



P.za S. Anna n°1 56045 - Pomarance (PI) - Tel.0588/62311 Fax 0588/65470

Prot. n. 3706/3/12

Pomarance, 23/05/2019

A diversi

Loro sede

OGGETTO: Costo orario per la somministrazione di lavoro della figura professionale di Farmacista – profilo D1 CCNL Comparto Funzioni Locali 21/05/2018.

Con la presente si chiede il costo orario per la somministrazione lavoro della figura professionale di Farmacista profilo D1 CCNL Comparto Funzioni Locali del 21/05/2018 presuntivamente per il periodo 15/06/2019 - 31/10/2019;

Si prega per quanto sopra di ritornarci entro e non oltre il 30/05/2019 la tabella allegata debitamente compilata e firmata;

N.B. di seguito la legenda della tabella allegata:

LEGENDA:

Ora ordinaria = costo orario del profilo professionale richiesto in conformità al CCNL Comparto Funzioni Locali del 21/05/2018 comprensivo di contributi previdenziali e assistenziali, assegni familiari, tredicesima, elemento perequativo, vacanza contrattuale, malattia ecc. ecc.

Nelle righe seguenti della tabella sono indicate altre voci retributive previste dal contratto in vigore.

Colonna A = costo orario delle voci descritte;

Colonna B = margine orario – utile dell'agenzia di somministrazione per ogni ora riportata nella colonna A;

Colonna C = Tariffa – somma tra il valore della Colonna A e Colonna B;

Colonna D = Iva su Margine Orario – Iva sull'utile dell'agenzia di somministrazione riportato nella colonna B;

Colonna E = Totale costo orario con IVA – somma tra la Colonna C e la Colonna D.

Porgo distinti saluti.

Il Direttore del Settore Affari Generali
(Dott.ssa Eleonora Burchianti)



Eleonora Burchianti

Allegato: Tabella



Ente certificato ISO 14001

