

**Schema rendicontazione costi del personale**

**AZIENDA**  
**NOMINATIVO**  
**QUALIFICA**  
**MANSIONI**

---



---



---



---

ANNO .....	RETR.LORDA (DA CEDOLINI) al netto di straordinari e diarie (2)	DATA E MEZZO DI PAGAMENTO	F24 : DATA EFFETTIVO PAGAMENTO
GEN			
FEB			
MAR			
APR			
MAG			
GIU			
LUG			
AGO			
SET			
OTT			
NOV			
DIC			
13^			
ALTRO			
<b>TOTALE ( A )</b>			

PROSPETTO CONTRIBUTI <sup>(1)</sup>		Pari ad Euro
INPS	....%	
INAIL	....%	
ALTRO	....%	
<b>TOTALE ( C )</b>	....%	

TOT.RETR. LORDA ( A )	QUOTA ANNUALE TFR ( B )	CONTRIBUTI CARICO DITTA ( C ) <sup>1</sup>	TOT. LORDO A+B+C ( D )
...	...	...	...

PROSPETTO ORE DA CCNL		
ORE TEORICHE	....	( + )
FERIE SPETTANTI	....	( - )
R.O.L. ( riduz.orario lav.)	....	( - )
EX FESTIVITA'	....	( - )
FESTIVITA' INFRASETT. (ricadenti in gg lavorativi)	....	( - )
ORE ASSEMBLEE	....	( - )
Totale		
<b>TOT. ORE NETTE ( E )</b>	....	

NUMERATORE = TOT.LORDO ( D )  
 DENOMINATORE= TOT.ORE NETTE ( E )  
 D/E = COSTO MEDIO ORARIO


**NOTE:**

- Contributi complessivi a carico dell'azienda, corrispondenti al TOTALE ( C ) del precedente prospetto
- Inserire le retribuzioni della risorsa per tutto l'anno di riferimento, anche per i periodi non rendicontati ai fini della partecipazione al progetto.

La scrivente, in riferimento a quanto esposto nel presente prospetto, dichiara inoltre di aver adempiuto, alla data della presente ed entro i termini previsti dalla legge, agli obblighi in capo al sostituto d'imposta.

Il sottoscritto ....., nato a ....., prov. .... il ....., e residente in ....., prov. ...., via ..... n. civ. ...., in qualità di ..... dell'impresa ..... con sede legale in ....., via e n. civ. .... consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. n. 47 e 76 del DPR n. 445/2000, rilascia la presente sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio.

**TIMBRO E FIRMA AZIENDA**