

## Commissione Paritetica Cantonale dell'Edilizia e del Genio Civile

responsabile: S. Lupi  
e-mail: sonia.lupi@cpcedilizia.ch

Bellinzona, 29 gennaio 2010

Ragione sociale ditta:

N° tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo dove viene effettuato il controllo annuale (solo se diverso da indirizzo ditta)

e-mail: \_\_\_\_\_  
Responsabile \_\_\_\_\_

## RAPPORTO DI AUTOCERTIFICAZIONE ANNO 2010

### Albo delle imprese

siete iscritti all'Albo delle imprese ?

Sì

No

se sì, con titolo o con sanatoria ?

con titolo

con sanatoria

### Personale occupato

numero di lavoratori dipendenti al momento della compilazione del formulario (vedi distinta della manodopera allegata)

lavoratore/lavoratori \_\_\_\_\_

numero di lavoratori impiegati tramite le agenzie interinali negli ultimi 12 mesi (se sì, ritornare la distinta allegata)

lavoratore/lavoratori \_\_\_\_\_

numero di lavoratori messi a disposizione di altre ditte in particolare di consorzi

lavoratore/lavoratori \_\_\_\_\_

## ATTENZIONE !

**Se la ditta non occupa dipendenti non è necessario compilare il resto del formulario a condizione che venga firmato e rispedito al segretariato**

### Salari e sistema salariale

quale sistema salariale applica la vostra ditta per la calcolazione dei salari ?

salario mensile costante (salario orario   
x 176)

salario mensile (salario mensile x 13   
mensilità)

salario orario

nel caso in cui applicate il salario orario avete ottenuto una deroga da parte della CPC ?

Sì

No

Eventuali osservazioni:

...

verificate, in caso di nuove assunzioni, il rispetto delle classi salariali precedenti ?

Si  No

vi sono lavoratori con accordi salariali ?

Si  No

gli accordi sono già ratificati dalla CPC ? (se no trasmetterli alla CPC per esame ed approvazione)

Si  No

### Orario di lavoro

calendario di lavoro applicato:

- sezionale base
- sezionale con flessibilità
- sezionale con flessibilità ed il recupero di 2 "ponti"
- aziendale
- aziendale (per i cantieri sopra i 1000m s/m)
- nessun dipendente

se aziendale, è stato approvato dalla CPC ?

Si  No

avete le giornaliere ?

Si  No

avete lavorato, lo scorso anno:

di sabato ..... volta/e  
di domenica ..... volta/e  
in un giorno festivo ..... volta/e  
di notte ..... volta/e

### Indennità e prestazioni sociali

siete assoggettati al PEAN ?

Si  No

l'indennità per il pranzo è versata ?

Si  No

### Assicurazione indennità giornaliera in caso di malattia

istituto presso il quale siete assicurati (allegare copia del contratto d'assicurazione se non già trasmesso)

condizioni contrattuali ?

LAMal   
LCA   
LCA con condizioni LAMal

copertura

grado di copertura ..... %  
a partire dal ..... giorno

premi

premio globale ..... %  
a carico del datore di lavoro ..... %  
a carico del lavoratore ..... %

### Previdenza professionale (LPP)

istituto presso il quale siete assicurati:

tutti i lavoratori sono assicurati alla LPP ?

Si  No

l'ammontare dei salari assicurati per la previdenza professionale è conforme (formula = salario orario x 176 x 13)

Si  No

**Sicurezza sul lavoro**

avete almeno un preposto alla sicurezza ?

Si

No

se si, indicare nome, cognome e data del conseguimento del diploma UCSSL 2 del/dei preposto/i:

**Lavori in subappalto**

avete concesso lavori in subappalto negli ultimi 12 mesi?

Si

No

se si, allegare copia della/e dichiarazione/i lavori in subappalto

Luogo e data:

Timbro e firma del titolare della ditta o del suo rappresentante legale:

**Allegati al presente rapporto:**

- distinta della manodopera alle dirette dipendenze dell'impresa
- distinta della manodopera occupata dall'impresa prestata dalle agenzie di collocamento
- distinta cantieri aperti dalle imprese non iscritte all'albo
- copia contratto assicurazione indennità giornaliera in caso di malattia
- dichiarazione lavori in subappalto
- .....
- .....

**Nota bene:**

1. la firma del rappresentante legale impegna giuridicamente il firmatario e attesta la veridicità delle affermazioni sottoscritte;
2. la compilazione del presente formulario non rende esente la ditta dalla possibilità di un controllo della Sottocommissione Regionale. L'eventuale controllo verrà preventivamente annunciato da parte del segretariato della CPC;
3. il mancato invio del presente formulario entro il **28.02.2010**, comporterà l'intimazione di una sanzione da parte della CPC.