

CALCOLO DEI CONTRIBUTI DI PREVIDENZA SOCIALE PER I SOCI, I FONDATORI DI ENTI E LE COOPERATIVE

PER IL MESE DI

Calcolo per il periodo	001 dal:	001a al:
002 Motivo del periodo più breve	<input type="checkbox"/> registrazione	<input type="checkbox"/> cancellazione

A. DATI DEL SOGGETTO PASSIVO

010	Cognome		020 Codice fiscale
015	Nome		
040	Indirizzo di residenza		030a Telefono/ e-mail
050	Codice dell'ufficio finanziario competente		
060	Fondo settimanale di ore del contribuente		
070	<input type="checkbox"/> Il soggetto passivo richiede l'esenzione dai contributi pensionistici e di invalidità sulla base di una decisione del Fondo RS per la promozione dell'occupazione delle persone disabili		
081	<input type="checkbox"/> Soggetto obbligato al contributo sanitario obbligatorio		
085	<input type="checkbox"/> Il soggetto passivo chiede una riduzione della base	<input type="checkbox"/> Il soggetto passivo chiede	<input type="checkbox"/> Il soggetto passivo
090	<input type="checkbox"/> Il soggetto passivo è stato assente dal lavoro Primo giorno di assenza: dal Assenza dall'orario a tempo pieno: dal al Assenza dall'orario part-time: dal al Motivo dell'assenza: <input type="checkbox"/> Disabilità: <input type="checkbox"/>		

A.1 DATI DELL'AZIENDA PRIVATA

95	Nome		96 Codice fiscale
97	Sede dell'attività		97a Telefono/ e-mail

importi in EUR con centesimi

B. BASI PER IL CALCOLO DEI CONTRIBUTI		Numero ore	Base
105	Base assicurativa completa		
110	Base mensile per l'orario a tempo pieno		
120	Lavoro regolare		
130	Assenza dal lavoro – a carico del soggetto passivo		
140	Assenza dal lavoro – non è a carico del soggetto		
150	Congedo di paternità senza diritto all'indennità		
160	Disabile con diritto all'orario part-time		
170	TOTALE		

importi in EUR con centesimi

C. CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA SOCIALE		Livello	Importo calcolato	Importo da pagare
210	Contributo della persona assicurata all'assicurazione pensionistica e di invalidità			
220	Contributo del datore di lavoro all'assicurazione pensionistica e di invalidità			
230	Contributo per i periodi assicurativi conteggiati con l'aumento			
240	Totale contributi per PIZ			
310	Contributo della persona assicurata in caso di malattia e infortunio al di fuori del lavoro			
313	Contributo sanitario obbligatorio			
320	Contributo del datore di lavoro in caso di malattia e infortunio al di fuori del lavoro			
330	Contributo in caso di infortunio sul lavoro e malattie professionali			
340	Totale contributi per ZZ			
410	Contributo dell'assicurato per le cure parentali			
420	Contributo del datore di lavoro per le cure parentali			
425	Totale contributi per STV			
430	Contributo dell'assicurato in caso di disoccupazione			
440	Contributo del datore di lavoro in caso di disoccupazione			
445	Totale contributi per ZAP			
500	Contributi totale			

