

CODICE IMPRESA	RAGIONE SOCIALE IMPRESA
<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>

CODICE CONSULENTE	CODICE FISCALE IMPRESA	MESE / ANNO	ALL. PAGG.
<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>
<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>
<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>

TOTALE IMPONIBILE G.N.F.	TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI	TOTALE IMP. TFR (X PREV. COMPL.)	RIEPILOGO ORE
<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI			
N.	DESCRIZIONE	%	VALORE
1	ACCANTONAMENTO	14,20	<input style="width:100%" type="text"/>
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		<input style="width:100%" type="text"/>
3	TOTALE N. 1 + TOTALE N. 2	TOTALE	<input style="width:100%" type="text"/>
4	CONTRIBUTI		<input style="width:100%" type="text"/>
5	CONTR. PREV. COMPL.		<input style="width:100%" type="text"/>
6			<input style="width:100%" type="text"/>
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE		<input style="width:100%" type="text"/>
	CONTR. ASSOC. IMPRESE FUORI PROV.		<input style="width:100%" type="text"/>
8			<input style="width:100%" type="text"/>
9	TOTALE DA VERSARE		<input style="width:100%" type="text"/>
10		IMPORTI IN EURO INTERO	<input style="width:100%" type="text"/>

ORDINARIE	<input style="width:100%" type="text"/>
MALATTIA	<input style="width:100%" type="text"/>
INFORTUNIO	<input style="width:100%" type="text"/>
CARENZA	<input style="width:100%" type="text"/>
FERIE	<input style="width:100%" type="text"/>
FESTIVITÀ	<input style="width:100%" type="text"/>
CIG	<input style="width:100%" type="text"/>
CONGEDO MATRIM.	<input style="width:100%" type="text"/>
ASSENZE GIUSTIFICATE	<input style="width:100%" type="text"/>
PERM. NON RETRIBUITI	<input style="width:100%" type="text"/>
TOTALE ORE	<input style="width:100%" type="text"/>
TOTALE LAV. IN DENUNCIA	<input style="width:100%" type="text"/>

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

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 di dati).

CASSA EDILE DI CREMONA

DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI (Mod. 1) ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Note importanti

- 1) **Responsabilità** - La denuncia nominativa deve essere sempre compilata integralmente e debitamente firmata dal datore di lavoro o dal legale rappresentante. Gli imprenditori sono responsabili degli eventuali errori ed omissioni.
- 2) **Sospensioni o cessazioni attività** - Nel caso che le imprese abbiano cessato o sospeso temporaneamente l'attività ovvero non abbiano comunque avuto lavoratori alle proprie dipendenze sono tenute a darne comunicazione alla Cassa Edile a mezzo fax o lettera entro il 15° giorno del mese successivo.
- 3) **Denunce senza importi** - La denuncia nominativa deve essere presentata alla Cassa Edile anche se, nel mese interessato, non vi sono importi da versare ma soltanto ore da dichiarare.
- 4) **Operai nuovi assunti** - Nel caso di operai nuovi assunti occorre inviare alla Cassa Edile l'apposito modulo per la comunicazione dei dati anagrafici e per il consenso relativo al trattamento dei dati personali e sensibili di cui alla legge 675/96.
- 5) **Arrotondamenti** - Tutti gli importi devono essere arrotondati per ciascun operaio all'unità di euro. L'arrotondamento è effettuato per eccesso se la prima cifra decimale è uguale o superiore a 5, per difetto se è inferiore a 5.

Modulo 1 - Prospetto riepilogativo - Istruzioni

DATI DELLA DENUNCIA

Codice impresa

Numero di posizione Cassa Edile assegnato all'impresa.

Ragione sociale impresa

Indicare per esteso la ragione sociale dell'impresa.

Codice consulente

Numero identificativo Cassa Edile assegnato al Consulente dell'impresa.

Codice fiscale impresa

Riportare per esteso il codice fiscale o la partita IVA dell'impresa.

Mese/anno

Mese/anno al quale si riferisce la denuncia.

All. pagg.

Numero delle pagine allegate al prospetto riepilogativo.

CANTIERI

Cantiere

Numero progressivo che identifica il cantiere denunciato.

Denominazione e/o luogo del cantiere

Indicare denominazione e indirizzo del cantiere. Nel caso in cui lo spazio risulti insufficiente per entrambi, scrivere in via prioritaria i dati relativi a via/piazza e numero civico.

CAP cantiere

Indicare il codice avviamento postale del cantiere.

Situazione cantiere

Indicare il codice relativo alla situazione riguardante il cantiere in esame, secondo la seguente tabella:

- 1 Normale attività
- 2 Ripresa lavori
- 3 Sospensione
- 4 Cessazione
- 5 Senza dipendenti

Giorno

Indicare in quale giorno si è verificato l'evento illustrato nella voce precedente.

Retribuzione imponibile

Indicare la retribuzione imponibile complessiva ai fini INPS per il lavoro prestato nel cantiere.

Inizio cantiere

Indicare mese/anno di inizio dell'attività nel cantiere.

Committente

- Per appalti pubblici e privati indicare il nominativo del committente
- Per i lavori in proprio va indicato: "proprio"
- Per le società di lavoro temporaneo va indicata l'impresa edile presso la quale sono impegnati i lavoratori
- Per le imprese che lavorano in appalto/subappalto per altra impresa edile indicare il nominativo della stessa.

Tipo

Indicare il codice secondo la seguente tabella:

- 1 Committente pubblico
- 2 Committente privato
- 3 Lavori in proprio
- 4 Lavori in appalto/subappalto da impresa edile

Attiv. Attività produttiva (prevalente) dell'impresa nel cantiere

Indicare il codice secondo la seguente tabella:

- 01 Edilizia abitativa
- 02 Edilizia non abitativa
- 03 Manutenzione
- 04 Restauro
- 05 Completamento e rifinitura delle costruzioni edili
- 06 Costruzioni idrauliche
- 07 Movimento terra
- 08 Costruzioni e manutenzioni stradali e ferroviarie
- 09 Costruzioni sotterranee
- 10 Costruzioni di linee e condotte
- 11 Produzione e distribuzione di calcestruzzo preconfezionato
- 12 Produzione e fornitura con posa in opera di strutture in ferro per cemento armato

Trasferta

Barrare la casella in caso di impiego nel cantiere di operai in trasferta iscritti ad altra Cassa Edile.

Subappalto

Barrare la casella in caso di affidamento di lavori del cantiere ad altra impresa edile, in appalto o subappalto.

Interinale

Barrare la casella in caso in cui l'impresa si avvalga di lavoratori inviati da Società di lavoro interinale.

IMPONIBILI

Totale imponibile GNF

Sommatoria degli imponibili ai fini dell'accantonamento per gratifica natalizia e ferie (GNF) indicati per ogni singolo lavoratore.

Totale imponibile contributi

Sommatoria degli imponibili contributi indicati per ogni singolo lavoratore.

Totale imponibile TFR

Sommatoria degli imponibili TFR indicati per ogni singolo lavoratore. Tale campo dovrà essere riempito soltanto nel caso di versamenti per il Fondo di previdenza complementare di settore.

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

Accantonamento

Sommatoria degli accantonamenti indicati per ogni singolo lavoratore.

Malattia e infortuni accantonamento

Sommatoria degli accantonamenti indicati per ogni singolo lavoratore.

Contributi

Applicazione delle percentuali pari a: Contributo Contrattuale (6,665) - Mutualizzazioni (3,075) - Contributi APE (5,20) in vigore sul totale imponibile contributi. A tal proposito si fa riferimento a quanto previsto dal regolamento dei versamenti in vigore.

Contributi previdenza complementare

Indicare in caso di versamenti per il Fondo di previdenza complementare di settore. Sommatoria dei contributi dichiarati per ogni singolo lavoratore aderente al Fondo di previdenza complementare (quote a carico del lavoratore, dell'impresa e del TFR).

Contributi associativi imprese

Indicare in caso di impresa con sede in provincia di Cremona aderente all'A.N.C.E. Applicazione della percentuale in vigore sul totale imponibile contributi.

Contributi associativi imprese fuori provincia

Indicare in caso di impresa con sede fuori provincia di Cremona aderente all'A.N.C.E. Applicazione della percentuale in vigore sul totale imponibile contributi.

Totale da versare

Sommatoria riga 3 + riga 4 + riga 5 + riga 6 + riga 7.

RIEPILOGO ORE

Ordinarie, Malattia, Infortunio, Carenza, Ferie, Festività, Cig, Congedi, Assenze giustificate, Ore virtuali

Sommatoria delle ore indicate per ogni singolo lavoratore. Allineare il valore a destra.

Totale lavoratori in denuncia

Riportare il numero complessivo dei lavoratori presenti nell'elenco allegato alla denuncia (Mod.2).