

**MODULO PER LA DICHIARAZIONE DELLE RETRIBUZIONI**

- escluse le retribuzioni degli apprendisti e quelle convenzionali del nucleo artigiano -  
 - incluse quelle dei soci, familiari, associati in partecipazione e coadiuvanti di aziende non artigiane -

ANNO

CODICE DITTA

C.C.

CODICE FISCALE

RAGIONE SOCIALE

SEDE INAIL

POSIZIONE ASS. TERRITORIALE	C.C.	VOCE DI TARIFFA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GEST. INQ. SIL/ASB	DAL (gg/mm)	AL (gg/mm)
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>

POSIZIONE ASS. TERRITORIALE	C.C.	VOCE DI TARIFFA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GEST. INQ. SIL/ASB	DAL (gg/mm)	AL (gg/mm)
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>

**RETRIBUZIONI COMPLESSIVE** (escluse quelle con esenzione totale del premio)

A

**QUOTE DI RETRIB. PARZIALMENTE ESENTI** (già incluse in A)

B

**RETRIBUZIONI SPECIFICHE SIL/ASB** (già incluse in A)

C

**RETRIBUZIONI COMPLESSIVE** (incluse quelle dei soci e familiari non artigiani, escluse quelle con esenzione totale del premio)

A

**QUOTE DI RETRIB. PARZIALMENTE ESENTI** (già incluse in A)

B

**RETRIBUZIONI SPECIFICHE SIL/ASB** (già incluse in A)

C

**RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO** TIPO (v. legenda)

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**DETTAGLIO QUOTE DI RETRIB. PARZIALMENTE ESENTI (CAMPO B)**

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**DETTAGLIO RETRIBUZIONI ESENTI AL 100%**

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO** TIPO (v. legenda)

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**DETTAGLIO QUOTE DI RETRIB. PARZIALMENTE ESENTI (CAMPO B)**

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**DETTAGLIO RETRIBUZIONI ESENTI AL 100%**

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Foglio n°  di n°

Riduzione art. 9, c. 5, legge 67/1988 e art. 32, c. 7-ter, legge 98/2013 (cooperative e loro consorzi di cui alla L. 240/1984, art. 2, c. 1) % di prodotto proveniente da zone montane conferito dai soci

Riduzione art. 9, c. 5, legge 67/1988 e art. 32, c. 7-ter, legge 98/2013 (cooperative e loro consorzi di cui alla L. 240/1984, art. 2, c. 1) % di prodotto proveniente da zone svantaggiate conferito dai soci

Rateazione ai sensi della L. 449/97 (art. 59, comma 19) e della L. 144/99 (art. 55, comma 5)  SI  NO

Certifico di essere in possesso dei requisiti ex lege 296/2006, art.1, commi 780 e 781  SI

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA