

A cura della Regione Veneto	
Cod. pratica Rimborsi-Allegato-C1 /	
EMER	

Prospetto individuale  
del costo a carico del Datore di lavoro per l'assenza/e del dipendente :

<b>C1.a</b>		<b>Dati generali del dipendente</b>
1	<b>Cognome</b>	
2	<b>Nome</b>	
3	<b>Codice fiscale</b>	
4	Residenza in Via	
5	CAP	
6	Comune – Località	
7	Provincia	
8	Telefono	
9	Qualifica professionale	
10	Occupato presso Unità Produttiva/ Filiale/ ecc. di	
11	<b>Numero di matricola aziendale</b>	
12	<b>Organizzazione di Volontariato di Protezione Civile a cui aderisce - Nome</b>	
13	Codice Albo regionale	
14	Sede e recapito dell'Organizzazione	
15	Telefono dell'Organizzazione	

<b>C1.b</b>			<b>Periodi di assenza dal lavoro</b> ( GG/ MM/ AA )	<b>Zona di intervento/</b> Comune/ Località/ Campo-base/ Cantiere ( in cui è intervenuto il volontario )
			a seguito dell' impiego ai sensi dell' art. 18, comma c, della legge 24.2.1992 n. 225, nonché dell' art. 9 del D.P.R. n. 194/ 2001;	
16	<b>1</b>	<b>Dal</b>	<b>al</b>	
17	2	Dal	al	
18	3	Dal	al	
19	4	Dal	al	
20	5	Dal	al	
21	6	Dal	al	

( se i periodi di assenza sono più di sei, inserire altre righe )

22	<b>Totale Giorni lavorativi</b>	
23	<b>Totale Ore lavorative</b>	

<b>C1.c</b> <i>Dettaglio COSTI</i> (in Euro)				
Retribuzione			Dettaglio	<b>Totale</b>
24	<b>Stipendio lordo</b> <i>in giorni lavorativi</i>		n. ....	
25	oppure	<i>in ore: retribuzione oraria</i>	.....	
26		<i>per un totale di ore lavorative</i>		
27	Altri oneri vari e diversi			
28	<b>Totale costo retribuzione</b>			
Contributi				
29	I.N.P.S.	(..... %)		
30	I.N.A.I.L.	(..... %)		
31	Altri Enti	(..... %)		
32	T.F.R.			
33	<b>Totale costo contributi</b>			
34	<b>TOTALE COSTO COMPLESSIVO</b>			

Il sottoscritto, titolare e/o legale rappresentante, dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e si obbliga, all'occorrenza, a comunicare qualsiasi variazione.

In fede

.....

.....

( data )

( firma e timbro in originale del legale rappresentante/ responsabile .... )