

RAGIONE SOCIALE			MESE	LOGO VALIDAZIONE INAIL
			AUTORIZZAZIONE NUMERO/DEL/CODICE UNITA	
MATRICOLA INPS	PAT INAIL	VOCI DI TARIFFA	LIBRO UNICO DEL LAVORO	

DATA NASC.	SESSO	COD. FISC.	CODICE	COGNOME E NOME	
DATA ASSUNZIONE	DATA CESSIONE ANTICIPATA	DATA TERMINE	INDIRIZZO LAVORATORE		
TIPO RAPPORTO					
QUALIFICA					
MANSIONE			REGIONE CODICE TERRITORIALE		
			COMUNE CODICE CATATASTALE		
			RATEI	ANNI PREC.	MATURATI
			FERIE		GODUTI
			PERMESSI / ROL		RESIDUI
			EX FESTIVITA'		

					RETRIBUZIONE LORDA
--	--	--	--	--	--------------------

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	BASE	COMPETENZA	TRATTENUTA	G	ORE	Q.TA'	SIGLA
						01			
						02			
						03			
						04			
						05			
						06			
						07			
						08			
						09			
						10			
						11			
						12			
						13			
						14			
						15			
						16			
						17			
						18			
						19			
IMPONIBILE CORRISPOSTO DA ALTRI SOSTITUTI D'IMPOSTA						20			
IMPONIBILE INAIL	INAIL MENSILE	INAIL 1/3 MENSILE	INAIL 2/3 MENSILE	INAIL PREC.	TOTALE INAIL	21			
						22			
IMPONIBILE CONTRIBUTI	CONTRIBUTI MENSILE	CONTRIBUTI 1/3 MENS.	CONTRIBUTI 2/3 MENS.	CONTRIBUTI PREC.	TOTALE CONTRIBUTI	23			
						24			
IMPONIBILE IRPEF	IRPEF	DETRAZIONI	SOLIDARIETA'	IRPEF PREC.	TOTALE IRPEF	25			
						26			
IMPONIBILE ADD.	ADD. REGIONALI	ADD. COMUNALI	ADD. REG. PREC.	ADD. COM. PREC.	TOT. ADDIZIONALI	27			
						28			
					TOT. TRATTENUTE	29			
						30			
					ALTRE TRATTENUTE	31			
MODALITA' DI ACCREDITO						LEGGENDA			
						NETTO			
PROG. CORRISPOSTO	PROG. IMP. IRPEF	PROG. IRPEF	PROG. ADD. REG.	PROG. ADD. COM.	ELABORATO DA:				STAMPATO IL
PROG. INAIL	PROG. CONTRIBUTI	CONGUAGLIO	TRIBUTI AZIENDA	COSTO AZIENDA					ALLE ORE