



CODICE IMPRESA

RAGIONE SOCIALE IMPRESA

CODICE CONSULENTE

CODICE FISCALE IMPRESA

MESE/ANNO

PAGG.

CANTIERE

DENOMINAZIONE E/O LUOGO DEL CANTIERE

1

INDIRIZZO COMPLETO CANTIERE

2

C.A.P. CANTIERE

COMUNE CANTIERE

PROV.

LOCALITA' CANTIERE

COD.CATASTO

MESE E ANNO INIZIO CANTIERE

TIPO COMM.

ATTIVITA' 10/2007

ATTIVITA'

SITUAZIONE

GIORNO

RETRIB. IMPONIB. GN

CODICE CIP CANTIERE

IDENTIFICATIVO CANTIERI PRIVATI

9

10

COMMITTENTE

CODICE FISCALE COMMITTENTE

11

INDIRIZZO COMMITTENTE

LOCALITA'/FRAZIONE COMMITTENTE

CAP COMMITTENTE

COMUNE COMMITTENTE

PROV.

CODICE FISCALE APPALTATORE

PROTOCOLLO APPALTO

DATA APPALTO

12

13

14

IMPORTO LAVORI

LAV. TRASFERTISTI

SUBAPPALTO

LAV. INTERINALI

15

16

17

18

TOT.DIP.TEMPO INDETERM.

TOT.OPERAI TEMPO PIENO

TOT.OPERAI PART TIME

40

41

42

TOTALE IMPONIBILE GN E CONTRIBUTIONE

TOTALE IMPONIBILE INPS

TOTALE IMPONIBILE TFR

29 Bis

30 Bis

31 Bis

A RETRIBUITE

B MALATTIA

C INFORTUNIO

CARENZA

FERIE

FESTIVITA'

D CIG

E CONGEDI

F ASSENZE GIUSTIFIC.

G PERM. NON RETRIBUITI

TOTALE ORE

TOTALE LAVORATORI

IN DENUNCIA

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI E CONTRIBUTI

		%	
1	ACCANTONAMENTO	10	<input type="text"/>
2	MALATTIA E INFORTUNI - ACCANT.		<input type="text"/>
3	TOT. N. 1 + TOT. N. 2	TOTALE	<input type="text"/>
4	CONTRIBUTI	PROSPETTO ALLEGATO	<input type="text"/>
5	CONTR. PREV. COMPL.		<input type="text"/>
6			<input type="text"/>
7	CONTRIB. ASSOC. IMPRESE		<input type="text"/>
	CONTR. ASS. IMPRESE FUORI PROV.		<input type="text"/>
8			<input type="text"/>
9	TOTALE DA VERSARE		<input type="text"/>
10	IMPORTO A CREDITO	IMPORTI IN EURO INTERO	<input 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.

Dichiara inoltre di applicare il vigente CCNL per gli operai dipendenti e si impegna ad osservarlo integralmente unitamente agli accordi locali integrativi del contratto stesso ed allo Statuto e Regolamento della Cassa Edile.

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

MESE E ANNO

PAG.

DI PAGG

1

COGNOME _____ NOME _____

CODICE OPERAIO C.E. _____ CODICE FISCALE _____ DATA DI NASCITA _____ CANTIERE _____

INDIRIZZO COMPLETO _____ LOCALITA'/FRAZIONE _____

C.A.P. _____ COMUNE _____ PROV. _____

FUORI PROV. _____ ALTRA CASSA _____ DATA ASSUNZIONE _____ TIPO ASS. _____ TIPO RAPP. _____ GG CESS _____ TIPO CESS. _____ TIPO OCC. _____ ESENZ.PT _____ % PART TIME _____

20 _____ 21 _____ 22 _____ 23 _____ 24 _____ 25 _____ 26 _____

LIVELLO _____ MANSIONE _____ IMPONIB. GN E CONTR _____ IMPONIBILE INPS _____ IMPONIBILE TFR _____ ORE RETRIBUITE _____

27 _____ 28 _____ 29 _____ 30 _____ 31 _____ 32 _____

ORE MALATTIA _____ ORE INFORTUNIO _____ ORE C.I.G. _____ ORE CONGEDI _____ ORE ASS. GIUSTIF. _____ ORE PERM.NON RETRIB. _____

33 _____ 34 _____ 35 _____ 36 _____ 37 _____

GRATIFICA NATALIZIA _____ CONTR. DITTA _____ CONTRIB. LAVOR. _____ QUOTA TFR _____

38 _____ 39 PREVIDENZA COMPLEMENTARE _____

2

COGNOME _____ NOME _____

CODICE OPERAIO C.E. _____ CODICE FISCALE _____ DATA DI NASCITA _____ CANTIERE _____

INDIRIZZO COMPLETO _____ LOCALITA'/FRAZIONE _____

C.A.P. _____ COMUNE _____ PROV. _____

FUORI PROV. _____ ALTRA CASSA _____ DATA ASSUNZIONE _____ TIPO ASS. _____ TIPO RAPP. _____ GG CESS _____ TIPO CESS. _____ TIPO OCC. _____ ESENZ.PT _____ % PART TIME _____

20 _____ 21 _____ 22 _____ 23 _____ 24 _____ 25 _____ 26 _____

LIVELLO _____ MANSIONE _____ IMPONIB. GN E CONTR _____ IMPONIBILE INPS _____ IMPONIBILE TFR _____ ORE RETRIBUITE _____

27 _____ 28 _____ 29 _____ 30 _____ 31 _____ 32 _____

ORE MALATTIA _____ ORE INFORTUNIO _____ ORE C.I.G. _____ ORE CONGEDI _____ ORE ASS. GIUSTIF. _____ ORE PERM.NON RETRIB. _____

33 _____ 34 _____ 35 _____ 36 _____ 37 _____

GRATIFICA NATALIZIA _____ CONTR. DITTA _____ CONTRIB. LAVOR. _____ QUOTA TFR _____

38 _____ 39 PREVIDENZA COMPLEMENTARE _____

3

COGNOME _____ NOME _____

CODICE OPERAIO C.E. _____ CODICE FISCALE _____ DATA DI NASCITA _____ CANTIERE _____

INDIRIZZO COMPLETO _____ LOCALITA'/FRAZIONE _____

C.A.P. _____ COMUNE _____ PROV. _____

FUORI PROV. _____ ALTRA CASSA _____ DATA ASSUNZIONE _____ TIPO ASS. _____ TIPO RAPP. _____ GG CESS _____ TIPO CESS. _____ TIPO OCC. _____ ESENZ.PT _____ % PART TIME _____

20 _____ 21 _____ 22 _____ 23 _____ 24 _____ 25 _____ 26 _____

LIVELLO _____ MANSIONE _____ IMPONIB. GN E CONTR _____ IMPONIBILE INPS _____ IMPONIBILE TFR _____ ORE RETRIBUITE _____

27 _____ 28 _____ 29 _____ 30 _____ 31 _____ 32 _____

ORE MALATTIA _____ ORE INFORTUNIO _____ ORE C.I.G. _____ ORE CONGEDI _____ ORE ASS. GIUSTIF. _____ ORE PERM.NON RETRIB. _____

33 _____ 34 _____ 35 _____ 36 _____ 37 _____

GRATIFICA NATALIZIA _____ CONTR. DITTA _____ CONTRIB. LAVOR. _____ QUOTA TFR _____

38 _____ 39 PREVIDENZA COMPLEMENTARE _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- I campi indicati con lo sfondo rosso devono essere compilati sempre
- I campi indicati con lo sfondo giallo devono essere compilati al verificarsi di determinate condizioni
- I campi indicati con lo sfondo grigio non devono essere compilati

LEGENDA

- (1) Progressivo Cantiere
Assegnare un numero al cantiere (01, 02, 03, ecc.)
- (2) Indicare dati precisi del cantiere (dati obbligatori)
- (3) Tipo
- | | |
|---|---|
| 1 | Committente pubblico |
| 2 | Committente privato |
| 3 | Lavori in proprio |
| 4 | Lavori in appalto/subappalto da impresa edile |
- (4) Attività 10/2007 : selezione codice attività' dalla tabella avviso comune 28/10/2010
- (5) Attività produttiva prevalente
- | | |
|----|---|
| 01 | Edilizia abitativa |
| 02 | Edilizia non abitativa |
| 03 | Manutenzione |
| 04 | Restauro |
| 05 | Completamento e rifinitura delle costruzioni edili |
| 06 | Costruzioni idrauliche |
| 07 | Movimento di terra |
| 08 | Costruzioni e manutenzioni stradali e ferroviarie |
| 09 | Costruzioni sotterranee |
| 10 | Costruzioni di linee e condotte |
| 11 | Produzione e distribuzione di calcestruzzo preconfezionato |
| 12 | Produzione e fornitura con posa in opera di strutture in ferro per cemento armato |
- (6) Situazione cantiere
- | | |
|---|------------------|
| 1 | Normale attività |
| 2 | Ripresa lavori |
| 3 | Sospensione |
| 4 | Cessazione |
| 5 | Senza dipendenti |
- (7) Giorno
Eventuale variazione della situazione

- (8) Retribuzione imponibile GN
Indicare la retribuzione imponibile complessiva per il lavoro prestato nel cantiere
- (9) Codice CIP cantiere
obbligatorio per lavori pubblici: codice identificativo pratica emesso dallo sportello unico previdenziale per le richieste DURC inerenti il cantiere
- (10) Identificativo cantieri privati
rappresenta il codice assegnato dalle amministrazioni comunali per permesso di costruire, concessione edilizia, DIA.
- (11) Committente
Per appalti pubblici indicare il nominativo del committente
Per i lavori in proprio va indicato: "proprio"
Per le società di lavoro temporaneo va indicata l'impresa edile presso la quale sono impegnati i lavoratori
- (12) Cod. Fisc. Appaltatore
in caso di azienda che opera in regime di subappalto indicare il *codice fiscale dell'impresa subappaltante*
- (13) *riportare il dato indicato dalla stazione appaltante nella sezione III del quadro "A" della richiesta di DURC*
- (14) *vedi nota (13)*
- (15) *importo lavoro da eseguirsi direttamente*
- (16) Lavoratori trasfertisti
Barrare la casella nel caso di impiego nel cantiere di operai in trasferta iscritti ad altra Cassa Edile
- (17) Subappalto
Barrare la casella in caso di affidamento di lavori del cantiere ad altra impresa edile, in appalto o subappalto
- (18) Interinale
Barrare la casella nel caso in cui l'impresa si avvalga di lavoratori inviati da Società di lavoro interinale
- (19) Cantiere
Compilare la scheda "Cantieri del lavoratore"
- (20) Cantieri fuori provincia
Barrare la casella se il lavoratore è impegnato in cantiere fuori provincia
- (21) Altra Cassa Edile
Da utilizzare nei casi di iscrizione anche ad altra Cassa durante il mese.

(22) Tipo assunzione

- 1 Tempo indeterminato
- 2 Tempo determinato
- 5 Apprendistato
- 6 Lavoratore interinale
- 7 Lavoratore a chiamata

(23) Tipo rapporto

- 4 Formazione Lavoro
- 5 Apprendista
- 6 Cottimista

(24) Tipo cessazione

- 1 Licenziamento
- 2 Dimissioni
- 3 Trasferimento o trasferta in altra provincia

(25) Tipo occupazione

- F Full-time
- P Part-time

(26) Esenzione part-time

- 0 Nessuna esenzione
- 1 Operaio non adibito alla produzione
- 2 Operaio adibito a lavori di restauro o archeologici
- 3 Operaio con trattamento pensionistico
- 4 Trasformazione da lavoro a tempo pieno in rapporto a tempo parziale per comprovati motivi di salute

(27) Livello inquadramento

- 01 Operaio comune/Impiegato
- 02 Operaio qualificato/Impiegato
- 03 Operaio specializzato/Impiegato
- 04 Operaio IV livello/Impiegato
- 05 Operaio V livello/Impiegato (solo cooperative)
- 06 Operaio VI livello/Impiegato (solo cooperative)
- 00 Apprendista

(28) Mansioni

- I1 Impiegato
- I2 Quadro
- 01 Muratore
- 02 Carpentiere - Pontatore
- 03 Ferraiolo
- 04 Gruista
- 05 Autista
- 06 Manovale - Badilante
- 07 Piastrellista - Posatore - Lucidatore - Marmista - Pavimentista - Levigatore
- 08 Asfaltista - Bitumatore - Rullista - Calderaio
- 09 Verniciatore - Tappezziere - Imbianchino - Decoratore - Stuccatore

- 10 Meccanico - Tornitore - Fresatore
- 11 Magazziniere - Guardiano - Commesso
- 12 Elettricista - Idraulico - Lattoniere - Falegname
- 13 Saldatore - Giuntista - Fabbro
- 14 Scalpellino - Selciatore
- 15 Imp. Calcestruzzi - Attrezzista - Cementista
- 16 Fornellista
- 17 Macchinista - Escavatorista - Compressorista - Ruspista - Palista - Sondatore
- 18 Cuoco
- 19 Varie
- 20 Capo squadra
- 21 Discontinuo

(29) Imponibile G.N. e Contribuzione Cassa Edile

Retribuzione erogata per le ore ordinarie di lavoro, per le ore di festività, di ferie e permesso retribuito

(29bis) Totale imponibile G.N. e contribuzione Cassa Edile

Somma dei valori indicati nella casella "imponibile G.N. e contribuzione" (punto 29) di tutti gli operai riportati nell'elenco dei lavoratori occupati

(30) Imponibile INPS

Imponibile contributivo INPS da indicarsi qualora il lavoratore aderisca al Fondo di Previdenza Complementare PREVEDI

(30 bis) Totale Imponibile INPS

Somma dei valori indicati nella casella "Imponibile INPS" (punto 30) degli operai riportati nell'elenco dei lavoratori occupati aderenti al Fondo di Previdenza Complementare PREVEDI

(31) Imponibile TFR

Imponibile ai fini dei versamenti ai Fondi di Previdenza Complementare da compilare qualora il lavoratore aderisca al Fondo di settore PREVEDI

(31 bis) Totale imponibile TFR

Somma dei valori indicati nella casella "imponibile TFR" (punto 31) di tutti gli operai aderenti al Fondo di previdenza complementare di settore riportati nell'elenco dei lavoratori occupati

(32) Ore retribuite

Ore ordinarie retribuite per lavoro prestato, per festività, per ferie, per permessi retribuiti
Indicare il numero 5 dopo la virgola, nei casi di metà ora lavorativa

(33) Ore di malattia

Ore certificate di malattia comprensive del periodo di carenza

(34) Ore infortuni

Ore certificate di infortunio comprensive del periodo di carenza

(35) Congedi

Vanno inserite le ore di assenza causate dai seguenti motivi:

- Congedo matrimoniale
- Congedo maternità o paternità
- Servizio militare

(36) Assenze giustificate

Ore oggetto di esclusione dal versamento di contribuzione figurativa ai sensi della legge 341/95

(37) Ore permessi non retribuiti

Ore non ammesse ai sensi della legge 341/95

(38) Gratifica Natalizia

Accantonamento della G.N. (10%) relativa alle ore ordinarie lavorate, festività, di ferie e permessi retribuiti e direttamente correlata alle ore retribuite (punto 32) ed all'imponibile G.N. e contribuzione (punto 29)

(39) Previdenza complementare

Compilare nel caso il lavoratore aderisca al Fondo Previdenza complementare di settore PREVEDI.

(40) Totale dipendenti impresa a tempo indeterminato

Indica il numero totale dei dipendenti in forza all'impresa, da utilizzare per le segnalazioni in presenza di lavoratori part-time

(41) Totale operai a tempo pieno

indica il numero totale dei dipendenti operai assunti a tempo pieno da utilizzare per le segnalazioni in presenza di lavoratori part-time

(42) Totale operai part time

Indica il numero totale dei dipendenti operai a tempo parziale da utilizzare per le segnalazioni in presenza di lavoratori part-time