

**CALCOLO DEI CONTRIBUTI DI PREVIDENZA SOCIALE PER LE PERSONE CHE PARTECIPANO VOLONTARIAMENTE
ALL'ASSICURAZIONE SOCIALE
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	
081	<input type="checkbox"/> Soggetto obbligato al contributo sanitario obbligatorio	
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"/>	

importi in EUR con centesimi

B. BASI PER IL CALCOLO DEI CONTRIBUTI		Numero ore	Base
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 passivo		
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 da pagare
210	Contributo della persona assicurata all'assicurazione pensionistica e di		
220	Contributo del datore di lavoro all'assicurazione pensionistica e di		
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		
313	Contributo sanitario obbligatorio		
320	Contributo del datore di lavoro in caso di malattia e infortunio al di fuori		
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		