

CASSA ASSISTENZA LAVORATORI EDILI COOPERATIVE DI BOLOGNA

Via Michelino 71 Bologna
Tel. 051-510699 Fax. 051-510774

DENUNCIA LAVORATORI OCCUPATI - RIEPILOGO

CODICE IMPRESA **RAGIONE SOCIALE IMPRESA** **MESE / ANNO** /

Riepilogo Totali

Totale Imponibile Contributi **Totale Imponibile Cantieri** **Imponibile Quote Servizio**

Riepilogo Accantonamenti e Contributi

Riepilogo Ore

	%	Importo		Ore
1 Accantonamento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ordinarie	<input type="text"/>
2 Malattia e Infortunio - Accant.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Malattia	<input type="text"/>
3 Totale N.1 + N.2	Totale	<input type="text"/>	Infortunio	<input type="text"/>
4 Contr. Istituzionale	4,700	<input type="text"/>	Carenza	<input type="text"/>
5 Contr. Fondo Nuove Prestazioni	0,250	<input type="text"/>	Ferie	<input type="text"/>
6 Contr. Ape Ordinaria	5,500	<input type="text"/>	Festività	<input type="text"/>
7 Contr. Formazione (NO Società Lavoro Temporaneo)	0,600	<input type="text"/>	CIG	<input type="text"/>
8 Contr. Com. Parit. Territ. Sicur.	0,150	<input type="text"/>	Congedi	<input type="text"/>
9 Quota Ades. Contratto Nazionale	0,150	<input type="text"/>	Assenze Giustificate	<input type="text"/>
10 Quote Servizio Nazionale	0,150	<input type="text"/>	Permessi Non Retribuiti	<input type="text"/>
11 Quote Servizio Provinciale	0,300	<input type="text"/>		
12 Competenze CIG Ordinaria (Società Lavoro Temporaneo)	0,300	<input type="text"/>		
13 Contr. Formazione Professionale (Società Lavoro Temporaneo)	3,868	<input type="text"/>		
14 Multe		<input type="text"/>	Totale Ore	<input type="text"/>
Da Versare (Somma da 4 a 14)		<input type="text"/>	Totale Lav. In Denuncia	<input type="text"/>

La sottoscritta impresa dichiara sotto la propria responsabilità 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.

Timbro e firma dell'impresa

--

DENUNCIA LAVORATORI OCCUPATI - LAVORATORI

Cognome		Nome	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice Operaio	Codice Fiscale	Data di nascita	Cant. Fuori Prov. Altra Cassa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data ass.	Tipo ass.	Cessaz.	Tipo cess.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liv.	Mans.	Imp. C. Edile	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ore ord.	O. mal.	O. inf.	O. car.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
O. ferie	O. fest.	O. C.I.G.	O. cong.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
O. ass. g.	O. p.non r.	Altri dati	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data mal/inf	Fine mal/inf.	Tipo Ric.	O. ass. ing.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cong./Rimb.	G.N.F.	G.N.F. mal/inf	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data mal/inf	Fine mal/inf.	Tipo Ric.	O. ass. ing.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cong./Rimb.	G.N.F.		G.N.F. mal/inf
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Cognome		Nome	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice Operaio	Codice Fiscale	Data di nascita	Cant. Fuori Prov. Altra Cassa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data ass.	Tipo ass.	Cessaz.	Tipo cess.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liv.	Mans.	Imp. C. Edile	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ore ord.	O. mal.	O. inf.	O. car.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
O. ferie	O. fest.	O. C.I.G.	O. cong.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
O. ass. g.	O. p.non r.	Altri dati	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data mal/inf	Fine mal/inf.	Tipo Ric.	O. ass. ing.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cong./Rimb.	G.N.F.	G.N.F. mal/inf	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data mal/inf	Fine mal/inf.	Tipo Ric.	O. ass. ing.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cong./Rimb.	G.N.F.		G.N.F. mal/inf
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Cognome		Nome	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice Operaio	Codice Fiscale	Data di nascita	Cant. Fuori Prov. Altra Cassa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data ass.	Tipo ass.	Cessaz.	Tipo cess.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liv.	Mans.	Imp. C. Edile	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ore ord.	O. mal.	O. inf.	O. car.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
O. ferie	O. fest.	O. C.I.G.	O. cong.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
O. ass. g.	O. p.non r.	Altri dati	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data mal/inf	Fine mal/inf.	Tipo Ric.	O. ass. ing.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cong./Rimb.	G.N.F.	G.N.F. mal/inf	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data mal/inf	Fine mal/inf.	Tipo Ric.	O. ass. ing.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cong./Rimb.	G.N.F.		G.N.F. mal/inf
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

