

**PROSPETTO DI RIMBORSO DEGLI ONERI RICHIESTI DALL' ASSOCIAZ TERRITORIALE UNSIC/TP 69
PER LA CONSIGLIERA BARBARA DANIELA**

Mese di NOVEMBRE 2023

	Conteggi della ditta (prospetto di calcolo)		Conteggi ufficio (dai documenti allegati)		Note
	Costo complessivo	Costo orario * 7 ore lavorate	Somme rimborsabili	Costo su corrisposto/versa to	
75					
Retribuzione Imponibile	1.724,04	886,51	886,51	9,796	
Rateo Tredicesima + Inps e Inail	186,08	99,42	99,42		
Rateo quattordicesima + Inps e Inail	186,08	99,42	99,42		
CALCOLO ONERI RIFLESSI	508,77	262,25	262,25	2,76	
INPS 28,98 %	499,63	257,05	257,05	2,71	
INAIL 0,53% +1%	9,15	5,20	5,20	0,05	
Rateo TFR					
Totale base chiesto a rimborso	2.232,81	1.347,60	1.347,60	12,56	

permessi concessi dal datore di lavoro e richiesti a rimborso	90,50				
permessi risultanti dalle certificazioni agli atti dell'ufficio da rimborsare			90,50		

Somme chieste a rimborso	1.347,59				
Somme calcolate dall'ufficio da rimborsare		1.347,59			
differenza non computabile					
Somme effettivamente corrisposte dal datore di lavoro				1.148,76	
somme non rimborsabili al datore di lavoro					

Somme rimborsabili per legge	1.347,59
Somme effettivamente corrisposte e versate dal datore di lavoro	1.148,76
Differenza non rimborsabile	
Tetto massimo rimborsabile nel corso del mese (art. 2, comma 2, lett. a), b), c) L.R. 26/06/2015, n. 11)	2.694,57
Somma da rimborsare	1.148,76
Somma non rimborsabile > tetto massimo rimborsabile nel corso del mese	
Ratei maturati non corrisposti da rimborsare	198,84

Gli importi chiesti a rimborso sono stati effettivamente corrisposti/versati?	SI	NO
Busta paga quietanzata	X	
Bonifico Bancario	X	
Autocertificazione del Dipendente Consigliere Comunale		
Altro (specificare)	doc Dat L.	
Modello F24 (Oneri previdenziali e assistenziali)	X	