

RICEVUTA PER L'INVIO DELLA DICHIARAZIONE SALARI

RICEVUTA PER L'INVIO DELLA DICHIARAZIONE SALARI

Codice Utente :	CVLCRL56D14E975C	Utente :	CARLO CAVALLETTI
Fonte Denuncia :	Alpi On Line		
Data Comunicazione :	16/02/2018	Ora Comunicazione :	18:17
Numero Progressivo Invio :	60001-2018-02-16-18-001099993		
Codice Cliente :	13432852	Codice Fiscale :	97003570583
Ragione Sociale :	COOP.CULTURALE LABORATORIO 2001 ARL		

CALCOLO DEL PREMIO

Totale Premio 2017 :	€ 1.363,86	Rata Anticipata 2017 :	€ 0,00
Regolazione 2017 :	€ 1.363,86	Rata 2018 :	€ 1.374,80

SEDE INAIL

Codice Sede :	24400	Denominazione :	ROMA
Indirizzo :	PIAZZA CINQUE GIORNATE, 3	Comune :	00192 - ROMA
Provincia :	RM	Recapito Telefonico :	06/36431

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DELLE RETRIBUZIONI (escluse le retribuzioni degli apprendisti e quelle convenzionali del nucleo artigiani)				
Anno	Codice Ditta	C.C.	Codice Fiscale	Sede Inail
2017	13432852	65	97003570583	ROMA
Ragione sociale				
COOP.CULTURALE LABORATORIO 2001 ARL				

P.A.T.	C.C.	Voce di tariffa	P.A.T.	C.C.	Voce di tariffa
90710254	48	0510			
Inquadramento	Sil/Asb	Dal	Al	Inquadramento	Sil/Asb
3	01/01/2017	31/12/2017			
Retribuzione Complessive			Retribuzione Complessive		
A		67.367,00	A		
Quote di Retrib. Parzialmente Esenti già incluse in A			Quote di Retrib. Parzialmente Esenti già incluse in A		
B		0,00	B		
Retribuzioni Specifiche Sil/Asb già incluse in A			Retribuzioni Specifiche Sil/Asb già incluse in A		
C		0,00	C		

Retribuzioni Soggette a Sconti	Tipo	Retribuzioni Soggette a Sconti	Tipo
	R E G		R E G
	R A T A		R A T A

Dett. Quote di Retrib. Parzialmente Esenti (campo B)	Dett. Quote di Retrib. Parzialmente Esenti (campo B)

Dettaglio Retribuzioni Esenti al 100%	Dettaglio Retribuzioni Esenti al 100%

Riduzione art. 32, c. 7-ter, L. 98/2013 (cooperative e loro consorzi di cui alla L. 240/1984, art.2, c. 1) % prodotto proveniente da zone montane conferito dai soci 0,00	
Riduzione art. 32, c. 7-ter, L. 98/2013 (cooperative e loro consorzi di cui alla L. 240/1984, art.2, c. 1) % prodotto proveniente da zone svantaggiate conferito dai soci 0,00	
Rateazione ai sensi della L. 449/97 (art. 59, comma 19) e della L.144/99 (art. 55, comma 5)	Firma del responsabile della Ditta
- SI	
Certifico di essere in possesso dei requisiti ex Legge 296/06 art.1 commi 780/781 - NO	

RISERVATO INAIL			
N. Prog. Invio :	60001-2018-02-16-18-001099993		
Fonte Denuncia :	Alpi On Line	Data di comunicazione :	16/02/2018
Codice Utente :	CVLCRL56D14E975C	Utente :	CARLO CAVALLETTI