



# CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI TERNI DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI



CODICE IMPRESA  RAGIONE SOCIALE IMPRESA 1  ALL. PAG. 4

CODICE CONSULENTE  CODICE FISCALE IMPRESA 2  MESE/ANNO 3  SITUAZ. DENUNCIA 3A  GIORNO 3B

CANTIERE 5  DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE 6  C.A.P. CANTIERE  SITUAZ. 7  GIORNO 8  RETRIB. IMPONIB. INPS 9

INIZIO CANTIERE 10  COMMITTENTE 11  TIPO 12  ATTIV. 13  TRASF. 14  SUBAPP. 15  INTERIN. 16

CANTIERE 5  DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE 6  C.A.P. CANTIERE  SITUAZ. 7  GIORNO 8  RETRIB. IMPONIB. INPS 9

INIZIO CANTIERE 10  COMMITTENTE 11  TIPO 12  ATTIV. 13  TRASF. 14  SUBAPP. 15  INTERIN. 16

CANTIERE 5  DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE 6  C.A.P. CANTIERE  SITUAZ. 7  GIORNO 8  RETRIB. IMPONIB. INPS 9

INIZIO CANTIERE 10  COMMITTENTE 11  TIPO 12  ATTIV. 13  TRASF. 14  SUBAPP. 15  INTERIN. 16

CANTIERE 5  DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE 6  C.A.P. CANTIERE  SITUAZ. 7  GIORNO 8  RETRIB. IMPONIB. INPS 9

INIZIO CANTIERE 10  COMMITTENTE 11  TIPO 12  ATTIV. 13  TRASF. 14  SUBAPP. 15  INTERIN. 16

CANTIERE 5  DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE 6  C.A.P. CANTIERE  SITUAZ. 7  GIORNO 8  RETRIB. IMPONIB. INPS 9

INIZIO CANTIERE 10  COMMITTENTE 11  TIPO 12  ATTIV. 13  TRASF. 14  SUBAPP. 15  INTERIN. 16

CANTIERE 5  DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE 6  C.A.P. CANTIERE  SITUAZ. 7  GIORNO 8  RETRIB. IMPONIB. INPS 9

INIZIO CANTIERE 10  COMMITTENTE 11  TIPO 12  ATTIV. 13  TRASF. 14  SUBAPP. 15  INTERIN. 16

CANTIERE 5  DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE 6  C.A.P. CANTIERE  SITUAZ. 7  GIORNO 8  RETRIB. IMPONIB. INPS 9

INIZIO CANTIERE 10  COMMITTENTE 11  TIPO 12  ATTIV. 13  TRASF. 14  SUBAPP. 15  INTERIN. 16

TOTALE IMPONIBILE GNF 17  TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI 18  TOTALE IMPONIBILE TFR 19  ORDINARIE

### RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

			%	
1	ACCANTONAMENTO	20	14,20	<input type="text"/>
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.	21		<input type="text"/>
3	TOT. N. 1 + TOT. N. 2		TOTALE	<input type="text"/>
4	CONTRIBUTI	22		<input type="text"/>
5	PREVEDI CONTR. PREV. COMPL.	23		<input type="text"/>
6	MULTE	24		<input type="text"/>
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE	25		<input type="text"/>
	CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV.	26		<input type="text"/>
8	IMPORTI IN EURO INTERO	27		<input type="text"/>
9	TOTALE DA VERSARE	28		<input type="text"/>

MALATTIA	<input type="text"/>
INFORTUNIO	<input type="text"/>
CARENZA	<input type="text"/>
FERIE	<input type="text"/>
FESTIVITA'	<input type="text"/>
CIG	<input type="text"/>
CONGEDI	<input type="text"/>
ASSENZE GIUSTIFICATE	<input type="text"/>
PERM. NON RETRIBUITI	<input type="text"/>
TOTALE ORE	<input type="text"/>
TOTALE LAV. IN DENUNCIA 31	<input type="text"/>

L'importo da versare deve essere accreditato presso MONTE DEI PASCHI DI SIENA filiale di Terni, Corso Tacito 48, 05100 Terni (ABI: 01030 - CAB: 14400 - C/C 000004401054 - CIN "D")  
IBAN: IT 31 D 01030 14400 000004401054

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).

**TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA 32**