



CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI MODENA E AFFINI DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI



MOD. 1

CODICE IMPRESA	RAGIONE SOCIALE IMPRESA
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

CODICE CONSULENTE	CODICE FISCALE IMPRESA	MESE / ANNO	ALL.PAG.
<input style="width: 100%;" type="text"/>			

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
<input style="width: 100%;" type="text"/>					
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
<input style="width: 100%;" type="text"/>					
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
<input style="width: 100%;" type="text"/>					
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
<input style="width: 100%;" type="text"/>					
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
<input style="width: 100%;" type="text"/>					
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
<input style="width: 100%;" type="text"/>					
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
<input style="width: 100%;" type="text"/>					
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				

TOTALE IMPONIBILE GNF TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI TOTALE IMPONIBILE TFR

<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
---	---	---

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

	DESCRIZIONE	%	VALORE
1	ACC. ORE LAV+FESTIVI ORDINARI	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2	ACCANTONAMENTO FERIE		<input style="width: 100%;" type="text"/>
3	ACC. ASSENZA (MALAT + INFORT)		<input style="width: 100%;" type="text"/>
4	PERMESSI		<input style="width: 100%;" type="text"/>
5	TOTALE (1 + 2 + 3 - 4)		<input style="width: 100%;" type="text"/>
6	CONTRIBUTI	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
7	CONTR. PREVIDENZA COMP.		<input style="width: 100%;" type="text"/>
8	CONTRIB. RLST		<input style="width: 100%;" type="text"/>
9	CONGUAGLIO ASSENZA		<input style="width: 100%;" type="text"/>
10	DEBITI PRECEDENTI		<input style="width: 100%;" type="text"/>
11	CREDITI PRECEDENTI		<input style="width: 100%;" type="text"/>
12	TOT. VERSAM.		<input style="width: 100%;" type="text"/>
13	TOT.A CREDITO		<input style="width: 100%;" type="text"/>

NOTE / DETTAGLIO CREDITI / DEBITI

RIEPILOGO ORE

ORDINARIE	<input style="width: 100%;" type="text"/>
MALATTIA	<input style="width: 100%;" type="text"/>
INFORTUNIO	<input style="width: 100%;" type="text"/>
CARENZA	<input style="width: 100%;" type="text"/>
FERIE	<input style="width: 100%;" type="text"/>
FESTIVITA'	<input style="width: 100%;" type="text"/>
CIG	<input style="width: 100%;" type="text"/>
CONGEDI	<input style="width: 100%;" type="text"/>
ASSENZE GIUSTIFICATE	<input style="width: 100%;" type="text"/>
PERM. NON RETRIBUITI	<input style="width: 100%;" type="text"/>
TOTALE ORE	<input style="width: 100%;" type="text"/>
TOTALE LAV. IN DENUNCIA	<input style="width: 100%;" type="text"/>
VARIAZIONI DITTA	
SOSPENSIONE ATTIV (SENZA DIPENDENTI)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
RIPRESA ATTIVITA'	<input style="width: 100%;" type="text"/>
CESSAZIONE ATTIV.	<input style="width: 100%;" type="text"/>

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).