COMMISSIONE NAZIONALE PARITETICA PER LE CASSE EDILI

ENTE NISSENO CASSA EDILE
DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI

P.zza Giovanni XXIII N. 25
Tel.: 0934.591619 - 598288
Fax: 0934.553775

Mod. 03

CODICE IMPRESA

RAGIONE SOCIALE E INDIRIZZO IMPRESA

CODICE CONSULENTE

CODICE FISCALE IMPRESA

POS INPS .....
INAIL .....

MESE/ANNO

ALL. PAGG.

CANTIERE	DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE	VEDI RETRO	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	IMPONIB. GNF + 23,45%
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE	VEDI RETRO	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	IMPONIB. GNF + 23,45%
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE	VEDI RETRO	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	IMPONIB. GNF + 23,45%
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE	VEDI RETRO	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	IMPONIB. GNF + 23,45%
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE	VEDI RETRO	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	IMPONIB. GNF + 23,45%
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE	VEDI RETRO	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	IMPONIB. GNF + 23,45%
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE	VEDI RETRO	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	IMPONIB. GNF + 23,45%
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE	VEDI RETRO	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	IMPONIB. GNF + 23,45%
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.

TOTALE IMPONIBILE GNF

TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI
(GNF + 23,45%)

TOTALE IMPONIBILE TFR

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

		%	
1	ACCANTONAMENTO	14,20	
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		
3	TOT. N. 1 + TOT. N. 2	TOTALE	
4	CONTRIBUTI	8,16	
5	CONTR. PREV. COMPL.		
6	CONTR. ASS. ANCE - IMPRESE ASSIND. CL	0,50+0,60=1,10	
7	CONTR. ASS. ANCE - IMPRESE FUORI PROV.	0,50+0,80=1,30	
8	CONTRIBUTI SUPPLEMENTARI		
9	TOTALE DA VERSARE	IMPORTI IN EURO INTERO	

RIEPILOGO ORE

ORDINARIE	
MALATTIA	
INFORTUNIO	
CARENZA	
FERIE	
FESTIVITÀ	
CIG	
CONGEDI	
ASSENZE GIUSTIFICATE	
PERM. NON RETRIBUITI	
TOTALE ORE	
TOTALE LAVORATORI IN DENUNCIA	

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).

CONSULENTE: