**Elenco spese personale dipendente**

DENOMINAZIONE ORGANISMO …………….…COMUNE DI MICIGLIANO…………….………………

**n.1**

VOCE DI BILANCIO – MESI DICEMBRE ANNO 2018

**(N.B. Compilare e numerare una scheda per ogni periodo di retribuzione, riportando le informazioni indicate nelle colonne).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nu m.  pro g. | Nominativo | Qualifica | Importo netto | IRPEF | INPS/ ENPALS | Importo lordo | Contributi a carico del  datore di lavoro | **Totale**  **Quota parte per l’evento** |
| 1 | SILVIA VOLPE | C1 | 2.532,75 | 689,25 | 58,01 | 3.537,69 | 1.334,70 | **100** |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE | | |  |  |  |  | 1.334,70 | 100 |

(Ogni elenco deve essere sottoscritto dal rappresentante legale e riportare in calce la seguente dichiarazione)

Il/la sottoscritto/a EMILIANO SALVATI\_\_\_\_\_\_\_

Nome Cognome

In qualità di rappresentante legale del COMUNE DI MICIGLIANO

(associazione/coperativa/fondazione)

**Ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445**

DICHIARA

che tutte le spese riportate nel presente elenco trovano riscontro nella documentazione disponibile presso il domicilio fiscale dell’organismo che rappresenta.

Luogo e data MICIGLIANO, 12/09/2019

Il legale rappresentante

Firma

Nome e cognome

EMILIANO SALVATI

**Elenco spese personale dipendente**

DENOMINAZIONE ORGANISMO …………….…COMUNE DI MICIGLIANO…………….………………

**n.2**

VOCE DI BILANCIO – MESE DI MAGGIO ANNO 2019

**(N.B. Compilare e numerare una scheda per ogni periodo di retribuzione, riportando le informazioni indicate nelle colonne).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nu m.  pro g. | Nominativo | Qualifica | Importo netto | IRPEF | INPS/ ENPALS | Importo lordo | Contributi a carico del  datore di lavoro | **Totale**  **Quota parte per l’evento** |
| 1 | SILVIA VOLPE | C1 | 1.744,33 | 261,35 | 28,63 | 1.345,78 | 663,71 | **200** |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE | | |  |  |  |  | 663,71 | **200** |

(Ogni elenco deve essere sottoscritto dal rappresentante legale e riportare in calce la seguente dichiarazione)

Il/la sottoscritto/a EMILIANO SALVATI\_\_\_\_\_\_\_

Nome Cognome

In qualità di rappresentante legale del COMUNE DI MICIGLIANO

(associazione/coperativa/fondazione)

**Ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445**

DICHIARA

che tutte le spese riportate nel presente elenco trovano riscontro nella documentazione disponibile presso il domicilio fiscale dell’organismo che rappresenta.

Luogo e data MICIGLIANO, 12/09/2019

Il legale rappresentante

Firma

Nome e cognome

EMILIANO SALVATI

**Elenco spese personale dipendente**

DENOMINAZIONE ORGANISMO …………….…COMUNE DI MICIGLIANO…………….………………

**n.3**

VOCE DI BILANCIO – MESI GIUGNO ANNO 2019

**(N.B. Compilare e numerare una scheda per ogni periodo di retribuzione, riportando le informazioni indicate nelle colonne).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nu m.  pro g. | Nominativo | Qualifica | Importo netto | IRPEF | INPS/ ENPALS | Importo lordo | Contributi a carico del  datore di lavoro | **Totale**  **Quota parte per l’evento** |
| 1 | SILVIA VOLPE | C1 | 3.139,53 | 712,53 | 51,10 | 2.083,77 | 1.119,25 | **200** |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE | | |  |  |  |  | 1.119,25 | **200** |

(Ogni elenco deve essere sottoscritto dal rappresentante legale e riportare in calce la seguente dichiarazione)

Il/la sottoscritto/a EMILIANO SALVATI\_\_\_\_\_\_\_

Nome Cognome

In qualità di rappresentante legale del COMUNE DI MICIGLIANO

(associazione/coperativa/fondazione)

**Ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445**

DICHIARA

che tutte le spese riportate nel presente elenco trovano riscontro nella documentazione disponibile presso il domicilio fiscale dell’organismo che rappresenta.

Luogo e data MICIGLIANO, 12/09/2019

Il legale rappresentante

Firma

Nome e cognome

EMILIANO SALVATI