

CODICE IMPRESA	RAGIONE SOCIALE IMPRESA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

MESE	ANNO	CODICE FISCALE / PARTITA IVA IMPRESA	CODICE CONSULENTE	ALL. PAGG.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIBUZIONE IMPONIBILE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>0,00</b>

INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.
<input type="text"/>						

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIBUZIONE IMPONIBILE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>0,00</b>

INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.
<input type="text"/>						

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIBUZIONE IMPONIBILE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>0,00</b>

INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.
<input type="text"/>						

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIBUZIONE IMPONIBILE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>0,00</b>

INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.
<input type="text"/>						

	TOTALE IMPONIBILE G N	TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI	TOTALE IMPONIBILE TFR	N° TOT. DIP.
OPERAI	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<input type="text"/>
IMPIEGATI	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

		OPERAI	IMPIEGATI
1	ACCANTONAMENTO G N 10%	<b>0,00</b>	<input type="text"/>
2	CONTRIBUTO ASSOCIATIVO	<b>0,00</b>	<input type="text"/>
3	CONTRIB. PREVIDENZIALE COMPLEMENTARE	<b>0,00</b>	<input type="text"/>
4	CONTRIBUZIONE APPRENDISTI	<b>0,00</b>	<input type="text"/>
5	TOTALE (1+2+3+4)	<b>0,00</b>	<input type="text"/>
6	IMPORTO TRATTENUTO PER MAL. / INF.	<b>0,00</b>	<input type="text"/>
7	TOTALE DEL MESE	<b>0,00</b>	<input type="text"/>
8	EVENTUALI SANZIONI DISCIPLINARI	<b>0,00</b>	<input type="text"/>
9	<b>TOTALE DA VERSARE (7 + 8)</b>	<b>0,00</b>	<input type="text"/>

IMPORTI IN EURO INTERO

% Contributiva

La sottoscritta impresa dichiara sotto la propria responsabilità civile e penale che i dati esposti sono conformi a verità e alle registrazioni effettuate sui libri paga e matricola.

La sottoscritta impresa conferma i propri dati anagrafici contenuti nel modulo di iscrizione alla CEDAIIER (in caso negativo occorre inviare la correzione dei dati).

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

VERIFICA ORE MENSILI								TOTALE ORE MESE
ORE ORDINARIE	FESTIVITA'	FERIE	PERM. RETR.	ASS. GIUST.	CONGEDI	C.I.G.	PERM. NON RETR.	
<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>