COMMISSIONE NAZIONALE PARITETICA PER LE CASSE EDILI

CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI ASCOLI PICENO
DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI

COMMISSIONE NAZIONALE PARITETICA PER LE CASSE EDILI

11

CODICE IMPRESA (1)

RAGIONE SOCIALE IMPRESA (2)

CODICE CONSULENTE (3)

CODICE FISCALE IMPRESA (4)

MESE / ANNO (5)

ALL. PAGG. (6)

CANTIERE (7) DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE (8) C.A.P. CANTIERE (9) SITUAZ. (10) GIORNO (11) RETRIBUZIONE IMPONIBILE (12)

INIZIO CANTIERE (13) COMMITTENTE (14) TIPO (15) ATTIV. (16) TRASF. (17) SUBAPP. (18) (19) INTERIN.

CANTIERE DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE C.A.P. CANTIERE SITUAZ. GIORNO RETRIBUZIONE IMPONIBILE

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

CANTIERE DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE C.A.P. CANTIERE SITUAZ. GIORNO RETRIBUZIONE IMPONIBILE

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

CANTIERE DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE C.A.P. CANTIERE SITUAZ. GIORNO RETRIBUZIONE IMPONIBILE

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

CANTIERE DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE C.A.P. CANTIERE SITUAZ. GIORNO RETRIBUZIONE IMPONIBILE

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

CANTIERE DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE C.A.P. CANTIERE SITUAZ. GIORNO RETRIBUZIONE IMPONIBILE

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

CANTIERE DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE C.A.P. CANTIERE SITUAZ. GIORNO RETRIBUZIONE IMPONIBILE

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

TOTALE IMPONIBILE GNF (20) TOTALE IMPONIBILE E CONTRIBUTI TOTALE IMPONIBILE TFR

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

			%	
1	ACCANTONAMENTO	(21)	14,20	
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.	(22)		
3	TOT. N.1 + TOT. N.2		TOTALE	
4	CONTRIBUTI	(23)		
5	CONTRIBUTI. PREV. COMPL			
6				
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE			
	CONTRIBUTI. ASS. IMPRESE FUORI PROV.			
8	CONGUAGLIO/INFORTUNI/MAL	(24)		
9	TOTALE DA VERSARE	(25)		
10	IMPORTO A CREDITO	(26)	IMPORTI IN EURO INTERO	

RIEPILOGO ORE (27)

ORDINARIE	
MALATTIA	
INFORTUNIO	
CARENZA	
FERIE	
FESTIVITA'	
CIG	
CONGEDI	
ASSENZE GIUSTIFICATE	
PERM. NON RETRIBUITI	
TOTALE ORE	
TOTALE LAV. IN DENUNCIA (28)	

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

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).