

CODICE IMPRESA \_\_\_\_\_ RAGIONE SOCIALE IMPRESA \_\_\_\_\_

CODICE CONSULENTE \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE IMPRESA \_\_\_\_\_

MESE / ANNO  
**06 2019**

ALL.PAG.  
**2**

Protocollo MUT: 2019/010721 Del 12/07/2019 18:15:11

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNI	RETRIB. IMPONIB.
1					0

TOTALE IMPONIBILE GNF \_\_\_\_\_ TOTALE IMPONIB. CONTRIBUTI \_\_\_\_\_ TOT. IMPONIB. APPREND. \_\_\_\_\_ TOTALE IMPONIBILE TFR \_\_\_\_\_

**RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI**

N°	DESCRIZIONE	%	IMPORTI IN EURO INTERO
1	ACCANTONAMENTO	14,2%	
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		
3	TOT. N.1 + TOT. N.2	TOTALE	
4	CONTRIBUTI	9,5%	
5	CONTRIB. PREVID. COMPL.	(Integrazione APE: 0)	
6	CONTRIBUTI CIGO APPRENDISTI	0,0%	
7	CONTRIB. IMPRESE ASSOC. ACEP	0,0%	
	CONTR. IMPRESE ASSOC. ALTRA PROV.	0,0%	
	CONTR. PEREQUATIVO ANCE		
8	TRATTAMENTO MALATT. INFORT.		
9	FONDO SANITARIO NAZIONALE, OCCUPAZIONE E RECUPERI		
10	TOTALE DA VERSARE		

**RIEPILOGO ORE**

ORDINARIE	
MALATTIA	
INFORTUNIO	
CARENZA	
FERIE	
FESTIVITA'	
CIG	
CONGEDI	
ASSENZE GIUSTIFICATE	
PERM. NON RETRIBUITI	
TOTALE ORE	
TOTALE LAV. IN DENUNCIA	

Sospeso dal \_\_\_\_\_ Ripreso il \_\_\_\_\_ CREDITO. **0**

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 metricola.  
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).