MODULO PER LA DICHIARAZIONE DELLE RETRIBUZIONI

(escluse le retribuzioni degli apprendisti e quelle convenzionali del nucleo artigiano)

ANNO | CODICE DITTA | C. C. | CODICE FISCALE

RAGIONE SOCIALE | SEDE INAIL

POSIZIONE ASS. TERRITORIALE | C. C. | VOCE DI TARIFFA

GEST. INO. | SIL/ASB | DAL (gg/mm) / | AL (gg/mm) /

include quelle dei soci e familiari non artigiani escluse quelle con esenzione totale del premio

RETRIBUZIONI COMPLESSIVE

A

QUOTE DI RETRIB. PARZIALMENTE ESENTI già incluse in A

B

RETRIBUZIONI SPECIFICHE SIL/ASB già incluse in A

C

piegare esclusivamente lungo la linea tratteggiata

POSIZIONE ASS. TERRITORIALE | C. C. | VOCE DI TARIFFA

GEST. INO. | SIL/ASB | DAL (gg/mm) / | AL (gg/mm) /

include quelle dei soci e familiari non artigiani escluse quelle con esenzione totale del premio

RETRIBUZIONI COMPLESSIVE

A

QUOTE DI RETRIB. PARZIALMENTE ESENTI già incluse in A

B

RETRIBUZIONI SPECIFICHE SIL/ASB già incluse in A

C

piegare esclusivamente lungo la linea tratteggiata

RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO — **TIPO** (v. legenda)

REGOLAZIONE

ANNO DI RATA

RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO — **TIPO** (v. legenda)

DETTAGLIO QUOTE DI RETRIB. PARZIALMENTE ESENTI (CAMPO B)

piegare esclusivamente lungo la linea tratteggiata

DETTAGLIO QUOTE DI RETRIB. PARZIALMENTE ESENTI (CAMPO B)

piegare esclusivamente lungo la linea tratteggiata

DETTAGLIO RETRIBUZIONI ESENTI AL 100%

DETTAGLIO RETRIBUZIONI ESENTI AL 100%

Foglio n° | di n°

Rateazione ai sensi della L. 449/97 (art. 59, comma 19) e della L. 144/99 (art. 55, comma 5) **SI**

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA (non apporre timbri)

10 3 1