

CODICE IMPRESA N.DEN. MESE RAGIONE SOCIALE

CODICE CONSULENTE CODICE FISCALE IMPRESA MESE ANNO

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

SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIBILE
ATTIVITA'	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIBILE
ATTIVITA'	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIBILE
ATTIVITA'	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIBILE
ATTIVITA'	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIBILE
ATTIVITA'	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIBILE
ATTIVITA'	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIBILE
ATTIVITA'	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.

TOTALE IMPONIBILE GNF [] []

RIEPILOGO ORE

ORDINARIE	[]
MALATTIA	[]
INFORTUNIO	[]
CARENZA	[]
FERIE	[]
FESTIVITÀ	[]
CIG	[]
CONGEDI	[]
ASSENZE GIUSTIFICATE	[]
* PERM. NON RETRIBUITI	[]
TOTALE ORE	[]
TOTALE LAV. IN DENUNCIA	[]
** PERMESSI SINDACALI	[]

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

	%	IMPORTI (IN EURO INTERO)
1 GRATIFICA NATALIZIA E FERIE	14,20	[]
2 MALATTIA E INFORTUNI (ACCANTONAMENTO)	[]	[]
3 TOT. N° 1 + TOT. N° 2	TOTALE	[]
4 CONTRIBUTI COMPLESSIVAMENTE DOVUTI	13,6444	[]
	14,6444	[]
5	[]	[]
6	[]	[]
7a	[]	[]
7b	[]	[]
8	[]	[]
9 TOTALE DA VERSARE	[]	[]

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).

* ore non valide ai fini della riduzione dei contributi
** ore valide ai fini della riduzione dei contributi