

CODICE IMPRESA										RAGIONE SOCIALE IMPRESA										
CODICE CONSULENTE					PARTITA IVA O CODICE FISCALE IMPRESA										MESE / ANNO			ALL. PAGG.		
CANTIERE	LUOGO (INDIRIZZO E COMUNE) / DENOMINAZIONE DEL CANTIERE										C.A.P. CANTIERE			SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.				
	INIZIO CANTIERE										COMMITTENTE			TIPO			SUBAPP. INTERIN.			
CANTIERE	LUOGO (INDIRIZZO E COMUNE) / DENOMINAZIONE DEL CANTIERE										C.A.P. CANTIERE			SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.				
	INIZIO CANTIERE										COMMITTENTE			TIPO			SUBAPP. INTERIN.			
CANTIERE	LUOGO (INDIRIZZO E COMUNE) / DENOMINAZIONE DEL CANTIERE										C.A.P. CANTIERE			SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.				
	INIZIO CANTIERE										COMMITTENTE			TIPO			SUBAPP. INTERIN.			
CANTIERE	LUOGO (INDIRIZZO E COMUNE) / DENOMINAZIONE DEL CANTIERE										C.A.P. CANTIERE			SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.				
	INIZIO CANTIERE										COMMITTENTE			TIPO			SUBAPP. INTERIN.			
CANTIERE	LUOGO (INDIRIZZO E COMUNE) / DENOMINAZIONE DEL CANTIERE										C.A.P. CANTIERE			SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.				
	INIZIO CANTIERE										COMMITTENTE			TIPO			SUBAPP. INTERIN.			
CANTIERE	LUOGO (INDIRIZZO E COMUNE) / DENOMINAZIONE DEL CANTIERE										C.A.P. CANTIERE			SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.				
	INIZIO CANTIERE										COMMITTENTE			TIPO			SUBAPP. INTERIN.			
CANTIERE	LUOGO (INDIRIZZO E COMUNE) / DENOMINAZIONE DEL CANTIERE										C.A.P. CANTIERE			SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.				
	INIZIO CANTIERE										COMMITTENTE			TIPO			SUBAPP. INTERIN.			
CANTIERE	LUOGO (INDIRIZZO E COMUNE) / DENOMINAZIONE DEL CANTIERE										C.A.P. CANTIERE			SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.				
	INIZIO CANTIERE										COMMITTENTE			TIPO			SUBAPP. INTERIN.			

TOTALE IMPONIBILE GNF					TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI					TOTALE IMPONIBILE TFR					RIEPILOGO ORE			
															ORDINARIE			
															MALATTIA			
															INFORTUNIO			
															CARENZA			
															FERIE			
															FESTIVITA'			
															CIG			
															CONGEDI			
															ASSENZE GIUSTIFICATE			
															PERM. NON RETRIBUITI			
															TOTALE ORE			
															TOTALE LAV. IN DENUNCIA			

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

		ACCANTONAMENTO	CONTRIBUTI												
1	ACCANTONAMENTO	14,20													
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.														
3	TOT. N. 1 + TOT. N. 2	TOTALE													
4	CONTRIBUTI	9,69													
5	CONTR. PREV. COMPL.														
6															
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE	1,80													
	CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV.	1,30													
8															
9	TOTALE DA VERSARE	<b>IMPORTI IN EURO INTERO</b>													
10															

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).

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

TIMBRO E FIRMA DEL CONSULENTE

Spazio Riservato alla Cassa Edile

Data Ricezione

Prot.

Data Registrazione

L'Addetto