

Scheda SA.4 – Determinazione del costo orario EFFETTIVO

POR Puglia FESR 2014-2020 Asse I - Obiettivo Specifico 1a – Azione 1.1 - Sub-Azione 1.1.c Regolamento Regionale del 30 settembre 2014 n. 17 e s.m.i. - Titolo II Capo 2 Art. 27 PIA PICCOLE IMPRESE		
DENOMINAZIONE BENEFICIARIO	Codice Progetto	codice pratica
Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000 Art. 76		

DETERMINAZIONE DEL COSTO ORARIO DEL PERSONALE DIPENDENTE per l'Anno ____ (per ciascun anno rendicontato occorre compilare la relativa tabella)

Contratto Applicato:	
-----------------------------	--

(Allegare copia)

TABELLA A COSTI REALI da compilare SOLO dalle imprese che hanno presentato istanza antecedentemente alla modifica dell'Avviso (BURP n. 20 del 13/02/2020)

Dipendente	Retribuzione ordinaria su base annua*	Contributi previdenz.li	TFR	Costo totale (A)	Numero Ore Lavorabili (B)	COSTO ORARIO REALE IMPUTABILE (A/B)

(B) Calcolo Ore lavorabili nell'anno ____

Dipendente	Ore Lavorabili Annue	Ferie spettanti	Festività infrasettimanali	Subtotale	Assenteismo forfettario (5% di F)	Ore lavorative annue
				(C-D-E)		
	C	D	E	F	G	F - G

* comprensiva di tredicesima e quattordicesima/premio di produzione, escluso straordinari e diarie

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario
