



**Cassa
Edile
Nazionale
Artigianato
Industria**

Denuncia Mensile Lavoratori Occupati

C.E.N.A.I.

Sede Provinciale di _____

TIMBRO E FIRMA
del legale rappresentante

Codice Impresa: _____

Ragione sociale: _____

Cantiere di: _____

Sede: _____

Descrizione lavori: _____

Mese e anno: _____ / _____

Prog.	Cod. operaio	2.Cognome e nome	5.Luogo nascita	8.Data assunzione	Cat.	Ore lavorate	Paga oraria	Retribuzione (12 x 13)	Ferie - Gratif. (14,20% col.14.)	Mal. / Inf. (ore importo)	Detrazione rip. annui	Totale netto
		3.Indirizzo	6.Data nascita	9.Data licenziamento		Ore festività						
1.		4.Località e CAP	7.Cod. Fiscale	10.Telefono	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	15. + 16. -17.
1						-----						€. ,
2						-----						€. ,
3						-----						€. ,
4						-----						€. ,
5						-----						€. ,
6						-----						€. ,

Totale accantonamento: €. ,

