

ZONA ASI B371 SNC

CAIVANO

Cod. fiscale : 07947101213

Foglio N. 10110

| MESE RETRIBUITO | | COD. AZI | COD. FIL. | MATR. INPS AZIENDA | POSIZIONE INAIL | CODICE | COGNOME E NOME | | | | DATA ASSUNZ. | SCAD. DOC. | SCATTIANZ. |
|------------------|-----------------|---------------------|-----------|--------------------|-----------------|---------|-----------------------|-----------------|-----------------|--|---------------------|---------------------|------------|
| GENNAIO | 2026 | 5014 | 3 | 5139725901 | 96210087 16 | 138 | DEL PRETE GIUSEPPI NA | | | | 03/11/25 | | 12/27 |
| CODICE FISCALE | | COMUNE DI RESIDENZA | | | | | DATA DI NAS. | DATA ASS. CONV. | SITUAZIONE ANF. | | DATA CESSAZIONE | GG. CONTR. | ORE.CONTR. |
| DLPGPP69E61D789D | | CARDITO | | | | | 21/05/69 | 03/11/25 | | | | 22 | 168,00 |
| QUAL. | QUALIFICA | CENTRO DI COSTO | | | | REPARTO | | | | | % P. TIME | CARTEL. | LIVELLO. |
| 20 | CAMERIERE MENSA | | | | | | | | | | | 06 | 6 |
| ATT. | PAGA BASE | | | | | | | | | | RETR. ORARIA CONTR. | RETR. GIORN. CONTR. | |
| PREC. | 1.592,38 | | | | | | | | | | 9,47845 | 72,38 | |
| ATT. | | | | | | | | | | | RETRIB. DI FATTO | | |
| PREC. | | | | | | | | | | | 1.592,38 | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | </td | | | | | | | |