## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PE

| Cognome e nome | QUALIFICA | (A)<br><br>RETRIBUZIONE DIRETTA( LORDA MENSILE *12) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Il legale rappresentante**

1) Costo effettivo annuo lordo : retribuzione effettiva annua lorda con esclusione dei compensi per la
2) Costo Orario : Costo effettivo annuo lordo diviso il numero di ore lavorative contenute nell'anno p
annue sono pari a 1500



fonte: http://burc.regione.campania.it

**R LA REALIZZAZIONE DI TECHNOLOGY PLATFORM NELL'AMBITO DELLA LOTTA AL**

**Progetto :**

**Denominazione Sociale : Sede del Progetto :**

## CALCOLO COSTO ORARIO

| (B)<br><br>RETRIBUZIONE DIFFERITA, TFR, 13ma, 14ma,.. | (C)<br><br>ULTERIORI COSTI PREVISTI DA CONTRATTO | (D)<br>DA DETRARRE: STRAORDINARI E TRASFERTE EMOLUMENTI AD PERSONAM | (E)<br><br>ONERI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI (INPS ED INAIL) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ıvoro straordinario e diarie, comprensiva degli oneri previdenziali e assistenziali e T.F.R.
er la categoria di appartenenza secondo i contratti di lavoro e gli usi vigenti per l'impresa. Per il personale universitario le ore



fonte: http://burc.regione.campania.it

| PROSPETTO DI CALCOLO DEL COSTO ORARIO | ALL. 3 |
|---|---|

## .LE PATOLOGIE ONCOLOGICHE

| (F)<br><br>(A+B+C+E)-D<br>COSTO EFFETTIVO ANNUO LORDO | (G)<br>MONTE ANNUO CONVENZIONALE (MONTE ORE ANNUO PER CATEGORIA DI APPARTENENZA DA | TOTALE<br>(F/G) |
|---|---|---|
| | | #DIV/0! |
| | - | #DIV/0! |
| | - | #DIV/0! |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |

lavorate



fonte: http://burc.regione.campania.it