



Registro d'impresa: Sezione matricola e paga

Datore di lavoro

Prov. Comune Codice Fiscale/Partita IVA Progr. Az. Numero progressivo Progr. Pag.

Cognome/Denominazione Sociale

Nome Luogo di nascita Data di nascita Sesso

Indirizzo: Via/Piazza - n. civico CAP Località Prov.

LavoratoreCodice Fiscale

Cognome Nome

Luogo di nascita Prov. Data di nascita Sesso M F

Via/Piazza n. civico

Località CAP Prov.

PARTE MATRICOLAComune / Frazione di lavoro Tipologia di lavorazione Mansioni

Contratto applicato Categoria Livello Retribuzione lorda giornaliera convenuta Assunto sulla base di convenzione

DURATA DEL RAPPORTO

Data dell'assunzione Dal Al Giorni n.

CONTRATTO DI FORMAZIONE LAVORO

Professionalità intermedie Durata mesi Tipo A2 Professionalità elevate Durata mesi Tipo B Inserimento professionale Durata mesi Livello iniziale Livello finale

AUTORIZZAZIONE MINISTERO DEL LAVORO

N. Del

AUTORIZZAZIONE COMMISSIONE REGIONALE PER L'IMPIEGO

N. Del

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' AD ACCORDI COLLETTIVI

N. Del

Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei CFL venuti a scadenza nel medesimo periodo

Allega copia del permesso di soggiorno per il lavoratore extracomunitario

Allega Mod C1 Non allega Mod C1

Per i seguenti motivi

Firma del datore di lavoro



Registro d'impresa: Sezione matricola e paga / Betriebsregister: Matrikel- und Lohnsektion

Datore di lavoro / Arbeitgeber

Prov./Prov.	Comune/Gemeinde	Codice Fiscale/Partita IVA / Steuern. - MwSt. Nr.	Progr. Az. fortl. Betriebsnr.	Numero progressivo/fortl. Nr.	Progr. Pag. Fortl. Seite
-------------	-----------------	---	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------

Cognome/Denominazione Sociale / Name/Firmenbezeichnung

Nome / Vorname Luogo di nascita / Geburtsort Data di nascita/Geburtsdatum Sesso/Geschlecht

Indirizzo: Via/Piazza - n. civico / Anschrift: Strasse/Platz - Nr. CAP / PLZ Località / Ortschaft Prov./Prov.

Lavoratore / Arbeitnehmer

Codice Fiscale / Steuernr.

Cognome / Name

Nome / Vorname

Luogo di nascita / Geburtsort

Prov./Prov.

Data di nascita / Geburtsdatum

Sesso/Geschlecht

Via/Piazza / Strasse-Platz

n. civico / Nr.

Località / Ortschaft

CAP / PLZ

Prov./Prov.

PARTE MATRICOLA / MATRIKELSEKTION

Comune / Frazione di lavoro / Arbeitsort (Gemeinde - Frakt.)

Tipologia di lavorazione / Art der Bearbeitung

Mansioni / Tätigkeitsbereiche

Contratto applicato angew. Vertrag

Categoria / Kategorie

Livello / Stufe

Retribuzione lorda giornaliera convenuta Vereinbarer Tagesbruttolohn

Assunto sulla base di convenzione Eingestellt aufgrund der Konvention

DURATA DEL RAPPORTO / ARBEITSVERHÄLTNISS

Data dell'assunzione / Einstellungsdatum

Dal / Vom

Al / Bis

Giorni n./Tagesanzahl

CONTRATTO DI FORMAZIONE LAVORO / ARBEITSAUSBILDUNGSVERTRAG

Professionalità intermedie / Mittlere Berufsbilder

Professionalità elevate / Hoehere Berufsbilder

Inserimento professionale / Berufseinstufung

Tipo A1 Art A1

Durata mesi Monatsdauer

Tipo A2 Art A2

Durata mesi Monatsdauer

Tipo B Art B

Durata mesi Monatsdauer

Livello iniziale Anfangsstufe

Livello finale Endstufe

AUTORIZZAZIONE MINISTERO DEL LAVORO GENEHMIGUNG DES ARBEITSMINISTERIUMS

AUTORIZZAZIONE COMMISSIONE REGIONALE PER L'IMPIEGO GENEHMIGUNG DER REG. ARBEITSAMTSKOMMISSION

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' AD ACCORDI COLLETTIVI ERKLÄRUNG ZUR EINHALTUNG DER KOLLEKTIVVERTRAGL. ABKOMMEN

Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei CFL venuti a scadenza nel medesimo periodo In den 24 vorhergehenden Monaten sind, nicht weniger als 60% der A.A.V., die im gleichen Zeitraum verfallen sind, in Arb. vert. auf unbest. Zeit umgewandelt worden.

Allega copia del permesso di soggiorno per il lavoratore extracomunitario Legt Kopie der Aufenthaltsbescheinigung für nicht - EU - Arbeitnehmer

Allega Mod C1 Legt Mod. C1 bei

Non allega Mod C1 Legt Mod. C1 nicht bei

Per i seguenti motivi Aus folgenden Gründen

Firma del datore di lavoro / Unterschrift des Arbeitgebers



Registro d'impresa: Sezione matricola e paga

Datore di lavoro

Prov. Comune Codice Fiscale/Partita IVA Progr. Az. Numero progressivo Progr. Pag.

Cognome/Denominazione Sociale

Nome Luogo di nascita Data di nascita Sesso

Indirizzo: Via/Piazza - n. civico CAP Località Prov.

LavoratoreCodice Fiscale

Cognome Nome

Luogo di nascita Prov. Data di nascita Sesso

Via/Piazza n. civico

Località CAP Prov.

PARTE MATRICOLA

Comune / Frazione di lavoro Tipologia di lavorazione Mansioni

Contratto applicato Categoria Livello Retribuzione lorda giornaliera convenuta Assunto sulla base di convenzione

DURATA DEL RAPPORTO

Data dell'assunzione Dal Al Giorni n.

CONTRATTO DI FORMAZIONE LAVORO

Professionalità intermedie Durata mesi Tipo A2 Professionalità elevate Durata mesi Tipo B Inserimento professionale Livello iniziale Livello finale

AUTORIZZAZIONE MINISTERO DEL LAVORO

N. Del

AUTORIZZAZIONE COMMISSIONE REGIONALE PER L'IMPIEGO

N. Del

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' AD ACCORDI COLLETTIVI

N. Del

Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei CFL venuti a scadenza nel medesimo periodo

Allega copia del permesso di soggiorno per il lavoratore extracomunitario

Allega Mod C1 Non allega Mod C1

Per i seguenti motivi

Firma del datore di lavoro



Registro d'impresa: Sezione matricola e paga

Datore di lavoro

Prov. Comune Codice Fiscale/Partita IVA Progr. Az. Numero progressivo Progr. Pag.

Cognome/Denominazione Sociale

Nome Luogo di nascita Data di nascita Sesso

Indirizzo: Via/Piazza - n. civico CAP Località Prov.

Lavoratore

Codice Fiscale

Cognome Nome

Luogo di nascita Prov. Data di nascita Sesso

Via/Piazza n. civico

Località CAP Prov.

PARTE MATRICOLA

Contratto applicato

Categoria

Livello

Retribuzione lorda giornaliera convenuta

Assunto sulla base di convenzione

DURATA DEL RAPPORTO

Data dell'assunzione

Dal

Al

Giorni n.

CONTRATTO DI FORMAZIONE LAVORO

Professionalità intermedie

Professionalità elevate

Inserimento professionale

Tipo A1 Durata mesi

Tipo A2 Durata mesi

Tipo B Durata mesi

Livello iniziale Livello finale

AUTORIZZAZIONE MINISTERO DEL LAVORO**AUTORIZZAZIONE COMMISSIONE REGIONALE PER L'IMPIEGO**

N. Del

N. Del

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' AD ACCORDI COLLETTIVI

N. Del

Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei CFL venuti a scadenza nel medesimo periodo

Allega copia del permesso di soggiorno per il lavoratore extracomunitario

Allega Mod C1 Non allega Mod C1

Per i seguenti motivi

PARTE PAGA

Giornata di presenza	n. _____	a lire _____	= lire _____	Imposta lorda	lavoro dipendente	_____
ore lav. ord.	n. _____	a lire _____	= lire _____	detrazioni:	coniuge a carico	_____
ore lav. straord.	n. _____	a lire _____	= lire _____		figli a carico n.	_____
ore lav. festivi	n. _____	a lire _____	= lire _____		Totale detrazioni	_____
			Totale lordo lire		Imposta netta	_____
			Ritenute previdenziali a carico del lavoratore			_____
Data _____			Totale netto lire		Totale netto corrisposto lire	_____

Firma del lavoratore per ricevuta del foglio di assunzione

Firma del datore di lavoro

Firma del lavoratore per ricevuta del prospetto di paga



Registro d'impresa: Sezione matricola e paga

Datore di lavoro

Prov. Comune Codice Fiscale/Partita IVA Progr. Az. Numero progressivo Progr. Pag.

Cognome/Denominazione Sociale

Nome Luogo di nascita Data di nascita Sesso

Indirizzo: Via/Piazza - n. civico CAP Località Prov.

Lavoratore

Codice Fiscale

Cognome Nome

Luogo di nascita Prov. Data di nascita Sesso

Via/Piazza n. civico

Località CAP Prov.

PARTE MATRICOLA

Comune / Frazione di lavoro

Tipologia di lavorazione

Mansioni

Contratto applicato Categoria Livello Retribuzione lorda giornaliera convenuta Assunto sulla base di convenzione

DURATA DEL RAPPORTO

Data dell'assunzione Dal Al Giorni n.

CONTRATTO DI FORMAZIONE LAVORO

Professionalità intermedie Durata mesi Professionalità elevate Durata mesi Inserimento professionale Livello iniziale Livello finale

AUTORIZZAZIONE MINISTERO DEL LAVORO

N. Del

AUTORIZZAZIONE COMMISSIONE REGIONALE PER L'IMPIEGO

N. Del

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' AD ACCORDI COLLETTIVI

N. Del Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei CFL venuti a scadenza nel medesimo periodo Allega copia del permesso di soggiorno per il lavoratore extracomunitario

Allega Mod C1 Non allega Mod C1 Per i seguenti motivi

PARTE PAGA

Giornata di presenza	n. _____ a lire _____ = lire _____	Imposta lorda	lavoro dipendente _____
ore lav. ord.	n. _____ a lire _____ = lire _____	detrazioni:	coniuge a carico _____
ore lav. straord.	n. _____ a lire _____ = lire _____		figli a carico n. _____
ore lav. festivi	n. _____ a lire _____ = lire _____		Totale detrazioni _____
	Totale lordo lire _____		Imposta netta _____
	Ritenute previdenziali a carico del lavoratore _____		
Data _____	Totale netto lire _____		Totale netto corrisposto lire _____

Firma del lavoratore per ricevuta del foglio di assunzione

Firma del datore di lavoro

Firma del lavoratore per ricevuta del prospetto di paga

AVVERTENZE

In sede di prima applicazione delle nuove norme in materia di collocamento in agricoltura, prevista dal D.L. 4 agosto 1995 n. 326, reiterato con modifiche con i decreti-legge n. 416/95, n. 515/95, n. 40/96, n. 181/96, n. 301/96, n. 405/96, n. 511/96, per ogni lavoratore assunto il datore di lavoro dovrà effettuare l'avviamento compilando ed inviando il registro di impresa secondo la seguente procedura:

- La sezione matricola e paga va compilata all'atto dell'assunzione del lavoratore ed in essa debbono essere iscritti tutti gli operai, nell'ordine cronologico della loro assunzione, con l'indicazione dei dati anagrafici, codice fiscale, luogo di svolgimento della prestazione, mansioni, contratto collettivo applicato e livello di inquadramento ovvero retribuzione lorda giornaliera convenuta, data di assunzione.

Il modulo è stato predisposto per la lettura ottica; è necessario, pertanto, che i dati vengano indicati con la massima cura, con caratteri "stampatello", con penna biro nera o blu o compilati a macchina.

I caratteri devono essere riportati nel modo più nitido possibile, senza invadere i bordi delle caselle e senza fare correzioni o macchie.

Ciascun foglio è riprodotto in 5 esemplari, le cui singole pagine a ricalco contengono: le prime tre la sola parte matricola e le ultime due anche la parte paga.

Le pagine dovranno avere la seguente destinazione:

- il primo foglio deve essere inviato all'INPS entro 5 giorni dalla data di assunzione;
- il secondo deve essere inviato alla sezione circoscrizionale per l'impiego entro 5 giorni dalla data di assunzione;
- il terzo deve essere consegnato al lavoratore al momento dell'assunzione;
- il quarto, denominato foglio sezione matricola e paga, va conservato a cura del datore di lavoro;
- il quinto, in caso di rapporti di durata non superiore al mese può essere utilizzato in sostituzione del documento previsto per l'adempimento dell'obbligo di cui all'art. 4 del D. L.vo n. 375/93 (prospetto di paga).

Per i lavoratori a tempo determinato vanno inoltre indicate la tipologia della lavorazione, le giornate di lavoro previste ed il relativo periodo di svolgimento. La registrazione deve essere, in questo caso, effettuata con riferimento a ciascuna fase o periodo lavorativo. E' consentita altresì un'unica registrazione qualora l'assunzione riguardi più fasi o periodi lavorativi a condizione che gli stessi siano preventivamente indicati e siano indicate, altresì, le giornate lavorative per ciascun periodo o fase di lavoro.

Qualora l'assunzione avvenga a seguito di convenzione, stipulata ai sensi dell'art. 17 della legge 28 febbraio 1987, n. 56, il datore di lavoro potrà effettuare la registrazione e la comunicazione della data di prima assunzione e del numero complessivo di giornate previste, in conformità al programma concordato.

Per i lavoratori assunti con contratto di formazione e lavoro vanno altresì indicati il tipo di contratto e la sua durata, il livello iniziale e finale di inquadramento e gli estremi dell'autorizzazione amministrativa.

La sezione matricola e paga del registro d'impresa deve essere disponibile sul posto di lavoro e deve essere esibita ad ogni richiesta dei funzionari preposti alla vigilanza sull'osservanza delle disposizioni in materia di legislazione sociale e del lavoro nonchè in materia di imposte, a meno che il datore di lavoro non si avvalga della facoltà di cui all'art. 3, comma 11, D.L. n. 511/96.

Nei casi di omessa o infedele compilazione, di mancata consegna al lavoratore, di mancato invio alla sezione circoscrizionale e all'INPS entro i termini previsti, di omessa tenuta o esibizione dei documenti sul luogo di lavoro è prevista una sanzione amministrativa da lire 500.000 a 3.000.000 per ciascun lavoratore interessato.