

CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI SAVONA

DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI

Mod. 03/1

CODICE IMPRESA

RAGIONE SOCIALE IMPRESA

CODICE CONSULENTE

CODICE FISCALE IMPRESA

MESE / ANNO

ALL. PAGG.

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.

TOTALE IMPONIBILE GNF

TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI

RIEPILOGO ORE

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

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

1	ACCANTONAMENTO	%	
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		
3	TOT. N. 1 + TOT. N. 2	TOTALE	
4	CONTRIBUTI		
5	CONTR. PREV. COMPL.		
6			
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE		
	CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV.		
8			
9	TOTALE DA VERSARE		
10		IMPORTI IN EURO INTERO	

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).

PARTE 1 PER LA CASSA EDILE

SIGMAMOORE (Servizio C) 17748/5-02