

Ditta

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

VIA FERRUCCIA 16/A

PATRICA

Cod. fiscale 02240470605

INAIL

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

Foglio N. 13269

Table with columns: MENSILITA', COD. AZIE, COD. FIL, MATRICOLA INPS, POSIZIONE INAIL, CODICE, COGNOME E NOME, DATA NASCITA, CODICE FISCALE, INDIRIZZO, COMUNE DI RESIDENZA, DATA ASSUNZIONE, CARTEL, UNITA' PRODUTTIVA, CENTRO DI COSTO I, REPARTO I, QUALIFICA INPS, % P.T., TIPO RAPPORTO, DATA TERMINE TD, DATA ASS. CONV., NR. SCATTI/PROSS., CCNL APPLICATO, LIVELLO, QUALIFICA, TIPO RETRIBUZIONE, RETR. DI FATTO, RETR. ORARIA CONTR., RETR. GIORN. CONTR., ORE CCNL, GG. CCNL, DATA CESSAZIONE, VOCE, DESCRIZIONE, ORE/GIORNI, BASE, DATI STATISTICI, COMPETENZE, TRATTENUTE, ore lavorate, sga, quantita, sga, quantita, sga, quantita. Includes a summary table at the bottom with columns: ONERI DED., IMPONIBILE IRPEF, IRPEF LORDA, DET. CONIU., DET. FIGLI, DET. ALTRI, DET. LAVORO, DET. ULTER., DET. ONERI, IRPEF NETTA.

del 29/10/2018 TeamSystem S.p.A. - Autorizzazione Inail n.814

Elaborato da: STUDIO IARONI DOTT.LINO VIA LAGO DI COMO 44 - 03100 FROSINONE

stampato il 12/01/21 alle ore 12:44:03 presso STUDIO IARONI DOTT.LINO

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 3600

Foglio N. 13261

MENSILITA'	COD. AZIE	COD. FIL	MATRICOLA INPS	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME	DATA NASCITA			
DICEMBRE 2020	1918	1	3307824254	22214992 90	9	EVANGELISTI ALFREDO	05/04/1967			
CODICE FISCALE		INDIRIZZO			COMUNE DI RESIDENZA		DATA ASSUNZIONE			
VNGLRD67D05D810W		VIA MADONNA ANGELI FOCHE 5			FERENTINO		08/02/2005			
CARTEL	UNITA' PRODUTTIVA	CENTRO DI COSTO 1			REPARTO 1					
Sede principale		18 IMPIEGATI								
QUALIFICA INPS	% P.T.	TIPO RAPPORTO	DATA TERMINE TD	DATA ASS. CONV.	NR. SCATTI/PROSS.	CCNL APPLICATO				
Impiegato		Indeterminato		08/02/2005	5	METALMECC. PMI CONFAPI				
LIVELLO	QUALIFICA	TIPO RETRIBUZIONE	RETR. DI FATTO	RETR. ORARIA CONTR.	RETR. GIORN. CONTR.	ORE CCNL	GG. CCNL			
5^	IMPIEGATO TECNICO	Fissa mensile								
VOCE	DESCRIZIONE	ORE/GIORNI	BASE	DATI STATISTICI	COMPETENZE	TRATTENUTE	DATA CESSAZIONE			
MC01	PAGA BASE	(Mese p.								
MC07	SCATTI ANZ	(Mese p.								
MC11	SUPERMIN.	(Mese p.								
MCT	TOTALE RETRIBUZIONE	(Mese p.								
8001	LAVORO ORDINARIO ORE									
8055	LAVORO FESTIVO 55%									
8020	STRAORDINARIO 20%									
3356	RATEO MATURAZ. MENSILE 13^									
3357	RATEO MATURAZ. MENSILE 14^									
7004	FRINGE BENEFITS AUTO**									
8392	TRASFERTE ITALIA									
39400	CONTRIBUTI INPS									
39401	CONTRIBUTO ADDIZIONALE IVS									
32100	RITENUTE IRPEF CONGUAGLIO									
32087	ARROTONDAMENTO PRECEDENTE									
32098	ARROTONDAMENTO ATTUALE									
IBAN		1T96S020081480000004415580		TOTALI						
UNICREDIT SPA				NETTO BUSTA						
	ONERI DED.	IMPONIBILE IRPEF	IRPEF LORDA	DET. CONIU.	DET. FIGI	DET. ALTRI	DET. LAVORO	DET. ULTER.	DET. ONERI	IRPEF NETTA
MESE										
ANNO										
CONGUAGLIO										
	ANNO PREC.	MATURATO	GODUTO	RESIDUO	PROIEZIONE	ADD. REG. ANNO DOVUTA	ADD. COM. ANNO DOVUTA	IMPONIBILE 10% ANNO	BONUS IRPEF ANNO	
FERIE	h									
PERMESSI	h					ADD. REG. ANNO TRATT.	ADD. COM. ANNO TRATT.	IMPONIBILE 10% CONG.	BONUS IRPEF CONG.	
R.O.L.										
EX FEST.						IMPONIBILE INAIL MESE	IMPONIBILE CONTR. MESE	IMPONIBILE CONTR. ANNO	CONTRIBUTI ANNO	
FLESS.										
BANCA ORE						SITUAZIONE ANF	RETRIBUZIONE UTILE TFR	TFR MATURATO MESE	TFR SPETTANTE	
COMUNE ADDIZIONALI	FERENTINO									

del 29/10/2018 Teamsystem S.p.A. - Autorizzazione Inail n. 814

Elaborato da : STUDIO IARONI DOTT. LINO VIA LAGO DI COMO 44 - 03100 FROSINONE

stampato il 12/01/21 alle ore 12:43:58 presso STUDIO IARONI DOTT. LINO

Ditta

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

VIA FERRUCCIA 16/A

PATRICA

Cod. fiscale 02240470605

INAIL

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

Foglio N. 13259

Table with columns: MENSILITA', COD. AZIE, COD. FIL, MATRICOLA INPS, POSIZIONE INAIL, CODICE, COGNOME E NOME, DATA NASCITA, CODICE FISCALE, INDIRIZZO, COMUNE DI RESIDENZA, DATA ASSUNZIONE, CARTEL, UNITA' PRODUTTIVA, CENTRO DI COSTO 1, REPARTO 1, QUALIFICA INPS, % P.T., TIPO RAPPORTO, DATA TERMINE TD, DATA ASS. CONV., NR. SCATTI/PROSS, CCNL APPLICATO, LIVELLO, QUALIFICA, TIPO RETRIBUZIONE, RETR. DI FATTO, RETR. ORARIA CONTR., RETR. GIORN. CONTR., ORE CCNL, GG. CCNL, DATA CESSAZIONE, VOCE, DESCRIZIONE, ORE/GIORNI, BASE, DATI STATISTICI, COMPETENZE, TRATTENUTE, SIGLA, DESCRIZIONE, and various tax and contribution fields.

del 29/10/2018 Teamsystem S.p.A., Autorizzazione Inail n. 814

Elaborato da: STUDIO IARONI DOTT. LINO VIA LAGO DI COMO 44 - 03100 FROSINONE

stampato il 12/01/21 alle ore 12:45:57 presso STUDIO IARONI DOTT. LINO

Ditta

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

VIA FERRUCCIA 16/A

PATRICA

Cod. fiscale 02240470605

INAIL

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

Foglio N. 13271

Table with columns: MENSILITA', COD. AZIE, COD. FIL, MATRICOLA INPS, POSIZIONE INAIL, CODICE, COGNOME E NOME, DATA NASCITA, CODICE FISCALE, INDIRIZZO, COMUNE DI RESIDENZA, DATA ASSUNZIONE, CARTEL, UNITA' PRODUTTIVA, CENTRO DI COSTO 1, REPARTO 1, QUALIFICA INPS, % P.T., TIPO RAPPORTO, DATA TERMINE TD, DATA ASS. CONV., NR. SCATTI/PROSS, CCNL APPLICATO, LIVELLO, QUALIFICA, TIPO RETRIBUZIONE, RETR. DI FATTO, RETR. ORARIA CONTR., RETR. GIORN. CONTR., ORE CCNL, GG. CCNL, DATA CESSAZIONE, VOCE, DESCRIZIONE, ORE/GIORNI, BASE, DATI STATISTICI, COMPETENZE, TRATTENUTE, ore lavorate, sigla, quantita, sigla, quantita, sigla, quantita. Includes sections for IBAN, NETTO BUSTA, and various tax/deduction items.

del 29/10/2018 Teamsystem S.p.A. - Autorizzazione Inail n. 814

Elaborato da - STUDIO IARONI DOTT. LINO VIA LAGO DI COMO 44 - 03100 PROSINONE

stampato il 12/01/21 alle ore 12:44:05 presso STUDIO IARONI DOTT. LINO

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. 13273

MENSILITA'	COD. AZIE	COD. FIL	MATRICOLA INPS	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME	DATA NASCITA		
DICEMBRE 2020	1918	1	3307824254	90671230 60	39	RUSSO MARIO	25/07/1988		
CODICE FISCALE		INDIRIZZO		COMUNE DI RESIDENZA			DATA ASSUNZIONE		
RSSMRA88L25A512T		VIA BADEN POWELL 4		FROSINONE			07/05/2020		
CARTEL	UNITA' PRODUTTIVA	CENTRO DI COSTO 1			REPARTO 1				
Sede principale									
QUALIFICA INPS	% P.T.	TIPO RAPPORTO	DATA TERMINE TD	DATA ASS. CONV.	NR. SCATTI/PROSS.	CCNL APPLICATO			
Operaio		Indeterminato		07/05/2020	06/2022	METALMECC. PMI CONFAP I			
LIVELLO	QUALIFICA	TIPO RETRIBUZIONE	RETR. DI FATTO	RETR. ORARIA CONTR.	RETR. GIORN. CONTR.	ORE CCNL	GG. CCNL		
1^	ELETTROTECNICO	Fissa mensile					26		
VOCE	DESCRIZIONE	ORE/GIORNI	BASE	DATI STATISTICI	COMPETENZE	TRATTENUTE			
MC01	PAGA BASE	(Mese p.					1M 8,00		
MCT	TOTALE RETRIBUZIONE	(Mese p.					2M 8,00		
8001	LAVORO ORDINARIO ORE						3G 8,00		
8724	ASSENZE (ore)						4V 8,00		
8020	STRAORDINARIO 20%						5S Z ST 8,00		
8101	FERIE GODUTE						6D R		
7002	ORE VIAGGIO maggioraz.85%						7L 8,00		
8105	PERMESSI GODUTI						8M F		
3356	RATEO MATURAZ. MENSILE 13^						9M FE 8,00		
8392	TRASFERTE ITALIA						10G 8,00		
8992	TRATTAMENTO INT. DL 3/20						11V 8,00		
39400	CONTRIBUTI INPS						12S Z ST 8,00		
32100	RITENUTE IRPEF CONGUAGLIO						13D R		
32087	ARROTONDAMENTO PRECEDENTE						14L 8,00 ST 2,50		
32098	ARROTONDAMENTO ATTUALE						15M 8,00 OV 2,00		
							16M 8,00 OV 2,00		
							17G FE 8,00		
							18V 8,00		
							19S OV 3,00 Z		
							20D R		
							21L 8,00 ST 2,00		
							22M 8,00		
							23M 8,00		
							24G 5,00 PE 3,00		
							25V F		
							26S Z F		
							27D R		
							28L 8,00 OV 2,50 ST 2,00		
							29M 8,00 OV 2,00 ST 2,50		
							30M 8,00 OV 2,00 ST 2,50		
							31G 8,00 OV 1,00 ST 1,00		
TOTALI									
NETTO BUSTA									
IBAN IT31F0200832974001304626993		UNICREDIT SPA							
ONERI DED.	IMPONIBILE IRPEF	IRPEF LORDA	DET. CONIU.	DET. FIGLI	DET. ALTRI	DET. LAVORO	DET. ULTER.	DET. ONERI	IRPEF NETTA
MESE									
ANNO									
CONGUAGLIO									
ANNO PREC.	MATURATO	GODUTO	RESIDUO	PROIEZIONE	ADD. REG. ANNO DOVUTA	ADD. COM. ANNO DOVUTA	IMPONIBILE 10% ANNO	BONUS IRPEF ANNO	
FERIE h									
PERMESSI h					ADD. REG. ANNO TRATT.	ADD. COM. ANNO TRATT.	IMPONIBILE 10% CONG.	BONUS IRPEF CONG.	
R.O.L.									
EX FEST.					IMPONIBILE INAIL MESE	IMPONIBILE CONTR. MESE	IMPONIBILE CONTR. ANNO	CONTRIBUTI ANNO	
FLESS.									
BANCA ORE					SITUAZIONE ANF	RETRIBUZIONE UTILE TFR	TFR MATURATO MESE	TFR SPETTANTE	
COMUNE ADDIZIONALI	FROSINONE								

Elaborato da : STUDIO IABRONI DOTT.LINO VIA LAGO DI COMO 44 - 03100 FROSINONE

Teamsystem S.p.A., Autorizzazione Inail n.814 del 29/10/2018

stampato il 12/01/21 alle ore 12:44:06 presso STUDIO IABRONI DOTT.LINO