

Protocollo MUT: 2019/003606 Del:05/06/2019 13:55:11

CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI L'AQUILA DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI



CODICE IMPRESA							Inviare il Frontespizio della denuncia SOLAMENTE nei casi di malattia e		
9999						infortunio, UNITAMENTE al certificato medico e alla busta paga			
CODICE CONSULENTE						ESE / ANNO		ALL.PAG.	
2360	9999999999					2019	<u>'</u>	1	
CANTIERE DENOMINAZIONE E/O LUGGO DEL CANTIERE SITUAZ 49929 CENTRO 67100 1						GIORNO	RETRIB. IN	1.500	
INIZIO CANTIERE COMMITTENTE TIPO ATTIV.							<u> </u>	1.300	
001 01 2013				[1_	0 [
CANTIERE DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE C.A.P. CANTIERE					SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IN	IPONIB.	
INIZIO CANTIERE COMMITTENTE TIPO					ATTIV.				
CANTIERE DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE C.A.P. CANTIERE					SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IN	MPONIB.	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE			TIPO	ATTIV.				
CANTIERE DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE SI						GIORNO	RETRIB. IN	//PONIB.	
INIZIO CANT COMMITTENTE TIPO ATTIV.									
CANTIERE DENOMIN	IAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE			C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IN	IPONIB.	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE			TIPO	HATTIV.		_		
CANTIERE DENOMIN	IAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE			C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IN	MPONIR	
						GIOKNO	KETKIB. III	IFONIB.	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE			TIPO	ATTIV.				
CANTIERE DENOMIN	IAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE			C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IN	IPONIB.	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE			TIPO	ATTIV.				
TOTALE IMPONIBILE GNF	TOT. IMPONIBILE CONTRIBU	JTI TOT. IMPONIBILE APP	RENDISTI TOTALE IM	PONIBILE TFR			RIEPILO	OGO ORE	
16	3	163	0	1.500	ORDINARIE			0	
RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI					MALATTIA			104	
14,2%			2			<u> </u>			
1 ACCANTONA ACCANTONAN		14,270			INFORTUNIO			0	
2 MALATTIA IN			16	2	CARENZA			8	
3 CONTRIBUTI CA		9,11%	1:	5	FERIE			0	
4 PREVE	I	ntegrazione APE: 0)	18	6	FESTIVITA'			16	
5 CONTRIB. ASSO.VO	FISSO ANCE. AQ			0	CIG			0	
6 CONTRIB. ANC	E ABRUZZO	0,25		 0	CONGEDI			0	
CONTRIB. AS	S.VI ANCE	0,0%		 					
7 IMPRESE SEDE SO					ASSENZE GIUSTIFICATE			48	
		0,0%		<u>0</u>	PERM. NON RETRIBUITI			0	
CONTR. ASSOCIA		1,4%		<u>0 </u>	TOTALE ORE			176	
8 CONTRIB. CIGO		0,0%		0		. <u>L</u>			
9 CONTRIB. CIGO		0,0%		<u>0 </u>	TOTALE LAV. IN DENUNCIA		1		
FONDO SANITARIO OCCUPAZIONE		IMPORTI IN	3,0	╝ ┌──	TIMERO	FIRMA DELL'IM	PRESA		
10 TOTALE DA V		EURO INTERO	389,0						
La sottoscritta impresa dichiara ch matricola. Dichiara, inoltre, di appl impresa adili a affini" a si impregna	icare il vigente "Contratto Collettivo	Nazionale di Lavoro per gli oper	ai dipendenti delle						
imprese edili e affini" e si impegna ad osservarlo integralmente, unitamente agli accordi integrativi del contratto stesso ed allo Statuto e Rgolamento della Cassa Edile della Provincia dell'Aquila. Dichiara, infine, di aver trattenuto agli operai dipendenti gli importi di GNF e la quota contributiva a carico degli stessi. La sottoscritta impresa consente fin da ora alla									
Cassa Edile di esibire la presente d									