



CODICE CONSULENTE

RAGIONE SOCIALE IMPRESA

CODICE CONSULENTE

CODICE FISCALE IMPRESA

MESE / ANNO

ALL. PAGG.

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO
DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	COMMITTENTE	C.A.P. CANTIERE
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO
DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	COMMITTENTE	C.A.P. CANTIERE
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO
DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	COMMITTENTE	C.A.P. CANTIERE
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO
DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	COMMITTENTE	C.A.P. CANTIERE
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO
DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	COMMITTENTE	C.A.P. CANTIERE
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO
DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	COMMITTENTE	C.A.P. CANTIERE
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO
DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	COMMITTENTE	C.A.P. CANTIERE
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO

SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.

TOTALE IMPONIBILE GNF      TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI      TOTALE IMPONIBILE TFR

**RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI**

		%	
1	ACCANTONAMENTO	14,20	
2	MALATTIA E INFORTUNIO / ACCANT.		
3	TOT. N. 1 + TOT. N. 2	TOTALE	
4	CONTRIBUTI		
5	CONTR. PREV. COMPL.		
6	VARIE / INTERESSI DI MORA		
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE		
	CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV.		
8	TRATTAMENTO MALATT. INFORT.		
9	TOTALE DA VERSARE		
10	TOTALE A CREDITO	IMPORTI IN EURO INTERO	

**RIEPILOGO ORE**

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

La sottoscritta Impresa dichiara sotto la propria responsabilità 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