

**(carta intestata dell' Azienda)**

PROSPETTO COSTO A CARICO DEL DATORE DI LAVORO PER L' ASSENZA DEL  
 DIPENDENTE ..... DAL ..... AL .....

A SEGUITO DELL' IMPIEGO AI SENSI DELL' ART. 18 COMMA C DELLA LEGGE 24.2.1992  
 N. 225 NONCHÉ' DELL' ART. 10 DEL D.P.R. 21.9.1994, N. 613.

**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. ....	€. .... ....
<b>TOTALE COSTO RETRIBUZIONI</b>		€. .... ....

**CONTRIBUTI**

I.N.P.S.	(..... %)	€. .... ....
I.N.A.I.L.	(..... %)	€. .... ....
ALTRI ENTI	(..... %)	€. .... ....
T.F.R.		€. ....

....

€.....

....

**TOTALE COSTO  
CONTRIBUTI**

**TOTALE COSTO  
COMPLESSIVO**

€.....

....