

Ditta

SAN VINCENZO SRL

ZONA ASI B371 SNC

Cod. fi scal e 07947101213

CAI VANO

INAIL

Autorizzazione numerazione unitaria n.88682 del 21/11/2013  
Voce/i di tariffa 0710

Foglio N. 9396

MENSILITA'	COD. AZIE	COD. FIL	MATRICOLA INPS	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME	DATA NASCITA
NOVEMBRE 2025	5014	2	5139725901	95578482 80	1	CORBO FRANCESCO	19/07/1968
CODICE FISCALE	INDIRIZZO				COMUNE DI RESIDENZA		DATA ASSUNZIONE
CRBFNC68L19F839Q	VIA NAPOLI 259				MUGNANO DI NAPOLI		01/03/2020
CARTEL	UNITA' PRODUTTIVA			CENTRO DI COSTO 1		REPARTO 1	
	Sede principale						
QUALIFICA INPS			% P.T.	TIPO RAPPORTO	DATA TERMINE TD	DATA ASS. CONV.	NR.SCATTI/PROSS.
Operaio				Indeterminato	01/03/2020	03/2026	ALIMENTARI AZ. INDUSTRIALI
LIVELLO	QUALIFICA	TIPO RETRIBUZIONE	RETR. DI FATTO	RETR. ORARIA CONTR.	RETR. GIORN. CONTR.	ORE CCNL	GG. CCNL
3	ADDETTO PORTINERIA	Fissa mensile	2. 330,70	13,47225	89,64	173,00	26
VOCE	DESCRIZIONE	ORE/GIORNI	BASE	DATI STATISTICI	COMPETENZE	TRATTENUTE	
MC01	PAGA BASE	(Mese p.	1. 509,22)	1. 509,22			1S
MC02	CONTINGEN.	(Mese p.	522,32)	522,32			2D
MC03	E. D. R.	(Mese p.	10,33)	10,33			3L
MC06	ELEM. B AC 24/07/2003	(Mese p.	85,41)	85,41			4M
MC07	SCATTI ANZ	(Mese p.	203,42)	203,42			5M
MCT	TOTALE RETRIBUZIONE	(Mese p.	2. 330,70)	2. 330,70			6G
							7V
							8S
8002	LAVORO ORDINARIO (giorni)	26,00	89,64231		2. 330,70		9D
8724	ASSENZE (ore)	40,00	-13,47225		-538,89		10L
8124	FESTIVITA' non goduta	1,00	89,64231		89,64		11M
1	LAVORO NOTTURNO 30%	80,00	3,87565		310,05		12M
8101	FERIE GODUTE	40,00	13,47225		538,89		13G
9424	ULTERIORE DETRAZIONE MESE			57,36			14V
9117	RATA ADDIZ. REGIONALE A. P.	CAMPANIA		Res:		78,66	15S
9119	RATA ADD. COMUNALE A. P.	MUGNANO DI NAPOLI		Res:		10,17	16D
9173	ACCONTO ADD. COMUNALE	MUGNANO DI NAPOLI		Res:		5,33	17L
							18M
39400	CONTRIBUTI INPS					259,08	19M
							20G
32081	RI TENUTE IRPEF					348,43	21V
							22S
32087	ARROTONDAMENTO PRECEDENTE					0,59	23D
32098	ARROTONDAMENTO ATTUALE				0,87		24L
							25M
							26M
							27G
							28V
							29S
							30D
							31
IBAN I T09U0200840010000400127253					TOTALI	2. 731,26	702,26
UNI CREDIT SPA					NETTO BUSTA	2. 029,00	
	ONERI DED.	IMPONIBILE IRPEF	IRPEF LORDA	DET. CONIU.	DET. FIGLI	DET. ALTRI	DET. LAVORO
MESE		2. 471,31	624,96	57,50	50,48		168,55
ANNO		29. 500,08	7. 767,24	632,50	556,02		1954,85
CONGUAGLIO							
	ANNO PREC.	MATURATO	GODUTO	RESIDUO	PROIEZIONE	ADD. REG. ANNO DOVUTA	ADD. COM. ANNO DOVUTA
FERIE h		158,58	135,96	22,62	37,04		
PERMESSI						ADD. REG. ANNO TRATT.	ADD. COM. ANNO TRATT.
R.O.L. h		69,67	16,68	52,99	59,32		47,98
EX FEST. h	34,68	29,33		64,01	66,68	IMPONIBILE INAIL MESE	IMPONIBILE CONTR. MESE
FLESS.						2. 730,00	2. 730,00
BANCA ORE						SITUAZIONE ANF	RETRIBUZIONE UTILE TFR
COMUNE ADDIZIONALI				MUGNANO DI NAPOLI		2. 730,39	190,92
							9. 307,96

TeamSystem S.p.A., Autorizzazione Inail n.814 del 29/10/2018

stampato il 15/12/25 alle ore 13:17:28 presso