



1 CODICE IMPRESA	2 RAGIONE SOCIALE IMPRESA	5 MESE / ANNO	6 ALL. PAGG.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 CODICE CONSULENTE	4 CODICE FISCALE IMPRESA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

7 CANTIERE	8 DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	9 C.A.P. CANTIERE	10 SITUAZ.	11 GIORNO	12 RETRIB. IMPONIB.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	13 INIZIO CANTIERE	14 COMMITTENTE	15 TIPO	16 ATTIV.	17 TRASF.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 CANTIERE	8 DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	9 C.A.P. CANTIERE	10 SITUAZ.	11 GIORNO	12 RETRIB. IMPONIB.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	13 INIZIO CANTIERE	14 COMMITTENTE	15 TIPO	16 ATTIV.	17 TRASF.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 CANTIERE	8 DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	9 C.A.P. CANTIERE	10 SITUAZ.	11 GIORNO	12 RETRIB. IMPONIB.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	13 INIZIO CANTIERE	14 COMMITTENTE	15 TIPO	16 ATTIV.	17 TRASF.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 CANTIERE	8 DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	9 C.A.P. CANTIERE	10 SITUAZ.	11 GIORNO	12 RETRIB. IMPONIB.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	13 INIZIO CANTIERE	14 COMMITTENTE	15 TIPO	16 ATTIV.	17 TRASF.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 CANTIERE	8 DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	9 C.A.P. CANTIERE	10 SITUAZ.	11 GIORNO	12 RETRIB. IMPONIB.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	13 INIZIO CANTIERE	14 COMMITTENTE	15 TIPO	16 ATTIV.	17 TRASF.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 CANTIERE	8 DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	9 C.A.P. CANTIERE	10 SITUAZ.	11 GIORNO	12 RETRIB. IMPONIB.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	13 INIZIO CANTIERE	14 COMMITTENTE	15 TIPO	16 ATTIV.	17 TRASF.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 CANTIERE	8 DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	9 C.A.P. CANTIERE	10 SITUAZ.	11 GIORNO	12 RETRIB. IMPONIB.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	13 INIZIO CANTIERE	14 COMMITTENTE	15 TIPO	16 ATTIV.	17 TRASF.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

20 TOTALE IMPONIBILE GNF	21 TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI	22 TOTALE IMPONIBILE TFR	1 RIEPILOGO ORE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ORDINARIE <input type="text"/>
			MALATTIA <input type="text"/>
			INFORTUNIO <input type="text"/>
			CARENZA <input type="text"/>
			FERIE <input type="text"/>
			FESTIVITÀ <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"/>
			2 TOTALE LAV. IN DENUNCIA <input type="text"/>

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

1	ACCANTONAMENTO	14,20%	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>		<input type="text"/>
3	<input type="text"/>		<input type="text"/>
4	CONTRIBUTI	8,95%	<input type="text"/>
5	CONTR. PREV. COMPL.		<input type="text"/>
6	<input type="text"/>		<input type="text"/>
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE MC	0,50%	<input type="text"/>
	CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV.	1,30%	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>		<input type="text"/>
9	TOTALE DA VERSARE		<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	IMPORTI IN EURO INTERO	<input type="text"/>

ORDINARIE	<input type="text"/>
MALATTIA	<input type="text"/>
INFORTUNIO	<input type="text"/>
CARENZA	<input type="text"/>
FERIE	<input type="text"/>
FESTIVITÀ	<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"/>
2 TOTALE LAV. IN DENUNCIA	<input type="text"/>

3 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)