allegato B)

DR.SSA GHERARDINI MANUELA

DATA INIZIO RAPPORTO	16/11/2005
DATA CESSAZIONE RAPPORTO	31/07/2007

ANZIANITA' 1 anno e 8 mesi
Congedo non retribuito fruito ore 25 (di cui 20 ore c/o ASL 7 e 5 ore c/o ASL 8)

VOCI STIPENDIALI	**VALORE ORARIO**
COMPENSO ORARIO	€ 26,66
QUOTA VARIABILE	€ 2,95
RATEO PREMIO COLLABORAZIONE	€ 2,45
TOTALE	€ 32,06
PREMIO DI OPEROSITA' (T.F.R.) LORDO	**€ 6.203,27**

CALCOLO IMPONIBILE

Aliquota applicata 23%

T.F.R. lordo	€ 6.203,27
Riduzione imponibile	€ 365,49
Imponibile	€ 5.837,78
IRPEF dovuta sul T.F.R.	€ 1.342,68

PREMIO DI OPEROSITA'

IMPORTO LORDO	€ 6.203,27
IRPEF	€ 1.342,68
NETTO DA LIQUIDARE	**€ 4.860,59**