Copia per il Datore di lavoro

Tredicesima mensilità anno: **2014**

Datore	**Dipendente**
Codice Fiscale	**Codice Fiscale**

Data Assunzione	
Livello	Livello A
Minimo retribuzione	
Superminimo non ass.	
Scatti	

☐ **Importi orari** ☒ **Importi mensili**

Voci Retributive	Quantità	Importo unitario	Competenze
Tredicesima mensilità	12,00	€0.00	€0,00

Calcolo vitto e alloggio? ☐ **SI** ☒ **NO**

Totale **a pagare**	**€0.00**

Data:

Firma del Datore di Lavoro:	**Firma del Dipendente per ricevuta e quietanza:**

Copia per il Dipendente

Tredicesima mensilità anno: **2014**

Datore	**Dipendente**
Codice Fiscale	**Codice Fiscale**

Data Assunzione	
Livello	Livello A
Minimo retribuzione	
Superminimo non ass.	
Scatti	

Voci Retributive	Quantità	Competenze	Trattenute
Tredicesima mensilità	12.00	€0.00	€0,00

Totale **a pagare**	**€0.00**

Data:

Firma del Datore di Lavoro:	**Firma del Dipendente per ricevuta e quietanza:**