



CASSA EDILE DEL NORD SARDEGNA  
DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI



MOD. 03

CODICE IMPRESA  RAGIONE SOCIALE IMPRESA

CODICE CONSULENTE  CODICE FISCALE IMPRESA  MESE / ANNO  ALL PAG.

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TOTALE IMPONIBILE GNF  TOT. IMPON. CONTRIBUTI  TOT. IMPON. APPREND.  TOTALE IMPONIBILE TFR

**RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI**

	%	
1 ACCANTONAMENTO	14,2%	<input type="text"/>
2 MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		<input type="text"/>
3 TOT. N.1 + TOT. N.2	TOTALE	<input type="text"/>
4 CONTRIBUTI	6,89%	<input type="text"/>
5 CONTRIBUTI CIGO APPRENDISTI	(Integrazione APE) 0,0%	<input type="text"/>
6 CONTRIB. PREVID. COMPL.		<input type="text"/>
7 CONTRIB. ASSOC. IMPRESE	0,0%	<input type="text"/>
CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV.	0,0%	<input type="text"/>
8 CONTR. FORMAZ. LAV. TEMP. + EVENTI METEO	0,0%	<input type="text"/>
FONDO SANITARIO NAZIONALE, OCCUPAZIONE E RECUPERI		<input type="text"/>
9 VARIE E MULTE		<input type="text"/>
10 TOTALE DA VERSARE	IMPORTI IN EURO INTERO	<input type="text"/>

**RIEPILOGO ORE**

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 (< 40)	<input type="text"/>
PERM. N. RETR. > 40	<input type="text"/>
RIDUZ. OR. AUTOR.	<input type="text"/>
TOTALE ORE	<input type="text"/>
TOTALE LAV. IN DENUNCIA	<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.  
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).

Protocollo MUT - 20/04/2019 - 20/05/2019 - 11/25/34