

Foglio N. 8255

MENSILITA'	COD. AZIE	COD. FIL	MATRICOLA INPS	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME			DATA NASCITA				
LUGLIO 0	2025	5014	2	5139725901	95578482	80	3	MENNA PASQUALE	05/12/1970				
CODICE FISCALE		INDIRIZZO				COMUNE DI RESIDENZA							
MNNPOL70T05F839T		VIA CANCELLO 21				MORRA DE SANCTIS							
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.	CCNL APPLICATO			
Operai o					Indeterminato			01/03/2020		ALIMENTARI AZ. INDUSTRIALI			
LIVELLO	QUALIFICA			TIPO RETRIBUZIONE	RETR. DI FATTO	RETR. ORARIA CONTR.	RETR. GIORN. CONTR.	ORE CCNL	GG. CCNL	DATA CESSAZIONE			
3^A	ADDETTO PORTINERIA			Fissa mensile	2. 622, 16	15, 15699	100, 85	173, 00	26				
VOCE	DESCRIZIONE			ORE/GIORNI	BASE	DATI STATISTICI	COMPETENZE	TRATTENUTE	ore lavorate	sigla quantità			
MC01	PAGA BASE			(Mese p.	1. 683, 34)	1. 683, 34			1M	8, 00			
MC02	CONTINGEN.			(Mese p.	525, 83)	525, 83			2M	8, 00			
MC03	E. D. R.			(Mese p.	10, 33)	10, 33			3G	8, 00			
MC06	ELEM. B AC 24/07/2003			(Mese p.	95, 26)	95, 26			4V	8, 00			
MC07	SCATTI ANZ			(Mese p.	307, 40)	307, 40			5S	Z			
MCT	TOTALE RETRIBUZIONE			(Mese p.	2. 622, 16)	2. 622, 16			6D	R			
8002	LAVORO ORDINARIO (giorni)			26, 00	100, 85231		2. 622, 16		7L	8, 00			
5	TRATTENUTA MENSA								8M	8, 00			
9108	FONDO C/DIPE								9M	8, 00			
9109	FONDO C/AZIENDA								10G	8, 00			
9110	COMUNICAZIONE DI PENDENTE								11V	8, 00			
9111	COMUNICAZIONE T. F. R.								12S	Z			
9208	CREDITO COMPENSATO 730								13D	R			
9117	RATA ADDIZ. REGIONALE A. P.								14L	8, 00			
9009	IRPEF A CREDITO (Mod. 730)								15M	8, 00			
39400	CONTRIBUTI INPS								16M	8, 00			
32081	RI TENUTE IRPEF								17G	8, 00			
32087	ARROTONDAMENTO PRECEDENTE								18V	8, 00			
32098	ARROTONDAMENTO ATTUALE								19S	Z			
									20D	R			
									21L	8, 00			
									22M	8, 00			
									23M	8, 00			
									24G	8, 00			
									25V	8, 00			
									26S	Z			
									27D	R			
									28L	8, 00			
									29M	8, 00			
									30M	8, 00			
									31G	8, 00			
									SIGLA	DESCRIZIONE			
									Z	GIORNO ZERO ORE			
									R	GIORNO DI RIPOSO			
IBAN	IT14J0305801604100571778203			TOTALI	3. 975, 54	1. 003, 54							
MEDI OBANCA	PREMIER S. P. A.			NETTO BUSTA	2. 972, 00								
	ONERI DED.	IMPONIBILE IRPEF		IRPEF LORDA	DET. CONIU.	DET. FIGLI	DET. ALTRI	DET. LAVORO	DET. ULTER.	DET. ONERI	IRPEF NETTA		
MESSE	136, 36	2. 268, 44		553, 95							553, 95		
ANNO	1102, 92	18. 619, 61		4. 921, 80							4. 921, 80		
CONGUAGLIO													
	ANNO PREC.	MATURATO	GODUTO	RESIDUO	PROIEZIONE	ADD. REG. ANNO DOVUTA	ADD. COM. ANNO DOVUTA	IMPONIBILE 10% ANNO			BONUS IRPEF ANNO		
FERIE	h	100, 90	45, 44	55, 46	127, 56								
PERMESSI						ADD. REG. ANNO TRATT.	ADD. COM. ANNO TRATT.	IMPONIBILE 10% CONG.			BONUS IRPEF CONG.		
R.O.L.	h	34, 32	44, 35		78, 67	110, 32							
EX FEST.	h	10, 68	18, 65		29, 33	42, 68	IMPONIBILE INAIL MESE	IMPONIBILE CONTR. MESE	IMPONIBILE CONTR. ANNO		CONTRIBUTI ANNO		
FLESS.							2. 622, 00	2. 622, 00	21. 517, 00		2. 049, 35		
BANCA ORE						SITUAZIONE ANF	RETRIBUZIONE UTILE TFR	TFR MATERATO MESE			TFR SPETTANTE		
COMUNE ADDIZIONALI											546, 87		