

# LIBRO UNICO DEL LAVORO

DATORE LAVORO															C.F.																																																	
POSIZIONE INPS					C.S.C.					PAT INAIL					VOCI TARIFFA					POS. ENPALS					POS. INPGI					MATR. CASSA EDILE					POS. INPDAP																													
<b>1</b>																																			<b>2</b>																													
CAUSALE																															<b>2</b>		ORE		GIOR																													
<b>3</b>																																																																
D.L. FIL. C.C. REP. O. O.P. DESCR. MATR. COGNOME NOME																																																																
CODICE FISCALE S. DATA NASCITA COMUNE NASCITA PR. NAZ. CENTRO DI COSTO - REPARTO																																																																
INDIRIZZO COMUNE PR. CAP d.I. PREVIDENZA COMPL. lav.																																																																
ASSUNZIONE ANZ. EFFETTIVA POSIZIONE RISOLUZIONE RAPPORTO SCATTI (NR. %, DECORRENZA) APPRENDISTATO (COD. %, DECORRENZA)																																																																
PROFILO PROFESSIONALE SCADENZA ELEMENTI DELLA RETRIBUZIONE																																																																
DIV. ORARIO TEMPO PARZ. (tipo, ore, %) % TURNISTI LIVELLO CCNL																																																																
RESIDUO A.P. MATURAZIONE A.C. GODUTE A.C. RESIDUO																																																																
<b>4</b>					<b>5</b>					<b>6</b>					<b>7</b>																																																	
CODICE		DESCRIZIONE		ALIQUOTA		UNITA' O PR. PREVID.		VAL. UNIT. O IMPONIB.		COMPETENZE		TRATTENUTE																																																				
<b>8</b>		RETRIBUZIONE DEL MESE				<b>176</b>								ore lavorative del mese paghe (comprese le festività)																																																		
<b>9</b>		PERMESSI ROL		relativi al mese precedente		4 +				30 +																																																						
<b>10</b>		TRATTAMENTO MALATTIA				8 =				70 =																																																						
<b>11</b>		ASSENZE				12								100																																																		
<b>12</b>		INPS (contributo previd. e assist.)		aliquota		<b>XXX</b>		<b>XXX</b>						<b>XXX</b>		contributo																																																
				imponibile progressivo				imponibile mese																																																								
IRPEF		IMPONIBILE MESE		IMPONIBILE PROGRESSIVO		IMPOSTA LORDA		DETRAZIONI		<b>13</b>		IMPOSTA NETTA		IMPOSTA MESI PREC.		<b>13</b>																																																
ADD.		REGIONALE ANNO PREC.		COMUNALE ANNO PREC.		COMUNALE ACCONTO		REGIONALE ANNO CORR.		COMUNALE ANNO CORR.						<b>14+15</b>																																																
TFR		ANNI PRECEDENTI		RETRIBUZIONE MESE		QUOTA MESE		0.50% MESE		RETRIBUZIONE PROGR.		QUOTA PROGR.		0.50% PROGR.		TOTALE		TOTALE																																														
		<b>16</b>		<b>17</b>		<b>17</b>		<b>18</b>		<b>18</b>																																																						
		FG CG AF PR C.D		FIGLI		CONIUGE		ALTRI FAM.		PROD. REDD.		ONERI		ARROTONDAMENTO M.P.		NETTO																																																
		SC. % FIGLI		SC. % CONIUGE		SC. % ALTRI FAM.		SC. % PROD. REDD.		SETT. R		SETT. PROGR. R		ARROTONDAMENTO MESE		MESE E ANNO																																																
<b>INCIL</b>		NUCLEO TAB. REDDITO COMPL. REDDITO LAV.		GIORNI		LAV. RETR. MIN. INAIL DETR.		E. MENS		DIFFERENZE ACCREDITO		SETTIMANE ACCREDITO				<b>20</b>																																																
		PAG. TIPO BANCA																																																														
		IBAN																																																														
		23 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82																																																														
																		E.A. D.M. P.VOCE Y.C. CTR																																														
																		IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RICEVERE L'IMPORTO "NETTO" E CHE LE SCRITTURE SONO CONFORMI ALLA REALTA'; EVENTUALI RECLAMI DEVONO ESSERE INOLTREATI ENTRO IL TERMINE PREVISTO DAL CCNL																																														
																		FIRMA _____																																														

dati relativi al mese paga **20**

dati relativi al mese precedente **3**

### LEGENDA

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>1 - matricola INPS azienda</li> <li>2 - mese presenze</li> <li>3 - calendario (presenze/assenze del mese precedente al mese di paga)</li> <li>4 - ore ferie/ROL residui anno precedente</li> <li>5 - ore ferie/ROL maturati anno in corso</li> <li>6 - ore ferie/ROL goduti anno in corso + dicembre anno precedente</li> <li>7 - ore ferie/ROL residue (maturato al mese paghe/goduto al mese calendario)</li> <li>8 - retribuzione del mese</li> <li>9 - esempio permessi goduti</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>10 - esempio trattamento di malattia</li> <li>11 - esempio assenze mese precedente (tot. permessi + trattamento malattia)</li> <li>12 - INPS contributi, previdenza e assistenza</li> <li>13 - tasse (IRPEF)</li> <li>14 - tasse (addizionale regionale)</li> <li>15 - tasse (addizionale comunale)</li> <li>16 - TFR accantonato negli anni precedenti</li> <li>17 - TFR quota del mese</li> <li>18 - TFR quota dell'anno</li> <li>19 - detrazioni fiscali (abbassano l'IRPEF)</li> <li>20 - mese paga</li> </ul> |
|--|---|