

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

Eventuali altri costi

Totale costo orario

Luogo e data _____

TIMBRO e firma per esteso del legale rappresentante.