

REGIONE **EMILIA ROMAGNA**
 AZIENDA **TEP S.p.A. - P.I. 02155050343**
 INDIRIZZO **Via Taro, 12 - 43125 Parma**
 TELEFONO **0521 214271**
 FAX **0521 214276**

ONERI COMPETENZA ANNO 2015

(LEGGE 23 DICEMBRE 2005, N.266, COMMA 273)

Numero medio dipendenti addetti specificatamente al T.P.L. nell'anno ed interessati all'applicazione degli accordi nazionali intervenuti in tema di malattia (escluso dirigenti, cfl, contratti di inserimento, apprendisti, etc.) inclusi i contratti a tempo determinato	487,9
--	--------------

TRATTAMENTI "AGGIUNTIVI" DEFINITI DAGLI ACCORDI NAZIONALI 18.09.2005 - 15.11.2005, comprensivi dei ratei di 13[^] e 14[^] - escluso accantonamento TFR

SOMME ANNUE EROGATE DALL'AZIENDA A TITOLO DI: malattia, infortunio non sul lavoro, aspettativa (al netto trattamento INPS)	263.294,05
--	-------------------

professionali (al netto trattamento INAIL)	8.562,96
--	-----------------

Totale A	271.857,01
-----------------	-------------------

SOMME ANNUE EROGATE DALL'AZIENDA per i primi 3 giorni di ogni episodio di malattia (cd. periodo di carenza) (1) (2) Totale B1	182.251,34
--	-------------------

Per le sole aziende che nel 2004 ponevano parte dell'onere dei primi 3 giorni di malattia a carico dell'INPS digitare il 50% del totale B1, altrimenti digitare 0,00 Totale B2	60.750,45
---	------------------

Totale ottenuto automaticamente sottraendo dal totale A) l'importo del totale B2 oppure, se il totale B2 è nullo, l'importo del totale B1 Totale C	211.106,56
---	-------------------

ONERI SOCIALI SUL TOTALE C)	%	IMPORTI
-----------------------------	---	---------

INPS (per la sola parte a carico azienda)	28,7588	60.711,68
---	----------------	------------------

INAIL (per la sola parte a carico azienda)	1,4043	2.964,55
--	---------------	-----------------

TOTALE D)		63.676,23
------------------	--	------------------

ONERE COMPLESSIVO (C+D)	274.782,79
--------------------------------	-------------------

ONERE COMPLESSIVO (C+D)

importo in lettere **Duecentosettantaquattromilasettecentottantadue,79**

LUOGO E DATA **Parma, 14 marzo 2016**

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

IL COLLEGIO SINDACALE (ove costituito) o/e
 IL SOGGETTO DEPUTATO alla REVISIONE dei CONTI

(1) Per l'individuazione del periodo di carenza si fa riferimento alla disciplina INPS, anche nel caso di personale impiegatizio

(2) per le aziende a cui trova applicazione l'accordo nazionale del 15 novembre 2005, il valore del Totale B1) va calcolato prendendo a riferimento la sola retribuzione normale di cui all'art. 3 del CCNL 27.11.2000, nei valori in atto.

REGIONE **EMILIA ROMAGNA**
 AZIENDA **TEP SERVICES s.r.l. - P.I. 02199980349**
 INDIRIZZO **Via Taro, 12 - 43125 Parma**
 TELEFONO **0521 214271**
 FAX **0521 214276**

ONERI COMPETENZA ANNO 2015

(LEGGE 23 DICEMBRE 2005, N.266, COMMA 273)

Numero medio dipendenti addetti specificatamente al T.P.L. nell'anno ed interessati all'applicazione degli accordi nazionali intervenuti in tema di malattia (escluso dirigenti, cfl, contratti di inserimento, apprendisti, etc.) inclusi i contratti a tempo determinato	42,0
--	------

TRATTAMENTI "AGGIUNTIVI" DEFINITI DAGLI ACCORDI NAZIONALI 18.09.2005 - 15.11.2005, comprensivi dei ratei di 13 [^] e 14 [^] - escluso accantonamento TFR		
SOMME ANNUE EROGATE DALL'AZIENDA A TITOLO DI: malattia, infortunio non sul lavoro, aspettativa (al netto trattamento INPS)		18.331,60
professionali (al netto trattamento INAIL)		902,78
Totale A		19.234,38
SOMME ANNUE EROGATE DALL'AZIENDA per i primi 3 giorni di ogni episodio di malattia (cd. periodo di carenza) (1) (2) Totale B1		13.144,91
Per le sole aziende che nel 2004 ponevano parte dell'onere dei primi 3 giorni di malattia a carico dell'INPS digitare il 50% del totale B1, altrimenti digitare 0,00 Totale B2		4.381,64
Totale ottenuto automaticamente sottraendo dal totale A) l'importo del totale B2 oppure, se il totale B2 è nullo, l'importo del totale B1 Totale C		14.852,74
ONERI SOCIALI SUL TOTALE C)	%	IMPORTI
INPS (per la sola parte a carico azienda)	28,9800	4.304,33
INAIL (per la sola parte a carico azienda)	2,5250	375,04
TOTALE D)		4.679,37
ONERE COMPLESSIVO (C+D)		19.532,11

ONERE COMPLESSIVO (C+D)

importo in lettere **Diciannovemilacinquecentotrentadue,11**

LUOGO E DATA **Parma, 14 marzo 2016**

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

Paolo Antonini

IL COLLEGIO SINDACALE (ove costituito) o/e
 IL SOGGETTO DEPUTATO alla REVISIONE dei CONTI

(1) Per l'individuazione del periodo di carenza si fa riferimento alla disciplina INPS, anche nel caso di personale impiegatizio

(2) per le aziende a cui trova applicazione l'accordo nazionale del 15 novembre 2005, il valore del Totale B1) va calcolato prendendo a riferimento la sola retribuzione normale di cui all'art. 3 del CCNL 27.11.2000, nei valori in atto.