

CASSA EDILE TRAPANESE DI ISTRUZIONE, MUTUALITA' ED ASSISTENZA

Via Marinella, 27 - 91100 TRAPANI - Tel.0923.22055 - Fax 0923.28083

ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI

da allegare alla denuncia

Mod.2

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.

TOTALE ORE

ACC. G.N.F.

G.N.F. MAL/INF

G.N.F. CARENZA

IMPRESA

LAVORATORE

ACC. T.F.R.

VIA

2

COGNOME

NOME

CODICE PERAIO 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.

TOTALE ORE

ACC. G.N.F.

G.N.F. MAL/INF

G.N.F. CARENZA

IMPRESA

LAVORATORE

ACC. T.F.R.

VIA

3

COGNOME

NOME

CODICE PERAIO 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.

TOTALE ORE

ACC. G.N.F.

G.N.F. MAL/INF

G.N.F. CARENZA

IMPRESA

LAVORATORE

ACC. T.F.R.

VIA