

(carta intestata dell'Azienda)

Prospetto Individuale del Costo a carico del datore di lavoro per l'assenza del dipendente (cognome e nome) (*) impiegato nell'Evento/Emergenza indicata in oggetto, nel periodo dal al....., a seguito dell'impiego ai sensi dell'art. 18, comma 3, lett. C) Legge 225/1992, nonché dell'art. 39 Dlgs 1/2018.

RETRIBUZIONE

| | | |
|--|------------|--------|
| Stipendio lordo giorni | n(**)..... | €..... |
| Rateo 13ma (gg/365) di ore | n | €..... |
| Rateo 14ma (gg/365) di ore | n | €..... |
| Rateo altre mensilità aggiuntive (gg/365) di ore | n | €..... |
| Rateo permessi retribuiti (gg/365) di ore | n | €..... |
| Rateo ferie (gg/365) di ore | n | €..... |
| Rateo ex festività (gg/365) di ore | n | €..... |
| Rateo ex festività 2/6 e 4/11(gg/365) di ore | n | €..... |

TOTALE COSTO RETRIBUZIONI €

**CONTRIBUTI PREVIDENZIALI OBBLIGATORI
PREVISTI DALL'ORDINAMENTO GIURIDICO VIGENTE**
(tipo I.N.P.S. - I.N.A.I.L. - Casse di Settore etc) (***)

| | |
|----------------|--------|
|(.....%) | €..... |
|(.....%) | €..... |
| (.....%) | €..... |
| T.F.R. | €..... |

TOTALE COSTO CONTRIBUTI €

TOTALE COSTO COMPLESSIVO €

Si dichiara quindi che la retribuzione del dipendente viene calcolata:

- su base Mensile (30/30)
 specificare eventuale altra modalità _____

e che l'attività lavorativa del dipendente viene svolta anche nelle giornate del

- Sabato
 Giorni Festivi

Data _____

.....
 (timbro e firma leggibile del legale rappresentante)

* predisporre un prospetto individuale per singolo evento/emergenza a cui ha partecipato il dipendente

** indicare esclusivamente il numero delle **giornate lavorative** di assenza

*** sono esclusi dal conteggio l'IRAP (in quanto imposta) e la Previdenza Complementare, che a differenza di quella obbligatoria, è su base volontaria a capitalizzazione individuale.

