

Come leggere la “BUSTA PAGA”

Cos'è il L.U.L.?

è il prospetto in cui sono riassunti gli elementi che compongono la **retribuzione** percepita dal lavoratore in un determinato **periodo**.



STRUTTURA DEL L.U.L.

LIBRO UNICO DEL LAVORO

(elaborazione sfasata)

DATORE LAVORO **ROVEDA S.r.l.** (elaborazione sfasata)
 VIA ISONZO, 9 - 20015 PARABIAGO (MI) cr 12197290153

| | | | | | | | |
|----------------|--------|-----------|--------------|-------------|-----------|------------------|------------|
| POSIZIONE INPS | C.S.C. | PAT INAIL | VOCI TARIFFA | PREV COMPL. | POS INPGI | MATR CASSA EDILE | POS INPDAP |
| 4942991686 | 08 | 11001 | 24803032 | 87 | 8230 | 172200 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| CAUSALE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
| RETRIB. MES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FERIE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FEST. SOPPR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R.O.L. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STRAORD. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------|------|----|------|---|----|-------|-------|----------------|
| DL | FIL. | CC | REP. | Q | QP | DESCR | MATR. | COGNOME E NOME |
| 1449 | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|------------|---------------|-----------|----------------------|----------------------------|-----------------|--------------|
| ASSUNZIONI | ANZ EFFETTIVA | POSIZIONE | RISOLUZIONE RAPPORTO | SCATTI (NR, %, DECORRENZA) | PROSSIMO SCATTO | PREV. COMPL. |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|------------|--------------------------|------------------|-------------|---------|-----------------------------|---|
| DIV ORARIO | TEMPO PARZ. (dopo ore 5) | % TURNISH | LIVELLO | CCNL | 100 MINIMO BASE O TABELLARE | A |
| 173,00 | | | | 10026 | 103 SCATTI ANZIANITA' | A |
| | RESIDUO A.P. | MATURAZIONE A.C. | GIORNI A.C. | RESIDUO | 107 SUPERMINIMO | A |
| | | | | | 201 IND. MENSA | A |

| | | |
|-------|------|-----|
| FERIE | F.S. | ROL |
| | | |

| TOTALE | | | | | | |
|---------|-------------------------|---------|---------------------|-----------------------|------------|------------|
| CONCILI | DESCRIZIONI | ALQUOTA | QUOTA CORR. PREVID. | SAL UNIC. COMPLESSIV. | COMPETENZE | TRATTENUTE |
| 300 | RETRIBUZIONE DEL MESE | | 168,00 | 15,5304 | 2609,10 | |
| 317 | ASSEMBLEA | | 1,50 | 14,1799 | 21,27 | |
| 320 | ASSENZE | | 1,50 | 14,1799 | | 21,27 |
| 354 | STRAORDINARI S | 127,00 | 4,50 | 19,1535 | 86,19 | |
| 354 | STRAORDINARI S | 150,00 | 5,25 | 22,6223 | 118,77 | |
| 475 | TICKET | 0,00 | 21,00 | 4,00 | | |
| 552 | TR P.C. PREVMODA | 0,00 | 0,00 | 197,28 | | |
| 814 | TRATTENUTA CTR SIND.T.2 | 1,00 | 1,00 | 17,8560 | | 17,86 |
| 900 | ORE LAVORATE ORDINARIE | 0,00 | 160,00 | 0,00 | | |
| 902 | FERIE | 0,00 | 20,50 | 0,00 | | |
| 903 | FESTIVITA' SOPPRESSE | 0,00 | 2,00 | 0,00 | | |
| 1001 | INPS | 9,490 | 37286,00 | 2856,00 | | 271,03 |
| 1285 | P.C. PREVMODA | 2,000 | 21208,00 | 1934,00 | | 38,68 |
| 1285 | P.C. PREVMODA | DL | 3,000 | 58,02 | | |
| 1401 | INAIL | 1,545 | 37286,00 | 2856,00 | | 0,00 |
| 1445 | CTR ASS.SANIT. | ctr.DL | 0,000 | 12,00 | | |

| | | | | | |
|------------------|-------------------------|---------------|-------------|---------------|--------------------|
| IMPOSSIBILE MESE | IMPOSSIBILE PROGRESSIVO | IMPOSTA LORDA | DEFERAZIONI | IMPOSTA NETTA | IMPOSTA MESI PREC. |
| 2546,35 | 33088,15 | 660,95 | 75,96 | 584,99 | 0,00 |

| | | | | |
|----------------------|---------------------|------------------|----------------------|---------------------|
| REGIONALE ANNO PREC. | COMUNALE ANNO PREC. | COMUNALE ACCOSTO | REGIONALE ANNO CORR. | COMUNALE ANNO CORR. |
| 48,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------|------------|------------|--------------------|-------------|-------------|---------|--------|
| ANNI PRECEDENTI | RETRIBUZIONE MESE | QUOTA MESE | 0,50% MESE | RETRIBUZIONE PROG. | QUOTA PROG. | 0,50% PROG. | TOTALE | TOTALE |
| 5650,14 | 2856,06 | 14,28 | 14,28 | 36288,29 | 186,46 | 186,46 | 2835,33 | 582,60 |

| | | | | | | | | | | | | |
|-------|-----|---------|-----|-----------|-------|--------------|------|--------------|------|-------------------|---------------------|-------------|
| INAIL | SC. | % FIGLI | SC. | % CONIUGE | SC. | % ALTRI FAM. | SC. | % PROD REID. | SC. | SELT. SELT. PROG. | ARROTONDAMENTO MESE | MESE E ANNO |
| | 1 | 0 | 2 | 1 | 23,86 | 0,00 | 0,00 | 52,10 | 0,00 | | 1853,00 | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|------|------|--------|---------------------|-------|------|-------|------|-------|-------|----------------------|
| INAIL | INCL | TAB. | CLASS. | REDDITO COMPLESSIVO | IRPEF | LAV. | RETR. | MIN. | INAIL | DETR. | DIFFERENZE ACCREDITO |
| | | | | | | 19 | 26 | 26 | 26 | 30 | |

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RICEVERE L'IMPORTO "NETTO" E CHE LE SCRITTURE SONO CONFORMI ALLA REALTA'. EVENTUALI RECLAMI DEVONO ESSERE INDIRIZZATI ENTRO IL TERMINE PREVISTO DAL CCNL.

FIRMA _____



calendario
presenze



dati lavoratore



corpo



sezione finale

descrizione voce

valore/
aliquota

competenze

| CODICE | DESCRIZIONE | ALIC. | UNITA' O PR. PREVID. | VAL. UNIT. O IMPONIB. | COMPETENZE | TRATTENUTE |
|--------|-------------------------|-------|----------------------|-----------------------|------------|------------|
| 300 | RETRIBUZIONE DEL MESE | | 168,00 | 10,7483 | 1805,72 | |
| 475 | TICKET | 0,00 | 7,00 | 14,00 | | |
| 552 | TRF P.C. PREVIMODA | 0,00 | 0,00 | 125,69 | | |
| 814 | TRATTENUTA CTR SIND.T.2 | 1,00 | 1,00 | 16,4350 | | 16,44 |
| 900 | ORE LAVORATE ORDINARIE | 0,00 | 52,50 | 0,00 | | |
| 901 | FESTIVITA' | 0,00 | 8,00 | 0,00 | | |
| 902 | FERIE | 0,00 | 112,00 | 0,00 | | |
| 903 | FESTIVITA' SOPPRESSE | 0,00 | 1,00 | 0,00 | | |
| 904 | PERMESSI R.O.L. | 0,00 | 2,50 | 0,00 | | |
| 1001 | INPS | 9,490 | 17507,00 | 1820,00 | | 172,72 |
| 1285 | P.C. PREVIMODA | 3,000 | 15960,00 | 1780,00 | | 53,40 |
| 1285 | P.C. PREVIMODA DL | 3,000 | | 53,40 | | |
| 1401 | INAIL | 1,545 | 17507,00 | 1820,00 | | 0,00 |
| 1445 | CTR ASS.SANIT. ctr.DL | 0,000 | | 12,00 | | |
| 2103 | BONUS FISCALE | 0,00 | 1,00 | 80,00 | 80,00 | |

valore / base
imponibile

trattenute

mese
corrente

| CODICE | DESCRIZIONE | ALIQUOTA | UNITA' O PR. PRE-VID | VAL. UNIT. O IMPONIB. | COMPETENZE | TRATTENUTE |
|--------|-------------------------|----------|----------------------|-----------------------|------------|------------|
| 300 | RETRIBUZIONE DEL MESE | | 168,00 | 10,7483 | 1805,72 | |
| 475 | TICKET | 0,00 | 7,00 | 14,00 | | |
| 552 | TFR P.C. PREVIMODA | 0,00 | 0,00 | 125,69 | | |
| 814 | TRATTENUTA CTR SIND.T.2 | 1,00 | 1,00 | 16,4350 | | 16,44 |
| 900 | ORE LAVORATE ORDINARIE | 0,00 | 52,50 | 0,00 | | |
| 901 | FESTIVITA' | 0,00 | 8,00 | 0,00 | | |
| 902 | FERIE | 0,00 | 112,00 | 0,00 | | |
| 903 | FESTIVITA' SOPPRESSE | 0,00 | 1,00 | 0,00 | | |
| 904 | PERMESSI R.O.L. | 0,00 | 2,50 | 0,00 | | |
| 1001 | INPS | 9,490 | 17507,00 | 1820,00 | | 172,72 |
| 1285 | P.C. PREVIMODA | 3,000 | 1750,00 | 1780,00 | | 53,40 |
| 1285 | P.C. PREVIMODA DL | 3,000 | | 53,40 | | |
| 1401 | INAIL | 1,545 | 07,00 | 1820,00 | | 0,00 |
| 1445 | CTR ASS.SANIT. ctr.DL | 0,000 | | 12,00 | | |
| 2103 | BONUS FISCALE | 0,00 | 1,00 | 80,00 | 80,00 | |

ore relative al mese precedente

descrizione voci

imponibile mese
/ valore unitario

contributi

| CODICE | DESCRIZIONE | ALIQUOTA | UNITA' O PR. PREVID | VAL. UNIT. IMPONIB. | COMPETENZE | TRATT. RATE |
|-------------|---------------------------|--------------|---------------------|---------------------|--------------|---------------|
| 300 | RETRIBUZIONE DEL MESE | | 168,00 | 17483 | 1805,72 | |
| 475 | TICKE | 0,00 | 7,00 | 4,00 | | |
| 552 | TER P. PREVIMODA | 0,00 | 0,00 | 5,69 | | |
| 814 | TRATT. QUOTA CTR SIND.T.2 | 1,00 | 1,00 | 4350 | | 5,44 |
| 900 | ORE LAVORATE ORDINARIE | 0,00 | 52,50 | 0,00 | | |
| 901 | FESTIVITA' | 0,00 | 8,00 | 0,00 | | |
| 902 | FERIE | 0,00 | 112,00 | 0,00 | | |
| 903 | FESTIVITA' SOPPRESSE | 0,00 | 1,00 | 0,00 | | |
| 904 | PERMESSI R.O.L. | 0,00 | 2,50 | 0,00 | | |
| 1001 | INPS | 9,490 | 17507,00 | 1820,00 | | 172,72 |
| 1285 | P.C. PREVIMODA | 3,000 | 15960,00 | 1780,00 | | 53,40 |
| 1285 | P.C. PREVIMODA DL | 3,000 | | 53,40 | | |
| 1401 | INAIL | 1,545 | 17507,00 | 1820,00 | | 0,00 |
| 1445 | CTR ASS SANIT ctr DL | 0,000 | | 12,00 | | |
| 2103 | BONUS FISCALE | 0,00 | 1,00 | 80,00 | 80,00 | |

RETRIBUZIONE LORDA

- CONTRIBUTI PREVIDENZIALI

= IMPONIBILE FISCALE

- IRPEF

+ DETRAZIONI FISCALI & BONUS

= RETRIBUZIONE NETTA



La retribuzione netta di dicembre sovente è inferiore a quella dei mesi precedenti, la ragione sta nel fatto che:

1. l'IRPEF applicata alle retribuzioni nel corso dell'anno è basata su 12 mesi, pertanto su tutte le retribuzioni è applicato 1/12 dello scaglione annuo
2. le mensilità però non sono 12, ma 13 o 14

Pertanto a dicembre si effettua il ricalcolo dell'IRPEF sulla retribuzione annua effettiva, a cui sono sottratte le imposte già pagate in corso d'anno.



Esempio:

Retribuzione mensile: 2.200,00 euro

| scaglioni IRPEF | | | | |
|-----------------|-----------|----------|----------|-----|
| anno | | mese | | % |
| 0.00 | 15.000,00 | 0.00 | 1.250,00 | 23% |
| 15.000,01 | 28.000,00 | 1.250,01 | 2.333,33 | 27% |
| 28.000,01 | 55.000,00 | 2.333,34 | 4.583,33 | 38% |
| 55.000,01 | 75.000,00 | 4.583,34 | 6.250,00 | 41% |
| 75.000,01 | oltre | 6.250,01 | oltre | 43% |

| L.U.L. | imponibile fiscale | scaglione | IRPEF lorda | detrazioni | IRPEF netta |
|---------------------------|--------------------|------------------------|-----------------|---------------|-----------------|
| gen-19 | 2.200,00 | 23% / 27% | 544,00 | 79,69 | 464,31 |
| feb-19 | 2.200,00 | 23% / 27% | 544,00 | 79,69 | 464,31 |
| mar-19 | 2.200,00 | 23% / 27% | 544,00 | 79,69 | 464,31 |
| apr-19 | 2.200,00 | 23% / 27% | 544,00 | 79,69 | 464,31 |
| mag-19 | 2.200,00 | 23% / 27% | 544,00 | 79,69 | 464,31 |
| giu-19 | 2.200,00 | 23% / 27% | 544,00 | 79,69 | 464,31 |
| lug-19 | 2.200,00 | 23% / 27% | 544,00 | 79,69 | 464,31 |
| ago-19 | 2.200,00 | 23% / 27% | 544,00 | 79,69 | 464,31 |
| set-19 | 2.200,00 | 23% / 27% | 544,00 | 79,69 | 464,31 |
| ott-19 | 2.200,00 | 23% / 27% | 544,00 | 79,69 | 464,31 |
| nov-19 | 2.200,00 | 23% / 27% | 544,00 | 79,69 | 464,31 |
| 13° | 2.200,00 | 23% / 27% | 544,00 | | 544,00 |
| dic-19 | 2.200,00 | 23% / 27% | 544,00 | 79,69 | 464,31 |
| TOTALE | 28.600,00 | | 7.072,00 | 956,28 | 6.115,72 |
| CONGUAGLIO ANNUALE | 28.600,00 | 23% / 27% / 38% | 7.188,00 | 956,27 | 6.231,73 |
| DELTA 12/2019 | | | | | 116,01 |

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' anno 2020

Tutti i lavoratori, subordinati e parasubordinati, hanno l'obbligo di rilasciare le dichiarazioni sottoelencate, necessarie

datore di lavoro/committente
ROVEDA S.r.l.
VIA T. TRONZO

F) di avere diritto alle seguenti detrazioni di imposta:

- per redditi da lavoro dipendente e/o assimilati
 per redditi da lavoro dipendente e/o assimilati inferiori a euro 8.000 (detrazione minima in misura intera)
 carichi familiari sulla base dei dati che seguono:

| parentela | carico | disabile | mesi | cognome | nome | codice fiscale | | |
|---|------------------------------|------------------------------|-------|----------------|-------|----------------|----------------|--|
| coniuge | (2) <input type="checkbox"/> | (4) <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| indicare comunque i dati, anche se non a carico | | | sessi | comune nascita | prov. | data nascita | decorrenza (5) | |

| parentela (1) | mesi | % | cognome | nome | codice fiscale | | |
|--|-------|---|----------------|-------|----------------|----------------|--|
| <input type="checkbox"/> a carico con detrazioni (2) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> a carico senza detrazioni (2) (3) | sessi | | comune nascita | prov. | data nascita | decorrenza (5) | |
| <input type="checkbox"/> disabile (4) | | | | | | | |

| parentela (1) | mesi | % | cognome | nome | codice fiscale | | |
|--|-------|---|----------------|-------|----------------|----------------|--|
| <input type="checkbox"/> a carico con detrazioni (2) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> a carico senza detrazioni (2) (3) | sessi | | comune nascita | prov. | data nascita | decorrenza (5) | |
| <input type="checkbox"/> disabile (4) | | | | | | | |

| parentela (1) | mesi | % | cognome | nome | codice fiscale | | |
|--|-------|---|----------------|-------|----------------|----------------|--|
| <input type="checkbox"/> a carico con detrazioni (2) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> a carico senza detrazioni (2) (3) | sessi | | comune nascita | prov. | data nascita | decorrenza (5) | |
| <input type="checkbox"/> disabile (4) | | | | | | | |

| parentela (1) | mesi | % | cognome | nome | codice fiscale | | |
|--|-------|---|----------------|-------|----------------|----------------|--|
| <input type="checkbox"/> a carico con detrazioni (2) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> a carico senza detrazioni (2) (3) | sessi | | comune nascita | prov. | data nascita | decorrenza (5) | |
| <input type="checkbox"/> disabile (4) | | | | | | | |

- esercizio dell'opzione per la detrazione figli nella misura intera, in quanto genitore con il reddito maggiore
 applicazione delle detrazioni per carichi familiari per l'intero anno, in quanto unico rapporto di lavoro nell'anno

(1) Ai sensi della Legge 104/1992 art.10 c.3
(2) In caso di variazioni in corso d'anno occorrono due (o più) dichiarazioni

G) ai fini del credito di imposta per i nuclei familiari con più di 3 figli a carico:
 di non percepire redditi diversi oltre a quelli derivanti dal presente rapporto di lavoro dipendente o assimilato ovvero dalla prima casa

H) i redditi presunti derivanti da altre fonti:
 prima casa _____ (1)
 fondiari _____ (1)
 lavoro dipendente e/o assimilato _____ (1) (in caso di pluralità di rapporti)
 pensione _____ (1)

(1) Trattati di rate sostitutive

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

- I) ai fini del bonus fiscale (D.p.r. 917/1986 art. 13 comma 1 bis):
- venga erogato mensilmente in base al reddito presunto, calcolato sulla base della retribuzione attualmente in vigore (in sede di conguaglio d'imposta, il bonus verrà ricalcolato in base ai redditi effettivamente erogati dal datore di lavoro (1))
- venga erogato in un'unica soluzione, in sede di conguaglio d'imposta, calcolato in base ai redditi effettivamente erogati dal datore di lavoro (1)
- non venga erogato, in quanto il dipendente percepisce altri redditi, e ne farà richiesta in sede di dichiarazione dei redditi
- che il bonus già fruito in altro rapporto nell'anno è pari a euro _____, con reddito pari a euro _____ (in caso di pluralità di rapporti)
- Note: (1) inclusi eventuali altri redditi derivanti da altri rapporti di lavoro, previa consegna del relativo modello C.U.

| Parametri per l'erogazione del bonus | |
|--------------------------------------|------------------------------|
| fino a 24.600 | euro 80 mensili -960 annuali |
| tra 24.600 e 26.600 | in proporzione |
| oltre 26.600 | non erogato |

| Importante |
|--|
| -il bonus viene erogato solo se l'imposta lorda è superiore alle detrazioni per lavoro dipendente (es: redditi annuali inferiori a euro 8.000) |
| -in caso di mancata compilazione delle scelte succitate, il bonus viene erogato in base ai redditi corrisposti dal datore di lavoro. |

- L) ai fini del conguaglio di imposta annuale:
- la richiesta di considerare le somme esposte nel modello di Certificazione Unica allegato (nel caso di pluralità di rapporti nell'anno)
- la richiesta di applicare l'aliquota irpef del _____ % in quanto titolare di altri redditi
- la propria residenza fiscale nel comune di _____, alla data del 1 gennaio 2020
(da indicare solo se diverso dall'attuale)
- non considerare le esenzioni deliberate dal comune di residenza fiscale per l'addizionale irpef

- I) ai fini del bonus fiscale (D.p.r. 917/1986 art. 13 comma 1 bis):
- venga erogato mensilmente in base al reddito presunto, calcolato sulla base della retribuzione attualmente in vigore (in sede di conguaglio d'imposta, il bonus verrà ricalcolato in base ai redditi effettivamente erogati dal datore di lavoro (1))
- venga erogato in un'unica soluzione, in sede di conguaglio d'imposta, calcolato in base ai redditi effettivamente erogati dal datore di lavoro (1)
- non venga erogato, in quanto il dipendente percepisce altri redditi, e ne farà richiesta in sede di dichiarazione dei redditi
- che il bonus già fruito in altro rapporto nell'anno è pari a euro _____, con reddito pari a euro _____ (in caso di pluralità di rapporti)
- Note: (1) inclusi eventuali altri redditi derivanti da altri rapporti di lavoro, previa consegna del relativo modello C.U.

| Parametri per l'erogazione del bonus | |
|--------------------------------------|------------------------------|
| fino a 24.600 | euro 80 mensili -960 annuali |
| tra 24.600 e 26.600 | in proporzione |
| oltre 26.600 | non erogato |

| Importante |
|--|
| -il bonus viene erogato solo se l'imposta lorda è superiore alle detrazioni per lavoro dipendente (es: redditi annuali inferiori a euro 8.000) |
| -in caso di mancata compilazione delle scelte succitate, il bonus viene erogato in base ai redditi corrisposti dal datore di lavoro. |

- (1) allegare certificato di pensione
- S) ai fini della gestione separata INPS parasubordinati (legge 335/1995 art.2 comma 26):
- di essere già iscritto alla gestione separata Sì No
- di essere titolare di rapporto di lavoro dipendente presso altra azienda/ente
- di essere già iscritto ad altra gestione pensionistica obbligatoria _____ (specificare l'ente di previdenza)
- di essere già titolare di pensione diretta di anzianità vecchiaia, erogata da _____ (specificare l'ente di previdenza)
- che l'imponibile previdenziale assoggettato nell'anno a Gestione Separata da altri committenti ammonta ad euro _____ (in caso di più rapporti di collaborazione nell'anno)
- di essere esonerato, avendo esercitato la relativa opzione (distrasancinquiname alla data del 01.04.2001)
- T) ai fini della detrazione sul trattamento di fine rapporto:
- di avere fruito della detrazione spettante per l'anno _____, con il tfr liquidato dal precedente datore di lavoro
- di non avere fruito della detrazione spettante per l'anno _____, con il tfr liquidato dal precedente datore di lavoro
- N.B.: in caso di mancata indicazione e liquidazione del tfr nell'anno 2020, verrà applicata la detrazione, in ragione del reddito noto.

Data _____ Firma del dichiarante _____
Firma dell'altro genitore _____
(ai soli fini delle detrazioni per i figli a carico)

Malattia



Infortunio



Lavoro Straordinario



Il dipendente in malattia deve:

1. informare il datore di lavoro
2. contattare il medico curante che informa l'INPS e il datore di lavoro.
3. verificare sul certificato medico i propri dati e l'indirizzo di reperibilità durante la malattia
4. comunicare all'azienda il numero di protocollo inserito nel certificato medico
5. rispettare le fasce di reperibilità 10:00-12:00 17:00-19:00
6. informare l'azienda in caso di assenza durante le fasce orarie, salvo casi di obiettivo impedimento



Se il lavoratore risulta assente ad una visita di controllo, è considerato **assente ingiustificato**; successivamente deve recarsi presso gli ambulatori dell'INPS e fornire una **valida motivazione per l'assenza**.

Il dipendente infortunato deve:

1. informare immediatamente il datore di lavoro che lo invia al pronto soccorso
2. trasmettere al datore il certificato medico rilasciato dal pronto soccorso

Prima della scadenza della prognosi il dipendente deve recarsi agli ambulatori INAIL per una visita di controllo, se l'esito è:

- **positivo** l'INAIL provvede alla chiusura dell'infortunio
- **negativo** l'INAIL consegna un nuovo certificato da inviare al datore riportante la nuova data di termine della prognosi



Lavoro prestato oltre il normale orario di lavoro contrattuale, previa approvazione del proprio referente.

Limite annuale individuale: 250 ore

Le ore di straordinario possono essere:

- valorizzate con le maggiorazioni previste dal contratto,
- destinate alla **banca ore** e recuperate in momenti successivi.

| | RESIDUO A.P. | MATURAZIONE A.C. | GODUTE A.C. | RESIDUO |
|---------|--------------|------------------|-------------|---------|
| FERIE | 57,33 | 66,67 | 48,00 | 76,00 |
| F.S. | 80,83 | 16,67 | 0,00 | 97,50 |
| ROL | 91,17 | 23,33 | 0,00 | 114,50 |
| BC. ORE | 63,50 | 31,75 | 0,00 | 95,25 |

Per ulteriori informazioni:

Studio Antonietti

Via Alcarotti 1/b - 28100 Novara

tel. 0321 625361

[www. antonietti.com](http://www.antonietti.com)

email: studioantonietti@antonietti.com