






Prospetto di calcolo del costo orario del personale

N.B.: Compilare solo le celle colorate in verde. Le altre celle non devono essere compilate, in quanto già preimpostate con formula di calcolo che non deve essere modificata. Il presente modello, sulla base della formula matematica prevista nel bando per il calcolo del costo orario, è strumento di aiuto ai fini della determinazione della spesa imputabile nel rendiconto per ciascun dipendente.

Cognome e Nome del dipendente		
Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro (CCNL) applicato		
Qualifica, inquadramento e livello del lavoratore (come da CCNL applicato)		
Ore lavorative settimanali come da CCNL (se previste)		
Descrizione dell'incarico		
PERCENTUALE PART TIME (N.B.: SE FULL TIME INDICARE 100%)	100,00%	
MENSILITA' DI RIFERIMENTO		

Elementi di calcolo del costo orario	Importi	Note
Retribuzione Mensile Lorda [Comprende: a) <i>Minimo contrattuale+scatti anzianità+superminimo+EDR+eventuali altri elementi che vanno a formare il totale paga lordo desumibile dalla parte alta del LUL;</i> b) <i>altri elementi fissi corrisposti al dipendente in base alla sua posizione verificabili da contratto e riscontrabili in cedolino paga (esclusi elementi mobili o variabili, rimborsi, diarie, straordinari, fringe benefits, festività che ricadono di domenica monetizzate.)</i>		<i>NB Inserire la retribuzione mensile lorda. In caso di paga oraria l'importo da inserire è pari alla stessa moltiplicata per il numero di ore convenzionali mensili (come stabilito dal CCNL)</i>
RETRIBUZIONE ANNUALE LORDA	€ -	(RAL)
+ Rateo Mensilità aggiuntive 13° (TREDICESIMA), come da CCNL		Inserire l'importo dell'eventuale RATEO mensile 13esima mensilità
+ Rateo Mensilità aggiuntive 14° (QUATTORDICESIMA), come da CCNL		Inserire l'importo dell'eventuale RATEO mensile 14esima mensilità
+ Rateo TFR , come da CCNL		Inserire la quota mensile di TFR
RETRIBUZIONE ANNUALE DIFFERITA	€ -	(DIF)
Oneri sociali a carico dell'impresa/organismo di ricerca:		
+ voce INPS		Inserire l'importo mensile degli oneri sociali versati dall'impresa ai vari enti previdenziali ed assicurativi
+ voce INAIL		
+ Eventuali ulteriori oneri sociali a carico dell'impresa (specificare la tipologia di oneri richiesti).		
ONERI ANNUALI SOCIALI	€ -	(OS)
TOTALE COSTO ANNUALE	€ -	(RAL + DIF + OS)
DIVISORE	1720	1.720 può esser modificato SOLO in caso di lavoro part-time (cfr. calcolo paragrafo 3.3.1 Linee guida) (N.B.: SE FULL TIME INDICARE NEL RIGO "PERCENTUALE PART TIME" 100%)
COSTO ORARIO	0,00	(RAL + DIF + OS) / DIVISORE

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'impresa per le attività di progetto svolte dal lavoratore.

Firmato digitalmente dal consulente del lavoro

Data: _____

Firmato digitalmente dal legale rappresentante dell'impresa