

396 INTUR S.R.L.

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

1391778



Codice		COGNOME E NOME 69 DELLA PIETRA STEFANO						INAIL	
Codice Fiscale		Data Emissione		MESE E PERIODO COMPETENZA				Sede INAIL	
DLLSFN53A23E839J		22-07-2025		07 14^ 2025				33500 Salerno	
Data Nascita	Data Assunzione	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto	Anz.ta' di Servizio AA/MM			
23-01-1953	25-03-2025				01-04-2028	00/04			
Qualifica	Livello	Contratto di Lavoro			Tipo Rapporto		%Part-Time	Data Scadenza Contratto	
Impiegato	6	100 Alberghi			tempo determinato			24-03-2026	
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.							
Ore Lav.	CC Lav.	Ore Retr.	CC Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	CC Min.			
Mansione : IMPiegato AMMINISTRATIVO									
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.: 0210		9,51	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 linda		23,00	75,02				
	I21	Irpef cod.1001							
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456				75,02-	
								34,06-	
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue				
						Totale Ritenute		Totale Competenze	
						109,06		360,20	
						Arr. Precedente		Arr. Attuale	
						0,23		0,09	
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 4525,99	Impos.lorda 1040,97		Detr.godute 524,89		Impos.netta 516,08			
							Per ricevuta e quietanza		
Annotazioni	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.	

1391779



Codice		COGNOME E NOME 74 DI LIETO MARCO							INAIL Sede INAIL 33500 Salerno	
Codice Fiscale DLTMRC06M24F912S				Data Emissione 22-07-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 14^ 2025				
Data Nascita 24-08-2006	Data Assunzione 12-06-2025	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	Data Scadenza Contratto 31-08-2025
Sede Lavoro		Rep./C.d.C.								
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Refr.	GG. Refr.	Sett. Refr.	Ore Min.	GG. Min.				
Mansione : BARISTA										
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.: 0210			9,51	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 linda			23,00	25,01				
	I21	Irpef cod.1001								
	H64	CTR su mensilita' agg.			9,456				25,01-	
									11,35-	
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue		Totalle Ritenute 36,36	Totalle Competenze 120,07		
							Arr. Precedente 0,75	Arr. Attuale 0,04		
BANCA ORE							NETTO A PAGARE	83,00		
* 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 909,25	Impos. linda 209,13	Detr. godute 71,84		Impos. netta 137,29					
Dati Annotazioni	Per ricevuta e quietanza									
	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.	1391780
Codice		COGNOME E NOME 72 DOVYDEYKO VYACHESLAV						INAIL
Codice Fiscale DVYVCH90P08Z138T			Data Emissione 22-07-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 14^ 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.						
Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :ASSISTENTE BAGNANTI								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare 1620,69							
TOTALE 1.620,69								
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date 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.: 0210		9,51	135,00			
	V14	Imponibile TFR			135,06			
C	001	Contributo FAP		9,19	135,00		12,41-	
	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 linda		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 0,77	Arr. Attuale 0,61	
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 1251,05	Impos.lorda 287,74	Detr.godute 102,08	Impos.netta 185,66				
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.	1391781
Codice		COGNOME E NOME 71 FAIELLA ALESSANDRO						INAIL
Codice Fiscale FLLLSN95T05C361C			Data Emissione 22-07-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 14^ 2025		Sede INAIL 33500 Salerno	
Data Nascita 05-12-1995	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 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.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.		
Mansione :ASSISTENTE BAGNANTI								
ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare 1440,78							
TOTALE 1.440,78								
*	Voce	Descrizione		Ore/Giorni/Num.%	Date 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.: 0210		9,51	120,00			
	V14	Imponibile TFR			120,07			
C	001	Contributo FAP		9,19	120,00		11,03-	
	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 linda		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			
							Total Ritenute 36,36 Totale Competenze 120,07	
							Arr. Precedente 0,75 Arr. Attuale 0,04	
BANCA ORE							NETTO A PAGARE 83,00	
* 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 1558,70	Impos.lorda 358,50	Detr.godute 124,76	Impos.netta 233,74				
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.	

1391782



Codice		COGNOME E NOME 73 FALCONE ANTONIA								
Codice Fiscale		FLCNTN07H58C361D		Data Emissione 22-07-2025		MESE E PERIODO COMPETENZA 07 14^ 2025		Sede INAIL 33500 Salerno		
Data Nascita	Data Assunzione	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto	Anz.ta' di Servizio AA/MM				
18-06-2007	07-06-2025				01-07-2028	00/02				
Qualifica	Livello	Contratto di Lavoro			Tipo Rapporto		%Part-Time	Data Scadenza Contratto		
Operaio	6	100 Alberghi			tempo determinato		50,000	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.: 0210		9,51	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 linda		23,00	12,50					
	I21	Irpef cod.1001								
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456			12,50-			
							5,67-			
Ferie e Permessi		Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue		Totalle Ritenute	Totalle Competenze		
							18,17	60,03		
							Arr. Precedente	0,59	Arr. Attuale	0,73
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. linda	Detr. godute	Impos. netta						
	340,77	78,37	65,87	12,50						
					Per ricevuta e quietanza					
Dati Annotazioni	Accreditato su : 36772 BANCA SELLA CAB:22300 p:IT c/c:OEM002148421 CIN: I cc.IBAN:80									

396 INTUR S.R.L.

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

1391783



Codice		COGNOME E NOME 70 PARASCANDOLO ALESSANDRO						
Codice Fiscale PRSLSN03D23A509S				Data Emissione 22-07-2025	MESE E PERIODO COMPETENZA 07 14^ 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		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'		1,00	135,05750		135,06	
	V01	Previdenziale non arrot.			135,06			
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0210		9,51	135,00			
	V14	Imponibile TFR			135,06			
C	001	Contributo FAP		9,19	135,00		12,41-	
	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 linda		23,00	28,13			
	I21	Irpef cod.1001						
	H64	CTR su mensilita' agg.		9,456		12,77-		
Ferie e Permessi								
Residuo A.P.		Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residue		Totalle Ritenute	Totalle Competenze	
						40,90	135,06	
						Arr. Precedente	Arr. Attuale	
						0,86	0,70	
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 1759,14	Impos.lorda 404,60	Detr.godute 124,76	Impos.netta 279,84				
					Per ricevuta e quietanza			
Annotazioni	Accreditato su :03385 CAB:01601 p:IT c/c:100080237009 CIN: R cc.IBAN:16							