

DIPENDENTE		MATICOLA	
VERDOLHO - FABIO		N. 1560	
NAT. 0 A TARANTO		DATA DI ASSUNZIONE 15.09.2004	
IL 09.10.1978 STATO CIVILE		PAR 140	
INDIRIZZO CIRCONVALLAZIONE DEL FIORI #211		NULLA OSTA UFF. COLLOC. N. DATA	
LAMA - TARANTO TEL.		DOCUMENTO D'IDENTITÀ N.	
VARIATIONE		COMUNE O PREFETTURA DATA	
TEL.		LIBRETTO DI LAVORO N. QUALIFICA CAT.	
TITOLO DI STUDIO		COMUNE DATA	
POSIZIONE MILITARE		☒ LICENZIAMENTO ☐ DIMISSIONI DATA 10.06.2005	
397753		MOTIVO SCADENZA CONTRATTUALE	
INVALIDO CATEG.		DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO	
PROFUGO PROVENIENTE DA		DOCUMENTI RESTITUITI LIBRETTO AL LAVORO	
ORFANO VEDOVA		DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI	
PENSIONATO TESSERA N.		FIRMA	
CARICHE SINDACALI		15.06.05	

AREA PERSONALE	REGISTRAZIONE DOCUMENTI	Data di registrazione	L'operatore
	Nel fascicolo personale	15.9.04	
	Nell'archivio	15.9.04	
	Nel libro matricola	15.9.04	

[illegible]

! PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 9/08/2005 !

! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA !
! DIPENDENTE : 397753 VERDOLINO FABIO !

! DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ. !
! 15/09/2004 15/09/2004 10/06/2005 0 9 !

! DESCRIZIONE ! RITENUTE ! COMPETENZE !

! TFR 31/12 a. p. compless. maturato ! 228,74 !
! TFR 31/12 a. p. da erogare 228,74 !
! Rivalutazione di 228,74 X 1,351392% ! 3,09 !
! Imp.sostit.rival. 3,09 X 11% = ! 0,34 !
! TFR effettivo lordo anno in corso ! 416,45 !
! Legge 297/82 Art.3 su impon. 5.826,00 ! 29,15 !

! TOTALI ! 29,49 ! 648,28 !

! TOTALE IMPORTO TFR ! 618,79 !

! Ammontare lordo T.F.R. ! 619,13 - !
! Riv.cor. 3,09 Tassata 0,00 ! 3,09 - !
! Rid.norm. 0,00 Part-time 0,00 ! 0,00 + !
! Liberalita' 100% ! 0,00 + !
! Preavviso ! 0,00 + !
! Anticipi C.C.N.L. ! 0,00 + !
! Altre indennita' ! 0,00 + !

! Imponibile fiscale liquidazione ! 616,04 X !
! Aliquota media ! 23,00 % = !

! Imposta dovuta ! 141,69 - !
! Detr.norm. 0,00 Part-time 69,90 ! 69,90 - !
! Imposta operata su antic./preavv./acconti ! 0,00 = !
! Imposta residua ! 71,79 !

! Importo Netto T.F.R. ! 547,34 - !
! IRPEF su rivalutazione ! 0,34 = !
! Importo Netto Totale ! 547,00 !

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 547,00 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

Dichiaro inoltre di non aver piu' nulla da pretendere per qualsiasi titolo o ragione, essendo stato interamente soddisfatto di ogni mia spettanza inerente al rapporto di lavoro cui la presente liquidazione si riferisce.

Ricevo inoltre il libretto di lavoro N. _____ rilasciato il _____ dal comune di _____.

Data : 09/08/2005

Firma : _____

IPROSPELTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 9/08/2005

! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
! DIPENDENTE : 397753 VERDOLINO FABIO

! DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ. !
! 15/09/2004 15/09/2004 10/06/2005 0 9 !

! DESCRIZIONE ! RIFENUTE ! COMPETENZE !

! TFR 31/12 a. p. compless. maturato ! 228,74 !
! TFR 31/12 a. p. da erogare 228,74 !
! Rivalutazione di 228,74 X 1,351392% ! 3,09 !
! Imp sostit.rival. 3,09 X 11% = ! 0,34 !
! TFR effettivo lordo anno in corso ! 416,45 !
! Legge 297/82 Art.3 su impon. 5.826,00 ! 29,15 !

! TOTALI ! 29,49 ! 648,28 !

! TOTALE IMPORTO TFR ! 610,79 !

! Ammontare lordo T.F.R. ! 619,13 - !
! Riv.cor. 3,09 Tassata 0,00 ! 3,09 - !
! Rid.norm. 0,00 Part-time 0,00 ! 0,00 + !
! Liberalità 100% ! 0,00 + !
! Preavviso ! 0,00 + !
! Anticipi C.C.N.L. ! 0,00 ! !
! Altre indennità ! 0,00 ! !

! Imponibile fiscale liquidazione ! 616,04 X !
! Aliquota media ! 23,00 % = !

! Imposta dovuta ! 141,69 - !
! Detr.norm. 0,00 Part-time 69,90 ! 69,90 - !
! Imposta operata su antic./preavv./acconti ! 0,00 = !
! Imposta residua ! 71,79 !

! Importo Netto T.F.R. ! 547,34 - !
! IRPEF su rivalutazione ! 0,34 = !
! Importo Netto Totale ! 547,00 !

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 547,00 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

Dichiaro inoltre di non aver più nulla da pretendere per qualsiasi titolo o ragione, essendo stato interamente soddisfatto di ogni mia spettanza inerente al rapporto di lavoro cui la presente liquidazione si riferisce.

Ricevo inoltre il libretto di lavoro N. _____ rilasciato il _____ dal comune di _____

Data : 09/08/2005

Firma : _____

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO
PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITA' DI DISOCCUPAZIONE O DI MOBILITA'**
(da allegare al mod DS 21)

(Fornire le notizie e barrare le caselle che interessano)

A. DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

A.M.A.S. S.P.A. - TARANTO		100165330733
DENOMINAZIONE		COD FISCALE O PARTITA IVA
7803335359		TARANTO
MATRICOLA INPS	C S C	CODICE AUTORIZZAZIONE
ATTIVITA' ESERCITATA	INDUSTRIALE NON EDILE	SEDE INPS DI ISCRIZIONE
E' SOGGETTA AL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI STRAORDINARI DI INTEGRAZIONE SALARIALE		SI ☐ NO ☒

B. DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

VERDOLINO	FA/310	
COGNOME	NOME	COGNOME DEL MARITO
NRD FBA 78092049A	M	TARANTO
CODICE FISCALE	SESSO	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA
09-10-1978		
VIA CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI, 243	TARANTO	
INDIRIZZO (VIA/PIAZZA)	COMUNE	

C. DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO
(RIFERITI AL MOMENTO DELLA CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO)

A.M.A.S. S.P.A. - ANSA ESERCIZIO		15-09-2004	24 ORE SETTIMANALI																																												
DENOMINAZIONE STABILIMENTO/CANTIERE/UNITA' PRODUTTIVA PRESSO CUI PRESTAVA SERVIZIO LA DIPENDENTE		DATA DI ASSUNZIONE	ORARIO CONTRATTUALE SETTIMANALE																																												
QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	INTERRUZIONE RAPPORTO DI LAVORO																																													
<table border="1"> <tr><td>OPERAIO</td><td>☒</td></tr> <tr><td>IMPIEGATO</td><td></td></tr> <tr><td>QUADRO</td><td></td></tr> <tr><td>DIRIGENTE</td><td></td></tr> <tr><td>LAVORA DOMICILIO</td><td></td></tr> <tr><td>APPRENDISTA</td><td></td></tr> <tr><td>ALTRO</td><td></td></tr> </table>	OPERAIO	☒	IMPIEGATO		QUADRO		DIRIGENTE		LAVORA DOMICILIO		APPRENDISTA		ALTRO		<table border="1"> <tr><td>TEMPO INDETERMINATO</td><td></td></tr> <tr><td>TEMPO DETERMINATO</td><td>☒</td></tr> <tr><td>STAGIONALE</td><td></td></tr> <tr><td>PART TIME ORIZZONTALE</td><td>☒</td></tr> <tr><td>PART TIME VERTICALE</td><td></td></tr> <tr><td>ALTRO (SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO)</td><td></td></tr> </table>	TEMPO INDETERMINATO		TEMPO DETERMINATO	☒	STAGIONALE		PART TIME ORIZZONTALE	☒	PART TIME VERTICALE		ALTRO (SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO)		<table border="1"> <tr><th>A SEGUITO DI</th><th>DATA</th><th>MOTIVO</th></tr> <tr><td>SOSPENSIONE</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DISSIONI</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>LICENZIAMENTO</td><td>☒ 10-05-05</td><td>SEMPRE A CONTRATTO</td></tr> <tr><td colspan="3">CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO</td></tr> <tr><td>FINO AL</td><td></td><td></td></tr> </table>		A SEGUITO DI	DATA	MOTIVO	SOSPENSIONE			DISSIONI			LICENZIAMENTO	☒ 10-05-05	SEMPRE A CONTRATTO	CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO			FINO AL		
OPERAIO	☒																																														
IMPIEGATO																																															
QUADRO																																															
DIRIGENTE																																															
LAVORA DOMICILIO																																															
APPRENDISTA																																															
ALTRO																																															
TEMPO INDETERMINATO																																															
TEMPO DETERMINATO	☒																																														
STAGIONALE																																															
PART TIME ORIZZONTALE	☒																																														
PART TIME VERTICALE																																															
ALTRO (SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO)																																															
A SEGUITO DI	DATA	MOTIVO																																													
SOSPENSIONE																																															
DISSIONI																																															
LICENZIAMENTO	☒ 10-05-05	SEMPRE A CONTRATTO																																													
CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO																																															
FINO AL																																															

D. DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO
NEL DUE ANNI PRECEDENTI LA RISOLUZIONE O SOSPENSIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

MESI	ANNO 2003 RETRIBUZIONE	N Sett	ANNO 2004 RETRIBUZIONE	N Sett	ANNO 2005 RETRIBUZIONE	N Sett
GENNAIO	891,77	4	787,74	4	890,37	5
FEBBRAIO	875,48	4	1190,51	4	997,05	4
MARZO	821,03	5	1022,65	4	959,00	4
APRILE	925,48	4	931,01	4	941,77	5
MAGGIO	806,96	5	857,35	5	1031,76	4
GIUGNO	894,55	4	855,40	4	960,53	4
LUGLIO	1480,51	4	1440,31	5		
AGOSTO			1224,27	4		
SETTEMBRE	335,10	2	607,46	2		
OTTOBRE	718,07	4	777,66	5		
NOVEMBRE	747,70	5	991,17	4		
DICEMBRE	1114,73	4	1449,35	4		
TOTALE	9.561,35	41	12.144,38	44	5.740,43	36

PERIODI DI SOSPENSIONE (MALATTIA MATERNITA' CIG INFORTUNIO MILITARE ECC)		
DAL	AL	MOTIVO
24-3-2004	26-3-2004	MALATTIA
2-10-2004	2-10-2004	MALATTIA
25-10-2004	29-10-2004	MALATTIA
27-11-2004	27-11-2004	MALATTIA

PERIODI DI APPRENDISTATO			
DAL	AL	DAL	AL

7.7.05 f. r. *Kedolene D. S.*

DATI RELATIVI AI TRE MESI PRECEDENTI LA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO PER DETERMINARE L'INDENNITA' ORDINARIA DI DISOCCUPAZIONE

EMOLUMENTI AL LORDO DI QUALSIASI RITENUTA (COMPRESI I RATEI DI MENSILITA' AGGIUNTIVE)		GIORNATE LAVORATE (COMPRESI SABATI, DOMENICHE E FESTIVITA' INFRASETTIMANALI)	MOTIVO DELLE EVENTUALI ASSENZE EFFETTUATE NEL TRIMESTRE	N GIORNI
IMPORTO COMPLESSIVO EURO	IMPORTO GIORNALIERO EURO		MALATTIA	✓
3184,86	35,38	91	MATERNITA'	
			INFORTUNIO	✓
			SERVIZIO MILITARE O EQUIPARATO	
			SCIOPERO	✓
			PERMESSI NON RETRIBUITI	✓
			ALTRI MOTIVI	
			TOTALE GIORNATE DI ASSENZA	0

CONFORMITA' DELLA RETRIBUZIONE AL CONTRATTO DI LAVORO ☐ NO ☒ SI

DATI RELATIVI ALLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE EFFETTIVAMENTE LAVORATE (Riservato ad aziende a partecipazione di almeno 5 addetti) PER DETERMINARE IL TRATTAMENTO SPECIALE EDILIZIA'

IMPORTO COMPLESSIVO EMOLUMENTI SPETTANTI (AL LORDO DI QUALSIASI RITENUTA)				IN CASO DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SUCCESSIVO A PERIODO DI SOSPENSIONE CON DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE RESPINTA INDICARE: - DATA DI TRASMISSIONE DELL'ELENCO DEI LAVORATORI PER I QUALI E' STATA INOLTATA DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE - MOTIVO DELLA REIEZIONE DELLA DOMANDA DI CIG - DATA DI PRESENTAZIONE EVENTUALE RICORSO
DAL	AL	ORE	EURO	
TOTALE				

G DATI PER LA LIQUIDAZIONE DELL'INDENNITA' DI MOBILITA' (DA COMPILARE PER I LAVORATORI ISCRITTI NELLE LISTE DI MOBILITA')

MOTIVO DELLA MESSA IN MOBILITA' DEL DIPENDENTE	IL LAVORATORE E' INCLUSO NELL'ELENCO NOMINATIVO INVIATO ALL'UFFICIO REGIONALE DEL LAVORO DI _____ IN DATA _____
RIDUZIONE DI PERSONALE	IL LAVORATORE PUO' FAR VALERE PRESSO L'AZIENDA PERIODI DI LAVORO EFFETTIVO PER MESI ☐ 6 (LEGGE 223/91, ART 16, C 1) ☐ 18 (LEGGE 223/91, ART 11, C 2) ☐ 24 (LEGGE 451/94, ART 3, C 3) (*) VANNO COMPRESI PERIODI DI FERIE, INFORTUNI, FESTIVITA' INFRASETTIMANALE E SOSPENSIONE PER GRAVIDANZA E PUERPERIO
CESSAZIONE DI ATTIVITA'	
CESSAZIONE DEL TRATTAMENTO STRAORDINARIO DI INTEGRAZIONE SALARIALE	

LA RETRIBUZIONE ORARIA SPETTANTE AL LAVORATORE NEL PERIODO IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE LA RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO (COMPENSIVA DEI RATEI DI MENSILITA' AGGIUNTIVE) E' DI EURO _____	ORARIO CONTRATTUALE SETTIMANALE NUMERO ORE _____
---	---

L'IMPORTO DELL'ANTICIPAZIONE SULLE MENSILITA' DOVUTE E' COMPRESO NEL VERSAMENTO COME SOTTOSPECIFICATO				
IMPORTO VERSAMENTO	N LAVORATORI	DATA DEL VERSAMENTO	NUMERO C C P	SEDE INPS DI

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

IL SOTTOSCRITTO _____ CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE DICHIARA CHE LE NOTIZIE FORNITE RISPONDONO A VERITA' E SONO CONFORMI ALLA DOCUMENTAZIONE AZIENDALE ED ALLE RISULTANZE DEI LIBRI PAGA E MATRICOLA

AMAI spa
Ing. Giovanni Marchecchia
IL DIRETTORE GENERALE

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____

INPSIstituto Nazionale
Previdenza Sociale**DICHIARAZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI**Anno di competenza 2005**RISERVATO ALL'INPS****DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO**00146330733

CODICE FISCALE

7803355359

MATRICOLA INPS

A.P.A. S.P.A. - TARANTO

DENOMINAZIONE AZIENDA

VIA CESARE BASTISI N. 657

INDIRIZZO DELL'AZIENDA

Timbro a calendario della sede

DATI IDENTIFICATIVI DEL LAVORATOREVERDOLINO

COGNOME

FABIO

NOME

M

SESSO

VRDPBA18R042049A 09-10-1978

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

TARANTO

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

TA

PROV

ITALIANA

CITTADINANZA

SEZIONE 1**ASSICURAZIONI COPERTE**QUALIFICA a) A b) P c) D

PROV LAVORO

IVS

DS

ALTRE

FG

COMPETENZE CORRENTI

5608,00

ALTRE COMPETENZE

139,00

SETT RETRIB

25

GG RETRIB

150TUTTI MESI RETRIBUITI NELL'ANNO
TUTTI CON L'ESCLUSIONE DICONTRATTO
CODICE TIPOLIVELLO
INQUADRDATA
CESSAZIONETIPO
RAPPTRASF
RAPPSETTIM
UTILITUTTI
TUTTI CON L'ESCLUSIONE DI
T G F M A M G L A S O N D16011010-05-05**SEZIONE 2**

TIPO	DATA INIZIO GG/MM/ANNO	DATA FINE GG/MM/ANNO	RETRIBUZIONE	SETT RETR	GG RETR	GG UTILI	GG NON RETR	RETRIBUZIONE PENSIONABILE

SEZIONE 3TOTALE ANNUO SETTIMANE
A RETRIBUZIONE RIDOTTA

RETRIBUZIONI RIDOTTE

DIFFERENZA
RETRIBUZIONI DA
ACCREDITARE PER CIGMALATTIA
E/O INFORTUNIMat e Cong
D lgs 151/01
Accr Retrib effCongedi
D lgs 151/01
Accr Retrib Conenz.MALATTIA
L88(87)

CIG

Congedi
Art 42 c 5
D lgs 151/01DON
SANGUE

Set1 Set2

Set1 Set2

Set1 Set2

Set1 Set2

Set1 Set2

Set1 Set2

Set1 Set2

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli o incomplete, attesta sotto la propria responsabilità che i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri e conformi alle registrazioni dei libri paga e matricola. Dichiaro inoltre di aver informato il lavoratore - a norma di quanto previsto dall'articolo 10° L. 675/96 sul trattamento dei dati personali - che gli stessi saranno trasmessi all'INPS per gli adempimenti previsti dalla normativa e che essi saranno trattati dall'Istituto per il raggiungimento dei fini istituzionali.

AMAT spa
IL DIRETTORE GENERALE
 Ing Giovanni Matichecchia

 firma e timbro del titolare o del legale
 rappresentante

Data

7-7-05 d.c. Kobbler

Taranto li

Spett.le .

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO richiesta certificato

Il sottoscritto USRAOUNO Fabio, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di OPSR. M. ESSECA con la presente

C H I E D E

il rilascio di un certificato di

- ☐ - dipendenza
- ☐ - INPS
- ☐ - INAIL per visita collegiale
- ☐ - Dimostrativo della retribuzione

« Rel. DS 22.

In attesa porge distinti saluti

Taranto li 15.06.05

l'Agente

Roberto D'Amico

Roberto D'Amico

AMAT s.p.a.

Prot. In arrivo n. 12031

Del 15 GIU. 2005

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-DIRIG. AMMINISTR.	☐
DT	-DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	-CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
UI	-INFORMATICA	☐
UE	-ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	-PERSONALE	☒
UAG	-AFF. GEN./P.R./SINISTRI	☐
US	-SEGRETARIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PT	-UFF. PROD. TRAFFICO	☐
UF-RG	-UFF. RAGIONERIA	☐

[Firma] ☐

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO
PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITA' DI DISOCCUPAZIONE O DI MOBILITA'
(da allegare al mod DS 21)

(Fornire le notizie e barrare le caselle che interessano)

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

A.N.A.T. S.p.A - TARANTO		00146330733	
DENOMINAZIONE		COD FISCALE O PARTITA IVA	
780355339		TARANTO	
MATRICOLA INPS	CSC	CODICE AUTORIZZAZIONE	SEDE INPS DI ISCRIZIONE
ATTIVITA' ESERCITATA ☐ INDUSTRIALE NON EDILE	EDILE O AFFINE ☒	ALTRE (SPECIFICARE ATTIVITA') TRASPORTI	
E' SOGGETTA AL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI STRAORDINARI DI INTEGRAZIONE SALARIALE			SI ☐ NO ☒

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

VERDOLINO	FABIO	
COGNOME	NOME	COGNOME DEL MARITO
VRDFBA78091049A	17 09-10-1978	TARANTO
CODICE FISCALE	SESSO	DATA DI NASCITA
VIA CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI, 243	TARANTO	
INDIRIZZO (VIA/PIAZZA)	COMUNE	PROV TA
		PROV TA

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

A.N.A.T. S.p.A TARANTO - AREA ESSRE1210		15-04-2004	24 ORE SETT. L1
DENOMINAZIONE STABILIMENTO/CANTIERE/UNITA' PRODUTTIVA		DATA DI ASSUNZIONE	ORARIO CONTRATTUALE
PRESSO CUI PRESTAVA SERVIZIO LA DIPENDENTE		SETTIMANALE	

QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	INTERRUZIONE RAPPORTO DI LAVORO																																												
<table border="1"> <tr><td>OPERAIO</td><td>☒</td></tr> <tr><td>IMPIEGATO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>QUADRO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DIRIGENTE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>LAVORA DOMICILIO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>APPRENDISTA</td><td>☐</td></tr> <tr><td>ALTRO</td><td>☐</td></tr> </table>	OPERAIO	☒	IMPIEGATO	☐	QUADRO	☐	DIRIGENTE	☐	LAVORA DOMICILIO	☐	APPRENDISTA	☐	ALTRO	☐	<table border="1"> <tr><td>TEMPO INDETERMINATO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>TEMPO DETERMINATO</td><td>☒</td></tr> <tr><td>STAGIONALE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>PART TIME ORIZZONTALE</td><td>☒</td></tr> <tr><td>PART TIME VERTICALE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>ALTRO (SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO)</td><td>☐</td></tr> </table>	TEMPO INDETERMINATO	☐	TEMPO DETERMINATO	☒	STAGIONALE	☐	PART TIME ORIZZONTALE	☒	PART TIME VERTICALE	☐	ALTRO (SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO)	☐	<table border="1"> <tr> <th>A SEGUITO DI</th> <th>DATA</th> <th>MOTIVO</th> </tr> <tr> <td>SOSPENSIONE</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DIMISSIONI</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>LICENZIAMENTO</td> <td>☒ 10-06-05</td> <td>SCADENZA CONTRATTO</td> </tr> <tr> <td colspan="3">CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO</td> </tr> <tr> <td colspan="3">FINO AL</td> </tr> </table>	A SEGUITO DI	DATA	MOTIVO	SOSPENSIONE			DIMISSIONI			LICENZIAMENTO	☒ 10-06-05	SCADENZA CONTRATTO	CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO			FINO AL		
OPERAIO	☒																																													
IMPIEGATO	☐																																													
QUADRO	☐																																													
DIRIGENTE	☐																																													
LAVORA DOMICILIO	☐																																													
APPRENDISTA	☐																																													
ALTRO	☐																																													
TEMPO INDETERMINATO	☐																																													
TEMPO DETERMINATO	☒																																													
STAGIONALE	☐																																													
PART TIME ORIZZONTALE	☒																																													
PART TIME VERTICALE	☐																																													
ALTRO (SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO)	☐																																													
A SEGUITO DI	DATA	MOTIVO																																												
SOSPENSIONE																																														
DIMISSIONI																																														
LICENZIAMENTO	☒ 10-06-05	SCADENZA CONTRATTO																																												
CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO																																														
FINO AL																																														

D DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO

NEI DUE ANNI PRECEDENTI LA RISOLUZIONE O SOSPENSIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

MESI	ANNO RETRIBUZIONE	N Sett	ANNO 2003 RETRIBUZIONE	N Sett	ANNO 2004 RETRIBUZIONE	N Sett
GENNAIO			685,00	4	665,00	4
FEBBRAIO			717,00	4	975,00	4
MARZO			644,00	5	846,00	4
APRILE			762,00	4	723,00	4
MAGGIO			682,00	5	718,00	5
GIUGNO			722,00	4	723,00	4
LUGLIO			503,00	1	541,00	5
AGOSTO			1	1	899,00	4
SETTEMBRE			272,00	2	708,00	2
OTTOBRE			244,00	4	634,00	5
NOVEMBRE			616,00	5	682,00	4
DICEMBRE			874,00	4	1165,00	4
TOTALE			7184,00	44	9283,00	44

PERIODI DI SOSPENSIONE (MALATTIA MATERNITA' CIG INFORTUNIO MILITARE ECC)		
DAL	AL	MOTIVO
24-3-2004	26-3-2004	MALATTIA
2-10-2004	2-10-2004	MALATTIA
25-10-2004	24-10-2004	MALATTIA
27-11-2004	27-11-2004	MALATTIA

PERIODI DI APPRENDISTATO			
DAL	AL	DAL	AL

DATI RELATIVI AI TRE MESI PRECEDENTI LA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO PER DETERMINARE L'INDENNITA' ORDINARIA DI DISOCCUPAZIONE

EMOLUMENTI AL LORDO DI QUALSIASI RITENUTA (COMPRESI I RATEI DI MENSILITA' AGGIUNTIVE) IMPORTO COMPLESSIVO EURO 2.677,00		IMPORTO GIORNALIERO EURO 29,74		GIORNATE LAVORATE (COMPRESI SABATI, DOMENICHE E FESTIVITA' INFRASETTIMANALI) 90	MOTIVO DELLE EVENTUALI ASSENZE EFFETTUATE NEL TRIMESTRE MALATTIA 2 MATERNITA' 2 INFORTUNIO 2 SERVIZIO MILITARE O EQUIPARATO 2 SCIOPERO 2 PERMESSI NON RETRIBUITI 2 ALTRI MOTIVI 2 TOTALE GIORNATE DI ASSENZA 0
CONFORMITA' DELLA RETRIBUZIONE AL CONTRATTO DI LAVORO ☐ NO ☒ SI					

DATI RELATIVI ALLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE EFFETTIVAMENTE LAVORATE (Riservato ad aziende edili o affini) PER DETERMINARE IL TRATTAMENTO SPECIALE EDILIZIA

IMPORTO COMPLESSIVO EMOLUMENTI SPETTANTI (AL LORDO DI QUALSIASI RITENUTA) DAL AL ORE EURO TOTALE				IN CASO DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SUCCESSIVO A PERIODO DI SOSPENSIONE CON DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE RESPINTA INDICARE - DATA DI TRASMISSIONE DELL'ELENCO DEI LAVORATORI PER I QUALI E' STATA INOLTATA DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE - MOTIVO DELLA REIEZIONE DELLA DOMANDA DI CIG - DATA DI PRESENTAZIONE EVENTUALE RICORSO
--	--	--	--	--

DATI PER LA LIQUIDAZIONE DELL'INDENNITA' DI MOBILITA' (DA COMPILARE PER I LAVORATORI ISCRITTI NELLE LISTE DI MOBILITA')

MOTIVO DELLA MESSA IN MOBILITA' DEL DIPENDENTE RIDUZIONE DI PERSONALE CESSAZIONE DI ATTIVITA' CESSAZIONE DEL TRATTAMENTO STRAORDINARIO DI INTEGRAZIONE SALARIALE	IL LAVORATORE E' INCLUSO NELL'ELENCO NOMINATIVO INVIATO ALL'UFFICIO REGIONALE DEL LAVORO DI _____ IN DATA _____ IL LAVORATORE PUO' FAR VALERE PRESSO L'AZIENDA PERIODI DI LAVORO EFFETTIVO PER MESI ☐ 6 (LEGGE 223/91, ART 16, C 1) ☐ 18 (LEGGE 223/91, ART 11, C 2) ☐ 24 (LEGGE 451/94, ART 3 C 3) (*) VANNO COMPRESI PERIODI DI FERIE, INFORTUNI, FESTIVITA' INFRASETTIMANALE E SOSPENSIONE PER GRAVIDANZA E PUERPERIO			
LA RETRIBUZIONE ORARIA SPETTANTE AL LAVORATORE NEL PERIODO IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE LA RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO (COMPENSIVA DEI RATEI DI MENSILITA' AGGIUNTIVE) E' DI EURO _____	ORARIO CONTRATTUALE SETTIMANALE NUMERO ORE _____			
L'IMPORTO DELL'ANTICIPAZIONE SULLE MENSILITA' DOVUTE E COMPRESO NEL VERSAMENTO COME SOTTOSPECIFICATO				
IMPORTO VERSAMENTO	N LAVORATORI	DATA DEL VERSAMENTO	NUMERO C C P	SEDE INPS DI

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

IL SOTTOSCRITTO **MANCO ENZO** CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARA CHE LE NOTIZIE FORNITE SONO VERE E CONFORMI ALLA DOCUMENTAZIONE AZIENDALE ED ALLE RISULTANZE DEI LIBRI PAGA E MATRICOLA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
IL PRESIDENTE (ENZO MANCO)

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____

Manco

Prot n° 1162P UP

Taranto, li 09 GIU. 2005

Spett.le I N A I L
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
74100 TARANTO

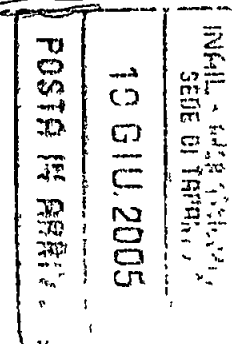
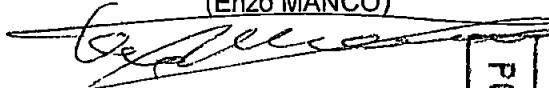
Oggetto Denuncia nominativa degli assicurati ex D. Leg.vo n° 38/2000

Si invia, in allegato alla presente, il modello di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro a tempo determinato relativo ai sottoelencati dipendenti con decorrenza 10/06/2005, quale ultimo giorno lavorativo, per scadenza contrattuale

1 - PISANI	DARIO
2 - VERDOLINO	FABIO
3 - BRANDI	SIMONA
4 - PETANI	STEFANIA
5 - DEQUARTO	DANIELA

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



Prot n° 11628 UP

Taranto, li 09 GIU. 2005

Spett.le
Centro Territoriale per
L'Impiego di Taranto
Via Salento, 3
74100 TARANTO



OGGETTO Comunicazione .

Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che gli agenti

Sig.ra **DEQUARTO Daniela**, nata a Taranto il 10/06/1979 e residente a Lama - Taranto in Via Federico 2° n° 2/13, in possesso del profilo professionale di operatore generico parametro retributivo 116, codice fiscale DQR DNL 79H50 L049V,

Sig.ra **PETANI Stefania**, nata a Taranto il 23/10/1972 e residente a Taranto in Via G. Giovine n° 70, in possesso del profilo professionale di operatore generico parametro retributivo 116, codice fiscale PTN SFN 72R63 L049H,

Sig.ra **BRANDI Simona**, nata a Taranto il 17/08/1976 e residente a Lama - Taranto in Via Sciabelle n° 20, in possesso del profilo professionale di operatore generico parametro retributivo 116, codice fiscale BRN SMN 76M57 L049E,

Sig. **VERDOLINO Fabio**, nato a Taranto il 09/10/1978 e residente a Lama - Taranto in Via Circonvallazione dei Fiori n° 241, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale VRD FBA 78R09 L049A,

Sig. **PISANI Dario**, nato a Taranto il 01/11/1980 e residente a Taranto in Via Liguria n° 65, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale PSN DRA 80S01 L049Q,

hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 10/06/2005, quale ultimo giorno lavorativo per scadenza contrattuale

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Prot n° 7883 UP

Taranto, li 15 APR. 2005

Al Dipendente
VERDOLINO Fabio

e p c Area Esercizio

S E D E

OGGETTO Scadenza patente di guida Sollecito rinnovo

Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 29/05/05 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso

All'uopo è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare all'Ufficio Personale la copia del foglio di rinnovo

In caso di mancata presentazione della suddetta documentazione prima della scadenza, poiché è impedito lo svolgimento delle mansioni di guida, Lei sarà collocata in aspettativa senza retribuzione, ex art. 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931

In alternativa, su richiesta personale, Lei potrà essere collocata in ferie

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

11753820487 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario USO LIRE FABIO

Via CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI M 241

CAP 71020 Località CAMA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data 21/04

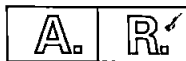
Firma dell'incaricato alla distribuzione



☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Inv. Art. 7883

Posteitaliane



◀ Avviso di ricevimento
Mod 23 I/O Cod W8401E

Da restituire a _____

MAT s.p.a.
Via C. Battisti 657
74100 Taranto

Località

Provincia





**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
PRESIDIO TESTA
Tel 0997786270 -397 fax 0997786332**

erelle

Prot n 45P/S.MI-31P
del 20.11.2004

AMAT s.p.a. 235P2
Prot. In arrivo n. 30 NOV, 2004
De 30 NOV, 2004

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-DIRIG AMMINISTR.	☐
DT	-DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	-CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
UI	-INFORMATICA	☐
UE	-ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	-PERSONALE	☒
UAG	-AFFGEN/P.R./SINISTRI	☐
US	-SEGRETERIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PT	-UFF PROD TRAFFICO	☐
UF-RG	-UFF RAGIONERIA	☐

[Signature] ☐

Oggetto: Certificazione idoneità fisica e psico-attitudinale. Visita di ammissione.

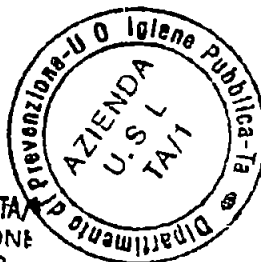
Sig. VERDOLINO FABIO

Si certifica che il Sig **VERDOLINO FABIO** nato a Taranto il 9 10 1978 e residente a Taranto - Lama Via Bonsai , 241 sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti , ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 02 1999 e D M n°19 del 15 01 2001, è risultato

Idoneo

per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di trasporto

**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TARANTO
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL MEDICO INCARICATO
Dott.ssa Carla MONTELEONE**



**IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Del SISP U O Taranto
(Dr. C. Scamera)**

[Signature]

Prot n° 21568, VP

Taranto, li

03 NOV. 2004

Al dipendenti
Pisani Dario
Verdolino Fabio
e p c Dirigente Tecnico
Area Esercizio
Area Personale
SEDE

OGGETTO: Visite mediche ex D.M. n° 88/99, così come previste al punto 3) dei contratti di lavoro a termine

Si comunica che il giorno 8 novembre 2004, a digiuno e senza aver fumato, muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità, della presente e del certificato medico attestante il non uso di sostanze alcoliche e di psicofarmaci, le SS LL dovranno presentarsi presso il Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica presso l'Ospedale Testa per essere sottoposte alla visita in oggetto, e più precisamente

ore 7 30 piano terra - Dott ssa Tria
ore 9 00 primo piano - Dott ssa Monteleone
ore 10,00 presso Cittadella della Carità

Si fa presente che per il certificato medico di cui sopra, le SS LL potranno recarsi presso la sala medica aziendale, in quanto il certificato sarà rilasciato direttamente dal Dott. Poti che nella giornata di venerdì, 5 novembre p.v., (dalle ore 11 00 alle ore 13 00 e dalle ore 15 30 alle ore 17 00), sarà appositamente presente in Azienda

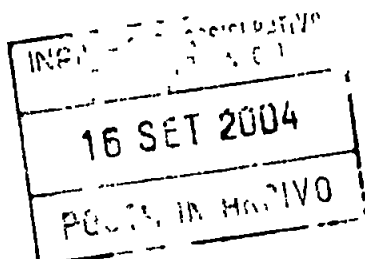
Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot n° 18464/UP

Taranto, li

14 SET. 2004



Spett.le
I N A. I L
Sede di Taranto 1
Ufficio Datori di Lavoro
Piazzale BESTAT
T A R A N T O

OGGETTO: Inizio servizio scuolabus anno scolastico 2004/2005

Per gli adempimenti di competenza si comunica a codesto Spett.le Istituto che, a decorrere dal 15/09/2004 e fino al 10 giugno 2005, questa Società gestirà, secondo le modalità di affidamento concordate con l'Amministrazione Comunale, il servizio scuolabus presso alcune scuole di Taranto

Per lo svolgimento del servizio sono stati assunti, con contratti a termine a tempo parziale, 6 unità lavorative (per le quali in data odierna è stata effettuata regolare DNA): più precisamente 3 unità con il profilo professionale di operatore d'esercizio, con mansioni di guida dei mezzi, e 3 unità con il profilo professionale di operatore generico, con mansioni di assistenza e di vigilanza sui bambini che usufruiscono del servizio.

Ai fini assicurativi i 3 operatori d'esercizio saranno assicurati nella nostra posizione aziendale n° 20-7102130/20 *

Parimenti, sarà ricondotto alla posizione aziendale n° 20-7102130/20 * il rischio assicurativo dei tre operatori generici, trattandosi comunque di "attività collaterale a quella di trasporto pubblico ed inerente alla mobilità delle persone"

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. La suddetta comunicazione è stata anticipata via fax in data

15 settembre 2004

D.B. * 71021230 / 20

Prot n° 18504 UP

Taranto, li

15 SET. 2004



Spett.le
Centro Territoriale per
L'Impiego di Taranto
Via Salento, 3
74100 TARANTO

OGGETTO Comunicazione

Si inviano in allegato alla presente n° 6 (sei) modelli C/ASS relativi agli agenti sottoindicati, assunti con contratto a termine a tempo parziale dal 15/09/2004 al 10/06/2005

- | | |
|--------------|----------|
| 1) BRANDI | Simona |
| 2) DEQUARTO | Daniela |
| 3) PETANI | Stefania |
| 4) INVERNI | Nicola |
| 5) PISANI | Dario |
| 6) VERDOLINO | Fabio |

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di
Comunicazione di assunzione effettuata in data

TARANTO

15. 09 2004

DATORE DI LAVORO

A. T. A. T. S. P. A.

codice Istat (Ateco 91)

☐

CF

00146330733

sede legale in

TARANTO

via

CASSA BATTISTI n. 657

tel

099-735624

fax

099-7794247

luogo di svolgimento del lavoro

TARANTO

via

CASSA BATTISTI n. 657

tel

C. S.

fax

C. S.

LAVORATORE

cognome

DE QUARTO

nome

DANIELA

CF

DQRDNL79H50LQH9V

Sesso

☐ M

☒ F

nato a

TARANTO

il

10.06.1979

residente in

LAMA-TARANTO

via

FEDERICO 2° n° 2/13

cittadinanza

ITALIANA

titolo di studio

LICENZA MEDIA

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di

TARANTO

dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1)

1561

Tipologia contrattuale

DAL 15.09.2004

tempo indeterminato

☐

tempo determinato

☒

durata

AL 10.06.2005

apprendistato (2)

☐

contratto formaz lavoro (2)

☐

lav domicilio (2)

☐

tempo parziale

☒

orario medio settimanale (3)

24 ORE

Qualifica di assunzione

OPERATORE GENERALE

CCNL applicato

ADOTTATO TRANVISI

livello

PARANISAO

115

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4)

☐

Per la richiesta di agevolazioni previste per l'assunzione va compilato, tranne che per i contratti di apprendistato e di formazione lavoro, il modello C/ASS/AG

- (1) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, la comunicazione alla SCI del numero d'ordine di iscrizione nel libro di matricola, sarà effettuata nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista (v art 9 D P R 30 12 1956 n 1668),
- (2) Riempire il relativo quadro sul retro,
- (3) L'orario medio settimanale si ottiene dividendo l'orario annuale per 52,
- (4) La casella va barrata solo se il datore di lavoro non applica il CCNL in tal caso va riempito il quadro D sul retro, salvo che l'assunzione riguardi un dirigente

A) *Apprendistato*

autorizzazione ispettorato del lavoro di _____ del _____

visita medica del (5) _____

titolo di studio _____

durata del rapporto _____

B) *Contratto di formazione e lavoro*

☐ tipo a 1 (professionalità intermedie)

durata mesi _____

☐ tipo a 2 (professionalità elevate)

durata mesi _____

☐ tipo b (inserimento professionale)

durata mesi _____

livello di inquadramento _____

iniziale _____

finale _____

autorizzazione Ministero del Lavoro n _____ del _____

approvazione Commissione regionale per l'impiego n _____ del _____

accordo collettivo o progetto tipo di riferimento _____

dichiarazione di conformità del _____

☐ Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei cfl venuti a scadenza nel medesimo periodo

☐ Si dichiara altresì, che non vi sono sospensioni dal lavoro in atto, né, nei 12 mesi precedenti, sono avvenute riduzioni di personale con la medesima qualifica

C) *Lavoro a domicilio*

iscrizione registro committenti n _____ del _____

tipo di lavorazione _____

tariffa applicata _____

D) *Trattamento economico e normativo convenuto*

retribuzione mensile _____

ore di lavoro settimanale n _____ ore _____

ferie retribuite n _____ giorni _____

preavviso di licenziamento n _____ giorni _____

E) *Computabilità ai fini della riserva a favore delle fasce deboli (art 25 lg 23 7 1991 n 223 e successive modificazioni)*

☐ SI ☐ NO motivi _____

Allegati ☐ ☐ attestato di disoccupazione (mod C/1)

☐ copia permesso di soggiorno

☐ altro _____

data _____

15 09 2004

timbro e firma _____

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

IL PRESIDENTE

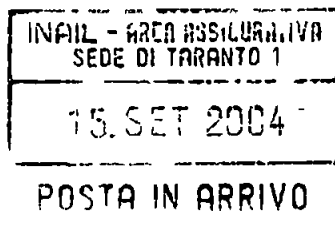
RENZO MANCO

(5) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, gli estremi della visita medica saranno comunicati alla SCI nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista

Prot n° 18503/UP

Taranto, li

15 SET 2004



SPETT.LE INAIL
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
TARANTO

74100

OGGETTO Denuncia nominativa degli assicurati ex D. Leg. vo n° 38/2000

Si invia, in allegato alla presente nota, il modello di denuncia di inizio del rapporto di lavoro con contratto a termine a tempo parziale degli agenti sottoelencati, con decorrenza 15 settembre 2004 fino al 10 giugno 2005

- | | |
|--------------|----------|
| 1) BRANDI | Simona |
| 2) DEQUARTO | Daniela |
| 3) PETANI | Stefania |
| 4) INVERNI | Nicola |
| 5) PISANI | Dario |
| 6) VERDOLINO | Fabio |

Con l'occasione si porgono distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD FISC CITTA'

00446330733

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D Lgs. n° 38/2000

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

BRNSNN76787LQ49E

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2004

DATA FINE RISCHIO

10/06/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

DRDN79450L049V

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2004

DATA FINE RISCHIO

10/06/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

PTNSFN72R63L049H

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2004

DATA FINE RISCHIO

10/06/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

NVRN2L69E09L049N

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2004

DATA FINE RISCHIO

10/06/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

PSNDRAS0S01L049Q

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2004

DATA FINE RISCHIO

10/06/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

VRDFBA78R09L049A

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2004

DATA FINE RISCHIO

10/06/2005

Posizione Assicurativa Ditta

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE

(servata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA CITTA'

Azienda per la Mobilità nell'Area di Toronto SpA

IL PRESIDENTE

(ENZO MANCO)

INVIATA SERIE DI TORONTO
15 SET 2004
POSTA IN ARRIVO

Prot n° 18378, VP

Taranto, li 13 SET. 2004

alla c a del Dott. Scarnera

74100

Spett.le
ASL
c/o Ospedale Testa
TARANTO

fax n° 099/7786331

OGGETTO Visite mediche per assunzione con contratti di lavoro a termine

Secondo modalità di affidamento concordate con l'Amministrazione Comunale, dal 15/09/2004 e fino al 10/06/2005 questa Società dovrà gestire, tramite proprio personale da assumere a termine, il servizio scuolabus presso alcune scuole di Taranto

Al riguardo, si chiede a codesta Spett.le ASL di sottoporre a visita medica d'assunzione i Sigg. sottoelencati, onde verificare la loro idoneità all'espletamento delle mansioni di guida (relativamente alle unità cui sarà attribuito il profilo di operatore d'esercizio) e delle mansioni di accompagnatrici e di sorveglianza degli alunni che fruiranno del servizio (relativamente alle unità cui sarà attribuito il profilo di operatore generico)

NOMINATIVO	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	PROFILO PROFESSIONALE
Pisani Dario	Taranto, 01/11/1980	Via Liguria, 65, Taranto	operatore d'esercizio
Verdolino Fabio	Taranto, 09/10/1978	Circonvallazione dei Fiori, 241, Lama-Taranto	operatore d'esercizio
Invernì Nicola	Taranto, 09/05/1969	Via Duca degli Abruzzi, 48, Taranto	operatore d'esercizio
Petani Stefania	Taranto, 23/10/1972	Via G. Giovine, 70	operatore generico
Dequarto Daniela	Taranto, 10/06/1979	Via Federico II, n° 2/13, Lama-Taranto,	operatore generico
Brandi Simona	Taranto, 17/08/1976	Via Sciabelle, 20, Lama-Taranto	operatore generico

In attesa di vs. cortese sollecito riscontro, s'inviano distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

SPETT LE
A.M.A.T. S.P.A.
S E D E

OGGETTO Legge n. 675/1996 Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali

La legge in oggetto garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei limiti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza ed all'identità personale e richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione di dati personali, ai sensi dell'art. 20, nonché per il trattamento di quelli individuali all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto VERDOLINO - FABIO

Matricola n° _____

In servizio, alle dipendenze dell'azienda A. M. A. T. S.p.A.

Esprime il proprio consenso al trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei dati personali di cui all'art. 22 della legge 675/96 relativi alle seguenti fattispecie:

- iscrizioni alle OO SS
- assenze dal servizio per lo svolgimento di attività sindacali
- partecipazioni ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori
- assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche ed elettive
- accertamenti sanitari effettuati a norma di legge o di contratto
- carichi pendenti (a fini contrattualmente previsti)

Esprime inoltre, il proprio consenso alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali nei casi previsti dalla normativa comunitaria.

In fede

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art 46 D P R 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto VERDOLINO FABIO
(cognome) (nome)

nato a TARANTO (TA) il 09.10.1948

residente a TARANTO (LAMA) (TA) in Via CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI n. 241

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'art 76 del D P R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

Di essere nato a TARANTO (TA) il 09.10.1948

Di essere residente a LAMA-TARANTO

Di essere cittadino italiano

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere in possesso del titolo di studio DIPLOMA

Di essere in possesso della patente di guida di categoria B con il relativo certificato di abilitazione professionale K in corso di validità

Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

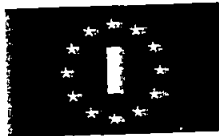
Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono



PATENTE DI GUIDA

REPUBBLICA ITALIANA

1 VERDOLINO

2 FABIO

3 09/10/78 TARANTO

(TA)

4a.

29.05.2000

4c MCTC-TA

4b

29.05.2005

5 TA5082230M

7



8 TARANTO (TA)

243 CIRC DEI FIORI LA

9 D

--

--

	9	10	11	12
A1				
A				
B		11/07/97	4b	
C		4a	4b	
D		4a	4b	
BE				
CE				
DE				

Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4. Patente rilasciata il 4b Validità fino al
5. Rilasciata dal 5. Patente numero 8 Indirizzo
9. Categoria 10. Categoria rilasciata il
11. Categoria validità fino al 12. Restrizione

mod MC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - OFFINA CARTE VALERI

AA 1072900

SPETT LE
A.M.A.T. S.P.A.
S E D E

OGGETTO Legge n 675/1996 Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali

La legge in oggetto garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei limiti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza ed alla identità personale e richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione di dati personali, ai sensi dell'art 20, nonché per il trattamento di quelli individuali all'art 22

Pertanto il sottoscritto VEROLINO FABIO

Matricola n° 1560

In servizio, alle dipendenze dell'azienda. A. M. A T S p.A.

Esprime il proprio consenso al trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei dati personali di cui all'art 22 della legge 675/96 relativi alle seguenti fattispecie

- iscrizioni alle OO SS
- assenze dal servizio per lo svolgimento di attività sindacali
- partecipazioni ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori
- assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche ed elettive
- accertamenti sanitari effettuati a norma di legge o di contratto
- carichi pendenti (a fini contrattualmente previsti)

Esprime inoltre, il proprio consenso alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali nei casi previsti dalla normativa comunitaria

In fede

Fabio Verolino

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art 46 D P R 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto ISRAOLINO FABIO
(cognome) (nome)

nato a TARANTO (TA) il 09.10.1978

residente a LATIA (TA) in Via CECINNIAZZIONE DEI FIORI n° 241

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'art 76 del D P R 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

Di essere nato a TARANTO (TA) il 09.10.1978

Di essere residente a LATIA

Di essere cittadino italiano

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere in possesso del titolo di studio DIPLOMA

Di essere in possesso della patente di guida di categoria B con il relativo certificato di abilitazione professionale X in corso di validità

Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

TARANTO, 15.09.2004
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Israolino Fabio

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono



PATENTE DI GUIDA
VERDOLINO
FABIO
0971078 TARANTO

24-05-2005
24-05-2005

TARANTO (TA)
243 CIRC DEI FIORIDA

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
DIREZIONE REGIONALE
TARANTO

9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	4
---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	---

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PARZIALE

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra

- a) l'AMAT S p A (Azienda per la Mobilita nell'Area di Taranto S p A), in persona del Presidente del CdA, nonche legale rappresentante pro-tempore, Sig Enzo Manco, in forza dei poteri conferitegli dal Consiglio d'Amministrazione con deliberazioni nn° 3/2001 e 13/2003,
- b) il Sig Verdolino Fabio, nato a Taranto il 09/10/1978 e residente in Taranto alla Via Circonvallazione dei Fiori, n° 243 - Lama (c f VRD FBA 78R09 L049A),

P R E M E S S O

- che, giusta affidamento da parte dell'Amministrazione Comunale, anche per l'anno scolastico 2004/2005 questa Societa gestira il servizio scuolabus presso alcun scuole dislocate sul territorio della Circoscrizione Solito - Corvisea,
 - che, in parte delle scuole interessate dal servizio, il nuovo anno scolastico e gia iniziato dal 13 settembre 2004,
 - che, pertanto, onde avviare da subito il servizio di collegamento, occorre assumere immediatamente 6 unita lavorative, di cui 3 per la guida degli automezzi e 3 con mansioni di accompagnatrici e di sorveglianza degli alunni che fruiranno del servizio stesso,
 - che, nel caso di specie, per garantire il funzionamento e l'espletamento del predetto servizio, avente durata per l'intero anno scolastico, si ravvisa la sussistenza delle ragioni di carattere "organizzativo, tecnico ed produttivo" di cui all'art 1 del D Leg vo n° 368/2001,
- tanto premesso,

S I S T I P U L A

il presente contratto di lavoro a termine a tempo parziale, disciplinato dalle disposizioni del D Leg n° 368/2001 e successive modifiche ed integrazioni, e dal vigente CCNL settore Autoferrontranvieri, secondo i termini di seguito indicati

- 1) Il presente contratto di lavoro, motivato dalla necessita di far fronte alla gestione del "servizio trasporti alunni" per l'anno scolastico 2004/2005, decorre dal 15 settembre 2004 e cessera il 10 giugno 2005 Alla predetta data il rapporto di lavoro dovra considerarsi automaticamente risolto ad ogni effetto contrattuale e di legge, senza necessita di preavviso e/o di ulteriore comunicazione,
- 2) in applicazione della classificazione del personale contenuta nell'A N 27/11/2000, e relativi allegati, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di "operatore d'esercizio", parametro 140, in servizio di prova ex R D n° 148/1931 della durata di 3 (tre) settimane di servizio effettivo,

- 3) l'assunzione è sottoposta alla condizione risolutiva espressa del successivo accertamento del possesso dei requisiti previsti dall'art 10 dell'Allegato All A) al R D sopra citato, qualora gli stessi siano stati resi nella forma della dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art 46 del D P R n° 445/2000 L'assunzione è sottoposta, altresì, all'accertamento dell'idoneità allo svolgimento delle mansioni di guida richieste ex D M n° 88/99 e successive modifiche ed integrazioni, accertamento da effettuarsi presso l'ASL TA/1- Dipartimento di Prevenzione, Servizio Igiene e Sanità (U O di Taranto) In caso di esito negativo degli accertamenti di cui sopra, il rapporto di lavoro si risolverà di diritto,
- 4) eventuali dimissioni volontarie del Sig Verdolino prima del termine di scadenza fissato potranno avere effetto solo dopo 30 giorni dalla data di comunicazione scritta all'Azienda Nel caso di mancato rispetto del termine sarà applicata una penale pari al compenso corrispondente ai giorni di mancato preavviso,
- 5) i compiti attribuiti al Sig Verdolino, secondo le indicazioni impartite dai superiori dell'Area Esercizio, sono quelli di "conducente degli autoveicoli aziendali adibiti al trasporto alunni,
- 6) l'orario di lavoro è fissato in 24 ore settimanali, articolato su 6 giorni dal lunedì al sabato, con una prestazione giornaliera di 4 ore Più precisamente il turno lavorativo giornaliero si svolgerà secondo le seguenti modalità
 - a) prima fase del turno dalle ore 7,00 fino alle ore 9,00,
 - b) seconda fase del turno dalle ore 12,00 alle ore 14,00,
- 7) in presenza di esigenze di servizio l'AMAT si riserva di variare la collocazione temporale della stessa prestazione lavorativa concordata, dandone adeguato preavviso nel termine di 48 ore al Sig Verdolino, che dichiara espressamente di essere disponibile e di accettare la predetta clausola contrattuale, con espressa rinuncia ad essere assistita da un dirigente sindacale Per tutto il periodo interessato dalla predetta clausola sarà attribuito un compenso pari ad una maggiorazione in misura del 5% sulla retribuzione oraria globale di fatto spettante, tale compenso sarà comprensivo dell'incidenza su tutti gli istituti contrattuali e di legge, ivi compreso il TFR,
- 8) il trattamento economico spettante e quello riveniente dal CCNL di categoria ed in particolare la retribuzione mensile dovuta, da corrispondersi per le mensilità di durata del contratto, oltre che per i ratei delle mensilità aggiuntive (13^a e 14^a), è costituita dalle seguenti voci, così riproporzionate in relazione alle 24 ore concordate

- retribuzione tabellare	Euro 364,80
- indennità di mensa	Euro 10,17
- indennità di contingenza + E D R	Euro 328,36
- T D R	Euro 25,43
- C A U	Euro 23,57

- 9) il lavoratore maturerà, altresì, le giornate di ferie, oltre le festività sopresse, così come indicate dalle disposizioni vigenti e dalla normativa specifica di settore,
- 10) in servizio il dipendente si impegna, oltre che ad usare la massima precisione e diligenza nello svolgimento dei compiti assegnati, anche a tenere un comportamento corretto e dignitoso nei confronti dell'utenza,
- 11) il presente rapporto di lavoro a tempo parziale è compatibile con l'esercizio di altre attività lavorative extra-aziendali, ad eccezione di quelle che si pongano in termini di concorrenza nei confronti dell'Azienda e che possano determinare violazioni di normative vigenti. A tal fine il Sig Verdolino espressamente dichiara che eventuali altre attività lavorative da lui svolte sono articolate in modo da non essere in contrasto con le esigenze di sicurezza, data la delicatezza del servizio svolto, ed in violazione della normativa in materia di orario di lavoro,
- 12) il presente contratto si intende risolto di diritto nell'ipotesi in cui il Comune di Taranto revochi, per qualsiasi motivo, l'affidamento del servizio scuolabus,
- 13) l'AMAT S.p.A. ha facoltà, altresì, di recedere dal presente contratto, ai sensi di legge, prima della scadenza prevista, per giusta causa o per giustificato motivo
- 14) il presente rapporto di lavoro è disciplinato dalle disposizioni di cui al D. Lgs. n° 368/2001, dal D. L. n° 61/2000 e successive modifiche ed integrazioni, nonché dall'A.N. 27/11/2000, dal R.D. n° 148/1931, quest'ultimo solo in quanto esplicitamente previsto, ed, infine, dai regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT, in quanto applicabili,
- 15) il nominativo del Sig Verdolino Fabio è stato registrato nel libro matricola aziendale al n° 1560 Taranto, li 15/09/2004

Il Sig Verdolino Fabio



Il Presidente

(Enzo Manco)

