



DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI

CODICE IMPRESA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RAGIONE SOCIALE IMPRESA

Mod. 03/1

CODICE CONSULENTE

--	--	--	--	--

CODICE FISCALE IMPRESA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MESE / ANNO

--	--	--	--

ALL. PAGG.

--	--	--

CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE	C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
	INIZIO CANTIERE      COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.      INTERIN.
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
	INIZIO CANTIERE      COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.      INTERIN.
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
	INIZIO CANTIERE      COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.      INTERIN.
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
	INIZIO CANTIERE      COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.      INTERIN.
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
	INIZIO CANTIERE      COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.      INTERIN.
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
	INIZIO CANTIERE      COMMITTENTE	TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.      INTERIN.
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

TOTALE IMPONIBILE GNF

TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI

TOTALE IMPONIBILE TFR

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

		%	
1	ACCANTONAMENTO	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
3	TOT. N. 1 + TOT. N. 2	TOTALE	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
4	CONTRIBUTI		<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
5	CONTR. PREV. COMPL.		<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
6			<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE		<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
	CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV.		<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
8			<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
9	TOTALE DA VERSARE		<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
10		IMPORTI IN EURO INTERO	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>

RIEPILOGO ORE

ORDINARIE	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
MALATTIA	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
INFORTUNIO	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
CARENZE	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
FERIE	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
FESTIVITÀ	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
CIG	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
CONGEDI	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
ASSENZE GIUSTIFICATE	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
PERM. NON RETRIBUITI	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
TOTALE ORE	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
TOTALE LAV. IN DENUNCIA	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

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).



CODICE IMPRESA

--	--	--	--	--	--	--	--	--

RAGIONE SOCIALE IMPRESA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mod. 03/1

CODICE CONSULENTE

--	--	--	--

CODICE FISCALE IMPRESA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MESE / ANNO

--	--	--	--

ALL. PAGG.

--	--	--

CANTIERE DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE C.A.P. CANTIERE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INIZIO CANTIERE COMMITTENTE TIPO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CANTIERE DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE C.A.P. CANTIERE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INIZIO CANTIERE COMMITTENTE TIPO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CANTIERE DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE C.A.P. CANTIERE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INIZIO CANTIERE COMMITTENTE TIPO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CANTIERE DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE C.A.P. CANTIERE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INIZIO CANTIERE COMMITTENTE TIPO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CANTIERE DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE C.A.P. CANTIERE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INIZIO CANTIERE COMMITTENTE TIPO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CANTIERE DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE C.A.P. CANTIERE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INIZIO CANTIERE COMMITTENTE TIPO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CANTIERE DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE C.A.P. CANTIERE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INIZIO CANTIERE COMMITTENTE TIPO

SITUAZ. GIORNO RETRIB. IMPONIB.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ATTIV. TRASF. SUBAPP. INTERIN.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SITUAZ. GIORNO RETRIB. IMPONIB.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ATTIV. TRASF. SUBAPP. INTERIN.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SITUAZ. GIORNO RETRIB. IMPONIB.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ATTIV. TRASF. SUBAPP. INTERIN.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SITUAZ. GIORNO RETRIB. IMPONIB.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ATTIV. TRASF. SUBAPP. INTERIN.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SITUAZ. GIORNO RETRIB. IMPONIB.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ATTIV. TRASF. SUBAPP. INTERIN.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SITUAZ. GIORNO RETRIB. IMPONIB.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ATTIV. TRASF. SUBAPP. INTERIN.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SITUAZ. GIORNO RETRIB. IMPONIB.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ATTIV. TRASF. SUBAPP. INTERIN.

TOTALE IMPONIBILE GNF

--	--	--	--	--	--	--	--

TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI

--	--	--	--	--	--	--	--

TOTALE IMPONIBILE TFR

--	--	--	--	--	--	--	--

RIEPILOGO ORE

ORDINARIE

--	--	--	--	--	--

MALATTIA

--	--	--	--	--	--

INFORTUNIO

--	--	--	--	--	--

CARENZE

--	--	--	--	--	--

FERIE

--	--	--	--	--	--

FESTIVITÀ

--	--	--	--	--	--

CIG

--	--	--	--	--	--

CONGEDI

--	--	--	--	--	--

ASSENZE GIUSTIFICATE

--	--	--	--	--	--

PERM. NON RETRIBUITI

--	--	--	--	--	--

TOTALE ORE

--	--	--	--	--	--

TOTALE LAV. IN DENUNCIA

--	--	--

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

		%	
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		IMPORTI IN EURO INTERO	

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).