MODELLO DM 10/2	11	DENUNCIA DEI CONTRIBUTI DOVUTI PER I LAVORATORI DIPENDENTI E DELLE EVENTUALI SOMME A CREDITO DEL DATORE DI LAVORO	CODICE GUIDA

INPS Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Fac-Simile

MATRICOLA	CSC	CODICI AUTORIZZAZIONE	SEDE DI	CODICE FISCALE

PERIODO	DATA	N. OCCUPATI	TIPO	CODICE ISTAT	LAV. TEMPO DET.	EURO

B	DATI RETRIBUTIVI				C	D	SOMME A CREDITO		
	COD	N.DIP	GG	RETRIBUZIONI	SOMME A DEBITO				
Operai	10			,00	,00		Assegni correnti	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 Legge 183	49	,00
				,00	,00		Malattia	52	,00
				,00	,00		Maternità	53	,00
				,00	,00		Malattia 88/87	54	,00
				,00	,00				,00
				,00	,00				,00
				,00	,00		