

CODICE IMPRESA

RAGIONE SOCIALE IMPRESA

CODICE CONSULENTE

CODICE FISCALE IMPRESA

MESE / ANNO

ALL.PAG.

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	ATTIV. 07	TRASF.
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	ATTIV. 07	TRASF.

TOTALE IMPONIBILE GNF

TOTALE IMPONIB. CONTRIBUTI

TOTALE IMPONIBILE TFR

ORDINARIE

RIEPILOGO ORE

 0

MALATTIA

 0

INFORTUNIO

 0

CARENZA

 0

FERIE

 0

FESTIVITA'

 0

CIG

 0

CONGEDI

 0

ASSENZE GIUSTIFICATE

 0

PERM. NON RETRIBUITI

 0

TOTALE ORE

 0

TOTALE LAV. IN DENUNCIA

 0

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

 0

DIP. TEMPO INDET. DITTA DICHIARATI

 0

TOT. ORE SANZIONABILI

 0

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

		%
1	ACCANTONAMENTO	14,2%
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.	
3	TOT. N.1 + TOT. N.2	TOTALE
4	CONTRIBUTI	
5	CONTRIB. PREVID. COMPL.	(Integrazione APE: 0)
6	VARIE CONTRIBUTO PART-TIME	
7	UN-INDUSTRIA VITERBO	1,0%
	A.N.C.E. FUORI PROVINCIA	1,3%
8	CONTRIBUTI A.N.C.E.	0,5%
9	CONTRIB. CIGO APPRENDISTI	0,0%
10	FONDO SANITARIO NAZIONALE, OCCUPAZIONE E RECUPERI	
	TOTALE DA VERSARE	IMPORTI IN EURO INTERO

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

CODICE IMPRESA	RAGIONE SOCIALE IMPRESA	MESE / ANNO	PAG.	DI PAGG.
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

COGNOME	NOME
1 <input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

CODICE OPERAIO C.E.	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	FUORI PROV.	ALTRA CASSA
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

DESCRIZIONE CANTIERE	ORE ORD.	ORE FEST.	IMP. GNF	IMP. CONTR.	ACC. GNF.
CANTIERE: <input style="width:100%;" type="text"/>	0	0	0	0	0

DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS.	TIPO OCC.	TIPO RAPP.	CESSAZ. CESS.	LIVELLO	MANS.	IMP. G.N.F. TOT.	IMP. CONTRIB. TOT.	IMPONIBILE TFR	IMPON. SANZ.
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	0	0

ORE ORD. TOT.	ORE MALATT.	O. INFORTUNI	O. CARENZA	ORE FERIE	O. FERIE RES.	ORE FEST.	ORE CIG	O. CONGEDI	O. ASS. GIUST.	O. PERM. N.RETR.	O. SANZ.
<input style="width:100%;" type="text"/>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DATA INIZ. MAL/IMF	FINE MAL/INF	TIPO	RIC.	ORE ASS. ING.	CONGUAGLIO/RIMBORSO	ACC. GNF TOT	FONDO SANIT.	ACC. GNF MAL/INF	INTEGR. APE
<input style="width:100%;" type="text"/>	0	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	0	0	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	0	0

CONTR. IMPRESA	PREVIDENZA CONTR. LAVOR.	COMPLEMENTARE QUOTA TFR	CONTRATT.
0	0	0	0

NOTE:	Fondo - data sottoisc. - scelta - modalita - - - X Totale prevedi progresso 0,00
-------	--

CODICE OPERAIO C.E.	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	FUORI PROV.	ALTRA CASSA
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

SOTTOSCHEDA CANTIERE DESCRIZIONE CANTIERE	ORE ORD.	ORE FEST.	IMP. GNF	IMP. CONTR.	ACC. GNF.
CANTIERE: <input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS.	TIPO OCC.	TIPO RAPP.	CESSAZ. CESS.	LIVELLO	MANS.	IMP. G.N.F. TOT.	IMP. CONTRIB. TOT.	IMPONIBILE TFR	IMPON. SANZ.
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

ORE ORD. TOT.	ORE MALATT.	O. INFORTUNI	O. CARENZA	ORE FERIE	O. FERIE RES.	ORE FEST.	ORE CIG	O. CONGEDI	O. ASS. GIUST.	O. PERM. N.RETR.	O. SANZ.
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

DATA INIZ. MAL/IMF	FINE MAL/INF	TIPO	RIC.	ORE ASS. ING.	CONGUAGLIO/RIMBORSO	ACC. GNF TOT	FONDO SANIT.	ACC. GNF MAL/INF	INTEGR. APE
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

NOTE:	Fondo - data sottoisc. - scelta - modalita - - - Totale prevedi progresso 0,00
-------	--

COGNOME	NOME
3 <input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

CODICE OPERAIO C.E.	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	FUORI PROV.	ALTRA CASSA
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

SOTTOSCHEDA CANTIERE DESCRIZIONE CANTIERE	ORE ORD.	ORE FEST.	IMP. GNF	IMP. CONTR.	ACC. GNF.
CANTIERE: <input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS.	TIPO OCC.	TIPO RAPP.	CESSAZ. CESS.	LIVELLO	MANS.	IMP. G.N.F. TOT.	IMP. CONTRIB. TOT.	IMPONIBILE TFR	IMPON. SANZ.
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

ORE ORD. TOT.	ORE MALATT.	O. INFORTUNI	O. CARENZA	ORE FERIE	O. FERIE RES.	ORE FEST.	ORE CIG	O. CONGEDI	O. ASS. GIUST.	O. PERM. N.RETR.	O. SANZ.
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

DATA INIZ. MAL/IMF	FINE MAL/INF	TIPO	RIC.	ORE ASS. ING.	CONGUAGLIO/RIMBORSO	ACC. GNF TOT	FONDO SANIT.	ACC. GNF MAL/INF	INTEGR. APE
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

NOTE:	Fondo - data sottoisc. - scelta - modalita - - - Totale prevedi progresso 0,00
-------	--

Protocollo MUT: 2019/002624 Del01/07/2019 15:50:13