

ZONA ASI B371 SNC
Cod. fi scale : 07947101213

CAIVANO

Foglio N. 9381

| MESE RETRIBUITO | | COD. AZI | COD. FIL. | MATR. INPS AZIENDA | POSIZIONE INAIL | CODICE | COGNOME E NOME | | | | DATA ASSUNZ. | SCAD. DOC. | SCATTIANZ. |
|-------------------|-----------|---------------------|-----------------|--------------------|-----------------|--------|------------------|-----------------|-----------------|--|---------------------|---------------------|------------|
| NOVEMBRE | 2025 | 5014 | 1 | 5134706813 | 22238707 51 | 140 | CAIA EUGENIO | | | | 03/11/25 | | |
| CODICE FISCALE | | COMUNE DI RESIDENZA | | | | | DATA DI NAS. | DATA ASS. CONV. | SITUAZIONE ANF. | | DATA CESSAZIONE | GG. CONTR. | ORE.CONTR. |
| CAI GNE96L24F799S | | FRATTAMI NORE | | | | | 24/07/96 | 03/11/25 | | | | 22 | 168,00 |
| QUAL. | QUALIFICA | | CENTRO DI COSTO | | | | REPARTO | | | | % P. TIME | CARTEL. | LIVELLO. |
| 20 | FACCHINO | | | | | | | | | | | 6J | 8 |
| ATT. | PAGA BASE | | 1.464,53 | | | | | | | | RETR. ORARIA CONTR. | RETR. GIORN. CONTR. | |
| ATT. | | | | | | | | | | | 8,71744 | 66,56 | |
| ATT. | | | | | | | RETRIB. DI FATTO | | | | 1.464,53 | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |