

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



MOD. 03

CODICE IMPRESA				RAGIONE SOCIALE IMPRESA																	
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.
	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	TOTALE IMPONIBILE TFR
-----------------------	------------------------------	-----------------------

RIEPILOGO ORE

ORDINARIE	
MALATTIA	
INFORTUNIO	
SERVIZIO MILITARE	
FERIE	
FESTIVITÀ	
CIG	
CONGEDI	
ASSENZE GIUSTIFICATE	
PERM. NON RETRIBUITI	
TOTALE ORE	
TOTALE LAV. IN DENUNCIA	

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

		%	
1	ACCANTONAMENTO	14,20	
2	ACCANT. MALATTIA E INFORTUNI		
3	TOT. N. 1 + TOT. N. 2	TOTALE	
4	CONTRIBUTI	17,40	
5	CONTR. PREV. COMPL.		
6	CONTRIBUTI AGGIUNTIVI		
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE	2,35	
	CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV.		
8	CONG. MALATTIA / INFORTUNIO		
9	TOTALE DA VERSARE		
10	IMPORTO A CREDITO da portare in detrazione nel mese o mesi successivi	IMPORTI IN EURO INTERO	

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).