Mod. DM 10/2	11	**Denuncia dei contributi dovuti per i lavoratori dipendenti e delle eventuali somme a credito del datore di lavoro**	**Codice Guida**

A

INPS ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

€

MATRICOLA	CSC	CODICI AUTORIZZAZIONE	SEDE DI	CODICE FISCALE

PERIODO MM	PERIODO AAAA	DATA ESECUTIVITA' GG MM AAAA	N. DIPEND. OCCUPATI	TIPO DEN.	CODICE ISTAT	LAV. TEMPO DET.	**EURO**

B — **Dati retributivi**

	Cod.	N. dipendenti	N. giornate	Retribuzioni	**C** Somme a debito del datore di lavoro	**D** Somme a credito del datore di lavoro	Cod.	
Operai	10			,00	,00	Assegni correnti per nucleo familiare	35	,00
Impiegati	11			,00	,00	CIG ordinaria	39	,00
				,00	,00	CIG straordinaria	40	,00
				,00	,00	Sgravio capitario	45	,00
				,00	,00	Sgravio L. 183/76	49	,00
				,00	,00	Indennità malattia	52	,00
				,00	,00	Indennità maternità obbligatoria	53	,00
				,00	,00	Indennità maternità L. 88/87	54	,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
				,00	,00			,00
Apprendisti soggetti INAIL	20		N. settimane	,00	,00			,00
Apprendisti non soggetti INAIL	21		N. settimane	,00	,00			,00
Lavoro straordinario	22		N. ore	,00	,00			,00
Trattenute a pensionati AGO	23				,00	TOTALE B	57	,00
TOTALI	24			,00		Differenza a debito da versare dal datore	TOT A-B	,00
TOTALE A	33				,00	Differenza a credito	TOT B-A	,00

I — **Dichiarazione del datore di lavoro**

Il sottoscritto dichiara che:

- I dati esposti nella presente denuncia sono conformi alle registrazioni effettuate sui libri paga e matricola.
- Le somme esposte a conguaglio sono state determinate in conformità alle vigenti disposizioni di legge.
- E' a conoscenza ed accetta che il pagamento della eventuale differenza a proprio credito, chiesta in rimborso o posta a conguaglio, verrà eseguito ove nulla osti, a titolo provvisorio sulla base dei dati forniti e con riserva da parte dell'INPS di verificare la posizione contributiva aziendale in sede di acquisizione dei dati dalle corrispondenti denunce individuali.

HA | NON HA — trattenuto la quota contributiva a carico dei lavoratori dipendenti

F

	Autorizzazione CIG — Numero	Interv. ordinari — Numero ore	Interventi straordinari — Numero ore
64			
65			
66			
67			
68	Quote indennità anzianità	Numero dipendenti	

tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprint.it