



CODICE LAVORATORE

N° POSIZIONE IMPRESA

CERTIFICATO INDIVIDUALE
(ORIGINALE PER LA CASSA EDILE)

SIG.....NATO ILA

PROV.....CODICE FISCALE.....

ASSUNTO IL

LICENZIATO IL.....

Cod. 1170

T.F.R. MATURATO AL NETTO DELLO 0,50% €

RIVALUTAZIONE DAL 1.1.1981 (O DALLA DATA DI ACCANTONAMENTO PRESSO LA CASSA EDILE
DI FROSINONE) A CARICO DELLA CASSA EDILE €

EVENTUALI ACCONTI PERCEPITI (AL NETTO DELL'IRPEF) €

EVENTUALE SALDO DELL'IMPRESA ALLA CASSA EDILE €

TOTALE €

RIEPILOGO ACCANTONAMENTI

1996.....1997.....1998.....1999.....2000.....
2001.....2002.....2003.....2004.....2005.....
2006.....2007.....2008.....2009.....2010.....

L'IMPRESA DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE I DATI SUINDICATI SONO CORRISPONDENTI AI
AI LIBRI CONTABILI ,DICHIARA INOLTRE CHE IL LAVORATORE HA PRESO VISIONE DEL PRESENTE CONTEGGIO
E PRENDE ATTO CHE L'IMPORTO,AL NETTO DELLE RITENUTE DI LEGGE, VERRA' INVIATO AL DOMICILIO DEL
LAVORATORE STESSO. DICHIARA INOLTRE DI AVER EFFETTUATO I RELATIVI VERSAMENTI C/O LA CASSA
EDILE DI FROSINONE.

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA