



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



CODICE IMPRESA RAGIONE SOCIALE IMPRESA 33 MESE/ANNO 34 PAG. 35 DI PAGG. 35

1

COGNOME 36 NOME 37

CODICE ISCRIZIONE C.E. CODICE FISCALE 38 DATA DI NASCITA 39 CANT. 40 FUORI PROV. 41 ALTRA CASSA 42

DATA ASSUNZIONE 43 TIPO ASS. 44 CESSAZ. 45 TIPO CESS. 46 LIV. 47 MANS. 48 IMPONIBILE G.N.F. 49 IMPONIBILE CONTRIB. 50 IMPONIBILE TFR 51 ORE STRAORD. 64

ORE ORDINARIE 52 O.MALATT. 53 O.INFORTUN. 54 O.CARENZA 55 O.FERIE 56 O.FEST. 57 O.C.I.G. 58 O.CONGEDI 59 O.ASS.GIUST. 60 O.PER.NON RET. 61

DATA INIZIO MALINF 65 <input type="text"/>	FINE MALINF 66 <input type="text"/>	TIPO 67 <input type="text"/>	PREC. 68 <input type="text"/>	ORE ASS. ING. 69 <input type="text"/>	RIMBORSO 70 <input type="text"/>	G.N.F. 62 <input type="text"/>	G.N.F. MALINF 63 <input type="text"/>	CONTR. VOLONT. 75 <input type="text"/>
						PREVEDI		
DATA INIZIO MALINF 65 <input type="text"/>	FINE MALINF 66 <input type="text"/>	TIPO 67 <input type="text"/>	PREC. 68 <input type="text"/>	ORE ASS. ING. 69 <input type="text"/>	RIMBORSO 70 <input type="text"/>	CONTR. IMPRESA 72 <input type="text"/>	CONTR. LAVOR 73 <input type="text"/>	QUOTA TFR 74 <input type="text"/>

N.I. VAR. INDIRIZZO (VIA, CAP, CITTA') NAZIONALITA' 71

2

COGNOME 36 NOME 37

CODICE ISCRIZIONE C.E. CODICE FISCALE 38 DATA DI NASCITA 39 CANT. 40 FUORI PROV. 41 ALTRA CASSA 42

DATA ASSUNZIONE 43 TIPO ASS. 44 CESSAZ. 45 TIPO CESS. 46 LIV. 47 MANS. 48 IMPONIBILE G.N.F. 49 IMPONIBILE CONTRIB. 50 IMPONIBILE TFR 51 ORE STRAORD. 64

ORE ORDINARIE 52 O.MALATT. 53 O.INFORTUN. 54 O.CARENZA 55 O.FERIE 56 O.FEST. 57 O.C.I.G. 58 O.CONGEDI 59 O.ASS.GIUST. 60 O.PER.NON RET. 61

DATA INIZIO MALINF 65 <input type="text"/>	FINE MALINF 66 <input type="text"/>	TIPO 67 <input type="text"/>	PREC. 68 <input type="text"/>	ORE ASS. ING. 69 <input type="text"/>	RIMBORSO 70 <input type="text"/>	G.N.F. 62 <input type="text"/>	G.N.F. MALINF 63 <input type="text"/>	CONTR. VOLONT. 75 <input type="text"/>
						PREVEDI		
DATA INIZIO MALINF 65 <input type="text"/>	FINE MALINF 66 <input type="text"/>	TIPO 67 <input type="text"/>	PREC. 68 <input type="text"/>	ORE ASS. ING. 69 <input type="text"/>	RIMBORSO 70 <input type="text"/>	CONTR. IMPRESA 72 <input type="text"/>	CONTR. LAVOR 73 <input type="text"/>	QUOTA TFR 74 <input type="text"/>

N.I. VAR. INDIRIZZO (VIA, CAP, CITTA') NAZIONALITA' 71

3

COGNOME 36 NOME 37

CODICE ISCRIZIONE C.E. CODICE FISCALE 38 DATA DI NASCITA 39 CANT. 40 FUORI PROV. 41 ALTRA CASSA 42

DATA ASSUNZIONE 43 TIPO ASS. 44 CESSAZ. 45 TIPO CESS. 46 LIV. 47 MANS. 48 IMPONIBILE G.N.F. 49 IMPONIBILE CONTRIB. 50 IMPONIBILE TFR 51 ORE STRAORD. 64

ORE ORDINARIE 52 O.MALATT. 53 O.INFORTUN. 54 O.CARENZA 55 O.FERIE 56 O.FEST. 57 O.C.I.G. 58 O.CONGEDI 59 O.ASS.GIUST. 60 O.PER.NON RET. 61

DATA INIZIO MALINF 65 <input type="text"/>	FINE MALINF 66 <input type="text"/>	TIPO 67 <input type="text"/>	PREC. 68 <input type="text"/>	ORE ASS. ING. 69 <input type="text"/>	RIMBORSO 70 <input type="text"/>	G.N.F. 62 <input type="text"/>	G.N.F. MALINF 63 <input type="text"/>	CONTR. VOLONT. 75 <input type="text"/>
						PREVEDI		
DATA INIZIO MALINF 65 <input type="text"/>	FINE MALINF 66 <input type="text"/>	TIPO 67 <input type="text"/>	PREC. 68 <input type="text"/>	ORE ASS. ING. 69 <input type="text"/>	RIMBORSO 70 <input type="text"/>	CONTR. IMPRESA 72 <input type="text"/>	CONTR. LAVOR 73 <input type="text"/>	QUOTA TFR 74 <input type="text"/>

N.I. VAR. INDIRIZZO (VIA, CAP, CITTA') NAZIONALITA' 71