


Allegato 2 - Prospetto di calcolo del COSTO ORARIO EX ANTE

Descrizione		Modalità di calcolo	
		Periodo di riferimento <input type="text"/>	
Agenzia <input type="text"/>			
Dipendente Sig./Sig.ra <input type="text"/>			
(Cognome)		(Nome)	
i	CCNL applicato		Formazione
ii.a	Tipologia contrattuale	(tempo indeterminato, a termine, apprendistato)	
ii.b	Tipologia rapporto	(full-time, part-time, ecc.)	
iii	Posizione INAIL	n.	
iv	Area funzionale	(1=direzione; 2=progettazione/valutazione; 3=erogazione; 4=amministrazione)	
v	Data assunzione		
vi	Livello	Art. 25 CCNL Formazione	
		(indicare Art. e CCNL di riferimento)	
A.1	Retribuzione base	Per le voci non presenti riportare 0,00	0,00
A.2	Contingenza		0,00
A.3	Scatti di anzianità		0,00
A.4	Elemento di maggiorazione		0,00
A.5	Elemento aggiuntivo		0,00
A.6	Superminimo		0,00
A.7	Indennità di mensa		0,00
A.8	Indennità varie		0,00
A	Totale retribuzione MENSILE		0,00
B	Mensilità retribuite	Art. 26 CCNL Formazione	13
		(indicare Art. e CCNL di riferimento)	(n. mesi)