

ZONA ASI B371 SNC

CAIVANO

Cod. fiscale : 07947101213

Foglio N. 8434

| MESE RETRIBUITO | | COD. AZI | COD. FIL. | MATR. INPS AZIENDA | POSIZIONE INAIL | CODICE | COGNOME E NOME | | | | DATA ASSUNZ. | SCAD. DOC. | SCATTI ANZ. |
|------------------|----------------|---------------------|-----------|--------------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|-----------------|--|---------------------|---------------------|-------------|
| AGOSTO | 2025 | 5014 | 1 | 5134706813 | 22238707 51 | 9 | MERCURIO LORENZO | | | | 05/01/15 | | 02/27 |
| CODICE FISCALE | | COMUNE DI RESIDENZA | | | | | DATA DI NAS. | DATA ASS. CONV. | SITUAZIONE ANF. | | DATA CESSAZIONE | GG. CONTR. | ORE.CONTR. |
| MRCLNZ81C21F839P | | CAIVANO | | | | | 21/03/81 | 05/01/15 | | | | 22 | 168,00 |
| QUAL. | QUALIFICA | CENTRO DI COSTO | | | | REPARTO | | | | | % P. TIME | CARTEL. | LIVELLO. |
| 20 | DI INFESTATORE | | | | | | | | | | | 5 | 5 |
| ATT. | PAGA BASE | | | | | | SCATTI ANZ | | | | RETR. ORARIA CONTR. | RETR. GIORN. CONTR. | |
| PREC. | 1.703,16 | | | | | | 111,05 | | | | 10,79887 | 82,46 | |
| ATT. | | | | | | | 111,05 | | | | | | |
| PREC. | | | | | | | | | | | RETRIB. DI FATTO | | |
| | | | | | | | 1.814,21 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |