



CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI MATERA
DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI



MOD. 03

CODICE IMPRESA RAGIONE SOCIALE IMPRESA

CODICE CONSULENTE CODICE FISCALE IMPRESA MESE/ANNO ALL. PAGG.

CANTIERE	DENOMINAZIONE COLUOGO DEL CANTIERE	CAP. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	PETRI. IMPONIB. INPS
1	13	14	15	16	17
2	13	14	15	16	17
3	13	14	15	16	17
4	13	14	15	16	17
5	13	14	15	16	17
6	13	14	15	16	17
7	13	14	15	16	17
8	13	14	15	16	17
9	13	14	15	16	17
10	13	14	15	16	17
11	13	14	15	16	17
12	13	14	15	16	17

TOTALE IMPONIBILE GRF TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI TOTALE IMPONIBILE TFR

RIEPILOGO ACCANTONAMENTO E CONTRIBUTI

	ACCANTONAMENTO	%	
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	33
2	<input type="text"/>		34
3	<input type="text"/>	TOTALE	35
4	<input type="text"/>		36
5	<input type="text"/>		37
6	<input type="text"/>		38
7	<input type="text"/>		39
8	<input type="text"/>		40
9	<input type="text"/>		41
10	<input type="text"/>	IMPORTI IN EURO INTERO	42

RIEPILOGO ORE

ORDINARIE	<input type="text"/>	34
MALATTIA	<input type="text"/>	35
INFORTUNIO	<input type="text"/>	36
CARENZA	<input type="text"/>	37
FERIE	<input type="text"/>	38
FESTIVITA'	<input type="text"/>	39
CIG	<input type="text"/>	40
CONGEDI	<input type="text"/>	41
ASSENZE GIUSTIFICATE	<input type="text"/>	42
PERM. NON RETRIBUITI	<input type="text"/>	43
TOTALE ORE	<input type="text"/>	44
TOTALE LAV. IN DENUNCIA	<input type="text"/>	45

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 dei dati).



CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI MATERA
ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI



(da allegare alla denuncia)

46	CODICE IMPRESA	47	RAGIONE SOCIALE IMPRESA	48	MESE/ANNO	49	PAG.	50	DI PAGG.
----	----------------	----	-------------------------	----	-----------	----	------	----	----------

1

51	COGNOME										52	NOME																													
53	CODICE OPERAIO C.E.										54	CODICE FISCALE										55	DATA DI NASCITA				56	CANT.		57	FUORI PROV.		58	ALTRA CASSA							
59	DATA ASSUNZIONE				60	TIPO ASS.		61	CESSAZ.		62	TIPO CESSAZ.		63	LIV.		64	MANS.		65	IMPONIBILE G.N.F.				66	IMPONIBILE CONTRIB.				67	IMPONIBILE TFR				ALTRI DATI						
68	ORE ORDINARIE		69	O. MALATT.		70	O. INFORTUN.		71	O. CARENZA		72	O. FERIE		73	O. FEST.		74	O. C.I.G.		75	O. CONGEDI				76	O. ASS. GIUST.				77	O. PER. NON RET.									
78	DATA INIZIO MALINF.				79	FINE MALINF.		80	TIPO		81	RIC.		82	ORE ASS. ING.		83	RIMBORSO				84	G.N.F.				85	G.N.F. MALINF.													
86	DATA INIZIO MALINF.				87	FINE MALINF.		88	TIPO		89	RIC.		90	ORE ASS. ING.		91	RIMBORSO				92	PREVEDI 1				93	PREVEDI 2				94	PREVEDI 3								

2

51	COGNOME										52	NOME																													
53	CODICE OPERAIO C.E.										54	CODICE FISCALE										55	DATA DI NASCITA				56	CANT.		57	FUORI PROV.		58	ALTRA CASSA							
59	DATA ASSUNZIONE				60	TIPO ASS.		61	CESSAZ.		62	TIPO CESSAZ.		63	LIV.		64	MANS.		65	IMPONIBILE G.N.F.				66	IMPONIBILE CONTRIB.				67	IMPONIBILE TFR				ALTRI DATI						
68	ORE ORDINARIE		69	O. MALATT.		70	O. INFORTUN.		71	O. CARENZA		72	O. FERIE		73	O. FEST.		74	O. C.I.G.		75	O. CONGEDI				76	O. ASS. GIUST.				77	O. PER. NON RET.									
78	DATA INIZIO MALINF.				79	FINE MALINF.		80	TIPO		81	RIC.		82	ORE ASS. ING.		83	RIMBORSO				84	G.N.F.				85	G.N.F. MALINF.													
86	DATA INIZIO MALINF.				87	FINE MALINF.		88	TIPO		89	RIC.		90	ORE ASS. ING.		91	RIMBORSO				92					93					94									

3

51	COGNOME										52	NOME																													
53	CODICE OPERAIO C.E.										54	CODICE FISCALE										55	DATA DI NASCITA				56	CANT.		57	FUORI PROV.		58	ALTRA CASSA							
59	DATA ASSUNZIONE				60	TIPO ASS.		61	CESSAZ.		62	TIPO CESSAZ.		63	LIV.		64	MANS.		65	IMPONIBILE G.N.F.				66	IMPONIBILE CONTRIB.				67	IMPONIBILE TFR				ALTRI DATI						
68	ORE ORDINARIE		69	O. MALATT.		70	O. INFORTUN.		71	O. CARENZA		72	O. FERIE		73	O. FEST.		74	O. C.I.G.		75	O. CONGEDI				76	O. ASS. GIUST.				77	O. PER. NON RET.									
78	DATA INIZIO MALINF.				79	FINE MALINF.		80	TIPO		81	RIC.		82	ORE ASS. ING.		83	RIMBORSO				84	G.N.F.				85	G.N.F. MALINF.													
86	DATA INIZIO MALINF.				87	FINE MALINF.		88	TIPO		89	RIC.		90	ORE ASS. ING.		91	RIMBORSO				92					93					94									