



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

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

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. I M PONIB.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV. TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV. TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV. TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV. TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV. TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV. TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV. TRASF.	SUBAPP. INTERIN.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO	ATTIV. TRASF.	SUBAPP. INTERIN.

TOTALE IMPONIBILE GNF	TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI	TOTALE IMPONIBILE TFR	RIEPILOGO ORE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ORDINARIE <input type="text"/>

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

	ACCANTONAMENTO	%			
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ORDINARIE	<input type="text"/>
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MALATTIA	<input type="text"/>
3	TOT. N. 1 + TOT. N. 2	TOTALE	<input type="text"/>	INFORTUNIO	<input type="text"/>
4	CONTRIBUTI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CARENZA	<input type="text"/>
5	CONTR. PREV. COMPL.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FERIE	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FESTIVITA'	<input type="text"/>
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CIG	<input type="text"/>
	CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CONGEDI	<input type="text"/>
8	INDENNITÀ DI MORA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ASSENZE GIUSTIFICATE	<input type="text"/>
9	TOTALE DA VERSARE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PERM. NON RETRIBUITI	<input type="text"/>
				TOTALE ORE	<input type="text"/>
				TOTALE LAV. IN DENUNCIA	<input type="text"/>

IMPORTI  
IN EURO  
INTERO

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).