

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391738	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		45 AMODIO MADDALENA						
Codice Fiscale		MDAMDL76M41G230I		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL
				22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
01-08-1976		14-05-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								01-06-2028 00/03
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Operaio		6		100 Alberghi		tempo determinato		Data Scadenza Contratto
								50,00031-10-2025
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	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./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		2,00	60,03250			120,07
	V01	Previdenziale non arrot.			120,07			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	120,00			
	V14	Imponibile TFR			120,07			
C	001	Contributo FAP		9,19	120,00			11,03-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	120,00			0,32-
	900	Totale ritenute sociali			11,35			
	I01	Impon. fiscale mese			108,72			
	I11	Imposta lorda		23,00	25,01			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			11,35-	25,01-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						36,36		120,07
						Arr. Precedente		Arr. Attuale
								0,29
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		84,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	1159,80	266,76	181,47	85,29				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni								
	Accreditato su :05424 BANCA POPOLARE DI BARI							
	CAB:70300 p:IT c/c:000001001600 CIN: Y cc.IBAN:51							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

INAZ S.R.L. Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009

INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391739	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		3 AMODIO ROSA						
Codice Fiscale				Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL
MDARSO75E48G230E				22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
08-05-1975		17-03-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								00/05
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Operaio		6		100 Alberghi		tempo determinato		
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	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./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		3,00	120,06500			360,20
	V01	Previdenziale non arrot.			360,20			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	360,00			
	V14	Imponibile TFR			360,20			
C	001	Contributo FAP		9,19	360,00			33,08-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	360,00			0,96-
	900	Totale ritenute sociali			34,04			
	I01	Impon. fiscale mese			326,16			
	I11	Imposta lorda		23,00	75,02			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			34,06-	75,02-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						109,06		360,20
						Arr. Precedente 0,31		Arr. Attuale 0,17
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.		
Dati Progressivi	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	4303,89	989,89	756,43	233,46				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni								
	Accreditato su :05424 BANCA POPOLARE DI BARI							
	CAB:70300 p:IT c/c:000005003907 CIN: T cc.IBAN:10							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391740	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		31 APICELLA PASQUALE						
Codice Fiscale		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL		
PCLPQL72B20H703Q		22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno		
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
20-02-1972		16-04-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								00/04
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Operaio		3		100 Alberghi		tempo determinato		Data Scadenza Contratto
								14-10-2025
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :MAITRE D'HOTEL								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1643,37					
					TOTALE			
						1.643,37		
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		2,00	136,94750			273,90
	V01	Previdenziale non arrot.			273,90			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	274,00			
	V14	Imponibile TFR			273,90			
C	001	Contributo FAP		9,19	274,00			25,18-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	274,00			0,73-
	900	Totale ritenute sociali			25,91			
	I01	Impon. fiscale mese			247,99			
	I11	Imposta lorda		23,00	57,04			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			25,90-	57,04-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						82,95		273,90
						Arr. Precedente 0,27		Arr. Attuale 0,32
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		191,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	3967,97	912,63	287,34	625,29				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni								
	Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE							
	CAB:05138 p:IT c/c:208461108464 CIN: H cc.IBAN:48							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

ANAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391742	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		5 BALZANO BIANCA ELISA						
Codice Fiscale		BLZBCL67D54G230F		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL
				22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
14-04-1967		17-03-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								00/05
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Operaio		6		100 Alberghi		tempo determinato		Data Scadenza Contratto
								31-10-2025
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	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./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		3,00	120,06500			360,20
	V01	Previdenziale non arrot.			360,20			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	360,00			
	V14	Imponibile TFR			360,20			
C	001	Contributo FAP		9,19	360,00			33,08-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	360,00			0,96-
	900	Totale ritenute sociali			34,04			
	I01	Impon. fiscale mese			326,16			
	I11	Imposta lorda		23,00	75,02			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			34,06-	75,02-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						109,06		360,20
						Arr. Precedente 0,19		Arr. Attuale 0,05
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.		
Dati Progressivi	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	4069,34	935,95	400,76	535,19				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni								
	Accreditato su :03385							
	CAB:01601 p:IT c/c:100080310018 CIN: Z cc.IBAN:39							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391743	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		51 BAMUNUGE PERERA FRANCO SURAJ						
Codice Fiscale		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL		
BMNFNC90R25F158C		22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno		
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
25-10-1990		04-06-2025						01-07-2028
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Operaio		6		100 Alberghi		tempo determinato		00/02
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.		Data Scadenza Contratto				
				30-09-2025				
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione : UOMO DI FATICA								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1440,78					
	TOTALE 1.440,78							
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		1,00	120,06500			120,07
	V01	Previdenziale non arrot.			120,07			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	120,00			
	V14	Imponibile TFR			120,07			
C	001	Contributo FAP		9,19	120,00			11,03-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	120,00			0,32-
	900	Totale ritenute sociali			11,35			
	I01	Impon. fiscale mese			108,72			
	I11	Imposta lorda		23,00	25,01			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			11,35-	25,01-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						36,36		120,07
						Arr. Precedente 0,67		Arr. Attuale 0,96
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		84,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	1259,43	289,67	102,08	187,59				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni	Accreditato su :02008							
	CAB:16511 p:IT c/c:000107099339 CIN: C cc.IBAN:19							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391744	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		32 BASILE TERESA						
Codice Fiscale		BSLTRS99M43H703B		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL
				22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
03-08-1999		16-04-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								00/04
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Operaio		4		100 Alberghi		tempo determinato		Data Scadenza Contratto
								14-10-2025
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :BARISTA								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1620,69					
					TOTALE			
								1.620,69
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		2,00	135,05750			270,12
	V01	Previdenziale non arrot.			270,12			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	270,00			
	V14	Imponibile TFR			270,12			
C	001	Contributo FAP		9,19	270,00			24,81-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	270,00			0,72-
	900	Totale ritenute sociali			25,53			
	I01	Impon. fiscale mese			244,59			
	I11	Imposta lorda		23,00	56,26			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			25,54-	56,26-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						81,79		270,12
						Arr. Precedente 0,45		Arr. Attuale 0,12
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		188,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	3913,16	900,02	287,34	612,68				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni								
	Accreditato su :03475 ING DIRECT							
	CAB:01605 p:IT c/c:CC0012637085 CIN: K cc.IBAN:65							

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391745	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		21 BEREZHNA OLENA						
Codice Fiscale		BRZLNO89L45Z138Z		Data Emissione 22-07-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 14^ 2025		Sede INAIL 33500 Salerno
Data Nascita 05-07-1989		Data Assunzione 01-04-2025		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti 01-04-2028
Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/04								
Qualifica Operaio		Livello 6		Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato		%Part-Time
								Data Scadenza Contratto 31-03-2026
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	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./%	Dato Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	082	14ma mensilita'		3,00	120,06500		360,20	
	V01	Previdenziale non arrot.			360,20			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	360,00			
	V14	Imponibile TFR			360,20			
C	001	Contributo FAP		9,19	360,00		33,08-	
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	360,00		0,96-	
	900	Totale ritenute sociali			34,04			
	I01	Impon. fiscale mese			326,16			
	I11	Imposta lorda		23,00	75,02			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456		34,06-	75,02-	
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute 109,06		Totale Competenze 360,20
						Arr. Precedente 0,55		Arr. Attuale 0,41
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.		
Dati Progressivi	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	4225,83	971,93	487,40	484,53				
					Per ricevuta e quietanza			
Dati Progressivi								
Annotazioni								


Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008



INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391746	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		49 BETRO ' CARLO						
Codice Fiscale		BTRCRL81A16L259X		Data Emissione 22-07-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 14^ 2025		Sede INAIL 33500 Salerno
Data Nascita 16-01-1981		Data Assunzione 04-06-2025		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti 01-07-2028
Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/02								
Qualifica Impiegato		Livello 4		Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato		%Part-Time
								Data Scadenza Contratto 31-07-2025
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	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./%	Dato Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	082	14ma mensilita'		1,00	135,05750		135,06	
	V01	Previdenziale non arrot.			135,06			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	135,00			
	V14	Imponibile TFR			135,06			
C	001	Contributo FAP		9,19	135,00		12,41-	
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	135,00		0,36-	
	900	Totale ritenute sociali			12,77			
	I01	Impon. fiscale mese			122,29			
	I11	Imposta lorda		23,00	28,13			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456		12,77-	28,13-	
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute 40,90		Totale Competenze 135,06
						Arr. Precedente 0,21		Arr. Attuale 0,05
BANCA ORE						NETTO A PAGARE 94,00		
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	1421,19	326,88	102,08	224,80				
						Per ricevuta e quietanza		
Annotazioni								
	Accreditato su :03104							
	CAB:76490 p:IT c/c:000000822364 CIN: H cc.IBAN:15							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391747		
					Posiz.INPS 7216320919				
					Posiz.INAIL 97146131-06				
					Posiz.				
					Posiz.				
Codice		COGNOME E NOME							
		30 BUONOCORE ANNUNZIATA							
Codice Fiscale		BNCNNZ79H45F912M		Data Emissione 22-07-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 14^ 2025		Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 05-06-1979		Data Assunzione 16-04-2025		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione			
Qualifica Impiegato		Livello 5		Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato		%Part-Time 50,000	
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						Data Scadenza Contratto 31-10-2025	
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.			
Mansione : IMPIEGATO/A AMMINISTRATIVO/A									
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1519,93						
					TOTALE 1.519,93				
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute		
A	082	14ma mensilita'		2,00	63,33042		126,66		
	V01	Previdenziale non arrot.			126,66				
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	127,00				
	V14	Imponibile TFR			126,66				
C	001	Contributo FAP		9,19	127,00		11,67-		
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	127,00		0,34-		
	900	Totale ritenute sociali			12,01				
	I01	Impon. fiscale mese			114,65				
	I11	Imposta lorda		23,00	26,37				
	I21	Irpef cod.1001							
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456		11,97-	26,37-		
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute 38,38		Totale Competenze 126,66	
						Arr. Precedente		Arr. Attuale 0,72	
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		89,00	
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta					
	1834,80	422,00	287,34	134,66					
						Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni	Accreditato su :03069 INTESA SAN PAOLO								
	CAB:76252 p:IT c/c:100000001888 CIN: F cc.IBAN:17								

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391748	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		6 CAMPAGNA ELEONORA						
Codice Fiscale		CMPLNR83D45C361Z		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL
				22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
05-04-1983		17-03-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								00/05
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Operaio		6		100 Alberghi		tempo determinato		Data Scadenza Contratto
								31-10-2025
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	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./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		3,00	120,06500			360,20
	V01	Previdenziale non arrot.			360,20			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	360,00			
	V14	Imponibile TFR			360,20			
C	001	Contributo FAP		9,19	360,00			33,08-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	360,00			0,96-
	900	Totale ritenute sociali			34,04			
	I01	Impon. fiscale mese			326,16			
	I11	Imposta lorda		23,00	75,02			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			34,06-	75,02-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						109,06		360,20
						Arr. Precedente 0,03		Arr. Attuale 0,89
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		252,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	4875,76	1121,41	400,76	720,65				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni								
	Accreditato su :03069 INTESA SAN PAOLO							
	CAB:76232 p:IT c/c:100000002061 CIN: L cc.IBAN:60							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09


397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391749	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		37 CRETELLA ROSAMARIA						
Codice Fiscale		C.R.T.R.M.R.81S65H7030		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL
				22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
25-11-1981		16-04-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								01-05-2028
								00/04
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Impiegato		4		100 Alberghi		tempo determinato		Data Scadenza Contratto
								14-10-2025
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :ADDETTO/A RECEPTION								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1620,69					
					TOTALE			
						1.620,69		
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		2,00	135,05750			270,12
	V01	Previdenziale non arrot.			270,12			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	270,00			
	V14	Imponibile TFR			270,12			
C	001	Contributo FAP		9,19	270,00			24,81-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	270,00			0,72-
	900	Totale ritenute sociali			25,53			
	I01	Impon. fiscale mese			244,59			
	I11	Imposta lorda		23,00	56,26			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			25,54-	56,26-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						81,79		270,12
						Arr. Precedente 0,65		Arr. Attuale 0,32
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		188,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	3913,16	900,02	287,34	612,68				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni								
	Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE SPA							
	CAB:05138 p:IT c/c:240890440901 CIN: L cc.IBAN:65							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391750	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		25 CRISCUOLI CARMINE						
Codice Fiscale		CRSCMN58T12E839Z		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL
				22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
12-12-1958		10-04-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								00/04
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Operaio		7		100 Alberghi		tempo determinato		Data Scadenza Contratto
								10-10-2025
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione : UOMO DI FATICA								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1350,12					
					TOTALE			
								1.350,12
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		3,00	112,51000			337,53
	V01	Previdenziale non arrot.			337,53			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	338,00			
	V14	Imponibile TFR			337,53			
C	001	Contributo FAP		9,19	338,00			31,06-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	338,00			0,90-
	900	Totale ritenute sociali			31,96			
	I01	Impon. fiscale mese			305,57			
	I11	Imposta lorda		23,00	70,28			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			31,91-	70,28-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						102,24		337,53
						Arr. Precedente 0,67		Arr. Attuale 0,38
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		235,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	3561,79	819,20	310,03	509,17				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni								
	Accreditato su :03104 DEUTSCHE BANK S.P.A.							
	CAB:76030 p:IT c/c:000000035224 CIN: V cc.IBAN:60							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008	
---	--

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391752		
					Posiz.INPS 7216320919				
					Posiz.INAIL 97146131-06				
					Posiz.				
					Posiz.				
Codice		COGNOME E NOME							
		24 DELLA PIETRA STEFANO JUNIOR							
Codice Fiscale		DLSFN89M02A509V		Data Emissione 22-07-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 14^ 2025		Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 02-08-1989		Data Assunzione 01-04-2025		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti	
								Data Prossimo Scatto 01-04-2028	
								Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/04	
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time	
Impiegato		2		100 Alberghi		tempo indetermin.		Data Scadenza Contratto	
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.							
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.			
Mansione :ADDETTO/A SERVIZI MARKETING/COMUNIC									
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1821,13						
					TOTALE 1.821,13				
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute		
A	082	14ma mensilita'		3,00	151,76083		455,28		
	V01	Previdenziale non arrot.			455,28				
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	455,00				
	V14	Imponibile TFR			455,28				
C	001	Contributo FAP		9,19	455,00		41,81-		
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	455,00		1,21-		
	900	Totale ritenute sociali			43,02				
	I01	Impon. fiscale mese			412,26				
	I11	Imposta lorda		23,00	94,82				
	I21	Irpef cod.1001							
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456		43,05-	94,82-		
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute 137,84		Totale Competenze 455,28	
						Arr. Precedente 0,81		Arr. Attuale 0,37	
BANCA ORE						NETTO A PAGARE 317,00			
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta					
	5359,02	1232,57	720,06	512,51					
						Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni	Accreditato su :03069 INTESA SAN PAOLO								
	CAB:76232 p:IT c/c:100000002838 CIN: S cc.IBAN:61								

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391753	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		34 DI MARTINO IMMACOLATA						
Codice Fiscale		DMRMCL80R59E839Z		Data Emissione 22-07-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 14^ 2025		Sede INAIL 33500 Salerno
Data Nascita 19-10-1980		Data Assunzione 16-04-2025		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti 01-05-2028
Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/04								
Qualifica Operaio		Livello 4		Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato		%Part-Time 50,000
Data Scadenza Contratto 14-09-2025								
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :CAMERIERE DI SALA								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1620,69					
							TOTALE 1.620,69	
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	082	14ma mensilita'		2,00	67,52875		135,06	
	V01	Previdenziale non arrot.			135,06			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	135,00			
	V14	Imponibile TFR			135,06			
C	001	Contributo FAP		9,19	135,00		12,41-	
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	135,00		0,36-	
	900	Totale ritenute sociali			12,77			
	I01	Impon. fiscale mese			122,29			
	I11	Imposta lorda		23,00	28,13			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456		12,77-	28,13-	
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute 40,90		Totale Competenze 135,06
						Arr. Precedente 0,68		Arr. Attuale 0,52
BANCA ORE						NETTO A PAGARE 94,00		
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	1956,56	450,01	287,34	162,67				
						Per ricevuta e quietanza		
Annotazioni	Accreditato su :07601 POSTE ITALIANE							
	CAB:15200 p:IT c/c:001072716630 CIN: C cc.IBAN:42							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008



397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391754	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME 29 DI MARTINO TIZIANA						
Codice Fiscale DMRTZN83D57H703I		Data Emissione 22-07-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 14^ 2025		Sede INAIL 33500 Salerno		
Data Nascita 17-04-1983		Data Assunzione 16-04-2025		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		
Qualifica Operaio		Livello 4		Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato		Data Scadenza Contratto 14-10-2025
Sede Lavoro					Rep./C.d.C.			
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :AIUTO CUOCO								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1620,69					
					TOTALE 1.620,69			
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	082	14ma mensilita'		2,00	135,05750		270,12	
	V01	Previdenziale non arrot.			270,12			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	270,00			
	V14	Imponibile TFR			270,12			
C	001	Contributo FAP		9,19	270,00		24,81-	
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	270,00		0,72-	
	900	Totale ritenute sociali			25,53			
	I01	Impon. fiscale mese			244,59			
	I11	Imposta lorda		23,00	56,26			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456		25,54-	56,26-	
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute 81,79		Totale Competenze 270,12
						Arr. Precedente 0,72		Arr. Attuale 0,39
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		188,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	3574,37	822,10	287,34	534,76				
						Per ricevuta e quietanza		
Annotazioni	Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE							
	CAB:05138 p:IT c/c:290891590920 CIN: D cc.IBAN:74							

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391755	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		19 DI MAURO MIRIAM						
Codice Fiscale		DMRMRM01H51F839B		Data Emissione 22-07-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 14^ 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 00/05
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Impiegato		4		100 Alberghi		tempo determinato		Data Scadenza Contratto 14-10-2025
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	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./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		3,00	135,05750			405,17
	V01	Previdenziale non arrot.			405,17			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	405,00			
	V14	Imponibile TFR			405,17			
C	001	Contributo FAP		9,19	405,00			37,22-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	405,00			1,08-
	900	Totale ritenute sociali			38,30			
	I01	Impon. fiscale mese			366,87			
	I11	Imposta lorda		23,00	84,38			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			38,31-	84,38-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute 122,68		Totale Competenze 405,17
						Arr. Precedente 0,42		Arr. Attuale 0,93
BANCA ORE						NETTO A PAGARE 283,00		
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	5301,69	1219,38	400,76	818,62				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni								
	Accreditato su :05387 BANCA POP. EMILIA E ROMAGNA S.P.A.							
	CAB:76371 p:IT c/c:000003632828 CIN: B cc.IBAN:94							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391756	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		48 FALCONE ANTONIA						
Codice Fiscale		FLCNTN07H58C361D		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL
				22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
18-06-2007		07-06-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								00/02
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Operaio		6		100 Alberghi		tempo determinato		50,000
Data Scadenza Contratto		31-08-2025						
Sede Lavoro								
Rep./C.d.C.								
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :ADDETTO/A AL BAR								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1440,78					
	TOTALE 1.440,78							
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		1,00	60,03250			60,03
	V01	Previdenziale non arrot.			60,03			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	60,00			
	V14	Imponibile TFR			60,03			
C	001	Contributo FAP		9,19	60,00			5,51-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	60,00			0,16-
	900	Totale ritenute sociali			5,67			
	I01	Impon. fiscale mese			54,36			
	I11	Imposta lorda		23,00	12,50			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			5,67-	12,50-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						18,17		60,03
						Arr. Precedente 0,23		Arr. Attuale 0,37
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		42,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	471,28	108,39	90,74	17,65				
						Per ricevuta e quietanza		
Annotazioni								
	Accreditato su :36772 BANCA SELLA							
	CAB:22300 p:IT c/c:0EM002148421 CIN: I cc.IBAN:80							

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391757	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		12 FARINA ANNA						
Codice Fiscale		FRNNNA66R61H703T		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL
				22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
21-10-1966		17-03-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								01-04-2028
								00/05
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Operaio		4		100 Alberghi		tempo determinato		Data Scadenza Contratto
								31-10-2025
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :CAMERIERE/A								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1620,69					
					TOTALE			
						1.620,69		
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		3,00	135,05750			405,17
	V01	Previdenziale non arrot.			405,17			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	405,00			
	V14	Imponibile TFR			405,17			
C	001	Contributo FAP		9,19	405,00			37,22-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	405,00			1,08-
	900	Totale ritenute sociali			38,30			
	I01	Impon. fiscale mese			366,87			
	I11	Imposta lorda		23,00	84,38			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			38,31-	84,38-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						122,68		405,17
						Arr. Precedente 0,52		Arr. Attuale 0,03
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		282,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	5502,85	1265,64	400,76	864,88				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni								
	Accreditato su :03069 Banca Intesa San Paolo							
	CAB:15216 p:IT c/c:100000003439 CIN: G cc.IBAN:58							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391758	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		35 FERNANDO WARNAKULASOORIYA ANOI LAL						
Codice Fiscale		FRNWNK95R27Z209Y		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL
				22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
27-10-1995		16-04-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								01-05-2028 00/04
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Operaio		6		100 Alberghi		tempo indetermin.		Data Scadenza Contratto
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione : UOMO DI FATICA								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1440,78					
					TOTALE			
						1.440,78		
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		2,00	120,06500			240,13
	V01	Previdenziale non arrot.			240,13			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	240,00			
	V14	Imponibile TFR			240,13			
C	001	Contributo FAP		9,19	240,00			22,06-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	240,00			0,64-
	900	Totale ritenute sociali			22,70			
	I01	Impon. fiscale mese			217,43			
	I11	Imposta lorda		23,00	50,01			
	I21	Irpef cod.1001						50,01-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						72,71		240,13
						Arr. Precedente 0,34		Arr. Attuale 0,92
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		168,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	3467,14	797,43	407,06	390,37				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni								
	Accreditato su :07601 Poste Italiane Spa							
	CAB:01600 p:IT c/c:001059715530 CIN: S cc.IBAN:32							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391759	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		16 FERRARA ANTONIO						
Codice Fiscale		FRRNTN83S25H703C		Data Emissione 22-07-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 14^ 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
Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/05								
Qualifica Operaio		Livello 4		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.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione : FACCHINO								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1620,69					
							TOTALE	
						1.620,69		
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	082	14ma mensilita'		3,00	135,05750		405,17	
	V01	Previdenziale non arrot.			405,17			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	405,00			
	V14	Imponibile TFR			405,17			
C	001	Contributo FAP		9,19	405,00		37,22-	
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	405,00		1,08-	
	900	Totale ritenute sociali			38,30			
	I01	Impon. fiscale mese			366,87			
	I11	Imposta lorda		23,00	84,38			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456		38,31-	84,38-	
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute	Totale Competenze	
						122,68	405,17	
						Arr. Precedente 0,72	Arr. Attuale 0,23	
BANCA ORE						NETTO A PAGARE	282,00	
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	5502,85	1265,64	400,76	864,88				
						Per ricevuta e quietanza		
Dati Progressivi								
Annotazioni	Accreditato su :03069 INTESA SAN PAOLO							
	CAB:76033 p:IT c/c:100000001731 CIN: E cc.IBAN:75							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ S.R.L. - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391760	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		44 IOVANE IMMACOLATA						
Codice Fiscale		VNIMCL80B44F839U		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL
				22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
04-02-1980		14-05-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								00/03
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Impiegato		4		100 Alberghi		tempo determinato		Data Scadenza Contratto
								31-10-2025
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione : IMPIEGATO/A AMMINISTRATIVO/A								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1620,69					
	TOTALE 1.620,69							
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		2,00	135,05750			270,12
	V01	Previdenziale non arrot.			270,12			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	270,00			
	V14	Imponibile TFR			270,12			
C	001	Contributo FAP		9,19	270,00			24,81-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	270,00			0,72-
	900	Totale ritenute sociali			25,53			
	I01	Impon. fiscale mese			244,59			
	I11	Imposta lorda		23,00	56,26			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			25,54-	56,26-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						81,79		270,12
						Arr. Precedente 0,53		Arr. Attuale 0,20
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		188,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	2615,65	601,60	181,47	420,13				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni								
	Accreditato su :03069 INTESA SAN PAOLO							
	CAB:76232 p:IT c/c:100000002003 CIN: Z cc.IBAN:33							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ S.R.L. - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391761	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		26 KASTHURIRATNE THENNAKOON A.K.D. SAMANTHI PE						
Codice Fiscale		KSTSNT76A50Z209Q		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL
				22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
10-01-1976		12-04-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								01-05-2028 00/04
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Operaio		6		100 Alberghi		tempo determinato		Data Scadenza Contratto
								31-10-2025
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	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./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		3,00	120,06500			360,20
	V01	Previdenziale non arrot.			360,20			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	360,00			
	V14	Imponibile TFR			360,20			
C	001	Contributo FAP		9,19	360,00			33,08-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	360,00			0,96-
	900	Totale ritenute sociali			34,04			
	I01	Impon. fiscale mese			326,16			
	I11	Imposta lorda		23,00	75,02			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			34,06-	75,02-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						109,06		360,20
						Arr. Precedente 0,28		Arr. Attuale 0,14
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.		
Dati Progressivi	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	3726,47	857,08	302,47	554,61				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni	Accreditato su :03069 INTESA SAN PAOLO							
	CAB:76232 p:IT c/c:100000002786 CIN: B cc.IBAN:39							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008





397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391763	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		1 NALUKANDAN VARKEY JOHNSON						
Codice Fiscale		NLKJNS67E28Z222N		Data Emissione 22-07-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 14^ 2025		Sede INAIL 33500 Salerno
Data Nascita 28-05-1967		Data Assunzione 05-03-2025		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti 01-04-2028
Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/05								
Qualifica Operaio		Livello 6		Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo indetermin.		%Part-Time
Data Scadenza Contratto								
Sede Lavoro								
Rep./C.d.C.								
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione : UOMO DI FATICA								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1440,78					
	TOTALE 1.440,78							
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		4,00	120,06500			480,26
	V01	Previdenziale non arrot.			480,26			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	480,00			
	V14	Imponibile TFR			480,26			
C	001	Contributo FAP		9,19	480,00			44,11-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	480,00			1,28-
	900	Totale ritenute sociali			45,39			
	I01	Impon. fiscale mese			434,87			
	I11	Imposta lorda		23,00	100,02			100,02-
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			45,41-	
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute 145,41		Totale Competenze 480,26
						Arr. Precedente 0,75		Arr. Attuale 0,90
BANCA ORE						NETTO A PAGARE 335,00		
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	5485,33	1261,61	995,58	266,03				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni								

UNAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391765	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		40 PACE SILVANA						
Codice Fiscale		PCASVN70E58I480T		Data Emissione 22-07-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 14^ 2025		Sede INAIL 33500 Salerno
Data Nascita 18-05-1970		Data Assunzione 21-04-2025		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti 01-05-2028
								Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/03
Qualifica Operaio		Livello 6		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.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :CAMERIERE/A								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1440,78					
			TOTALE 1.440,78					
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		2,00	120,06500			240,13
	V01	Previdenziale non arrot.			240,13			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	240,00			
	V14	Imponibile TFR			240,13			
C	001	Contributo FAP		9,19	240,00			22,06-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	240,00			0,64-
	900	Totale ritenute sociali			22,70			
	I01	Impon. fiscale mese			217,43			
	I11	Imposta lorda		23,00	50,01			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			22,70-	50,01-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute 72,71		Totale Competenze 240,13
						Arr. Precedente 0,64		Arr. Attuale 0,22
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		167,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	3145,80	723,53	268,44	455,09				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni	Accreditato su :07601 POSTE ITALIANE							
	CAB:15200 p:IT c/c:001045614110 CIN: D cc.IBAN:86							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391766	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		43 RUMOLO TERESA						
Codice Fiscale		RMLTRS68L43E839Y		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL
				22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
03-07-1968		29-04-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								00/03
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Operaio		6		100 Alberghi		tempo determinato		Data Scadenza Contratto
								50,00030-09-2025
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :CAMERIERE/A								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1440,78					
	TOTALE 1.440,78							
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		2,00	60,03250			120,07
	V01	Previdenziale non arrot.			120,07			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	120,00			
	V14	Imponibile TFR			120,07			
C	001	Contributo FAP		9,19	120,00			11,03-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	120,00			0,32-
	900	Totale ritenute sociali			11,35			
	I01	Impon. fiscale mese			108,72			
	I11	Imposta lorda		23,00	25,01			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			11,35-	25,01-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						36,36		120,07
						Arr. Precedente 0,30		Arr. Attuale 0,59
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		84,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	1484,27	341,38	238,19	103,19				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni	Accreditato su :01030 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.							
	CAB:76230 p:IT c/c:000001183604 CIN: Q cc.IBAN:10							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391767	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		22 RUSSO ANTONIO						
Codice Fiscale		RSSNTN80P26F839J		Data Emissione 22-07-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 14^ 2025		Sede INAIL 33500 Salerno
Data Nascita 26-09-1980		Data Assunzione 01-04-2025		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti 01-04-2028
Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/04								
Qualifica Impiegato		Livello 1		Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo indetermin.		%Part-Time
Data Scadenza Contratto								
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione : DIRETTORE D'ALBERGO								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1992,50					
					TOTALE 1.992,50			
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		3,00	166,04167			498,13
	V01	Previdenziale non arrot.			498,13			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	498,00			
	V14	Imponibile TFR			498,13			
C	001	Contributo FAP		9,19	498,00			45,77-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	498,00			1,33-
	900	Totale ritenute sociali			47,10			
	I01	Impon. fiscale mese			451,03			
	I11	Imposta lorda		23,00	103,74			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			47,10-	103,74-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute 150,84		Totale Competenze 498,13
						Arr. Precedente 0,61		Arr. Attuale 0,32
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		347,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	5863,09	1348,50	682,89	665,61				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni								
	Accreditato su :03069 INTESA SAN PAOLO							
	CAB:76232 p:IT c/c:100000001690 CIN: R cc.IBAN:13							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391768	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		18 SCHIAVO LORENZO						
Codice Fiscale		SCHLNZ95P05F138A		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL
				22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
05-09-1995		17-03-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								00/05
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Impiegato		5		100 Alberghi		tempo determinato		Data Scadenza Contratto
								14-10-2025
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :ADDETTO ALLA RECEPTION								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1519,93					
					TOTALE			
								1.519,93
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		3,00	126,66083			379,98
	V01	Previdenziale non arrot.			379,98			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	380,00			
	V14	Imponibile TFR			379,98			
C	001	Contributo FAP		9,19	380,00			34,92-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	380,00			1,01-
	900	Totale ritenute sociali			35,93			
	I01	Impon. fiscale mese			344,05			
	I11	Imposta lorda		23,00	79,13			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			35,93-	79,13-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						115,06		379,98
						Arr. Precedente 0,95		Arr. Attuale 0,03
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		264,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	5307,81	1220,80	400,76	820,04				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni								
	Accreditato su :03069 Banca Intesa San Paolo							
	CAB:15216 p:IT c/c:100000016318 CIN: G cc.IBAN:70							

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391769	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		50 SIANI NOEMI						
Codice Fiscale		SNINMO89M62F912W		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL
				22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
22-08-1989		09-06-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								01-07-2028
								00/02
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Operaio		4		100 Alberghi		tempo determinato		Data Scadenza Contratto
								30-09-2025
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :CAMERIERE/A AI PIANI								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1620,69					
					TOTALE			
						1.620,69		
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		1,00	135,05750			135,06
	V01	Previdenziale non arrot.			135,06			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	135,00			
	V14	Imponibile TFR			135,06			
C	001	Contributo FAP		9,19	135,00			12,41-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	135,00			0,36-
	900	Totale ritenute sociali			12,77			
	I01	Impon. fiscale mese			122,29			
	I11	Imposta lorda		23,00	28,13			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			12,77-	28,13-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						40,90		135,06
						Arr. Precedente 0,58		Arr. Attuale 0,42
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		94,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	1195,33	274,93	83,18	191,75				
						Per ricevuta e quietanza		
Annotazioni								
	Accreditato su :07601 POSTE ITALIANE							
	CAB:15200 p:IT c/c:001013011935 CIN: P cc.IBAN:58							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008



INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391770	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		11 STELLATO RAFFAELLA						
Codice Fiscale		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL		
STLRFL88D46A091J		22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno		
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
06-04-1988		17-03-2025						01-04-2028
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Operaio		6		100 Alberghi		tempo determinato		00/05
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.		Data Scadenza Contratto				
				31-10-2025				
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	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./%	Dato Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	082	14ma mensilita'		3,00	120,06500		360,20	
	V01	Previdenziale non arrot.			360,20			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	360,00			
	V14	Imponibile TFR			360,20			
C	001	Contributo FAP		9,19	360,00		33,08-	
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	360,00		0,96-	
	900	Totale ritenute sociali			34,04			
	I01	Impon. fiscale mese			326,16			
	I11	Imposta lorda		23,00	75,02			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456		34,06-	75,02-	
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						109,06		360,20
						Arr. Precedente 0,78		Arr. Attuale 0,64
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.		
Dati Progressivi	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	4262,84	980,44	400,76	579,68				
						Per ricevuta e quietanza		
Annotazioni								
	Accreditato su :07601 POSTE ITALIANE							
	CAB:15200 p:IT c/c:001073694323 CIN: B cc.IBAN:04							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008


ANAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSU0002/09

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391772	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		17 TAIANI FEDERICA						
Codice Fiscale		TNAFRC82D47A717X		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL
				22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
07-04-1982		17-03-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								00/05
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Impiegato		4		100 Alberghi		tempo determinato		Data Scadenza Contratto
								14-10-2025
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	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./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		3,00	135,05750			405,17
	V01	Previdenziale non arrot.			405,17			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	405,00			
	V14	Imponibile TFR			405,17			
C	001	Contributo FAP		9,19	405,00			37,22-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	405,00			1,08-
	900	Totale ritenute sociali			38,30			
	I01	Impon. fiscale mese			366,87			
	I11	Imposta lorda		23,00	84,38			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			38,31-	84,38-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						122,68		405,17
						Arr. Precedente 0,26		Arr. Attuale 0,77
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		283,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	5192,81	1194,34	400,76	793,58				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni								
	Accreditato su :03069 INTESA SANPAOLO							
	CAB:76343 p:IT c/c:100000002479 CIN: D cc.IBAN:09							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008



397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391774		
					Posiz.INPS 7216320919				
					Posiz.INAIL 97146131-06				
					Posiz.				
					Posiz.				
Codice		COGNOME E NOME							
		9 WARNAKULASOORIYA ANDREW DIHAN RANINDU FERNAN							
Codice Fiscale		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL			
WRNNRW99T31Z209S		22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno			
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti	
31-12-1999		17-03-2025						01-04-2028	
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time	
Operaio		6		100 Alberghi		tempo determinato		00/05	
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						Data Scadenza Contratto	
								31-10-2025	
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	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./%	Dato Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute		
A	082	14ma mensilita'		3,00	120,06500		360,20		
	V01	Previdenziale non arrot.			360,20				
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	360,00				
	V14	Imponibile TFR			360,20				
C	001	Contributo FAP		9,19	360,00		33,08-		
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	360,00		0,96-		
	900	Totale ritenute sociali			34,04				
	I01	Impon. fiscale mese			326,16				
	I11	Imposta lorda		23,00	75,02				
	I21	Irpef cod.1001							
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456		34,06-	75,02-		
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze	
						109,06		360,20	
						Arr. Precedente 0,63		Arr. Attuale 0,49	
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.			
Dati Progressivi	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta					
	4630,58	1065,03	400,76	664,27					
					Per ricevuta e quietanza				
Annotazioni	Accreditato su :03069 INTESA SAN PAOLO								
	CAB:76232 p:IT c/c:100000002650 CIN: 0 cc.IBAN:77								

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 413 del 16/01/2009 INAZ S.R.L. - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0002/09

397 ORTI S.R.L.					Cod.Fiscale 04391390657		1391775	
					Posiz.INPS 7216320919			
					Posiz.INAIL 97146131-06			
					Posiz.			
					Posiz.			
Codice		COGNOME E NOME						
		33 WARNAKULASOORIYA SUJITH VIYANI FERNANDO						
Codice Fiscale		WRNSTH71A01Z209M		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA		Sede INAIL
				22-07-2025		07 14^ 2025		33500 Salerno
Data Nascita		Data Assunzione		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti
01-01-1971		16-04-2025						Data Prossimo Scatto
								Anz.ta' di Servizio AA/MM
								01-05-2028 00/04
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro		Tipo Rapporto		%Part-Time
Operaio		6		100 Alberghi		tempo indetermin.		Data Scadenza Contratto
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione : UOMO DI FATICA								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare		1440,78					
					TOTALE			
						1.440,78		
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Dato Base		Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	082	14ma mensilita'		2,00	120,06500			240,13
	V01	Previdenziale non arrot.			240,13			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221		10,56	240,00			
	V14	Imponibile TFR			240,13			
C	001	Contributo FAP		9,19	240,00			22,06-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	240,00			0,64-
	900	Totale ritenute sociali			22,70			
	I01	Impon. fiscale mese			217,43			
	I11	Imposta lorda		23,00	50,01			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			22,70-	50,01-
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute		Totale Competenze
						72,71		240,13
						Arr. Precedente 0,37		Arr. Attuale 0,95
BANCA ORE						NETTO A PAGARE		168,00
* 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	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	3467,14	797,43	287,34	510,09				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni								
	Accreditato su :01010 BANCO DI NAPOLI S.P.A							
	CAB:76230 p:IT c/c:100000001965 CIN: Q cc.IBAN:08							

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 8022 del 22/12/2008

397 ORTI S.R.L.						Cod.Fiscale 04391390657		1391776							
						Posiz.INPS 7216320919									
						Posiz.INAIL 97146131-06									
						Posiz.									
						Posiz.									
Codice		COGNOME E NOME 20 WETHTHIWELGE MALSHI VINDHYA COSTA								INAIL					
Codice Fiscale WTHMSH99P44Z209E				Data Emissione 22-07-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 14^ 2025		Sede INAIL 33500 Salerno							
Data Nascita 04-09-1999		Data Assunzione 17-03-2025		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		N.Scatti 01-04-2028		Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/05					
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.	GG. Lav.	Ore Retr.	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./%		Dato Base		Dato Figurativo		Competenze/Ritenute				
A	082	14ma mensilita'			3,00		120,06500				360,20				
	V01	Previdenziale non arrot.					360,20								
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0221			10,56		360,00								
	V14	Imponibile TFR					360,20								
C	001	Contributo FAP			9,19		360,00				33,08-				
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.			0,266		360,00				0,96-				
	900	Totale ritenute sociali					34,04								
	I01	Impon. fiscale mese					326,16								
	I11	Imposta lorda			23,00		75,02				75,02-				
	I21	Irpef cod.1001													
	H64	CTR su mensilita' agg.			9,456				34,06-						
Ferie e Permessi		Residuo A.P.		Maturato Annuo		Goduti Annuo		Residue		Totale Ritenute 109,06		Totale Competenze 360,20			
										Arr. Precedente 0,74		Arr. Attuale 0,60			
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.						
Dati Progressivi	Imp.fiscale	Impos.lorda		Detr.godute		Impos.netta									
	4139,78	952,14		400,76		551,38									
										Per ricevuta e quietanza					
Annotazioni															