



Periodo di riferimento (annuale) Nota 1

Beneficiario

Dipendente
(Cognome) (Nome)

Tipologia contrattuale (tempo indeterminato / tempo determinato)

Tipologia rapporto (full time, part-time) % part-time

Descrizione	Modalità di calcolo	Importi
1 Retribuzione base tabellare		
2 Indennità di vacanza contrattuale		
3 Scatti di anzianità complessivi		
4 P.E.O.I.		
5 Superminimo (da contratto individuale)		
A Totale retribuzione MENSILE		0,00
B Mensilità retribuite (indicare 13 o 14 mensilità se dovute)		<input type="text"/>
C=AxB Retribuzione annua		0,00
D.1 INPS a carico Azienda	Retribuzione annua x	28,98%
D.2 Altre casse a carico Azienda	Retribuzione annua x	
D.3 INAIL carico Azienda	Retribuzione annua x	0,40%
D TOTALE ONERI CONTRIBUTIVI		0,00
E Trattamento di fine rapporto (TFR)	((C:13,5)-((%f.garanzia)	0,50%
F TOTALE COSTO LORDO ANNUO	C+D+E	0,00
Orario di lavoro convenzionale annuo		
Ferie (32 gg x 6 ore)		
Riposi per festività		
Festività soppresse (4gg x 6 ore)		
G TOTALE ORE ANNO		-
H COSTO ORARIO	F:G	#DIV/0!

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)
 I sottoscritti consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 dichiarano che le informazioni contenute nella presente scheda di rilevazione corrispondono al vero.

Firma per dichiarazione sostitutiva del Beneficiario

NOTE:

- Il prospetto deve essere prodotto all'avvio del progetto e in caso di aumento del costo annuo (ad es. per scatti anzianità, aumenti contributivi, ecc.)
- Dovrà essere indicata la retribuzione mensile totale per il personale full-time, anche nei casi di part-time
- Indicare:
 - per il CCNL Formazione Professionale e Pubblico Impiego 1.590 ore;
 - per il CCNL Ricerca/Università 1.512 ore (Cfr. Circolare del MIUR prot. n. 391 del 3/4/2007);
 - per tutti gli altri CCNL 1.720 ore (Cfr. art. 68.2 del Reg. (UE) n. 1303/2013)