

GESTIONE	RUOLO	POSIZIONE INAIL		
AOU	SANM	92655275311		
DATA NASCITA	CODICE FISCALE	MATRICOLA		
30/03/73	MNGSVN73C70E536Z	30105		
RAPPORTO	DAL	AL		
DIP	15/05/02			
QUALIFICA	TIPO RAPP.	POSIZ.	LIVELLO	ORE
CALT DBSANM	3N	TIT	D	36,00
Coll. professionale Sanitario Infermiere				

(#00030105)

MANGIONE SILVANA

Via Madonna della Via, 76
95030 GRAVINA DI CATANIA (CT)

		TARIFFA	QTA	RITENUTE	COMPETENZE
100	STIPENDIO BASE				1851,34
102	ELEMENTO PEREQUATIVO CCNL 2018	12,00000	1,00		12,00
103	STIPENDIO BASE (IND.CONGL) (Q)				71,53
105	Totale Voci Stipendio Base	1922,87000			
107	STIPENDIO (FASCIA RETRIB.SUP.)				198,33
904	IND. PROFESSIONALE SPECIFICA				36,15
1500	IND. SERVIZIO FESTIVO Gen.19	17,82000	3,00		53,46
1521	IND. SERVIZIO NOTTURNO ORARIA Gen.19	2,74000	50,00		137,00
1600	IND.INFERM.GIOR. ART.86-C.3(e Gen.19	4,49318	22,00		98,85
1950	ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE				46,38
2699	--- Totale tredicesima ----				
4116	RITENUTA SINDACALE NURSIND			11,70	
Oneri Previdenziali e Assistenziali		Imponibile	%		
6140	RITENUTA CASSA STATO	2458,66000	8,80	216,36	
6250	RIT.FONDO PREVID. CRED(CPSTAT)	2458,66000	0,35	8,60	
6305	RITENUTA OPERA DI PREVIDENZA	1725,88000	2,50	43,14	
--- Oneri Fiscali ---					
8102	DETRAZIONE FIGLI		27,72		
8104	DETRAZIONE LAVORO DIPENDENTE		73,70		
8110	TOTALE DETRAZIONI	101,42000			
8111	IMPOSTA FISCALE ORDINAR. LORDA		-549,34		
8120	IMPOSTA NETTA (1001)	2190,56000	-38,00	447,92	
----- Rateiz.Addizionali -----			Imposta		
8204	DETRAZIONI FIGLI ANNUE		75,48		
8226	RATEIZZAZIONE ADD. IRPEF REG. Nov.19			42,20	
8244	RATEIZZAZIONE ADD. IRPEF COM. Nov.19			16,39	

Salvo conguaglio positivo o negativo					



GESTIONE	RUOLO	POSIZIONE INAIL		
AOU	SANM	92655275311		
DATA NASCITA	CODICE FISCALE	MATRICOLA		
30/03/73	MNGSVN73C70E536Z	30105		
RAPPORTO	DAL	AL		
DIP	15/05/02			
QUALIFICA	TIPO RAPP.	POSIZ.	LIVELLO	ORE
CALT DBSANM	3N	TIT	D	36,00
Coll. professionale Sanitario Infermiere				

(#00030105)

MANGIONE SILVANA

Via Madonna della Via, 76
95030 GRAVINA DI CATANIA (CT)

CARICHI FAMILIARI

Dettaglio Detrazioni Familiari - Cond.Fam.: NC Num.Figli: 1 Altri:

CONGEDI/ASPETTATIVE /ASSENZE

Dal	Al	Giorni	Codice	Descrizione
19/11/2018	20/11/2018	2	MA10	Malattia Ridotta primi dieci giorni

RITENUTE RATEIZZATE		Totali		Pagate		Residue	
Voce	Istituto	Imp./Rate		Imp./Rate		Imp./Rate	
8226	Addizionali Fiscali	464,20	11	84,40	2	379,80	9
8244	Addizionali Fiscali	180,28	11	32,78	2	147,50	9