CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI ASTI

# DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI

(RIEPILOGO) 1 1

LOGO CNCE

MOD. 03

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.(1) | GIORNO (2) | RETRIB. IMPONIB. (3)

INIZIO CANTIERE (4) | COMMITTENTE (5) | TIPO (6) | ATTIV. (7) | TRASF. (8) | SUBAPP. (9) | INTERIN.(10)

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ.(1) | GIORNO (2) | RETRIB. IMPONIB. (3)

INIZIO CANTIERE (4) | COMMITTENTE (5) | TIPO (6) | ATTIV. (7) | TRASF. (8) | SUBAPP. (9) | INTERIN.(10)

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ.(1) | GIORNO (2) | RETRIB. IMPONIB. (3)

INIZIO CANTIERE (4) | COMMITTENTE (5) | TIPO (6) | ATTIV. (7) | TRASF. (8) | SUBAPP. (9) | INTERIN.(10)

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ.(1) | GIORNO (2) | RETRIB. IMPONIB. (3)

INIZIO CANTIERE (4) | COMMITTENTE (5) | TIPO (6) | ATTIV. (7) | TRASF. (8) | SUBAPP. (9) | INTERIN.(10)

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ.(1) | GIORNO (2) | RETRIB. IMPONIB. (3)

INIZIO CANTIERE (4) | COMMITTENTE (5) | TIPO (6) | ATTIV. (7) | TRASF. (8) | SUBAPP. (9) | INTERIN.(10)

CANTIERE | DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE | C.A.P. CANTIERE | SITUAZ.(1) | GIORNO (2) | RETRIB. IMPONIB. (3)

INIZIO CANTIERE (4) | COMMITTENTE (5) | TIPO (6) | ATTIV. (7) | TRASF. (8) | SUBAPP. (9) | INTERIN.(10)

IMPONIBILE ORDINARIO (a) | TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTIVO (b)

## RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

| | | % | |
|---|---|---|---|
| 1 | ACCANTONAMENTO GNF | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | CONTRIBUTI DA IMPON.ORDINARIO (a) | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | CONTRIBUTI DA IMPON.CONTRIB. (b) | | |
| | CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV. | | |
| 8 | | | |
| 9 | TOTALE DA VERSARE | | |
| 10 | | | |

IMPORTI IN EURO INTERO

## RIEPILOGO ORE

| | |
|---|---|
| ORDINARIE | |
| MALATTIA | |
| INFORTUNIO | |
| CARENZA | |
| FERIE | |
| FESTIVITA' | |
| CIG | |
| CONGEDI | |
| ASSENZE GIUSTIFICATE | |
| PERM. NON RETRIBUITI | |
| TOTALE ORE | |
| TOTALE OPERAI 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).

**ATTENZIONE: modulo predisposto per LETTURA OTTICA. Attenersi scrupolosamente alle "AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE" indicate sul retro.**

**COPIA CASSA EDILE**