

DITTA XXXX S.r.l. VIA ROMA 1 50100 FIRENZE (FI)				CODICE DITTA INAIL /00	POSIZIONE INAIL /	VOCE DI TARIFFA 000000000000	MATRICOLA INPS 000000000000	SEDE INAIL N.				
SEDE / CANTIERE / REPARTO				CODICE FISCALE XXYYYY81L16D612B		PARTITA IVA 000000000000						
MESE RETRIBUITO Settembre 2009				MESE RETRIBUITO Settembre 2009		MESE RETRIBUITO Settembre 2009						
CODICE DIPENDENTE 0001	NUMERO MATRICOLA 00002	DIPENDENTE ROSSI BIANCA				CODICE FISCALE RSSBNC71P44D612P		DATA DI NASCITA 4/09/1971				
QUALIFICA Operaio		MANSIONE CUOCO PIZZAIOLO		LIVELLO 3	TIPO RAPPORTO Oraria		SCAD. CONTR. TEMPO DET. 					
DATA ASSUNZIONE 1/08/2008	DATA LICENZIAMENTO 	SCATTI MATUREI 1/08/2011	ANZIANITA' CONVENZIONALE MESI 	ANNI 	RETRIBUITE GG. ORE 13,35 88,00	LAVORATE GG. ORE 14,00 88,00	FERIE GG. ORE 3,15 21,00	PERMESSI GG. ORE 0,50 4,00	GG. DETRAZ. 30,00	SETTIMANE 4,0	% PART TIME 	DIVISORI CONTRATTUALI GIORNI ORE 26,00 172,00
CONTRATTO APPLICATO PUBBLICI ESERCIZI MINORI												
PAGA BASE 896,10		CONTINGENZA 527,91										RETRIBUZIONE GIORNALIERA 54,76956
												RETRIBUZIONE ORARIA 8,27912
												TOTALE RETRIBUZIONE 1.424,01

CALENDARIO PRESENZE DEL MESE DI Settembre 2009					VOCE RETRIBUTIVA			TIPO VOCE	GIORNI / ORE	IMPORTO BASE	COMPETENZE	TRATTENUTE
GIORNO	ORD.	SUPL.	STRAORD.	ALTRE								
1	Ma	7,00			Retribuzione Oraria			O	88,00	8,27912	728,56	
2	Me	5,00		PR 2,00	Ferie godute			O	21,00	8,27912	173,86	
3	Gi	7,00			Permessi retribuiti			O	4,00	8,27912	33,12	
4	Ve	7,00			Carenza malattia			O	21,00	8,27912	173,86	
5	Sa	5,00			Integrazione malattia c/ditta			O	40,00	6,62325	264,93	
6	Do	RS			Trasferta Italia				4,00	46,00000	184,00	
7	Lu			FE 7,00	Premio Reparto				1,00	100,00000	100,00	
8	Ma			FE 7,00	-----							
9	Me			FE 7,00	Reddito complessivo 1248,06							
10	Gi	7,00			Impon. tass. sostitut. 90,81							
11	Ve	7,00			Imposta tassazione sostitutiva							9,08
12	Sa	5,00										
13	Do	RS										
14	Lu	7,00										
15	Ma	7,00										
16	Me			MA 7,00								
17	Gi			MA 7,00								
18	Ve			MA 7,00								
19	Sa			MA 5,00								
20	Do	RS		MA								
21	Lu			MA 7,00								
22	Ma			MA 7,00								
23	Me			MA 7,00								
24	Gi			MA 7,00								
25	Ve			MA 7,00								
26	Sa	5,00										
27	Do	RS										
28	Lu	7,00										
29	Ma	7,00										
30	Me	5,00		PR 2,00								
31												

LEGENDA CODICI CALENDARIO PRESENZE PR Permessi retribuiti FE Ferie MA Malattia 1 Periodo RS Riposo settimanale					ESTREM PER L'ACCORDATO																						
CODICE TABELLA ANF 					NUCLEO FAMILIARE 		LIVELLO DI REDDITO 		GIORNI ANF 		ANF CORRISPONTO 		ANF ARRETRATI CORRISP. 		ANF RECUPERATI TRATT. 		TOTALE ANF SPETTANTI 										
RETRIBUZIONE UTILE TFR 1.209,40					TFR NETTO DEL MESE 		TFR AL FONDO TESORERIA 		TFR ALLA PREV. COMPLEM. 																		
TOTALE COMPETENZE 1.658,33		TOTALE IMPONIBILE INPS 1.474,00		RITENUTE INPS 135,46										TOTALE RITENUTE 135,46													
IMPONIBILE FISCALE 1.248,06		IMPOSTA LORDA 287,05		DETRAZIONE LAVORO DIPEND. 103,17		DETRAZIONE CONIUGE 		DETRAZIONE FIGLI 		DETRAZ. FAM. NUMEROSE 		DETRAZIONI ALTRI FAM. 		ULTERIORE DETRAZIONE 		TOTALE DETRAZIONI 103,17		IRPEF NETTA 183,88									
IMPONIBILE PROG. IRPEF 		IMPONIBILE MENS. IRPEF 1.248,06		TOT. IMPONIBILE ANNUO IRPEF 1.248,06																							
SPETTANTI RESIDUI PRECEDENTE MATUREI GODUTE RESIDUI		FERIE 28,89 21,00 7,89		PERMESSI 9,33 4,00 5,33		ROL 		BANCA ORE 		FESTIVITA' ABOLITE 5,33 5,33		RIPOSI 		STRAORD. ORE RESIDUI 		MALATTIA GG. RESIDUI 		IMPONIBILE ANNUO INAIL 1.474,00		IMPONIBILE ANNUO INPS 1.474,00		ARR. PREC. 		ARR. ATT. 		NETTO IN BUSTA 1.330,00	
Dichiaro di aver preso visione delle scritture di cui sopra, riconoscendone esatti i conteggi. Dichiaro esatta la somma consegnatami, per la quale rilascio ricevuta a saldo di ogni mia competenza per lavoro ordinario e straordinario prestato nel periodo soprastante.																											
AUTORIZZAZIONE RILASCIATA DALLA DIREZIONE CENTRALE RISCHI DATEV SGS s.r.l. - Autorizzazione INAIL N° 148 DEL 16/01/2009																											