

Foglio N. 9034

MENSILITA'	COD. AZIE	COD. FIL	MATRICOLA INPS	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME			DATA NASCITA					
OTTOBRE	2025	5014	2	5139725901	95578482	80	3	MENNA PASQUALE	05/12/1970					
CODICE FISCALE		INDIRIZZO				COMUNE DI RESIDENZA				DATA ASSUNZIONE				
MNNPOL70T05F839T		VIA CANCELLO 21				MORRA DE SANCTIS				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.	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	FE 8, 00			
MC02	CONTINGEN.			(Mese p.	525, 83)	525, 83				2G	FE 8, 00			
MC03	E. D. R.			(Mese p.	10, 33)	10, 33				3V	FE 8, 00			
MC06	ELEM. B AC 24/07/2003			(Mese p.	95, 26)	95, 26				4S	Z			
MC07	SCATTI ANZ			(Mese p.	307, 40)	307, 40				5D	R			
MCT	TOTALE RETRIBUZIONE			(Mese p.	2. 622, 16)	2. 622, 16				6L	8, 00			
8002	LAVORO ORDINARIO (giorni)			26, 00	100, 85231		2. 622, 16			7M	8, 00			
8724	ASSENZE (ore)			32, 00	-15, 15699		-485, 02			8M	8, 00			
8323	TRATTENUTA PENSIONE			26, 00	4, 31000					9G	8, 00			
8101	FERIE GODUTE			32, 00	15, 15699		485, 02			10V	FE 8, 00			
9108	FONDO C/DIPE									11S	Z			
9109	FONDO C/AZENDA					31, 47				12D	R			
9110	COMUNICAZIONE DI PENDENTE					104, 89				104, 89				
9111	COMUNICAZIONE T. F. R.					183, 47				13L	8, 00			
9117	RATA ADDIZ. REGIONALE A. P.					Res:	72, 07			14M	8, 00			
5	TRATTENUTA MENSA									15M	8, 00			
39400	CONTRIBUTI INPS									16G	8, 00			
32081	RI TENUTE IRPEF									17V	8, 00			
32087	ARROTONDAMENTO PRECEDENTE									18S	Z			
32098	ARROTONDAMENTO ATTUALE									19D	R			
										20L	8, 00			
										21M	8, 00			
										22M	8, 00			
										23G	8, 00			
										24V	8, 00			
										25S	Z			
										26D	R			
										27L	8, 00			
										28M	8, 00			
										29M	8, 00			
										30G	8, 00			
										31V	8, 00			
										SIGLA	DESCRIZIONE			
										FE	FERIE GODUTE			
										Z	GIORNO ZERO ORE			
										R	GIORNO DI RIPOSO			
IBAN IT14J0305801604100571778203				TOTALI		2. 622, 98	1. 071, 98							
MEDI OBANCA PREMIER S. P. A.				NETTO BUSTA			1. 551, 00							
	ONERI DED.	IMPONIBILE IRPEF		IRPEF LORDA		DET. CONIU.	DET. FIGLI	DET. ALTRI	DET. LAVORO	DET. ULTER.	DET. ONERI	IRPEF NETTA		
MES	136, 36	2. 156, 38		514, 73								514, 73		
ANNO	1512, 00	25. 200, 81		6. 505, 21								6. 505, 21		
CONGUAGLIO														
	ANNO PREC.	MATURATO	GODUTO	RESIDUO	PROIEZIONE	ADD. REG. ANNO DOVUTA	ADD. COM. ANNO DOVUTA	IMPONIBILE 10% ANNO	BONUS IRPEF ANNO					
FERIE h		144, 16	149, 44	-5, 28	23, 56									
PERMESSI						ADD. REG. ANNO TRATT.	ADD. COM. ANNO TRATT.	IMPONIBILE 10% CONG.	BONUS IRPEF CONG.					
R.O.L. h	34, 32	63, 34		97, 66	110, 32									
EX FEST. h	10, 68	26, 66		37, 34	42, 68	IMPONIBILE INAIL MESE	IMPONIBILE CONTR. MESE	IMPONIBILE CONTR. ANNO	CONTRIBUTI ANNO					
FLESS.						2. 622, 00	2. 622, 00	29. 383, 00	2. 795, 84					
BANCA ORE						SITUAZIONE ANF	RETRIBUZIONE UTILE TFR	TFR MATERATO MESE	TFR SPETTANTE					
COMUNE ADDIZIONALI								2. 622, 16	183, 47			549, 66		

TeamSystem S.p.A., Autorizzazione Inail n.814

del 29/10/2018

stampato il 17/11/25 alle ore 11:20:41 presso