

# IL CEDOLINO PAGA

**Dati del rapporto di lavoro** (data assunzione, profilo professionale, nr. matricola, etc.)

Denominazione del datore di lavoro

**Prospetto** delle ore lavorate, ferie godute, straordinari, etc. (Registro presenze)

**Dati del dipendente** (nome, codice fiscale, data e luogo di nascita, indirizzo, etc.)

Numero del CCNL applicato

LIBRO UNICO DEL LAVORO

DATORE LAVORO															C.F.																	
POSIZIONE INPS	C.S.C.	PAT INAIL	VDCI TARIFFA	POS.ENPALS	POS.INPGI	MATR.CASSA EDILE	POS.INPDAP	CAUSALE																							ORE	GIORN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		

**Scatti**

Livello

D.L.	FIL.	C.C.	REP.	Q.	G.P.	DESCRI.	MATR.	COGNOME	NOME	PR.	NAZ.	CENTRO DI COSTO - REPARTO	
CODICE FISCALE		S.		DATA NASCITA		COMUNE NASCITA		PR.		CAP			
INDIRIZZO		COMUNE RESIDENZA		PR.		CAP		SCADENZA		SCATTI (NR., %, DECORRENZA)		APPRENDISTATO (COD., %, DECORRENZA)	
ASSUNZIONE		ANZ. EFFETTIVA		POSIZIONE		RISOLUZIONE RAPPORTO		ELEMENTI FISSI DELLA RETRIBUZIONE		nr. scatti		inizio/decorrenza	
PROFILO PROFESSIONALE		LIVELLO		CCNL									
DIV. ORARIO		TEMPO PARZ. (tip. ore, %)		% TURNISTI		d.I. PREVIDENZA COMP.							
RESIDUO A.P.		MATURAZIONE A.C.		GODUTE A.C.		RESIDUO							

**Elementi fissi della retribuzione** (paga base, EDR, indennità varie, etc.)

**Prospetto delle ferie**  
**FERIE**=ferie  
**ROL**=permessi retribuiti e festività sopresse  
**FLES**=banca ore

CODICE	DESCRIZIONE	ALIQUOTA	UNITA' O PR. PREVID.	VAL. UNIT. D'IMPONIB.	COMPETENZE	TRATTENUTE
--------	-------------	----------	----------------------	-----------------------	------------	------------

**Descrizione della retribuzione** (mensilità, straordinari, ferie e festività godute, contributi INPS, etc.)

**Addizionali** (regionale, comunale)

IMPONIBILE MESE	IMPONIBILE FISCALE DELL'ANNO	IMPOSTA NETTA
-----------------	------------------------------	---------------

**Netto mese**

Fondo TFR anno precedente

IMPONIBILE MESE	IMPONIBILE PROG. LAVORO	IMPOSTA LORDA	DETRAZIONI	IMPOSTA NETTA	IMPOSTA MESI PREC.			
REGIONALE ANNO PREC.	COMUNALE ANNO PREC.	COMUNALE ACCONTO	REGIONALE ANNO CORR.	COMUNALE ANNO CORR.				
ANNI PRECEDENTI	RETRIBUZIONE MESE	QUOTA MESE	0.50% MESE	RETRIBUZIONE PROG.	QUOTA PROG.	0.50% PROG.	TOTALE	TOTALE

**Mese di riferimento**

Retribuzione sulla quale viene calcolato  
 Quota TFR del mese

FG	CC	AP	PR	CD	FIGLI	CONIUGE	ALTRI FAM.	PROD. REDD.	ONERI	ARROTONDAMENTO M.P.	NETTO
SC.	% ENLTI	SC.	% CONIUGE	SC.	% ALTRI FAM.	SC.	% PROD. REDD.	SETT. R	SETT. PROG. R	ARROTONDAMENTO MESE	MESE E ANNO
NUMERO	TAB.	REDDITO COMPL.	REDDITO LAV.	LAV	RETR.	MIN.	INAIL	DETR.	DIFFERENZE ACCREDITO	IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RICEVERE L'IMPORTO "NETTO" E CHE LE SCRITTURE SONO CONFORMI ALLA REALTA'. EVENTUALI RECLAMI DEVONO ESSERE INOLTATI ENTRO IL TERMINE PREVISTO DAL CCNL.	
PAGE	TIPO	BANCA	IBAN	COORDINATE BANCARIE DEL DIPENDENTE		E.M.E.M.S.		SETTIMANE ACCREDITO	FIRMA		

Dati per assegno nucleo familiare INPS

Dati e detrazioni per familiari a carico

Coordinate bancarie del dipendente