Unlicensed copy of GrapeCity PDF. Loading is limited to 5 pages. Contact us.sales@grapecity.com to get your 30-day evaluation key.

Cod.Fiscale
Posiz.INPS
Posiz.INAIL
Posiz.
Posiz.

Codice	COGNOME E NOME							
Codice Fiscale		Data Emissione	MESE E PERIODO COMPETENZA					Sede INAIL
Data Nascita	Data Assunzione	Data Anzianita' Convenzionale	Data Cessazione	N.Scatti	Data Prossimo Scatto	Anz.ta' di Servizio AA/MM		
Qualifica	Livello	Contratto di Lavoro	Tipo Rapporto	%Part-Time	Data Scadenza Contratto			
Sede Lavoro		Rep./C.d.C						

Ore Lav.	GG. Lav.	Ore Retr.	GG. Retr.	Sett. Retr.	Ore Min.	GG. Min.

ELEMENTI RETRIBUTIVI

TOTALE

*	Voce	Descrizione	Ore/Giorni/Num./%	Dato Base	Dato Figurativo	Competenze/Ritenute

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

* LEGENDA ASSOGGETTAMENTI: A=CONTRIBUTI E IRPEF - B=CONTRIBUTI - C=IRPEF

	GG Detr. N.Figli N.Altri Fam.	Altre Detrazioni	Detrazione Coniuge	Detrazione Figli	Detrazione Altri Fam.			
Dati Mese								
Dati Progressivi								
Annotazioni								

PRESENZE MESE DI :

GIORNI		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																															
	Ore																															
	Causale																															

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