CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI _____

DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI

CODICE IMPRESA | RAGIONE SOCIALE IMPRESA

Mod. 03/1

CODICE CONSULENTE | CODICE FISCALE IMPRESA | MESE / ANNO | ALL. PAGG.

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. / INTERIN.

TOTALE IMPONIBILE GNF | TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

		%	
1	ACCANTONAMENTO		
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		
3	TOT. N. 1 + TOT. N. 2	TOTALE	
4	CONTRIBUTI		
5	CONTR. PREV. COMPL.		
6			
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE		
	CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV.		
8			
9	TOTALE DA VERSARE		
10		IMPORTI IN EURO INTERO	

RIEPILOGO ORE

ORDINARIE	
MALATTIA	
INFORTUNIO	
CARENZE	
FERIE	
FESTIVITÁ	
CIG	
CONGEDI	
ASSENZE GIUSTIFICATE	
PERM. NON RETRIBUITI	
TOTALE ORE	
TOTALE LAV. IN DENUNCIA	

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

PARTE 1 PER LA CASSA EDILE

SIGMA MOORE (Soncino Cr) 11748/5-02

CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI _____

DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI

CODICE IMPRESA | RAGIONE SOCIALE IMPRESA

Mod. 03/1

CODICE CONSULENTE | CODICE FISCALE IMPRESA | MESE / ANNO | ALL. PAGG.

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. / INTERIN.

TOTALE IMPONIBILE GNF | TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

		%	
1	ACCANTONAMENTO		
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		
3	TOT. N. 1 + TOT. N. 2	TOTALE	
4	CONTRIBUTI		
5	CONTR. PREV. COMPL.		
6			
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE		
	CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV.		
8			
9	TOTALE DA VERSARE		
10		IMPORTI IN EURO INTERO	

RIEPILOGO ORE

ORDINARIE	
MALATTIA	
INFORTUNIO	
CARENZE	
FERIE	
FESTIVITÁ	
CIG	
CONGEDI	
ASSENZE GIUSTIFICATE	
PERM. NON RETRIBUITI	
TOTALE ORE	
TOTALE LAV. IN DENUNCIA	

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

PARTE 2 PER L'IMPRESA

SIGMA MOORE Boncino Cr.11748/5-02