

## Commissione Paritetica Cantonale nel ramo della posa di pavimenti

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

Bellinzona, 1 febbraio 2011

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 2011

### Personale occupato

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

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

numero di lavoratori occupati tramite le agenzie interinali negli ultimi 12 mesi (vedi distinta allegata)

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

### **ATTENZIONE !**

**Vi rammentiamo che il/i titolare/i delle ditte con forma giuridica SA o Sagl, qualora svolgono all'interno della ditta attività di manodopera rientrante nel campo di applicazione del CCL, è/sono da considerare assoggettato/i al CCL e per tale ragione il formulario di autocertificazione è da compilare in tutte le sue parti (distinta della manodopera compresa).**

**Se la ditta non occupa invece alcun dipendente, non è necessario compilare tutto il formulario, a condizione che venga firmato e rispedito al segretario.**

### Salari e sistema salariale applicato

quale sistema salariale applicate per la calcolo dei salari ?

salario orario

salario mensile

il salario è versato entro il 5 del mese seguente ?

Si

No

vi sono, per l'anno in corso, lavoratori con accordi salariali ?

Si

No

se si, per quale/i lavoratore/i:

(allegare copia dell'accordo salariale)

### Orario di lavoro

calendario di lavoro applicato:

- sezionale base  
 aziendale  
 nessun dipendente

se aziendale, il calendario è stato approvato dalla CPC ?

Si  No

avete le giornaliere ?

Si  No

avete lavorato, nel corso del 2010:

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

### Indennità e prestazioni sociali

i contributi RESOR sono regolarmente riversati ?

Si  No

gli oneri sociali (AVS, AD, IPG, ...) sono regolarmente riversati ?

Si  No

il contributo professionale è regolarmente riversato ?

Si  No

avete avuto cantieri fuori zona ?

Si  No

se si, avete corrisposto il rimborso del pranzo secondo quanto previsto dal CCL (art. 20 CCL e circolare del 26.01.2010)?

Si  No

### Assicurazione indennità giornaliera in caso di malattia

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

condizioni contrattuali ?

LAMal

LCA

LCA con condizioni LAMal

copertura

grado di copertura ..... %

a partire dal: ..... giorno

premio

globale: ..... %

a carico del datore di lavoro: ..... %

a carico del lavoratore: ..... %

Eventuali osservazioni:

**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 LPP è conforme alle disposizioni contrattuali ? (formula = salario orario x 176 x 13)

Si  No

**Preposto alla sicurezza**

avete il preposto alla sicurezza ?

Si  No

se si indicare nome, cognome e la data del certificato .....

**Lavori in subappalto**

avete concesso lavori in subappalto negli ultimi 12 mesi ?

Si  No

se si, vi invitiamo a volerci comunicare a quali ditte, il cantiere e l'entità dei lavori subappaltati

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
- copia contratto assicurazione indennità giornaliera in caso di malattia

.....

.....

**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 **28.02.2011**, comporterà l'intimazione di una sanzione da parte della CPC.