

CODICE IMPRESA RAGIONE SOCIALE IMPRESA MESE ANNO PAG. DI PAGG.

1

COGNOME NOME

CODICE DIPENDENTE CODICE FISCALE DATA DI NASCITA CANT. F. PR. ALTRA CASSA

DATA ASSUNZIONE TIPO ASS. CESSAZ. TIPO CESS. LIVELLO MANSIONE IMPONIBILE GNF IMPONIB. CONTRIB. IMPONIBILE TFR ACC. TFR

ORE ORDINARIE MALATTIA INFORT. CAREN. FERIE FESTIVE C.I.G. CONGEDI ASS. GIUST. P.N.R. G.N.F.

MALATTIA

Inizio Fine Tipo Ricad. Ore Ing. Congu. CONTR. IMPRESA CONTR. LAVORAT. QUOTA T.F.R. GNF MAL/INF

VERSAMENTI 2007

MESE	CONTR. IMPRESA	CONTR. LAVORAT.	QUOTA T.F.R
1			
2			
3			
4			
5			
6			

FONDO PREV.

- 01: PREVEDI
- 02: COOPERLAVORO
- 03: FONDAPI

% TFR A FONDO

- FP: 100% TFR A FONDO PREVIDENZA
- AZ: 100% TFR A AZIENDA/INPS
- VI: 18% FONDO E 82% AZIENDA/INPS
- NS: NESSUNA SCELTA

DATA MOD TFR1-TFR2

Data sottoscrizione modello TFR1 o TFR2

2

COGNOME NOME

CODICE DIPENDENTE CODICE FISCALE DATA DI NASCITA CANT. F. PR. ALTRA CASSA

DATA ASSUNZIONE TIPO ASS. CESSAZ. TIPO CESS. LIVELLO MANSIONE IMPONIBILE GNF IMPONIB. CONTRIB. IMPONIBILE TFR ACC. TFR

ORE ORDINARIE MALATTIA INFORT. CAREN. FERIE FESTIVE C.I.G. CONGEDI ASS. GIUST. P.N.R. G.N.F.

MALATTIA

Inizio Fine Tipo Ricad. Ore Ing. Congu. CONTR. IMPRESA CONTR. LAVORAT. QUOTA T.F.R. GNF MAL/INF

VERSAMENTI 2007

MESE	CONTR. IMPRESA	CONTR. LAVORAT.	QUOTA T.F.R
1			
2			
3			
4			
5			
6			

FONDO PREV.

- 01: PREVEDI
- 02: COOPERLAVORO
- 03: FONDAPI

% TFR A FONDO

- FP: 100% TFR A FONDO PREVIDENZA
- AZ: 100% TFR A AZIENDA/INPS
- VI: 18% FONDO E 82% AZIENDA/INPS
- NS: NESSUNA SCELTA

DATA MOD TFR1-TFR2

Data sottoscrizione modello TFR1 o TFR2

3

COGNOME NOME

CODICE DIPENDENTE CODICE FISCALE DATA DI NASCITA CANT. F. PR. ALTRA CASSA

DATA ASSUNZIONE TIPO ASS. CESSAZ. TIPO CESS. LIVELLO MANSIONE IMPONIBILE GNF IMPONIB. CONTRIB. IMPONIBILE TFR ACC. TFR

ORE ORDINARIE MALATTIA INFORT. CAREN. FERIE FESTIVE C.I.G. CONGEDI ASS. GIUST. P.N.R. G.N.F.

MALATTIA

Inizio Fine Tipo Ricad. Ore Ing. Congu. CONTR. IMPRESA CONTR. LAVORAT. QUOTA T.F.R. GNF MAL/INF

VERSAMENTI 2007

MESE	CONTR. IMPRESA	CONTR. LAVORAT.	QUOTA T.F.R
1			
2			
3			
4			
5			
6			

FONDO PREV.

- 01: PREVEDI
- 02: COOPERLAVORO
- 03: FONDAPI

% TFR A FONDO

- FP: 100% TFR A FONDO PREVIDENZA
- AZ: 100% TFR A AZIENDA/INPS
- VI: 18% FONDO E 82% AZIENDA/INPS
- NS: NESSUNA SCELTA

DATA MOD TFR1-TFR2

Data sottoscrizione modello TFR1 o TFR2