS. ING., CONGUAGLIO / RIMBORSO, G.N.F., G.N.F. MAL/INF

Form fields for DATA INIZIO MAL. / INF., FINE MAL/INF, TIPO, RIC., ORE ASS. ING., CONGUAGLIO / RIMBORSO, CONTR. IMPRESA, PREVIDENZA COMPLEMENTARE CONTR. LAVOR., QUOTA TFR

Form fields for INDIRIZZO, NOTE

Form fields for N° Progr., COGNOME, NOME

Form fields for CODICE OPERAIO C.E., CODICE FISCALE, DATA DI NASCITA, CANT., FUORI PROV., ALTRA CASSA

Form fields for DATA ASSUNZIONE, TIPO ASS., CESSAZ., TIPO CESS., LIVELLO, MANS., IMPONIBILE G.N.F., IMPONIBILE CONTRIB., IMPONIBILE TFR, ALTRI DATI

Form fields for ORE ORDINARIE, O. MALATT., O. INFORTUN., O. CARENZA, O. FERIE, O. FEST., O. C.I.G., O. CONGEDI, O. ASS. GIUST., O. PER NON RET.

Form fields for DATA INIZIO MAL. / INF., FINE MAL/INF, TIPO, RIC., ORE ASS. ING., CONGUAGLIO / RIMBORSO, G.N.F., G.N.F. MAL/INF

Form fields for DATA INIZIO MAL. / INF., FINE MAL/INF, TIPO, RIC., ORE ASS. ING., CONGUAGLIO / RIMBORSO, CONTR. IMPRESA, PREVIDENZA COMPLEMENTARE CONTR. LAVOR., QUOTA TFR

Form fields for INDIRIZZO, NOTE

ATTENZIONE: Attenersi scrupolosamente alle "AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE" indicate sul retro.

COPIA F.A.L.E.A.