

RICEVUTA PER L'INVIO DELLA DICHIARAZIONE SALARI

Codice Utente :	MNTFBA65C30D810Z	Utente :	FABIO MINOTTI
Fonte Denuncia :	Alpi On Line		
Data Comunicazione :	13/02/2020	Ora Comunicazione :	22:55
Numero Progressivo Invio :	60001-2020-02-13-22-001085432		
Codice Cliente :	14852325	Codice Fiscale :	92012600604
Ragione Sociale :	CIRCOLO ARCI OLTRE L'OCCIDENTE		

CALCOLO DEL PREMIO

Totale Premio 2019 :	€ 66,51	Rata Anticipata 2019 :	€ 66,14
Regolazione 2019 :	€ 0,37	Rata 2020 :	€ 63,18

SEDE INAIL

Codice Sede :	24100	Denominazione :	FROSINONE
Indirizzo :	VIA G.MARCONI, 31	Comune :	03100 - FROSINONE
Provincia :	FR	Recapito Telefonico :	0775/2161

INAIL
Istituto Nazionale
Assicurazione
Infortuni sul Lavoro

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
2019	14852325	24	92012600604	FROSINONE
Ragione sociale CIRCOLO ARCI OLTRE L'OCCIDENTE				

P.A.T. 22932619	C.C. 48	Voce di tariffa 0722	P.A.T.	C.C.	Voce di tariffa
Inquadramento 3	Dal 01/01/2019	Al 31/12/2019	Inquadramento	Dal	Al
Retribuzione Complessive			Retribuzione Complessive		
A		16.463,00	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

Det. Quote di Retrib. Parzialmente Esenti (campo B)	Det. 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 :	60001-2020-02-13-22-001085432	Data di comunicazione :	13/02/2020
Fonte Denuncia :	Alpi On Line	Utente :	FABIO MINOTTI
Codice Utente :	MNTFBA65C30D810Z		