

# CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI MESSINA DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI

NORMALE   
CORRETTIVA



Mod. 03

CODICE IMPRESA

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

RAGIONE SOCIALE IMPRESA

CODICE CONSULENTE

CODICE FISCALE IMPRESA

MESE / ANNO

--	--	--	--

ALL. PAGG.

--	--	--

CANTIERE * *	DENOMINAZIONE CANTIERE	C.A.P. CANTIERE			
COD. CANTIERE C.E.	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO		
CANTIERE * *	DENOMINAZIONE CANTIERE	C.A.P. CANTIERE			
COD. CANTIERE C.E.	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO		
CANTIERE * *	DENOMINAZIONE CANTIERE	C.A.P. CANTIERE			
COD. CANTIERE C.E.	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO		
CANTIERE * *	DENOMINAZIONE CANTIERE	C.A.P. CANTIERE			
COD. CANTIERE C.E.	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO		
CANTIERE * *	DENOMINAZIONE CANTIERE	C.A.P. CANTIERE			
COD. CANTIERE C.E.	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO		
CANTIERE * *	DENOMINAZIONE CANTIERE	C.A.P. CANTIERE			
COD. CANTIERE C.E.	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO		
CANTIERE * *	DENOMINAZIONE CANTIERE	C.A.P. CANTIERE			
COD. CANTIERE C.E.	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO		
CANTIERE * *	DENOMINAZIONE CANTIERE	C.A.P. CANTIERE			
COD. CANTIERE C.E.	INIZIO CANTIERE	COMMITTENTE	TIPO		

SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB. INPS			
ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.		
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB. INPS			
ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.		
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB. INPS			
ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.		
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB. INPS			
ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.		
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB. INPS			
ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.		
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB. INPS			
ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.		
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB. INPS			
ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.		
SITUAZ.	GIORNO	RETRIB. IMPONIB. INPS			
ATTIV.	TRASF.	SUBAPP.	INTERIN.		

TOTALE IMPONIBILE GNF

TOTALE IMPONIBILE CONTRIBUTI

\* \* \* \* \*

TOTALE IMPONIBILE TFR

### 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

	ACCANTONAMENTO	%	
1	ACCANTONAMENTO		
2	MALATTIA E INFORT. - ACCANT.		
3	TOT. N.1 + TOT. N. 2		
4	CONTRIBUTI		
5	CONTR. PREV. COMPL.		
6	* * * * *		* * * * *
7	* * * * *		* * * * *
	* * * * *		* * * * *
8	* * * * *		* * * * *
9	TOTALE DA VERSARE		
10	* * * * *		* * * * *

IMPORTI IN  
EURO INTERO

**TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA**

La sottoscritta impresa s'impegna a dare esecuzione a quanto stabilito dal vigente C.C.N.L. per i dipendenti dell'industria edile ed affine, nonché dal vigente accordo integrativo provinciale, dallo statuto e regolamento della Cassa Edile di Messina e dalle deliberazioni del comitato di gestione della C.E. al cui contenuto espressamente aderisce.  
La sottoscritta impresa consente fin da ora alla Cassa Edile di esibire la presente dichiarazione a chiunque ne abbia interesse.  
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 C.E. (in caso negativo occorre inviare la correzione dei dati).