

Allegato H

Prospetto per l'illustrazione del costo del personale

OGGETTO: Servizio di

CIG n°

Importo del servizio a base di gara (I.V.A. ed oneri per la sicurezza esclusi): €

- Contratto/Contratti di lavoro applicati (indicare data di sottoscrizione e parti stipulanti)

- Composizione numerica della forza lavoro proposta per l'esecuzione dell'appalto distinta per qualifica in ragione del contratto applicato:

Qualifica / mansione	livello	Ore impiegate	Costo orario lordo	Totale
			€	€
			€	€
			€	€
			€	€
			€	€
			Totale complessivo costo del personale	€

(se necessario aggiungere delle righe)

- Presenza di eventuali condizioni favorevoli che consentono una riduzione del costo orario (indicare anche i riferimenti normativi)

- Altre indicazioni utili per l'illustrazione del costo del lavoro dichiarato

(Località)

(Data)

Firma del legale rappresentante/legali rappre -
sentanti nel caso di Raggruppamenti/Consorzi

Specificazione del costo orario:

	Costo orario
A-Elementi retributivi	
Retribuzione tabellare	
Altri elementi fissi (dettagliare)	
Altro (dettagliare)	
TOTALE "A"	€
B-Oneri aggiuntivi	
maggiorazioni diverse	
Altro (dettagliare)	
Festività retribuite	
Tredicesima mensilità	
Quattordicesima mensilità	
TOTALE "B"	€
C-Oneri previd. e assist.	
Inps / altro ente (dettagliare aliquota)	
Inail (dettagliare tasso di tariffa)	
Altro (dettagliare)	
TOTALE "C"	€
Trattamento fine rapporto	
Rivalutazione T.F.R.	
Fondo di Previdenza complementare	
TOTALE "D"	€
COSTO MEDIO ORARIO	€
INCIDENZA IRAP (.....%)	
INCIDENZA IRES (...% di IRAP)	
TOTALE INCIDENZE "E"	€
TOTALE COSTO MEDIO ORARIO A+B+C+D+E	€
COSTO MEDIO ORARIO ORE LAVORABILI	
Ore annue teoriche 1	
Ore annue mediamente non lavorate così suddivise:	
ferie (... giorni CCNL)	
festività soppresse (...)	
riduzione orario contrattuale (... ore CCNL)	
assemblee, permessi sindacali	
diritto allo studio	
malattia, infortunio, maternità	
formazione, permessi D.Lgs. 81/2008	
altro	
Totale ore non lavorate 2	
Ore annue mediamente lavorate 1-2	

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: GHIRARDI MARIA GIOVANNA

CODICE FISCALE: GHRMGV56M53F770B

DATA FIRMA: 26/02/2019 14:21:36

IMPRONTA: 21CB8F8BA42A29631E0959DFB75F0338A48ADA4C4494618DDC29258ED7B50CCA
A48ADA4C4494618DDC29258ED7B50CCAA5022E1E316701BD5EE123EFF84377E5
A5022E1E316701BD5EE123EFF84377E5431A3C4B73C7B79356632282713D2906
431A3C4B73C7B79356632282713D2906D2EB7CFCD4ED29D7B3E855EC01FA2058