

**ALLEGATO D - COSTO MANODOPERA**

**COSTO MANODOPERA PER IL PERSONALE DIPENDENTE DA IMPRESE DEL SETTORE:** \_\_\_\_\_

**TABELLA A - QUANTIFICAZIONE COSTO ORARIO MANODOPERA**

Livello inquadramento	Retribuzione tabellare mensile	Altri elementi retributivi fissi mensili	Rateo 13 <sup>A</sup> mensilità	Totale Retribuzione mensile	Divisore	Retribuzio ne oraria	Accantonamento TFR orario	Contrib. INPS orario	Contrib. INAIL orario	Costo orario totale (*)

N.B.: COMPILARE UN RIGO PER OGNI DIPENDENTE IMPIEGATO NELL'ESECUZIONE DELLA COMMessa

**Legenda**

(A) Indicare se si tratta di contratto a tempo determinato o a tempo indeterminato

(B) e (C) Indicare con X la fattispecie che ricorre

(F) Il valore da indicare è il costo orario totale (\*) riportato nell'ultima colonna della tabella A

**TIMBRO DELLA DITTA  
IL LEGALE RAPPRESENTANTE**