CEAMA
CASSA EDILE AGRIGENTINA DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA
VIA PARCO MEDITERRANEO (VILLASETA)
92100 AGRIGENTO
TEL. 0922 597930 - 596527 - FAX 0922 597354
WEB http://www.cassaedileagrigento.it
E-mail: info@ceama.it

CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI AGRIGENTO
ELENCO DEI LAVORATORI OCCUPATI
(da allegare alla denuncia mod. 1)

CNCC COMMISSIONE NAZIONALE PARITETICA PER LE CASSE EDILI

Mod. 2

☐ NORMALE ☐ INTEGRATIVO ☐ CORRETTIVA

CODICE IMPRESA | RAGIONE SOCIALE IMPRESA | MESE/ANNO | PAGG. | 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 MALATT. | O INFORTUN. | O CARENZA | O FERIE | O FEST. | O C.I.G. | O CONGEDI | O ASS GIUST. | O PER.NON RET

DATA INIZIO MAL/INF | FINE MAL/INF | TIPO | RIC. | ORE ASS. ING. | CONGUAGLIO/RIMBORSO | G.N.F. | G.N.F. MAL/INF

DATA INIZIO MAL/INF | FINE MAL/INF | TIPO | RIC. | ORE ASS. ING. | CONGUAGLIO/RIMBORSO

NOTE:

FONDO PREVIDENZA COMPLEMENTARE
SI ☐ NO ☐

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 MALATT. | O INFORTUN. | O CARENZA | O FERIE | O FEST. | O C.I.G. | O CONGEDI | O ASS GIUST. | O PER.NON RET

DATA INIZIO MAL/INF | FINE MAL/INF | TIPO | RIC. | ORE ASS. ING. | CONGUAGLIO/RIMBORSO | G.N.F. | G.N.F. MAL/INF

DATA INIZIO MAL/INF | FINE MAL/INF | TIPO | RIC. | ORE ASS. ING. | CONGUAGLIO/RIMBORSO

NOTE:

FONDO PREVIDENZA COMPLEMENTARE
SI ☐ NO ☐

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 MALATT. | O INFORTUN. | O CARENZA | O FERIE | O FEST. | O C.I.G. | O CONGEDI | O ASS GIUST. | O PER.NON RET

DATA INIZIO MAL/INF | FINE MAL/INF | TIPO | RIC. | ORE ASS. ING. | CONGUAGLIO/RIMBORSO | G.N.F. | G.N.F. MAL/INF

DATA INIZIO MAL/INF | FINE MAL/INF | TIPO | RIC. | ORE ASS. ING. | CONGUAGLIO/RIMBORSO

NOTE:

FONDO PREVIDENZA COMPLEMENTARE
SI ☐ NO ☐