



Elenco dei lavoratori occupati

(da allegare alla denuncia)

Cod. Impresa RAGIONE SOCIALE IMPRESA MESE/ANNO Pag. di pag.

1 COGNOME NOME

Cod. operaio CODICE FISCALE DATA DI NASCITA Cant.(12) F.P.(13) Altra Cassa(21)

Data assunzione Tip.as.(14) Cess. Tip.cess.(15) Liv.(16) Mans.(17) Imp. GNF Imp. Contr. Imp. TFR(22)
ore ord.(18) o.malatt. o.infort. o.carenza o. ferie o. fest. o. cig o.cong.(19) o.ass.g.(20) o.p.non.ret.

data inizio mal/inf fine mal. Tipo ric. ore.ass.ing. conguaglio/rimb (23) G.N.F. GNF MAL.INF Altri dati (24)

\*\*Nel caso in cui nel corso del mese l'operaio presti attività in più cantieri, occorre ripetere i dati per ogni cantiere

2 COGNOME NOME

Cod. operaio CODICE FISCALE DATA DI NASCITA Cant.(12) F.P.(13) Altra Cassa(21)

Data assunzione Tip.as.(14) Cess. Tip.cess.(15) Liv.(16) Mans.(17) Imp. GNF Imp. Contr. Imp. TFR(22)
ore ord.(18) o.malatt. o.infort. o.carenza o. ferie o. fest. o. cig o.congedi(19) o.as.g.(20) o.p.non.ret.

data inizio mal/inf fine mal. Tipo ric. ore.ass.ing. conguaglio/rimb (23) G.N.F. GNF MAL.INF Altri dati (24)

3 COGNOME NOME

Cod. operaio CODICE FISCALE DATA DI NASCITA Cant.(12) F.P.(13) Altra Cassa(21)

Data assunzione Tip.as.(14) Cess. Tip.cess.(15) Liv.(16) Mans.(17) Imp. GNF Imp. Contr. Imp. TFR(22)
ore ord.(18) o.malatt. o.infort. o.carenza o. ferie o. fest. o. cig o.congedi(19) o.ass.g.(20) o.p.non retr.

data inizio mal/inf fine mal. Tipo ric. ore.ass.ing. conguaglio/rimb (23) G.N.F. GNF MAL.INF Altri dati (24)