

AZIENDA UST CISL PIEMONTE ORIENTALE VIA FABBRICHE 147 13900 BIELLA (BI)				CODICE AZIENDA INAIL 005771565/47 CODICE FISCALE		POSIZIONE INAIL 24178157/74		VOCE DI TARIFFA 0722		MATRICOLA INPS 5206143991			
				CODICE FISCALE 80008510036		PARTITA IVA				DATA DI STAMPA 03/03/2020		ORA DI STAMPA 16:52	
				MESE RETRIBUITO Febbraio		2020				SEDE INAIL 11400 NOVARA Aut. N. 6198 del 20/12/08 N. 00021581			
COD. DIPENDENTE 0005		MATRICOLA BOMPAN ROBERTO		DIPENDENTE BOMPAN ROBERTO		INDIRIZZO VIA GRAMSCI,149 GAGLIANICO (BI)				DATA DI NASCITA 16/05/1960			
CODICE FISCALE BMPRRT60E16L750D		QUALIFICA Impiegato		MANSIONE SP4		LIVELLO SP4		TIPO RAPPORTO Mensile		ANZIANITA' CONVENZIONALE MESI ANNI			
DATA ASSUNZIONE 1/01/2014		DATA CESSAZIONE		SCADENZA TEMPO DET. 168,00		ANZIANITA' 26,00		SCATTI MATURATI 168,00		DATA PROSSIMO 26,00		GG. RETRIBUITE 168,00	
				GG. LAVORATE 20,00		ORE 160,00		GG. INPS 26,00		ORE P/T 29,00		GG. DETR. 5,0	
				SETTIMANE 5,0		% PART TIME 0,00		ORE MENSILI P/T 168,00		DIVISORI CONTRATTUALI GIORNI ORE 26,00 168,00		ORE STRAORD./SUPPL.	
CONTRATTO APPLICATO CISL - UST PIEM ORIENTALE													
MINIMO RETRIBUZIONE 1.164,51										RETRIBUZIONE GIORNALIERA 44,78885			
										RETRIBUZIONE ORARIA 6,93161			
										TOTALE RETRIBUZIONE 1.164,51			

CALENDARIO PRESENZE DEL MESE DI Febbraio 2020				VOCE RETRIBUITIVA		QUANTITA'	IMPORTO BASE	COMPETENZE	TRATTENUTE	IRPEF	INPS
GIORNO	ORD.	SUPPL.	STRAORD.	ALTRE							
1	Sa	RS			Retribuzione ordinaria	M	26,00	44,78885	1.164,51		*
2	Do	RS			Buono pasto elettronico	G	20,00	5,29000	105,80		*
3	Lu	P			Buono pasto elettronico Gennaio 2020	G	21,00	5,29000	111,09		
4	Ma	P			Rimborso spese	A	1,00	421,98000	421,98		
5	Me	P			Trattenute utilizzo cellulare	M	26,00	0,11538		3,00	
6	Gi	P			Addizionale regionale - trattenuta mensile					21,78	
7	Ve	P			Addizionale comunale - trattenuta mensile					5,98	
8	Sa	RS			Trattenuta sindacato CISL FP					13,81	
9	Do	RS			C.P.T.S					112,66	
10	Lu	P			Contributo gestione del credito 0,35%					4,46*	
11	Ma	P			-----						
12	Me	P			Reddito complessivo 1.160,05						
13	Gi	P									
14	Ve	P									
15	Sa	RS									
16	Do	RS									
17	Lu	P									
18	Ma	P									
19	Me	P									
20	Gi	P									
21	Ve	P									
22	Sa	RS									
23	Do	RS									
24	Lu	P									
25	Ma	P									
26	Me	P									
27	Gi	P									
28	Ve	P									
29	Sa	RS									
30											
31											

LEGENDA CODICI CALENDARIO PRESENZE				ESTREMI PER L'ACCREDITO		GIORNI ANF		ANF CORRISPONTO		ANF ARRETRATI CORRISP.		ANF RECUPERATI TRATT.		TOTALE ANF SPETTANTI	
RS Riposo settimanale															
				RETRIBUZIONE UTILE TFR	TFR DEL M ESE	AL FONDO TESORERIA	ALLA PREV. COMPLEMENTARE	TFR LORDO MATURATO							
				1.164,51	86,26										
TOTALE COMPETENZE		TOTALE IMPONIBILE INPS		RITENUTE INPS						ALTRE RITENUTE		TOTALE RITENUTE			
1.381,40		1.273,00								4,46		117,12			
IMPONIBILE FISCALE		IMPOSTA LORDA		DETRAZIONE LAVORO DIPEND.		DETRAZIONE CONIUGE		DETRAZIONE FIGLI		DETRAZ. FAM. NUMEROSE		DETRAZIONI ALTRI FAM.		ULTERIORE DETRAZIONE	
1.160,05		382,82													
ADDIZ. REGION. DA TRATTENERE		ADDIZ. REGIONALE TRATTENUTA		ADDIZ. REG. DEBITO RESIDUO		ADDIZ. COMUN. DA TRATTENERE		ADDIZ. COMUNALE TRATTENUTA		ADDIZ. COM. DEBITO RESIDUO		ACC. ADDIZ. COMUN. DA TRATT.		ACC. ADDIZ. COMUN. TRATTEN.	
239,60		43,56		196,04		65,74		11,96		53,78					
										QUOTA ANNO TFR					
										172,52					
IMPONIBILE PROG. IRPEF		IMPONIBILE MENS. IRPEF		TOT. IMPONIBILE ANNUO IRPEF											
1.187,14		1.160,05		2.347,19											
FERIE		PERMESSI		ROL		BANCA ORE / FLESSIBILITA'		EX-FESTIVITA'		RIPOSI		IMPONIBILE INAIL DEL MESE		IMPONIBILE ANNUO INAIL	
												1.273,00		2.546,00	
SPETTANTI		RESIDUO PRECEDENTE		MATURATE/		GODUTE/		CORRISPOSTE		RESIDUE/		MALATTIA GG. RESIDUI		ALTRE TRATTENUTE	
												140,42		-0,44	
												ARR. PREC.		ARR. ATT.	
												-0,46		1.042,00	
												NETTO IN BUSTA			
Dichiaro di aver preso visione delle scritture di cui sopra, riconoscendone esatte i conteggi. Dichiaro esatta la somma consegnatami, per la quale rilascio ricevuta a saldo di ogni mia competenza per lavoro ordinario e straordinario prestatato nel periodo soprascritto.												FIRMA			
AUTORIZZAZIONE RILASCIATA DALLA DIREZIONE CENTRALE RISCHI DATEV.it SpA - Autorizzazione INAIL N° 611 DEL 15/03/2011															