

**PROSPETTO DI RIMBORSO DEGLI ONERI RICHIESTI DALLA DITTA FAP ACLI TRAPANI PER IL CONSIGLIERE PERALTA GIUSEPPE**

**Mese di DICEMBRE 2023**

|                                       | Conteggi della ditta<br>(prospetto di calcolo) |                               | Conteggi ufficio (dai documenti allegati) |                              | Note |
|---------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------|------|
|                                       | Costo complessivo                              | Costo orario * 7 ore lavorate | Somme rimborsabili                        | Costo su corrisposto/versato |      |
| 75                                    |                                                |                               |                                           |                              |      |
| <b>Retribuzione Imponibile</b>        | <b>2.028,43</b>                                | <b>12,07</b>                  | <b>1.261,13</b>                           | <b>12,07</b>                 |      |
| Rateo Tredicesima + Inps e Inail      | 233,53                                         | 1,40                          | 159,25                                    |                              |      |
| Rateo quattordicesima + Inps e Inail  | 233,53                                         | 1,40                          | 159,25                                    |                              |      |
| <b>CALCOLO ONERI RIFLESSI</b>         | <b>606,09</b>                                  | <b>3,61</b>                   | <b>376,82</b>                             | <b>3,61</b>                  |      |
| INPS 28,98 %                          | 587,84                                         | 3,50                          | 365,47                                    | 3,50                         |      |
| INAIL 9/°°                            | 18,26                                          | 0,11                          | 11,35                                     | 0,11                         |      |
| <b>Rateo TFR</b>                      |                                                |                               |                                           |                              |      |
| <b>Totale base chiesto a rimborso</b> | <b>2.634,52</b>                                | <b>18,47</b>                  | <b>1.956,45</b>                           | <b>15,68</b>                 |      |

|                                                                               |  |        |        |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|--------|--------|--|--|
| permessi concessi dal datore di lavoro e richiesti a rimborso                 |  | 104,45 |        |  |  |
| permessi risultanti dalle certificazioni agli atti dell'ufficio da rimborsare |  |        | 104,45 |  |  |

|                                                              |                 |                 |                 |  |
|--------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--|
| <b>Somme chieste a rimborso</b>                              | <b>1.956,44</b> |                 |                 |  |
| <b>Somme calcolate dall'ufficio da rimborsare</b>            |                 | <b>1.956,44</b> |                 |  |
| differenza non computabile                                   |                 |                 |                 |  |
| <b>Somme effettivamente corrisposte dal datore di lavoro</b> |                 |                 | <b>1.637,95</b> |  |
| somme non rimborsabili al datore di lavoro                   |                 |                 |                 |  |

|                                                                                                                 |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Somme rimborsabili per legge</b>                                                                             | <b>1.956,44</b> |
| <b>Somme effettivamente corrisposte e versate dal datore di lavoro</b>                                          | <b>1.637,95</b> |
| Differenza non rimborsabile                                                                                     |                 |
| <b>Tetto massimo rimborsabile nel corso del mese (art. 2, comma 2, lett. a), b), c) L.R. 26/06/2015, n. 11)</b> | <b>2.694,57</b> |
| <b>Somma da rimborsare</b>                                                                                      | <b>1.637,95</b> |
| Somma non rimborsabile > tetto massimo rimborsabile nel corso del mese                                          |                 |
| <b>Ratei maturati non corrisposti da rimborsare</b>                                                             | <b>318,49</b>   |

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