



CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI VERBANIA DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI



MOD. 03

1) CODICE IMPRESA

2) RAGIONE SOCIALE IMPRESA

3) CODICE CONSULENTE

4) CODICE FISCALE IMPRESA

5) MESE / ANNO

6) ALL.PAG.

7) CANTIERE	8) DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	9) C.A.P. CANTIERE	10) SITUAZ.	11) GIORNO	12) RETRIB. IMPONIB.
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	0				

13) INIZIO CANTIERE	14) COMMITTENTE	15) TIPO	16) ATTIV.	17) TRASF.	18) SUBAPP.	19) INTERIN.
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	0	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>

7) CANTIERE	8) DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	9) C.A.P. CANTIERE	10) SITUAZ.	11) GIORNO	12) RETRIB. IMPONIB.
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>					

13) INIZIO CANTIERE	14) COMMITTENTE	15) TIPO	16) ATTIV.	17) TRASF.	18) SUBAPP.	19) INTERIN.
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>						

7) CANTIERE	8) DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	9) C.A.P. CANTIERE	10) SITUAZ.	11) GIORNO	12) RETRIB. IMPONIB.
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>					

13) INIZIO CANTIERE	14) COMMITTENTE	15) TIPO	16) ATTIV.	17) TRASF.	18) SUBAPP.	19) INTERIN.
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>						

7) CANTIERE	8) DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	9) C.A.P. CANTIERE	10) SITUAZ.	11) GIORNO	12) RETRIB. IMPONIB.
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>					

13) INIZIO CANT	14) COMMITTENTE	15) TIPO	16) ATTIV.	17) TRASF.	18) SUBAPP.	19) INTERIN.
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>						

7) CANTIERE	8) DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	9) C.A.P. CANTIERE	10) SITUAZ.	11) GIORNO	12) RETRIB. IMPONIB.
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>					

13) INIZIO CANTIERE	14) COMMITTENTE	15) TIPO	16) ATTIV.	17) TRASF.	18) SUBAPP.	19) INTERIN.
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>						

7) CANTIERE	8) DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	9) C.A.P. CANTIERE	10) SITUAZ.	11) GIORNO	12) RETRIB. IMPONIB.
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>					

13) INIZIO CANTIERE	14) COMMITTENTE	15) TIPO	16) ATTIV.	17) TRASF.	18) SUBAPP.	19) INTERIN.
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>						

7) CANTIERE	8) DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	9) C.A.P. CANTIERE	10) SITUAZ.	11) GIORNO	12) RETRIB. IMPONIB.
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>					

13) INIZIO CANTIERE	14) COMMITTENTE	15) TIPO	16) ATTIV.	17) TRASF.	18) SUBAPP.	19) INTERIN.
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>						

TOTALE IMPONIBILE GNF TOT. IMPONIBILE CONTRIBUTI TOT. IMPONIBILE APPRENDISTI TOT. IMPONIBILE TFR

0	0	0	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
----------	----------	----------	---

RIEPILOGO ORE

ORDINARIE

MALATTIA

INFORTUNIO

CARENZA

FERIE

FESTIVITA'

CIG

CONGEDI

ASSENZE GIUSTIFICATE

PERM. NON RETRIBUITI

TOTALE ORE

TOTALE LAV. IN DENUNCIA

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

		%		
1	ACCANTONAMENTO	14,2%	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>
3	TOT. N.1 + TOT. N.2	TOTALE	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>
4	CONTRIBUTI + RLST	9,1650%	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>
		(Integrazione APE: 0)		
5	CONTRIB. PREVID. COMPL.		<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>
6	CONTRIB. CIGO APPRENDISTI	0,0%	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE	0,0%	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>
	CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV.	0,0%	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>
8	FONDO SANITARIO NAZIONALE, OCCUPAZIONE E RECUPERI		<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>
9	CONGUAGLIO		<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>
10	TOTALE DA VERSARE	IMPORTI IN EURO INTERO	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text" value="0"/>

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).