

Allegato D)

Allegato OFFERTA

Descrizione analitica della retribuzione oraria corrisposta a n. ___ lavoratori inquadrati nel ___ livello
C.C.N.L. delle cooperative sociali

Paga base

Contingenza

Scatti anzianità

Altro

Tredicesima mensilità

Contributi INPS

Copertura INAIL

Rivalutazione TFR

Totale retribuzione annua

Incidenza IRAP

Totale retribuzione annua

Totale retribuzione oraria

Descrizione altri costi

Costi di gestione

Costi di coordinamento

Oneri di sicurezza

Altri costi

Totale costo orario

Luogo e data _____ -

TIMBRO e firma per esteso del legale rappresentante.