VALORE24
Paghe Cloud

Gli esempi di stampa del software

24ORE PROFESSIONALE
GRUPPO24ORE

Sommario

Costo del personale. Riepilogo Pag. 3
Dichiarazione detrazioni Pag. 5
Dichiarazione trattamento integrativo Pag. 9
IRAP dettaglio deduzioni Pag. 12
IRAP riepilogo deduzioni Pag. 14
LUL cedolino Pag. 16
LUL cedolino presenze Pag. 22
Malattia prospetto Pag. 32
Modulo scelta TFR Pag. 34
Nota contabile mensile Pag. 39
Rapporto biennale parita genere Pag. 42
TFR prospetto individuale Pag. 52
TFR riepilogo contabile Pag. 57

VALORE24
Paghe Cloud

Costo del personale. Riepilogo

Costo del personale - complessivo per ditta - periodo da 01/2022 a 12/2022

Ditta : 00343 IMPRENDITORE DI PROVA

Retribuzioni		63.551,03
Retribuzioni lorde	56.565,76	
Residui ferie/permessi	4.754,71	
Residui 13^/14^ mensilita`	2.230,56	
Oneri sociali		15.504,43
Oneri su retribuzioni	13.876,22	
Oneri su residui ferie/perm.	1.132,19	
Oneri su residui 13^/14^	496,02	
Altri oneri		280,00
Assistenza integrativa	280,00	
TFR		4.393,98
TFR azienda	4.237,58	
TFR su residui 13^/14^	156,40	
INAIL		490,50
Premi INAIL dipendenti	332,71	
INAIL su residui ferie/perm.	20,87	
INAIL su residui 13^/14^	9,60	
Premi INAIL collaboratori	127,32	
Collaboratori		22.203,60
Compensi collaboratori	18.000,00	
Oneri sociali collaboratori	4.203,60	
Totale ditta:		106.423,54

VALORE24
Paghe Cloud

Dichiarazione detrazioni

DICHIARAZIONE PER DETRAZIONI D'IMPOSTA

Io sottoscritto/a PROVA DIPENDENTE

nato/a a ABANO TERME (PD) il 01.01.2000

residente a FIRENZE (FI) VIA CORTA

Stato civile Nubile Titolo di studio Diploma

Codice fiscale PRVDPN00A57G789H (0001)

In forza presso la Ditta IMPRENDITORE DI PROVA (00343)

Prima occupazione successiva al 01/01/2007 NO |_| (oppure) SI |_| dal _____

Iscrizione a forme pensionistiche obbligatorie precedente |_| (oppure) successiva |_| al 31/12/1995

DICHIARO (*)

sotto la mia personale responsabilita` di avere diritto, ai sensi e per gli effetti dell'art.23 del D.P.R. 29/9/73 n.600 e successive modificazioni, per l'anno 2022, salvo eventuale mia nuova dichiarazione di variazione, sospensione, interruzione, alle detrazioni d'imposta, di cui agli art. 12 e 13 del T.U.I.R., da determinare sulla base del reddito complessivo annuo presunto, al netto del reddito derivante dall'abitazione principale e sue pertinenze, come di seguito precisato (**):

A) |_| SULLA BASE DEL REDDITO DEL RAPPORTO DI LAVORO CHE VERRA' PRESUMIBILMENTE CORRISPOSTO DA CODESTA DITTA

B) |_| SULLA BASE DEL REDDITO COMPLESSIVO ANNUO PRESUNTO PARI A E. _____

DETRAZIONI SPETTANTI:

|_| REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI
In caso di reddito complessivo non superiore a E.15000, chiedo di applicare la DETRAZIONE MINIMA (punto 1 delle AVVERTENZE) ragguagliata al periodo di lavoro nell'anno SI |_| (oppure) NO |_| nella misura prevista per contratto a tempo indeterminato |_| (oppure) a tempo determinato |_|

|_| CONIUGE A CARICO O |_| PER 1' FIGLIO IN MANCANZA DEL CONIUGE (**) (dal _____)

|_| FIGLI A CARICO: al 50% n. __ - al 100% n. __ (**) (dal _____)

|_| ALTRE PERSONE A CARICO: al 50% n. __ - al 100% n. __ - al __% n. __ (dal _____)

|_| NESSUNA DETRAZIONE D'IMPOSTA

CHIEDO

- |_| l'applicazione di un'aliquota piu' elevata, nella percentuale del _____ %, per il calcolo delle ritenute fiscali, anche in sede di conguaglio

- |_| di tenere conto dei redditi da lavoro dipendente e/o assimilati percepiti nel corso di precedenti rapporti intrattenuti nel corso dell'anno; a tal fine mi impegno a consegnare il modello CU relativo a tali redditi entro i termini di legge

MI IMPEGNO

a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni alla situazione sopra illustrata.

Data _____ Firma _____

(*) Barrare le caselle che interessano e riportare gli altri dati previsti.
(**) Leggere attentamente le AVVERTENZE.

DICHIARO INOLTRE

- _ |_| di aver usufruito (oppure) _ |_| di non aver usufruito della detrazione forfettaria sul T.F.R. (Decreto MEF 20/03/2008) nell'anno corrente (1)
- _ |_| di non aver avuto (oppure) _ |_| di aver avuto nell'anno un precedente rapporto lavoro
- _ |_| di non essere pensionato (oppure) _ |_| di essere pensionato Cat._____ N._____ (allegare frontespizio libretto di pensione)

DATI ANAGRAFICI DEL CONIUGE E DEI FAMILIARI A CARICO

Rapporto di parentela	Codice fiscale	Cognome e nome	Sesso (M/F)	Data e Luogo di nascita	Portat. handicap
CONIUGE (2)					_ |_|
FIGLIO (3)					_ |_|
FIGLIO (3)					_ |_|
FIGLIO (3)					_ |_|
					_ |_|
					_ |_|

Dichiarante: PROVA DIPENDENTE (00343-0001)

Data _____ Firma _____

(1) La detrazione forfettaria sul TFR puo' essere usufruita in relazione ad una sola cessazione del rapporto di lavoro nel corso di ciascun periodo di imposta
(2) Indicare i dati del coniuge anche nel caso in cui non risulti a carico
(3) Da marzo 2022, le detrazioni si applicano solo per i figli a carico di eta' pari o superiore a 21 anni

AVVERTENZE

1) DETRAZIONE MINIMA (RAPPORTI DI LAVORO INFERIORI ALL'ANNO)
Le detrazioni per redditi non superiori a E. 15000, fissate nella misura minima di E. 690 e E. 1.380 rispettivamente per i rapporti a tempo indeterminato e per quelli a tempo determinato, possono essere rapportate, dal sostituto, al periodo di lavoro nell'anno. Il percipiente, barrando l'apposita casella, puo' beneficiare della misura minima di detrazione senza ragguaglio al periodo di lavoro nell'anno, qualora ne ricorrano i presupposti. In tal caso, la misura minima di detrazione sara' attribuita a partire dal primo periodo di paga utile.

2) CONIUGE A CARICO
La detrazione spetta per il coniuge non legalmente ed effettivamente separato che non possieda redditi propri per un ammontare complessivo superiore a euro 2.840,51 annui, al lordo degli oneri deducibili (punto 5 e [*]).

3) FIGLI A CARICO
Si considerano figli a carico i seguenti soggetti che non abbiano redditi propri superiori a euro 2.840,51 annui, al lordo degli oneri deducibili (punto 5 e [*]): i figli, compresi i figli naturali, i riconosciuti, i figli adottivi e gli affidati o affiliati, che convivano con il contribuente o percepiscano assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorita' giudiziaria (indipendentemente dall'eta').
Per i figli di eta' non superiore a 24 anni, il suddetto limite di reddito e' elevato a euro 4.000,00.

La detrazione e' ripartita nella misura del 50 per cento tra i genitori non legalmente ed effettivamente separati ovvero, previo accordo tra gli stessi, spetta al genitore che possiede un reddito complessivo di ammontare piu' elevato.
Se l'altro genitore manca o non ha riconosciuto i figli naturali e il contribuente non e' coniugato o, se coniugato, si e' successivamente legalmente ed effettivamente separato ovvero se vi sono figli adottivi, affidati o affiliati del solo contribuente e questi non e' coniugato o, se coniugato, si e' successivamente legalmente ed effettivamente separato, la detrazione prevista per il coniuge si applica, se piu' favorevole, al primo figlio e per tutti gli altri figli si applica la detrazione ordinariamente prevista.
La mancanza del coniuge che da' luogo alla concessione della predetta detrazione speciale si verifica nelle seguenti specifiche ipotesi, partendo dalla premessa che il lavoratore contribuente non sia coniugato o sia legalmente ed effettivamente separato:
a) quando l'altro genitore e' deceduto;
b) quando l'altro genitore non ha riconosciuto i figli naturali;
c) quando da certificazione dell'autorita' giudiziaria risulti lo stato di abbandono del coniuge.

Dal mese di marzo 2022, le detrazioni spettano solo per i figli a carico di eta' pari o superiore a 21 anni.

4) ALTRE PERSONE A CARICO
Si considerano altre persone a carico i soggetti, con redditi propri non superiori a euro 2.840,51 annui, al lordo degli oneri deducibili (punto 5 e [*]), indicati all'art. 433 C.C. e diversi da quelli menzionati ai precedenti punti 2) e 3), che convivano con il contribuente o percepiscano assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorita' giudiziaria (per i figli indipendentemente dall'eta'); genitori (in loro mancanza gli ascendenti prossimi), adottanti, generi, nuore, suoceri, fratelli e sorelle germani o unilaterali, nipoti, coniuge separato o divorziato che percepisca alimenti.
L'ammontare della detrazione spettante va ripartito in pro quota tra coloro che ne hanno diritto.

5) REDDITO COMPLESSIVO DELLE PERSONE A CARICO
La somma dei redditi posseduti dal contribuente in periodo d'imposta (compreso il reddito dell'abitazione principale e sue pertinenze). I redditi sono calcolati distintamente per ciascuna categoria d'appartenenza (fondiari, di capitale, di lavoro dipendente, di lavoro autonomo, di impresa, diversi). Per le persone non residenti il reddito complessivo e' costituito soltanto dai redditi prodotti nel territorio dello Stato.
Concorrono alla determinazione del reddito complessivo, con segno negativo, anche eventuali perdite derivanti dall'esercizio di imprese commerciali o dall'attivita' di lavoro autonomo.

6) LAVORATORI EXTRACOMUNITARI RESIDENTI CON FAMILIARI RESIDENTI IN ITALIA
Per ottenere le detrazioni per carichi di famiglia, deve essere allegato uno stato di famiglia.

7) PER TUTTI I FAMILIARI A CARICO E' OBBLIGATORIA L'INDICAZIONE DEL CODICE FISCALE; A TAL FINE OCCORRE COMPILARE L'APPOSITO PROSPETTO ALLEGATO.

[*] Ai fini del raggiungimento del limite si devono considerare le retribuzioni corrisposte da enti e organismi internazionali, rappresentanze diplomatiche e consolari, Missioni nonche' dalla Santa Sede, dagli enti gestiti direttamente da essa e dagli enti centrali della chiesa cattolica.

VALORE24
Paghe Cloud

Dichiarazione trattamento integrativo

COMUNICAZIONE AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DEL TRATTAMENTO INTEGRATIVO
PREVISTO DALL'ART. 1 D.L. 3/2020, COME MODIFICATO DALL'ART. 1 C. 3 LEGGE 234/2021

Io sottoscritto/a PROVA DIPENDENTE (0001)

In forza presso la Ditta IMPRENDITORE DI PROVA (00343)
in relazione alle disposizioni contenute nell'art. 1 D.L. 3/2020, come modificato dall'art. 1 comma 3 della Legge 234/2021, che prevedono, al verificarsi di specifiche condizioni reddituali, il diritto al riconoscimento mensile di un trattamento integrativo, in deroga al suddetto riconoscimento mensile, che sara' appli-
applicato qualora il presente modello non venga restituito o venga restituito non compilato,

CHIEDO

A) |_| La NON applicazione del trattamento integrativo.

B) |_| L'applicazione del trattamento integrativo, se spettante, soltanto in fase di conguaglio fiscale di fine anno o di fine rapporto.

Al fine della corretta applicazione del trattamento integrativo,

CHIEDO INOLTRE

1) |_| Che, per l'anno 2022 e per i successivi anni, salvo nuova comunicazione, venga tenuto conto di ulteriori redditi, NON derivanti da rapporti di lavoro dipendente ed assimilato, pari ad Euro _____, ai fini del calcolo per il riconoscimento del trattamento integrativo di cui al D.L. 3/2020 e delle detrazioni d'imposta di cui agli artt. 12 e 13 del TUIR.

2) |_| Che venga tenuto conto, soltanto per il presente anno, ai fini del calcolo per il riconoscimento del trattamento integrativo di cui al D.L. 3/2020 e delle detrazioni d'imposta di cui agli artt. 12 e 13 del TUIR, dei redditi, del trattamento integrativo e delle detrazioni di imposta di cui agli artt. 12 e 13 del TUIR gia' riconosciuti in relazione a precedenti rapporti di lavoro dipendente ed assimilato, intercorsi nell'anno 2022, come risultante dalla Certificazione Unica che allego alla presente. (*)

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali ulteriori variazioni alla situazione sopra illustrata.

Data_____ Firma_____

(*) La Certificazione Unica e' indispensabile per poter procede al conguaglio.

AVVERTENZE: Leggere attentamente l'informativa allegata

INFORMATIVA AL LAVORATORE - TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Il trattamento integrativo spetta ai titolari di reddito complessivo annuo non superiore a 15.000 euro ed e' riconosciuto anche se il reddito complessivo e' superiore a 15.000 euro ma non a 28.000 euro, a condizione che la somma delle detrazioni di cui agli articoli 12 e 13, comma 1 del TUIR, delle detrazioni di cui all'articolo 15, comma 1 lettere a) e b) e comma 1-ter limitatamente agli oneri sostenuti in dipendenza di prestiti o mutui contratti fino al 31 Dicembre 2021, e delle rate relative alle detrazioni di cui agli articoli 15, comma 1 lettera c), e 16-bis del citato testo unico nonche' di quelle relative alle detrazioni previste da altre disposizioni normative, per spese sostenute fino al 31 Dicembre 2021, sia di ammontare superiore all'imposta lorda.
Nel caso in cui ricorrano le condizioni previste, il trattamento integrativo e' riconosciuto per un ammontare, comunque non superiore a 1.200 euro, determinato in misura pari alla differenza tra la somma delle detrazioni sopra elencate e l'imposta lorda.
L'importo spettante e' rapportato al periodo di lavoro ed e' erogato in via automatica, salvo diversa Vostra comunicazione nel modello allegato. In sede di conguaglio verificheremo la spettanza del trattamento integrativo e, qualora risulti la non spettanza, provvederemo al recupero in busta paga dell'intero importo. Ove quest'ultimo superi 60 euro, il recupero verra' effettuato in 8 rate di pari importo a decorrere dalla retribuzione che sconta gli effetti del conguaglio.

Premesso quanto sopra, ai fini del riconoscimento del trattamento integrativo verificheremo il rispetto del requisito reddituale sulla base dei dati in nostro possesso.
A tale proposito, La invitiamo a prestare particolare attenzione ad eventuali situazioni che possano incidere sulla spettanza del trattamento integrativo (ad esempio, il possesso di ulteriori redditi), al fine di non dover restituire, in sede di conguaglio ovvero di presentazione della dichiarazione dei redditi, gli importi non spettanti.
Terremo conto di eventuali Sue comunicazioni in tal senso, che potra' produrre compilando il modulo allegato. Le ricordiamo che la compilazione del modulo e' facoltativa e che, in sua assenza, procederemo alla verifica della spettanza del trattamento integrativo sulla base dei dati a nostra disposizione.

NOTA: Precisiamo, infine, che qualora non restituisca il modulo allegato, terremo conto di eventuali Sue precedenti dichiarazioni rilasciate per l'applicazione delle detrazioni di imposta o del precedente bonus fiscale, ed applicheremo le stesse condizioni al trattamento integrativo.

VALORE24
Paghe Cloud

IRAP
dettaglio deduzioni

Dettaglio deduzioni IRAP per dipendente Anno di competenza 2022

Zona: 112 Ditta: 00343 IMPRENDITORE DI PROVA

	--- CATEGORIE PARTICOLARI (IS4) ---			--- (IS7) ---			- ECCED. (IS9) -
Dipendente	Apprendisti	Disabili	C.inserimento	Deduz.tempo ind.	di cui Inail	di cui stag.	Eccedenza costo
0001 PROVA DIPENDENTE	0,00	0,00	0,00	47.487,54	227,03	0,00	0,00
0002 PRIMO IMPIEGATO	0,00	0,00	0,00	17.047,50	55,03	0,00	0,00
0004 UNICO APPRENDISTA	8.099,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005 ALTRO DIPENDENTE	0,00	11.242,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
*** TOTALE	8.099,64	11.242,38	0,00	64.535,04	282,06	0,00	0,00

VALORE24 Paghe Cloud

VALORE24
Paghe Cloud

IRAP
riepilogo deduzioni

IRAP - Deduzioni art. 11 D.Lgs. 446/97 - Anno di competenza: 2022

Ditta: 00343 (112) IMPRENDITORE DI PROVA C.F.: MPRDPR88G52F268U

COSTO INAIL	Importo
Contributi assicurativi (IS1)	177,96

CATEGORIE PARTICOLARI	Numero	Importo
Apprendisti	1	8.099,64
Disabili	1	11.242,38
Contratti d'inserimento	0	0,00
Totale (IS4)		19.342,02

DEDUZIONE COSTO DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO (IS7)	Numero	Importo
Deduzione art. 11, comma 4-octies (colonna 2)	2	64.535,04

N.B.: Le deduzioni sono calcolate considerando il costo di competenza del periodo.

VALORE24
Paghe Cloud

LUL
cedolino

CODICE AZIENDA	RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE
00343 112	IMPRENDITORE DI PROVA	MPRDPR88G52F268U

INDIRIZZO	COMUNE	POSIZIONE INPS	POSIZIONE INAIL
VIA LUNGA	FIRENZE	8888888888	77777777777

COD.DIPENDENTE	DIPENDENTE	DATA NASCITA	CODICE FISCALE
0001 0001	PROVA DIPENDENTE	01/01/2000	PRVDPN00A57G789H

QUALIFICA	LIVELLO	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	ANZIANITA'
COMMESSA	4	01/01/2020		anni 03 mesi 04

MESE RETRIBUITO	ORE LAVORABILI	ORE RETRIBUITE	GG CONTR..	TARIFFA INAIL
MAGGIO 2023	184,00	64,00	26	1000

PAGA BASE :	1.092,46	CONTINGENZA :	524,22	ASSEGNO PROV. :	7,23
ECCEDENZA P.B. :	0,26	ANTIC.FUT.AUM. :	30,00		

TOTALE ELEMENTI 1.654,17

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG/%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
110	RETRIBUZIONE DEL MESE	32,00	8,99005		287,68
140	FERIE USUFRUITE NEL MESE	32,00	8,99005		287,68
430	CARENZA DI MALATTIA AL 100%	16,00			143,84
435	INTEGR. MALAT. 4'-20' GG 75%	96,00			217,74
440	INTEGR. MALAT. DAL 21'GG 100%	8,00			4,67
350	INPS : INDEN. MAL. 4'-20' GG	17,00			389,81
351	INPS : INDEN. MAL. DAL 21' GG	2,00			61,14
215	STRAORDINARIO AL 15% NON CON.	4,00	11,32319		45,29
57G	ASSISTENZA SANITARIA - C. DIP.			2,00	

	TOTALE COMPETENZE LORDE		986,90		
	IMPONIBILE E CONTRIBUTO INPS	9,19%	987,00	90,71	
	IMPONIBILE INAIL		986,90		
	ESONERO CONTRIB. 3% MENSILE				29,61
	TOTALE CONTRIBUTI ESENTI IRPEF		61,10		
	IMPONIBILE IRPEF		1.374,75		
	RITENUTA IRPEF LORDA		318,69		
	TOTALE DETRAZIONI	31,00	216,40		
	RITENUTA IRPEF NETTA			102,29	
	RATA ACCONTO ADDIZ. COMUNALE			1,96	
	RATA ADD. REGIONALE ANNO PREC.			38,38	
	RATA ADD. COMUNALE ANNO PREC.			5,34	

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
	240,68	1.467,46

ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA
0,37	-0,15	1.227,00

	RES. ANNO PREC.	MATURATE	GODUTE	RESIDUE		RES. ANNO PREC.	MATURATI	GODUTI	RESIDUI
FERIE	176,04	73,35	32,00	217,39	PERM.	60,00	25,00		85,00

DETRAZ.	LAVORO DIP.	CONIUGE CAR.	FIGLI A CAR.	ALTRI FAMIL.	PER ONERI	ULTER. FIGLI
	216,40					

Firma e data per ricevuta

CODICE AZIENDA	RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE
00343 112	IMPRENDITORE DI PROVA	MPRDPR88G52F268U

INDIRIZZO	COMUNE	POSIZIONE INPS	POSIZIONE INAIL
VIA LUNGA	FIRENZE	8888888888	77777777777

COD.DIPENDENTE	DIPENDENTE	DATA NASCITA	CODICE FISCALE
0002 0002	PRIMO IMPIEGATO	23/10/2002	PRMMPH02O23K596F

QUALIFICA	LIVELLO	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	ANZIANITA'
CONTABILE	4	01/01/2020	08/05/2023	anni 03 mesi 04

MESE RETRIBUITO	ORE LAVORABILI	ORE RETRIBUITE	GG CONTR..	TARIFFA INAIL
MAGGIO 2023	92,00	24,00	6	1000

PAGA BASE :	1.092,46	CONTINGENZA :	524,22	ASSEGNO PROV. :	7,23
ECCEDENZA P.B. :	0,26	ANTIC.FUT.AUM. :	30,00		

TOTALE ELEMENTI	1.654,17

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG/%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
032	TOTALE ELEMENTI SU PART-TIME	50,00%	827,09		
110	RETRIBUZIONE DEL MESE	24,00	8,99011		215,76
151	PAGAMENTO FERIE RESIDUE	117,28	9,84625		1.154,77
171	PAGAMENTO PERMESSI RESIDUI	40,00	9,84625		393,85
478	TOTALE RATEI DI 13' MATURATI	50,00%	4,00		275,70
479	TOTALE RATEI DI 14' MATURATI	50,00%	10,00		689,24
57G	ASSISTENZA SANITARIA - C. DIP.			2,00	

	TOTALE COMPETENZE LORDE		2.729,32		
	IMPONIBILE E CONTRIBUTO INPS	9,19%	2.729,00	250,80	
	IMPONIBILE INAIL		194,16		
	ESONERO CONTRIB. 2% MENSILE				49,06
	ESONERO CONTRIB. 3% TREDIC.				8,28
	TOTALE CONTRIBUTI ESENTI IRPEF		193,46		
	IMPONIBILE IRPEF		2.533,86		
	IMPONIBILE IRPEF ANNUALE		5.618,26		
	RITENUTA IRPEF LORDA ANNUALE		1.292,20		
	TOTALE DETRAZIONI ANNUALI	128,00	659,29		
	RITENUTA IRPEF NETTA ANNUALE		632,91		
	TOTALE IRPEF GIA` TRATTENUTA		91,33		
	IRPEF DA CONGUAGLIO			541,58	
	T.F.R. EROGATO				2.192,88
	RIVALUTAZ. TFR GIA' ASSOGG.		194,09		
	IMPONIBILE E ALIQUOTA SU TFR	23,00%	1.998,79		
	RITENUTA LORDA SU TFR		459,72		
	DETRAZIONE VARIABILE SU TFR		70,00		
	RITENUTA NETTA SU TFR			389,72	
	ADDIZIONALE REGIONALE			79,78	
	RATA ADD. REGIONALE ANNO PREC.			91,94	
	BONUS L. 21/20 SPETTANTE ANNUO		420,82		
	BONUS L. 21/20 GIA' EROGATO		394,52		
	CONGUAGLIO BONUS LEGGE 21/20				26,30

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
	1.355,82	5.005,84

		ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA
		0,12	-0,14	3.650,00

	RES. ANNO PREC.	MATURATE	GODUTE	RESIDUE		RES. ANNO PREC.	MATURATI	GODUTI	RESIDUI
FERIE	87,96	29,32		117,28	PERM.	30,00	10,00		40,00

DETRAZ.	LAVORO DIP.	CONIUGE CAR.	FIGLI A CAR.	ALTRI FAMIL.	PER ONERI	ULTER. FIGLI
	659,29					

Firma e data per ricevuta

CODICE AZIENDA	RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE
00343 112	IMPRENDITORE DI PROVA	MPRDPR88G52F268U

INDIRIZZO	COMUNE	POSIZIONE INPS	POSIZIONE INAIL
VIA LUNGA	FIRENZE		77777777777

COD.DIPENDENTE	DIPENDENTE	DATA NASCITA	CODICE FISCALE
0003 0003	COLLABORATORE UNICO	12/06/1983	CLLNCO83G12T123S

QUALIFICA	LIVELLO	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	ANZIANITA'
QUALIFICHE CODICE CIVILE		01/01/2020		

MESE RETRIBUITO	ORE LAVORABILI	ORE RETRIBUITE	GG CONTR..		TARIFFA INAIL
MAGGIO 2023					1000

TOTALE ELEMENTI

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG/%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
108	COMPENSO COLLABORAZIONE				1.500,00

	IMPONIBILE E RITENUTA INPS		1.500,00	175,15	
	IMPONIBILE E RITENUTA INAIL		1.500,00		
	TOTALE CONTRIBUTI ESENTI IRPEF		175,15		
	IMPONIBILE IRPEF		1.324,85		
	RITENUTA IRPEF LORDA		306,21		
	TOTALE DETRAZIONI	31,00	256,30		
	RITENUTA IRPEF NETTA			49,91	
	RATA ADD. REGIONALE ANNO PREC.			20,53	

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
	245,59	1.500,00

		ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA
			-0,41	1.254,00

	RES. ANNO PREC.	MATURATE	GODUTE	RESIDUE		RES. ANNO PREC.	MATURATI	GODUTI	RESIDUI
FERIE					PERM.				

DETRAZ.	LAVORO DIP.	CONIUGE CAR.	FIGLI A CAR.	ALTRI FAMIL.	PER ONERI	ULTER. FIGLI
	256,30					

Firma e data per ricevuta

CODICE AZIENDA	RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE
00343 112	IMPRENDITORE DI PROVA	MPRDPR88G52F268U

INDIRIZZO	COMUNE	POSIZIONE INPS	POSIZIONE INAIL
VIA LUNGA	FIRENZE	8888888888	77777777777

COD.DIPENDENTE	DIPENDENTE	DATA NASCITA	CODICE FISCALE
0004 0004	UNICO APPRENDISTA	12/01/2002	NCOPPR02A12G258H

QUALIFICA	LIVELLO	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	ANZIANITA'
APPRENDISTA	6	01/09/2022		mesi 08

MESE RETRIBUITO	ORE LAVORABILI	ORE RETRIBUITE	GG CONTR..		TARIFFA INAIL
MAGGIO 2023	184,00	184,00	26		1000

PAGA BASE : 886,11 CONTINGENZA : 519,76 ASSEGNO PROV. : 7,23
ANTIC.FUT.AUM. : 24,33

TOTALE ELEMENTI 1.437,43

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG/%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
110	RETRIBUZIONE DEL MESE	184,00	7,81212		1.437,43
57G	ASSISTENZA SANITARIA - C. DIP.			2,00	
	TOTALE COMPETENZE LORDE		1.437,43		
	IMPONIBILE E CONTRIBUTO INPS	5,84%	1.437,00	83,92	
	ESONERO CONTRIB. 3% MENSILE				43,11
	TOTALE CONTRIBUTI ESENTI IRPEF		40,81		
	IMPONIBILE IRPEF		1.394,62		
	RITENUTA IRPEF LORDA		323,66		
	TOTALE DETRAZIONI	31,00	232,58		
	RITENUTA IRPEF NETTA			91,08	
	RATA ADD. REGIONALE ANNO PREC.			7,72	

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
	184,72	1.480,54

ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA
0,30	-0,12	1.296,00

FERIE	RES. ANNO PREC.	MATURATE	GODUTE	RESIDUE
	58,68	73,35		132,03

PERM.	RES. ANNO PREC.	MATURATI	GODUTI	RESIDUI
	20,00	25,00		45,00

DETRAZ.	LAVORO DIP.	CONIUGE CAR.	FIGLI A CAR.	ALTRI FAMIL.	PER ONERI	ULTER. FIGLI
	232,58					

Firma e data per ricevuta

CODICE AZIENDA	RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE
00343 112	IMPRENDITORE DI PROVA	MPRDPR88G52F268U

INDIRIZZO	COMUNE	POSIZIONE INPS	POSIZIONE INAIL
VIA LUNGA	FIRENZE	8888888888	77777777777

COD.DIPENDENTE	DIPENDENTE	DATA NASCITA	CODICE FISCALE
0005 0005	ALTRO DIPENDENTE	22/06/1998	LTRDPN98G22P147F

QUALIFICA	LIVELLO	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	ANZIANITA'
IMPIEGATO	4	01/09/2022		mesi 08

MESE RETRIBUITO	ORE LAVORABILI	ORE RETRIBUITE	GG CONTR..		TARIFFA INAIL
MAGGIO 2023	184,00	184,00	26		1000

PAGA BASE	1.092,46	CONTINGENZA	524,22	ASSEGNO PROV.	7,23
ECCEDENZA P.B.	0,26	ANTIC.FUT.AUM.	30,00		

TOTALE ELEMENTI	1.654,17

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG/%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
110	RETRIBUZIONE DEL MESE	184,00	8,99005		1.654,17

	TOTALE COMPETENZE LORDE		1.654,17		
	IMPONIBILE E CONTRIBUTO INPS	9,19%	1.654,00	152,00	
	IMPONIBILE INAIL		1.654,17		
	ESONERO CONTRIB. 3% MENSILE				49,62
	TOTALE CONTRIBUTI ESENTI IRPEF		102,38		
	IMPONIBILE IRPEF		1.551,79		
	RITENUTA IRPEF LORDA		362,95		
	TOTALE DETRAZIONI	31,00	216,40		
	RITENUTA IRPEF NETTA			146,55	
	RATA ADD. REGIONALE ANNO PREC.			8,58	

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
	307,13	1.703,79

ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA
0,40	-0,06	1.397,00

	RES. ANNO PREC.	MATURATE	GODUTE	RESIDUE		RES. ANNO PREC.	MATURATI	GODUTI	RESIDUI
FERIE	58,68	73,35		132,03	PERM.	10,68	13,35		24,03

DETRAZ.	LAVORO DIP.	CONIUGE CAR.	FIGLI A CAR.	ALTRI FAMIL.	PER ONERI	ULTER. FIGLI
	216,40					

Firma e data per ricevuta

VALORE24
Paghe Cloud

LUL
cedolino presenze

CODICE AZIENDA	RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE
00343 112	IMPRENDITORE DI PROVA	MPRDPR88G52F268U

INDIRIZZO	COMUNE	POSIZIONE INPS	POSIZIONE INAIL
VIA LUNGA	FIRENZE	8888888888	77777777777

COD.DIPENDENTE	DIPENDENTE	DATA NASCITA	CODICE FISCALE
0001 0001	PROVA DIPENDENTE	01/01/2000	PRVDPN00A57G789H

QUALIFICA	LIVELLO	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	ANZIANITA'
COMMESSA	4	01/01/2020		anni 03 mesi 04

MESE RETRIBUITO	ORE LAVORABILI	ORE RETRIBUITE	GG CONTR..	TARIFFA INAIL
MAGGIO 2023	184,00	64,00	26	1000

PAGA BASE :	1.092,46	CONTINGENZA :	524,22	ASSEGNO PROV. :	7,23
ECCEDENZA P.B. :	0,26	ANTIC.FUT.AUM. :	30,00		

TOTALE ELEMENTI 1.654,17

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG/%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
110	RETRIBUZIONE DEL MESE	32,00	8,99005		287,68
140	FERIE USUFRUITE NEL MESE	32,00	8,99005		287,68
430	CARENZA DI MALATTIA AL 100%	16,00			143,84
435	INTEGR. MALAT. 4'-20' GG 75%	96,00			217,74
440	INTEGR. MALAT. DAL 21'GG 100%	8,00			4,67
350	INPS : INDEN. MAL. 4'-20' GG	17,00			389,81
351	INPS : INDEN. MAL. DAL 21' GG	2,00			61,14
215	STRAORDINARIO AL 15% NON CON.	4,00	11,32319		45,29
57G	ASSISTENZA SANITARIA - C. DIP.			2,00	

	TOTALE COMPETENZE LORDE		986,90		
	IMPONIBILE E CONTRIBUTO INPS	9,19%	987,00	90,71	
	IMPONIBILE INAIL		986,90		
	ESONERO CONTRIB. 3% MENSILE				29,61
	TOTALE CONTRIBUTI ESENTI IRPEF		61,10		
	IMPONIBILE IRPEF		1.374,75		
	RITENUTA IRPEF LORDA		318,69		
	TOTALE DETRAZIONI	31,00	216,40		
	RITENUTA IRPEF NETTA			102,29	
	RATA ACCONTO ADDIZ. COMUNALE			1,96	
	RATA ADD. REGIONALE ANNO PREC.			38,38	
	RATA ADD. COMUNALE ANNO PREC.			5,34	

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
	240,68	1.467,46

ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA
0,37	-0,15	1.227,00

FERIE	RES. ANNO PREC.	MATURATE	GODUTE	RESIDUE
	176,04	73,35	32,00	217,39

PERM.	RES. ANNO PREC.	MATURATI	GODUTI	RESIDUI
	60,00	25,00		85,00

DETRAZ.	LAVORO DIP.	CONIUGE CAR.	FIGLI A CAR.	ALTRI FAMIL.	PER ONERI	ULTER. FIGLI
	216,40					

Firma e data per ricevuta

CODICE AZIENDA	RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE		
00343 112	IMPRENDITORE DI PROVA	MPRDPR88G52F268U		
COD. DIPENDENTE	DIPENDENTE	CODICE FISCALE	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	QUALIFICA
0001 0001	PROVA DIPENDENTE	PRVDPN00A57G789H	01/01/2020		COMMESSA

MAGGIO 2023	ORE LAVORATE ORDINARIE	STRAORDINARIO AL 15% NON CON.	CARENZA DI MALATTIA AL 100%	INTEGR. MALAT. 4'-20' GG 75%	INTEGR. MALAT. DAL 21'GG 100%	FERIE USUFRUITE NEL MESE			
01 lu	FESTA								
02 ma			8,00						
03 me			8,00						
04 gi				8,00					
05 ve				8,00					
06 sa									
07 do									
08 lu				8,00					
09 ma				8,00					
10 me				8,00					
11 gi				8,00					
12 ve				8,00					
13 sa									
14 do									
15 lu				8,00					
16 ma				8,00					
17 me				8,00					
18 gi				8,00					
19 ve				8,00					
20 sa									
21 do									
22 lu					8,00				
23 ma						8,00			
24 me						8,00			
25 gi						8,00			
26 ve						8,00			
27 sa									
28 do									
29 lu	8,00	2,00							
30 ma	8,00	1,00							
31 me	8,00	1,00							
Totali	24,00	4,00	16,00	96,00	8,00	32,00			

GRUPPO24ORE

VALORE24 Paghe Cloud

CODICE AZIENDA	RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE
00343 112	IMPRENDITORE DI PROVA	MPRDPR88G52F268U

INDIRIZZO	COMUNE	POSIZIONE INPS	POSIZIONE INAIL
VIA LUNGA	FIRENZE	8888888888	77777777777

COD.DIPENDENTE	DIPENDENTE	DATA NASCITA	CODICE FISCALE
0002 0002	PRIMO IMPIEGATO	23/10/2002	PRMMPH02O23K596F

QUALIFICA	LIVELLO	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	ANZIANITA'
CONTABILE	4	01/01/2020	08/05/2023	anni 03 mesi 04

MESE RETRIBUITO	ORE LAVORABILI	ORE RETRIBUITE	GG CONTR..	TARIFFA INAIL
MAGGIO 2023	92,00	24,00	6	1000

PAGA BASE :	1.092,46	CONTINGENZA :	524,22	ASSEGNO PROV. :	7,23
ECCEDENZA P.B. :	0,26	ANTIC.FUT.AUM. :	30,00		

TOTALE ELEMENTI 1.654,17

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG/%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
032	TOTALE ELEMENTI SU PART-TIME	50,00%	827,09		
110	RETRIBUZIONE DEL MESE	24,00	8,99011		215,76
151	PAGAMENTO FERIE RESIDUE	117,28	9,84625		1.154,77
171	PAGAMENTO PERMESSI RESIDUI	40,00	9,84625		393,85
478	TOTALE RATEI DI 13' MATURATI	50,00%	4,00		275,70
479	TOTALE RATEI DI 14' MATURATI	50,00%	10,00		689,24
57G	ASSISTENZA SANITARIA - C. DIP.			2,00	

	TOTALE COMPETENZE LORDE		2.729,32		
	IMPONIBILE E CONTRIBUTO INPS	9,19%	2.729,00	250,80	
	IMPONIBILE INAIL		194,16		
	ESONERO CONTRIB. 2% MENSILE				49,06
	ESONERO CONTRIB. 3% TREDIC.				8,28
	TOTALE CONTRIBUTI ESENTI IRPEF		193,46		
	IMPONIBILE IRPEF		2.533,86		
	IMPONIBILE IRPEF ANNUALE		5.618,26		
	RITENUTA IRPEF LORDA ANNUALE		1.292,20		
	TOTALE DETRAZIONI ANNUALI	128,00	659,29		
	RITENUTA IRPEF NETTA ANNUALE		632,91		
	TOTALE IRPEF GIA` TRATTENUTA		91,33		
	IRPEF DA CONGUAGLIO			541,58	
	T.F.R. EROGATO				2.192,88
	RIVALUTAZ. TFR GIA' ASSOGG.		194,09		
	IMPONIBILE E ALIQUOTA SU TFR	23,00%	1.998,79		
	RITENUTA LORDA SU TFR		459,72		
	DETRAZIONE VARIABILE SU TFR		70,00		
	RITENUTA NETTA SU TFR			389,72	
	ADDIZIONALE REGIONALE			79,78	
	RATA ADD. REGIONALE ANNO PREC.			91,94	
	BONUS L. 21/20 SPETTANTE ANNUO		420,82		
	BONUS L. 21/20 GIA' EROGATO		394,52		
	CONGUAGLIO BONUS LEGGE 21/20				26,30

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
	1.355,82	5.005,84

ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA
0,12	-0,14	3.650,00

	RES. ANNO PREC.	MATURATE	GODUTE	RESIDUE
FERIE	87,96	29,32		117,28

	RES. ANNO PREC.	MATURATI	GODUTI	RESIDUI
PERM.	30,00	10,00		40,00

DETRAZ	LAVORO DIP.	CONIUGE CAR.	FIGLI A CAR.	ALTRI FAMIL.	PER ONERI	ULTER. FIGLI
	659,29					

Firma e data per ricevuta

CODICE AZIENDA	RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE		
00343 112	IMPRENDITORE DI PROVA	MPRDPR88G52F268U		

COD. DIPENDENTE	DIPENDENTE	CODICE FISCALE	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	QUALIFICA
0002 0002	PRIMO IMPIEGATO	PRMMPH02O23K596F	01/01/2020	08/05/2023	CONTABILE

MAGGIO 2023	ORE LAVORATE ORDINARIE								
01 lu	FESTA								
02 ma	4,00								
03 me	4,00								
04 gi	4,00								
05 ve	4,00								
06 sa									
07 do									
08 lu	4,00								
09 ma									
10 me									
11 gi									
12 ve									
13 sa									
14 do									
15 lu									
16 ma									
17 me									
18 gi									
19 ve									
20 sa									
21 do									
22 lu									
23 ma									
24 me									
25 gi									
26 ve									
27 sa									
28 do									
29 lu									
30 ma									
31 me									
Totali	20,00								

GRUPPO24ORE

VALORE24 Paghe Cloud

CODICE AZIENDA	RAGIONE SOCIALE		CODICE FISCALE
00343 112	IMPRENDITORE DI PROVA		MPRDPR88G52F268U
INDIRIZZO	**COMUNE**	**POSIZIONE INPS**	**POSIZIONE INAIL**
VIA LUNGA	FIRENZE		77777777777
COD.DIPENDENTE	**DIPENDENTE**	**DATA NASCITA**	**CODICE FISCALE**
0003 0003	COLLABORATORE UNICO	12/06/1983	CLLNCO83G12T123S

QUALIFICA	LIVELLO	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	ANZIANITA'
QUALIFICHE CODICE CIVILE		01/01/2020		

MESE RETRIBUITO	ORE LAVORABILI	ORE RETRIBUITE	GG CONTR..		TARIFFA INAIL
MAGGIO 2023					1000

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG/%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
				TOTALE ELEMENTI	
108	COMPENSO COLLABORAZIONE				1.500,00

	IMPONIBILE E RITENUTA INPS		1.500,00	175,15	
	IMPONIBILE E RITENUTA INAIL		1.500,00		
	TOTALE CONTRIBUTI ESENTI IRPEF		175,15		
	IMPONIBILE IRPEF		1.324,85		
	RITENUTA IRPEF LORDA		306,21		
	TOTALE DETRAZIONI	31,00	256,30		
	RITENUTA IRPEF NETTA			49,91	
	RATA ADD. REGIONALE ANNO PREC.			20,53	

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
	245,59	1.500,00

		ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA
			-0,41	1.254,00

	RES. ANNO PREC.	MATURATE	GODUTE	RESIDUE		RES. ANNO PREC.	MATURATI	GODUTI	RESIDUI
FERIE					PERM.				

DETRAZ	LAVORO DIP.	CONIUGE CAR.	FIGLI A CAR.	ALTRI FAMIL.	PER ONERI	ULTER. FIGLI
	256,30					

Firma e data per ricevuta

CODICE AZIENDA	RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE
00343 112	IMPRENDITORE DI PROVA	MPRDPR88G52F268U

INDIRIZZO	COMUNE	POSIZIONE INPS	POSIZIONE INAIL
VIA LUNGA	FIRENZE	8888888888	77777777777

COD.DIPENDENTE	DIPENDENTE	DATA NASCITA	CODICE FISCALE
0004 0004	UNICO APPRENDISTA	12/01/2002	NCOPPR02A12G258H

QUALIFICA	LIVELLO	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	ANZIANITA'
APPRENDISTA	6	01/09/2022		mesi 08

MESE RETRIBUITO	ORE LAVORABILI	ORE RETRIBUITE	GG CONTR..		TARIFFA INAIL
MAGGIO 2023	184,00	184,00	26		1000

PAGA BASE : 886,11 CONTINGENZA : 519,76 ASSEGNO PROV. : 7,23
ANTIC.FUT.AUM. : 24,33

TOTALE ELEMENTI 1.437,43

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG/%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
110	RETRIBUZIONE DEL MESE	184,00	7,81212		1.437,43
57G	ASSISTENZA SANITARIA - C. DIP.			2,00	

	TOTALE COMPETENZE LORDE		1.437,43		
	IMPONIBILE E CONTRIBUTO INPS	5,84%	1.437,00	83,92	
	ESONERO CONTRIB. 3% MENSILE				43,11
	TOTALE CONTRIBUTI ESENTI IRPEF		40,81		
	IMPONIBILE IRPEF		1.394,62		
	RITENUTA IRPEF LORDA		323,66		
	TOTALE DETRAZIONI	31,00	232,58		
	RITENUTA IRPEF NETTA			91,08	
	RATA ADD. REGIONALE ANNO PREC.			7,72	

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
	184,72	1.480,54

		ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA
		0,30	-0,12	1.296,00

	RES. ANNO PREC.	MATURATE	GODUTE	RESIDUE		RES. ANNO PREC.	MATURATI	GODUTI	RESIDUI
FERIE	58,68	73,35		132,03	PERM.	20,00	25,00		45,00

DETRAZ	LAVORO DIP.	CONIUGE CAR.	FIGLI A CAR.	ALTRI FAMIL.	PER ONERI	ULTER. FIGLI
	232,58					

Firma e data per ricevuta

CODICE AZIENDA	RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE		
00343 112	IMPRENDITORE DI PROVA	MPRDPR88G52F268U		

COD. DIPENDENTE	DIPENDENTE	CODICE FISCALE	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	QUALIFICA
0004 0004	UNICO APPRENDISTA	NCOPPR02A12G258H	01/09/2022		APPRENDISTA

MAGGIO 2023	ORE LAVORATE ORDINARIE								
01 lu	FESTA								
02 ma	8,00								
03 me	8,00								
04 gi	8,00								
05 ve	8,00								
06 sa									
07 do									
08 lu	8,00								
09 ma	8,00								
10 me	8,00								
11 gi	8,00								
12 ve	8,00								
13 sa									
14 do									
15 lu	8,00								
16 ma	8,00								
17 me	8,00								
18 gi	8,00								
19 ve	8,00								
20 sa									
21 do									
22 lu	8,00								
23 ma	8,00								
24 me	8,00								
25 gi	8,00								
26 ve	8,00								
27 sa									
28 do									
29 lu	8,00								
30 ma	8,00								
31 me	8,00								
Totali	176,00								

VALORE24 Paghe Cloud

CODICE AZIENDA	RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE
00343 112	IMPRENDITORE DI PROVA	MPRDPR88G52F268U

INDIRIZZO	COMUNE	POSIZIONE INPS	POSIZIONE INAIL
VIA LUNGA	FIRENZE	8888888888	77777777777

COD.DIPENDENTE	DIPENDENTE	DATA NASCITA	CODICE FISCALE
0005 0005	ALTRO DIPENDENTE	22/06/1998	LTRDPN98G22P147F

QUALIFICA	LIVELLO	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	ANZIANITA'
IMPIEGATO	4	01/09/2022		mesi 08

MESE RETRIBUITO	ORE LAVORABILI	ORE RETRIBUITE	GG CONTR..		TARIFFA INAIL
MAGGIO 2023	184,00	184,00	26		1000

PAGA BASE :	1.092,46	CONTINGENZA :	524,22	ASSEGNO PROV. :	7,23
ECCEDENZA P.B. :	0,26	ANTIC.FUT.AUM. :	30,00		

TOTALE ELEMENTI	1.654,17

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG/%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
110	RETRIBUZIONE DEL MESE	184,00	8,99005		1.654,17

	TOTALE COMPETENZE LORDE		1.654,17		
	IMPONIBILE E CONTRIBUTO INPS	9,19%	1.654,00	152,00	
	IMPONIBILE INAIL		1.654,17		
	ESONERO CONTRIB. 3% MENSILE				49,62
	TOTALE CONTRIBUTI ESENTI IRPEF		102,38		
	IMPONIBILE IRPEF		1.551,79		
	RITENUTA IRPEF LORDA		362,95		
	TOTALE DETRAZIONI	31,00	216,40		
	RITENUTA IRPEF NETTA			146,55	
	RATA ADD. REGIONALE ANNO PREC.			8,58	

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
	307,13	1.703,79

ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA	1.397,00
0,40	-0,06		

	RES. ANNO PREC.	MATURATE	GODUTE	RESIDUE		RES. ANNO PREC.	MATURATI	GODUTI	RESIDUI
FERIE	58,68	73,35		132,03	PERM.	10,68	13,35		24,03

DETRAZ	LAVORO DIP.	CONIUGE CAR.	FIGLI A CAR.	ALTRI FAMIL.	PER ONERI	ULTER. FIGLI
	216,40					

Firma e data per ricevuta

CODICE AZIENDA	RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE		
00343 112	IMPRENDITORE DI PROVA	MPRDPR88G52F268U		

COD. DIPENDENTE	DIPENDENTE	CODICE FISCALE	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	QUALIFICA
0005 0005	ALTRO DIPENDENTE	LTRDPN98G22P147F	01/09/2022		IMPIEGATO

MAGGIO 2023	ORE LAVORATE ORDINARIE								
01 lu	FESTA								
02 ma	8,00								
03 me	8,00								
04 gi	8,00								
05 ve	8,00								
06 sa									
07 do									
08 lu	8,00								
09 ma	8,00								
10 me	8,00								
11 gi	8,00								
12 ve	8,00								
13 sa									
14 do									
15 lu	8,00								
16 ma	8,00								
17 me	8,00								
18 gi	8,00								
19 ve	8,00								
20 sa									
21 do									
22 lu	8,00								
23 ma	8,00								
24 me	8,00								
25 gi	8,00								
26 ve	8,00								
27 sa									
28 do									
29 lu	8,00								
30 ma	8,00								
31 me	8,00								
Totali	176,00								

VALORE24 Paghe Cloud

VALORE24
Paghe Cloud

Malattia prospetto

PROSPETTO LIQUIDAZIONE INDENNITA` DI MALATTIA E MATERNITA` DEL MESE DI MAGGIO 2023

Ditta 00343 IMPRENDITORE DI PROVA
Sede VIA LUNGA FIRENZE
Posizione Inps 8888888888 Csc 10000 C.F. MPRDPR88G52F268U

Dipendente 0001 PROVA DIPENDENTE C.F. PRVDPN00A57G789H
Nato/a a ABANO TERME il 1.01.2000 Sesso F
Residenza VIA CORTA FIRENZE

Assunzione 1.01.2020 Cessazione Qualifica IMPIEGATO FULL-TIME

Evento Tipo MALATTIA dal 1.05.2023 al 22.05.2023 Giorni 22
Periodo retribuzione dal 1.04.2023 al 30.04.2023

Data parto presunta effettiva
Mat. anticipata dal al

---------- Determinazione retribuzione media giornaliera ----------

Impiegato

A) Tot. retrib. 1.100,17 B) Giorni 30,00 C) Retr. media (A:B) 36,67
D) Tot. rateo 275,70 E) Giorni 30,00 F) Rateo medio (D:E) 9,19
Retr.media (C+F) 45,86

Operaio

Giornate Lavorate Feste Ferie godute Permessi
Altre Totale Totale x 0,20 Tot.Gen.

H) Tot. retrib. I) Giorni L) Retr. media (H:I)
M) Tot. rateo N) Giorni O) Rateo medio (M:N)
Retr.media (L+O)

---------- Liquidazione indennita` ----------

Tipologia	GG indenn.	GG non indenn.	Periodo dal	Periodo al	Indennita`	di cui ratei
Al 50%	17	3	4.05.2023	20.05.2023	389,81	78,12
Al 2/5 del 50%						
Al 66,66%	2		21.05.2023	22.05.2023	61,14	12,13
Al 2/5 del 66,66%						
Al 80%						
Al 2/5 del 80%						
Al 30%						
Totali	19	3	1.05.2023	22.05.2023	450,95	90,25

VALORE24
Paghe Cloud

Modulo scelta TFR

TFR 2

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO

(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI DOPO IL 31 DICEMBRE 2006

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

Il/La sottoscritto/a PRIMO IMPIEGATO,

nato/a a ABBADIA LARIANA (LC) il 23/10/2002, codice fiscale PRMMPH02O23K596F,

dipendente del IMPRENDITORE DI PROVA (00343-0002),

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro sei mesi dalla data di assunzione, il trattamento di fine rapporto che matura dal mese successivo alla scadenza di tale termine, verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b) del decreto legislativo n. 252/2005.

Compilare solo la sezione a cui il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n.252/2005

DISPONE

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile. (1)

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito integralmente o nella seguente misura in conformità alle previsioni delle fonti istitutive: _____ %, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare _____ alla quale il sottoscritto ha aderito in data _____, fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n.252/2005

DISPONE

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile;(1)

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del _____ % prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare _____ alla quale il sottoscritto ha aderito in data _____, fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare _____ alla quale il sottoscritto ha aderito in data _____

Allega: copia del modulo di adesione

CONFORME AL DECRETO DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI DEL 22/03/2018

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datapringrafik.it

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n.252/2005

DISPONE

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del _____ % (3) a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare _____, alla quale il sottoscritto ha aderito in data _____, fermo restando che la quota residua di TFR continuer à ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare _____, alla quale il sottoscritto ha aderito in data _____;

Allega: copia del modulo di adesione

(1) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS, che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.
(2) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR residuo viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.
(3) Tale misura non pu ò essere inferiore al 50%

Data _____ _____

(firma leggibile)

Una copia del presente modulo e' controfirmata dal datore di lavoro e rilasciata al lavoratore per ricevuta

CONFORME AL DECRETO MINISTRO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE DI CONCERTO CON IL MINISTRO DELL'ECONOMIA E DELLA FINANZE DEL 30/01/2007

TFR 2

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO

(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI DOPO IL 31 DICEMBRE 2006

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

Il/La sottoscritto/a PRIMO IMPIEGATO,

nato/a a ABBADIA LARIANA (LC) il 23/10/2002, codice fiscale PRMMPH02O23K596F,

dipendente del IMPRENDITORE DI PROVA (00343-0002),

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro sei mesi dalla data di assunzione, il trattamento di fine rapporto che matura dal mese successivo alla scadenza di tale termine, verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b) del decreto legislativo n. 252/2005.

Compilare solo la sezione a cui il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n.252/2005

DISPONE

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile. (1)

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito integralmente o nella seguente misura in conformità alle previsioni delle fonti istitutive: _____ %, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare _____ alla quale il sottoscritto ha aderito in data _____, fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n.252/2005

DISPONE

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile;(1)

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del _____ % prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare _____ alla quale il sottoscritto ha aderito in data _____, fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare _____ alla quale il sottoscritto ha aderito in data _____

Allega: copia del modulo di adesione

CONFORME AL DECRETO DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI DEL 22/03/2018

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datapringrafik.it

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n.252/2005

DISPONE

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del _____ % (3) a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare _____, alla quale il sottoscritto ha aderito in data _____, fermo restando che la quota residua di TFR continuer à ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare _____, alla quale il sottoscritto ha aderito in data _____;

Allega: copia del modulo di adesione

(1) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS, che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.
(2) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR residuo viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.
(3) Tale misura non pu ò essere inferiore al 50%

Data _____ _____

(firma leggibile)

Una copia del presente modulo e' controfirmata dal datore di lavoro e rilasciata al lavoratore per ricevuta

CONFORME AL DECRETO MINISTRO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE DI CONCERTO CON IL MINISTRO DELL'ECONOMIA E DELLA FINANZE DEL 30/01/2007

VALORE24
Paghe Cloud

Nota contabile mensile

R I E P I L O G O

DITTA : 112 - 00343 - IMPRENDITORE DI PROVA PERIODO : 05 - 2023

SETTORE/CENTRO : - (TUTTI)
DIPENDENTE/I : - (TUTTI)

NETTO DIPEND.	ANTICIPI NETTO	NETTO AUTON.	TFR EROGATO	TFR RESIDUO
7.570,00		1.254,00	2.192,88	
ULT.MENSILITA	**IRPEF ULT.MEN.**	**RIT.SINDACALI**	**RITENUTE NETTO**	**RIT.ENTE BIL.**
			6,00	
UNIEMENS DEB.	**UNIEMENS CRE.**	**TRIBUTO 1712**	**TRIBUTO 1713**	**CREDITI VARI**
1.463,00				26,30
C. ALTRI ENTI	**CASSA EDILE**	**PREV. COMPL.**	**ENTI BILATER.**	**CONG.ANTICIPI**
36,00				
IRPEF DIPEND.	**RITENUTA 1002**	**RITENUTA 1012**	**ADD.REGIONALE**	**ADD.COMUNALE**
881,50		389,72	79,78	1,96
IRPEF ANNO P.	**RITENUTA 1040**	**IRPEF COLLAB.**	**RATE ADD.REG.**	**RATE ADD.COM.**
		49,91	167,15	5,34
TRIBUTO 1001	**TRIBUTO 1002**	**TRIBUTO 1012**	**TRIBUTO 1040**	**TRIBUTO 1067**
931,41		389,72		
TRIBUTO 3802	**TR.3847-3848**	**TRIBUTO 3803**	**TR.3845-3846**	**INPS CXX-C10**
246,93	7,30			525,00
CED.DIPEND.	**QUOTE DIPEND.**	**CED.SOC/COL**	**QUOTE SOC/COL**	**ALTRE QUOTE**
5				

T O T A L I

VERSAMENTI : INPS	1.988,00	TIPO DI PAGAMENTO :
VERSAMENTI : ALTRI ENTI	36,00	CONTO PROPRIO
VERSAMENTI : IRPEF	1.321,13	
VERSAMENTI : IRPEF 730		
VERSAMENTI : ADDIZIONALI ...	254,23	
VERSAMENTI : SOSTITUTIVA ...		
VERSAMENTI : CREDITI VARI ..	-26,30	
SPESE VARIE (*).....		
QUOTE SERVIZIO (*).....		
IVA SU QUOTE SERVIZIO (*)...		
IMPORTO BOLLO (*).....		
TOTALE A DEBITO	3.573,06	
(*) TOTALE SU CASSA		

PROSPETTO CONTABILE RETRIBUZIONI

DITTA : 112 - 00343 - IMPRENDITORE DI PROVA PERIODO : 05 - 2023

SETTORE/CENTRO : - (TUTTI)
DIPENDENTE/I : - (TUTTI)

C O N T I

DARE	AVERE	DESCRIZIONE	IMPORTO
STIPENDI/SALARI (E)	DIPENDENTI C/RETR.	RETRIBUZIONI LORDE	6.807,82
DIPENDENTI C/RETR.	INPS C/CONTRIBUTI	CONTR. CARICO DIPEN.	577,43
INPS C/CONTRIBUTI	DIPENDENTI C/RETR.	RECUPERO CONTR. DIP.	179,68
DIPENDENTI C/RETR.	ERARIO	IRPEF TASS.ORDINARIA	881,50
CREDITI COMPENSATI	DIPENDENTI C/RETR.	BONUS FISCALE	26,30
FONDO ACC.TO TFR	DIPENDENTI C/RETR.	LIQUIDAZIONE TFR	1.846,49
TFR ESERCIZIO (E)	DIPENDENTI C/RETR.	LIQUIDAZIONE TFR	346,39
DIPENDENTI C/RETR.	ERARIO	IRPEF TASS.SEPARATA	389,72
DIPENDENTI C/RETR.	ERARIO C/REGIONE	ADDIZ. REGIONALE	226,40
DIPENDENTI C/RETR.	ERARIO C/COMUNI	ADDIZ. COMUNALE	7,30
INPS C/CONTRIBUTI	DIPENDENTI C/RETR.	INDEN. MALATTIA	450,95
DIPENDENTI C/RETR.	FONDO ASSIST.INTEG.	RITENUTE ASSIST.INTE	6,00
ARROTON.PASSIVI (E)	DIPENDENTI C/RETR.	ARROTONDAMENTI	0,72
ONERI SOCIALI (E)	INPS C/CONTRIBUTI	CONTR. CARICO DITTA	1.517,01
CONTRIB.CONTR. (E)	FONDO ASSIST.INTEG.	QUOTE ASSIST.INTEGR.	30,00
INPS C/CONTRIBUTI	ARROTON.ATTIVI (E)	ARROT. INPS UNIEMENS	0,81
TFR ESERCIZIO (E)	ERARIO	IMPOSTA SOSTITUTIVA	12,56
COMPENSI COLL. (E)	COLLABORATORI	COMPENSI COLLABORAZ.	1.500,00
COLLABORATORI	INPS C/CONTRIBUTI	CONTR. CARICO COLL.	175,15
COLLABORATORI	ERARIO	IRPEF COLLABORATORI	49,91
COLLABORATORI	ERARIO C/REGIONE	ADDIZ. REGIONALE	20,53
COLLABORATORI	ARROTON.ATTIVI (E)	ARROTONDAMENTI	0,41
ONERI SOC. COL. (E)	INPS C/CONTRIBUTI	CONTR. DITTA COLLAB.	350,30
INPS C/CONTRIBUTI	ARROTON.ATTIVI (E)	ARROT. INPS G. SEPAR	0,45

D E T T A G L I O

NETTO DIPENDENTI :	7.570,00	NETTO AUTONOMI :	1.254,00
CONTRIB. INPS DITTA :	1.517,01	CONTRIB. INPS DIP. :	397,75
VERS. INPS DIPENDENTI:	1.463,00	VERS. INPS AUTONOMI :	525,00
VERSAMENTI IRPEF :	1.549,06	VERSAMENTI ALTRI ENTI:	36,00
BONUS FISC. CREDITO :	26,30	BONUS FISCALE DEBITO :	
RESIDUO FE/PE PAGATO :	1.548,62	CONTR. CARICO DITTA :	417,04
EROGAZIONE 13' MENS. :	275,70	CONTR. CARICO DITTA :	74,25
EROGAZIONE 14' MENS. :	689,24	CONTR. CARICO DITTA :	185,61
14' ANNO PR. PAGATA :	413,55	CONTR. CARICO DITTA :	111,37

VALORE24
Paghe Cloud

Rapporto biennale parita genere

Sezione 1 - Informazioni generali sull'azienda

Codice fiscale.....: 01122334455
Ragione sociale.....: AZIENDA DI PROVA
Sede Legale Indirizzo: VIA DELLE PORTE NUOVE 1
Comune...: FIRENZE C.A.P.: 50127 Provincia: FI
E-Mail...: aziendaprova@prova.com
PEC.....:
Telefono.:

Occupazione totale al 31/12/2021
(secondo anno del biennio).....: Numero complessivo: 7 di cui femmine: 1

Attivita' economica esercitata..: DETT.MANUTENZIONE IMP.ELETTRICI

Note.....:

Sezione 1.1 - Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro

Contratto applicato al maggior numero di lavoratori: COMMERCIO

24ORE PROFESSIONALE
43
2023
VALORE24 Paghe Cloud

Sezione 2 - Informazioni generali sul numero complessivo occupati

Tabella 2.1 - Occupazione totale al 31/12/2021 (secondo anno del biennio)

1. Occupati alle dipendenze al 31/12/2020 (primo anno del biennio) e al 31/12/2021 (secondo anno del biennio)

	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui disabili e categorie protette	
	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F
Occupati alle dipendenze al 31/12/2020	0	0	0	0	4	2	3	0	7	2	0	0
Entrate	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Uscite	0	0	0	0	2	1	0	0	2	1	0	0
Occupati alle dipendenze al 31/12/2021	0	0	0	0	4	1	3	0	7	1	0	0

VALORE24 Paghe Cloud

Tabella 2.2 - Occupati alle dipendenze al 31/12/2021 (secondo anno del biennio) per categoria professionale e livello di inquadramento: promozioni nell'anno e assunzioni nell'anno

CCNL	Livello	Qualifica	==== Occupazione al 31/12/2021 MF	F	===== PROMOZIONI ==== MF	F	===== ASSUNZIONI ==== MF	F
		Impiegati	2	0	0	0	1	0
COMMERCIO	3' LIVELLO		1	0	0	0	1	0
COMMERCIO	4' LIVELLO		1	0	0	0	0	0
		Operai	2	0	0	0	0	0
COMMERCIO	3' LIVELLO		1	0	0	0	0	0
COMMERCIO	5' LIVELLO		1	0	0	0	0	0
		Apprendisti	3	1	0	0	0	0
COMMERCIO	4' LIVELLO		3	1	0	0	0	0
		TOTALE	7	1	0	0	1	0

Tabella 2.3 - Occupati alle dipendenze al 31/12/2021 (secondo anno del biennio) per categoria professionale e tipo di contratto, in Cassa Integrazione (CIG) e aspettativa

	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui disabili e categorie protette	
	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F
Contratti a tempo indeterminato	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0
di cui												
Part Time	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
Intermittenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lavoro agile	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Contratti a tempo determinato	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0
di cui												
Part Time	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Intermittenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lavoro agile	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Apprendistato					2	1	1	0	3	1	0	0
Altro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE dipendenti	0	0	0	0	4	1	3	0	7	1	0	0
di cui												
Part Time	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
Intermittenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lavoro agile	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dipendenti in CIG a 0 ore	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dipendenti in CIG non a 0 ore	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dipendenti in ASPETTATIVA o CONGEDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
di cui												
in congedo di maternita'/paternita'	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
in congedo parentale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LAVORATORI IN SOMMINISTRAZIONE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ORE LAVORATE	0,00	0,00	0,00	0,00	4.704,00	2.088,00	5.216,58	0,00	9.920,58	2.088,00	0,00	0,00
di cui ore di straordinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORE24 Paghe Cloud

Tabella 2.4 - Entrate ed uscite, trasformazione dei contratti registrate nell'anno al 31/12/2021 (secondo anno del biennio) per categoria

	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui disabili e categorie protette	
	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F
ENTRATE	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
passaggio da altra categoria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nuova assunzione	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
USCITE	0	0	0	0	2	1	0	0	2	1	0	0
passaggio ad altra categoria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
cessazione rapporto di lavoro	0	0	0	0	2	1	0	0	2	1	0	0

DI CUI	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui disabili e categorie protette	
	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F
Licenziamento collettivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lic. per giusta causa/giustificato motivo soggettivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lic. per giustificato motivo oggettivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dimissioni	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
di cui dimissioni con figli 0-3 anni	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Decesso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Risoluzione consensuale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cessazione attivita'	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Scadenza contratto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altro	0	0	0	0	2	1	0	0	2	1	0	0

TRASFORMAZIONE DEI CONTRATTI:	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui disabili e categorie protette	
	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F
da tempo determinato a tempo indeterminato	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
da part-time a tempo pieno	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
da tempo pieno a part-time	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabella 2.7 - Retribuzione iniziale (al 01/01/2020) per categoria professionale e per livello di inquadramento

CCNL	Livello	Qualifica	MONTE RETRIBUTIVO ANNUO LORDO MF	F
		Dirigenti	0,00	0,00
		Quadri	0,00	0,00
		Impiegati	0,00	0,00
COMMERCIO	2' LIVELLO		0,00	0,00
COMMERCIO	4' LIVELLO		0,00	0,00
		Operai	9.147,94	0,00
COMMERCIO	3' LIVELLO		0,00	0,00
COMMERCIO	5' LIVELLO		9.147,94	0,00
		Apprendisti	9.672,94	9.672,94
COMMERCIO	4' LIVELLO		9.672,94	9.672,94
		Disabili e Categorie protette	0,00	0,00

VALORE24 Paghe Cloud

Tabella 2.8 - Retribuzione annua al 31/12/2021 (secondo anno del biennio) per categoria professionale e per livello di inquadramento

CCNL	Livello	Qualifica	MONTE RETRIBUTIVO ANNUO LORDO MF	MONTE RETRIBUTIVO ANNUO LORDO F	di cui componenti accessorie del salario e altro MF	di cui componenti accessorie del salario e altro F
		Dirigenti	0,00	0,00	0,00	0,00
		Quadri	0,00	0,00	0,00	0,00
		Impiegati	72.022,51	42.388,26	0,00	0,00
COMMERCIO	3' LIVELLO		6.645,99	0,00	0,00	0,00
COMMERCIO	4' LIVELLO		65.376,52	42.388,26	0,00	0,00
		Operai	65.302,15	0,00	0,00	0,00
COMMERCIO	3' LIVELLO		14.137,16	0,00	0,00	0,00
COMMERCIO	4' LIVELLO		22.988,26	0,00	0,00	0,00
COMMERCIO	5' LIVELLO		28.176,73	0,00	0,00	0,00
		Apprendisti	88.364,78	42.388,26	0,00	0,00
COMMERCIO	4' LIVELLO		88.364,78	42.388,26	0,00	0,00
		Disabili e Categorie protette	0,00	0,00	0,00	0,00

Tabella 2.8.1. Dettaglio componenti accessorie del salario

	DIRIGENTI		QUADRI		IMPIEGATI		OPERAI		TOTALE		di cui disabili e categorie protette	
	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F
Straordinari	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Superminimi individuali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Premi di produttivita'	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Altre voci	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GRUPPO24ORE
VALORE24 Paghe Cloud

Sezione 3 - Tabella 3.1 - Informazioni generali sulle unita' nell'ambito comunale - Occupati per ciascuna unita' produttiva con piu' di 50 dipendenti, al 31/12/2021 (secondo anno del biennio)

		===== DIRIGENTI =====		====== QUADRI =======		===== IMPIEGATI =====		====== OPERAI =======		====== TOTALE =======		di cui disabili e categorie protette	
Comune	Provincia	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F	MF	F
FIRENZE	FI	0	0	0	0	4	1	3	0	7	1	0	0

VALORE24
Paghe Cloud

TFR
prospetto individuale

Ditta : (00343) IMPRENDITORE DI PROVA Periodo: Dicembre 2022

Dipendente: (0001) PROVA DIPENDENTE

Matricola : 0001 Assunzione: 01.01.2020 Cessazione:

DETERMINAZIONE TRATTAMENTO FINE RAPPORTO

1)	Retribuzione utile per TFR	32.113,93	
2)	Quote maturate lorde (retribuzione / 13,5)	2.378,81	
3)	Ritenuta previdenziale su TFR	160,58	
3b)	QUIR anno corrente	0	
4)	Ritenuta fondo previdenza complementare	0	
5)	Quote maturate anno corrente (2 - 3 - 4)	2.218,23	(+)
6)	Fondo TFR al 31/12/2021	2.000,00	(+)
7)	Rivalutazione anno corrente	199,49	(+)
8)	Imposta sostitutiva su rivalutazione	33,91	(-)
9)	Totale TFR spettante	4.383,81	(=)
10)	Saldo TFR erogato	0	
11)	Fondo TFR residuo (9 - 10)	4.383,81	

CALCOLO IRPEF A TASSAZIONE SEPARATA

12)	Anticipi gia' corrisposti	0	
13)	Fondo previdenza complementare	0	
14)	Altre somme imponibili	0	
15)	Esenzione spettante	0	
	(mesi full-time: mesi part-time: perc.media:)		
16)	Rivalutazione netta dal 1/1/2001	265,58	
17)	Imposta sostitutiva trattenuta	33,91	
18)	Imponibile tassazione separata	0	
19)	Aliquota tassazione separata		
20)	Imposta lorda	0	(+)
21)	Imposta gia' versata	0	(-)
22)	Detrazioni spettanti	0	(-)
	(mesi full-time: mesi part-time: perc.media:)		
23)	Ulteriore detrazione variabile	0	(-)
24)	Imposta netta dovuta	0	(=)
25)	Imposta trattenuta	0	

NETTO EROGATO (10 + 14 - 25) 0

Ditta : (00343) IMPRENDITORE DI PROVA Periodo: Dicembre 2022

Dipendente: (0002) PRIMO IMPIEGATO

Matricola : 0002 Assunzione: 01.01.2020 Cessazione:

DETERMINAZIONE TRATTAMENTO FINE RAPPORTO

1)	Retribuzione utile per TFR	11.056,36	
2)	Quote maturate lorde (retribuzione / 13,5)	818,99	
3)	Ritenuta previdenziale su TFR	55,29	
3b)	QUIR anno corrente	0	
4)	Ritenuta fondo previdenza complementare	0	
5)	Quote maturate anno corrente (2 - 3 - 4)	763,70	(+)
6)	Fondo TFR al 31/12/2021	1.000,00	(+)
7)	Rivalutazione anno corrente	99,75	(+)
8)	Imposta sostitutiva su rivalutazione	16,96	(-)
9)	Totale TFR spettante	1.846,49	(=)
10)	Saldo TFR erogato	0	
11)	Fondo TFR residuo (9 - 10)	1.846,49	

CALCOLO IRPEF A TASSAZIONE SEPARATA

12)	Anticipi gia' corrisposti	0	
13)	Fondo previdenza complementare	0	
14)	Altre somme imponibili	0	
15)	Esenzione spettante	0	
	(mesi full-time: mesi part-time: perc.media:)		
16)	Rivalutazione netta dal 1/1/2001	132,79	
17)	Imposta sostitutiva trattenuta	16,96	
18)	Imponibile tassazione separata	0	
19)	Aliquota tassazione separata		
20)	Imposta lorda	0	(+)
21)	Imposta gia' versata	0	(-)
22)	Detrazioni spettanti	0	(-)
	(mesi full-time: mesi part-time: perc.media:)		
23)	Ulteriore detrazione variabile	0	(-)
24)	Imposta netta dovuta	0	(=)
25)	Imposta trattenuta	0	

NETTO EROGATO (10 + 14 - 25) 0

Ditta : (00343) IMPRENDITORE DI PROVA Periodo: Dicembre 2022

Dipendente: (0004) UNICO APPRENDISTA

Matricola : 0004 Assunzione: 01.09.2022 Cessazione:

DETERMINAZIONE TRATTAMENTO FINE RAPPORTO

1)	Retribuzione utile per TFR	6.232,00	
2)	Quote maturate lorde (retribuzione / 13,5)	461,63	
3)	Ritenuta previdenziale su TFR	0	
3b)	QUIR anno corrente	0	
4)	Ritenuta fondo previdenza complementare	0	
5)	Quote maturate anno corrente (2 - 3 - 4)	461,63	(+)
6)	Fondo TFR al 31/12/2021	0	(+)
7)	Rivalutazione anno corrente	0	(+)
8)	Imposta sostitutiva su rivalutazione	0	(-)
9)	Totale TFR spettante	461,63	(=)
10)	Saldo TFR erogato	0	
11)	Fondo TFR residuo (9 - 10)	461,63	

CALCOLO IRPEF A TASSAZIONE SEPARATA

12)	Anticipi gia' corrisposti	0	
13)	Fondo previdenza complementare	0	
14)	Altre somme imponibili	0	
15)	Esenzione spettante	0	
	(mesi full-time: mesi part-time: perc.media:)		
16)	Rivalutazione netta dal 1/1/2001	0	
17)	Imposta sostitutiva trattenuta	0	
18)	Imponibile tassazione separata	0	
19)	Aliquota tassazione separata		
20)	Imposta lorda	0	(+)
21)	Imposta gia' versata	0	(-)
22)	Detrazioni spettanti	0	(-)
	(mesi full-time: mesi part-time: perc.media:)		
23)	Ulteriore detrazione variabile	0	(-)
24)	Imposta netta dovuta	0	(=)
25)	Imposta trattenuta	0	

NETTO EROGATO (10 + 14 - 25) 0

Ditta : (00343) IMPRENDITORE DI PROVA Periodo: Dicembre 2022

Dipendente: (0005) ALTRO DIPENDENTE

Matricola : 0005 Assunzione: 01.09.2022 Cessazione:

DETERMINAZIONE TRATTAMENTO FINE RAPPORTO

1)	Retribuzione utile per TFR	7.163,10	
2)	Quote maturate lorde (retribuzione / 13,5)	530,60	
3)	Ritenuta previdenziale su TFR	35,82	
3b)	QUIR anno corrente	0	
4)	Ritenuta fondo previdenza complementare	0	
5)	Quote maturate anno corrente (2 - 3 - 4)	494,78	(+)
6)	Fondo TFR al 31/12/2021	0	(+)
7)	Rivalutazione anno corrente	0	(+)
8)	Imposta sostitutiva su rivalutazione	0	(-)
9)	Totale TFR spettante	494,78	(=)
10)	Saldo TFR erogato	0	
11)	Fondo TFR residuo (9 - 10)	494,78	

CALCOLO IRPEF A TASSAZIONE SEPARATA

12)	Anticipi gia' corrisposti	0	
13)	Fondo previdenza complementare	0	
14)	Altre somme imponibili	0	
15)	Esenzione spettante	0	
	(mesi full-time:		
	mesi part-time: perc.media:)		
16)	Rivalutazione netta dal 1/1/2001	0	
17)	Imposta sostitutiva trattenuta	0	
18)	Imponibile tassazione separata	0	
19)	Aliquota tassazione separata		
20)	Imposta lorda	0	(+)
21)	Imposta gia' versata	0	(-)
22)	Detrazioni spettanti	0	(-)
	(mesi full-time:		
	mesi part-time: perc.media:)		
23)	Ulteriore detrazione variabile	0	(-)
24)	Imposta netta dovuta	0	(=)
25)	Imposta trattenuta	0	

NETTO EROGATO (10 + 14 - 25) 0

VALORE24
Paghe Cloud

TFR
riepilogo contabile

Riepilogo T.F.R. relativo al periodo : Dal mese 01/2022 Al mese 12/2022

Ditta : 00343 112 IMPRENDITORE DI PROVA
=====

Matr.	Cognome e nome	Cessazione	Ditta /Inps (D/I)	Fondo TFR al 31/12/2021	Rivalut. anno corrente	Imposta sostit. su rival.	Quote TFR anno corrente	Quir anno corrente	Versam. prev. complem.	TFR erogato anno corrente	Fondo TFR al 31/12/2022	Quote accanton. fine anno
0001	PROVA DIPENDENTE		D	2.000,00	199,49	33,91	2.218,23				4.383,81	2.383,81
0002	PRIMO IMPIEGATO		D	1.000,00	99,75	16,96	763,70				1.846,49	846,49
0004	UNICO APPRENDISTA		D				461,63				461,63	461,63
0005	ALTRO DIPENDENTE		D				494,78				494,78	494,78
	Totali Ditta			3.000,00	299,24	50,87	3.938,34				7.186,71	4.186,71

Note: La quota accantonata a fine anno e` indicata al netto dell'imposta sostitutiva.

GRUPPO24ORE

VALORE24 Paghe Cloud

© 2023 Copyright Il Sole 24 Ore S.p.A.
Tutti i diritti sono riservati.
È vietata la riproduzione anche parziale e con qualsiasi strumento.
I testi e l'elaborazione dei testi, anche se curati con scrupolosa attenzione, non possono comportare specifiche responsabilità per involontari errori e inesattezze.

Sede legale e Amministrazione:
Viale Sarca, 223, 20126 Milano.