



CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA
DENUNCIA DEI LAVORATORI OCCUPATI



CODICE IMPRESA				RAGIONE SOCIALE IMPRESA												MESE / ANNO		PAG		DI PAGG.	

1

COGNOME	NOME

CODICE OPERAIO C.E.				CODICE FISCALE												DATA DI NASCITA		CANT.		FUORI PROV.		ALTRA CASSA	

DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS.	CESSAZ.	TIPO CESS.	LIV.	MANS.	IMPONIBILE G.N.F.	IMPONIBILE CONTRIB.	IMPONIBILE TFR	ALTRI DATI	

ORE ORDINARIE	O. MALATTIA	O. INFORTUN.	O. CARENZA	O. FERIE	O. FEST.	O. C.I.G.	O. CONGEDI	O. ASS. GIUST.	O. PER. NON RET.	PERM. IN DETR.

G. N. F.	G. N. F. MAL / INF	ALTRI DATI	
CONTRIBUTO IMPRESA	CONTRIBUTO LAVORATORE	QUOTA T.F.R.	
a	b	c	

DOMICILIO LAVORATORE	VIA / PIAZZA													C.A.P.			
	CITTA'															PROVINCIA	

2

COGNOME	NOME

CODICE OPERAIO C.E.				CODICE FISCALE												DATA DI NASCITA		CANT.		FUORI PROV.		ALTRA CASSA	

DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS.	CESSAZ.	TIPO CESS.	LIV.	MANS.	IMPONIBILE G.N.F.	IMPONIBILE CONTRIB.	IMPONIBILE TFR	ALTRI DATI	

ORE ORDINARIE	O. MALATTIA	O. INFORTUN.	O. CARENZA	O. FERIE	O. FEST.	O. C.I.G.	O. CONGEDI	O. ASS. GIUST.	O. PER. NON RET.	PERM. IN DETR.

G. N. F.	G. N. F. MAL / INF	ALTRI DATI	
CONTRIBUTO IMPRESA	CONTRIBUTO LAVORATORE	QUOTA T.F.R.	
a	b	c	

DOMICILIO LAVORATORE	VIA / PIAZZA													C.A.P.			
	CITTA'															PROVINCIA	

3

COGNOME	NOME

CODICE OPERAIO C.E.				CODICE FISCALE												DATA DI NASCITA		CANT.		FUORI PROV.		ALTRA CASSA	

DATA ASSUNZIONE	TIPO ASS.	CESSAZ.	TIPO CESS.	LIV.	MANS.	IMPONIBILE G.N.F.	IMPONIBILE CONTRIB.	IMPONIBILE TFR	ALTRI DATI	

ORE ORDINARIE	O. MALATTIA	O. INFORTUN.	O. CARENZA	O. FERIE	O. FEST.	O. C.I.G.	O. CONGEDI	O. ASS. GIUST.	O. PER. NON RET.	PERM. IN DETR.

G. N. F.	G. N. F. MAL / INF	ALTRI DATI	
CONTRIBUTO IMPRESA	CONTRIBUTO LAVORATORE	QUOTA T.F.R.	
a	b	c	

DOMICILIO LAVORATORE	VIA / PIAZZA													C.A.P.			
	CITTA'															PROVINCIA	