Copia per il Datore di lavoro

Busta paga mese di gennaio /

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

Data Assunzione	
Livello	Livello A
Minimo retribuzione	
Superminimo ass.	
Scatti	

Voci Retributive	Quantità	Competenze	Trattenute
	Totali	€0,00	€0,00

☐ Si ☒ No	Visualizza TFR	☐ Si ☒ No	Visualizza Ferie	**Netto a pagare**	**€0,00**

Data:

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

Copia per il Dipendente

Busta paga mese di gennaio /

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

Data Assunzione	
Livello	Livello A
Minimo retribuzione	
Superminimo ass.	
Scatti	

Voci Retributive	Quantità	Competenze	Trattenute
	Totali	€0,00	€0,00

Netto a pagare	**€0,00**

Data:

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