

ZONA ASI B371 SNC
Cod. fiscale : 07947101213

CAIVANO

Foglio N. 9401

MESE RETRIBUITO		COD. AZI	COD. FIL.	MATR. INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME				DATA ASSUNZ.	SCAD. DOC.	SCATTIANZ.
NOVEMBRE	2025	5014	3	5139725901	96210087 16	95	ACERRA CATERINA				16/09/21		10/27
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA					DATA DI NAS.	DATA ASS. CONV.	SITUAZIONE ANF.		DATA CESSAZIONE	GG. CONTR.	ORE.CONTR.
CRRCRN79B62D789J		FRATTAMI NORE					22/02/79	16/09/21				22	168,00
QUAL.	QUALIFICA	CENTRO DI COSTO					REPARTO				% P. TIME	CARTEL.	LIVELLO.
40	Addetto all' Ammin										12, 50		6J 8
ATT.	PAGA BASE						SCATTIANZ					RETR. ORARIA CONTR.	RETR. GIORN. CONTR.
PREC.	1. 464, 53						37, 56					8, 94101	68, 27
ATT.							37, 56						
PREC.							RETRIB. DI FATTO					1. 502, 09	
		DESCRIZIONE		ORE/GIORNI	BASE		COMPETENZE		TRATTENUTE		STATISTICHE		
8001	LAVORO ORDINARIO ORE	21, 00		8, 94101			187, 76		1		Z		F
8724	ASSENZE (ore)	5, 00		-8, 94101			-44, 71		2		R		
8108	FEST. NON GODUTA (ore)	0, 95		8, 94101			8, 49		3		CR	1, 00	
8350	IND. MALATTIA C/INPS	1, 00		2, 00000			7, 02		4		CR	1, 00	
8356	CARENZA MALATTIA	3, 00					26, 82		5		CR	1, 00	
8355	IND. MALATTIA C/DITTA	2, 00					10, 12		6		ML	1, 00	
8121	TREDICESIMA MENSILITÀ'	1, 75		8, 94101			15, 65		7		ML	1, 00	
8122	QUATTORDICESIMA MENS.	1, 75		8, 94101			15, 65		8		Z		
9824	SOMMA ART. 1 C. 4 L. 207/24						14, 62		9		R		
									10		1, 00		
									11		1, 00		
									12		1, 00		
									13		1, 00		
									14		1, 00		
									15		Z		
									16		R		
									17		1, 00		
									18		1, 00		
									19		1, 00		
									20		1, 00		
									21		1, 00		
									22		Z		
									23		R		
									24		1, 00		
									25		1, 00		
									26		1, 00		
									27		1, 00		
									28		1, 00		
									29		Z		
									30		R		
									31				