

396 INTUR S.R.L.							Cod.Fiscale 00553430653 Posiz.INPS 7207812070 Posiz.INAIL 06904695-38 Posiz. Posiz.	1393848
Codice		COGNOME E NOME 10001 BARBATO ANTONIO					<b>INAIL</b>	
Codice Fiscale BRBNTN64B28A064J			Data Emissione 06-08-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 LUG 2025			Sede INAIL 33500 Salerno
Data Nascita 28-02-1964	Data Assunzione 01-05-2023	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto	Anz.ta' di Servizio AA/MM		
Qualifica Collaboratore	Livello	Contratto di Lavoro 999 Co.Co.Co.		Tipo Rapporto tempo determinato	%Part-Time		Data Scadenza Contratto 31-12-2025	
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione : LIQUIDATORE								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Compenso		2529,00					
TOTALE 2.529,00								
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date Base	Date Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	950	Compenso Collabor.Coord.					2529,00	
	V01	Previdenziale non arrot.			2529,00			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0210		9,51	2529,00			
C	350	Contributo Collab.Coord.		8,00	2529,00		202,32-	
	900	Totale ritenute sociali			210,42			
C	991	Contr. Inail		0,320	2529,00		8,10-	
	I01	Impon. fiscale mese			2318,58			
	I11	Imposta lorda		23,00	533,27			
	I15	Reddito presunto annuo			27822,95			
	H06	Add.Reg.Comp. rata		7,00			31,11-	
	H12	Add.Reg.Agg. rata		7,00			26,99-	
	H38	Acconto Add.Com.Agg. Rata		5,00			7,42-	
	H30	Add.Com.Agg. rata		7,00			16,19-	
	H70	Irpef codice 1004					364,16-	
	I16	Totale detrazioni			169,11			
Ferie e Permessi								
Residuo A.P.		Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue		Total Ritenute	Total Competenze	
						656,29	2529,00	
						Arr. Precedente	0,10 Arr. Attuale 0,39	
BANCA ORE								
NETTO A PAGARE 1.873,00								
* 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.			
	31	169,11						
Dati Progressivi	Imp.fiscale	Impos.lorda	Detr.godute	Impos.netta				
	16230,06	3732,89	1156,51	2576,38				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotationi	Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE CAB:05138 p:IT c/c:297537397538 CIN: Y cc.IBAN:81							

396 INTUR S.R.L.							Cod.Fiscale 00553430653 Posiz.INPS 7207812070 Posiz.INAIL Posiz. Posiz.	1393849
Codice		COGNOME E NOME <b>69 DELLA PIETRA STEFANO</b>					<b>INAIL</b>	
Codice Fiscale <b>DLLSFN53A23E839J</b>				Data Emissione <b>06-08-2025</b>	MESE E PERIODO COMPETENZA <b>07 LUG 2025</b>		Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita <b>23-01-1953</b>	Data Assunzione <b>25-03-2025</b>	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto <b>01-04-2028</b>	Anz.ta' di Servizio AA/MM <b>00/04</b>		
Qualifica <b>Impiegato</b>	Livello <b>6</b>	Contratto di Lavoro <b>100 Alberghi</b>		Tipo Rapporto <b>tempo determinato</b>	%Part-Time	Data Scadenza Contratto <b>24-03-2026</b>		
Sede Lavoro	Rep./C.d.C.							
Ore Lav. <b>172,12</b>	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr. <b>26,00</b>	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
<b>Mansione : IMPIEGATO AMMINISTRATIVO</b>								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare <b>1440,78</b>							
<b>TOTALE</b> <b>1.440,78</b>								
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	002	Retribuzione ordinaria		172,00	8,37663		<b>1440,78</b>	
	V01	Previdenziale non arrot.			1490,32			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0000			1490,00			
	V14	Imponibile TFR			1440,78			
C	001	Contributo FAP		9,19	1490,00		<b>136,93-</b>	
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	1490,00		<b>3,97-</b>	
	900	Totale ritenute sociali			140,90			
	I01	Impon. fiscale mese			1299,88			
	I11	Imposta linda			298,97			
	I16	Totale detrazioni			166,04			
	I21	Irpef cod.1001						
	I15	Reddito presunto annuo			13655,71		<b>132,93-</b>	
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue			
						Total Ritenute <b>273,83</b>	Total Competenze <b>1440,78</b>	
						Arr. Precedente <b>0,09</b>	Arr. Attuale <b>0,14</b>	
<b>BANCA ORE</b>						<b>NETTO A PAGARE</b>	<b>1.167,00</b>	
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF								
Dati Mese	GG Detr. N.Figli N.Altri Fam <b>31</b>	Altre Detrazioni <b>166,04</b>	Detrazione Coniuge	Detrazione Figli	Detrazione Altri Fam.			
Dati Progressivi	Imp.fiscale <b>5825,87</b>	Impos.lorda <b>1339,94</b>	Detr.godute <b>690,93</b>	Impos.netta <b>649,01</b>				
Ammozioni	Per ricevuta e quietanza							
Accreditato su :03069 INTESA SAN PAOLO CAB:76232 p:IT c/c:100000002324 CIN: H cc.IBAN:24								

396 INTUR S.R.L.							Cod.Fiscale 00553430653 Posiz.INPS 7207812070 Posiz.INAIL 06904695-38 Posiz. Posiz.	1393850
Codice		COGNOME E NOME 74 DI LIETO MARCO						<b>INAIL</b>
Codice Fiscale DLTMRC06M24F912S			Data Emissione 06-08-2025	MESE E PERIODO COMPETENZA 07 LUG 2025			Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 24-08-2006	Data Assunzione 12-06-2025	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto 01-07-2028	Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/02		
Qualifica Operaio	Livello 6	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato	%Part-Time		Data Scadenza Contratto 31-08-2025	
Sede Lavoro Ore Lav. 172,12 gg. Lav.		Rep./C.d.C. Ore Retr. 26,00 gg. Retr.		Sett. Retr.	Ore Min.	gg. Min.		
<b>Mansione :BARISTA</b>								
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		152,77	8,37663		1279,70	
A	011	Ferie godute gg.		2,00	55,41462		110,83	
A	012	R.o.l. godute ore		6,00	8,37663		50,26	
	738	Rimborso Spese Km.		703,00	0,40000		281,20	
	V01	Previdenziale non arrot.			1490,32			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0210		9,51	1490,00			
	V14	Imponibile TFR			1440,79			
C	001	Contributo FAP		9,19	1490,00		136,93-	
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	1490,00		3,97-	
	900	Totale ritenute sociali			140,90			
	I01	Impon. fiscale mese			1299,89			
	I11	Imposta linda		23,00	298,97			
	I16	Totale detrazioni			117,21			
	I21	Irpef cod.1001					181,76-	
	I15	Reddito presunto annuo			4551,93			
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue			
						Total Ritenute 322,66	Total Competenze 1721,99	
						Arr. Precedente 0,04	Arr. Attuale 0,71	
<b>BANCA ORE</b>						<b>NETTO A PAGARE</b>	<b>1.400,00</b>	
* 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.								
31 117,21								
Dati Progressivi Imp.fiscale Impos.linda Detr.godute Impos.netta								
2209,14 508,10 189,05 319,05								
Per ricevuta e quietanza								
Annotazioni Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE CAB:05138 p:IT c/c:273934374059 CIN: F cc.IBAN:91								

396 INTUR S.R.L.							Cod.Fiscale 00553430653 Posiz.INPS 7207812070 Posiz.INAIL 06904695-38 Posiz. Posiz.	1393851
Codice		COGNOME E NOME 72 DOVYDEYKO VYACHESLAV						<b>INAIL</b>
Codice Fiscale DVYVCH90P08Z138T			Data Emissione 06-08-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 LUG 2025		Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 08-09-1990	Data Assunzione 04-06-2025	Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto 01-07-2028	Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/02	
Qualifica Operaio	Livello 4	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato		%Part-Time		
Sede Lavoro	Rep./C.d.C.						Data Scadenza Contratto 10-10-2025	
Ore Lav. 172,12	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
<b>Mansione :ASSISTENTE BAGNANTI</b>								
Minimo Tabellare 1620,69								
ELEMENTI RETRIBUTIVI								
TOTALE 1.620,69								
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num./%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute	
A	002	Retribuzione ordinaria		152,77	9,42262		1439,49	
A	011	Ferie godute gg.		2,00	62,33423		124,67	
A	012	R.o.l. godute ore		6,00	9,42262		56,54	
	738	Rimborso Spese Km.		273,00	0,40000		109,20	
	V01	Previdenziale non arrot.			1620,70			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0210		9,51	1621,00			
	V14	Imponibile TFR			1620,70			
C	001	Contributo FAP		9,19	1621,00		148,97-	
	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	1621,00		4,32-	
	900	Totale ritenute sociali			153,29			
	I01	Impon. fiscale mese			1467,41			
	I11	Imposta linda			337,50			
	I16	Totale detrazioni			117,21			
	I21	Irpef cod.1001					220,29-	
	I15	Reddito presunto annuo			6847,92			
Ferie e Permessi								
Residuo A.P.								
Maturato Annuo								
Goduti Annuo								
Residue								
Totale Ritenute 373,58								
Totale Competenze 1729,90								
Arr. Precedente 0,61								
Arr. Attuale 0,29								
<b>NETTO A PAGARE</b> 1.356,00								
* 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								
31 117,21								
Dati Progressivi								
Imp.fiscale 2718,46								
Impos.lorda 625,24								
Detr.godute 219,29								
Impos.netta 405,95								
Per ricevuta e quietanza								
Annotazioni Accreditato su :36081 POSTE ITALIANE								
CAB:05138 p:IT c/c:298664898673 CIN: A cc.IBAN:71								

396 INTUR S.R.L.						Cod.Fiscale 00553430653 Posiz.INPS 7207812070 Posiz.INAIL 06904695-38 Posiz. Posiz.	1393852	
Codice		COGNOME E NOME 71 FAIELLA ALESSANDRO						<b>INAIL</b>
Codice Fiscale <b>FLLLSN95T05C361C</b>				Data Emissione <b>06-08-2025</b>	MESE E PERIODO COMPETENZA <b>07 LUG 2025</b>		Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita <b>05-12-1995</b>	Data Assunzione <b>29-05-2025</b>	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto <b>01-06-2028</b>	Anz.ta' di Servizio AA/MM <b>00/02</b>		
Qualifica <b>Operaio</b>	Livello <b>6</b>	Contratto di Lavoro <b>100 Alberghi</b>		Tipo Rapporto <b>tempo determinato</b>	%Part-Time		Data Scadenza Contratto <b>30-09-2025</b>	
Sede Lavoro <b>Ore Lav. 172,12 gg. Lav.</b>		Rep./C.d.C. <b>Ore Retr. 26,00 gg. Retr.</b>		Sett. Retr. <b>26,00</b>	Ore Min. <b>00</b>	gg. Min. <b>00</b>		
<b>Mansione :ASSISTENTE BAGNANTI</b>								
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		152,77	8,37663		1279,70	
A	011	Ferie godute gg.		2,00	55,41462		110,83	
A	012	R.o.l. godute ore		6,00	8,37663		50,26	
	738	Rimborso Spese Km.		953,00	0,40000		381,20	
	V01	Previdenziale non arrot.			1490,32			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0210		9,51	1490,00			
	V14	Imponibile TFR			1440,79			
C	001	Contributo FAP		9,19	1490,00		136,93-	
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	1490,00		3,97-	
	900	Totale ritenute sociali			140,90			
	I01	Impon. fiscale mese			1299,89			
	I11	Imposta linda		23,00	298,97			
	I16	Totale detrazioni			117,21			
	I21	Irpef cod.1001					181,76-	
	I15	Reddito presunto annuo			6069,24			
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue			
						Total Ritenute <b>322,66</b>	Total Competenze <b>1821,99</b>	
						Arr. Precedente <b>0,04</b>	Arr. Attuale <b>0,71</b>	
<b>BANCA ORE</b>						<b>NETTO A PAGARE</b>	<b>1.500,00</b>	
* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF								
Dati Mese		GG Detr. N.Figli N.Altri Fam <b>31</b>	Altre Detrazioni <b>117,21</b>	Detrazione Coniuge	Detrazione Figli	Detrazione Altri Fam.		
Dati Progressivi		Imp.fiscale <b>2858,59</b>	Impos.lorda <b>657,47</b>	Detr.godute <b>241,97</b>	Impos.netta <b>415,50</b>			
Annotazioni		Per ricevuta e quietanza						
		Accreditato su :03385 CAB:01601 p:IT c/c:100080236858 CIN: I cc.IBAN:80						

396 INTUR S.R.L.						Cod.Fiscale 00553430653 Posiz.INPS 7207812070 Posiz.INAIL 06904695-38 Posiz. Posiz.	1393853
Codice 73 COGNOME E NOME FALCONE ANTONIA						<b>INAIL</b>	
Codice Fiscale FLCNTN07H58C361D		Data Emissione 06-08-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 LUG 2025		Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 18-06-2007	Data Assunzione 07-06-2025	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti 01-07-2028	Data Prossimo Scatto 00/02	Anz.ta' di Servizio AA/MM	
Qualifica Operaio	Livello 6	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato	%Part-Time 50,000	Data Scadenza Contratto 31-08-2025	
Sede Lavoro	Rep./C.d.C.						
Ore Lav. 86,06	GG. Lav.	Ore Refr. 26,00	GG. Refr.	Sett. Refr.	Ore Min. 00	GG. Min.	
Mansione :ADDETTO/A AL BAR							
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		58,50	8,37663		490,03
A	011	Ferie godute gg.		2,00	27,70731		55,41
A	012	R.o.l. godute ore		3,00	8,37663		25,13
V01		Previdenziale non arrot.			739,43		
V11		INAIL Azienda V.T.: 0210		9,51	739,00		
V14		Imponibile TFR			570,57		
C	001	Contributo FAP		9,19	739,00		67,91-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	739,00		1,97-
	900	Totale ritenute sociali			69,88		
I01		Impon. fiscale mese			500,69		
I11		Imposta lorda			115,16		
I15		Reddito presunto annuo			1828,20		
I16		Totale detrazioni			115,16		
Ferie e Permessi Residuo A.P. Maturato Annuo Goduti Annuo Residue Totale Ritenute Totale Competenze							
69,88 570,57							
Arr. Precedente 0,73 Arr. Attuale 0,04							
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.							
31 117,21							
Dati Mese							
Imp.fiscale Impos.lordata Detr.godute Impos.netta							
841,46 193,53 193,53 12,50							
Per ricevuta e quietanza							
Dati Progressivi							
Annotazioni Accreditato su :36772 BANCA SELLA CAB:22300 p:IT c/c:0EM002148421 CIN: I cc.IBAN:80							

396 INTUR S.R.L.

Cod.Fiscale	00553430653
Posiz.INPS	7207812070
Posiz.INAIL	06904695-38
Posiz.	
Posiz.	

1393854



Codice		COGNOME E NOME 70 PARASCANDOLO ALESSANDRO					
Codice Fiscale PRSLSN03D23A509S		Data Emissione 06-08-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 LUG 2025		Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 23-04-2003	Data Assunzione 29-05-2025	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto 01-06-2028	Anz.ta' di Servizio AA/MM 00/02	
Qualifica Operaio	Livello 4	Contratto di Lavoro 100 Alberghi		Tipo Rapporto tempo determinato	%Part-Time		Data Scadenza Contratto 30-09-2025
Sede Lavoro Ore Lav. 172,12 gg. Lav.	Ore Retr. gg. Retr. 26,00	Rep./C.d.C. Sett. Refr.	Ore Min.	gg. Min.			
Mansione :BARISTA							
Minimo Tabellare 1620,69							
ELEMENTI RETRIBUTIVI							
TOTALE 1.620,69							
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	002	Retribuzione ordinaria		152,77	9,42262		1439,49
A	011	Ferie godute gg.		2,00	62,33423		124,67
A	012	R.o.l. godute ore		6,00	9,42262		56,54
	738	Rimborso Spese Km.		258,00	0,40000		103,20
	V01	Previdenziale non arrot.			1620,70		
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0210		9,51	1621,00		
	V14	Imponibile TFR			1620,70		
C	001	Contributo FAP		9,19	1621,00		148,97-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.		0,266	1621,00		4,32-
	900	Totale ritenute sociali			153,29		
	I01	Impon. fiscale mese			1467,41		
	I11	Imposta linda			337,50		
	I16	Totale detrazioni			117,21		
	I21	Irpef cod.1001					220,29-
	I15	Reddito presunto annuo			6847,92		
Ferie e Permessi							
Residuo A.P.		Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue		Totale Ritenute	Totale Competenze
						373,58	1723,90
						Arr. Precedente 0,70	Arr. Attuale 0,38
BANCA ORE							
NETTO A PAGARE 1.350,00							

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

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

\* 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 Mese	31	117,21						
Dati Progressivi	Imp.fiscale 3226,55	Impos.lorda 742,10	Detr.godute 241,97	Impos.netta 500,13				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni	Accreditato su :03385 CAB:01601 p:IT c/c:100080237009 CIN: R cc.IBAN:16							

396 INTUR S.R.L.							Cod.Fiscale 00553430653 Posiz.INPS Posiz.INAIL 06904695-38 Posiz. Posiz.	1393855
Codice		COGNOME E NOME <b>20002 RUOCCH LUCA</b>					INAIL	
Codice Fiscale <b>RCCLCU09A09H703K</b>		Data Emissione <b>06-08-2025</b>		MESE E PERIODO COMPETENZA <b>07 LUG 2025</b>		Sede INAIL 33500 Salerno		
Data Nascita <b>09-01-2009</b>		Data Assunzione <b>10-06-2025</b>		Data Anzianita' Convenzionale		Data Cessazione		
Qualifica		Livello		Contratto di Lavoro <b>999 Co.Co.Co.</b>		N.Scatti Data Prossimo Scatto		
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.				Anz.ta' di Servizio AA/MM		
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
<b>Mansione : STAGISTA</b>								
ELEMENTI RETRIBUTIVI								
Compenso 1000,00								
TOTALE 1.000,00								
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Data Base	Data Figurativo	Competenze/Ritenute	
C	970 V11	Compenso Stage INAIL Azienda V.T.: 0210		9,51	1299,00		1299,00	
	I01 I11 I27 I15	Impon. fiscale mese Imposta lorda Irpef cod.1001 Reddito presunto annuo		23,00	1299,00 298,77 3343,00		298,77-	
Ferie e Permessi								
Residuo A.P.		Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue	Totale Ritenute 298,77		Totale Competenze 1299,00	
					Arr. Precedente 0,98		Arr. Attuale 0,75	
<b>BANCA ORE</b>								
<b>NETTO A PAGARE</b> 1.000,00								
* 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								
Imp.fiscale 2044,00 Impos.lord 470,12 Detr.godute 79,40 Impos.netta 390,72								
Dati Progressivi								
Per ricevuta e quietanza								
Annotazioni								
Accreditato su :03069 INTESA SAN PAOLO CAB:76033 p:IT c/c:100000003566 CIN: W cc.IBAN:72								