TELEMATICA

CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI SALERNO

ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI

COMMISSIONE NAZIONALE PARITETICA PER LE CASSE EDILI

CODICE IMPRESA	RAGIONE SOCIALE IMPRESA

CODICE CONSULENTE	CODICE FISCALE IMPRESA	MESE / ANNO	ALL.PAG.
		06 2019	1

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.

INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	ATTIV. 07	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.

INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	ATTIV. 07	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.

INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	ATTIV. 07	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.

INIZIO CANT	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	ATTIV. 07	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.

INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	ATTIV. 07	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.

INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	ATTIV. 07	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.

INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	ATTIV. 07	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.

TOTALE IMPONIBILE GNF	TOTALE IMPONIB. CONTRIBUTI	TOTALE IMPONIBILE TFR
		0

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

		%	
1	ACCANTONAMENTO	14,2%	
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		0
3	TOT. N.1 + TOT. N.2	TOTALE	
4	CONTRIBUTI	9,47%	
5	CONTRIB. PREVID. COMPL.		
6	CONTRIB. CIGO APPRENDISTI	0,0%	0
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE	0,0%	0
	CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV.	0,0%	0
8	CONTRIB. ORE SANZIONABILI		
9	FONDO SANITARIO NAZIONALE, OCCUPAZIONE E RECUPERI	IMPORTI IN EURO INTERO	
10	TOTALE DA VERSARE		

RIEPILOGO ORE

ORDINARIE	
MALATTIA	0
INFORTUNIO	0
CARENZA	0
FERIE	
FESTIVITA'	
CIG	0
CONGEDI	0
ASSENZE GIUSTIFICATE	0
PERM. NON RETRIBUITI	
TOTALE ORE	
TOTALE LAV. IN DENUNCIA	
OPERAI P. TIME DAL 01-01-2011	0
OPERAI P.TIME IN DENUNCIA	0
OPERAI PART-TIME DITTA DICHIARATI	0
OPERAI T. PIENO DITTA DICHIARATI	
DIP. TEMPO INDET. DITTA DICHIARATI	
ORE SANZIONABILI	

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

Protocollo MUT: 2019/013902 Del:16/07/2019 11:01:54