


Modulo riepilogo versamenti tramite **F24** Anno _____

Ragione Sociale (2):						Codice I.n.p.s. azienda: _____				
						Partita Iva/CF azienda: _____				
Mese	Totale Dipendenti (1)	Articolazione dei rapporti di lavoro (1)				Imponibile retribuzione mensile (Paga base & Contingenza)	QUOTE CONTRATTUALI		Versato il	Per Euro
		Totale Uomini	Totale Donne	Totale Full-Time	Totale Part-Time		0,40 EBRTS	0,40 QAC		
Gennaio										
Febbraio										
Marzo										
Aprile										
Maggio										
Giugno										
Luglio										
Quattordicesima										
Agosto										
Settembre										
Ottobre										
Novembre										
Dicembre										
Tredicesima										

Le scritture contenute nel presente modello sono conformi alle scritture dei libri paga e matricola.

nb: il presente modulo va restituito all'Ente tramite E-Mail (info@ebrts.it) o per PEC (info@pec.ebrts.it) o per Fax (091581549)

(1) Rapporti di lavoro in essere durante il mese di riferimento

(2) Campo obbligatorio

DATA

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO