COMMISSIONE NAZIONALE PARITETICA PER LE CASSE EDILI

DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI

(da allegare alla denuncia)

CASSA EDILE
DELLA PROVINCIA DI PESCARA

CODICE IMPRESA

RAGIONE SOCIALE IMPRESA

CODICE CONSULENTE

CODICE FISCALE O PARTITA I.V.A. IMPRESA

MESE/ANNO

ALL. PAG.

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIBUZIONE IMPONIBILE INPS
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIBUZIONE IMPONIBILE INPS
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIBUZIONE IMPONIBILE INPS
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIBUZIONE IMPONIBILE INPS
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIBUZIONE IMPONIBILE INPS
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIBUZIONE IMPONIBILE INPS
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAP. / INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIBUZIONE IMPONIBILE INPS
	INIZIO CANTIERE / COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAP. / INTERIN.

TOTALE IMPONIBILE GNF

TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI

TOTALE IMPONIBILE TFR

RIEPILOGO ORE

ORDINARIE

MALATTIA

INFORTUNIO

CARENZA

FERIE

FESTIVITA'

CIG

CONGEDI

ASSENZE GIUSTIFICATE

PER. NON RETRIBUITI

TOTALE ORE

TOTALE LAV. IN DENUNCIA

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

		%	
1	ACCANTONAMENTO		
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		
3			
4	CONTRIBUTI: CASSA EDILE APE - SC. ED. - CPT - RLST		
5	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
6			
7	CONTRIBUTI ASS.VI ANCE IMPRESE SEDE SOCIALE PROV. PE		
	CONTRIBUTI ASSOCIATIVI IMPRESE FUORI PROVINCIA		
8			
9	TOTALE DA VERSARE	€	
10		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 a 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).

LS LUSSOSTAMPA s.r.l. (MB3378)