

Prospetto riepilogativo del Progetto: **ConTeSto**

Anagrafica			Riferimento dell'incarico		Costo orario	Ore effettuate	Imponibile lordo	Ritenute (ove previsto)			Netto	Note
Nome	Cognome	Tipologia Incarico	Numero	Data	Costo orario	ore effettuate (cfr reg. firme)	Totale Imponibile lordo dipendente	A carico dello stato	A carico della persona	Totale Ritenute	Importo netto	Note
Samanta	Capucci	Addestratore	4535	06/10/2016	40,00	10	400,00	34,00	92,00	126,00	308,00	