

505 ALTEMICA SRL		Cod.Fiscale	12843701009	35005
		Posiz.INPS	7063141653	
		Posiz.INAIL	22084060-81 VT0111	
		Posiz.		



Codice	COGNOME E NOME	
	4 DE CESARE CARLO	

Codice Fiscale	Data Emissione	MESE E PERIODO COMPETENZA	Sede INAIL
DCSRL86B19A662L		11 NOV.2024	24400

Data Nascita	Data Assunzione	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto	Anz.ta' di Servizio AA/MM
19-02-1986	01-08-2014			5,00		10/04

Qualifica	Livello	Contratto di Lavoro	Tipo Rapporto	%Part-Time	Data Scadenza Contratto
Impiegato	4	594 Metalmeccanica - Piccolo tempo indetermin.			

Sede Lavoro	Rep./C.d.C
	OPERAIO

Mansione : Impiegato Tecnico

ELEMENTI RETRIBUTIVI	Minimo Tabellare	2003,23000	Scatti Anzianita	133,75000	

2.136,98000

*	Voce	Descrizione	Ore/Giorni/Num./%	Dato Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute
A	002I	Retribuzione mese				2136,98
A	170I	GG Festività non godute	1,0000	82,19154		82,19
	427I	Festività godute gg. fig.	1,0000	82,19154	82,19	
	801	Ind. sostit.mensa 5,29g Es	20,0000	5,29000		105,80
	V01	Previdenziale non arrot.		2219,17		
	V11	INAIL Azienda V.T.: 0111	6,9400	2219,00		
	V14	Imponibile TFR		2219,17		
C	50001	Contributo FAP	9,1900	2219,00		203,93-
C	51290	F.I.S. da 5,1 a 15 dip.	0,2667	2219,00		5,92-
	51550	EBM SALUTE - Azienda *** c/Azienda			8,00-	
C	60451	Ctr. fiscal.ded.-Ass.Int.			8,00-	
C	80156	Esonero 0,80% c/dipend.	0,8000	2219,00		17,75
C	80166	Inc. eson. 1,2% c/dipend.	1,2000	2219,00		26,63
C	80176	Inc. eson. 2 + 4% c/dip.	4,0000	2219,00		88,76
	900	Totale ritenute sociali		76,71		
	I01	Impon. fiscale mese		2148,46		
	I11	Imposta lorda	23,0000	494,15		
	I16	Totale detrazioni		177,50		
	I21	Irpef cod.1001				316,65-
	I15	Reddito presunto annuo		25982,82		
	H06	Add.Reg.Comp. rata LAZ Lazio	11,0000			26,90-
	H12	Add.Reg.Agg. rata	11,0000			24,11-

*** SEQUE ***

Ferie e Permessi	Residuo A.P.	Maturato Annuo	Goduti Annuo	Residuo		Totale Ritenute	Totale Competenze
						Arr. Precedente	Arr. Attuale
						NETTO A PAGARE	

* 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						
Annotationi						

PRESENZE MESE DI:		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Ore Lavoro Effettuate	ORDINARIE																															
	SUPPLEMENTARI																															
	STRAORDINARIE																															
Assenze	Ore																															
	Causale																															
	Ore																															
	Causale																															
	Ore																															
	Causale																															

INAZ S.R.L. - Autorizzazione Inail n.: 412 del 16/01/2009

INAZ - MILANO - COPYRIGHT - RIPRODUZIONE VIETATA - Cod. LSLU0001/09

Numerazione Unitaria: Autorizzazione n. 29923 del 31/01/2009

Data di stampa: 03/12/2024 - Ora di stampa: 15:38

