



CODICE IMPRESA RAGIONE SOCIALE IMPRESA

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

CANTIERE ¹	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE ²	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ. ³	GIORNO ⁴	RETRIB. IMPONIB. ⁵		
	INIZIO CANTIERE ⁶	COMMITTENTE ⁷	TIPO ⁸	ATTIV. ⁹	TRASF. ¹⁰	SUBAPP. ¹¹	INTERIN. ¹²
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TOTALE IMPONIBILE GNF¹³ TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI¹⁴ TOTALE IMPONIBILE TFR¹⁵

RIEPILOGO ORE¹⁶

ORDINARIE	<input type="text"/>
MALATTIA	<input type="text"/>
INFORTUNIO	<input type="text"/>
CARENZA	<input type="text"/>
FERIE	<input type="text"/>
FESTIVITA'	<input type="text"/>
CIG	<input type="text"/>
CONGEDI	<input type="text"/>
ASSENZE GIUSTIFICATE	<input type="text"/>
PERM. NON RETRIBUITI	<input type="text"/>
TOTALE ORE	<input type="text"/>
TOTALE LAV. IN DENUNCIA	<input type="text"/>

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

		%	
1	ACCANTONAMENTO	14,20	<input type="text"/>
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		<input type="text"/>
3	TOT. N. 1 + TOT. N. 2	TOTALE	<input type="text"/>
4	CONTRIBUTI	8,2644	<input type="text"/>
5	CONTR. PREV. COMPL.		<input type="text"/>
6	CONTR. ASSOC. ASSINDUSTRIA	0,75	<input type="text"/>
7	CONTR. ASSOC. ANCE	0,50	<input type="text"/>
	CONTR. ASSOC. ANCE FUORI PROV.	1,30	<input type="text"/>
8			<input type="text"/>
9	TOTALE DA VERSARE	TOT. 3+4+5+6+7	<input type="text"/>
10	IMPORTO A CREDITO	IMPORTI IN EURO INTERO	<input type="text"/>

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 e autorizza la Cassa Edile al trattamento degli stessi dati, ai sensi della Legge 675-96.
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).