



PROSPETTO PER IL PAGAMENTO DIRETTO DELLE INTEGRAZIONI SALARIALI STRAORDINARIE

Mod. I.G.STR/AUT

COD. SR41

A DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA DIPENDENTE										
COGNOME		NOME			COGNOME DEL MARITO		DATA DI NASCITA	MF	CODICE FISCALE	STATO CIVILE
COMUNE DI NASCITA		PROV.	INDIRIZZO(Via, Piazza, Frazione etc., N. Civico)			C.A.P.	COMUNE DI RESIDENZA		PROV.	TELEFONO

B DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO																
COD.INDIVIDUALE 01/M		MATRICOLA AZIENDA		CSC		DATA DI ASSUNZIONE		TIPO DI CONTRATTO		QUALIFICA RIVESTITA		TITOLO DI STUDIO		DATA DI CESSAZIONE		FOGLIO N.
		ORARIO CONTRATTUALE SETTIMANALE		DAL GIORNI ORE		DELEGA SINDACALE RILASCIATA COD. SINDACATO PERCENTUALE		LAVORI SOCIALMENTE UTILI EFFETTUATI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		PERIODO NEL QUALE SONO STATI EFFETTUATI I L.S.U.		DAL AL DAL AL				DI FOGLI N.

C APPLICAZIONE MASSIMALE		
1 PERIODO		2 RETRIBUZIONE
ANNO	MESE	

D DATI PER IL PAGAMENTO DELLE MENSILITA' CORRENTI																
1 PERIODO		3 SETTIMANE					4 RETRIBUZIONE ORARIA		5 TRATTENUTE PENSIONE		6 DETRAZIONI				7 ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE	
							PER CALCOLO PER AZIENDA				D'IMPOSTA (IRPEF)		N. TIPO		REDDITO IMPORTE	
ANNO	MESE	1^	2^	3^	4^	5^	ORE DI CIG	CIG		IMPORTO	N.gg.	COMP.	NUCLEO	ANF		
		ORE	ORE	ORE	ORE	ORE										
TOTALE																

RISERVATO INPS			
IN DIMINUZIONE		FIRMA	
IND./MOB		Funzion.	
TRATT.SP.ED.			
SI	NO		

E							
1 MENSILITA' AGGIUNTIVE		3 PERIODO		5 RATEO ORARIO		7 IMPORTO TRATTENUTE PENSIONE	
		DAL AL		PER CALCOLO CIG PAGATO DA AZIENDA		IMPORTO INTEGRAZIONE NEI LIMITI MASSIMALE	

F DATI PER IL PAGAMENTO QUOTE TFR					
1 PERIODO		2 IMPORTO LORDO		3 IMPORTO IRPEF	
DAL AL					

G RISERVATO INDICAZIONE RECUPERI		
1 CAUSALE	2 IMPORTO	3 Cod.Recupero
ANF		1309

H MODALITA' DI PAGAMENTO PRESCELTA			
<input type="checkbox"/> A MEZZO ASSEGNO CIRCOLARE			
<input type="checkbox"/> A MEZZO ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO / POSTALE			
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CIN (1)	CODICE BANCA/POSTA (2)	CODICE CAB (3)	CODICE CLIENTE(4)
(1) e' costituito da una sola lettera (es.:A o B etc.); (2) e' costituito da cinque numeri che identificano la banca;			
(3) e' costituito da cinque numeri che identificano l'agenzia presso cui vi e' il conto corrente;			
(4) e' costituito da max.12 caratteri che identificano il numero di conto corrente del richiedente.			

I DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL/DELLA DIPENDENTE	
<p>IO SOTTOSCRITTO CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARO CHE PER I PERIODI INDICATI NEL QUADRO "D", NON HO PRESTATO ATTIVITA' LAVORATIVA RETRIBUITA, NON HO PERCEPITO INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO NON RICHIESTO ALTRI TRATTAMENTI PREVIDENZIALI (DISOCCUPAZIONE, MALATTIA, MATERNITA', ETC.) COMUNQUE INCOMPATIBILI E INCUMULABILI CON L'INTEGRAZIONE SALARIALE. DICHIARO ALTRESI' DI AVER DIRITTO ALLE DETRAZIONI DI IMPOSTA DI CUI AL QUADRO "D", PUNTO 6. PRESO ATTO DELL'INFORMATIVA FORNITAMI AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 31.12.1996, N. 675, ACCONSENTO, QUALORA NECESSARIO, ALL'ISTRUZIONE, ALLA DEFINIZIONE E ALLA COMUNICAZIONE INERENTE LA RICHIESTA: 1) AL TRATTAMENTO DI EVENTUALI DATI SENSIBILI; 2) AL TRATTAMENTO DI EVENTUALI DATI SENSIBILI; 2) AL TRASFERIMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI E SENSIBILI A SOGGETTI CHE GESTISCONO SERVIZI INFORMATICI, DI POSTALIZZAZIONE E ARCHIVIAZIONE E AL TRATTAMENTO DEI DATI STESSI DA PARTE DI TALI SOGGETTI; 4) ALLA COMUNICAZIONE DEI MIEI DATI SENSIBILI, PER FINI DIVERSI DA QUELLI CONNESSI ALLA PRESENTE RICHIESTA, AD ALTRI ENTI O AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE OVE CIO SIA NECESSARIO PER LO SVOLGIMENTO DELLE RISPETTIVE FUNZIONI CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE IL MANCATO CONSENSO PUO' COMPORRE L'IMPOSSIBILITA' DI DEFINIRE O NOTEVOLE RITARDO NELLA DEFINIZIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA</p> <p>NON CONSENTO A QUANTO INDICATO AI PUNTI.....</p>	
<p>TIMBRO AZIENDA E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE</p> <p>DATA DI PRESENTAZIONE</p>	<p>DATA.....</p> <p>FIRMA.....</p>
RISERVATO INPS	AVVERTENZA: LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITA' NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI SONO PUNITI, AI SENSI DELL'ART.26 DELLA LEGGE 4 GENNAIO 1968, N.15, CON LE SANZIONI PREVISTE DALLA LEGGE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

A Indicare i dati anagrafici e di residenza del lavoratore

B Indicare la matricola aziendale e i dati lavorativi del dipendente. In particolare indicare in corrispondenza del **tipo di contratto**: se a tempo determinato, indeterminato, di formazione e lavoro, di solidarieta'; **della qualifica** se operaio, impiegato o quadro; **del titolo di studio**: nessuno, licenza elementare, licenza media superiore di 1° grado, licenza media superiore di 2° grado, laurea; **dell'orario contrattuale**: la decorrenza, l'orario settimanale e i giorni in cui si articola l'orario (su 5 o su 6); **della delega sindacale**: barrare la casella che interessa e, in caso di delega, indicare la % della ritenuta da effettuare.

C Indicare la retribuzione mensile, comprensiva dei ratei di mensilita' aggiuntive

D Indicare nelle rispettive colonne:

1 mese e anno di riferimento della mensilita' nella forma MM AA.

2 0 se l'integrazione e' a zero ore, 2 se l'integrazione e' parziale, 3 se trattasi di conguagli su cig gia' corrisposta

3 per ciascuna settimana del mese (max 5), nelle rispettive finche:

C=S se la settimana deve essere accreditata figurativamente anche come numero non essendo stata erogata dall'azienda qualsiasi forma di retribuzione

N quando la settimana non e' accreditabile figurativamente come numero in quanto vi sono emolumenti erogati dall'azienda ed assoggettati a contribuzione - tale settimana va pertanto computata come settimana retribuita sul modello annuale (mod. O1/M)

Per ogni settimana ricadente in due mesi (il lunedì in un mese, il sabato nel mese successivo) indicare sempre:

N per la frazione di settimana che non comprende il sabato
Per la frazione di settimana che comprende il sabato indicare:

N se per almeno un giorno dell'intera settimana l'azienda ha corrisposto qualsiasi forma di retribuzione

S se non vi e' stato emolumento anche per un solo giorno dell'intera settimana

Ore= il numero delle ore di CIG - le frazioni di ora devono essere espresse in centesimi (es.1 ora e 30 minuti = 1 e 50)

4 nelle rispettive finche:
calc.cig = la retribuzione oraria al 100% (o la differenza oraria di retribuzione se trattasi di conguagli).
pag.az.= la retribuzione oraria corrisposta dall'azienda per le stesse ore di cig ed assoggettata a contribuzione obbligatoria

5 l'importo della trattenuta effettuata sulla pensione per il mese di riferimento

6 l'importo delle detrazioni di imposta spettanti per il mese di riferimento detratte, eventualmente quelle gia' attribuite, per lo stesso mese, dall'azienda

7 nelle rispettive finche:
N. Comp.= il numero dei componenti il nucleo
Tipo= **A** se il/la richiedente e' vedovo/a, separato/a legalmente, celibe/nubile
B se il nucleo comprende soggetti inabili
C se ricorrono entrambe le condizioni di cui sopra (A e B)

Redd.= il reddito conseguito nell'anno precedente da tutti i componenti il nucleo

Imp.anf= l'importo dell'assegno spettante per il mese di riferimento

E Indicare nelle rispettive colonne n:

1 **A** se i ratei riguardano cig corrisposta direttamente dall'INPS
B se i ratei riguardano CIG anticipata dall'impresa (in quest'ultimo caso, dopo aver effettuato il conteggio nei limiti del massimale, fornire i dati precalcolati).

2 **13** se trattasi di tredicesima
14 negli altri casi con accanto l'anno di riferimento

3 il periodo per ciascun tipo di mensilita' aggiun. (se il periodo e' a cavallo di due anni effettuare una registrazione per ogni anno).

4 le ore integrate nel periodo di riferimento

5 nelle rispettive finche:
Calc.Cig = il rateo orario della mensilita' aggiuntiva al 100 %
Pag.Az. = il rateo orario erogato dall'Azienda per le stesse ore di CIG ed assoggettato a contribuzione

6 **(da compilare solo per i ratei riferiti a CIG anticipata dall'impresa)**
l'importo totale dei ratei di mensilita' aggiuntive da corrispondere nei limiti del massimale mensile, per il periodo di riferimento della mensilita'.
Per i periodi inferiori al mese, il massimale va rapportato a settimana per determinare l'esatto rateo orario liquidabile a saturazione del massimale settimanale

7 l'ammontare della trattenuta di pensione correlata alla mensilita' aggiuntiva

F indicare, ove ricorre il caso, nelle rispettive colonne:

1 il periodo ininterrotto di sospensione immediatamente precedente la risoluzione del rapporto di lavoro

2 l'importo lordo del trattamento di fine rapporto (TFR) maturato nel predetto periodo

3 nelle rispettive finche:
Importo= l'importo della ritenuta IRPEF da operare sulla quota di TFR a carico INPS; indicare 0 se l'azienda ha gia' trattenuto l'intero ammontare IRPEF calcolato sul TFR comprensivo della quota a carico INPS.
Aliquota= l'aliquota applicata per determinare l'importo IRPEF

G Indicare, in corrispondenza della causale gia' prestampata, l'importo da recuperare per assegno per il nucleo familiare riferito a periodi di CIG pagati direttamente dall'INPS su precedenti segnalazioni dell'azienda

H Se viene barrata la casella " a mezzo accreditato sul c.c.bancario" o postale, e' necessario fornire e coordinate bancarie rilevabili dal libretto di assegni, dall'estratto conto o da richiedere alla agenzia della Banca o ufficio postale presso cui il richiedente e' in rapporto di conto corrente.