EDILCASSA DI PUGLIA

EDILCASSA DI PUGLIA

DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI

CNCE COMMISSIONE NAZIONALE PARITETICA PER LE CASSE EDILI

MOD. 03

CODICE IMPRESA (1)

RAGIONE SOCIALE IMPRESA (2)

CODICE CONSULENTE (3)

CODICE FISCALE IMPRESA (4)

MESE/ANNO (5)

ALL. PAGG. (6)

CANTIERE (7) — DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE (8) — C.A.P. CANTIERE (9) — SITUAZ. (10) — GIORNO (11) — RETRIB. IMPONIB. INPS (12)

INIZIO CANTIERE (13) — COMMITTENTE (14) — TIPO (15) — ATTIV. (16) — TRASF. (17) — SUBAPP. (18) — INTERIN. (19)

CANTIERE (7) — DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE (8) — C.A.P. CANTIERE (9) — SITUAZ. (10) — GIORNO (11) — RETRIB. IMPONIB. INPS (12)

INIZIO CANTIERE (13) — COMMITTENTE (14) — TIPO (15) — ATTIV. (16) — TRASF. (17) — SUBAPP. (18) — INTERIN. (19)

CANTIERE (7) — DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE (8) — C.A.P. CANTIERE (9) — SITUAZ. (10) — GIORNO (11) — RETRIB. IMPONIB. INPS (12)

INIZIO CANTIERE (13) — COMMITTENTE (14) — TIPO (15) — ATTIV. (16) — TRASF. (17) — SUBAPP. (18) — INTERIN. (19)

CANTIERE (7) — DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE (8) — C.A.P. CANTIERE (9) — SITUAZ. (10) — GIORNO (11) — RETRIB. IMPONIB. INPS (12)

INIZIO CANTIERE (13) — COMMITTENTE (14) — TIPO (15) — ATTIV. (16) — TRASF. (17) — SUBAPP. (18) — INTERIN. (19)

CANTIERE (7) — DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE (8) — C.A.P. CANTIERE (9) — SITUAZ. (10) — GIORNO (11) — RETRIB. IMPONIB. INPS (12)

INIZIO CANTIERE (13) — COMMITTENTE (14) — TIPO (15) — ATTIV. (16) — TRASF. (17) — SUBAPP. (18) — INTERIN. (19)

CANTIERE (7) — DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE (8) — C.A.P. CANTIERE (9) — SITUAZ. (10) — GIORNO (11) — RETRIB. IMPONIB. INPS (12)

INIZIO CANTIERE (13) — COMMITTENTE (14) — TIPO (15) — ATTIV. (16) — TRASF. (17) — SUBAPP. (18) — INTERIN. (19)

TOTALE IMPONIBILE GNF (20)

TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI (21)

TOTALE IMPONIBILE TFR (22)

RIEPILOGO ACCANTONAMENTO E CONTRIBUTI

		%		
1	ACCANTONAMENTO	14,20	23	
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		24	
3	TOT. N. 1 + TOT. N. 2	TOTALE	25	
4	CONTRIBUTI		26	
5	CONTR. PREV. COMPL.		27	
6	ADDEBITI DIVERSI	DESCRIZIONE	28	
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE		29	
	CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV.		30	
8	CONGUAGLIO MAL / INF		31	
9	TOTALE DA VERSARE		32	
10	IMPORTO A CREDITO	IMPORTI IN EURO INTERO	33	

RIEPILOGO ORE

ORDINARIE	34
MALATTIA	35
INFORTUNIO	36
CARENZA	37
FERIE	38
FESTIVITA'	39
CIG	40
CONGEDI	41
ASSENZE GIUSTIFICATE	42
PERM. NON RETRIBUITI	43
TOTALE ORE	44
TOTALE LAV. IN DENUNCIA	45

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 EdilCassa di Puglia (in caso negativo occorre inviare la correzione dei dati).