ALLEGATO "A4"

PROSPETTO DI QUANTIFICAZIONE DELLA SPESA DI PERSONALE

Specificare Qualifica - Livello - Riferimento CCNL	
Costo Aziendale	*Nome dipendente (se già individuato)*
Retribuzione Lorda Annua	€ _____
Contributi ENPAIA+INPS+…..	€ _____
IRAP	escluso dal bando
Totale costo aziendale	€ _____
Ore lavorate (come previsto dal bando)	1.720
Costo Orario	€/h _____

STIMA SPESE DA SOSTENERE	
Nome dipendente (se già individuato)	*Nome dipendente (se già individuato)*
COSTO ORARIO	€ _____
STIMA TOTALE ORE IMPIEGATE NEL PROGETTO	n. _____ ore
COSTO TOTALE STIMATO	€ _____
ATTIVITÀ PREVISTA DA SVOLGERE NEL PROGETTO	…… …… …… …… ……

PROSPETTO DI QUANTIFICAZIONE DELLA SPESA DI PERSONALE
NEL CASO DI APPLICAZIONE DEI <u>COSTI STANDARD</u>

Specificare Qualifica - Livello - Riferimento CCNL (rientrante tra quelle per i quali si applica il costo orario standard)	
STIMA SPESE DA SOSTENERE	
Nome dipendente (se già individuato)	*Nome dipendente (se già individuato)*
COSTO ORARIO STANDARD	€ _____
STIMA TOTALE ORE IMPIEGATE NEL PROGETTO	n. _____ ore
COSTO TOTALE STIMATO	€ _____
ATTIVITÀ PREVISTA DA SVOLGERE NEL PROGETTO	…… …… …… …… ……