



DATI RELATIVI ALLE INTEGRAZIONI SALARIALI
Denuncia annuale integrativa al **mod. 770/SA**
presentata per il lavoratore sottoindicato

MATRICOLA INPS

CODICE FISCALE

COMPETENZA
ANNO

DATI IDENTIFICATIVI DELL'ASSICURATO

COGNOME		NOME			
CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	SESSO	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	
COMUNE DEL DOMICILIO FISCALE		PROV.	CITTADINANZA		
RESIDENZA, VIA E NUMERO CIVICO			CAP		

Prov. Lav.	Qualifica
ASSICURAZIONI COPERTE	
<input type="checkbox"/> IVS	<input type="checkbox"/> DS
<input type="checkbox"/> ALTRE	<input type="checkbox"/> FG
RIPORTARE I DATI DEL MOD. 770/SA GIA' PRESENTATI PER IL PERIODO CUI SI RIFERISCE LA C.I.G.	

RETRIBUZIONI RIDOTTE	DIFF. RETR. DA ACCREDITARE PERC.I.G.
<	
SETT. 1	SETT. 2
<	
GLI IMPORTI SONO ESPRESSI IN EURO (con arrotondamento all'unità euro) LIRE (con arrotondamento alle mille lire)	

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DELL'AZIENDA

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete (art. 23 della l. 4-4-1952 n. 218, art. 40 D.P.R. 27-4-1968 n. 488 e legge 4-8-1978 n. 467), attesta sotto la propria responsabilità che i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri e conformi alle registrazioni dei libri paga e matricola e che sulla retribuzione dichiarata sono stati/non sono stati (*) interamente versati e sono comunque dovuti contributi di legge.

(*) Cancellare l'ipotesi che non ricorre

data _____ firma

data e firma leggibile del titolare o del legale rappresentante

Preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.1996, n. 675, acconsento, qualora necessario, all'istruzione, alla definizione e alla comunicazione inerente la richiesta: 1) al trattamento di eventuali dati sensibili; 2) al trattamento di eventuali dati sensibili all'estero; 3) alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili a soggetti che gestiscono servizi informatici, di postalizzazione e archiviazione e al trattamento dei dati stessi da parte di tali soggetti; 4) alla comunicazione dei miei dati sensibili, ai fini diversi da quelli connessi alla presente richiesta, ad altri enti o amministrazioni pubbliche ove ciò sia necessario per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali. Consapevole del fatto che il mancato consenso può comportare l'impossibilità di definire o notevole ritardo nella definizione della presente richiesta non consento a quanto indicato ai punti _____. Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiaro che le notizie fornite rispondono a verità.

Data _____ Firma _____