

Ditta

R.E.M. S.R.L.

VIA FERRUCCIA 16/A
Cod.fiscale 02240470605

PATRICA

INAIL

Autorizzazione numerazione unitaria n.88426 del24/10/2013
Voce/i di tariffa 6312

Foglio N. 18639

MENSILITA'		COD. AZIE	COD. FIL	MATRICOLA INPS	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME		DATA NASCITA
AGOSTO 2023		1918	1	3307824254	90671230 60	56	FRATANGELI AMEDEO		21/02/1982
CODICE FISCALE		INDIRIZZO				COMUNE DI RESIDENZA		DATA ASSUNZIONE	
FRTMDA82B21D810G		VIA CERCETO 12				FROSINONE		03/04/2023	
CARTEL	UNITA' PRODUTTIVA			CENTRO DI COSTO I			REPARTO I		
Sede principale									
QUALIFICA INPS			% P.T.	TIPO RAPPORTO	DATA TERMINE TD	DATA ASS. CONV.	NR. SCATTI/PROSS.	CCNL APPLICATO	
Operaio			50,00	Determinato	31/03/2024	03/04/2023	05/2025	METALMECC. PMI CONFAPI	
LIVELLO	QUALIFICA	TIPO RETRIBUZIONE	RETR. DI FATTO	RETR. ORARIA CONTR.	RETR. GIORN. CONTR.	ORE CCNL	GG. CCNL	DATA CESSAZIONE	
3^	MANUTENTORE ELETTR	Fissa mensile	1.796,07						
VOCE	DESCRIZIONE								

Ditta

R.E.M. S.R.L.

VIA FERRUCCIA 16/A
Cod.fiscale 02240470605

PATRICA

INAILAutorizzazione numerazione unitaria n.88426 del 24/10/2013
Voci/i di tariffa 6312

Foglio N. 18637

MENSILITA'	COD. AZIE	COD. FIL	MATRICOLA INPS	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME	DATA NASCITA
AGOSTO 2023	1918	1	3307824254	90671230 60	54	D'ORAZIO MATTEO	17/09/1985
CODICE FISCALE		INDIRIZZO		COMUNE DI RESIDENZA		DATA ASSUNZIONE	
DRZMTT85P17I838E		VIA CELLARO 28		SORA		14/02/2022	
CARTEL	UNITA' PRODUTTIVA		CENTRO DI COSTO I		REPARTO I		
Sede principale							
QUALIFICA INPS			% P.T.	TIPO RAPPORTO	DATA TERMINE TD	DATA ASS. CONV.	NR SCATTI/PROSS.
Operaio				Indeterminato		14/02/2022	
LIVELLO	QUALIFICA	TIPO RETRIBUZIONE		RETR. DI FATTO	RETR. ORARIA		
3^	AGGIUSTATORE ELETTO	Fissa mensile					
VOCE	DESCRIZIONE						
MC01	PAGA BASE						

IBAN
MESE
ANNO
CONGUAC
FERIE
PERMESSI
R.O.L.
EX FEST.
FLESS.
BANCA ORE
COMUNE ADDI

Ditta

R.E.M. S.R.L.

VIA FERRUCCIA 16/A

PATRICA

Cod.fiscale 02240470605

INAILAutorizzazione numerazione unitaria n.88426 del 24/10/2013
Voce/i di tariffa 6312

Foglio N. 18631

MENSILITA'	COD. AZIE	COD. FIL	MATRICOLA INPS	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME	DATA NASCITA
AGOSTO 2023	1918	1	3307824254	90671230 60	44	ROSSINI MIKI	13/05/1989
CODICE FISCALE	INDIRIZZO				COMUNE DI RESIDENZA		DATA ASSUNZIONE
RSSMKI89E13I838Y	VIA CISTERNA 89				FONTECHIARI		14/06/2021
CARTEL	UNITA' PRODUTTIVA		CENTRO DI COSTO I		REPARTO I		
Sede principale							
QUALIFICA INPS	% P.T.	TIPO RAPPORTO	DATA TERMINE TD	DATA ASS. CONV.	NR. SCATTI/PROSS.	CCNL APPLICATO	
Operaio		Indeterminato		14/06/2021	1 07/2025	METALMECC. PMI CONFAPI	
LIVELLO	QUALIFICA	TIPO RETRIBUZIONE	RETR. DI FATTO	RETR. ORARIA CONTR.	RETR. GIORN. CONTR.	ORE CCNL	GG. CCNL
3^	MANUTENTORE ELETTR	Fissa mensile					DATA CESSAZIONE
VOCE	DESCRIZIONE						

Ditta

R.E.M. S.R.L.

VIA FERRUCCIA 16/A

Cod.fisciale 02240470605

PATRICA

INAIL

Assicurazione obbligatoria contro gli infortuni
Verso di tariffa 0332

Foglio N. 18625

MENSILE	COD. AZI	COD. TI	MATRICOLO INPS	POSIZIONE INAL	CODICE	COGNOME E NOME	DATA NASCITA		
AGOSTO 2023	1818	1	3307824254	50471230 60	24	SCACCIA COSTANTINO	22/09/1986		
CODICE FISCALE		INDIRIZZO		COMUNE DI RESIDENZA		DATA ASSUNZIONE			
SC00CTN86F22D810D		CONTRADA CASE SCACCIA 82		VEROLI		03/04/2018			
CAMILL	UNTA PRODUTTORIA		CENTRO DI COSTO 1		REPARTO 1				
Sede principale									
QUALIFICAZIONE			% P.T.	TIPO RAPPORTO	DATA TERMINE TD	DATA ASS. CONV.	INSCALTA/PROSS.	CCNL APPLICATO	
Operaio				Indeterminato		01/04/2018	2	05/2024	METALMECC. PNT COMPAGN
LEVELLO	QUALIFICA	TIPO RETRIBUZIONE	RETR. DI FATTO	RETR. DI AZIENDA CONTR.	RETR. CORR. CONTR.	ORE CCNL	GG. CCNL	DATA CESSAZIONE	
3*	AGGIUST. ELETTRONIC	Piassa mensile							

VIA FERRUCCIA 16/A

PATRICA

Cod.fiscale 02240470605

Foglio N. 18623

MENSILITA'	COD. AZIE	COD. FIL	MATRICOLA INPS	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME	DATA NASCITA
AGOSTO 2023	1918	1	3307824254	90671230 60	13	ROMA ETTORE	25/01/1989
CODICE FISCALE	INDIRIZZO					COMUNE DI RESIDENZA	DATA ASSUNZIONE
RMOTTR89A25C4130	VIA SAN CLEMENTE 16					ARNARA	27/02/2012
CARTEL	UNITA' PRODUTTIVA		CENTRO DI COSTO I			REPARTO I	
Sede principale							
QUALIFICA INPS	% P.T.	TIPO RAPPORTO	DATA TERMINE TD	DATA ASS. CONV.	NR. SCATTI/PROSS.	CCNL APPLICATO	
Operaio		Indeterminato		27/02/2012	5	METALMECC. PMI CONFAPI	
LIVELLO	QUALIFICA	TIPO RETRIBUZIONE	RETR. DI FATTO	RETR. ORARIA CONTR.	RETR. GIORN. CONTR.	ORE CCNI	
5^	MANUTENTORE ELETTR.						

X Data 14/09/2023 Ora 06:04

COD.AZ										DENOMINAZIONE										SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE																																																																																									
1										GI GROUP S.p.A.										N. R.E.M. SRL																																																																																									
INDIRIZZO										Fil: FROSI FROSINONE																																																																																																			
PIAZZA IV NOVEMBRE 5																																																																																																													
C.A.P.										COMUNE										PROV.										PERIODO DI RETRIBUZIONE																																																																															
20124										MILANO										MI										Agosto 2023																																																																															
COD. FISCALE										POSIZIONE PREVIDENZIALE										POSIZIONE INAIL																																																																																									
11629770154										4957956849 00										23000013/51																																																																																									
CODICE										DIPENDENTE										CODICE FISCALE										COD.IND.INPS										LIVELLO										CICOSTO																																																											
2664261										ROTONDI FRANCESCO										RTNFN02E28I838A																				2										163678																																																											
MATRICOLA										DATA NASCITA										DATA ASSUNZIONE										DATA SOSPENSIONE										DATA CESSAZIONE										DESCRIZIONE QUALIFICA										QUA.IN																																																	
										28/05/2002										02/05/2023																														Operaio T.Det. FT										2																																																	
FERIE SPETTANTI										FERIE GODUTE										FERIE RESIDUE										ORE LAV.										GG LAV.										ORE RETR.										GG. RETR.										ORE STRAORD.										ORE/GG. MIN.										GG. INPS										SET. INPS									
																														149 50										19 00										176 00										22 00										11 00										25 00										25										4									
ELEMENTI DELLA RETRIBUZIONE																																																																																																													

Ditta

R.E.M. S.R.L.

VIA FERRUCCIA 16/A
Cod.fiscale 02240470605

PATRICA

INAIL

Autorizzazione numerazione unitaria n.88426 del 24/10/2013
Voce/i di tariffa 6312

Foglio N. 18626

MENSILITA'	COD. AZIE	COD. FIL	MATRICOLA INPS	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	
AGOSTO 2023	1918	1	3307824254	90671230 60	30	TIBERIA ANDREA	26/05/1994	
CODICE FISCALE		INDIRIZZO			COMUNE DI RESIDENZA		DATA ASSUNZIONE	
TBRNDR94E26D810F		CONTRADA CARDIGNA 6/A			PATRICA		19/09/2018	
CARTEL	UNITA' PRODUTTIVA			CENTRO DI COSTO I		REPARTO I		
Sede principale								
QUALIFICA INPS			% P.T.	TIPO RAPPORTO	DATA TERMINE TD	DATA ASS. CONV.	NR.SCATTI/PROSS.	CCNL APPLICATO
Operaio				Indeterminato	19/09/2018	2	10/2024	METALMECC. PMI CONFAPI
LIVELLO	QUALIFICA	TIPO RETRIBUZIONE	RETR. DI FATTO	RETR. ORARIA CONTR.	RETR. GIORN. CONTR.	ORE CCNL	GG. CCNL	DATA CESSAZIONE
3A	OPERARIO (MANTENIMENTO)	Retribuzione fissa	1.046,17	10,67150	73,00	173,00	06	

Ditta

R.E.M. S.R.L.

VIA FERRUCCIA 16/A
Cod.fiscale 02240470605

PATRICA

INAIL

Autorizzazione numerazione unitaria n.88426 del 24/10/2013
Voce/i di tariffa 6312

Foglio N. 18618

MENSILITA'	COD. AZIE	COD. FIL	MATRICOLA INPS	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME	DATA NASCITA		
AGOSTO 2023	1918	1	3307824254	90671230 60	7	CRETARO ANTONELLO	08/12/1973		
CODICE FISCALE		INDIRIZZO				COMUNE DI RESIDENZA	DATA ASSUNZIONE		
CRTNNL73T08I838A		VIA STALLONE 225				VEROLI	10/01/2003		
CARTEL	UNITA' PRODUTTIVA			CENTRO DI COSTO I		REPARTO I			
Sede principale									
QUALIFICA INPS			% P.T.	TIPO RAPPORTO	DATA TERMINE TD	DATA ASS. CONV.	NR.SCATTI/PROSS.	CCNL APPLICATO	
Operaio			Indeterminato		10/01/2003		5	METALMECC. PMI CONFAPI	
LIVELLO	QUALIFICA		TIPO RETRIBUZIONE	RETR. DI FATTO	RETR. ORARIA CONTR.	RETR. GIORN. CONTR.	ORE CCNL	GG. CCNL	DATA CESSAZIONE
5^	MAN.ELETTRICOESPER		Fissa mensile						
VOCE	DESCRIZIONE		ORE/GIORNI		BASE				

