

ZONA ASI B371 SNC

CAIVANO

Cod. fiscale : 07947101213

Foglio N. 6985

| MESE RETRIBUITO | | COD. AZI | COD. FIL. | MATR. INPS AZIENDA | POSIZIONE INAIL | CODICE | COGNOME E NOME | | | | DATA ASSUNZ. | SCAD. DOC. | SCATTI ANZ. |
|------------------|--------------------|---------------------|-----------|--------------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|-----------------|--|---------------------|---------------------|-------------|
| MARZO | 2025 | 5014 | 1 | 5134706813 | 95578482 80 | 104 | LUONGO MARI A | | | | 11/03/22 | | 04/26 |
| CODICE FISCALE | | COMUNE DI RESIDENZA | | | | | DATA DI NAS. | DATA ASS. CONV. | SITUAZIONE ANF. | | DATA CESSAZIONE | GG. CONTR. | ORE.CONTR. |
| LNGMRA84S44F839S | CASORIA | | | | | | 04/11/84 | 11/03/22 | | | | 22 | 168, 00 |
| QUAL. | QUALIFICA | CENTRO DI COSTO | | | | REPARTO | | | | | % P. TIME | CARTEL. | LIVELLO. |
| 20 | ADDETT ALLA PULIZI | | | | | | | | | | | 6J | 8 |
| ATT. | PAGA BASE | | | | | | SCATTI ANZ | | | | RETR. ORARIA CONTR. | RETR. GIORN. CONTR. | |
| PREC. | 1. 464, 53 | | | | | | 18, 78 | | | | 8, 82923 | 67, 42 | |
| ATT. | | | | | | | 18, 78 | | | | | | |
| PREC. | | | | | | | | | | | RETRIB. DI FATTO | 1. 483, 31 | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |