

TITOLO PROGETTO:		
Associazione (datore di lavoro):		
Nome Cognome dipendente:		
Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro (CCNL) applicato:		
Qualifica/mansioni :		
Livello di inquadramento :		
Ore lavorative settimanali come da CCNL (se previste):		
Paga base mensile congelata come da CCNL	€	
Importo totale da CCNL: EDR;	€	
Importo totale da CCNL: Indennità di funzione	€	
Importo totale da CCNL: Superminimo se presente;	€	
Importo totale da CCNL: Anzianità;	€	
Importo totale da CCNL: Terzo elemento;	€	
Importo totale da CCNL: Festività	€	
Totale retribuzione lorda mensile fissa	0	
Aliquota contributi INPS datore lavoro	%	
Aliquota INAIL datore di lavoro	%	
PERCENTUALE PART TIME:		
(N.B.: SE FULL TIME INDICARE 100%)		
Descrizione dell'incarico progettuale		

[illegible]

Il sottoscritto _____, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che i costi sopra indicati sono stati sostenuti dall'associazione per le attività di progetto svolte dal lavoratore. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione copia del documento di identità del sottoscrittore.

NOTE

(12) : NB la formula è preimpostata con divisore 8, ma modificabile con il numero di ore necessario

(15)/(16) Per gli F24 cumulativi per INPS, INAIL e IRAP devono essere indicati i riferimenti

FIRMA (legale rappresentante dell'associazione)

Documentazione a supporto : stralcio CCNL di riferimento relativo all'inquadramento e alla qualifica con le relative tabelle retributive