



# CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI GENOVA



## ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI (da allegare alla denuncia)

|                |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |      |  |          |  |
|----------------|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|------|--|----------|--|
| CODICE IMPRESA |  |  |  | RAGIONE SOCIALE IMPRESA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MESE / ANNO |  |  | PAG. |  | DI PAGG. |  |
|----------------|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|------|--|----------|--|

**1**

|                     |  |            |           |                |         |            |            |          |      |          |       |           |                   |            |                |                                 |  |                  |                |  |             |            |             |  |
|---------------------|--|------------|-----------|----------------|---------|------------|------------|----------|------|----------|-------|-----------|-------------------|------------|----------------|---------------------------------|--|------------------|----------------|--|-------------|------------|-------------|--|
| COGNOME             |  |            |           |                |         |            |            |          |      |          |       | NOME      |                   |            |                |                                 |  |                  |                |  |             |            |             |  |
| CODICE OPERAIO C.E. |  |            |           | CODICE FISCALE |         |            |            |          |      |          |       |           |                   |            |                | DATA DI NASCITA                 |  |                  | CANT.          |  | FUORI PROV. |            | ALTRA CASSA |  |
| DATA ASSUNZIONE     |  |            | TIPO ASS. |                | CESSAZ. |            | TIPO CESS. |          | LIV. |          | MANS. |           | IMPONIBILE G.N.F. |            |                | IMPONIBILE CONTRIB. CASSA EDILE |  |                  | IMPONIBILE TFR |  |             | ALTRI DATI |             |  |
| ORE ORDINARIE       |  | O. MALATT. |           | O. INFORTUN.   |         | O. CARENZA |            | O. FERIE |      | O. FEST. |       | O. C.I.G. |                   | O. CONGEDI |                | O. ASS. GIUST.                  |  | O. PER. NON RET. |                |  |             |            |             |  |
|                     |  |            |           |                |         |            |            |          |      |          |       | G.N.F.    |                   |            | G.N.F. MAL/INF |                                 |  |                  |                |  |             |            |             |  |
|                     |  |            |           |                |         |            |            |          |      |          |       |           |                   |            |                |                                 |  |                  |                |  |             |            |             |  |

**2**

|                     |  |            |           |                |         |            |            |          |      |          |       |           |                   |            |                |                                 |  |                  |                |  |             |            |             |  |
|---------------------|--|------------|-----------|----------------|---------|------------|------------|----------|------|----------|-------|-----------|-------------------|------------|----------------|---------------------------------|--|------------------|----------------|--|-------------|------------|-------------|--|
| COGNOME             |  |            |           |                |         |            |            |          |      |          |       | NOME      |                   |            |                |                                 |  |                  |                |  |             |            |             |  |
| CODICE OPERAIO C.E. |  |            |           | CODICE FISCALE |         |            |            |          |      |          |       |           |                   |            |                | DATA DI NASCITA                 |  |                  | CANT.          |  | FUORI PROV. |            | ALTRA CASSA |  |
| DATA ASSUNZIONE     |  |            | TIPO ASS. |                | CESSAZ. |            | TIPO CESS. |          | LIV. |          | MANS. |           | IMPONIBILE G.N.F. |            |                | IMPONIBILE CONTRIB. CASSA EDILE |  |                  | IMPONIBILE TFR |  |             | ALTRI DATI |             |  |
| ORE ORDINARIE       |  | O. MALATT. |           | O. INFORTUN.   |         | O. CARENZA |            | O. FERIE |      | O. FEST. |       | O. C.I.G. |                   | O. CONGEDI |                | O. ASS. GIUST.                  |  | O. PER. NON RET. |                |  |             |            |             |  |
|                     |  |            |           |                |         |            |            |          |      |          |       | G.N.F.    |                   |            | G.N.F. MAL/INF |                                 |  |                  |                |  |             |            |             |  |
|                     |  |            |           |                |         |            |            |          |      |          |       |           |                   |            |                |                                 |  |                  |                |  |             |            |             |  |

**3**

|                     |  |            |           |                |         |            |            |          |      |          |       |           |                   |            |                |                                 |  |                  |                |  |             |            |             |  |
|---------------------|--|------------|-----------|----------------|---------|------------|------------|----------|------|----------|-------|-----------|-------------------|------------|----------------|---------------------------------|--|------------------|----------------|--|-------------|------------|-------------|--|
| COGNOME             |  |            |           |                |         |            |            |          |      |          |       | NOME      |                   |            |                |                                 |  |                  |                |  |             |            |             |  |
| CODICE OPERAIO C.E. |  |            |           | CODICE FISCALE |         |            |            |          |      |          |       |           |                   |            |                | DATA DI NASCITA                 |  |                  | CANT.          |  | FUORI PROV. |            | ALTRA CASSA |  |
| DATA ASSUNZIONE     |  |            | TIPO ASS. |                | CESSAZ. |            | TIPO CESS. |          | LIV. |          | MANS. |           | IMPONIBILE G.N.F. |            |                | IMPONIBILE CONTRIB. CASSA EDILE |  |                  | IMPONIBILE TFR |  |             | ALTRI DATI |             |  |
| ORE ORDINARIE       |  | O. MALATT. |           | O. INFORTUN.   |         | O. CARENZA |            | O. FERIE |      | O. FEST. |       | O. C.I.G. |                   | O. CONGEDI |                | O. ASS. GIUST.                  |  | O. PER. NON RET. |                |  |             |            |             |  |
|                     |  |            |           |                |         |            |            |          |      |          |       | G.N.F.    |                   |            | G.N.F. MAL/INF |                                 |  |                  |                |  |             |            |             |  |
|                     |  |            |           |                |         |            |            |          |      |          |       |           |                   |            |                |                                 |  |                  |                |  |             |            |             |  |