

Codice ENMOA	Cognome e Nome	Città	CAP	Data Assunzione	Ore Lavorate	Imponibile contributivo	Contributi al %	<input type="checkbox"/> Fest. soppr.	Totale versamento riga dipendente
Data di nascita	Indirizzo	Codice Fiscale		Data Licenziam.				<input type="checkbox"/> T.F.R.	
EVENTUALI RIPORTI DA DENUNCE AGGIUNTIVE + RIPORTO DELLA PRESENTE DENUNCIA - EURO									
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
1	Cod. ENMOA 1	TOTALE CONTRIBUTI - FESTIVITA' SOPPRESSE - T.F.R.				EURO			
2	Cod. ENMOA .	Contributo associativo nazionale .Euro 80,00 anno				(Il versamento viene effettuato con la prima denuncia e successivamente nel mese di gennaio di ogni anno)			
3	Cod. ENMOA .	Quota "una tantum" 25,00 per ogni lavoratore dipendente in servizio (Assistenza Sanitaria) N° DIPENDENTI A A A A ...							
TOTALE GENERALE DENUNCIA - EURO									0

RICEZIONE - CONTROLLI		
Operazioni	Data	Sigla
Denuncia ricevuta		
Denuncia registrata		

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e trasmesso all'Ente Nazionale di Mutualità delle Organizzazioni Autonome "ENMOA", anche se negativo, entro il Trentesimo giorno successivo al periodo di paga cui si riferisce. La Ditta/Società/Cooperativa è responsabile delle omissioni ed inesattezze dei dati contenuti nella denuncia salva ogni azione dell'ENMOA per la reintegrazione di eventuali danni sofferti.

Mod. ENMes/10

DICHIARAZIONE della Impresa - Società - Cooperativa

La presente denuncia è effettuata ai sensi e per gli effetti dei CCNL viogenti stipulati dal CNAI e dalla FISMIC, nonché dello Statuto e Regolamenti dell'ENMOA, normative tutte che la sottoscritta Ditta/Cooperativa dichiara di conoscere e di applicare e che comunque s'impegna di osservare integralmente per l'intero periodo di validità. La sottoscritta Ditta/Società/Cooperativa consente fin d'ora all'ENMOA di esibire la presente dichiarazione a chiunque ne abbia interesse.

La sottoscritta Ditta/Società/Cooperativa avendo ricevuto ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96, l'informativa sul Trattamento dei propri dati:

a. consente al "Trattamento degli stessi per le finalità previste dal C.C.N.L. dallo Statuto e regolamenti dell'ENMOA;

b. cosente agli Enti o Società convenzionate con l'ENMOA, il "Trattamento" dei dati per fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalle convenzioni che l'ENMOA ha stipulato;

c. consente al trasferimento all'estero dei dati nei casi di prestazioni convenzionate con gli Istituti o Società estere.

La .non consente quanto richiesto nelle lettere .; .; .

NOTA:

data

firma