



PROTOCOLLO

COD. SR43

v2.6

Integrazione salariale - Dichiarazione dei dati retributivi dei lavoratori agricoli (operai, impiegati e quadri) - 1/4

da presentare in duplice copia da parte dell'Azienda agricola per ciascun lavoratore

**Dati dichiarante
Io sottoscritto/a**

Conforme al modello ministeriale - www.inps.it

COGNOME NOME

CODICE FISCALE

NATO/A IL GG/MM/AAAA A PROV.

STATO CITTADINANZA

RESIDENTE IN PROV. STATO

INDIRIZZO CAP

TELEFONO*

CELLULARE*

EMAIL*

in qualità di Titolare Rappresentante legale

DENOMINAZIONE AZIENDA

CODICE AZIENDA

CODICE FISCALE

LUOGO IN CUI ESERCITA L'ATTIVITÀ

COMUNE PROV. STATO

STUDIO 74 - www.studio74.it



* Dati facoltativi

Integrazione salariale - Dichiarazione dei dati retributivi dei lavoratori agricoli (operai, impiegati e quadri) - 2/4

Dichiaro che:

è stata chiesta l'integrazione salariale per i periodi di sospensione dal lavoro dal _____ al _____ per il lavoratore

Operaio Impiegato/Quadro

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

NATO/A IL GG/MM/AAAA _____ A _____ PROV. _____

STATO _____ CITTADINANZA _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ STATO _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

TELEFONO* _____

CELLULARE* _____

EMAIL* _____

QUALIFICA _____

DELEGA SINDACALE Sì No Sigla sindacato _____ Codice _____

che l'Azienda corrisponde non corrisponde

a 13^a e la 14^a mensilità in misura ridotta in proporzione ai giorni di sospensione dal lavoro

che l'ultima retribuzione corrisposta (o comunque spettante) nel mese di _____ ** è calcolata come indicato nelle tabelle A e B

che l'ultima retribuzione corrisposta (comprensiva dei ratei di 13^a e 14^a) è di euro _____

* Dati facoltativi

** Indicare il mese precedente quello in cui ha avuto inizio la sospensione dal lavoro o, comunque, l'ultimo mese per il quale è stata corrisposta la retribuzione

Integrazione salariale - Dichiarazione dei dati retributivi dei lavoratori agricoli (operai, impiegati e quadri) - 3/4

A

Dati relativi alle giornate retribuite*	Numero giorni
GIORNATE LAVORATE	
GIORNATE DI FERIE GODUTE	
GIORNATE DI FESTIVITÀ NAZIONALI ED INFRASETTIMANALI	
GIORNATE DI PERMESSI RETRIBUITI	
ALTRI MOTIVI	
TOTALE PARZIALE GIORNATE	
MOLTIPLICARE IL "TOTALE PARZIALE" PER 0,20 (se l'azienda effettua la settimana corta)	
TOTALE COMPLESSIVO GIORNATE RETRIBUITE	

* Se il lavoratore è retribuito in misura fissa ed il mese è stato interamente lavorato il riquadro non va compilato nelle sue componenti, ma va solo indicato nel "Totale Complessivo Giornate Retribuite", il numero 26.

B

Dati relativi alla retribuzione lorda	Importo mensile	Importo giornaliero
1 RETRIBUZIONE soggetta a contributo (escluso compenso per eventuali ferie non godute)	€	
VALORE in contanti delle prestazioni in natura godute anche nel periodo di sospensione (es. alloggi e annessi)	€ _____ +	
TRATTAMENTI retributivi corrisposti ad integrazione di prestazioni previdenziali	€ _____ =	
2 SOMMA DA PORRE IN DETRAZIONE	€	
TOTALE PARZIALE (sottrarre il totale del punto 2 dalla retribuzione riportata al punto 1)	€	
IMPORTO GIORNALIERO (dividere il sopraindicato totale per il numero di giornate risultanti dal punto A)		€
RATEI di mensilità aggiuntive (solo se l'azienda li corrisponde in misura ridotta in proporzione ai giorni di sospensione)		
13 ^a mensilità	€	
14 ^a mensilità	€	
Ferie non godute per numero _____ giorni	€	
Altre (gratifiche e premi)	€	
TOTALE PARZIALE (sommare le voci)	€	
IMPORTO GIORNALIERO (dividere il sopraindicato totale per 25)		€
RETRIBUZIONE GLOBALE GIORNALIERA (sommare gli importi giornalieri)		€

Se il mese precedente l'inizio della sospensione (vedi nota 1) non sono state retribuite tutte le giornate previste per contratto per mancata prestazione di attività lavorativa (malattia, infortunio, sospensione del lavoro ecc.), va indicata la retribuzione mensile che sarebbe stata corrisposta qualora tutte le predette giornate fossero state retribuite. I ratei delle 13a e 14a mensilità vanno indicati in misura intera anche se l'azienda li corrisponde in misura ridotta in proporzione alle giornate di sospensione del lavoro.

C

- indicare le settimane di calendario senza alcuna retribuzione a carico del datore di lavoro: numero _____
- indicare l'eventuale retribuzione corrisposta nelle giornate di integrazione: euro _____
- indicare l'eventuale importo dell'assegno per il nucleo familiare: euro _____

