**MODELLO DI RICEVUTA BUSTA PAGA [A blue background with white text

Description automatically generated](https://it.smartsheet.com/try-it?trp=37790&utm_language=IT&utm_source=template-word&utm_medium=content&utm_campaign=ic-Payroll+Receipt-word-37790-it&lpa=ic+Payroll+Receipt+word+37790+it)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DELL'AZIENDA** |  |  |  |  | **POSIZIONA QUI IL LOGO** | | | | | | | | |
| Riga indirizzo 1 |  |  |  |  |
| Riga indirizzo 2 |  |  |  |  |
| Città, Stato, CAP |  |  |  |  |
| Telefono |  |  |  |  |
| Sito Web / E-mail |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nome dipendente** |  | |  | **PAGA E ORE** | **ORE** | **PAGAM** |  | **RITENUTE PRE-FISCALI** | | | **TASSA FEDERALE / STATALE / SALARIALE** | | |
| **Numero dipendente** |  | |  | Ore da contratto |  |  |  | Contributo 401(K) |  |  | Imposta federale |  |  |
| **Stato di deposito federale** |  | |  | Ore di straordinario |  |  |  | Altro |  |  | Imposta statale |  |  |
| **Data di inizio pagamento** |  | |  | Ore festivi |  |  |  | **DEDUZIONI SUCCESSIVE ALL'IMPOSTA** | | | Tassa locale |  |  |
| **Data di fine pagamento** |  | |  | Ore di ferie |  |  |  | Premi assicurativi |  |  | Sicurezza sociale |  |  |
| **Detrazione fiscale** |  | |  | Ore di malattia |  | SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO |  | Altro |  |  | Medicare |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **LORDO** | **ATTUALE** | **A OGGI** |  | **NETTO** | **ATTUALE** | **A OGGI** |  | **TIPO DI CONGEDO** | **ORE TRASCORSE** | | **ORE RIMANENTI** | **GIORNI RIMANENTI** | |
| Retribuzione lorda |  |  |  | Retribuzione netta |  |  |  | Vacanze |  | |  |  | |
| Retribuzione lorda imponibile federale |  |  |  |  |  |  |  | Ferie |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Durata malattia |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Messaggi |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGISTRO** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **NUMERO DIPENDENTE** | **NOME DIPENDENTE** | **GENERE  M/F** | **DATA DI ASSUNZIONE** | **POSIZIONE LAVORATIVA** | **RETRIBUZIONE ANNUALE** | **TARIFFA ORARIA DA CONTRATTO** | | **TARIFFA ORARIA PER STRAORDINARIO** | **FREQUENZA PAGAMENTO** | **FESTIVITÀ ANNUALI**  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO | **FERIE ANNUALI** | **GIORNI ANNUALI DI MALATTIA** | **ESONERO DA STRAORDINARIO** |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | NO  SÌ  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  SÌ  SCONOSCIUTO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  SÌ  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO  NO |  | |  |  |  |  |
|  |  | **RITENUTE PRE-FISCALI** | |  |  | **TASSA FEDERALE, STATALE E SALARIALE** | | | |  | **DEDUZIONI SUCCESSIVE ALL'IMPOSTA** | |  | |  |  |  |  |
| **NUMERO DIPENDENTE** | **NOME DIPENDENTE** | **STATO DEPOSITO FEDERALE** | **DETRAZIONE FISCALE** | **CONTRIBUTO 401(K)** | **ALTRO** | **IMPOSTA STATALE** | **TASSA LOCALE** | | **SICUREZZA SOCIALE** | **MEDICARE** | **ASSICURAZIONE** | **ALTRO** | **INDIRIZZO** | | **CITTÀ** | **STATO** | **CAP** | **SSN ULTIMI 4** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI NON RESPONSABILITÀ**  Qualsiasi articolo, modello o informazione sono forniti da Smartsheet sul sito web solo come riferimento. Pur adoperandoci a mantenere le informazioni aggiornate e corrette, non offriamo alcuna garanzia o dichiarazione di alcun tipo, esplicita o implicita, relativamente alla completezza, l’accuratezza, l’affidabilità, l’idoneità o la disponibilità rispetto al sito web o le informazioni, gli articoli, i modelli o della relativa grafica contenuti nel sito. Qualsiasi affidamento si faccia su tali informazioni, è pertanto strettamente a proprio rischio. |