


**REGIONE
LAZIO**
PROSPETTO DI RIEPILOGO COSTO DIPENDENTE SU BASE ANNUA

Impresa Beneficiaria

Dipendente Sig./Sig.ra

(Cognome)

(Nome)

Descrizione		Modalità di calcolo		
i	CCNL applicato			0
ii.a	Tipologia contrattuale	(tempo indeterminato, determinato, apprendistato)		0
ii.b	Tipologia rapporto	(full-time, part-time, ecc.)		0
iii	Livello			0
A.1	Retribuzione base			0,00
A.2	Contingenza			0,00
A.3	Scatti di anzianità			0,00
A.4	Elemento di maggiorazione	Per le voci non presenti riportare 0,00		0,00
A.5	Elemento aggiuntivo			0,00
A.6	Superminimo			0,00
A.7	Indennità di mensa			0,00
A.8	Altre indennità (specificare)			0,00
A	Totale retribuzione MENSILE FISSA E INVARIABILE RISCONTRABILE DAL CEDOLINO			0,00
B	Mensilità retribuite	<input type="text" value="CCNL"/>	<input type="text" value="0"/>	
		(indicare CCNL di riferimento)	(indicare n. mesi)	
C=AxB Retribuzione annua				0
D.1	INPS carico Azienda	Retribuzione annua x	<input type="text" value="28,98%"/>	0
D.2	INAIL carico Azienda	Retribuzione annua x	<input type="text" value="0,50%"/>	0
D	TOTALE ONERI CONTRIBUTIVI			0
E	Trattamento di fine rapporto (TFR)	(C : 13,5) - (C x 0,5%)		0
F	TOTALE COSTO ANNUO	= C+D+E		0