



CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI PARMA
ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI
(da allegare alla denuncia)



CODICE IMPRESA	RAGIONE SOCIALE IMPRESA	MESE / ANNO	PAG.	DI PAGG.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1	COGNOME	NOME
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CODICE OPERAIO C.E.	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	FUORI PROV.	ALTRA CASSA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS.	TIPO OCC.	RAPP.	CESS	TIPO CESS	LIV.	MANS.	IMPONIB. G.N.F.	IMPONIB. CONTRIB.	IMPONIB. TFR	INTEGR. APE	PAGA ORARIA
<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"/>

CANTIERE:	ORE ORD.	ORE FEST.	IMP. GNF	IMP. CONTR.	ACC. GNF.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ORE ORDINAR.	O.MALATT.	O.INFORT.	O.CARENZA	O.FERIE	O.FEST.	O.CIG	O.CONGEDI	O.ASS.GIU.	O.PERM.N.RET.	ORE SANZION.
<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"/>

DATA INIZ. MAL/INF	FINE MAL/INF	TIPO	RIC.	ORE ASS. ING.	CONGUAGLIO	GNF	GNF MAL/INF	ACC. FERIE	FONDO SANIT.
<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"/>

LUOGO DI NASCITA	INDIRIZZO	Integrazione APE: 0	Totale provvidi progressi:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2	COGNOME	NOME
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CODICE OPERAIO C.E.	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	FUORI PROV.	ALTRA CASSA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS.	TIPO OCC.	RAPP.	CESS	TIPO CESS	LIV.	MANS.	IMPONIB. G.N.F.	IMPONIB. CONTRIB.	IMPONIB. TFR	INTEGR. APE	PAGA ORARIA
<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"/>

CANTIERE:	ORE ORD.	ORE FEST.	IMP. GNF	IMP. CONTR.	ACC. GNF.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ORE ORDINAR.	O.MALATT.	O.INFORT.	O.CARENZA	O.FERIE	O.FEST.	O.CIG	O.CONGEDI	O.ASS.GIU.	O.PERM.N.RET.	ORE SANZION.
<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"/>

DATA INIZ. MAL/INF	FINE MAL/INF	TIPO	RIC.	ORE ASS. ING.	CONGUAGLIO	GNF	GNF MAL/INF	ACC. FERIE	FONDO SANIT.
<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"/>

LUOGO DI NASCITA	INDIRIZZO	Integrazione APE: 0	Totale provvidi progressi:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3	COGNOME	NOME
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CODICE OPERAIO C.E.	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	FUORI PROV.	ALTRA CASSA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS.	TIPO OCC.	RAPP.	CESS	TIPO CESS	LIV.	MANS.	IMPONIB. G.N.F.	IMPONIB. CONTRIB.	IMPONIB. TFR	INTEGR. APE	PAGA ORARIA
<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"/>

CANTIERE:	ORE ORD.	ORE FEST.	IMP. GNF	IMP. CONTR.	ACC. GNF.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ORE ORDINAR.	O.MALATT.	O.INFORT.	O.CARENZA	O.FERIE	O.FEST.	O.CIG	O.CONGEDI	O.ASS.GIU.	O.PERM.N.RET.	ORE SANZION.
<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"/>

DATA INIZ. MAL/INF	FINE MAL/INF	TIPO	RIC.	ORE ASS. ING.	CONGUAGLIO	GNF	GNF MAL/INF	ACC. FERIE	FONDO SANIT.
<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"/>

LUOGO DI NASCITA	INDIRIZZO	Integrazione APE: 0	Totale provvidi progressi:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>