

Nome progetto:

Nome progetto:

N.	Comune	Nominativo operatore e L.	Categoria	diurno - 15 %			notturno o festivo - 30%			Ore di straordinario da retribuire			festivo notturno - 50%			Totale importo straordinario	Oneri riflessi		INAIL	
				Ore	Costo orario	Importo	Ore	Costo orario	Importo	Ore	Costo orario	Importo	Ore	Costo orario	Importo		Oneri CPDEL 23,8%	IRAP 8,5%		
1	Castellanza	Testi Daniele	C4	0,25	14,43	3,61	2	16,31	32,61	2	16,31	32,61	2	18,82	37,64	83,26	19,82	7,08	1,41%	
2	Castellanza	Re Fraschini Giovanni	C4	0,25	14,43	3,61	2	16,31	32,61	2	16,31	32,61	2	18,82	37,64	83,26	19,82	7,08	0,92	
3	Castellanza	Zaffaroni Massimo	C4	0,25	14,43	3,61	2	16,31	32,61	2	16,31	32,61	2	18,82	37,64	83,26	19,82	7,08	0,92	
4	Castellanza	Talana Lorenzo	C2	0,25	13,60	3,40	2	15,38	30,76	2	15,38	30,76	2	17,74	35,48	70,96	18,69	6,67	0,92	
5	Castellanza	Maggioli Vincenzo	C2	0,25	13,60	3,40	2	15,38	30,76	2	15,38	30,76	2	17,74	35,48	70,96	18,69	6,67	0,92	
6	Castellanza	Gaviraghi Alessandro	C1	0,25	13,29	3,32	2	15,02	30,04	2	15,02	30,04	2	17,33	34,66	69,32	18,59	6,67	0,87	
7			***														19,35	6,52	0,85	
8			***																	
9			***																	
10			***																	
11			***																	
12			***																	
13			***																	
14			***																	
15			***																	
16			***																	
17			***																	
18			***																	
19			***																	
20			***																	
21			***																	
22			***																	
23			***																	
24			***																	
25			***																	
26			***																	
27			***																	
28			***																	
29			***																	
30			***																	
31			***																	
32			***																	
33			***																	
34			***																	
35			***																	
36			***																	
37			***																	
38			***																	
39			***																	
40			***																	
41			***																	
42			***																	
43			***																	
44			***																	
45			***																	
46			***																	
47			***																	
48			***																	
49			***																	
50			***																	
Totale				1,50		20,94	12,00		189,40	15,00		273,17				483,52	115,08	41,10		5,37

N.B.

- 1 - Valorizzare le celle di colore verde con il nominativo dell'operatore di P.L. e la relativa categoria economica
- 2 - Indicare nelle celle di colore rosso le ore effettuate dal singolo operatore di P.L.
- 3 - L'importo totale da rimborsare è costituito dalla somma delle celle N57 di colore viola
- 4 - Indicare nella cella Q3, di colore verde oliva, il tasso di rischio INAIL che l'Istituto vi ha applicato.

Indicare il nome del progetto nella cella C1 di colore blu

Totale ore di straordinario	28,50
Importo totale	483,52