CASSA EDILE
della Provincia di Avellino
Via San Lorenzo, 1 - 83042 Atripalda (Av) - Tel. 0825.622581-2 - Fax 0825.622868

ACCE
COMMISSIONE NAZIONALE
PARITETICA PER LE CASSE EDILI

MOD. 02

ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI

1 - CODICE IMPRESA | 2 - RAGIONE SOCIALE IMPRESA | 3 - MESE / ANNO | 4 - PAG. | 5 - DI PAGG.

1

6 - COGNOME | 7 - NOME

8 - CODICE OPERAIO C.E. | 9 - CODICE FISCALE | 10 - DATA DI NASCITA | 11 - CANT. | 12 - FUORI PROV. | 13 - ALTRA CASSA

14 - DATA DI ASSUNZIONE | 15 - TIPO ASS. | 16 - CESSAZ. | 17 - TIPO CESS. | 18 - LIV. | 19 - MANS. | 20 - IMPONIBILE G.N.F. | 21 - IMPONIBILE CONTRIBUTIVO | 22 - IMPONIBILE T.F.R.

23 - ORE ORDINARIE | 24 - ORE MALATT. | 25 - O. INFORTUN. | 26 - O. CARENZA | 27 - O. FERIE | 28 - O. FEST. | 29 - O. C.I.G. | 30 - O. CONGEDI | 31 - O. ASS. GIUST. | 32 - O. PER. NON RET.

35 - DATA INIZIO MAL./INF. | 36 - FINE MAL./INF. | 37 - TIPO | 38 - RIC. | 39 - ORE ASS. ING. | 40 - RIMBORSO

DATA INIZIO MAL./INF. | FINE MAL./INF. | TIPO | RIC. | ORE ASS. ING. | RIMBORSO

33 - G.N.F. | 34 - G.N.F. MAL./INF.

41 - PREVIDENZA COMPLEMENTARE

% IMPRESA | % LAVORATORE | % T.F.R.

2

6 - COGNOME | 7 - NOME

8 - CODICE OPERAIO C.E. | 9 - CODICE FISCALE | 10 - DATA DI NASCITA | 11 - CANT. | 12 - FUORI PROV. | 13 - ALTRA CASSA

14 - DATA DI ASSUNZIONE | 15 - TIPO ASS. | 16 - CESSAZ. | 17 - TIPO CESS. | 18 - LIV. | 19 - MANS. | 20 - IMPONIBILE G.N.F. | 21 - IMPONIBILE CONTRIBUTIVO | 22 - IMPONIBILE T.F.R.

23 - ORE ORDINARIE | 24 - ORE MALATT. | 25 - O. INFORTUN. | 26 - O. CARENZA | 27 - O. FERIE | 28 - O. FEST. | 29 - O. C.I.G. | 30 - O. CONGEDI | 31 - O. ASS. GIUST. | 32 - O. PER. NON RET.

35 - DATA INIZIO MAL./INF. | 36 - FINE MAL./INF. | 37 - TIPO | 38 - RIC. | 39 - ORE ASS. ING. | 40 - RIMBORSO

DATA INIZIO MAL./INF. | FINE MAL./INF. | TIPO | RIC. | ORE ASS. ING. | RIMBORSO

33 - G.N.F. | 34 - G.N.F. MAL./INF.

41 - PREVIDENZA COMPLEMENTARE

% IMPRESA | % LAVORATORE | % T.F.R.

3

6 - COGNOME | 7 - NOME

8 - CODICE OPERAIO C.E. | 9 - CODICE FISCALE | 10 - DATA DI NASCITA | 11 - CANT. | 12 - FUORI PROV. | 13 - ALTRA CASSA

14 - DATA DI ASSUNZIONE | 15 - TIPO ASS. | 16 - CESSAZ. | 17 - TIPO CESS. | 18 - LIV. | 19 - MANS. | 20 - IMPONIBILE G.N.F. | 21 - IMPONIBILE CONTRIBUTIVO | 22 - IMPONIBILE T.F.R.

23 - ORE ORDINARIE | 24 - ORE MALATT. | 25 - O. INFORTUN. | 26 - O. CARENZA | 27 - O. FERIE | 28 - O. FEST. | 29 - O. C.I.G. | 30 - O. CONGEDI | 31 - O. ASS. GIUST. | 32 - O. PER. NON RET.

35 - DATA INIZIO MAL./INF. | 36 - FINE MAL./INF. | 37 - TIPO | 38 - RIC. | 39 - ORE ASS. ING. | 40 - RIMBORSO

DATA INIZIO MAL./INF. | FINE MAL./INF. | TIPO | RIC. | ORE ASS. ING. | RIMBORSO

33 - G.N.F. | 34 - G.N.F. MAL./INF.

41 - PREVIDENZA COMPLEMENTARE

% IMPRESA | % LAVORATORE | % T.F.R.

18392 03/02/05