

397 ORTI S.R.L.							Cod.Fiscale 04391390657 Posiz.INPS 7216320919 Posiz.INAIL 97146131-06 Posiz. Posiz.	1350274
Codice		COGNOME E NOME 3 AMODIO ROSA					INAIL	
Codice Fiscale MDARSO75E48G230E				Data Emissione 08-04-2025	MESE E PERIODO COMPETENZA 03 MAR 2025		Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 08-05-1975	Data Assunzione 17-03-2025	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto 01-04-2028	Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/01		
Qualifica Operaio	Livello 6	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato	%Part-Time		Data Scadenza Contratto	
Sede Lavoro	Rep./C.d.C.							
Ore Lav. 86,06	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr. 13,00	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :CAMERIERE/A AI PIANI								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare 1440,78							
TOTALE 1.440,78								
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	002	Retribuzione ordinaria		66,00	8,37663		552,86	
	V01	Previdenziale non arrot.			745,16			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	745,00			
	V14	Imponibile TFR			552,86			
C	001	Contributo FAP		9,19	745,00		68,47-	
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	745,00		1,99-	
	900	Totale ritenute sociali			70,46			
	I01	Impon. fiscale mese			482,40			
	I11	Imposta linda		23,00	110,95			
	I16	Totale detrazioni			80,34			
	I21	Irpef cod.1001					30,61-	
	I15	Reddito presunto annuo			12143,81			
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue		Total Ritenute 101,07 Totale Competenze 552,86	
							Arr. Precedente	Arr. Attuale 0,21
BANCA ORE							NETTO A PAGARE	452,00
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF								
Dati Mese	GG Detr. N.Figli N.Altri Fam 15	Altre Detrazioni 80,34	Detrazione Coniuge	Detrazione Figli	Detrazione Altri Fam.			
Dati Progressivi	Imp.fiscale 482,40	Impos.lorda 110,95	Detr.godute 80,34	Impos.netta 30,61				
Ammozioni	Accreditato su :05424 BANCA POPOLARE DI BARI CAB:70300 p:IT c/c:000005003907 CIN: T cc.IBAN:10							

397 ORTI S.R.L.							Cod.Fiscale 04391390657 Posiz.INPS 7216320919 Posiz.INAIL 97146131-06 Posiz. Posiz.	1350275
Codice		COGNOME E NOME 4 AUSIELLO ANNA COSTANZA					INAIL	
Codice Fiscale SLLNCS89M71G190C				Data Emissione 08-04-2025	MESE E PERIODO COMPETENZA 03 MAR 2025		Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 31-08-1989	Data Assunzione 17-03-2025	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto 01-04-2028	Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/01		
Qualifica Impiegato	Livello 3	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato	%Part-Time	Data Scadenza Contratto 14-10-2025		
Sede Lavoro Ore Lav. 86,06 gg. Lav.		Rep./C.d.C. Ore Retr. 13,00 gg. Retr.		Sett. Retr. Ore Min. gg. Min.				
Mansione :ADDETTO/A RECEPTION								
Minimo Tabellare 1717,55								
ELEMENTI RETRIBUTIVI								
TOTALE 1.717,55								
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	002	Retribuzione ordinaria		67,50	9,98576		674,04	
	V01	Previdenziale non arrot.			745,16			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	745,00			
	V14	Imponibile TFR			674,04			
C	001	Contributo FAP		9,19	745,00		68,47-	
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	745,00		1,99-	
	900	Totale ritenute sociali			70,46			
	I01	Impon. fiscale mese			603,58			
	I11	Imposta linda		23,00	138,82			
	I16	Totale detrazioni			56,71			
	I21	Irpef cod.1001					82,11-	
	I15	Reddito presunto annuo			10546,10			
Ferie e Permessi								
Residuo A.P.								
Maturato Annuo								
Goduti Annuo								
Residue								
Totale Ritenute 152,57 Totale Competenze 674,04								
Arr. Precedente Arr. Attuale 0,53								
BANCA ORE NETTO A PAGARE 522,00								
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF								
GG Detr. N.Figli N.Altri Fam. Altre Detrazioni Detrazione Coniuge Detrazione Figli Detrazione Altri Fam.								
Dati Mese 15 56,71								
Dati Progressivi Imp.fiscale Impos.lorda Detr.godute Impos.netta 603,58 138,82 56,71 82,11								
Per ricevuta e quietanza								
Annotazioni Accreditato su :07601 POSTE ITALIANE CAB:15200 p:IT c/c:001036721676 CIN: Y cc.IBAN:33								

397 ORTI S.R.L.							Cod.Fiscale 04391390657 Posiz.INPS 7216320919 Posiz.INAIL 97146131-06 Posiz. Posiz.	1350276
Codice		COGNOME E NOME 5 BALZANO BIANCA ELISA						INAIL
Codice Fiscale BLZBCL67D54G230F			Data Emissione 08-04-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 03 MAR 2025		Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 14-04-1967	Data Assunzione 17-03-2025	Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione	N.Scatti 01-04-2028	Data Prossimo Scatto 00/01	Anz.ta' di Servizio AA/MM	
Qualifica Operaio	Livello 6	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato		%Part-Time	Data Scadenza Contratto 31-10-2025	
Sede Lavoro Ore Lav. 86,06	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr. 13,00	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :CAMERIERE/A AI PIANI								
ELEMENTI RETRIBUTIVI Minimo Tabellare 1440,78								
TOTALE 1.440,78								
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	002	Retribuzione ordinaria		69,50	8,37663		582,18	
	V01	Previdenziale non arrot.			745,16			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	745,00			
	V14	Imponibile TFR			582,18			
C	001	Contributo FAP		9,19	745,00		68,47-	
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	745,00		1,99-	
	900	Totale ritenute sociali			70,46			
	I01	Impon. fiscale mese			511,72			
	I11	Imposta linda		23,00	117,70			
	I16	Totale detrazioni			56,71			
	I21	Irpef cod.1001					60,99-	
	I15	Reddito presunto annuo			10199,81			
Ferie e Permessi								
Residuo A.P.								
Maturato Annuo								
Goduti Annuo								
Residue								
Totale Ritenute 131,45 Totale Competenze 582,18								
Arr. Precedente Arr. Attuale 0,27								
NETTO A PAGARE 451,00								
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF								
GG Detr. N.Figli N.Altri Fam. Altre Detrazioni Detrazione Coniuge Detrazione Figli Detrazione Altri Fam.								
Dati Mese 15 56,71								
Dati Progressivi Imp.fiscale Impos.lorda Detr.godute Impos.netta 511,72 117,70 56,71 60,99								
Per ricevuta e quietanza								
Annotazioni Accreditato su :03385 CAB:01601 p:IT c/c:100080310018 CIN: Z cc.IBAN:39								

397 ORTI S.R.L.							Cod.Fiscale 04391390657 Posiz.INPS 7216320919 Posiz.INAIL 97146131-06 Posiz. Posiz.	1350277
Codice		COGNOME E NOME 6 CAMPAGNA ELEONORA						INAIL
Codice Fiscale CMPLNR83D45C361Z			Data Emissione 08-04-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 03 MAR 2025		Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 05-04-1983	Data Assunzione 17-03-2025	Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto 01-04-2028	Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/01	
Qualifica Operaio	Livello 6	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato		%Part-Time	Data Scadenza Contratto 31-10-2025	
Sede Lavoro	Rep./C.d.C.							
Ore Lav. 86,06	GG. Lav.	Ore Retr. 13,00	GG. Retr. 13,00	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :CAMERIERE/A AI PIANI								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare 1440,78							
TOTALE 1.440,78								
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	002	Retribuzione ordinaria		86,00	8,37663		720,39	
	738	Rimborso Spese Km.		230,00	0,40000		92,00	
V01	Previdenziale non arrot.				745,16			
V11	INAIL Azienda V.T.: 0221			10,56	745,00			
V14	Imponibile TFR				720,39			
C	001	Contributo FAP		9,19	745,00		68,47-	
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	745,00		1,99-	
	900	Totale ritenute sociali			70,46			
I01	Impon. fiscale mese				649,93			
I11	Imposta linda				149,48			
I16	Totale detrazioni				56,71			
I21	Irpef cod.1001						92,77-	
I15	Reddito presunto annuo				12484,88			
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue			
						Totale Ritenute 163,23	Totale Competenze 812,39	
						Arr. Precedente	Arr. Attuale 0,84	
BANCA ORE						NETTO A PAGARE	650,00	
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF								
Dati Mese	GG Detr. N.Figli N.Altri Fam 15	Altre Detrazioni 56,71	Detrazione Coniuge	Detrazione Figli	Detrazione Altri Fam.			
Dati Progressivi	Imp.fiscale 649,93	Impos.lorda 149,48	Detr.godute 56,71	Impos.netta 92,77				
Ammozioni	Per ricevuta e quietanza							
Accreditato su :03069 INTESA SAN PAOLO CAB:76232 p:IT c/c:100000002061 CIN: L cc.IBAN:60								

397 ORTI S.R.L.							Cod.Fiscale 04391390657 Posiz.INPS 7216320919 Posiz.INAIL 97146131-06 Posiz. Posiz.	1350278
Codice		COGNOME E NOME 14 COPPOLA GIUSEPPE						
Codice Fiscale CPPGPP63S05L323N			Data Emissione 08-04-2025	MESE E PERIODO COMPETENZA 03 MAR 2025			Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 05-11-1963	Data Assunzione 17-03-2025	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto 01-04-2028	Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/01		
Qualifica Operaio	Livello 5	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato	%Part-Time	Data Scadenza Contratto 31-10-2025		
Sede Lavoro Ore Lav. 86,06 GG. Lav. 13,00 Ore Retr. GG. Retr. 13,00 Sett. Retr. Ore Min. GG. Min.							Rep./C.d.C.	
Mansione :MANUTENTORE Minimo Tabellare 1519,93								
ELEMENTI RETRIBUTIVI								
Minimo Tabellare 1519,93								
TOTALE 1.519,93								
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	002	Retribuzione ordinaria		86,00	8,83680		759,96	
	738	Rimborso Spese Km.		127,50	0,40000		51,00	
V01		Previdenziale non arrot.			759,96			
V11		INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	760,00			
V14		Imponibile TFR			759,96			
C	001	Contributo FAP		9,19	760,00		69,84-	
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	760,00		2,03-	
	900	Totale ritenute sociali			71,87			
I01		Impon. fiscale mese			688,09			
I11		Imposta linda		23,00	158,26			
I16		Totale detrazioni			56,71			
I21		Irpef cod.1001					101,55-	
I15		Reddito presunto annuo			13211,34			
Ferie e Permessi								
Residuo A.P.								
Maturato Annuo								
Goduti Annuo								
Residue								
Totale Ritenute 173,42								
Totale Competenze 810,96								
Arr. Precedente								
Arr. Attuale 0,46								
NETTO A PAGARE 638,00								
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF								
Dati Mese								
GG Detr. N.Figli N.Altri Fam								
15 56,71								
Dati Progressivi								
Imp.fiscale Impos.lorda Detr.godute Impos.netta								
688,09 158,26 56,71 101,55								
Per ricevuta e quietanza								
Annotazioni								
Accreditato su :05387 CAB:76030 p:IT c/c:000000217095 CIN: P cc.IBAN:45								

397 ORTI S.R.L.							Cod.Fiscale 04391390657 Posiz.INPS 7216320919 Posiz.INAIL 97146131-06 Posiz. Posiz.	1350279	
Codice		COGNOME E NOME 15 DE FILIPPO ANTONIO					INAIL		
Codice Fiscale DFLNTN68S11H703T				Data Emissione 08-04-2025	MESE E PERIODO COMPETENZA 03 MAR 2025		Sede INAIL 33500 Salerno		
Data Nascita 11-11-1968	Data Assunzione 17-03-2025	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto 01-04-2028	Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/01			
Qualifica Operaio	Livello 3	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato	%Part-Time	Data Scadenza Contratto 31-10-2025			
Sede Lavoro	Rep./C.d.C.								
Ore Lav. 86,06	GG. Lav. 13,00	Ore Retr. 0,00	GG. Retr. 0,00	Sett. Retr. 0,00	Ore Min. 00.00	GG. Min. 00.00			
Mansione :MANUTENTORE									
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare 1643,37								
TOTALE 1.643,37									
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute		
A	002	Retribuzione ordinaria		86,00	9,55448		821,69		
	738	Rimborso Spese Km.		515,00	0,40000		206,00		
V01		Previdenziale non arrot.			821,69				
V11		INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	822,00				
V14		Imponibile TFR			821,69				
C	001	Contributo FAP		9,19	822,00		75,54-		
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	822,00		2,19-		
	900	Totale ritenute sociali			77,73				
I01		Impon. fiscale mese			743,96				
I11		Imposta linda			171,11				
I16		Totale detrazioni			56,71				
I21		Irpef cod.1001							
I15		Reddito presunto annuo			14284,08		114,40-		
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue		Totale Ritenute 192,13 Totale Competenze 1027,69		
							Arr. Precedente Arr. Attuale 0,44		
BANCA ORE							NETTO A PAGARE 836,00		
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF									
Dati Mese	GG Detr. N.Figli N.Altri Fam	Altre Detrazioni	Detrazione Coniuge	Detrazione Figli	Detrazione Altri Fam.				
	15	56,71							
Dati Progressivi	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta					
	743,96	171,11	56,71	114,40					
Annotazioni	Per ricevuta e quietanza								
	Accreditato su :03069 Banca Intesa San Paolo								
	CAB:15216 p:IT c/c:100000003686 CIN: R cc.IBAN:29								

397 ORTI S.R.L.							Cod.Fiscale 04391390657 Posiz.INPS 7216320919 Posiz.INAIL 97146131-06 Posiz. Posiz.	1350280
Codice		COGNOME E NOME 19 DI MAURO MIRIAM						INAIL
Codice Fiscale DMRMRM01H51F839B			Data Emissione 08-04-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 03 MAR 2025		Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 11-06-2001	Data Assunzione 17-03-2025	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto 01-04-2028	Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/01		
Qualifica Impiegato	Livello 4	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato	%Part-Time	Data Scadenza Contratto 14-10-2025		
Sede Lavoro	Rep./C.d.C.							
Ore Lav. 86,06	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr. 13,00	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :ADDETTO ALLA RECEPTION								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare 1620,69							
TOTALE 1.620,69								
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	002	Retribuzione ordinaria		64,00	9,42262		603,05	
	V01	Previdenziale non arrot.			745,16			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	745,00			
	V14	Imponibile TFR			603,05			
C	001	Contributo FAP		9,19	745,00		68,47-	
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	745,00		1,99-	
	900	Totale ritenute sociali			70,46			
	I01	Impon. fiscale mese			532,59			
	I11	Imposta linda		23,00	122,50			
	I16	Totale detrazioni			56,71			
	I21	Irpef cod.1001						
	I15	Reddito presunto annuo			9416,79		65,79-	
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue			
							Total Ritenute 136,25 Totale Competenze 603,05	
							Arr. Precedente Arr. Attuale 0,20	
BANCA ORE							NETTO A PAGARE 467,00	
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF								
Dati Mese	GG Detr. N.Figli N.Altri Fam	Altre Detrazioni	Detrazione Coniuge	Detrazione Figli	Detrazione Altri Fam.			
	15	56,71						
Dati Progressivi	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	532,59	122,50	56,71	65,79				
				Per ricevuta e quietanza				
Annotationi	Accreditato su :05387 BANCA POP. EMILIA E ROMAGNA S.P.A. CAB:76371 p:IT c/c:000003632828 CIN: B cc.IBAN:94							

397 ORTI S.R.L.							Cod.Fiscale Posiz.INPS Posiz.INAIL Posiz. Posiz.	04391390657 7216320919 97146131-06	1350281
Codice COGNOME E NOME 12 FARINA ANNA							INAIL		
Codice Fiscale FRNNNA66R61H703T				Data Emissione 08-04-2025	MESE E PERIODO COMPETENZA 03 MAR 2025				Sede INAIL 33500 Salerno
Data Nascita 21-10-1966	Data Assunzione 17-03-2025	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto 01-04-2028	Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/01			
Qualifica Operaio		Livello 4	Contratto di Lavoro 100 Alberghi	Tipo Rapporto tempo determinato			%Part-Time		Data Scadenza Contratto 31-10-2025
Sede Lavoro Ore Lav. 86,06 GG. Lav.		Ore Retr. 13,00 GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.				
Mansione :CAMERIERE/A									
Minimo Tabellare 1620,69									
ELEMENTI RETRIBUTIVI									
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base	Dato Figurativo		Competenze/Ritenute	
A	002	Retribuzione ordinaria		86,00	9,42262			810,35	
	738	Rimborso Spese Km.		335,00	0,40000			134,00	
V01		Previdenziale non arrot.			810,35				
V11		INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	810,00				
V14		Imponibile TFR			810,35				
C	001	Contributo FAP		9,19	810,00			74,44-	
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	810,00			2,16-	
	900	Totale ritenute sociali			76,60				
	I01	Impon. fiscale mese			733,75				
	I11	Imposta linda		23,00	168,76				
	I16	Totale detrazioni			56,71				
	I21	Irpef cod.1001							
	I15	Redditio presunto annuo			14087,90			112,05-	
TOTALE 1.620,69									
Ferie e Permessi Residuo A.P. Maturato Annuo Goduti Annuo Residue Totale Ritenute Totale Competenze									
188,65 944,35									
Arr. Precedente Arr. Attuale									
BANCA ORE NETTO A PAGARE 756,00									
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF									
G.G Detr. N.Figli N.Altri Fam. Altre Detrazioni Detrazione Coniuge Detrazione Figli Detrazione Altri Fam.									
Dati Mese	15	56,71							
Dati Progressivi	Imp.fiscale 733,75	Impos.linda 168,76	Detr.godute 56,71	Impos.netta 112,05	Per ricevuta e quietanza				
Annotazioni	Accreditato su :03069 Banca Intesa San Paolo CAB:15216 p:IT c/c:100000003439 CIN: G cc.IBAN:58								

397 ORTI S.R.L.						Cod.Fiscale 04391390657 Posiz.INPS 7216320919 Posiz.INAIL 97146131-06 Posiz. Posiz.	1350282	
Codice 16 COGNOME E NOME FERRARA ANTONIO						INAIL		
Codice Fiscale FRRNTN83S25H703C		Data Emissione 08-04-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 03 MAR 2025		Sede INAIL 33500 Salerno		
Data Nascita 25-11-1983	Data Assunzione 17-03-2025	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti 01-04-2028	Data Prossimo Scatto 00/01			
Qualifica Operaio	Livello 4	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato	%Part-Time	Data Scadenza Contratto 31-10-2025		
Sede Lavoro Mansione :FACCHINO	Rep./C.d.C.	Ore Lav. 86,06	GG. Lav.	Ore Retr. 13,00	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.
ELEMENTI RETRIBUTIVI		Minimo Tabellare 1620,69						TOTALE 1.620,69
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Data Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	002	Retribuzione ordinaria		86,00	9,42262			810,35
	738	Rimborso Spese Km.		40,00	0,40000			16,00
V01		Previdenziale non arrot.			810,35			
V11		INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	810,00			
V14		Imponibile TFR			810,35			
C	001	Contributo FAP		9,19	810,00			74,44-
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	810,00			2,16-
	900	Totale ritenute sociali			76,60			
I01		Impon. fiscale mese			733,75			
I11		Imposta linda		23,00	168,76			
I16		Totale detrazioni			56,71			
I21		Irpef cod.1001			14087,90			112,05-
I15		Reddito presunto annuo						
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue		Total Ritenute 188,65	Total Competenze 826,35
							Arr. Precedente	Arr. Attuale 0,30
BANCA ORE							NETTO A PAGARE	638,00
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF								
Dati Mese	GG Detr. N.Figli N.Altri Fam. 15	Altre Detrazioni 56,71	Detrazione Coniuge	Detrazione Figli	Detrazione Altri Fam.			
Dati Progressivi	Imp.fiscale 733,75	Impos.lorda 168,76	Detr.godute 56,71	Impos.netta 112,05				
Annotazioni	Per ricevuta e quietanza							
Accreditato su :03069 INTESA SAN PAOLO CAB:76033 p:IT c/c:100000001731 CIN: E cc.IBAN:75								

397 ORTI S.R.L.						Cod.Fiscale 04391390657 Posiz.INPS 7216320919 Posiz.INAIL 97146131-06 Posiz. Posiz.	1350283
Codice 13 COGNOME E NOME MATHEW MARTIN						INAIL	
Codice Fiscale MTHMTN79E12Z222P		Data Emissione 08-04-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 03 MAR 2025		Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 12-05-1979	Data Assunzione 17-03-2025	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti 01-04-2028	Data Prossimo Scatto 00/01		
Qualifica Operaio	Livello 6	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato	%Part-Time	Data Scadenza Contratto 31-10-2025	
Sede Lavoro	Rep./C.d.C.						
Ore Lav. 86,06	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr. 13,00	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.	
Mansione :UOMO DI FATICA							
Minimo Tabellare 1440,78							
ELEMENTI RETRIBUTIVI							
TOTALE 1.440,78							
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	002	Retribuzione ordinaria		86,00	8,37663		720,39
	738	Rimborso Spese Km.		630,00	0,40000		252,00
V01	Previdenziale non arrot.				745,16		
V11	INAIL Azienda V.T.: 0221			10,56	745,00		
V14	Imponibile TFR				720,39		
C	001	Contributo FAP		9,19	745,00		68,47-
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	745,00		1,99-
	900	Totale ritenute sociali			70,46		
I01	Impon. fiscale mese				649,93		
I11	Imposta linda				149,48		
I16	Totale detrazioni				56,71		
I21	Irpef cod.1001						
I15	Reddito presunto annuo				12484,88		92,77-
Ferie e Permessi							
Residuo A.P.							
Maturato Annuo							
Goduti Annuo							
Residue							
Totale Ritenute 163,23 Totale Competenze 972,39							
Arr. Precedente							
Arr. Attuale 0,84							
NETTO A PAGARE 810,00							
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF							
GG Detr. N.Figli N.Altri Fam. Altre Detrazioni Detrazione Coniuge Detrazione Figli Detrazione Altri Fam.							
Dati Mese 15 56,71							
Dati Progressivi Imp.fiscale Impos.lorda Detr.godute Impos.netta 649,93 149,48 56,71 92,77							
Per ricevuta e quietanza							
Annotazioni Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE CAB:05138 p:IT c/c:263043163064 CIN: J cc.IBAN:57							

397 ORTI S.R.L.						Cod.Fiscale 04391390657 Posiz.INPS 7216320919 Posiz.INAIL 97146131-06 Posiz. Posiz.	1350284	
Codice 8 COGNOME E NOME MINERVA SILVANA						INAIL		
Codice Fiscale MNRSVN60E50E839B		Data Emissione 08-04-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 03 MAR 2025		Sede INAIL 33500 Salerno		
Data Nascita 10-05-1960	Data Assunzione 17-03-2025	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti 01-04-2028	Data Prossimo Scatto 00/01			
Qualifica Operaio	Livello 6	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato	%Part-Time	Data Scadenza Contratto 31-10-2025		
Sede Lavoro	Rep./C.d.C.							
Ore Lav. 86,06	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	13,00	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.	
Mansione :CAMERIERE/A AI PIANI								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare 1440,78							
TOTALE 1.440,78								
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	002	Retribuzione ordinaria		62,00	8,37663		519,35	
	V01	Previdenziale non arrot.			745,16			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	745,00			
	V14	Imponibile TFR			519,35			
C	001	Contributo FAP		9,19	745,00		68,47-	
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	745,00		1,99-	
	900	Totale ritenute sociali			70,46			
	I01	Impon. fiscale mese			448,89			
	I11	Imposta linda		23,00	103,24			
	I16	Totale detrazioni			56,71			
	I21	Irpef cod.1001					46,53-	
	I15	Reddito presunto annuo			9161,02			
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue			
						Total Ritenute 116,99	Total Competenze 519,35	
						Arr. Precedente	Arr. Attuale 0,64	
BANCA ORE						NETTO A PAGARE	403,00	
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF								
Dati Mese	GG Detr. N.Figli N.Altri Fam	Altre Detrazioni	Detrazione Coniuge	Detrazione Figli	Detrazione Altri Fam.			
	15	56,71						
Dati Progressivi	Imp.fiscale 448,89	Impos.lorda 103,24	Detr.godute 56,71	Impos.netta 46,53				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni	Accreditato su :03069 INTESA SAN PAOLO CAB:76232 p:IT c/c:100000002060 CIN: K cc.IBAN:83							

						Cod.Fiscale	04391390657		1350285 INAIL Sede INAIL 33500 Salerno																																																																																																																																																																																																																																																																																						
						Posiz.INPS	7216320919																																																																																																																																																																																																																																																																																								
						Posiz.INAIL	97146131-06																																																																																																																																																																																																																																																																																								
						Posiz.																																																																																																																																																																																																																																																																																									
						Posiz.																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Codice		COGNOME E NOME 1 NALUKANDAN VARKEY JOHNSON																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Codice Fiscale		NLKJNS67E28Z222N		Data Emissione	MESE E PERIODO COMPETENZA																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Data Nascita		Data Assunzione	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto	Anz.ta' di Servizio AA/MM																																																																																																																																																																																																																																																																																								
28-05-1967		05-03-2025			01-04-2028	00/01																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Qualifica		Livello	Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto	%Part-Time	Data Scadenza Contratto																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Operaio		6	100 Alberghi		tempo indetermin.																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Ore Lav.	152,26	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	23,00	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Mansione :UOMO DI FATICA																																																																																																																																																																																																																																																																																															
<table border="1"> <tr> <td rowspan="6">ELEMENTI RETRIBUTIVI</td> <td colspan="2">Minimo Tabellare</td> <td colspan="2">1440,78</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="4"></td></tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td colspan="4">TOTALE</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td colspan="4">1.440,78</td> </tr> </table>									ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1440,78																																																			TOTALE									1.440,78																																																																																																																																																																																																																							
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1440,78																																																																																																																																																																																																																																																																																												
					TOTALE																																																																																																																																																																																																																																																																																										
					1.440,78																																																																																																																																																																																																																																																																																										
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute																																																																																																																																																																																																																																																																																								
A	002	Retribuzione ordinaria		152,26	8,37663		1275,43																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	738	Rimborso Spese Km.		218,00	0,40000		87,20																																																																																																																																																																																																																																																																																								
V01		Previdenziale non arrot.			1318,36																																																																																																																																																																																																																																																																																										
V11		INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	1318,00																																																																																																																																																																																																																																																																																										
V14		Imponibile TFR			1275,43																																																																																																																																																																																																																																																																																										
C	001	Contributo FAP		9,19	1318,00		121,12-																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	1318,00		3,52-																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	900	Totale ritenute sociali			124,64																																																																																																																																																																																																																																																																																										
I01		Impon. fiscale mese			1150,79																																																																																																																																																																																																																																																																																										
I11		Imposta linda			264,68																																																																																																																																																																																																																																																																																										
I16		Totale detrazioni			226,69																																																																																																																																																																																																																																																																																										
I21		Irpef cod.1001					37,99-																																																																																																																																																																																																																																																																																								
I15		Reddito presunto annuo			15386,99																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue		Total Ritenute	Total Competenze																																																																																																																																																																																																																																																																																							
							162,63	1362,63																																																																																																																																																																																																																																																																																							
							Arr. Precedente	Arr. Attuale																																																																																																																																																																																																																																																																																							
BANCA ORE							NETTO A PAGARE	1.200,00																																																																																																																																																																																																																																																																																							
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF																																																																																																																																																																																																																																																																																															
<table border="1"> <tr> <td>Dati Mese</td> <td>GG Detr. N.Figli N.Altri Fam</td> <td>Altre Detrazioni</td> <td>Detrazione Coniuge</td> <td>Detrazione Figli</td> <td>Detrazione Altri Fam.</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>27</td> <td>226,69</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td colspan="9"> <table border="1"> <tr> <td>Dati Progressivi</td> <td>Imp.fiscale</td> <td>Impos.lorda</td> <td>Detr.godute</td> <td>Impos.netta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1150,79</td> <td>264,68</td> <td>226,69</td> <td>37,99</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td colspan="9"> <table border="1"> <tr> <td>Annotationi</td> <td colspan="8">Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE CAB:05138 p:IT c/c:207749207770 CIN: O cc.IBAN:89</td> </tr> <tr> <td colspan="9"></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="9"> <table border="1"> <tr> <td colspan="9">Per ricevuta e quietanza</td> </tr> <tr> <td colspan="9"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>									Dati Mese	GG Detr. N.Figli N.Altri Fam	Altre Detrazioni	Detrazione Coniuge	Detrazione Figli	Detrazione Altri Fam.					27	226,69																																																				<table border="1"> <tr> <td>Dati Progressivi</td> <td>Imp.fiscale</td> <td>Impos.lorda</td> <td>Detr.godute</td> <td>Impos.netta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1150,79</td> <td>264,68</td> <td>226,69</td> <td>37,99</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td colspan="9"> <table border="1"> <tr> <td>Annotationi</td> <td colspan="8">Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE CAB:05138 p:IT c/c:207749207770 CIN: O cc.IBAN:89</td> </tr> <tr> <td colspan="9"></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="9"> <table border="1"> <tr> <td colspan="9">Per ricevuta e quietanza</td> </tr> <tr> <td colspan="9"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>									Dati Progressivi	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta						1150,79	264,68	226,69	37,99																																																		<table border="1"> <tr> <td>Annotationi</td> <td colspan="8">Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE CAB:05138 p:IT c/c:207749207770 CIN: O cc.IBAN:89</td> </tr> <tr> <td colspan="9"></td> </tr> </table>									Annotationi	Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE CAB:05138 p:IT c/c:207749207770 CIN: O cc.IBAN:89																																																														<table border="1"> <tr> <td colspan="9">Per ricevuta e quietanza</td> </tr> <tr> <td colspan="9"></td> </tr> </table>									Per ricevuta e quietanza																																																														
Dati Mese	GG Detr. N.Figli N.Altri Fam	Altre Detrazioni	Detrazione Coniuge	Detrazione Figli	Detrazione Altri Fam.																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	27	226,69																																																																																																																																																																																																																																																																																													
<table border="1"> <tr> <td>Dati Progressivi</td> <td>Imp.fiscale</td> <td>Impos.lorda</td> <td>Detr.godute</td> <td>Impos.netta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1150,79</td> <td>264,68</td> <td>226,69</td> <td>37,99</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td colspan="9"> <table border="1"> <tr> <td>Annotationi</td> <td colspan="8">Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE CAB:05138 p:IT c/c:207749207770 CIN: O cc.IBAN:89</td> </tr> <tr> <td colspan="9"></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="9"> <table border="1"> <tr> <td colspan="9">Per ricevuta e quietanza</td> </tr> <tr> <td colspan="9"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>									Dati Progressivi	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta						1150,79	264,68	226,69	37,99																																																		<table border="1"> <tr> <td>Annotationi</td> <td colspan="8">Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE CAB:05138 p:IT c/c:207749207770 CIN: O cc.IBAN:89</td> </tr> <tr> <td colspan="9"></td> </tr> </table>									Annotationi	Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE CAB:05138 p:IT c/c:207749207770 CIN: O cc.IBAN:89																																																														<table border="1"> <tr> <td colspan="9">Per ricevuta e quietanza</td> </tr> <tr> <td colspan="9"></td> </tr> </table>									Per ricevuta e quietanza																																																																																																																																						
Dati Progressivi	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta																																																																																																																																																																																																																																																																																											
	1150,79	264,68	226,69	37,99																																																																																																																																																																																																																																																																																											
<table border="1"> <tr> <td>Annotationi</td> <td colspan="8">Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE CAB:05138 p:IT c/c:207749207770 CIN: O cc.IBAN:89</td> </tr> <tr> <td colspan="9"></td> </tr> </table>									Annotationi	Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE CAB:05138 p:IT c/c:207749207770 CIN: O cc.IBAN:89																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Annotationi	Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE CAB:05138 p:IT c/c:207749207770 CIN: O cc.IBAN:89																																																																																																																																																																																																																																																																																														
<table border="1"> <tr> <td colspan="9">Per ricevuta e quietanza</td> </tr> <tr> <td colspan="9"></td> </tr> </table>									Per ricevuta e quietanza																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Per ricevuta e quietanza																																																																																																																																																																																																																																																																																															

397 ORTI S.R.L.							Cod.Fiscale 04391390657 Posiz.INPS 7216320919 Posiz.INAIL 97146131-06 Posiz. Posiz.	1350286	
Codice		COGNOME E NOME 7 NAPODANO RITA						INAIL	
Codice Fiscale NPDRTI76S65G230U		Data Emissione 08-04-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 03 MAR 2025		Sede INAIL 33500 Salerno			
Data Nascita 25-11-1976	Data Assunzione 17-03-2025	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto 01-04-2028	Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/01			
Qualifica Operaio	Livello 6	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato	%Part-Time	Data Scadenza Contratto 31-10-2025			
Sede Lavoro Ore Lav. 86,06 GG. Lav.		Rep./C.d.C. Ore Retr. 13,00 GG. Retr.		Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.			
Mansione :CAMERIERE/A AI PIANI									
ELEMENTI RETRIBUTIVI Minimo Tabellare 1440,78								TOTALE 1.440,78	
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute		
A	002	Retribuzione ordinaria		69,50	8,37663		582,18		
	V01	Previdenziale non arrot.			745,16				
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	745,00				
	V14	Imponibile TFR			582,18				
C	001	Contributo FAP		9,19	745,00		68,47-		
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	745,00		1,99-		
	900	Totale ritenute sociali			70,46				
	I01	Impon. fiscale mese			511,72				
	I11	Imposta linda		23,00	117,70				
	I16	Totale detrazioni			56,71				
	I21	Irpef cod.1001					60,99-		
	I15	Reddito presunto annuo			10199,81				
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue		Totali Ritenute 131,45 Totali Competenze 582,18		
							Arr. Precedente	Arr. Attuale 0,27	
BANCA ORE						NETTO A PAGARE	451,00		
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF									
Dati Mese GG Detr. N.Figli N.Altri Fam 15		Altre Detrazioni 56,71		Detrazione Coniuge		Detrazione Figli		Detrazione Altri Fam.	
Dati Progressivi Imp.fiscale 511,72		Impos.lorda 117,70		Detr.godute 56,71		Impos.netta 60,99		Per ricevuta e quietanza	
Annotazioni Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE CAB:05138 p:IT c/c:289107789131 CIN: T cc.IBAN:85									

397 ORTI S.R.L.

04391390657
7216320919
97146131-06

1350288



397 ORTI S.R.L.						Cod.Fiscale 04391390657 Posiz.INPS 7216320919 Posiz.INAIL 97146131-06 Posiz. Posiz.	1350289	
Codice		COGNOME E NOME 11 STELLATO RAFFAELLA						INAIL
Codice Fiscale STLRF88D46A091J			Data Emissione 08-04-2025	MESE E PERIODO COMPETENZA 03 MAR 2025			Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 06-04-1988	Data Assunzione 17-03-2025	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto 01-04-2028	Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/01		
Qualifica Operaio	Livello 6	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato	%Part-Time	Data Scadenza Contratto 31-10-2025		
Sede Lavoro Ore Lav. 86,06 GG. Lav.		Ore Retr. 13,00 GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.			
Mansione :CAMERIERE/A AI PIANI								
ELEMENTI RETRIBUTIVI Minimo Tabellare 1440,78								
TOTALE 1.440,78								
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	002	Retribuzione ordinaria		77,00	8,37663		645,00	
	V01	Previdenziale non arrot.			745,16			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	745,00			
	V14	Imponibile TFR			645,00			
C	001	Contributo FAP		9,19	745,00		68,47-	
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	745,00		1,99-	
	900	Totale ritenute sociali			70,46			
	I01	Impon. fiscale mese			574,54			
	I11	Imposta linda		23,00	132,14			
	I16	Totale detrazioni			56,71			
	I21	Irpef cod.1001					75,43-	
	I15	Reddito presunto annuo			11238,43			
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue		Total Ritenute 145,89 Totale Competenze 645,00	
						Arr. Precedente	Arr. Attuale 0,89	
BANCA ORE						NETTO A PAGARE	500,00	
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF								
GG Detr. N.Figli N.Altri Fam. Altre Detrazioni Detrazione Coniuge Detrazione Figli Detrazione Altri Fam.								
Dati Mese	15	56,71						
Dati Progressivi	Imp.fiscale 574,54	Impos.lorda 132,14	Detr.godute 56,71	Impos.netta 75,43	Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni	Accreditato su :07601 POSTE ITALIANE CAB:15200 p:IT c/c:001073694323 CIN: B cc.IBAN:04							

397 ORTI S.R.L.						Cod.Fiscale 04391390657 Posiz.INPS 7216320919 Posiz.INAIL 97146131-06 Posiz. Posiz.	1350290
Codice 17 COGNOME E NOME TAIANI FEDERICA						INAIL	
Codice Fiscale TNAFRC82D47A717X		Data Emissione 08-04-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 03 MAR 2025		Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 07-04-1982	Data Assunzione 17-03-2025	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti 01-04-2028	Data Prossimo Scatto 00/01		
Qualifica Impiegato	Livello 4	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato	%Part-Time	Data Scadenza Contratto 14-10-2025	
Sede Lavoro	Rep./C.d.C.						
Ore Lav. 86,06	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr. 13,00	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.	
Mansione :ADDETTO ALLA RECEPTION							
Minimo Tabellare 1620,69							
ELEMENTI RETRIBUTIVI							
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	002	Retribuzione ordinaria		64,00	9,42262		603,05
	V01	Previdenziale non arrot.			745,16		
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	745,00		
	V14	Imponibile TFR			603,05		
C	001	Contributo FAP		9,19	745,00		68,47-
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	745,00		1,99-
	900	Totale ritenute sociali			70,46		
	I01	Impon. fiscale mese			532,59		
	I11	Imposta linda		23,00	122,50		
	I16	Totale detrazioni			56,71		
	I21	Irpef cod.1001					65,79-
	I15	Reddito presunto annuo			9416,79		
Ferie e Permessi							
		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue		
						Totale Ritenute 136,25	Totale Competenze 603,05
						Arr. Precedente	Arr. Attuale 0,20
BANCA ORE							
NETTO A PAGARE 467,00							
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF							
GG Detr. N.Figli N.Altri Fam. Altre Detrazioni Detrazione Coniuge Detrazione Figli Detrazione Altri Fam.							
Dati Mese 15 56,71							
Dati Progressivi Imp.fiscale Impos.lorda Detr.godute Impos.netta							
532,59 122,50 56,71 65,79							
Per ricevuta e quietanza							
Annotazioni Accreditato su :03069 INTESA SANPAOLO CAB:76343 p:IT c/c:100000002479 CIN: D cc.IBAN:09							

397 ORTI S.R.L.							Cod.Fiscale 04391390657 Posiz.INPS 7216320919 Posiz.INAIL 97146131-06 Posiz. Posiz.	1350291
Codice		COGNOME E NOME 10 VICIDOMINI ALFONSINA					INAIL	
Codice Fiscale VCDLNS71S52F912K				Data Emissione 08-04-2025	MESE E PERIODO COMPETENZA 03 MAR 2025		Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 12-11-1971	Data Assunzione 17-03-2025	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto 01-04-2028	Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/01		
Qualifica Operaio	Livello 6	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato	%Part-Time	Data Scadenza Contratto 30-09-2025		
Sede Lavoro	Rep./C.d.C.							
Ore Lav. 86,06	GG. Lav.	Ore Retr. 13,00	GG. Retr. 13,00	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :CAMERIERE/A AI PIANI								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare 1440,78							
TOTALE	1.440,78							
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	002	Retribuzione ordinaria		38,50	8,37663		322,50	
	V01	Previdenziale non arrot.			745,16			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	745,00			
	V14	Imponibile TFR			322,50			
C	001	Contributo FAP		9,19	745,00		68,47-	
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	745,00		1,99-	
	900	Totale ritenute sociali			70,46			
	I01	Impon. fiscale mese			252,04			
	I11	Imposta linda		23,00	57,97			
	I16	Totale detrazioni			56,71			
	I21	Irpef cod.1001					1,26-	
	I15	Reddito presunto annuo			5168,13			
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue			
						Total Ritenute 71,72	Total Competenze 322,50	
						Arr. Precedente	Arr. Attuale 0,22	
BANCA ORE						NETTO A PAGARE	251,00	
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF								
Dati Mese	GG Detr. N.Figli N.Altri Fam	Altre Detrazioni	Detrazione Coniuge	Detrazione Figli	Detrazione Altri Fam.			
	15	56,71						
Dati Progressivi	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	252,04	57,97	56,71	1,26				
Annotazioni	Per ricevuta e quietanza							
	Accreditato su :03069 INTESA SAN PAOLO CAB:76273 p:IT c/c:100000061541 CIN: W cc.IBAN:16							

397 ORTI S.R.L.							Cod.Fiscale 04391390657 Posiz.INPS 7216320919 Posiz.INAIL 97146131-06 Posiz. Posiz.	1350292	
Codice		COGNOME E NOME 9 WARNAKULASOORIYA ANDREW DIHAN RANINDU FERNAN						INAIL	
Codice Fiscale WRNNRW99T31Z209S				Data Emissione 08-04-2025	MESE E PERIODO COMPETENZA 03 MAR 2025		Sede INAIL 33500 Salerno		
Data Nascita 31-12-1999		Data Assunzione 17-03-2025		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione	N.Scatti 01-04-2028	Data Prossimo Scatto 00/01	
Qualifica Operaio		Livello 6		Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato		%Part-Time	
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						Data Scadenza Contratto 31-10-2025	
Ore Lav. 86,06		GG. Lav.	Ore Retr. 13,00		GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.	
Mansione :CAMERIERE/A AI PIANI									
Minimo Tabellare 1440,78									
ELEMENTI RETRIBUTIVI									
TOTALE 1.440,78									
*	Voce	Descrizione			Ore/Giorni/Num.%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	002	Retribuzione ordinaria			69,50	8,37663		582,18	
	V01	Previdenziale non arrot.				745,16			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221			10,56	745,00			
	V14	Imponibile TFR				582,18			
C	001	Contributo FAP			9,19	745,00		68,47-	
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.			0,266	745,00		1,99-	
	900	Totale ritenute sociali				70,46			
	I01	Impon. fiscale mese				511,72			
	I11	Imposta linda			23,00	117,70			
	I16	Totale detrazioni				56,71			
	I21	Irpef cod.1001						60,99-	
	I15	Reddito presunto annuo				10199,81			
INAZ S.R.L. Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009									
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue		Totale Ritenute 131,45	Totale Competenze 582,18	
							Arr. Precedente	Arr. Attuale 0,27	
BANCA ORE							NETTO A PAGARE	451,00	
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF									
Dati Mese		GG Detr. N.Figli N.Altri Fam.	Altre Detrazioni	Detrazione Coniuge	Detrazione Figli	Detrazione Altri Fam.			
Dati Progressivi		15	56,71						
Annotazioni		Imp.fiscale 511,72	Impos.lorda 117,70	Detr.godute 56,71	Impos.netta 60,99				
Per ricevuta e quietanza									
Accreditato su :07601 Poste Italiane Spa									
CAB:01600 p:IT c/c:001059715530 CIN: S cc.IBAN:32									

397 ORTI S.R.L.							Cod.Fiscale 04391390657 Posiz.INPS 7216320919 Posiz.INAIL 97146131-06 Posiz. Posiz.	1350293
Codice		COGNOME E NOME 20 WETHTHIWELGE MALSHI VINDHYA COSTA					INAIL	
Codice Fiscale WTHMSH99P44Z209E			Data Emissione 08-04-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 03 MAR 2025		Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 04-09-1999	Data Assunzione 17-03-2025	Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto 01-04-2028	Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/01	
Qualifica Operaio	Livello 6	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato		%Part-Time Data Scadenza Contratto 31-10-2025		
Sede Lavoro Ore Lav. 86,06	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr. 13,00	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :CAMERIERE/A AI PIANI								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare 1440,78							
TOTALE 1.440,78								
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	002	Retribuzione ordinaria		77,00	8,37663		645,00	
	V01	Previdenziale non arrot.			745,16			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	745,00			
	V14	Imponibile TFR			645,00			
C	001	Contributo FAP		9,19	745,00		68,47-	
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	745,00		1,99-	
	900	Totale ritenute sociali			70,46			
	I01	Impon. fiscale mese			574,54			
	I11	Imposta linda		23,00	132,14			
	I16	Totale detrazioni			56,71			
	I21	Irpef cod.1001					75,43-	
	I15	Reddito presunto annuo			11238,43			
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue		Totale Ritenute 145,89	Totale Competenze 645,00
							Arr. Precedente	Arr. Attuale 0,89
BANCA ORE							NETTO A PAGARE	500,00
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF								
Dati Mese	GG Detr. N.Figli N.Altri Fam 15	Altre Detrazioni 56,71	Detrazione Coniuge	Detrazione Figli	Detrazione Altri Fam.			
Dati Progressivi	Imp.fiscale 574,54	Impos.lorda 132,14	Detr.godute 56,71	Impos.netta 75,43				
Ammozioni	Per ricevuta e quietanza							