

CCNL ECONOMIA CIRCOLARE

TIPOLOGIA CONTRATTO DEL DIPENDENTE	CONTRIBUTO	QUOTA A CARICO DEL DATORE DI LAVORO	QUOTA A CARICO DEL LAVORATORE	CONTRIBUTO TOTALE
LAVORATORE ASSUNTO CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO PER MENO DI 12 MESI E LAVORATORE ASSUNTO CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO < 16 ORE SETTIMANALI		€ 5,00 (QUOTA ENTE BILATERALE)	€ 1,00 (QUOTA ENTE BILATERALE)	
	TOTALE MENSILE *		CON TRATTENUTA IN BUSTA PAGA *	€ 6,00 * (X 12 MESI)

TIPOLOGIA CONTRATTO DEL DIPENDENTE	CONTRIBUTO	QUOTA A CARICO DEL DATORE DI LAVORO	QUOTA A CARICO DEL LAVORATORE	CONTRIBUTO TOTALE
LAVORATORE ASSUNTO CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO / PART TIME SUPERIORE A 12 MESI CON ALMENO 16 ORE SETTIMANALI		€ 14,00 (SUSSIDIO SANITARIO)	€ 1,00 (SUSSIDIO SANITARIO)	€ 15,00 * (X 12 MESI)
		€ 6,00 (QUOTA ENTE BILATERALE)	€ 1,00 (QUOTA ENTE BILATERALE)	€ 7,00 * (X 12 MESI)
	TOTALE MENSILE *		CON TRATTENUTA IN BUSTA PAGA *	€ 22,00 * (X 12 MESI)

TIPOLOGIA CONTRATTO DEL DIPENDENTE	CONTRIBUTO	QUOTA A CARICO DEL DATORE DI LAVORO	QUOTA A CARICO DEL LAVORATORE *	CONTRIBUTO TOTALE
LAVORATORE ASSUNTO CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO / APPRENDISTATO / PART TIME => 16 ORE SETTIMANALI		€ 14,00 (SUSSIDIO SANITARIO)	€ 1,00 (SUSSIDIO SANITARIO)	€ 15,00 * (X 12 MESI)
		€ 6,00 (QUOTA ENTE BILATERALE)	€ 1,00 (QUOTA ENTE BILATERALE)	€ 7,00 * (X 12 MESI)
	TOTALE MENSILE *		CON TRATTENUTA IN BUSTA PAGA *	€ 22,00 * (X 12 MESI)

QUADRI	CONTRIBUTO	QUOTA A CARICO DEL DATORE DI LAVORO	QUOTA A CARICO DEL LAVORATORE *	CONTRIBUTO TOTALE
CON RAPPORTO DI LAVORO SUPERIORE A 12 MESI		€ 38,67 (SUSSIDIO SANITARIO)	€ 3,00 (SUSSIDIO SANITARIO)	€ 41,67 * (X 12 MESI)
		€ 6,00 (QUOTA ENTE BILATERALE)	€ 1,00 (QUOTA ENTE BILATERALE)	€ 7,00 * (X 12 MESI)
	TOTALE MENSILE *		CON TRATTENUTA IN BUSTA PAGA *	€ 48,67 * (X 12 MESI)

DIRIGENTI	CONTRIBUTO	QUOTA A CARICO DEL DATORE DI LAVORO	QUOTA A CARICO DEL LAVORATORE *	
ASSUNTI A TEMPO INDETERMINATO >16 ORE SETTIMANALI		€ 76,50 (SUSSIDIO SANITARIO)	€ 6,00 (SUSSIDIO SANITARIO)	€ 82,50 * (X 12 MESI)
		€ 6,00 (QUOTA ENTE BILATERALE)	€ 1,00 (QUOTA ENTE BILATERALE)	€ 7,00 * (X 12 MESI)
	TOTALE MENSILE *		CON TRATTENUTA IN BUSTA PAGA *	€ 89,50 * (X 12 MESI)