

CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI



CODICE IMPRESA	RAGIONE SOCIALE		
CODICE CONSULENTE	PARTITA IVA - CODICE FISCALE IMPRESA	MESE/ANNO	ALL. PAGG.

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.P.A. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
	INIZIO CANTIERE COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP. INTERIN.

TOTALE IMPONIBILE GNF	TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI	TOTALE IMPONIBILE TFR	RIEPILOGO ORE

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

N°	DESCRIZIONE	%	VALORE
1	ACCANTONAMENTO		
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		
3	TOT. N. 1 + TOT. N.2	TOTALE	
4	CONTRIBUTI		
5	CONTR. PREV. COMPL.		
6			
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE		
	CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV		
8			
9	TOTALE DA VERSARE		
10	IMPORTO A CREDITO	IMPORTI IN EURO INTERO	

ORDINARIE	
MALATTIA	
INFORTUNIO	
CARENZA	
FERIE	
FESTIVITA'	
CIG	
CONGEDI	
ASSENZE GIUSTIFICATE	
PERM. NON RETRIBUITI	
TOTALE ORE	
TOT LAV. IN DENUNCIA	

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. Dichiara, inoltre, di applicare il C.C.N.L per gli operai dipendenti dalle Imprese Edili ed affini e l' Accordo Integrativo Provinciale, gli Statuti ed i Regolamenti delle Casse Edili vigenti. Si impegna, comunque, di osservare integralmente l' anzidetta contrattualistica durante l'intero periodo della sua validità per i lavori che ha in corso e che svolgerà in qualsiasi parte del territorio nazionale.

La sottoscritta impresa consente, fin d'ora, alla Cassa Edile di esibire la presente dichiarazione a chiunque abbia interesse. La sottoscritta Impresa conferma i propri dati anagrafici contenuti nel modulo di iscrizione alla Cassa Edile (In caso negativo occorre inviare correzione dei dati).