CASSA EDILE POLESANA
Viale Porta Po, 87 - 45100 Rovigo
Tel. 0425 475333 Fax 0425 475313
E-mail: info@cassaedile.rovigo.it
web: www.cassaedile.rovigo.it

CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI ROVIGO
ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI
(da allegare alla denuncia)

COMMISSIONE NAZIONALE PARITETICA PER LE CASSE EDILI

MOD. 02

1) CODICE IMPRESA | 2) RAGIONE SOCIALE IMPRESA | 3)MESE / ANNO | 4) PAG. | 5) DI PAGG.

1

6) COGNOME | 7) NOME

8)CODICE OPERAIO C.E | 9)CODICE FISCALE | 10) DATA DI NASCITA | 11)CANT | 12) FUORI PROV. | 13) ALTRA CASSA

14) DATA ASSUNZIONE | 15) TIPO ASS | 16) CESSAZ | 17) TIPO CESS. | 18) LIV | 19) MANS. | 20) IMPONIBILE GNF | 21) IMPONIBILE CONTRIB. | 22) IMPONIBILE TFR | (23) ALTRI DATI a) b) c)

24) ORE ORDINARIE , | 25) O. MALATT. | 26) O. INFORTUN. | 27) O. CARENZA | 28) O. FERIE | 29) O. FEST | 30) O. C.I.G. | 31) O. CONGEDI | 32) O. ASS GIUST | 33) O. PER NON RET

37) DATA INIZIO MAL/INF | 38) FINE MAL/INF | 39) TIPO | 40) RIC. | 41) ORE ASS. ING. | 42/ CONGUAGLIO / RIMBORSO

37) DATA INIZIO MAL/INF | 38) FINE MAL/INF | 39) TIPO | 40) RIC. | 41) ORE ASS. ING. | 42/ CONGUAGLIO / RIMBORSO

34) G.N.F. | 35) G.N.F MAL/INF | 36) ALTRI DATI d) e) f)

43) NOTE:

2

6) COGNOME | 7) NOME

8)CODICE OPERAIO C.E | 9)CODICE FISCALE | 10) DATA DI NASCITA | 11)CANT | 12) FUORI PROV. | 13) ALTRA CASSA

14) DATA ASSUNZIONE | 15) TIPO ASS | 16) CESSAZ | 17) TIPO CESS. | 18) LIV | 19) MANS. | 20) IMPONIBILE GNF | 21) IMPONIBILE CONTRIB. | 22) IMPONIBILE TFR | (23) ALTRI DATI a) b) c)

24) ORE ORDINARIE , | 25) O. MALATT. | 26) O. INFORTUN. | 27) O. CARENZA | 28) O. FERIE | 29) O. FEST | 30) O. C.I.G. | 31) O. CONGEDI | 32) O. ASS GIUST | 33) O. PER NON RET

37) DATA INIZIO MAL/INF | 38) FINE MAL/INF | 39) TIPO | 40) RIC. | 41) ORE ASS. ING. | 42/ CONGUAGLIO / RIMBORSO

37) DATA INIZIO MAL/INF | 38) FINE MAL/INF | 39) TIPO | 40) RIC. | 41) ORE ASS. ING. | 42/ CONGUAGLIO / RIMBORSO

34) G.N.F. | 35) G.N.F MAL/INF | 36) ALTRI DATI d) e) f)

43) NOTE:

3

6) COGNOME | 7) NOME

8)CODICE OPERAIO C.E | 9)CODICE FISCALE | 10) DATA DI NASCITA | 11)CANT | 12) FUORI PROV. | 13) ALTRA CASSA

14) DATA ASSUNZIONE | 15) TIPO ASS | 16) CESSAZ | 17) TIPO CESS. | 18) LIV | 19) MANS. | 20) IMPONIBILE GNF | 21) IMPONIBILE CONTRIB. | 22) IMPONIBILE TFR | (23) ALTRI DATI a) b) c)

24) ORE ORDINARIE , | 25) O. MALATT. | 26) O. INFORTUN. | 27) O. CARENZA | 28) O. FERIE | 29) O. FEST | 30) O. C.I.G. | 31) O. CONGEDI | 32) O. ASS GIUST | 33) O. PER NON RET

37) DATA INIZIO MAL/INF | 38) FINE MAL/INF | 39) TIPO | 40) RIC. | 41) ORE ASS. ING. | 42/ CONGUAGLIO / RIMBORSO

37) DATA INIZIO MAL/INF | 38) FINE MAL/INF | 39) TIPO | 40) RIC. | 41) ORE ASS. ING. | 42/ CONGUAGLIO / RIMBORSO

34) G.N.F. | 35) G.N.F MAL/INF | 36) ALTRI DATI d) e) f)

43) NOTE: