



**CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI SONDRIO**  
**DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI**



MOD. 03

CODICE IMPRESA	RAGIONE SOCIALE IMPRESA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

CODICE CONSULENTE	CODICE FISCALE IMPRESA	MESE / ANNO	ALL. PAG.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INIZIO CANT.	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TOTALE IMPONIBILE GN	TOT. IMPONIBILE CONTRIBUTI	TOT. IMPONIBILE APPRENDISTI	TOTALE IMPONIBILE TFR	ORDINARIE	RIEPILOGO ORE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI**

		%			
1	ACCANTONAMENTO	14,2%	<input type="text"/>	MALATTIA	<input type="text"/>
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		<input type="text"/>	INFORTUNIO	<input type="text"/>
3	TOT. N.1 + TOT. N.2	TOTALE	<input type="text"/>	CARENZA	<input type="text"/>
4	CONTRIBUTI	11,329%	<input type="text"/>	FERIE	<input type="text"/>
5	CONTRIB. PREVID. COMPL.	(Integrazione APE: 0)	<input type="text"/>	FESTIVITA'	<input type="text"/>
6	CONTRIB. CIGO APPRENDISTI		<input type="text"/>	CIG	<input type="text"/>
7	CONTRIB. ANCE FUORI PROV.		<input type="text"/>	CONGEDI	<input type="text"/>
	CONTRIB. ANCE NAZIONALE		<input type="text"/>	ASSENZE GIUSTIFICATE	<input type="text"/>
	CONTRIB. ANCE LOCALE		<input type="text"/>	PERM. NON RETRIBUITI	<input type="text"/>
8	CONGUAGLI E CREDITI (DECONTRIBUZIONE)		<input type="text"/>	ORE ALTRE CASSE EDILI	<input type="text"/>
9	FONDO SAN. NAZ., OCCUP. E RECUP.		<input type="text"/>	TOTALE ORE	<input type="text"/>
10	TOTALE DENUNCIA		<input type="text"/>	TOTALE LAV. IN DENUNCIA	<input type="text"/>
11	TOTALE DA VERSARE	IMPORTI IN EURO INTERO	<input type="text"/>	TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA	<input type="text"/>

La sottoscritta impresa si impegna ad osservare integralmente nei confronti dei lavoratori dipendenti, compreso quanto attiene ai rapporti con la Cassa Edile e gli altri Organismi di settore, le disposizioni del vigente C.C.N.L. stipulato tra l'A.N.C.E., l'Intersind e le Federazioni nazionali dei lavoratori del settore e del vigente Contratto Integrativo Provinciale, per tutti i lavori che ha in corso o che svolgerà in qualsiasi parte del territorio nazionale, unitamente agli accordi locali sottoscritti a norma del contratto nazionale medesimo, nonché lo statuto e i regolamenti della Cassa Edile. N.B. = La presente denuncia corrisponde al libro paga ed è effettuata ai sensi e per gli effetti del C.C.N.L. e dell'accordo integrativo vigente nella provincia di Sondrio.