

CODICE IMPRESA		RAGIONE SOCIALE IMPRESA													
CODICE CONSULENTE		CODICE FISCALE / PARTITA IVA IMPRESA						MESE / ANNO		ALL. PAGG.					
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE										C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE						TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.				
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE										C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE						TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.				
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE										C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE						TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.				
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE										C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE						TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.				
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE										C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE						TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.				
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE										C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE						TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.				
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE										C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE						TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.				
CANTIERE	DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE										C.A.P. CANTIERE	SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB.	
INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE						TIPO	ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.				
TOTALE IMPONIBILE GNF		TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTIV.				TOTALE IMPONIBILE TRF				ORDINARIE		RIEPILOGO ORE			

**RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI**

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

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

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)

ATTENZIONE: Attenersi scrupolosamente alle "AVVERTENZE PER LA COMPILOZIONE" indicate sul retro.

**TIMBRO E FIRMA  
DELL'IMPRESA**