



CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI TERNI DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI



CODICE IMPRESA

RAGIONE SOCIALE IMPRESA 1

ALL. PAG. 4

CODICE CONSULENTE

CODICE FISCALE IMPRESA 2

MESE/ANNO 3

SITUAZ. DENUNCIA 3A

GIORNO 3B

CANTIERE 5

DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE 6

C.A.P. CANTIERE

SITUAZ. 7

GIORNO 8

RETRIB. IMPONIB. INPS 9

INIZIO CANTIERE 10

COMMITTENTE 11

TIPO 12

ATTIV. 13

TRASF. 14

SUBAPP. 15

INTERIN. 16

CANTIERE 5

DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE 6

C.A.P. CANTIERE

SITUAZ. 7

GIORNO 8

RETRIB. IMPONIB. INPS 9

INIZIO CANTIERE 10

COMMITTENTE 11

TIPO 12

ATTIV. 13

TRASF. 14

SUBAPP. 15

INTERIN. 16

CANTIERE 5

DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE 6

C.A.P. CANTIERE

SITUAZ. 7

GIORNO 8

RETRIB. IMPONIB. INPS 9

INIZIO CANTIERE 10

COMMITTENTE 11

TIPO 12

ATTIV. 13

TRASF. 14

SUBAPP. 15

INTERIN. 16

CANTIERE 5

DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE 6

C.A.P. CANTIERE

SITUAZ. 7

GIORNO 8

RETRIB. IMPONIB. INPS 9

INIZIO CANTIERE 10

COMMITTENTE 11

TIPO 12

ATTIV. 13

TRASF. 14

SUBAPP. 15

INTERIN. 16

CANTIERE 5

DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE 6

C.A.P. CANTIERE

SITUAZ. 7

GIORNO 8

RETRIB. IMPONIB. INPS 9

INIZIO CANTIERE 10

COMMITTENTE 11

TIPO 12

ATTIV. 13

TRASF. 14

SUBAPP. 15

INTERIN. 16

CANTIERE 5

DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE 6

C.A.P. CANTIERE

SITUAZ. 7

GIORNO 8

RETRIB. IMPONIB. INPS 9

INIZIO CANTIERE 10

COMMITTENTE 11

TIPO 12

ATTIV. 13

TRASF. 14

SUBAPP. 15

INTERIN. 16

CANTIERE 5

DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE 6

C.A.P. CANTIERE

SITUAZ. 7

GIORNO 8

RETRIB. IMPONIB. INPS 9

INIZIO CANTIERE 10

COMMITTENTE 11

TIPO 12

ATTIV. 13

TRASF. 14

SUBAPP. 15

INTERIN. 16

TOTALE IMPONIBILE GNF 17

TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI 18

TOTALE IMPONIBILE TFR 19

RIEPILOGO ORE 30

ORDINARIE

MALATTIA

INFORTUNIO

CARENZA

FERIE

FESTIVITA'

CIG

CONGEDI

ASSENZE GIUSTIFICATE

PERM. NON RETRIBUITI

TOTALE ORE

TOTALE LAV. IN DENUNCIA 31

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

			%	
1	ACCANTONAMENTO	20	14,20	
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.	21		
3	TOT. N. 1 + TOT. N. 2		TOTALE	
4	CONTRIBUTI	22		
5	PREVEDI CONTR. PREV. COMPL.	23		
6	MULTE	24		
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE	25		
	CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV.	26		
8		27		
9	TOTALE DA VERSARE	28		IMPORTI IN EURO INTERO

L'importo da versare deve essere accreditato presso MONTE DEI PASCHI DI SIENA filiale di Terni, Corso Tacito 48, 05100 Terni (ABI: 01030 - CAB: 14400 - C/C 000004401054 - CIN "D")
IBAN: IT 31 D 01030 14400 000004401054

La sottoscritta impresa dichiara sotto la propria responsabilita' civile e penale che i dati esposti sono conformi a verita' 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).

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA 32