



# CASSA EDILE DELLA PROVINCIA MODENA E AFFINI

## ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI



CODICE IMPRESA	RAGIONE SOCIALE IMPRESA	MESE / ANNO	PAG.	DI 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"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

**1**

COGNOME		NOME		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
CODICE OPERAIO C.E.	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	CANTIERE	FUOPRI PROV. ALTRA CASSA
<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"/>
DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS. CESSAZ.	TIPO CESS.	LIVELLO	MANS. IMPONIBILE G.N.F. IMPONIBILE CONTRIB. IMPONIBILE TFR
<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"/>
ORE ORDINARIE	ORE MALATT. O. INFORTUNI	O. CARENZA	ORE FERIE	ORE FEST. ORE CIG O. CONGEDI O. ASS. GIUST. PERM NON RET
<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"/>
GNF+LAV FEST	PAGA ORA.	GNF MAL INF	GNF FERIE	ANTICIPI PREV LAV PREV DL QUOTA TFR S. PATRONO
<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"/>
DATA INIZ. MAL/INF	FINE MAL/INF	TIPO	RIC.	ORE ASS. ING. CONGUAGLIO/RIMBORSO
<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"/>
DATA INIZ. MAL/INF	FINE MAL/INF	TIPO	RIC.	ORE ASS. ING. CONGUAGLIO/RIMBORSO
<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"/>

Fondo - data sottoisc. - scelta - modalità	Totale prevedi progresso
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

**2**

COGNOME		NOME		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
CODICE OPERAIO C.E.	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	CANTIERE	FUOPRI PROV. ALTRA CASSA
<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"/>
DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS. CESSAZ.	TIPO CESS.	LIVELLO	MANS. IMPONIBILE G.N.F. IMPONIBILE CONTRIB. IMPONIBILE TFR
<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"/>
ORE ORDINARIE	ORE MALATT. O. INFORTUNI	O. CARENZA	ORE FERIE	ORE FEST. ORE CIG O. CONGEDI O. ASS. GIUST. PERM NON RET
<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"/>
GNF+LAV FEST	PAGA ORA.	GNF MAL INF	GNF FERIE	ANTICIPI PREV LAV PREV DL QUOTA TFR S. PATRONO
<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"/>
DATA INIZ. MAL/INF	FINE MAL/INF	TIPO	RIC.	ORE ASS. ING. CONGUAGLIO/RIMBORSO
<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"/>
DATA INIZ. MAL/INF	FINE MAL/INF	TIPO	RIC.	ORE ASS. ING. CONGUAGLIO/RIMBORSO
<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"/>

Fondo - data sottoisc. - scelta - modalità	Totale prevedi progresso
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

**3**

COGNOME		NOME		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
CODICE OPERAIO C.E.	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	CANTIERE	FUOPRI PROV. ALTRA CASSA
<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"/>
DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS. CESSAZ.	TIPO CESS.	LIVELLO	MANS. IMPONIBILE G.N.F. IMPONIBILE CONTRIB. IMPONIBILE TFR
<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"/>
<b>ORE ORDINARIE</b>	ORE MALATT. O. INFORTUNI	O. CARENZA	ORE FERIE	ORE FEST. ORE CIG O. CONGEDI O. ASS. GIUST. PERM NON RET
<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"/>
GNF+LAV FEST	PAGA ORA.	GNF MAL INF	GNF FERIE	ANTICIPI PREV LAV PREV DL QUOTA TFR S. PATRONO
<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"/>
DATA INIZ. MAL/INF	FINE MAL/INF	TIPO	RIC.	ORE ASS. ING. CONGUAGLIO/RIMBORSO
<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"/>
DATA INIZ. MAL/INF	FINE MAL/INF	TIPO	RIC.	ORE ASS. ING. CONGUAGLIO/RIMBORSO
<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"/>

Fondo - data sottoisc. - scelta - modalità	Totale prevedi progresso
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>