

DATORE DI LAVORO																DATA DI ASSUNZ.																	
LAVORATORE																DATA DI LICENZ.																	
QUALIFICA																PERIODO DI PAGA dal _____ al _____																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOT. GG.	TOT. ORE	
RITENUTE		MINIMO: ORE														a €																	
		SCATTI N.														a €																	
(N. ORE)																																	
a €																																	
IMPORTO RITENUTE																TOTALE LORDO		€															
																→ (da sottrarre)		€															
EDI PRO E 5744 A		ARROTONDAMENTO +/-														PAGA NETTA		€															

DATORE DI LAVORO																DATA DI ASSUNZ.																
LAVORATORE																DATA DI LICENZ.																
QUALIFICA																PERIODO DI PAGA dal _____ al _____																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOT. GG.	TOT. ORE
RITENUTE		MINIMO: ORE														a €																
		SCATTI N.														a €																
(N. ORE)																																
a €																																
IMPORTO RITENUTE																TOTALE LORDO		€														
																→ (da sottrarre)		€														
EDI PRO E 5744 A		ARROTONDAMENTO +/-														PAGA NETTA		€														