

AGENTE: IMMUNE GIOVANNI

Nato il 16/7/1952 a TARANTO

Abitante in TARANTO **C.A.P.** **74100**

Via VIA LOMBARDIA N° 61

CODICE FISCALE N° MMNGNN52L16L049F

QUADRO 1

STATO DI SERVIZIO

ASSUNTO IN SERVIZIO NELLA CATEGORIA:

Avventizi il	Qualifica all'atto dell'assunzione	

Ordinari o effettivi il Passato nella categoria ordinari il

Di Ruolo il 16/12/1982 Passato nella categoria di ruolo il

Iscritto al fondo di previdenza il	16/12/1982	Ultimo giorno lavorativo effettivo	31/01/2011

ESONERATO IL 31/01/2011 PER PENSIONAMENTO

QUADRO 2

ASSENZE SENZA PAGA

verificatesi dalla data di assunzione a quella di esonero
(analiticamente per gli ultimi 4 anni di servizio)

[illegible]

QUADRO 3

**RAPPORTO DI LAVORO A
PART-TIME**

DI TIPO VERTICALE

Dal al

Mesi Settimane

Giorni

☐ DI TIPO ORIZZONTALE

Dal al

%

(Per la compilazione del presente quadro vedere le note illustrative a tergo)

QUADRO 4

NOTIZIE RELATIVE ALLA CESSIONE DEL QUINTO O DELEGA EDILIZIA IN CORSO DI SCOMPUTO ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO

ENTE BANCARIO CESSIONARIO		ENTE ASSICURATORE GARANTE	IMPORTO RESIDUO DEL DEBITO DA RECUPERARE SULLA PENSIONE	QUOTA MENSILE CEDUTA	INDICARE SE TRATTASI DI CESSIONE DEL QUINTO O DELEGAZIONE EDILIZIA
1)					
2)					
3)					

AGENTE: IMMUNE GIOVANNI

Nato il **16/7/1952** **a** **TARANTO**

Abitante in TARANTO **C.A.P.** **74100**

Via VIA LOMBARDIA N° 61

CODICE FISCALE N° MMNGNN52L16L049F

QUADRO 1

STATO DI SERVIZIO

Avventizi il **Qualifica all'atto dell'assunzione**

Ordinari o effettivi il	Passato nella categoria ordinari il

Di Ruolo il **16/12/1982** Passato nella categoria di ruolo il

Isritto al fondo di previdenza il	16/12/1982	Ultimo giorno lavorativo effettivo	31/01/2011

ESONERATO IL 31/01/2011 PER PENSIONAMENTO

QUADRO 2

ASSENZE SENZA PAGA

verificatesi dalla data di assunzione a quella di esonero
(analiticamente per gli ultimi 4 anni di servizio)

[illegible]

QUADRO 3

RAPPORTO DI LAVORO A PART-TIME

DI TIPO VERTICALE

Dal al

Mesi Settimane

Giorni

☐ DI TIPO ORIZZONTALE

Dal al

%

(Per la compilazione del presente quadro vedere le note illustrative a tergo)

QUADRO 4

NOTIZIE RELATIVE ALLA CESSIONE DEL QUINTO O DELEGA EDILIZIA IN CORSO DI SCOMPUTO ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO

ENTE BANCARIO CESSIONARIO		ENTE ASSICURATORE GARANTE	IMPORTO RESIDUO DEL DEBITO DA RECUPERARE SULLA PENSIONE	QUOTA MENSILE CEDUTA	INDICARE SE TRATTASI DI CESSIONE DEL QUINTO O DELEGAZIONE EDILIZIA
1)					
2)					
3)					

QUADRO 5 SVILUPPO DI CARRIERA ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO					
DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico	DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico
16/12/1982	Conducente di linea	7			
01/01/1989	Conducente di linea	6			
01/01/2001	Operatore di Esercizio	158			
01/11/2001	Operatore di Esercizio	175			
01/09/2008	Operatore di Esercizio	183			

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico goduto all'atto dell'esonero:

Delibera n° _____ del _____

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico anteriore a quello goduto all'atto dell'esonero:

Delibera n° _____ del _____

Data di conferimento della reggenza, attribuita ai sensi dell'art. 18 dell'Allegato A al regio decreto 08/01/1931 n° 148:

Delibera n° _____ del _____

QUADRO 6 RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE A CONTRIBUTO A NORMA DELL'ART. 5 DELLA LEGGE 29 OTTOBRE 1971 n° 889 NEI 36 MESI PRECEDENTI QUELLO DELLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELL'ANNO IN CUI E' STATO DISPOSTO IL COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA.							
PERIODO		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	TOTALE (Colonna 13 del modello ET 8)
		Retribuzione di tabella, aumenti periodici di anzianità, contingenza, assegni ad personam	13 ^a - 14 ^a e mensilità eccedenti la 12 ^a esclusi accessori	Elementi accessori dello stipendio	Altri emolumenti non pensionabili	Compenso lavoro straordinario anche se forfettario	
		col. 7-8 mod. ET 8	col. 9 mod ET 8	col. 10 mod ET 8	col. 11 mod. ET 8	col. 12 mod. ET 8	
DAL	AL						
1/2/2008	31/12/2008	€ 19.916,71	€ 3.621,22	€ 740,07	€ -		€ 24.278,00
1/1/2009	31/12/2009	€ 22.806,41	€ 3.851,64	€ 5.200,95	€ -		€ 31.859,00
1/1/2010	31/12/2010	€ 23.109,84	€ 3.851,64	€ 4.108,52	€ -		€ 31.070,00
1/1/2011	31/1/2011	€ 1.925,82	€ 320,98	€ 1.058,44	€ 1.866,76		€ 5.172,00

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA A

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IMMUNE GIOVANNI nato il 16/7/1952
 a TARANTO codice individuale I.N.P.S. EAZ33MT96 ;

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/06/2009 al 31/05/2010
 (ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d),
 della Legge N° 889 del 29/10/1971, ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 23.109,84
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	€ -
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali	€ 3.851,65
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) dell'art. 5 L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 4.443,19
e) _____	_____

TOTALE € **31.404,68**

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;
- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano a € 5.084,75 ;
- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/2/2008 al 31/01/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 11.107,98
 x 40% = € 4.443,19 ;
- 5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;
- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;
- 7) nell'Azienda vi sono/non vi sono posti disponibili cui adibire l'agente qualora sia riconosciuto inabile permanentemente soltanto alle funzioni della qualifica di cui è rivestito.

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda
A.M.A.T. S.p.A.
 Il DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
 legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IMMUNE GIOVANNI nato il 16/7/1952
a TARANTO codice individuale I.N.P.S. EAZ33MT96 ;

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/1997 al 31/12/1997 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 11.003,78
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 2.700,88
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 2.482,13
e)	
TOTALE	€ 16.186,79

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 6 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;
- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 1997 per il periodo dal 1/1/1997 al 31/12/1997, ammontano complessivamente a € 2.482,13 ;
- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/2/2008 al 31/01/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 11.107,98
 $\times 40\% = \text{€ } 4.443,19 \times 360 / 360 = \text{€ } 4.443,19$;
- 5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;
- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.A.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IMMUNE GIOVANNI nato il 16/7/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. EAZ33MT96 ;

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/1998 al 31/12/1998 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

- a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 16.778,79
- b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b) _____
- c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 2.825,11
- d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 529,65
- e) _____

TOTALE € 20.133,56

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 6 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;
- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 1998 per il periodo dal 1/1/1998 al 31/12/1998, ammontano complessivamente a € 529,65 ;
- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/2/2008 al 31/01/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 11.107,98
 $x 40\% = € \quad 4.443,19 \quad X \quad 360 \quad / \quad 360 = € \quad 4.443,19$;
- 5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;
- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.A.
 Il DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IMMUNE GIOVANNI nato il 16/7/1952
a TARANTO codice individuale I.N.P.S. EAZ33MT96 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/1999 al 31/12/1999
è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del
29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici
di anzianità e della indennità di contingenza € 17.012,66

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme
legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 2.825,11

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) della L. n°
889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi
antecedenti la data di esonero € 768,86

e) _____
TOTALE € 20.606,63

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita
al livello economico 6 ed è comprensiva di N° 6
aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71,
percepiti nell'anno 1999 per il periodo dal 1/1/1999 al 31/12/1999 ,
ammontano complessivamente a € 768,86 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71,
percepiti nel periodo dal 1/2/2008 al 31/01/2011 , pari agli ultimi 36
mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 11.107,98
 $\times 40\% = \text{€ } 4.443,19 \times 210 / 360 = \text{€ } 2.591,86$;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della
retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71,
debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18
della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione
in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle
denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori
contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno
versati alla prevista scadenza;

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.A.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IMMUNE GIOVANNI nato il 16/7/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. EAZ33MT96 ;

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2000 al 31/12/2000 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 13.090,30

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 2.825,11

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 3.277,16

e) TOTALE € 19.192,57

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 6 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2000 per il periodo dal 1/1/2000 al 31/12/2000, ammontano complessivamente a € 3.277,16 ;

- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/2/2008 al 31/01/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 11.107,98
 $x 40\% = € 4.443,19 \times 360 / 360 = € 4.443,19$;

- 5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (mod. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.A.
 II DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IMMUNE GIOVANNI nato il 16/7/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. EAZ33MT96 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2001 al 31/12/2001 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 17.530,63

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b) _____

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 2.964,93

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 1.145,53

e) _____

TOTALE € 21.641,09

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2001 per il periodo dal 1/1/2001 al 31/12/2001, ammontano complessivamente a € 1.145,53 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/2/2008 al 31/01/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 11.107,98
 $\times 40\% = \underline{\underline{€ 4.443,19}} \times \underline{\underline{360}} / \underline{\underline{360}} = \underline{\underline{€ 4.443,19}}$;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.A.
 Il DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IMMUNE GIOVANNI nato il 16/7/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. EAZ33MT96 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2002 al 31/12/2002 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 13.916,16

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b) _____

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 2.974,54

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 3.362,30

e) _____

TOTALE € 20.253,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2002 per il periodo dal 1/1/2002 al 31/12/2002, ammontano complessivamente a € 3.362,30 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/2/2008 al 31/01/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 11.107,98
 $\times 40\% = \text{€ } 4.443,19 \times \frac{360}{360} = \text{€ } 4.443,19$;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
 Il DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IMMUNE GIOVANNI nato il 16/7/1952
a TARANTO codice individuale I.N.P.S. EAZ33MT96 ;

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2003 al 31/12/2003
è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 18.352,88

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.065,60

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) della L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 208,52

e) TOTALE € 21.627,00

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2003 per il periodo dal 1/1/2003 al 31/12/2003, ammontano complessivamente a € 208,52 ;

- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/2/2008 al 31/01/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 11.107,98
 $x 40\% = € 4.443,19 \times 360 / 360 = € 4.443,19$;

- 5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (mod. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda
A.M.A.T. S.p.A.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IMMUNE GIOVANNI nato il 16/7/1952
a TARANTO codice individuale I.N.P.S. EAZ33MT96 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2004 al 31/12/2004
è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	<u>15.085,52</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	<u>3.207,22</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	<u>3.139,26</u>
e)		
TOTALE		€ <u>21.432,00</u>

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2004 per il periodo dal 1/1/2004 al 31/12/2004, ammontano complessivamente a € 3.139,26 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/2/2008 al 31/01/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 11.107,98
x 40% = € 4.443,19 X 360 / 360 = € 4.443,19 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (mod. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda
A.M.A.T. S.p.A.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IMMUNE GIOVANNI nato il 16/7/1952
a TARANTO codice individuale I.N.P.S. EAZ33MT96 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2005 al 31/12/2005 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971, ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 20.073,32

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.382,22

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 467,46

e) TOTALE € 23.923,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2005 per il periodo dal 1/1/2005 al 31/12/2005, ammontano complessivamente a € 467,46 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/2/2008 al 31/01/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 11.107,98
 $\times 40\% = \underline{\underline{€ 4.443,19}} \times \underline{\underline{360}} / \underline{\underline{360}} = \underline{\underline{€ 4.443,19}}$;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda
A.M.A.T. S.p.A.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IMMUNE GIOVANNI nato il 16/7/1952
a TARANTO codice individuale I.N.P.S. EAZ33MT96 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2007 al 31/12/2007
è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 21.311,32
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.569,22
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) della L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 452,46
e)	
TOTALE	€ 25.333,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2007 per il periodo dal 1/1/2007 al 31/12/2007, ammontano complessivamente a € 452,46 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/2/2008 al 31/01/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 11.107,98
 $x 40\% = € 4.443,19 \times 360 / 360 = € 4.443,19$;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (mod. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.A.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente	IMMUNE GIOVANNI	nato il	16/7/1952
a	TARANTO	codice individuale I.N.P.S.	EAZ33MT96

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2008 al 31/12/2008
è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e-d), della Legge N° 889 del
29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	20.278,83

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	3.744,90

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	764,27

e)			
		TOTALE	€ 24.788,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2008 per il periodo dal 1/1/2008 al 31/12/2008, ammontano complessivamente a € 764,27 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/2/2008 al 31/01/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 11.107,98

$\times 40\% = \text{€ } 4.443,19 \times 360 / 360 = \text{€ } 4.443,19 ;$

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICCHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. EAZ33MT96 ;

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	22.806,41

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	3.851,64

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	4.443,19

e) _____		_____	
TOTALE		€	31.101,24

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2009 per il periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2009, ammontano complessivamente a € 5.200,95 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/2/2008 al 31/01/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 11.107,98

$x 40\% = € \quad 4.443,19 \quad X \quad 360 \quad / \quad 360 \quad = \quad € \quad 4.443,19 \quad ;$

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Timbro dell'azienda
A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

a TARANTO **codice individuale I.N.P.S.** **EAZ33MT96** :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	23.109,84

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	3.851,64

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 30/99 art. 18, c. 1, lett. a) e b) 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 4.108,52

e)			
		TOTALE	€ 31.070,00

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

- 3) **gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71,**
percepiti nell'anno 2010 **per il periodo dal** 1/1/2010 **al** 31/12/2010 ,
ammontano complessivamente a € 4.108,52 ;

- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/2/2008 al 31/01/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 11.107,98
- $x 40\% = € \quad 4.443,19 \quad X \quad 360 \quad / \quad 360 \quad = \quad € \quad 4.443,19 \quad ;$

- 5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
11 DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile

dell'Agente IMMUNE GIOVANNI nato il 16/7/1952

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. EAZ33MT96 ;

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2011 al 31/01/2011 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 1.925,82

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 320,98

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 370,27

e) _____
TOTALE € 2.617,07

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2011 per il periodo dal 1/1/2011 al 31/1/2011, ammontano complessivamente a € 1.058,44 ;

- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/2/2008 al 31/01/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 11.107,98
 $x 40\% = € \quad 4.443,19 \quad X \quad 30 \quad / \quad 360 = € \quad 370,27$;

- 5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.A.
 Il DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
 legale rappresentante

147549

mod. st.

Isola Fondi Speciali - Taranto

Cognome IMMUNE Nome GIOVANNI Dec. 108/000

Contributi al 31/12/92 AA _____ MM _____ GG _____

Contributi dal 01/01/93 al 31/12/95 _____

Contributi al _____

Quota A arrotondata _____

Quota B arrotondata _____

Quota C arrotondata _____

Quota D arrotondata _____

☐ + 15 anni al 31/12/92

Contributi dal 01/01/93 mesi/2 = ... +

Contributi dal 01/01/96 mesi x0,666= +

_____12_____ =
mesi☒ - 15 anni al 31/12/92Contributi dal 01/01/93 mesi 217 = 217 +
_____12_____ =mesi 229

RIVALUTAZIONE RETRIBUZIONI PENSIONABILI

anno	n° mesi	retribuzione	X coefficiente	=
2011	1			
2010	12			
2009	12			
2008	12			
2007	12			
2006	12			
2005	12			
2004	12			
2003	12			
2002	12			
2001	12			
2000	12			
1999	12			
1998	12			

RP1 =

RPA(B) = RP1/ mesi X 12 = ...

QUOTA A:

Anni./mesi

~~16/12/8~~

↑
2001

6
175

2008

183

↓
6

INPS

SPETT.LEETTL

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione Provinciale Città di Taranto

UNITA' DI PROCESSO << ASSICURATO/PENSIONATO FONDI SPECIALI >>

Via Golfo di Taranto 7/d (TEL. 099 - 7768423 FAX 099-7768449)

28/12
31/12

SPETT.LE
AMAT

VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO

P.C. IMMUNE GIOVANNI
VIA LOMBARDIA ,61
TARANTO

Prot. N	14 DIC. 2010
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
GC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UR	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
SG	STAFF QUALITA' ☐
	☐

SI COMUNICA CHE L'ISTANZA PRESENTATA IN DATA 21.10.2010,
INTESA AD OTTENERE IL RICONOSCIMENTO DELLA PENSIONE
D'INVALIDITA' AI SENSI DELL'ART.12,LETT.A DELLA LEGGE 830/61
E' STATA ACCOLTA.SI ASPETTA IL MODELLO ET02P

IL FUNZIONARIO ADDETTO
IL FUNZIONARIO ADDETTO
(ELISE FULINA)

TA 9.12.2010

147549 Immune Giovanni

Periodo		Retr. Tab. + Scatti + Conting.	13 e 14 Mensilità	Elementi Accessori										Altri Emol. (Non pens.)	Straordin. Occasion.	Totale
Mese	Anno			Altre Voci	Ind. Turno	Ind. Pres.	Agente Unico	Lav. Dom.	Nott.	Festività	Str.da turno	Varie	TOTALE			
01 / 2011		1.925,82	320,98										1.058,44	1.866,76		5.172,00
02 - 12 / 2010		21.184,02	3.530,67										4.026,31			28.741,00
01 / 2010		1.925,82	320,97										82,21			2.329,00
2009		22.806,41	3.851,64										5.200,95			31.859,00
02 - 12 / 2008		19.916,71	3.621,22										740,07			24.278,00
01 / 2008		362,12	123,68										24,20			510,00
2007		21.311,32	3.569,22										452,46			25.333,00
2006		20.583,43	3.436,07										2.691,50			26.711,00
2005		20.073,32	3.382,22										467,46			23.923,00
2004		15.085,52	3.207,22										3.139,26			21.432,00
2003		18.352,88	3.065,60										208,52			21.627,00
2002		13.916,16	2.974,54										3.362,30			20.253,00
2001		17.530,63	2.964,93										1.145,53			21.641,09
2000		13.090,30	2.825,11										3.277,16			19.192,57
1999		17.012,66	2.825,11										768,86			20.606,63
1998		16.778,79	2.825,11										529,65			20.133,56
1997		11.003,78	2.700,88										2.482,13			16.186,79

Ultimi 12 Mesi	23.109,84	3.851,65	5.084,75										1.866,76	0,00	33.913,00
Ultimi 36 Mesi	67.758,78	11.645,48	11.107,98					40% ==>			4.443,19		1.866,76	0,00	92.379,00

2010		23.109,84	3.851,64										4.108,52	0,00	0,00	31.070,00
2008		20.278,83	3.744,90										764,27	0,00	0,00	24.788,00

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 31/ 1/2011 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2011 A 02/2011 30 26 9

PAGA BASE :	1.053,84	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.925,82

!_COD_!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_!_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 30,00 !	!	! 64,19400 !	!	! 1.925,82 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 1,00 !	! 100,00 !	! 160,48500 !	!	! 160,49 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 1,00 !	! 100,00 !	! 160,48500 !	!	! 160,49 !
! 330 !	ANTICIPAZIONE T.F.R.	!	!	! 55.000,00000 !	!	! 55.000,00 !
! 331 !	DIMISSIONI DIPEND.TE	!	!	!	!	!
! 332 !	TRATT. FINE RAPPORTO	!	!	! 61.397,07000 !	!	! 61.397,07 !
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 3,00 !	!	! 9,87600 !	!	! 29,63 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 2,00 !	!	! 9,87600 !	! 19,75 !	!
! 396 !	PREM. RISUL.	!	!	! 39,72000 !	!	! 39,72 !
! 422 !	PREMIO EVIT.SINISTRI	!	!	! 79,62000 !	!	! 79,62 !
! 490 !	REC.CAR. FIDUCIARIO	!	!	! 150,00000 !	! 150,00 !	!
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	!	!	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 10,00 !	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 2,00 !	!	!	!	!
! 560 !	GAVA BROKER	!	!	! 11,87851 !	! 11,88 !	!
! 683 !	PREM.RISUL.PR.3	!	!	! 0,14000 !	!	! 0,14 !
!* 31 !	FERIE GODUTE	! 4,00 !	!	!	!	!
!* 32 !	FERIE RESID.RETR.C.A	! 23,66 !	!	! 64,19400 !	!	! 1.518,83 !
!*101 !	LAVORO DOMENICALE	! 5,00 !	!	! 5,81000 !	!	! 29,05 !
!*103 !	INDENNITA' DI TURNO	! 41,00 !	!	! 0,52000 !	!	! 21,32 !
!*110 !	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 80,50 !	! 20,00 !	! 2,30439 !	!	! 185,50 !
!*113 !	STRAOR.FESTIVO 20%	! 2,00 !	! 20,00 !	! 13,43862 !	!	! 26,88 !
!*123 !	FESTIVITA' INFRAS.20%	! 19,50 !	! 20,00 !	! 13,43862 !	!	! 262,05 !
!*163 !	!_IND_VEND._BIGLIETTI	!	!	! 45,56000 !	!	! 45,56 !
! Note Acc. c.c. n.: 000000010626				BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.		! Totale ritenute ! Totale competenze!
! TARANTO AG. 1				! 67.858,28 !		! 122.034,00 !
				! Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 31/ 1/2011 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2011 A 02/2011 30 26 9

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.925,82

I_COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
I*174	STR.FERIALE 10% TFR	17,50	10,00	12,31873		215,58
I*175	STR.FESTIVO 20% TFR	0,25	20,00	13,43862		3,36
I*246	DETRAZ. GG MALATTIA	5,00		64,19400	320,97	
I*256	MALATTIA CARENZA	5,00		69,67027		348,32
I*285	FEST. RESID.RETR.C.A	5,42		64,19400		347,93
I*421	PREMIO GG. PRODUTT.	41,00		2,26517		92,87
I*759	MALATTIA C/DITTA					

I 4	IMPONIBILE INAIL			5.172,00		
I 6	IMPON. INPS TARANTO			5.172,00		
I 65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	5.172,00	475,31	
I	SINDACATO 2		1,0000	1.594,35	15,94	
I	Rit.Soc.Straoor/Premi			15,17		
I	Tot. rit. sociali			475,31		
I	Imp.Fis.Str/Pre.anno			149,87		
I	Imp.Fis.Straoor/Premi			149,87		
I	Imponibile Fiscale			4.547,01		
I	Impon. fiscale netto			2.325,25		
I	Rit. Fis. mese lorda			577,82		
I	Imponibile detraz.			4.547,01		
I	Detrazioni fiscali			78,24		
I	Rit. Fis. mese netta				499,58	
I	Rit.Fis.Straoor/Premi				2,14	

Note Acc. c.c. n.: 000000010626

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

Totale ritenute Totale competenze

TARANTO AG. 1

67.858,28 122.034,00

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.12.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 31/ 1/2011 MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011 Da 01/2011 A 02/2011 30 26 9

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Imposta det.ann.dov.	!	!	14,99	!	!
!	Imposta detas.pagata	!	!	2,14	!	!
!	Imposta det.cong.ver	!	!		12,85	!
!	Imponibile fisc.anno	!	!	4.547,01	!	!
!	Imp.fisc. netto anno	!	!	4.547,01	!	!
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	1.045,81	!	!
!	Cong. detrazioni	!	!	690,00	!	!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	355,81	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	499,58	!	!
!	Rit.Fis. credito	!	!		!	143,77
!	Impon. Addizionale	!	!	4.547,01	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	40,92	!	!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,8000	36,38	!	!
!	Tot.Add.Com. da rat.	!	!	36,38	!	!
!	Add.Reg.Cong. pagata	!	!		40,92	!
!	Add.Com.Cong. pagata	!	!		36,38	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!		247,11	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!		153,87	!
!	T.F.R. 31/12 A.P.	!	!	59.655,65	!	!
!	RIV.TFR31/12AP netta	!	!	1.534,68	!	!
!	Imp.Sost.R.TFR	!	!	189,68	!	!
!	Riv. tassata AA.PP.	!	!	11.067,82	!	!
!	T.F.R. Anno Corr.	!	!	206,74	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000000010626

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

TARANTO AG. 1

! 67.858,28 ! 122.034,00 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 31/ 1/2011 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2011 A 02/2011 30 26 9

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.925,82

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_%_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
!	Contributo f.p.l.d.	!	!	25,86	25,86	!
!	Tfr.accantonam.lordo	!	!	61.371,21	!	!
!	Tfr deduzione totale	!	!	5.603,56	!	!
!	Tfr somme gia'erog.	!	!	!	55.922,81	!
!	Tfr R.Fis.gia'pagata	!	!	9.922,91	!	!
!	Anticipaz. gia'erog.	!	!	922,81	!	!
!	Riv.netta gia' erog.	!	!	7.176,17	!	!
!	Anticipaz. corrente	!	!	55.000,00	!	!
!	Riv.netta att. erog.	!	!	5.426,33	!	!
!	Tfr impon./rit.fisc.	!	23,0000	86.308,23	9.922,91	!
!	Detr.forfetaria TFR	!	!	5,07	!	!
!	Riv.Lorda di cui Tes	!	!	236,56	!	!
!	Imp.Sost. di cui Tes	!	!	26,02	!	!
-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----						
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						!
-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----						

! Note Acc. c.c. n.: 000000010626			BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.			! Totale ritenute		! Totale competenze!		
			TARANTO AG. 1			! _____67.858,28_____!		! _____122.034,00_____!		
						! NETTO IN BUSTA				
			! Arr.Precedente		! Arr.Attuale		! 54.175,51			
			! _____0,62_____!		! _____0,41_____!		! _____(Lire_104.898.415)_____!			
! F e r i e			! F e s t i v i t a`			! P e r m e s s i				
! Spettanti Godute Residue			! Spettanti Godute Residue			! Spettanti Godute Residue				
! Accant.TFR		! Imp.fisc.anno	! Imposta pagata		! Detraz.effettuate		! TFR Al 31/12/10			
! _____180,88_____!		! _____0,00_____!	! _____0,00_____!		! _____0,00_____!		! _____58.732,84_____!		! _____0_____!	
! Spese Prod.										
! _____690,00_____!										

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011 Da 02/2010 A 12/2010

330

286

47

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.925,82

!_COD_!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_!_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 330,00 !	!	! 64,19400 !	!	! 21.184,02 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 160,48500 !	!	! 1.925,82 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 160,48500 !	!	! 1.925,82 !
! 73 !	ARR.STRAOR.FER. TFR	!	!	! 11,33000 !	!	! 11,33 !
! 92 !	ARR.STRAOR.FERIALE	!	!	!	!	!
! 290 !	ADDEBITO BIGLIETTI	!	!	! 37,50000 !	! 37,50 !	!
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 7,00 !	!	! 9,87600 !	!	! 69,13 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 1,00 !	!	! 9,87600 !	! 9,88 !	!
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	! 1,00 !	!	! 9,87600 !	! 9,88 !	!
! 396 !	PREM. RISUL.	!	!	! 322,79000 !	!	! 322,79 !
! 422 !	PREMIO EVIT.SINISTRI	!	!	! 190,52000 !	!	! 190,52 !
! 426 !	REC.PREMIO EVIT.SINI	!	!	! 1,32000 !	! 1,32 !	!
! 500 !	MASSA VESTIARIO	!	!	! 16,97000 !	! 16,97 !	!
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	!	!	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 53,00 !	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 4,00 !	!	!	!	!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	! 2,00 !	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 3,00 !	!	!	!	!
! 560 !	GAVA BROKER	!	!	! 130,66361 !	! 130,68 !	!
! 683 !	PREM.RISUL.PR.3	!	!	! 0,18000 !	!	! 0,18 !
! 686 !	PREM.RISUL.PR.6	!	!	! 285,72000 !	!	! 285,72 !
! 981 !	IMP. CTR DECON. DIP.	!	! 9,19 !	! 65,87667 !	!	! 65,88 !
! 982 !	IMP. CTR.DECON. AZ.	!	! 25,00 !	! 179,20750 !	!	! (179,21) !
!_995_!	!_RID.ONERI_C/AZ.DECON_!	!	!	! 34,21000 !	!	! 34,21 !
! Note Acc. c.c. n.: 000000010626				BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
				TARANTO AG. 1	! 9.970,08 !	! 29.967,81 !
					Segue su nuovo foglio	

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\	147549	IMMUNE	GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 02/2010 A 12/2010

330

286

47

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.925,82

[illegible]

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011 Da 02/2010 A 12/2010 330 286 47

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.925,82

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Rit.Soc.Straor/Premi	!	!	78,35	!	!
!	Tot. rit. sociali	!	!	2.641,29	!	!
!	Imp.Fis.Str/Pre.anno	!	!	865,45	!	!
!	Imp.Fis.Straor/Premi	!	!	840,15	!	!
!	Imponibile Fiscale	!	!	25.366,84	!	!
!	Impon. fiscale netto	!	!	23.287,90	!	!
!	Rit. Fis. mese lorda	!	!	5.687,74	!	!
!	Imponibile detraz.	!	!	27.456,62	!	!
!	Detrazioni fiscali	!	!	710,51	!	!
!	Rit. Fis. mese netta	!	!		4.977,23	!
!	Rit.Fis.Straor/Premi	!	!		82,12	!
!	Imposta det.ann.dov.	!	!	86,55	!	!
!	Imposta detas.pagata	!	!	84,65	!	!
!	Imposta det.cong.ver	!	!		1,90	!
!	Imponibile fisc.anno	!	!	27.456,62	!	!
!	Imp.fisc. netto anno	!	!	27.456,62	!	!
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	6.813,29	!	!
!	Cong. detrazioni	!	!	961,21	!	!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	5.852,08	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	5.418,78	!	!
!	Rit.Fis. conguaglio	!	!		433,30	!
!	Impon. Addizionale	!	!	27.456,62	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	247,11	!	!

Note Acc. c.c. n.: 000000010626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO AG. 1	9.970,08	29.967,81
		Segue su nuovo foglio	

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\	147549	IMMUNE	GIOVANNI

Codifica INPS : 1	OPERAT. DI ESERC	183	04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011	Da 02/2010 A 12/2010	330	286	47

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01			

Totale	1.925,82

I_COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,8000	219,65	!	!
!	Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	65,78	!	!
!	Tot.Add.Com. da rat.	!	!	153,87	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!	!	224,28	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!	!	147,09	!
!	Acconto Add.Comunale	!	!	!	65,78	!
!	Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!	!	!	180,00

!(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						

Note Acc. c.c. n.: 000000010626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO AG. 1	9.970,08	29.967,81
		NETTO IN BUSTA	
	Arr. Precedente	Arr. Attuale	19.997,00
	7,41	6,68	(Lire 38.719.590)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/09		
1.899,32	0,00		0,00	0,00		55.242,26		0
Spese Prod.								
961,21								

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2010 A 01/2010

30

26

5

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG.	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		64,19400		1.925,82
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		9,87600		59,26
396	PREM. RISUL.			27,86000		27,86
502	ANDSAI - ROMA					
527	RINNOVO PATENTE			58,84000		58,84
531	RIPOSI GODUTI	5,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
560	GAVA BROKER			11,87851	11,88	
* 31	FERIE GODUTE	1,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	4,00		5,81000		23,24
*103	INDENNITA' DI TURNO	17,00		0,52000		8,84
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	42,92	20,00	2,30439		98,90
*129	IND. AGENTE UNICO	8,58		0,30987		2,66
*163	IND. VEND. BIGLIETTI					
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	8,42				
*168	BIGLIETTI VENDUTI					
*169	INDENNITA' ORARIA					
*174	STR.FERIALE 10% TFR	4,42	10,00	12,31873		54,45
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	4,00		64,19400	256,78	
*256	MALATTIA CARENZA	4,00		71,87877		287,52
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	17,00		2,26517		38,51
*759	MALATTIA C/DITTA					

4	IMPONIBILE INAIL			2.329,00		
Note Acc. c.c. n.: 000000010626				BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
				TARANTO AG. 1	979,84	2.585,90
				Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2010 A 01/2010 30 26 5

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
6	IMPON. INPS TARANTO			2.329,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	2.329,00	214,04	
	SINDACATO 2		1,0000	1.594,35	15,94	
	Rit.Soc.Straoor/Premi			2,56		
	Tot. rit. sociali			214,04		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			25,30		
	Imp.Fis.Straoor/Premi			25,30		
	Imponibile Fiscale			2.089,78		
	Impon. fiscale netto			2.089,78		
	Rit. Fis. mese lorda			514,24		
	Imponibile detraz.			29.410,73		
	Detrazioni fiscali			72,69		
	Rit. Fis. mese netta				441,55	
	Rit.Fis.Straoor/Premi				2,53	
	Add.Reg. rata pagata				22,42	
	Add.Com. rata pagata				14,70	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.:	000000010626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		TARANTO AG. 1	979,84	2.585,90
			NETTO IN BUSTA	
		Arr.Precedente	Arr.Attuale	1.607,00
		0,00	0,94	(Lire 3.111.586)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/09				
147,79	0,00	0,00	0,00	55.242,26				
Spese Prod.								
72,69								

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\	147549	IMMUNE	GIOVANNI

Codifica INPS : 1	OPERAT. DI ESERC	183	04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011	Da 01/2009 A 12/2009	360	312	52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01			

Totale	1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		64,19400		22.806,41
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
138	ARR.INDENNITA' TURNO			13,00000		13,00
143	ARR. PAGA			314,82000		314,82
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		9,28517		55,71
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,87600	19,75	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	4,00		9,87600	38,92	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			878,40000		878,40
384	UNA TANTUM cc.nl t.			250,97000		250,97
396	PREM. RISUL.			199,61000		199,61
398	SCM STRAL 2004/07			596,34000		596,34
419	ARR.PREMIO PRODUTT.			56,63000		56,63
498	RIMB.MASSA VESTIARIO			232,91000		232,91
502	ANDSAI - ROMA					
521	ASS.POLIZZA KASKO					
529	RIMB. C.Q.C.			40,64000		40,64
531	RIPOSI GODUTI	59,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	5,00				
560	GAVA BROKER			142,54212	142,56	
820	CONG. DECONTR. C/DIP			38,32000		38,32
*_31	FERIE GODUTE	35,00				

! Note Acc. c.c. n.: 000000010626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
	TARANTO AG. 1	! _____11.240,46_____!	! _____34.025,94_____!
		! Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNNS52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01			

Totale 1.925,82

!_COD_!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_%!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
!*101!	LAVORO DOMENICALE	24,00		5,81000		139,44
!*103!	INDENNITA' DI TURNO	215,00		0,52000		111,80
!*110!	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	461,33	20,00	2,30439		1.044,09
!*123!	FESTIVITA' INFRAS.20%	58,50	20,00	13,43862		759,82
!*129!	IND. AGENTE UNICO	341,42		0,30987		105,79
!*163!	IND. VEND. BIGLIETTI					
!*167!	ORE GUIDA x IND.BIGL	334,86				
!*168!	BIGLIETTI VENDUTI					
!*169!	INDENNITA' ORARIA					
!*174!	STR.FERIALE 10% TFR	11,07	10,00	12,31873		134,83
!*175!	STR.FESTIVO 20% TFR	0,50	20,00	13,43862		6,52
!*246!	DETRAZ. GG MALATTIA	22,00		64,19400	1.372,84	
!*256!	MALATTIA CARENZA	22,00		71,90738		1.378,25
!*421!	PREMIO GG. PRODUTT.	215,00		2,26517		487,00
!*759!	MALATTIA C/DITTA					

! 4 !	IMPONIBILE INAIL			31.859,00		
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO			31.859,00		
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	31.859,00	2.927,84	
! 69 !	CONTR. AGGIUNTIVO		1,0000	67,00	0,67	
! 95 !	CONG. CONTR. AGG.		1,0000	67,00	- 0,67	
!	SINDACATO 2		1,0000	22.025,72	220,23	
!	Rit.sociali arretr.			80,90		

Note Acc. c.c. n.:	000000010626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		TARANTO AG. 1	11.240,46	34.025,94
			Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE :	1.053,84	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.925,82

!_COD_!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_!_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
!	! Rit.Soc.Straoor/Premi	!	!	! 73,15	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	! 2.927,84	!	!
!	! Imp.Fis.Str/Pre.anno	!	!	! 761,12	!	!
!	! Imp.Fis.Straoor/Premi	!	!	! 761,12	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	! 27.410,73	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	! 25.442,38	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	! 6.224,09	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	! 27.410,73	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	! 904,16	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!	! 5.319,93	!
!	! Rit.Fis.Straoor/Premi	!	!	!	! 73,57	!
!	! Imposta det.ann.dov.	!	!	! 76,11	!	!
!	! Imposta detas.pagata	!	!	! 73,57	!	!
!	! Imposta det.cong.ver	!	!	!	! 2,54	!
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	! 797,50	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	! 194,99	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	! 24,4500	! 797,50	! 194,99	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	! 27.410,73	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	! 27.410,73	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	! 6.800,90	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	! 962,82	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	! 5.838,08	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	! 5.319,93	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000000010626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	TARANTO AG. 1	! 11.240,46	! 34.025,94
!		! Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 183

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2009 A 12/2009

360

312

52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01			

Totale

1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	Rit.Fis. conguaglio				518,15	
1	Impon. Addizionale			27.410,73		
1	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	246,70		
1	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	219,29		
1	Tot.Acc.Add.Comun.			57,50		
1	Tot.Add.Com. da rat.			161,79		
1	Cong. arretrati a.p.			797,50		
1	Add.Reg. rata pagata				215,63	
1	Add.Com. rata pagata				136,01	
1	Acconto Add.Comunale				57,50	
1	Rimb. IRPeF 730 Dich					523,00

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.:	000000010626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		TARANTO AG. 1	11.240,46	34.025,94
			NETTO IN BUSTA	
		Arr.Precedente	Arr.Attuale	22.785,00
		7,06	6,58	(Lire 44.117.913)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
_____			_____			_____		
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/08		
_____2.043,99	_____0,00	_____0,00	_____0,00	_____52.165,31	_____01			
Spese Prod.								
_____962,82								

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG	!	%	! DATO_BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	330,00	!		60,35367	!	19.916,71
! 70 !	TREDICESIMA	12,00	!	100,00	150,88417	!	1.810,61
! 71 !	QUATTORDICESIMA	12,00	!	100,00	150,88417	!	1.810,61
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00	!		9,28517	!	37,14
! 422 !	PREMIO EVIT.SINISTRI		!		416,93000	!	416,93
! 502 !	ANDSAI - ROMA		!			!	
! 521 !	ASS.POLIZZA KASKO		!			!	
! 531 !	RIPOSI GODUTI	51,00	!			!	
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	3,00	!			!	
! 534 !	CONGEDO PER LUTO	4,00	!			!	
! 544 !	ACCREDITO FERIE	1,00	!			!	
! 560 !	GAVA BROKER		!		130,66361	130,68	!
! 779 !	MALATTIA C/DITTA>180	16,00	!			!	
! 789 !	CARENZA MALATTIA>180	19,00	!		28,33550	!	538,38
! 889 !	REC.RATEI MENS. AGG.		!		0,00128	!	
!* 6 !	ORE DI SCIOPERO	16,00	!		9,28518	148,56	!
!* 31 !	FERIE GODUTE	30,00	!			!	
!*101 !	LAVORO DOMENICALE	22,00	!		5,81000	!	127,82
!*103 !	INDENNITA' DI TURNO	201,00	!		0,52000	!	104,52
!*110 !	MAGGIOR.LAV.NOIT.20%	370,50	!	20,00	2,16654	!	802,70
!*123 !	FESTIVITA' INFRAS.20%	19,50	!	20,00	12,62841	!	246,24
!*174 !	STR.FERIALE 10% TFR	14,50	!	10,00	11,57604	!	167,86
!*185 !	CONG.STRUTTURALE POS	6,67	!	10,00	11,57604	!	77,21
!*211 !	MALATTIA C/INPS	13,00	!		62,37666	!	810,91
! Note Acc. c.c. n.: 000000010626		BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.				! Totale ritenute	! Totale competenze!
!		TARANTO AG. 1				! 10.215,07	! 28.050,10
!						! Seque su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.12.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 02/2008 A 12/2008

330

286

48

PAGA BASE	:	947,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale

1.810,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	41,00		60,35367	2.474,49	
*256	MALATTIA CARENZA	6,00		64,69480		388,17
*421	PREMIO GG. PRODUIT.	201,00		2,26517		455,29
*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			24.278,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			24.278,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	24.278,00	2.231,14	
	SINDACATO 2		1,0000	19.336,07	193,31	
	Rit.Soc.Straoor/Premi			1,06		
	Tot. rit. sociali			2.231,14		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			10,52		
	Imp.Fis.Straoor/Premi			10,52		
	Imponibile Fiscale			22.846,39		
	Impon. fiscale netto			21.090,33		
	Rit. Fis. mese lorda			5.094,40		
	Imponibile detraz.			23.958,46		
	Detrazioni fiscali			799,82		
	Rit. Fis. mese netta				4.294,58	
	Rit.Fis.Straoor/Premi				1,05	
	Imposta det.ann.dov.			1,05		
	Imponibile fisc.anno			23.958,46		
	Imp.fisc. netto anno			23.958,46		

Note Acc. c.c. n.: 000000010626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO AG. 1	10.215,07	28.050,10
		Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMGN52L16L049F

1/03/2011 Da 02/2008 A 12/2008 330 286 48

PAGA BASE :	947,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65		

Totale 1.810,61

! COD. !	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	5.868,78	!	!
!	Cong. detrazioni	!	!	1.048,29	!	!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	4.820,49	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	4.468,53	!	!
!	Rit.Fis. conguaglio	!	!		351,96	!
!	Impon. Addizionale	!	!	23.958,46	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	215,63	!	!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,8000	191,67	!	!
!	Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	55,66	!	!
!	Tot.Add.Com. da rat.	!	!	136,01	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!		189,77	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!		143,87	!
!	Acconto Add.Comunale	!	!		55,66	!
!	Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!			339,00

! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

! Note Acc. c.c. n.: 000000010626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	TARANTO AG. 1	! 10.215,07	! 28.050,10
!		! NETTO IN BUSTA	!
!	! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	! 17.835,00
!	! 4,77	! 4,74	! (Lire 34.533.377)

! Ferie	! Festivita`	! Permessi
! Spettanti Godute Residue	! Spettanti Godute Residue	! Spettanti Godute Residue
!	!	!
! Accant.TFR	! Imp.fisc.anno	! Imposta pagata
! 1.739,67	! 0,00	! 0,00
!	!	!
! Spese Prod.	!	!
! 1.048,29	!	!

! Detraz.effettuate	! TFR Al 31/12/07
! 0,00	! 48.968,18

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2008 A 01/2008 30 26 4

PAGA BASE :	947,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65		

Totale 1.810,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		60,35367		1.810,61
502	ANDSAI - ROMA					
521	ASS.POLIZZA KASKO					
531	RIPOSI GODUTI	1,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	1,00				
560	GAVA BROKER			11,87851	11,88	
779	MALATTIA C/DITTA>180	20,00				
789	CARENZA MALATTIA>180	4,00		28,33550		113,34
* 31	FERIE GODUTE	1,00				
*103	INDENNITA' DI TURNO	3,00		0,52000		1,56
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	8,58	20,00	2,16654		18,59
*129	IND. AGENTE UNICO	25,08		0,30987		7,77
*163	IND. VEND. BIGLIETTI					
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	24,58				
*168	BIGLIETTI VENDUTI					
*169	INDENNITA' ORARIA					
*211	MALATTIA C/INPS	15,00		62,37500		648,76
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	24,00		60,35367	1.448,49	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	3,00		2,26517		6,80
4	IMPONIBILE INAIL			510,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			510,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	510,00	46,87	

Note Acc. c.c. n.: 000000010626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO AG. 1	1.714,54	2.607,43
		Segue su nuovo foglio	

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto Spa

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE :	947,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65		

Totale 1.810,61

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_%_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	! 60,35367 !	!	! 21.311,32 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 150,88417 !	!	! 1.810,61 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 146,55083 !	!	! 1.758,61 !
! 93 !	ARR. INDEN. VARIE	!	!	! 15,97000 !	!	! 15,97 !
! 290 !	ADDEBITO BIGLIETTI	!	!	! 480,00000 !	! 480,00 !	!
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 3,00 !	!	! 9,28517 !	!	! 27,86 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 2,00 !	!	! 9,01851 !	! 18,04 !	!
! 364 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	! 2,00 !	!	! 9,01851 !	! 18,04 !	!
! 383 !	UNA TANTUM CCNL t.s.	!	!	! 501,04000 !	!	! 501,04 !
! 418 !	ARR.PAGA TS	!	!	! 100,00000 !	!	! 100,00 !
! 422 !	PREMIO EVIT.SINISTRI	!	!	! 590,19000 !	!	! 590,19 !
! 426 !	REC.PREMIO EVIT.SINI	!	!	! 149,78000 !	! 149,78 !	!
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	!	!	!
! 521 !	ASS.POLIZZA KASKO	!	!	!	!	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 56,00 !	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 7,00 !	!	!	!	!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	! 1,00 !	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 11,00 !	!	!	!	!
! 545 !	CONG.STRUTTURALE NEG	! 1,00 !	!	!	!	!
! 560 !	GAVA BROKER	!	!	! 142,54212 !	! 142,56 !	!
! 578 !	FEST.SOPPR.GODUTA	! 10,00 !	!	!	!	!
! 700 !	REC. MAL. > 180GG	!	!	! 945,22000 !	! 945,22 !	!
! 779 !	MALATTIA C/DITTA>180	! 1,00 !	!	!	!	!
!_789_!	!_CARENZA_MALATTIA>180_	!_47,00_!	!	!_28,33550_!	!	!_1.306,65_!
! Note Acc. c.c. n.: 000000010626		BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.		! Totale ritenute		! Totale competenze!
!		TARANTO AG. 1		!_12.097,32_!		!_30.464,04_!
						Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNONN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE :	947,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65		

Totale

1.810,61

!_COD_!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_ %_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 889 !	! REC.RATEI MENS. AGG. !	!	!	! 2,60294 !	! 2,60 !	!
! * 6 !	! ORE DI SCIOPERO !	! 2,83 !	!	! 9,28518 !	! 26,28 !	!
! * 31 !	! FERIE GODUTE !	! 39,00 !	!	!	!	!
! * 61 !	! DETRAZ. GG ASSENZA !	! 2,00 !	!	! 58,62033 !	! 117,24 !	!
! *101 !	! LAVORO DOMENICALE !	! 19,00 !	!	! 5,81000 !	!	! 110,39 !
! *103 !	! INDENNITA' DI TURNO !	! 207,00 !	!	! 0,52000 !	!	! 107,64 !
! *110 !	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20% !	! 466,67 !	! 20,00 !	! 2,16654 !	!	! 987,25 !
! *123 !	! FESTIVITA' INFRAS.20% !	! 26,00 !	! 20,00 !	! 12,25508 !	!	! 316,30 !
! *129 !	! IND. AGENTE UNICO !	! 1300,65 !	!	! 0,30987 !	!	! 403,03 !
! *163 !	! IND. VEND. BIGLIETTI !	!	!	! 136,29000 !	!	! 136,29 !
! *167 !	! ORE GUIDA x IND.BIGL !	! 1271,15 !	!	!	!	!
! *168 !	! BIGLIETTI VENDUTI !	! 320,00 !	!	!	!	!
! *169 !	! INDENNITA' ORARIA !	!	!	! 115,88000 !	!	! 115,88 !
! *174 !	! STR.PERIALE 10% TFR !	! 1,73 !	! 10,00 !	! 11,23382 !	!	! 19,44 !
! *175 !	! STR.FESTIVO 20% TFR !	! 0,33 !	! 20,00 !	! 12,25508 !	!	! 4,04 !
! *211 !	! MALATTIA C/INPS !	! 1,00 !	!	! 43,65000 !	!	! 43,65 !
! *246 !	! DETRAZ. GG MALATTIA !	! 48,00 !	!	! 60,35367 !	! 2.826,16 !	!
! *421 !	! PREMIO GG. PRODUKT. !	! 207,00 !	!	! 2,26517 !	!	! 468,88 !

! 4 !	! IMPONIBILE INAIL !	!	!	! 25.333,00 !	!	!
! 6 !	! IMPON. INPS TARANTO !	!	!	! 25.333,00 !	!	!
! 65 !	! CONTRIBUTO F.P.L.D. !	!	! 9,1900 !	! 25.333,00 !	! 2.328,09 !	!
!	! Rit.sociali arretr. !	!	!	! 55,23 !	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000000010626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO _S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	TARANTO AG. 1	! 12.097,32 !	! 30.464,04 !
!		Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011 Da 01/2007 A 12/2007

360

312

52

PAGA BASE	:	947,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale

1.810,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Premio Ris./EET mese	!	!	692,58	!	!
!	Decontribuzione mese	!	!	692,64	!	!
!	Tot. rit. sociali	!	!	2.328,09	!	!
!	Imponibile Fiscale	!	!	23.193,86	!	!
!	Impon. fiscale netto	!	!	21.520,53	!	!
!	Rit. Fis. mese lorda	!	!	5.160,54	!	!
!	Imponibile detraz.	!	!	23.193,86	!	!
!	Detrazioni fiscali	!	!	956,33	!	!
!	Rit. Fis. mese netta	!	!		4.204,21	!
!	Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	545,81	!	!
!	Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	131,71	!	!
!	Rit.Fis. arretrati	!	24,1300	545,81	131,71	!
!	Imponibile fisc.anno	!	!	23.193,86	!	!
!	Imp.fisc. netto anno	!	!	23.193,86	!	!
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	5.662,34	!	!
!	Cong. detrazioni	!	!	1.073,84	!	!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	4.588,50	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	4.204,21	!	!
!	Rit.Fis. conguaglio	!	!		384,29	!
!	Impon. Addizionale	!	!	23.193,86	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	208,74	!	!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,8000	185,55	!	!
!	Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	27,30	!	!

Note Acc. c.c. n.: 000000010626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO AG. 1	12.097,32	30.464,04
		Segue su nuovo foglio	

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

0000147549\	147549	IMMUNE	GIOVANNI

Codifica INPS : 1	OPERAT. DI ESERC	175	04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011	Da 01/2007 A 12/2007	360	312	52

PAGA BASE	:	947,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale	1.810,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Tot.Add.Com. da rat.			158,25		
	Cong. arretrati a.p.		24,1300	545,81	- 0,01	
	Add.Reg. rata pagata				204,79	
	Add.Com. rata pagata				91,02	
	Acconto Add.Comunale				27,30	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					329,00

1 (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. g.c. n.: 000000010626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO AG. 1	12.097,32	30.464,04
-----		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente Arr.Attuale	18.367,00	
	4,31 4,59	(Lire 35.563.469)	

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/06		
1.816,19	0,00		0,00	0,00		45.733,11		0
Spese Prod.								
1.073,84								

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale

1.708,61

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	!	!	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE	!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00	!	!	56,95367	!	20.583,43	!
! 70 !	TREDICESIMA	12,00	!	100,00	143,36583	!	1.720,39	!
! 71 !	QUATTORDICESIMA	12,00	!	100,00	142,97333	!	1.715,68	!
! 164 !	IND.VEN.BIGL.ANNUALE	!	!	!	43,87000	!	43,87	!
! 221 !	R/MALATTIA	!	!	!	164,34000	164,34	!	!
! 290 !	ADDEBITO BIGLIETTI	!	!	!	1.134,00000	1.134,00	!	!
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	7,00	!	!	8,76210	!	61,33	!
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	1,00	!	!	8,79836	8,80	!	!
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	4,00	!	!	8,82251	35,17	!	!
! 422 !	PREMIO EVIT.SINISTRI	!	!	!	97,81000	!	97,81	!
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	!	!	!	!	!
! 521 !	ASS.POLIZZA KASKO	!	!	!	!	!	!	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	59,00	!	!	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	9,00	!	!	!	!	!	!
! 560 !	GAVA BROKER	!	!	!	142,54212	142,56	!	!
! 700 !	REC. MAL. > 180GG	!	!	!	1.526,01000	1.526,01	!	!
! 761 !	CARENZA C/ INPS	!	!	!	2.827,06000	2.827,06	!	!
! 762 !	MALATTIA CARENZA	!	!	!	2.298,29000	!	2.298,29	!
! 764 !	MALATTIA C/ INPS	!	!	!	483,60000	!	483,60	!
! 769 !	MALATTIA C/DITTA	!	!	!	282,45000	!	282,45	!
! 779 !	MALATTIA C/DITTA>180	32,00	!	!	26,63550	!	719,77	!
! 824 !	RIM.GG 13/14 MAL.INF	1,83	!	!	56,95367	!	104,23	!
! 889 !	REC.RATEI MENS. AGG.	!	!	!	0,88842	0,89	!	!
!*_6_!	ORE DI SCIOPERO	16,50	!	!	8,79836	145,01	!	!
! Note Acc. c.c. n.: 000000010626					BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.		! Totale ritenute	! Totale competenze!
! TARANTO AG. 1							! 15.369,95	! 32.259,26
					! Segue su nuovo foglio			

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale

1.708,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 31	FERIE GODUTE	23,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	23,00		5,81014		133,63
*103	INDENNITA' DI TURNO	231,00		0,52000		120,12
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	427,40	20,00	2,05858		877,79
*123	FESTIVITA' INFRAS.20%	19,50	20,00	11,98069		232,84
*129	IND. AGENTE UNICO	1407,57		0,30987		436,14
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			369,92000		369,92
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1370,89				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	819,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			131,76000		131,76
*174	STR.FERIALE 10% TFR	8,33	10,00	10,98230		91,36
*185	CONG.STRUTTURALE POS	39,58	10,00	10,95130		433,45
*211	MALATTIA C/INPS	5,00		44,26000		216,48
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	38,00		57,34633	2.169,19	
*256	MALATTIA CARENZA	4,00				248,86
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	231,00		2,26517		523,24
*759	MALATTIA C/DITTA	2,00		34,82210		34,82
4	IMPONIBILE INAIL			26.711,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			26.711,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	26.711,00	2.374,60	
69	CONTR. AGGIUNTIVO		1,0000	976,00	9,76	
95	CONG. CONTR. AGG.		1,0000	976,00	9,76	

Note Acc. C.C. n.:	000000010626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		TARANTO AG. 1	15.369,95	32.259,26
			Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto Spa

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.12.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNCNN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC.'UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale

1.708,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Premio Ris./EET mese	!	!	545,55	!	!
!	! Decontribuzione mese	!	!	545,48	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	2.374,60	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	22.754,16	!	!
!	! Ded. ex Art.11 TUIR	!	!	2.044,42	!	!
!	! di cui ded.Base mese	!	!	817,76	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	19.127,22	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	4.399,29	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		4.399,29	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	22.754,16	!	!
!	! Ded. Annua ex Art.11	!	!	3.099,75	!	!
!	! di cui ded.Base Anno	!	!	1.239,90	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	19.654,41	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	4.520,51	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	4.520,51	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	4.399,29	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!		121,22	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	22.754,16	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	204,79	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,4000	91,02	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!		222,79	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!		99,02	!
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!			298,00

! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.:	000000010626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze:
		TARANTO AG. 1	15.369,95	32.259,26
			NETTO IN BUSTA	
		! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	16.889,00
		8,60	8,29	(Lire 32.701.664)

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/05	No Tax Family			
1.706,10	0,00	0,00	0,00	42.976,30	0,00			

Ditta

Dipendente

Codifica INPS. : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.12.01.01.00.00.00.

1/03/2011	Da 01/2005 A 12/2005	1818,00	'	360	336	53

Totale	1.708,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		56,95367		20.073,32
41	PERMESSI ELETTORALI	3,00				
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	142,38417		1.708,61
71	QUATTORDICESIMA	12,00		139,46750		1.673,61
143	ARR. PAGA			80,00000		80,00
164	IND.VEN.BIGL.ANNUALE			41,84000		41,84
183	RECUP.CONG.STRUTTURA	16,70	10,00	10,67443	178,26	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			1.300,00000	1.300,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	5,00		8,58262		42,20
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		8,76210	17,52	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		8,22364	8,22	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			500,00000		500,00
384	UNA TANTUM cc.nl t.			250,00000		250,00
385	RECUPERO UNA TANTUM			250,00000	250,00	
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			177,48000		177,48
502	ANDSAI - ROMA					
521	ASS.POLIZZA KASKO					
527	RINNOVO PATENTE			54,09000		54,09
531	RIPOSI GODUTI	59,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	6,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				
560	GAVA BROKER			142,54212	142,56	
*_31_	_FERIE_GODUTE	32,00				
Note Acc. c.c. n.: 10626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.			Totale ritenute	Totale competenze	
	TARANTO AG. 1			13.232,99	31.771,58	
				Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale 1.708,61

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! *101 !	LAVORO DOMENICALE	23,00		5,81014		133,63
! *103 !	INDENNITA' DI TURNO	206,00		0,52000		107,12
! *110 !	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	392,67	20,00	2,04448		782,86
! *123 !	FESTIVITA' INFRAS.20%	19,50	20,00	11,89611		227,30
! *129 !	IND. AGENTE UNICO	1303,02		0,30987		403,76
! *163 !	IND. VEND. BIGLIETTI			354,34000		354,34
! *167 !	ORE GUIDA x IND.BIGL	1280,66				
! *168 !	BIGLIETTI VENDUTI	1300,00				
! *169 !	INDENNITA' ORARIA			122,26000		122,26
! *174 !	STR.FERIALE 10% TFR	14,37	10,00	10,90477		151,30
! *185 !	CONG.STRUTTURALE POS	33,40	10,00	10,67443		353,23
! *211 !	MALATTIA C/INPS	39,00		68,84000		2.687,14
! *246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	56,00		56,95367	3.099,08	
! *256 !	MALATTIA CARENZA	16,00		56,95367		728,70
! *287 !	CARENZA C/ INPS	6,00		34,42000		206,89
! *421 !	PREMIO GG. PRODUTT.	206,00		2,26517		466,61
! *759 !	MALATTIA C/DITTA	1,00		62,29055		62,29
! *829 !	DET.GG 13/14 MAL.INF	9,32		56,95367	524,40	

! 4 !	IMPONIBILE INAIL			23.923,00		
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO			23.923,00		
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	23.923,00	2.126,77	
!	Rit.sociali arretr.			44,45		

! Note Acc. c.c. n.: 10626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	TARANTO AG. 1	! 13.232,99	! 31.771,58
!		Segue su nuovo foglio	

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011

Da 01/2005 A 12/2005

1818,00

360

336

53

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale

1.708,61

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Premio Ris./EET mese	!	!	518,44	!	!
!	! Decontribuzione mese	!	!	518,44	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	2.126,77	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	24.754,52	!	!
!	! Ded. ex Art.11 TUIR	!	!	1.971,10	!	!
!	! di cui ded.Base mese	!	!	788,46	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	20.970,11	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	4.823,12	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		4.823,12	!
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	455,55	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	104,78	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	23,0000	455,55	104,78	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	24.754,52	!	!
!	! Ded.Annua ex Art.11	!	!	2.522,25	!	!
!	! di cui ded.Base Anno	!	!	1.008,90	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	22.232,27	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	5.113,42	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	5.113,42	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	4.823,12	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!		290,30	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	24.754,52	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	222,79	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,4000	99,02	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 10626

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

TARANTO AG. 1

! 13.232,99 ! 31.771,58 !

! segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

0000147549\	147549	IMMUNE	GIOVANNI

Codifica INPS : 1	OPERAT. DI ESERC	175	04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011	Da 01/2005 A 12/2005	1818,00	360	336	53

PAGA BASE	:	845,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale	1.708,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	Cong. arretrati a.p.			455,55		
1	Add.Reg. rata pagata				269,85	
1	Add.Com. rata pagata				98,13	
1	Rimb. IRPeF 730 Dich					382,00
1	Addiz.Reg.da rimb.					1,00
(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						

Note Acc. c.c. n.: 10626			BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.			Totale ritenute		Totale competenze	
TARANTO AG. 1						13.232,99		31.771,58	
						NETTO IN BUSTA			
Arr.Precedente			Arr.Attuale			18.539,00			
6,84			7,25			(Lire 35.896.508)			
Ferie			Festività			Permessi			
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	
Accant.TFR			Imposta pagata			TFR Al 31/12/04		No Tax Family	
1.844,30			0,00			40.078,74		0,00	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto Spa

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.12.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE :	740,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65		

Totale

1.603,61

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_*_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	! 53,45367 !	!	! 19.162,32 !
! 52 !	SAL.PR.RISUL. 02/03	!	!	! 368,93000 !	!	! 368,93 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	!	! 133,63417 !	!	! 1.603,61 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	!	! 133,63417 !	!	! 1.603,61 !
! 109 !	GIORNI PER ARR.PAGA	! 1,00 !	!	!	!	!
! 143 !	ARR. PAGA	!	!	! 252,68000 !	!	! 252,68 !
! 164 !	IND.VEN.BIGL.ANNUALE	!	!	! 35,34000 !	!	! 35,34 !
! 256 !	MALATTIA CARENZA	!	!	!	!	!
! 290 !	ADDEBITO BIGLIETTI	!	!	! 1.260,00000 !	! 1.260,00 !	!
! 345 !	FIG.MATURATO TFR 99	! 13,50 !	!	! 8,61000 !	!	! (116,24) !
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 14,00 !	!	! 8,22364 !	!	! 114,03 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 7,00 !	!	! 8,22364 !	! 56,74 !	!
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	! 2,00 !	!	! 8,22364 !	! 16,08 !	!
! 383 !	UNA TANTUM CCNL t.s.	!	!	! 753,45000 !	!	! 753,45 !
! 422 !	PREMIO EVIT.SINISTRI	!	!	! 176,50000 !	!	! 176,50 !
! 497 !	INDEN.RISARCIM.VEST.	!	!	! 378,13000 !	! (378,13) !	!
! 499 !	INDEN.RISARCIM.VEST.	!	!	! 203,38000 !	!	! 203,38 !
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	!	!	!
! 521 !	ASS.POLIZZA KASKO	!	!	!	!	!
! 527 !	RINNOVO PATENTE	!	!	! 54,09000 !	!	! 54,09 !
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 55,00 !	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 7,00 !	!	!	!	!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	! 1,00 !	!	!	!	!
!_544_!	!_ACCREDITO_FERIE_!	!_1,00_!	!	!	!	!
! Note Acc. c.c. n.: 10626		BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.		! Totale ritenute		! Totale competenze!
!		TARANTO AG. 1		! 14.508,72		! 32.405,30 !
						Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto Spa

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE	:	740,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale

1.603,61

COD	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
545	CONG.STRUTTURALE NEG	3,00				
560	GAVA BROKER			142,54212	142,56	
* 6	ORE DI SCIOPERO	4,87		7,86051	38,28	
* 31	FERIE GODUTE	29,00				
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	1,00		53,45367	53,45	
*101	LAVORO DOMENICALE	18,00		5,81014		104,58
*103	INDENNITA' DI TURNO	190,00		0,52000		98,80
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	331,58	20,00	1,91884		630,16
*112	STRAORD.FERIALE 10%	3,08	10,00	9,74772		30,02
*123	FESTIVITA' INFRAS.20%	19,50	20,00	11,14226		213,49
*129	IND. AGENTE UNICO	1203,46		0,30987		372,92
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			343,44000		343,44
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1206,70				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	1260,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			124,26000		124,26
*174	STR.FERIALE 10% TFR	16,42	10,00	10,21374		166,64
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	1,33	20,00	11,14226		14,82
*185	CONG.STRUTTURALE POS	25,08	10,00	10,21374		256,16
*211	MALATTIA C/INPS	77,00		66,97000		5.188,24
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	77,00		53,45367	4.076,80	
*365	RETR.FERIE MESE PREC	1,00		53,45367		53,45
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	190,00		2,26517		430,38
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	12,82		53,45367	685,27	

! Note Acc. c.c. n.: 10626

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

TARANTO AG. 1

! 14.508,72 ! 32.405,30 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE	:	740,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale 1.603,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			21.432,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			21.432,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	21.432,00	1.905,31	
	SINDACATO 6			24,80	24,80	
	Rit.sociali arretr.			66,98		
	Premio Ris./EET mese			503,04		
	Decontribuzione mese			502,84		
	Tot. rit. sociali			1.905,31		
	Imponibile Fiscale			24.531,59		
	Ded. ex Art.11 TUIR			2.712,26		
	di cui ded.Base mese			1.084,89		
	Impon. fiscale netto			19.955,54		
	Rit. Fis. mese lorda			4.824,26		
	Rit. Fis. mese netta				4.824,26	
	Imponib. fisc.AA.PP.			686,47		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			164,55		
	Rit.Fis. arretrati		23,9700	686,47	164,55	
	Imponibile fisc.anno			24.531,59		
	Ded.Annua ex Art.11			2.586,75		
	di cui ded.Base Anno			1.034,70		
	Imp.fisc. netto anno			21.944,84		
	Rit.Fis. lorda annua			5.464,00		
	Rit.Fis. netta annua			5.464,00		

Note Acc. c.c. n.: 10626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO AG. 1	14.508,72	32.405,30
		Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011

Da 01/2004 A 12/2004

162,00

360

352

51

PAGA BASE	:	740,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale

1.603,61

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_!_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	! 4.824,26	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!	!	! 639,74	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	! 24.531,59	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	! 269,85	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	! 0,4000	! 98,13	!	!
!	! Cong. arretrati a.p.	!	!	! 686,47	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	! 278,68	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!	! 92,89	!
!	! Cong. A.P. debito	!	!	!	! 249,31	!
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!	!	!	! 49,00
!	! Addiz.Reg.da rimb.	!	!	!	!	! 1,00

! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

! Note Acc. c.c. n.: 10626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	TARANTO AG. 1	! 14.508,72	! 32.405,30
!		! NETTO IN BUSTA	!
!	! Arr.Precedente ! Arr.Attuale	!	! 17.896,00
!	! 6,83 ! 6,25	!	! (Lire 34.651.488)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
! Accant.TFR	! Imp.fisc.anno	! Imposta pagata	! Detraz.effettuate	! TFR Al 31/12/03	!	!	!	!
! 1.837,23	! 0,00	! 0,00	! 0,00	! 37.313,93	!	!	!	!

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto Spa

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65

Totale 1.532,80

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	!	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE	!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00	!	51,09333	!	18.352,88	!
! 52 !	SAL.PR.RISUL. 02/03		!	250,00000	!	250,00	!
! 70 !	TREDICESIMA	12,00	!	127,73333	!	1.532,80	!
! 71 !	QUATTORDICESIMA	12,00	!	127,73333	!	1.532,80	!
! 164 !	IND.VEN.BIGL.ANNUALE		!	31,39000	!	31,39	!
! 256 !	MALATTIA CARENZA	3,00	!	65,40000	!	196,86	!
! 290 !	ADDEBITO BIGLIETTI		!	850,00000	850,00	!	!
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00	!	7,86051	!	23,58	!
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00	!	7,86051	15,72	!	!
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00	!	8,51556	16,81	!	!
! 393 !	PREMIO RISUL.NON DEC		!	103,89000	!	103,89	!
! 422 !	PREMIO EVIT.SINISTRI		!	168,17000	!	168,17	!
! 454 !	ARR.IND.QUAD.ART6L.B		!	682,55000	!	682,55	!
! 455 !	ARR.STR FER. T.S.		!	34,52000	!	34,52	!
! 457 !	ARR.COMP.ACC. T.S.		!	19,30000	!	19,30	!
! 499 !	INDEN.RISARCIM.VEST.		!	174,75000	!	174,75	!
! 502 !	ANDSAI - ROMA		!		!		!
! 521 !	ASS.POLIZZA KASKO		!		!		!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	58,00	!		!		!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	8,00	!		!		!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00	!		!		!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	1,00	!		!		!
! 545 !	CONG.STRUTTURALE NEG	6,50	!		!		!
!_560_!	_GAVA_BROKER		!	142,54212	142,56		!
! Note Acc. c.c. n.: 10626		BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.		! Totale ritenute		! Totale competenze!	
		TARANTO AG. 1		!_12.314,41_!		!_29.983,08_!	
				Segue su nuovo foglio			

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\	147549	IMMUNE	GIOVANNI

Codifica INPS : 1	OPERAT. DI ESERC	175	04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011	Da 01/2003 A 12/2003	1936,00	360	340	52

PAGA BASE	:	659,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93	:	10,19	TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65

Totale	1.532,80

1. COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
998	imp.inail gennaio			1.385,00000	(1.385,00)	
* 6	ORE DI SCIOPERO	10,75		7,86051	83,15	
* 31	FERIE GODUTE	37,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	22,00		5,81014		127,82
*103	INDENNITA' DI TURNO	193,00		0,52000		100,36
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	372,75	20,00	1,83411		682,34
*112	STRAORD.FERIALE 10%	8,84	10,00	9,74772		86,16
*123	FESTIVITA' INFRAS.20%	19,50	20,00	10,63388		207,36
*129	IND. AGENTE UNICO	1200,45		0,30987		371,98
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			233,05000		233,05
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1200,39				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	850,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			113,55000		113,55
*174	STR.FERIALE 10% TFR	35,49	10,00	9,74772		343,41
*211	MALATTIA C/INPS	60,00		65,40000		3.926,08
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	63,00		51,09333	3.203,94	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	193,00		2,26517		437,17
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	10,49		51,09333	535,97	

4	!	IMPONIBILE INAIL	!	!	!	21.627,00	!	!	!
6	!	IMPON. INPS TARANTO	!	!	!	20.869,00	!	!	!
38	!	FPLD.ARRETRATI	!	!	8,8900	736,37	!	65,46	!
65	!	CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	!	8,8900	20.869,00	!	1.855,26	!
!		SINDACATO_6	!	!		86,80	!	86,80	!

Note ACC. C.C. n.: 10626		BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		TARANTO AG. 1	12.314,41	29.983,08
			Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.12.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011

Da 01/2003 A 12/2003

1936,00

360

340

52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65

Totale

1.532,80

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Rit.sociali arretr.	!	!	! 74,42	!	!
!	! Premio Ris./EET mese	!	!	! 377,99	!	!
!	! Decontribuzione mese	!	!	! 378,04	!	!
!	! Acconto su Imp.Soc.	!	!	! 1.385,00	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	! 1.920,72	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	! 23.223,15	!	!
!	! Ded. ex Art.11 TUIR	!	!	! 3.330,12	!	!
!	! di cui ded.Base mese	!	!	! 146,79	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	! 19.893,03	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	! 4.725,83	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	! 165,52	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!	! 4.560,31	!
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	! 765,84	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	! 183,11	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	! 23,9100	! 765,84	!	! 183,11
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	! 23.223,15	!	!
!	! Ded.Annua ex Art.11	!	!	! 2.964,00	!	!
!	! di cui ded.Base Anno	!	!	! 1.185,60	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	! 20.259,15	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	! 4.975,15	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	! 165,53	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	! 4.809,62	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	! 4.560,31	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 10626

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

TARANTO AG. 1

! 12.314,41 ! 29.983,08 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	659,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,19	TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65

Totale 1.532,80

!_COD_!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Rit.Fis. conguaglio	!	!	!	249,31	!
!	Impon. Addizionale	!	!	23.223,15	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	278,68	!	!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,4000	92,89	!	!
!	Cong. arretrati a.p.	!	!	765,84	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!	!	323,56	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!	!	92,45	!
!	Addiz.Reg.da rimb.	!	!	!	!	1,00
!	S/DO Ver.IRPeF730 Di	!	!	!	50,00	!
!	Comp. Rit.Fis.debito	!	!	!	!	249,31

! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.:	10626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		TARANTO AG. 1	12.314,41	29.983,08
			NETTO IN BUSTA	
		Arr.Precedente	Arr.Attuale	17.669,00
		7,00	7,33	(Lire 34.211.954)

F e r i e			F e s t i v i t a`			P e r m e s s i		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/02		
1.740,46	0,00		0,00	0,00		34.588,32		0
Coniuge								
165,53								

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 04.02.12.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	595,68	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
I.V.C. PROT.23/07/93 :	9,62	TRATT.SOST. CCNL :	47,06	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63

Totale 1.492,08

!_COD_!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_!_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	! !	! 49,73600 !	! !	! 17.828,00 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	! !	! 124,34000 !	! !	! 1.492,08 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	! !	! 123,53833 !	! !	! 1.482,46 !
! 164 !	IND.VEN.BIGL.ANNUALE	! ! !	! !	! 16,91000 !	! !	! 16,91 !
! 256 !	MALATTIA CARENZA	! 4,50 !	! !	! 64,10000 !	! !	! 282,39 !
! 271 !	RECUPERO ANTICIPO	! ! !	! !	! 432,95000 !	! 432,95 !	! !
! 290 !	ADDEBITO BIGLIETTI	! ! !	! !	! 630,00000 !	! 630,00 !	! !
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 16,00 !	! !	! 7,65169 !	! !	! 121,84 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 3,00 !	! !	! 7,60236 !	! 22,80 !	! !
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	! 1,00 !	! !	! 8,23589 !	! 8,24 !	! !
! 392 !	PREMIO RIS. DEC.	! ! !	! !	! 407,37000 !	! !	! 407,37 !
! 393 !	PREMIO RISUL.NON DEC	! ! !	! !	! 209,78000 !	! !	! 209,78 !
! 394 !	S.STRAL. PREC. RAP.	! ! !	! !	! 202,81000 !	! !	! 202,81 !
! 422 !	PREMIO EVIT.SINISTRI	! ! !	! !	! 210,32000 !	! !	! 210,32 !
! 502 !	ANDSAI - ROMA	! ! !	! !	! ! !	! !	! !
! 521 !	ASS.POLIZZA KASKO	! ! !	! !	! ! !	! !	! !
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 57,00 !	! !	! ! !	! !	! !
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 7,00 !	! !	! ! !	! !	! !
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 1,00 !	! !	! ! !	! !	! !
! 545 !	CONG.STRUTTURALE NEG	! 7,00 !	! !	! ! !	! !	! !
! 560 !	GAVA BROKER	! ! !	! !	! 142,54212 !	! 142,56 !	! !
! 780 !	ARR.IND.VEND.BIGLIET	! ! !	! !	! 6,29000 !	! !	! 6,29 !
! 902 !	ARRETRATI IVC	! ! !	! !	! 36,55000 !	! !	! 36,55 !
!_903_!	!_ARRETRATI_STRA_IVC_!	! ! !	! !	! 3,41000 !	! !	! 3,41 !
! Note Acc. c.c. n.: 10626		BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.		! Totale ritenute		! Totale competenze!
		TARANTO AG. 1		! 12.774,01		! 30.367,02 !
						Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\	147549	IMMUNE	GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 158

04.02.12.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNN52L16L049F

1/03/2011

Da 01/2002 A 12/2002

648,00

360

336

52

PAGA BASE	:	595,68	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	147,89
I.V.C. PROT.23/07/93	:	9,62	TRATT.SOST. CCNL	:	47,06	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	46,63

Totale

1.492;08

__COD.____	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 6	ORE DI SCIOPERO	7,00		7,60236	53,21	
* 31	FERIE GODUTE	11,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	22,00		5,81014		127,82
*103	INDENNITA' DI TURNO	206,00		0,52000		107,12
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	345,02	20,00	1,78539		612,88
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	26,00	20,00	10,30851		268,03
*129	IND. AGENTE UNICO	1277,30		0,30987		395,81
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			214,86000		214,86
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1277,26				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	669,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			90,88000		90,88
*174	STR.PERIALE 10% TFR	93,81	10,00	9,51277		887,89
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	1,83	20,00	10,30851		18,86
*211	MALATTIA C/INPS	74,50		64,10000		4.630,06
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	79,00		49,73600	3.911,84	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	206,00		2,26517		466,60
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	13,17		49,73600	653,26	

4	IMPONIBILE INAIL			20.253,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			20.253,00		
34	CONTRIBUTO SSN da 93		1,0000	- 24,00	- 0,24	
36	FPLD.ARRETRATI		11,1274	- 24,44	- 2,72	
37	FPLD.ARRETRATI		11,2190	- 24,44	- 2,74	
38	FPLD.ARRETRATI		8,8900	- 24,44	- 2,17	
Note Acc. c.c. n.: 10626				BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.		
TARANTO AG. 1				Totale ritenute Totale competenze		
				12.774,01 30.367,02		
				Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 158

04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011

Da 01/2002 A 12/2002

648,00

360

336

52

PAGA BASE :	595,68	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
I.V.C. PROT.23/07/93 :	9,62	TRATT.SOST. CCNL :	47,06	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63

Totale

1.492,08

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	20.253,00	1.800,50	
!	! SINDACATO 6	!	!	86,80	86,80	!
!	! Rit.sociali arretr.	!	!	18,67		!
!	! Premio Ris./EET mese	!	!	926,34		!
!	! Decontribuzione mese	!	!	632,84		!
!	! Premio Ris./EET anno	!	!	926,34		!
!	! Decont.gia'applicata	!	!	632,84		!
!	! Rec. Decontribuzione	!	!	25,48		!
!	! Acconto su Imp.Soc.	!	!	24,44		!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	1.792,63		!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	23.111,60		!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	4.847,36		!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	941,80		!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		3.905,56	!
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	598,48		!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	141,24		!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	23,6000	598,48	141,24	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	23.111,60		!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	5.536,47		!
!	! Cong. detrazioni	!	!	935,59		!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	4.600,88		!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	3.905,56		!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!		695,32	!

! Note Acc. c.c. n.: 10626

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

TARANTO AG. 1

! 12.774,01 ! 30.367,02 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 04.02.12.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	595,68	CONTINGENZA :	536,60	SCATTI ANZIANITA' :	147,89
I.V.C. PROT.23/07/93 :	9,62	TRATT.SOST. CCNL :	47,06	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	46,63

Totale 1.492,08

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	Impon. Addizionale			23.111,60		
1	Add.Reg.Fissa dovuta		1,4000	323,56		
1	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	92,45		
1	Add.Reg. rata pagata				206,03	
1	Add.Com. rata pagata				91,57	
1	Rimb. IRPeF 730 Dich					245,00
1	Addiz.Reg.da rimb.					1,00

! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.:	10626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		TARANTO AG. 1	12.774,01	30.367,02
			NETTO IN BUSTA	
		Arr.Precedente	Arr.Attuale	17.593,00
		6,67	6,66	(Lire 34.064.798)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/01		
1.758,91	0,00		0,00	0,00		31.836,48		0
Coniuge	Altre pers.							
496,60	438,99							

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 158

04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE	:	1.153.400	CONTINGENZA	:	1.039.009	SCATTI ANZIANITA'	:	286.356
TRATT.SOST. CCNL	:	91.119	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	T.D.R.	:	90.286			

Totale

2.870.457

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_!_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	! 95.681,90 !	!	! 33.944.024 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	!	! 239.204,75 !	!	! 2.870.457 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	!	! 239.204,75 !	!	! 2.870.457 !
! 92 !	ARR.STRAOR.FERIALE	!	!	! 22.560,00 !	!	! 22.560 !
! 141 !	ARR.MAGG.NOTT.20%	!	!	! 17.599,00 !	!	! 17.599 !
! 143 !	ARR. PAGA	!	!	! 501.459,00 !	!	! 501.459 !
! 256 !	MALATTIA CARENZA	! 4,00 !	!	! 128.316,00 !	!	! 517.645 !
! 282 !	2^ UNA TANTUM 98/00	!	!	! 358.460,00 !	!	! 358.460 !
! 284 !	2^UNA TANTUM MAL98/0	!	!	! 94.340,00 !	!	! 94.340 !
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 9,00 !	!	! 14.720,29 !	!	! 129.268 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 3,00 !	!	! 14.720,29 !	! 42.875 !	!
! 416 !	ARR. MALATTIA	!	!	! 472.052,00 !	!	! 472.052 !
! 422 !	PREMIO EVIT.SINISTRI	!	!	! 348.900,00 !	!	! 348.900 !
! 432 !	ARR.PAGA MAL.AZ.	!	!	! 15.981,00 !	!	! 15.981 !
! 479 !	RIMB.TASSA MEDICO	!	!	! 136.000,00 !	!	! 136.000 !
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	!	!	!
! 503 !	REC.ANTIC.ARR.CCNL	!	!	! 335.000,00 !	! 335.000 !	!
! 504 !	ANTICIPO ARR.CCNL	!	!	! 335.000,00 !	!	! 335.000 !
! 521 !	ASS.POLIZZA KASKO	!	!	!	!	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 58,00 !	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 6,00 !	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 2,00 !	!	!	!	!
! 545 !	CONG.STRUTTURALE NEG	! 6,50 !	!	!	!	!
!_560_!	!_GAVA_BROKER_!	!	!	!_276.000,00_!	!_276.000_!	!
! Note Acc. c.c. n.: 10626		BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.		! Totale ritenute		! Totale competenze!
		TARANTO AG. 1		!_19.491.096_!		!_55.556.653_!
		Segue su nuovo foglio				

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 04.02.12.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE	:	1.153.400	CONTINGENZA	:	1.039.009	SCATTI ANZIANITA'	:	286.356
TRATT.SOST. CCNL	:	91.119	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	T.D.R.	:	90.286			

Totale 2.870.457

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_ % _!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 780 !	! ARR.IND.VEND.BIGLIET	!	!	25.905,00 !	!	25.905 !
! 781 !	! ARR.ORE GUIDA x IND.	73,84 !	!	!	!	!
! 782 !	! ARR.BIGLIETTI VENDUT	30,00 !	!	!	!	!
! 858 !	! RIMB.CTR FPLD 99	!	!	929.271,00 !	!	929.271 !
! * 31 !	! FERIE GODUTE	21,00 !	!	!	!	!
! *101 !	! LAVORO DOMENICALE	26,00 !	!	11.250,00 !	!	292.500 !
! *103 !	! INDENNITA' DI TURNO	226,00 !	!	1.000,00 !	!	226.000 !
! *110 !	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	432,49 !	20,00 !	3.434,73 !	!	1.463.162 !
! *123 !	! FESTIVITA'INFRA8.20%	13,00 !	20,00 !	19.960,18 !	!	259.482 !
! *129 !	! IND. AGENTE UNICO	1458,06 !	!	600,00 !	!	874.836 !
! *163 !	! IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	340.880,00 !	!	340.880 !
! *167 !	! ORE GUIDA x IND.BIGL	1384,19 !	!	!	!	!
! *168 !	! BIGLIETTI VENDUTI	197,00 !	!	!	!	!
! *174 !	! STR.FERIALE 10% TFR	85,41 !	10,00 !	18.296,83 !	!	1.535.529 !
! *175 !	! STR.FESTIVO 20% TFR	0,10 !	20,00 !	19.960,18 !	!	1.996 !
! *211 !	! MALATTIA C/INPS	45,00 !	!	128.316,00 !	!	5.216.654 !
! *246 !	! DETRAZ. GG MALATTIA	49,00 !	!	95.681,90 !	4.558.868 !	!
! *421 !	! PREMIO GG. PRODUTT.	226,00 !	!	4.386,00 !	!	991.236 !
! *829 !	! DET.GG 13/14 MAL.INF	8,16 !	!	95.681,90 !	780.765 !	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! 4 !	! IMPONIBILE INAIL	!	!	41.903.000 !	!	!
! 6 !	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	41.903.000 !	!	!
! 65 !	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	8,8900 !	41.903.000 !	3.725.175 !	!
! _____ !	!_SINDACATO_6_	!	!	168.000 !	168.000 !	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! Note Acc. c.c. n.: 10626				BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.		
				TARANTO AG. 1		
				! Totale ritenute ! Totale competenze!		
				! 19.491.096 ! 55.556.653 !		
				! segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 04.02.12.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE	:	1.153.400	CONTINGENZA	:	1.039.009	SCATTI ANZIANITA'	:	286.356
TRATT.SOST. CCNL	:	91.119	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	T.D.R.	:	90.286			

Totale 2.870.457

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	!	%	DATO_BASE	!	RITENUTE	!	COMPETENZE	!
	MASSA VESTIARIO						77.696			
!	Tot. rit. sociali	!	!	!	3.725.175	!		!		!
!	Imponibile Fiscale	!	!	!	44.326.574	!		!		!
!	Rit. Fis. mese lorda	!	!	!	9.247.591	!		!		!
!	Detrazioni fiscali	!	!	!	1.527.222	!		!		!
!	Rit. Fis. mese netta	!	!	!		!	7.720.369	!		!
!	Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	!	929.271	!		!		!
!	Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	!	215.591	!		!		!
!	Rit.Fis. arretrati	!	!	23,2000	929.271	!	215.591	!		!
!	Imponibile fisc.anno	!	!	!	44.326.574	!		!		!
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	!	10.584.504	!		!		!
!	Cong. detrazioni	!	!	!	1.811.552	!		!		!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	!	8.772.952	!		!		!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	!	7.720.369	!		!		!
!	Rit.Fis. conguaglio	!	!	!		!	1.052.583	!		!
!	Impon. Addizionale	!	!	!	44.326.574	!		!		!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	0,9000	398.939	!		!		!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	!	0,4000	177.306	!		!		!
!	Cong. arretrati a.p.	!	!	!	929.271	!		!		!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!	!		!	372.582	!		!
!	Add.Com. rata pagata	!	!	!		!	165.592	!		!
!	Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!	!		!		!	762.000	!
!	Addiz.Reg.da rimb.	!	!	!		!		!	2.000	!

! Note Acc. c.c. n.: 10626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	TARANTO AG. 1	! 19.491.096	! 55.556.653
		! segue su nuovo foglio	

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\	147549	IMMUNE	GIOVANNI

Codifica INPS : 1.	OPERAT. DI ESERC	158	04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011	Da 01/2001 A 12/2001	360	312	52

PAGA BASE	:	1.153.400	CONTINGENZA	:	1.039.009	SCATTI ANZIANITA'	:	286.356
TRATT.SOST. CCNL	:	91.119	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	T.D.R.	:	90.286			

Totale	2.870.457

__COD.__(*)	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATA_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	Addiz.Com.da rimb.					1.000

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						

Note Acc. C.C. n.: 10626			BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.			Totale ritenute		Totale competenze	
TARANTO AG. 1						19.491.096		55.556.653	
						NETTO IN BUSTA			
Arr.Precedente			Arr.Attuale			36.066.000			
7.045			7.488			(Euro 18.626,55)			
Ferie			Festività			Permessi			
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	
Accant.TFR			Imposta pagata			Detraz.effettuate			TFR Al 31/12/00
3.493.285			0			0			56.732.523
Coniuge			Altre pers.						
961.552			850.000						

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

CONDUCENTE DI LI 06

04.02.12.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011 Da 01/2000 A 12/2000

360

312

53

PAGA BASE	:	1.030.656	CONTINGENZA	:	1.020.437	SCATTI ANZIANITA'	:	282.027
TRATT.SOST. CCNL	:	91.119	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000	T.D.R.	:	90.566

Totale

2.745.092

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG._!	!_%_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	! 91.503,07 !	!	! 32.941.104 !
! 26 !	UNA TANTUM C.I.A. 99	!	!	! 1.186.620,00 !	!	! 1.186.620 !
! 30 !	REC.UNATANTUM CIA 99	!	!	! 233.215,00 !	! 233.215 !	!
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	!	! 228.757,67 !	!	! 2.745.092 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	!	! 227.091,00 !	!	! 2.725.092 !
! 92 !	ARR.STRAOR.FERIALE	!	!	! 6.588,00 !	!	! 6.588 !
! 141 !	ARR.MAGG.NOTT.20%	!	!	! 585,00 !	!	! 585 !
! 165 !	CONG.IND.VEND.BIGL.	!	!	! 26.113,00 !	!	! 26.113 !
! 166 !	CONG.IND.VEND.BIGLIE	!	!	! 26.359,00 !	! 26.359 !	!
! 256 !	MALATTIA CARENZA	! 1,50 !	!	! 107.296,00 !	!	! 160.944 !
! 275 !	1^ UNA TANTUM 98/00	!	!	! 724.500,00 !	!	! 724.500 !
! 276 !	1^ UNA TANTUM 98/00	!	!	! 151.000,00 !	!	! 151.000 !
! 278 !	1^UNA TANTUM MAL98/0	!	!	! 130.314,00 !	!	! 130.314 !
! 280 !	CONG.UNA TANTUM MAL.	!	!	! 130.314,00 !	! 130.314 !	!
! 281 !	2^ UNA TANTUM 98/00	!	!	! 629.506,00 !	!	! 629.506 !
! 282 !	2^ UNA TANTUM 98/00	!	!	! 115.580,00 !	!	! 115.580 !
! 283 !	2^UNA TANTUM MAL98/0	!	!	! 95.094,00 !	!	! 95.094 !
! 284 !	2^UNA TANTUM MAL98/0	!	!	! 35.220,00 !	!	! 35.220 !
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 5,00 !	!	! 14.077,39 !	!	! 70.387 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 4,00 !	!	! 14.077,39 !	! 56.310 !	!
! 422 !	PREMIO EVIT.SINISTRI	!	!	! 250.300,00 !	!	! 250.300 !
! 502 !	ANDSAI' - ROMA	!	!	!	!	!
! 521 !	ASS.POLIZZA KASKO	!	!	! 57.750,00 !	! 57.750 !	!
!_531_!	!_RIPOSI_GODUTI_!	!_56,00_!	!	!	!	!
! Note Acc. c.c. n.: 10626		BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.		! Totale ritenute		! Totale competenze!
		TARANTO AG. 1		!_22.403.306_!		!_58.122.154_!
						Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

CONDUCENTE DI LI 06

04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011

Da 01/2000 A 12/2000

360

312

53

PAGA BASE	:	1.030.656	CONTINGENZA	:	1.020.437	SCATTI ANZIANITA'	:	282.027
TRATT.SOST. CCNL	:	91.119	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000	T.D.R.	:	90.566

Totale

2.745.092

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_!_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 6,00 !	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 3,00 !	!	!	!	!
! 545 !	CONG.STRUTTURALE NEG	! 6,50 !	!	!	!	!
!* 5 !	GG. DI SCIOPERO	! 1,00 !	!	91.503,07	91.503	!
!* 31 !	FERIE GODUTE	! 19,00 !	!	!	!	!
!* 85 !	CONG.STR.X MIN.PR/NI	! 0,95 !	!	16.303,96	15.488	!
!*101 !	LAVORO DOMENICALE	! 17,00 !	!	11.250,00	!	191.250
!*103 !	INDENNITA' DI TURNO	! 195,00 !	!	1.000,00	!	195.000
!*110 !	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 320,76 !	20,00	3.260,79	!	1.045.931
!*121 !	REC.ORE FEST.INFRAS.	! 0,83 !	20,00	18.914,53	15.699	!
!*123 !	FESTIVITA' INFRAS.20%	! 13,00 !	20,00	18.914,53	!	245.888
!*129 !	IND. AGENTE UNICO	! 1275,00 !	!	600,00	!	765.000
!*163 !	IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	213.918,00	!	213.918
!*167 !	ORE GUIDA x IND.BIGL	! 402,37 !	!	!	!	!
!*174 !	STR.FERIALE 10% TFR	! 86,74 !	10,00	17.338,32	!	1.503.926
!*211 !	MALATTIA C/INPS	! 81,50 !	!	107.296,00	!	9.240.932
!*246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	! 83,00 !	!	91.503,07	7.594.753	!
!*421 !	PREMIO GG. PRODUTT.	! 195,00 !	!	4.386,00	!	855.270
!*829 !	DET.GG 13/14 MAL.INF	! 13,83 !	!	91.503,07	1.265.487	!

! 4 !	IMPONIBILE INAIL	!	!	37.162.000	!	!
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO	!	!	37.162.000	!	!
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	8,8900	37.162.000	3.303.702	!
!_SINDACATO_6_!		!	!	168.000	168.000	!

! Note Acc. c.c. n.: 10626				BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.		
				TARANTO AG. 1		
				!_22.403.306_!_58.122.154_!		
				Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 CONDUCENTE DI LI 06 04.02.12.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE	:	1.030.656	CONTINGENZA.	:	1.020.437	SCATTI ANZIANITA'	:	282.027
TRATT.SOST. CCNL	:	91.119	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000	T.D.R.	:	90.566

Totale

2.745.092

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!	!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
!	! Rit.sociali arretr.	!	!	!	225.843	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	!	3.303.702	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	!	41.397.972	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	!	9.158.926	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	!	1.118.646	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!		8.040.280	!
!	! Bonus fiscale 2000	!	!	!			350.000
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	!	2.197.395	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	!	554.841	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	25,2500	!	2.197.395	554.841	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	!	41.397.972	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	!	10.068.321	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	!	1.811.552	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	!	8.256.769	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	!	7.690.280	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!	!		566.489	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	!	41.397.972	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	!	372.582	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,4000	!	165.592	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!		202.226	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!		80.890	!
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!	!			1.521.000

! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.:	10626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		TARANTO AG. 1	22.403.306	58.122.154
			NETTO IN BUSTA	
		! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	35.718.000
		8.540	7.692	(Euro 18.446,82)

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/99		
3.248.815	0	0	0	0		51.821.615	0	0
Coniuge	Altre pers.							
961.552	850.000							

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

0000147549\	147549	IMMUNE	GIOVANNI

04.02.12.01.00.00.00.00.00.

MMNGNN52L16L049F

52

Totale	2.745.092

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		91.503,07		32.941.104
24	CONG.TANTUM CIA 98			948.680,00	948.680	
25	UNA TANTUM C.I.A. 98			1.899.920,00		1.899.920
70	TREDICESIMA	12,00		228.757,67		2.745.092
71	QUATTORDICESIMA	12,00		227.091,00		2.725.092
256	MALATTIA CARENZA	5,50		115.547,00		642.442
323	FIG.MATURATO TFR	13,50		1.786.805,00		(24.121.867)
327	ANTICIP.STRAOR.TFR			1.786.805,00		1.786.805
345	FIG.MATURATO TFR 99	13,50		114.989,00		(1.552.351)
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	5,00		14.077,39		70.387
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	1,00		14.077,39	14.077	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	4,00		15.250,51	61.002	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			60.000,00	60.000	
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			245.589,00		245.589
502	ANDSAI - ROMA					
521	ASS.POLIZZA KASKO			63.000,00	63.000	
531	RIPOSI GODUTI	59,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
544	ACCREDITO FERIE	4,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	7,00				
* 6	ORE DI SCIOPERO	1,00		14.077,39	14.077	
* 31	FERIE GODUTE	18,00				
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	1,88		16.303,96	30.651	
*101	LAVORO DOMENICALE	20,00		11.250,00		225.000
Note Acc. c.c. n.: 10626		BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.		Totale ritenute		Totale competenze
		TARANTO AG. 1		21.555.477		56.060.130
Segue su nuovo foglio						

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto Spa

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1 CONDUCENTE DI LI 06 04.02.12.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011 Da 01/1999 A 12/1999 360 312 52

PAGA BASE :	1.030.656	CONTINGENZA :	1.020.437	SCATTI ANZIANITA' :	282.027
TRATT.SOST. CCNL :	91.119	COMP. ACC. UNIFICATE :	74.724	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	100.050	EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	T.D.R. :	90.566

Totale 2.745.092

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*103	INDENNITA' DI TURNO	224,00		1.000,00		224.000
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	340,76	20,00	3.260,79		1.111.146
*112	STRAORD.FERIALE 10%	87,66	10,00	17.338,32		1.519.878
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	0,99	20,00	18.914,53		18.725
*123	FESTIVITA' INFRAS.20%	26,33	20,00	18.914,53		498.018
*129	IND. AGENTE UNICO	1449,74		600,00		869.844
*174	STR.FERIALE 10% TFR	7,95	10,00	17.338,32		137.840
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	0,83	20,00	18.914,53		15.699
*211	MALATTIA C/INPS	50,50		115.547,00		5.865.085
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	56,00		91.503,07	5.124.169	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	224,00		4.386,00		982.464
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	9,33		91.503,07	853.723	

4	IMPONIBILE INAIL			39.900.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			39.900.000		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		11,2190	39.900.000	4.476.380	
	SINDACATO 6			168.000	168.000	
	MASSA VESTIARIO				134.342	
	Rit.sociali arretr.			106.720		
	Tot. rit. sociali			4.476.380		
	Imponibile Fiscale			40.445.125		
	Rit. Fis. mese lorda			8.973.753		
	Detrazioni fiscali			869.308		

Note Acc. c.g. n.: 10626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO AG. 1	21.555.477	56.060.130
		Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

CONDUCENTE DI LI 06

04.02.12.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGN52L16L049F

1/03/2011 Da 01/1999 A 12/1999 360 312 52

PAGA BASE	:	1.030.656	CONTINGENZA	:	1.020.437	SCATTI ANZIANITA'	:	282.027
TRATT.SOST. CCNL	:	91.119	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000	T.D.R.	:	90.566

Totale 2.745.092

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	Rit. Fis. mese netta	1	1	1	8.104.445	1
1	Imponib. fisc.AA.PP.	1	1	844.520	1	1
1	Rit.Fis.lorda AA.PP.	1	1	208.259	1	1
1	Rit.Fis. arretrati	1	24,6600	844.520	208.259	1
1	Imponibile fisc.anno	1	1	40.445.125	1	1
1	Rit.Fis. lorda annua	1	1	10.249.117	1	1
1	Cong. detrazioni	1	1	850.000	1	1
1	Rit.Fis. netta annua	1	1	9.399.117	1	1
1	Rit.Fis. gia' pagata	1	1	8.104.445	1	1
1	Rit.Fis. conguaglio	1	1	1	1.294.672	1
1	Impon. Addizionale	1	1	40.445.125	1	1
1	Add.Reg.Fissa dovuta	1	0,5000	202.226	1	1
1	Add.Com.Var. dovuta	1	0,2000	80.890	1	1
1	Cong. arretrati a.p.	1	1	842.247	1	1
1	Rimb. IRPEF 730 Dich	1	1	1	1	1.536.000
1	Tfr deduzione totale	1	1	1.786.805	1	1

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.:	10626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		TARANTO AG. 1	21.555.477	56.060.130
			NETTO IN BUSTA	
		Arr.Precedente	Arr.Attuale	34.505.000
		7.230	7.577	(Euro 17.820,34)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/98				
5.065.655	0	0	0	47.301.727				0
Altre pers.								
850.000								

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

0000147549\ 147549 IMMUNE . GIOVANNI

04.02.12.01.00.00.00.00.

MMNGNN52L16L049F

52

2.745.092

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		91.503,07		32.488.274
51	3^ACCONTO CCNL 96/97			246.856,00		246.856
52	SAL.PR.RISUL. 02/03			246.855,00		246.855
70	TREDICESIMA	12,00		228.757,67		2.745.092
71	QUATTORDICESIMA	12,00		227.091,00		2.725.092
256	MALATTIA CARENZA	3,00		115.223,00		338.131
294	REC. CONTRAV.			60.000,00	60.000	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		14.077,39		42.232
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	3,00		14.077,39	41.767	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			60.000,00	60.000	
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			208.693,00		208.693
502	ANDSAI - ROMA					
521	ASS.POLIZZA KASKO			63.000,00	63.000	
531	RIPOSI GODUTI	58,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	4,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	4,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	6,00				
814	ARR.STR.86/88			344.414,00		344.414
815	REC.ARR.STR.86/88			344.414,00	344.414	
816	RIMB.CTR STR.86/88			45.564,00		45.564
817	CONG.RIM.CTR ST.86/8			22.782,00	22.782	
818	RIMB.CTR SSN MANC.RP			495,00		495
906	RECUPERO_IVC_1997			274.472,00	274.472	
Note Acc. c.c. n.: 10626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.				Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO AG. 1				19.645.483	51.153.862
					Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

CONDUCENTE DI LI 06

04.02.12.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011

Da 01/1998 A 12/1998

360

312

52

PAGA BASE	:	1.030.656	CONTINGENZA	:	1.020.437	SCATTI ANZIANITA'	:	282.027
TRATT.SOST. CCNL	:	91.119	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000	T.D.R.	:	90.566

Totale

2.745.092

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_!_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! * 6 !	! ORE DI SCIOPERO	! 1,06 !	!	! 13.612,95 !	! 14.430 !	!
! * 31 !	! FERIE GODUTE	! 41,00 !	!	!	!	!
! * 85 !	! CONG.STR.X MIN.PR/NI	! 2,43 !	!	! 16.303,96 !	! 39.028 !	!
! *101 !	! LAVORO DOMENICALE	! 23,00 !	!	! 11.250,00 !	!	! 258.750 !
! *103 !	! INDENNITA' DI TURNO	! 212,00 !	!	! 1.000,00 !	!	! 212.000 !
! *110 !	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 158,99 !	! 20,00 !	! 3.260,79 !	!	! 511.037 !
! *112 !	! STRAORD.FERIALE 10%	! 118,91 !	! 10,00 !	! 17.338,32 !	!	! 2.061.700 !
! *113 !	! STRAOR.FESTIVO 20%	! 1,76 !	! 20,00 !	! 18.914,53 !	!	! 33.290 !
! *123 !	! FESTIVITA' INFRAS.20%	! 19,50 !	! 20,00 !	! 18.914,53 !	!	! 368.832 !
! *129 !	! IND. AGENTE UNICO	! 1391,04 !	!	! 600,00 !	!	! 834.624 !
! *211 !	! MALATTIA C/INPS	! 44,00 !	!	! 115.223,00 !	!	! 4.989.309 !
! *246 !	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 47,00 !	!	! 91.503,07 !	! 4.222.152 !	!
! *421 !	! PREMIO GG. PRODUTT.	! 212,00 !	!	! 4.386,00 !	!	! 929.832 !
! *829 !	! DET.GG 13/14 MAL.INF	! 7,83 !	!	! 91.503,07 !	! 716.469 !	!

! 4 !	! IMPONIBILE INAIL	!	!	! 38.984.000 !	!	!
! 6 !	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	! 38.984.000 !	!	!
! 65 !	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 11,2190 !	! 38.984.000 !	! 4.373.616 !	!
!	! SINDACATO 2	!	! 1,0000 !	! 6.153.279 !	! 61.533 !	!
!	! SINDACATO 6	!	!	! 132.000 !	! 132.000 !	!
!	! Eurotassa rimborsata	!	!	! 186.316 !	!	! 111.790 !
!	! Tot. rit. sociali	!	!	! 4.373.616 !	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	! 39.600.432 !	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 10626

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

TARANTO AG. 1

! 19.645.483 ! 51.153.862 !

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\	147549	IMMUNE	GIOVANNI

Codifica INPS : 1	CONDUCENTE DI LI	06	04.02.12.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/ 7/1952 16/12/1982 MMNGNN52L16L049F

1/03/2011	Da 01/1998 A 12/1998	360	312	52

PAGA BASE	:	1.030.656	CONTINGENZA	:	1.020.437	SCATTI ANZIANITA'	:	282.027
TRATT.SOST. CCNL	:	91.119	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000	T.D.R.	:	90.566

Totale	2.745.092

1. COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	Rit. Fis. mese lorda			8.743.441		
1	Detrazioni fiscali			869.308		
1	Rit. Fis. mese netta				7.874.133	
1	Imponib. fisc.AA.PP.			23.277		
1	Rit.Fis.lorda AA.PP.			5.673		
1	Rit.Fis. arretrati	24,3700		23.277	5.673	
1	Imponibile fisc.anno			39.600.432		
1	Rit.Fis. lorda annua			9.966.145		
1	Cong. detrazioni			950.000		
1	Rit.Fis. netta annua			9.016.145		
1	Rit.Fis. gia' pagata			7.874.133		
1	Rit.Fis. congruaglio				1.142.012	
1	Cong. arretrati a.p.			23.277		
1	Rimb. IRPeF 730 Dich					1.411.000
1	Add.Regione Rit.Fis.				198.002	

! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

! Note Acc. c.c. n.: 10626	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	TARANTO AG. 1	! 19.645.483	! 51.153.862
!		!	!
!		! NETTO IN BUSTA	!
!	! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	!
!		31.508.000	!
!	! 6.920	! 6.541	! (Euro 16.272,52)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/97		
2.667.504	0		0	0		43.545.162		0
Altre pers.								
950.000								

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

CONDUCENTE DI LI 06

04.02.12.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011 Da 01/1997 A 12/1997 1170,00 360 312 52

PAGA BASE	:	1.030.656	CONTINGENZA	:	1.020.437	SCATTI ANZIANITA'	:	282.027
TRATT.SOST. CCNL	:	91.119	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000			

Paga oraria	:	13.612,95	Paga giorn.	:	88.484,20

Totale

2.654.526

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_!_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	! 88.484,20 !	!	! 31.225.843 !
! 59 !	2*ACCONTO CCNL 96/97	!	!	! 600.000,00 !	!	! 600.000 !
! 60 !	ACCONTO CCNL 96/97	!	!	! 800.000,00 !	!	! 800.000 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	!	! 221.210,50 !	!	! 2.654.526 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	!	! 214.592,50 !	!	! 2.575.110 !
! 143 !	ARR. PAGA	!	!	! 90.566,00 !	!	! 90.566 !
! 204 !	RIMBORSO SGRAVIO	!	!	! 16.605,00 !	!	! 16.605 !
! 256 !	MALATTIA CARENZA	!	!	! 112.201,00 !	!	!
! 352 !	RIVALUT.MONET.T.S.	!	!	! 25.766,00 !	!	! 25.766 !
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 3,00 !	!	! 13.308,26 !	!	! 39.925 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 2,00 !	!	! 13.308,26 !	! 26.616 !	!
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	! 1,00 !	!	! 14.417,28 !	! 14.417 !	!
! 380 !	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	! 60.000,00 !	! 60.000 !	!
! 422 !	PREMIO EVIT.SINISTRI	!	!	! 190.822,00 !	!	! 190.822 !
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	!	!	!
! 521 !	ASS.POLIZZA KASKO	!	!	! 63.000,00 !	! 63.000 !	!
! 526 !	BOLLO PATENTE	!	!	! 70.000,00 !	!	! 70.000 !
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 48,00 !	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 2,00 !	!	!	!	!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	! 1,00 !	!	!	!	!
! 545 !	CONG.STRUTTURALE NEG	! 7,00 !	!	!	!	!
! 747 !	MANCATI RIPOSI A87	!	!	! 21.994,00 !	!	! 21.994 !
! 750 !	MANCATI RIPOSI A90	!	!	! 21.994,00 !	!	! 21.994 !
!_905_!	!_RECUPERO_IVC_!	!	!	!_329.370,00_!	!_329.370_!	!
! Note Acc. c.c. n.: 10626				BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.		! Totale ritenute ! Totale competenze!
!				TARANTO AG. 1		!_26.905.919_!_58.511.357_!
				Segue su nuovo foglio		

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

0000147549\	147549	IMMUNE	GIOVANNI

04.02.12.01.00.00.00.00.

MMNGNNS2L16L049F

PAGA BASE	:	1.030.656	CONTINGENZA	:	1.020.437	SCATTI ANZIANITA'	:	282.027
TRATT.SOST. CCNL	:	91.119	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000			

Totale	2.654.526

[illegible]

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000147549\ 147549 IMMUNE GIOVANNI

Codifica INPS : 1

CONDUCENTE DI LI 06

04.02.12.01.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

16/ 7/1952

16/12/1982

MMNGNNS2L16L049F

1/03/2011

Da 01/1997 A 12/1997

1170,00

360

312

52

PAGA BASE	:	1.030.656	CONTINGENZA	:	1.020.437	SCATTI ANZIANITA'	:	282.027
TRATT.SOST. CCNL	:	91.119	COMP. ACC. UNIFICATE	:	74.724	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	:	100.050	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000			

Paga oraria	:	13.612,95	Paga giorn.	:	88.484,20

Totale

2.654.526

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		11,2190	31.342.000	3.516.260	
	SINDACATO 2		1,0000	27.719.076	244.837	
	Rit.sociali arretr.			117.225		
	Tot. rit. sociali			3.830.175		
	Imponibile Fiscale			39.305.397		
	Rit. Fis. mese lorda			8.769.637		
	Detrazioni fiscali			717.991		
	Rit. Fis. mese netta				8.051.646	
	Imponib. fisc.AA.PP.			43.493		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			10.451		
	Rit.Fis. arretrati		24,0300	907.844	218.155	
	Imponibile fisc.anno			39.305.397		
	Rit.Fis. lorda annua			9.679.835		
	Cong. detrazioni			784.634		
	Rit.Fis. netta annua			8.895.201		
	Rit.Fis. gia' pagata			8.051.646		
	Rit.Fis. conguaglio				843.555	
	Cong. arretrati a.p.			43.493		
	Rimb. IRPeF 730 Dich					1.283.000
	Trattenuta Eurotassa				206.316	
	Cong. Eurotassa 730				- 20.000	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.:	10526	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		TARANTO AG. 1	26.905.919	58.511.357
			NETTO IN BUSTA	
		Arr.Precedente	Arr.Attuale	31.606.000
		7.217	7.779	(Euro 16.323,12)

Ferie			Festivita'			Permessi																																						
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue																																				
<table border="0"> <tr> <td>Accant.TFR</td> <td>Imp.fisc.anno</td> <td>Imposta pagata</td> <td>Detraz.effettuate</td> <td>TFR Al 31/12/96</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.970.763</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>39.529.266</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="9">Altre pers.</td> </tr> <tr> <td colspan="9">784.634</td> </tr> </table>									Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/96					2.970.763	0	0	0	39.529.266				0	Altre pers.									784.634								
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/96																																								
2.970.763	0	0	0	39.529.266				0																																				
Altre pers.																																												
784.634																																												

Taranto, li

[illegible]

D

N°	Matricola	Cognome	Nome	Qualifica
1	130990	De Pasquale	Cosimo	Addetto all'esercizio
2	162112	Miccoli	Antonio	Addetto all'esercizio
3	127232	D'Angela	Giovanni	Ausiliario ✓
4	134913	Di Ponzio	Angelo	Ausiliario ✓
5	122411	Convertino	Gennaro	Collaboratore d'esercizio
6	175545	Pignatale	Francesco	Coordinatore d'esercizio
7	100200	Abena	Egidio	Operatore d'esercizio
8	101696	Albano	Michele	Operatore d'esercizio
9	106983	Berdicchia	Giuseppe	Operatore d'esercizio
10	108579	Bottiglione	Antonio	Operatore d'esercizio
11	110940	Campo	Fedele	Operatore d'esercizio ✓
12	111483	Capogrosso	Ippazio	Operatore d'esercizio
13	120217	Cito	Claudio	Operatore d'esercizio

14	121710	Conte	Angelo	Operatore d'esercizio	✓
15	130192	De Marco	Giuseppe	Operatore d'esercizio	per
16	130524	De Padova	Antonimo	Operatore d'esercizio	per
17	136376	D'Oronzo	Bruno	Operatore d'esercizio	per
18	141480	Franco	Patrizia	Operatore d'esercizio	✓
19	145687	Granio	Nicola	Operatore d'esercizio	per
20	147549	Immune	Giovanni	Operatore d'esercizio	per
21	157390	Manco	Giuseppe	Operatore d'esercizio	per
22	500510	Marinelli	Pietro	Operatore d'esercizio	✓
23	168861	Pacifico	Francesco	Operatore d'esercizio	per
24	176800	Porcellini	Stanislao	Operatore d'esercizio	✓
25	176942	Portulano	Rodolfo	Operatore d'esercizio	✓
26	192768	Tagliente	Giuseppe	Operatore d'esercizio	✓
27	195296	Tucci	Domenico	Operatore d'esercizio	per
28	196650	Ventricelli	Carmine	Operatore d'esercizio	per
29	197650	Vizzielli	Francesco	Operatore d'esercizio	per
30	114750	Carrino	Giuseppe	Operatore di manutenzione	✓
31	130070	Dell'Orco	Roberto	Operatore di manutenzione	✓
32	172190	Pepe	Nicola	Operatore di manutenzione	
33	444250	Giangrande	Rosanna	Operatore generico	✓
34	467600	Orlando	Santa	Operatore generico	per

Restando in attesa di comunicazioni, l'Area Acquisti e Contratti continuerà le relative operazioni previste nel bando di gara per portare a termine le operazioni di consegna vestiario ed eventuali rettifiche dei capi contestati.

Ufficio Acquisti e Contratti
 Il Coordinatore d'Ufficio
 (Dott. Nicola Carrieri)

Prot. az. n°...../833/04

Taranto, **19 FEB. 2004**

All'agente
Immune Giovanni
SEDE

OGGETTO: Riconoscimento guida effettiva presso altre Aziende

Si riscontra la Sua nota del 4 febbraio 2003, prot. az. n° 2134, con cui ha chiesto il riconoscimento, ai fini della guida effettiva, del periodo in cui Lei è stata in forza presso la Società Ferrovie del Sud Est, per precisare quanto segue.

All'atto della sua assunzione, il rapporto di lavoro con l'AMAT si è costituito ex novo a seguito di pubblico concorso, con regolare apposizione del patto di prova a zero scatti di anzianità.

E' pacifico, pertanto, che nel caso di specie non si realizzarono le ipotesi né di trasferimento di Azienda né di trasferimento di lavoratore, né all'atto dell'assunzione vi fu una espressa affermazione datoriale volta a riconoscere la computabilità, nella sua anzianità di servizio, dell'attività lavorativa da Lei svolta precedentemente in altre aziende del settore.

Alla luce di quanto sopra, la sua anzianità di guida effettiva, utile per l'attribuzione ed il riconoscimento di parametri ulteriori, è unicamente quella acquisita aziendalmente, secondo le disposizioni contenute nell'art. 2 punto C. 2/1 dell'A.N. 27/11/2000.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

P.R.
23/02/04

[Handwritten signature]

Taranto, 4 Febbraio 2004

A.M.A.T. SpA
AL DIRETTORE
ING. GIOVANNI MATICHECCHIA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100-TARANTO

OGGETTO: ACQUISIZIONE DEL PARAMETRO 183.

Il sottoscritto IMMUNE Giovanni, con qualifica di operatore di esercizio con numero di matricola n.1000 con la presente istanza chiede che gli venga riconosciuto come periodo di guida effettiva gli anni di lavoro svolto presso la Società Ferrovie del Sud Est, così come si evince dall'attestato rilasciato dall'Azienda di cui sopra, che alla presente si allega.

Per quanto sopra, la richiesta è formulata come previsto dalla legge 270/88 e del CCNL del 27/11/2000.

In attesa di u8n Vostro sollecito riscontro alla presente, distintamente.

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	2134
del	5 FEB. 2004
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☒
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐

In fede

[Handwritten signature]

5/2



GESTIONE COMMISSARIALE GOVERNATIVA
PER LE FERROVIE DEL SUD-EST E SERVIZI AUTOMOBILISTICI

DIREZIONE ESERCIZIO

Prot. N. P/B/ 2182
Risposta al N. _____
Allegati _____
OGGETTO: Attestato.

Bari, **24 APR. 1995.**

S I A T T E S T A

che il sig. Immune Giovanni nato a Taranto il 16.7.1952 è stato assunto da questa Amministrazione in data 04.2.1975 con la qualifica di "Bigliettaio".

In data 16.12.1982 l'Immune ha rassegnato le dimissioni volontarie dal servizio ai sensi dell'art.30 del Regolamento allegato A) al R.D.8.1.1931 n.148.

Di seguito si espone lo stato di servizio dell'Immune:

Data di assunzione	04.02.1975	Qualifica	Bigliettaio
1° Avanzamento	01.02.1976	"	Autista di linea
Appl.L.30/78	01.01.1978	"	Conduc. di linea
Data di esonero	16.12.1982	"	Conduc. di linea

Si rilascia il presente attestato, in carta semplice,
a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

Gestione Commissariale Governativa
per le Ferrovie del Sud-Est e Servizi Automobilistici
Il Direttore *[firma]* Esercizio



Prot. n° 9823 UP

Taranto, li

25 MAG. 2011

Al Sig.
IMMUNE Giovanni
Via Lombardia n. 61
74100 - TARANTO

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Accordo inidonei del 10/02/2009: erogazione indennità aggiuntiva al TFR

Si comunica che, in esecuzione della deliberazione del Consiglio d'Amministrazione n° 17/2011, sarà erogata a suo favore l'indennità aggiuntiva al trattamento di fine rapporto, prevista dall'art. 13 dell'Accordo sindacale sottoscritto il 10/02/2009 in materia di personale inidoneo.

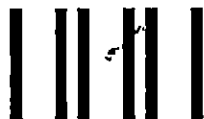
Infatti, nel prendere atto della richiesta avanzata dalle OO.SS. in occasione dell'incontro del 27/01/2011, di estensione del beneficio in esame a tutto il personale aziendale, purché già in forza alla data di sottoscrizione dell'Accordo stesso, con la deliberazione precitata il Consiglio d'Amministrazione ha deciso di riconoscere la fruibilità dell'indennità aggiuntiva di cui trattasi al "personale definitivamente inidoneo allo svolgimento delle mansioni del profilo professionale alla data di adozione, da parte dello stesso Consiglio, della precedente deliberazione n° 85/2010, assunta in materia di personale inidoneo nella seduta del 23/11/2010", data questa da considerarsi, quindi, come limite temporale per la prima applicazione dell'Accordo del 10/02/2009.

Alla luce di quanto sopra, tenuto conto che, secondo l'Accordo citato, l'indennità in oggetto è dovuta nella misura di € 500,00 per ogni mese intero mancante al raggiungimento dei 35 anni di anzianità contributiva in AMAT, e comunque fino all'importo massimo di € 36.000,00, alla S.V. per il titolo in questione sarà erogato la somma di € 36.000,00, avendo maturato al 31/01/2011 (data di risoluzione del suo rapporto di lavoro per prepensionamento anticipato ex art. 12 lett. a della L. n° 830/1961) n° 28 anni, 1 mese e 24 giorni di anzianità contributiva in AMAT.

Distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Posteitaliane

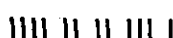
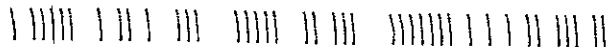


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 104029) - SL [3] Ed. 07/05

Da restituire a

Antonio
Via C. Battisti 657
74100 Taranto



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

31.05.11

1142171951187

Numero

Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IMMUNE GIOVANNI
VIA LOMBARDIA, 61
74100 TARANTO TA



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

OP23
C. M. V. de Esteno 27/5/11 Scap

Dipendente	Data Assunzione	Data Quiescenza	Anzianità	Importo Bonus spettante
IMMUNE GIOVANNI	16/12/1982	31/01/2011	28 Anni 1 Mese 5 Giorni	36.000,00

Taranto, li 11 GEN. 2011

Prot. az. n° 180 /UP

Al lavoratore
IMMUNE Giovanni

e p.c. Al Direttore Amministrativo
Area Personale
Area Esercizio
Sede

“ “ Spett.le INPS
Settori Fondi Speciali
Via Golfo di Taranto, 7/d
TARANTO

Alla c.a. della Sig.ra Fuina

74100

OGGETTO: Esonero dal servizio per inabilità ex art. 12 lett. a) della L. n° 830/1961

Con nota del 09/12/2010, registrata al protocollo aziendale al n° 22904 in pari data, l'INPS competente ha comunicato che, a seguito dell'esito positivo della visita collegiale a cui Lei si è sottoposta, è stata accolta l'istanza per il suo collocamento in quiescenza per invalidità specifica, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961.

Pertanto, Lei sarà collocata in quiescenza, per inabilità allo svolgimento delle mansioni del profilo professionale rivestito, con decorrenza 31 gennaio 2011, quale ultimo giorno lavorativo.

Sarà cura di questa Società trasmettere all'Istituto previdenziale competente la documentazione necessaria per il completamento della pratica pensionistica.

Si coglie l'occasione per formularLe, anche a nome dell'intero Consiglio d'Amministrazione, i migliori auguri per un sereno progredire negli anni, cogliendo soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Vatichecchia)

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

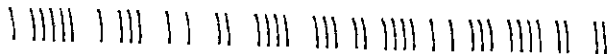
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

AMAT s.p.a.

Via C. Battisti 657

74100 Taranto



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

139150637119

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IMMUNE GIOVANNI
VIA LOMBARDIA, 61
74100 TARANTO TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

1000
INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

SEDE DI TARANTO

Via Plinio angolo Via Salinella,

74100 TARANTO TA

Codice Fiscale 01165400589

TARANTO, 7/2/2012



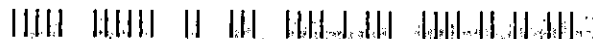
MPX: 793763 : 188
DCOOS1341

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

VIA CESARE BATTISTI

74121 TARANTO TA

657



OGGETTO: Pratica di infortunio o malattia professionale.

n°: 510146274 del 29/11/2010 occorso a GIOVANNI IMMUNE

Data nascita benef. 16/07/1952 Cod. Fisc. benef. MMNGNN52L16L049F

IN MERITO ALLA PRATICA IN OGGETTO, SI COMUNICA CHE LA STESSA E' STATA DEFINITA
NEGATIVAMENTE.

Il responsabile del provvedimento

MANDALA' GIUDITTA

Firma autografa a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

3760
Prot. N° 29 FEB. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

INAILISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

SEDE DI TARANTO

Via Plinio angolo Via Salinella,

74100 TARANTO TA

Codice Fiscale 01165400589

TARANTO, 7/2/2012

MPX: 794408 : 383
DCOOS1341A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI
74121 TARANTO TA

657



OGGETTO: Pratica di infortunio o malattia professionale.

n°: 510146274 del 29/11/2010 occorso a GIOVANNI IMMUNE

Data nascita benef. 16/07/1952 Cod. Fisc. benef. MMNGNN52L16L049F

IN MERITO ALLA PRATICA IN OGGETTO, SI COMUNICA CHE LA STESSA E' STATA DEFINITA
NEGATIVAMENTE.

Il responsabile del provvedimento

MANDALA' GIUDITTA

Firma autografa a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

Prot. N. 3501
24 FEB. 2012

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. PR. / SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / CONTRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
	☐



00167982

101A12

La somma dovuta per l'indennità di inabilità temporanea deve essere inviata:

Al lavoratore presso il proprio domicilio ☐Al lavoratore presso la sede dell'impresa ☐Al datore di lavoro (art. 70 D.P.R. 1124/85) ☒

MALATTIA DICHIARATA DAL LAVORATORE

VSARS Certificato NOME

DATA IN CUI HA SEGNALATO LA MALATTIA AL DATORE DI LAVORO

GG MM AAAA
00 / 01 / 00 10

PRIMO GIORNO DI EVENTUALE COMPLETA ASTENSIONE DAL LAVORO A CAUSA DELLA MALATTIA

GG MM AAAA
/ /

LAVORAZIONE E SOSTANZA CHE AVREBBERO DETERMINATO LA MALATTIA (azienda agricola vedi nota 9)

VSARS DECONTAMINAZIONE ALCANTARA

PERIODO DI ESPOSIZIONE

DAL GG MM AAAA GG MM AAAA GG MM AAAA
AL GG MM AAAA AL GG MM AAAA AL GG MM AAAA

ULTIMO GIORNO DI ESPOSIZIONE

GG MM AAAA
/ /

ERA ADIBITO DIRETTAMENTE ALLA LAVORAZIONE?

SI NO

IN QUALE AMBIENTE LAVORAVA?

APERTO ☐ CHIUSO ☐ AREATO ☐ INSONORIZZATO ☐ GALLERIA ☐

DURANTE L'ORARIO LAVORATIVO, PER QUANTE ORE ERA ESPOSTO AL RISCHIO?

ORE

110 51 630 80 44 41 264

IN CHE MODO?

CONTINUATIVO ☐NON CONTINUATIVO ☐

MISURE DI SICUREZZA E PREVENZIONE ADOTTATE

LAVORAZIONE A RISCHIO
LAVORAZIONE A RISCHIO
LAVORAZIONE A RISCHIO

IL LAVORATORE ERA STATO SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE?

SI NO

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

LAVORAZIONE A RISCHIO

E' STATO ISTITUITO IL LIBRETTO SANITARIO?

SI NO

IL DATORE DI LAVORO E' A CONOSCENZA DI EVENTUALI SINTOMI DELLA MALATTIA MANIFESTATI DAL LAVORATORE ED ACCERTATI CON VISITE PRECEDENTI (PERIODICHE O DI ALTRO GENERE?)

SI NO

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

LAVORAZIONE SANITARIA PERICOLO ALLO STATO A RISCHIO

IN QUALI DATE SONO STATE ESEGUITE LE VISITE?

GG MM AAAA
/ /
GG MM AAAA
/ /GG MM AAAA
/ /
GG MM AAAA
/ /

DATA

TIMBRO E FIRMA

A.M.A.T. S.p.a.
II DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATTECCHIA

Cassa - Riservato all'INAIL

Data di spedizione - Riservato all'INAIL

TIMBRO DI ARRIVO (Riservato all'INAIL)
I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

21 GEN 2011

DENUNCIA DI MALATTIA
PROFESSIONALE

All'INAIL di TARANTO POSTA IN ARRIVO

Cognome	Nome
IMMUNE	GIOVANNI
Codice Fiscale	Nato a
MMNN6NN53L16LOH9F	TARANTO
GG MM AAAA	Stato di nascita
16/07/1953	ITALIA
Indirizzo (via, piazza, ecc.)	Cittadinanza
VIA LOMBARDA	ITALIANA
Comune	Sesso
TARANTO	M (1) F (2)
Codice ISTAT Comune	Stato civile
TA	M (1) S (2)
Codice ASL	N. civico
TA	61/
Telefono (Prefisso/Numero)	Prov.
099/7356211	TA
Professione o Mestiere (5)	Cap
CONDUCEnte M. AUTOS	TH121
Contratto collettivo naz.	Tipologia di lavoro
Autoservizi	A (3) I (4)
GG MM AAAA	Qualifica (6)
PERSONE A CARICO	OS
PARENTE DEL D.L.	OPERATORE A ESERCIZIO
SI NO	Data di assunzione: GG - MM - AAAA
SI NO	16/12/1982

Posizione assicurativa territoriale	C/C	Cognome e nome o ragione sociale
71021230	20	AMAT SPA
Codice Ditta	C/C	Codice Fiscale
00324929695		00166330733
AZIENDA AGRICOLA	Amministrazione statale	Codice ministero
SI NO		
Indirizzo (via, piazza, ecc.)	N. civico	
VIA QSSARSA	657/	
Comune	Prov.	Cap
TARANTO	TA	TH121
Codice ISTAT Comune	Telefono (Prefisso/Numero)	Località dei lavori
		TARANTO
Lavorazione svolta (azienda agricola vedi nota 7)	Reparto o cantiere in cui la lavorazione è stata svolta	
ARREDA PER MOBILITA'	AREA ESERCIZIO	

DATI RETRIBUTIVI OCCORRENTI PER LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE MEDIA GIORNALIERA ESPOSTI AL LORDO (8) vedi Istruzioni
LA RETRIBUZIONE (PAGA BASE + CONTINGENZA + SCATTI ANZIANITA', ECC.) E' COMPUTATA SU BASE:

Oraria	Ore Sett. A	Giornaliera	Mensile-mensilizzata	Convenzionale	Artigiana	Indicare l'importo

LE BASI RETRIBUTIVE SONO CAMBIATE NEI 15 GG. PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO? SE LA RISPOSTA E' SI, COMPILI LA RIGA SOTTOSTANTE

Importi	C	Ore Sett. D	GG	MM	AAAA	GG	MM	AAAA

ELEMENTI AGGIUNTIVI DELLA RETRIBUZIONE RIFERITI AI 15 GIORNI PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO

Importo: straordinario	E	Importo: festività lavorate di domenica	F	Importo: prestazioni in natura vitto e alloggio	G
Importo: diaria trasferta	H	Importo: somma in. e magg. per mensa, trasf., lav. not., fest. ecc.	I	Importo: fest. soppr. non trasf. in ferie riposi com. e lav.	L
In % M	oppure	Importo N	In % P	oppure	Giorni
Tredicesima mensilità					
Premio di produzione		Importo R	Ferie (comprendenti di festività e riposi compens. trasform. in ferie)		
Altre mensilità aggiuntive		Importo T			
			Accantonamento cassa odile	In % U	
			Totale generale		

SOMMA RICHIESTA ESCLUSIVAMENTE PER LA QUADRATURA AUTOMATICA DEGLI IMPORTI, DEI CAMPI:
A + B + C + D + E + F + G + H + I + L + M + N + O + P + Q + R + S + T + U (sommare i campi % come numeri interi)

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE
IL PRESENTE MODULO VA COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI, IN MODO CHIARO, A STAMPATELLO OPPURE A MACCHINA

RIFERIMENTI NORMATIVI - AVVERTENZE

La denuncia di Malattia Professionale deve essere **sempre** presentata alla Sede INAIL competente dal datore di lavoro (indipendentemente da ogni valutazione personale sul caso), entro 5 giorni dalla data in cui ha ricevuto il certificato medico riferito alla malattia stessa.

Detto certificato deve essere allegato alla presente denuncia (art. 53, D.P.R. n. 1124/1965).

Per Sede INAIL competente si intende quella nel cui territorio i lavori sono svolti (salvo una diversa Sede indicata dall'INAIL stesso).

Si ricorda che il **LAVORATORE**:

- deve informare il datore di lavoro (o il preposto all'azienda) della malattia professionale contratta entro 15 gg. dal manifestarsi dei primi sintomi per evitare la perdita del diritto all'indennità relativa ai giorni precedenti la segnalazione (art. 52, D.P.R. 1124/1965).

Il datore di lavoro deve indicare il codice fiscale del lavoratore. In caso di indicazione mancata oppure inesatta, è prevista l'applicazione di una sanzione amministrativa di euro 25,82 (L. 251/1982, n. 16).

In caso di denuncia mancata, tardiva, inesatta oppure incompleta è prevista l'applicazione di una sanzione amministrativa da euro 516,46 a euro 1.549,37 (D.P.R. n. 1124/1965, art. 53 e L. 561/1993, art. 2, comma 1, lett. b).

NOTE

(1) **SESSO:** M = MASCHIO
F = FEMMINA

(2) **STATO CIVILE:** 1 = CELIBE/NUBILE
2 = CONIUGATO/A
3 = VEDOVO/A
4 = SEPARATO/A

5 = DIVORZIATO/A
6 = TUTELATO/A
7 = MINORE

TIPOLOGIA DI LAVORO

(3)	(4)	(5) Professione o mestiere
A = Dipendente B = Autonomo senza dipendenti C = Autonomo con dipendente D = Coadiuvante familiare E = Socio F = Parasubordinato G = Lavoratore interinale.	1 = Indeterminato a tempo pieno 2 = Indeterminato a tempo parziale 3 = Determinato a tempo pieno 4 = Determinato a tempo parziale 5 = Stagionale 6 = Giornaliero	Indicare la professione principale svolta dal lavoratore: (ad es. elettricista, macchinista, fresatore, falegname, cassiere, operatore addetto a..., montatore di..., installatore di..., meccanico, operatore di macchine per...)

(6) QUALIFICA

INDUSTRIA, ARTIGIANATO, TERZIARIO, ECC.			AGRICOLTURA	
01 = Dirigente	11 = Ricoverato in casa di cura	21 = Piano inserimento professionale	01 = Operaio specializzato super	12 = Moglie/figli del proprietario
02 = Direttivo-quadro	12 = Religioso/a	22 = Allievo corsi qualificazione	02 = Operaio specializzato	13 = Parenti vari del proprietario
03 = Impiegato o intermedio	13 = Artigiano	23 = Istruttore corsi qualificazione	03 = Operaio qualificato	14 = Moglie/figli del coltivatore diretto
04 = Operaio specializzato	14 = Esercente attività commerciale	24 = Studente	04 = Operaio comune	15 = Parenti vari del coltivatore diretto
05 = Operaio comune	15 = Apprendista artigiano	25 = Sportivo professionista	05 = Proprietario non coltivatore diretto	16 = Moglie/figli del mezzadro
06 = Sovrintendente	16 = Apprendista non artigiano	26 = Addetto a lavoro socialmente utile	06 = Proprietario coltivatore diretto	17 = Parenti vari del mezzadro
07 = Lavoratore a domicilio	17 = Tirocinante		07 = Mezzadro	18 = Moglie/figli dell'affittuario
08 = Viaggiatore - piazzista	18 = Contratto formazione lavoro		08 = Affittuario	19 = Parenti vari dell'affittuario
09 = Medico radiologo	19 = Borsista		09 = Sovrastante azienda agricola	20 = Moglie/figli del partecipante
10 = Detenuto	20 = Stagista	99 = Altro (indicare in chiaro)	10 = Socio cooperativa agricola	21 = Parenti vari del partecipante
			11 = Partecipante non dipendente	22 = Moglie/figli partecipanti all'impresa
				99 = Altro (indicare in chiaro)

(7) Solo per le Aziende Agricole

Indicare: SEMINATIVI (compresi arborati, risaie, orti e giardini); COLTURE LEGNOSE SPECIALIZZATE (frutteti, agrumeti, vigneti, oliveti, ecc.); COLTURE FORAGGERE ARTIFICIALI - PRATI E PASCOLI - ALLEVAMENTI DI ANIMALI - BOSCHI - INCOLTI - ATTIVITA' NON DIRETTAMENTE RIFERIBILI A SPECIFICHE COLTURE.

(8) DATI RETRIBUTIVI

ESEMPIO DI COMPILAZIONE DELL'IMPORTO IN EURO

Esempio: EURO 134,43

						1	3	4

 ,

4	3

(9) Solo per le Aziende Agricole

Descrivere la lavorazione svolta dal lavoratore che si presume sia stata la causa dell'insorgenza della Malattia Professionale. In caso di dubbio, indicare tutte le lavorazioni svolte (ad es.: irrogazione con anticrittogamici del vigneto, custodia e rigoverno degli animali, raccolta e conservazione di foraggi, taglio e trasporto del legname, carbonizzazione della legna, ecc.).



DIREZIONE A.M.A.T. TARANTO

San. 6

N. 760

SERVIZIO SANITARIO

CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) IMMUNE Giovanni
di anni 30 proposto a (2) Conducente di linea
ha statura m. l. 71; perimetro toracico cm. 99; Kg. 74; ed è (8)

Possiede i requisiti fisici e
psico-attitudinali richiesti.

Possiede:

Occhio destro:

Occhio sinistro:

Acuità visiva { ad occhio nudo 10/10 10/10
e rifraz. corretta

Con lente di TARANTOCampo visivo 02.10.1962Senso cromatico NORMALEN° 6211/82 IL PROTPercepisce la voce a) da dell'orecchio destro a m. 8 e del sinistro a m. 8

> la voce di conversazione > > a m. > > a m.

In conseguenza si giudica che E' (4) idoneo { al posto cui è destinato.
e continuare il suo servizioA Bari, 15. NOV. 1962(5) ru IL MEDICO SANITARIO
(Dott. Oscar Clemente)

(5)

- (1) Cognome e nome del visitato.
(2) Qualifica a cui è proposto, o visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.
(3) Dotato di sana costituzione fisica, scevro da organiche imperfezioni, ovvero affetto, ecc. ecc.
(4) "sì" o "non è".
(5) Qualifica e firma dei sanitari che hanno praticato la visita.
N. B. - Il presente certificato sarà trasmesso direttamente all'Ufficio che richiede la visita.

Tipo-Lito F. S. - Roma.

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

21 GEN 2011

POSTA IN ARRIVO



74100 Taranto, ... - 6 GEN. 1987

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. SATHIEN 657 - TEL. 334121 (RIS. LINEE URBANE)

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

21 GEN 2011

POSTA IN ARRIVO

N. di protocollo Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dall'Ufficio Personale, una busta chiusa contenente il proprio libretto di rischio e sanitario relativo alla visita periodica effettuata presso la USL/TA4.

L'Agente

[Handwritten signature]



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 19 MAR. 1992

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

21 GEN 2011

POSTA IN ARRIVO

N. di protocollo Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo
Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario
relativo alla visita medica periodica effettuata pres
so la U.S.L. TA/4.-

L'agente



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

AMAT s.p.a. - 7379	
Prot. In arrivo n°	
Del. 22 APR. 2004	
P	- PRESIDENTE
VP	- VICE PRESIDENTE
D	- DIRETTORE
DA	- DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DT	- DIRIGENTE TECNICO
UC	- CONTABILITA'/BILANCIO
JA	- CONTRATTI/APPALTI
UI	- INFORMATICA
UE	- ESERCIZIO MOVIMENTO
UP	- PERSONALE
UAG	- AFF. GEN./PR./SINISTRI
US	- SEGRETERIA
UT	- TECNICA
UF-PT	- UFF. PRODOTTI TRAFFICO
UF-RG	- UFF. RAGIONERIA

Prot. n. 157/1518
del 19.4.2004

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

I. N. A. I. L. .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Sig. IMMUNE GIOVANNI

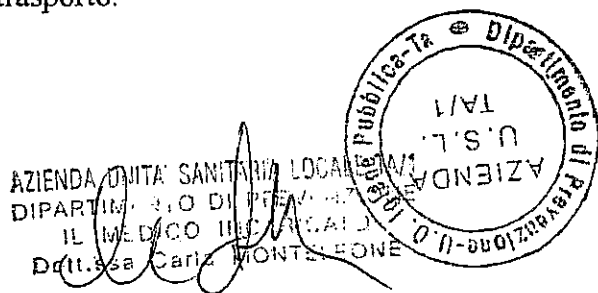
21 GEN 2011

POSTA IN ARRIVO

Si certifica che il Sig. **IMMUNE GIOVANNI** nato a Taranto il 16.7.1952
e residente in Taranto Via Lombardia n. 41 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.



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



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
PRESIDIO TESTA**

Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

ANAT s.p.a. 14516
Prot. in arrivo n.
del 04 LUG. 2005

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-DIR. 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	☐

Prot. n. 213/RMF.SIP
del 28 GIU. 2005

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

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

21 GEN 2011

Sig.

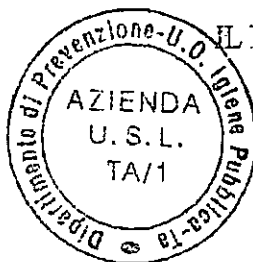
IMMUNE GIOVANNI

POSTA IN ARRIVO

Si certifica che il Sig. **IMMUNE GIOVANNI** nato a Taranto il 16.7.1952
e residente in Taranto via Lombardia n.61, 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.



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

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL DIRIGENTE MEDICO
Dott.ssa Carla MONTELEONE



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
V.le Virgilio n.104
Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

Prot. n. 321/lu/sis?
del 30-10-2007

Prot. N. 2011
Del 09 NOV. 2007

F	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./MINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
UTA	STAFF QUALITA'	☐

[Signature]

Oggetto: Certificazione idoneità fisica e psico-attitudinale. Visita di revisione **I. N. A. I. L. .**
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

21 GEN 2011

Sig. **IMMUNE GIOVANNI**

POSTA IN ARRIVO

Si certifica che il Sig. **IMMUNE GIOVANNI** nato a Taranto il 16.7.1952
e residente in Taranto via Lombardia n.61, 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.

[Signature]
AZIENDA SANITARIA LOCALE
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
MEDICO INCARICATO
DOTT. CARLO MONTELEONE

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

[Signature]

[Signature]
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
MEDICO INCARICATO
DOTT. CARLO MONTELEONE

[Signature]
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
MEDICO INCARICATO
DOTT. CARLO MONTELEONE

Fondazione S. Raffaele -
Cittadella della Carita'
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
TE e Fax: 099 - 4732214

992
Prot. N. 16 GEN. 2008

Del
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA' ☐

ANAT

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Dipendente IMMUNE GIOVANNI

21 GEN 2011

Mansione AUTISTA

POSTA IN ARRIVO

Giudizio di Idoneita' lavorativa specifica

(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☒ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI DUE (60 gg)

~~DA RIVEDERE IL~~

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONE: POTRA' ESSERE IMPIEGATO IN ATTIVITA' CHE
NON RICHIEDANO DI STARE SEDUTI

IL GIORNO 15 MARZO 2008 POTRA' ESSERE
DESTINATO ALLA MANSIONE DI AUTISTA

Batt. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisiologia
Medico Competente
Via S. Orsola, 52/E
Tel. 080.4859132 - Cell. 335.8542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Data 16/1/2008

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626, avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di vigilanza della ASL.

Fondazione S. Raffaele -
Cittadella della Carita'
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
Tel. e Fax 099 - 4732214

ProL N. 4926
11 MAR. 2008

Del	P	PRESIDENTE	☐
	DG	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
	UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
	UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
	UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
	UI	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
	UT	TECNICO	☐
	UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF QUALITA'	☐

ANAT

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Dipendente IMMUNE GIOVANNI

Mansione AUTISTA

21 GEN 2011

POSTA IN ARRIVO

Giudizio di Idoneita' lavorativa specifica

(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☒ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI UNO

DA RIVEDERE IL _____

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI: POTRA' RIPRENDERE LA LAVORAZIONE DAL GIORNO
15 APRILE 2008 SENZA ULTERIORI
VISITA MEDICO COMPETENTE

Data 11/3/2008

Doc. MARTINA FRANCA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orsola, 52/E
Tel. 080.4858122 - Cell. 335.8542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626, avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di vigilanza della ASI.

Fondazione S. Raffaele -
Città della Carità
P.le Cattedrale, 1 - 74100 TARANTO
Tel e Fax 099 - 4732214

AMAT

Dipendente IMMUNE 660 UAWK

Mansione AVVISTA

Prot. N. 7220
16 APR. 2008
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☒
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Giudizio di Idoneità lavorativa specifica
(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

X TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI DUE 21 GEN 2011
DA RIVEDERE IL 11-6-2008

POSTA IN ARRIVO

- ☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA
☒ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI:

Dr. MARTINO ANCONITA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Riabilitazione
Medico Comunitario
Via S. Orsini, 52/E
Tel. 089/4356152 / Cell. 338.0542781
74013 MARTINA FRANCA (TA)

Data 16-4-2008

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626,
avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di
vigilanza della ASL.

Fondazione S. Raffaele -
Cittadella della Carità
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
Tel e Fax 099 - 4732214

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

21 GEN 2011

POSTA IN ARRIVO

ANAT

Prot. N. 11691
11 GIU 2008
DE PRESIDENTE
DA DIRETTORE GENERALE
DT DIRETTORE AMMINISTRATIVO
UE DIRETTORE TECNICO
UAG ESERCIZIO MOVIMENTO
UA AFFARI GEN/PR/INSTRUM
UC ACQUISTI/CONTRATTI
UI CONTABILITA'/BILANCIO
UF INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
ULPT PRODOTTI TRAFFICO
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO
STO STAFF QUALITA'

Dipendente IMMUNE GIOVANNI

Mansione AUTISTA

Giudizio di Idoneita' lavorativa specifica
(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☒ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI DUE
DA RIVEDERE IL

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONE: AL TERMINE DEI DUE MESI
POTRA' ESSERE RIAVVIATO ALLA GUIDA
SENZA ULTERIORE VISITA

Data

11/6/2008

Dott. MARTINA FRANCA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Radioterapia
Medico Smebiterista
Via S. Crimini, 52/E
Tel. 080.4853152 - Cell. 335.8542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626,
avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di
vigilanza della ASI.

Dott. MARTINO ANCONA
Spec. Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec. Fisiokinesiterapia
Via S. Orimini, 52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

S. RAFFAELE-CITTADELLA DELLA CARITA'
Piazzale Cittadella della carità-74100 TARANTO-

Egr. Signor

(ANCONA) 610 MARTINA

AMAT S.p.A. - Protocollo ITAS

Prot. N°

13422
16 LUG. 2009

Del	PRESIDENTE	☐
P		
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESECUZIONE MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. / P. / SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UFT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URS	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITA'	☐

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T. S.p.a."
Via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO-
IVA 00146330733

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

21 GEN 2011

POSTA IN ARRIVO

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs. 9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA, in qualità di Medico Competente, in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati, esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs. 81/08 art. 41 comma 6:

-IDONEO ALLA MANSIONE DI AUTISTA

Data visita

15.6.2009

Periodicità annuale

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art. 41 del Dlgs. 81/08 è ammesso ricorso, entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso, all'organo competente di vigilanza che dispone, dopo eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.8542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
V.le Virgilio n.104
Tel 0997786478 fax 0997786485

I . N . A . I . L .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

21 GEN 2011

POSTA IN ARRIVO

Prot. n. 395/151
del 25.7.2009

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

Sig. IMMUNE GIOVANNI

Si certifica che il Sig. IMMUNE GIOVANNI nato a Taranto il 16.7.1952
e residente in Taranto via Lombardia n.61, 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.

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Coccioni Roberto

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Massimo Iacobelli

IL DIRIGENTE MEDICO
Dr.ssa Carla Monteleone



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

21 GEN 2011

POSTA IN ARRIVO

--Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 14821

Data 04 AGO. 2010

P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Egr. Signor

IMMUNE GIOVANNI
16-7-1952

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T." S.p.a.

Via C BATTISTI, 657 74100

TARANTO

P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA, in qualità di Medico Competente, in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati, esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

- IDONEO
- IDONEO CON PRESCRIZIONI
- IDONEO CON LIMITAZIONI
- INIDONEO TEMPORANEAMENTE
- ✗ INIDONEO PERMANENTEMENTE

ALLA MANSIONE DI: AUTISTA

PRESCRIZIONI:

Data visita 4/7/2010

Da sottoporre a nuova visita il

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso, entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso, all'organo competente di vigilanza che dispone, dopo eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542784

Direzione Personale e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Bari

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA SPA
VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA)

I . N . A . I . L .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

21 GEN 2011

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/10/0239002/CPF

POSTA IN ARRIVO

del 20/09/2010 18:22:40

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	MMNGNN52L16L049F	Matricola :	
Cognome e Nome :	IMMUNE GIOVANNI	Nato il :	16/07/1952 Età : 58
Numero pratica :			

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

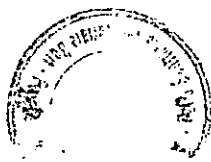
E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	Figura professionale	Esito
♦ REVISIONE	OPERATORE ESERCIZIO	<u>NON IDONEO IN VIA DEFINITIVA</u>

Annotazioni:

17613

Prot. N°	24 SET. 2010
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
ULPT	PRODOTTI / TRAFFICO ☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STW	STAFF QUALITA' ☐



Data visita : 09/09/2010

Data definizione : 20/09/2010

IL RESPONSABILE
dell'Unità Sanitaria Territoriale
MALARSIA Dott.ssa Giuseppa

21 GEN 2011

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

POSTA IN ARRIVO

☐ PRIMO ☐ CONTINUATIVO ☐ DEFINITIVO ☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome: **IMMUNE** Nome: **GIOVANNI** Sesso M/F: **M**
 Nato a (Comune): **TARANTO** Prov. **TA** GG **16** MM **07** AAAA **1978** Nazionalità: **ITA**
 Residente a (Comune): **TARANTO** Prov. **TA** CAP **74121**
 Indirizzo (via, piazza, ecc.): **VIA LOMBARDA** N. civico **64**
 Codice ISTAT: **00000** Codice ASI: **00000** Codice Fiscale: **IMN9NN52L16L049F**

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Datore di lavoro attuale

Cognome e nome o ragione sociale: **ALAT**
 Indirizzo (via, piazza, ecc.): **VIA C. BATTISTI** N. civico **1**
 Comune: **TARANTO** Prov. **TA**

Assicurato: ☒ Dipendente ☐ Autonomo
 Settore Lavorativo: ☐ Agricoltura ☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Pubblica Amministrazione ☐ Servizi o Terziario ☐ Altro

Descrizione attività lavorativa attuale (mansione)

Autista dal 1982 al 31.12.2009

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte

dal	al	Datore di lavoro	Comune	Settore Lavorativo	Attività Lavorativa/Mansione

Situazione Lavorativa/Lavorazione/Sostanza che avrebbe determinato la malattia

Quando è stata posta per la prima volta la diagnosi della malattia in esame? GG / MM / AAAA
 Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia in esame GG / MM / AAAA
 Data GG / MM / AAAA

Firma dell'assicurato: *[Firma]*
 Il sottoscritto fornisce i suddetti dati ai fini dell'accesso alle prestazioni economiche e sanitarie connesse al riconoscimento di malattia professionale, previste dalla normativa vigente
 Firma dell'assicurato: *[Firma]*

La malattia produce inabilità temporanea assoluta al lavoro ☐ SI ☐ NO

dal giorno GG / MM / AAAA fino a tutto il GG / MM / AAAA

Luogo: **TARANTO** Data di rilascio GG **18** / MM **11** / AAAA **2010**

Timbro e Firma del Medico: *[Firma]*
Dot. FRANCESCO CAPUZZELLO
MEDICO CHIRURGO
 Cod. Reg. 50402.2
 Corso Italia, 2117 Tel. fax 099.33243

INAIL**I.N.A.I.L.**
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

ASSICURATO:

21 GEN 2011

COGNOME

I N H U M E

NOME

G I O V A N N I

POSTA IN ARRIVO

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

POSTUMI DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PREGRESSE CONGENITE O ACQUISITE RIFERITI O CONSTATATI, con particolare riferimento alla patologia in esame

☐ SI ☒ NO

Quali?

n. d. p.

☐ Invalido civile☐ Pensionato INPS☐ Altro

ACCERTAMENTI GIÀ PRATICATI

RH residue cervicali e lombo-sacrali

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

Lombosciatalgia sx recidivante
cefalea medea

ESAME OBIETTIVO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA MALATTIA IN ESAME

dignità flessoria dolorata lungo la scapola sx
e lungo la paravertebrale cervicale e lombo.

DIAGNOSI

ERNIA DISCALE INTRA FORAMINALE SX IN L5-S1
SPONDILIO ARTROSI + DISCOPATIE MULTIPLE

PRESCRIZIONI

FANS + FKT

CURA ADOTTATA

☒ SI ☐ NO

Quale?

FANS

ESAMI SPECIALISTICI

VISITA ORTOPEDICA + FISIATRICA

ALTRO

☐ Si presume invalidità permanente ☒ ☐ NO ☐ Prognosi riservata ☐ Pericolo di vita☐ Ricovero ospedaliero presso ☐ Caso mortale ☐ Disposta autopsia ☐ Nessuna delle precedenti

OSSERVAZIONI DEL MEDICO

Luogo

T A R A N T O

Data di rilascio

GG

MM

AAAA

18 / 11 / 2010

Codice Medico o del Presidio Sanitario

Timbro e Firma del Medico

Dott. FRANCESCO CAPUZZELLO
MEDICO CHIRURGO
Cod. Reg. 50402.2
Corso Italia, 211 - Tel-Fax 099.332436
74100 TARANTO



Sede di TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA

TARANTO, 14/1/2011

looo

AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Prot. N. **1163**
20 GEN. 2011.

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UAG	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
U/PT	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
U/RG	STAFF QUALITÀ	☐
STQ		☐

OGGETTO: **Questionario per malattie da posture incongrue e microtraumi ripetuti**

Nome: **GIOVANNI** Cognome: **IMMUNE**

Caso n.: **510146274** del: **29/11/2010**

Per la definizione della pratica in oggetto si prega di restituire il presente modulo, entro venti giorni dalla data di ricezione, con la documentazione di cui ai seguenti numeri contrassegnati: _____

- 24. Primo certificato medico.
- 25. Denuncia di malattia professionale (compilata sul modulo allegato).
- ~~26.~~ Documentazione medica comprovante l'esistenza della malattia.
- ~~27.~~ Esiti delle visite mediche preventive e periodiche.
- ~~28.~~ Fotocopia integrale del libretto di lavoro.
- ~~29.~~ Questionario allegato.
- ~~30.~~ Copia integrale del documento di valutazione dei rischi redatto ai sensi del D.Lgs. 626/94 e successive modificazioni (per la parte relativa all'esposizione a rischio del lavoratore).
- ~~31.~~ Scheda dei tempi e metodi di produzione.
- ~~32.~~ Manuale d'uso e manutenzione delle macchine utilizzate dal lavoratore.
- ~~33.~~ Copia della cartella sanitaria di rischio personale redatta dal medico competente
- 34. _____

Distinti saluti.

Addetto all' istruttoria
GIUDITTA GENCO

TARANTO, 14/1/2011

leco

AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

ProL N 1164
20 GEN. 2011

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
ME	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UNG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
U	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITA ☐

OGGETTO: Richiesta di denuncia di malattia professionale relativa all'assicurato

Nome: **GIOVANNI** Cognome: **IMMUNE**

Caso n.: **510146274** del: **29/11/2010**

E' pervenuto a questa Sede primo certificato medico di malattia professionale contratta durante lo svolgimento di attività lavorativa.

Ai sensi dell'articolo 53, comma 5 del D.P.R. n. 1124/1965, si invita codesta ditta a inviare la denuncia di malattia professionale entro cinque giorni decorrenti dalla data di ricezione del certificato medico che, ad ogni buon conto, si allega alla presente - qualora codesta ditta non ne sia già venuta in possesso - unitamente all'apposito modulo di denuncia da compilare e sottoscrivere.

Si precisa che nel campo "data in cui ha segnalato la malattia al datore di lavoro" del modulo di denuncia andrà riportata la data in cui codesta ditta sia venuta, per la prima volta, in possesso del predetto certificato.

Nell'ipotesi di mancato o tardato invio della denuncia nei termini suddetti, codesta ditta verrà diffidata ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 124/2004, a sanare l'inosservanza dell'art. 53, comma 5, del D.P.R. n. 1124/1965 e al pagamento della sanzione prevista dall'articolo 2 della legge n. 561/1993⁽¹⁾ nella misura minima di euro 1290,00.

E' opportuno, infine, che codesta ditta conservi tra i propri atti, insieme alla data della denuncia, anche gli elementi probatori sulla data di ricezione della presente corrispondenza.

Addetto all' istruttoria
GIUDITTA GENCO

(1) Come modificato dall'articolo 1, comma 1177 della Legge Finanziaria per il 2007

6202

1000

Prot. N. 04 APR. 2011

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN/PL/RS/MS/STRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	SIST. QUALITA'	☐

Spett.le
AGENZIA DELLE ENTRATE
 DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO
 Via Plateja, 30
 Fax: 099/4793796
 74100 - TARANTO

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
 Via Cesare Battisti, 657
 74100 - TARANTO

OGGETTO: Istanza di rimborso per ritenute versate in eccesso riferite al 1° semestre 2008 e per gli anni 2009 e 2010.

Il sottoscritto IMMUNE Giovanni, nato a Taranto il 16/07/1952 e residente in Taranto alla via Lombardia n. 61 codice fiscale MMNGNN52L16L049F

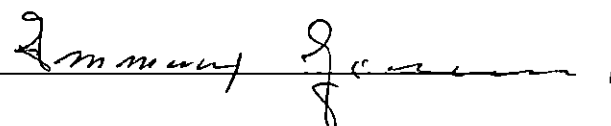
PREMESSO

- Che il sottoscritto è dipendente dell'A.M.A.T. S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto), con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n° 657, codice fiscale, partita I.V.A. e iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto n° 00146330733;
- Che il sottoscritto, in applicazione dell'art 2 del D.L. n. 93/2008, convertito in L. 126/2008, nel corso del secondo semestre dell'anno 2008 ha già percepito l'agevolazione dell'imposta sostitutiva del 10% sia sui compensi di lavoro straordinario, sia sulle somme erogate a titolo di premi incentivanti;
- Che il sottoscritto nel corso del 2009 e del 2010, invece, ha percepito l'agevolazione dell'imposta sostitutiva del 10% unicamente sulle somme erogate a titolo di premi incentivanti;
- Che il sottoscritto non ha percepito l'agevolazione dell'imposta sostitutiva del 10% sulle somme erogate a titolo di lavoro notturno, straordinario ed indennità di turno per il primo semestre 2008 e per gli anni 2009 e 2010;

INVITO

Codeste Amministrazioni ad applicarmi l'imposta sostitutiva del 10% sulle somme erogate a titolo di lavoro notturno, straordinario ed indennità di turno riferite al primo semestre del 2008 ed agli anni 2009 e 2010 con la restituzione delle ritenute versate in eccesso.

Taranto, 31/03/2011



RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA A

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile.

dell'Agente IMMUNE GIOVANNI nato il 16/7/1952
a TARANTO codice individuale I.N.P.S. EAZ33MT96 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/02/2010 al 31/01/2011
(ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge n° 889 del 29/10/1971, ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 23.109,84
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	€ -
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali	€ 3.851,65
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) dell'art. 5 L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 4.443,19

e) _____
TOTALE € **31.404,68**

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano a € 5.084,75 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/2/2008 al 31/01/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 11.107,98
x 40% = € 4.443,19 ;

5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa L. n° 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola;

6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

7) nell'Azienda vi sono/non vi sono posti disponibili cui adibire l'agente qualora sia riconosciuto inabile permanentemente soltanto alle funzioni della qualifica di cui è rivestito.

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante



Taranto, li 16/02/2011

COMUNICAZIONE INTERNA

AL RESPONSABILE AREA
INFORMATICA
AL RESPONSABILE AREA
ACQUISTI
AL RESPONSABILE UNITA'
RAGIONERIA
AL RESPONSABILE UNITA'
AFF. GEN. E PUBBL. REL.
S E D E

Si trasmettono, per quanto di propria competenza, i nominativi dei dipendenti che, a far data dal 31/01/2011 quale ultimo giorno lavorativo, hanno cessato il rapporto di lavoro con questa Società a tempo indeterminato.

- IMMUNE Giovanni
- DE PASQUALE Cosimo

LA RESPONSABILE AREA PERS. E RETR.
(Dott. Maria Fabiola MENENTI)



P.e. 16/2/11
G. M.
P.A. D. M.
P.A. B. M.

08 FEB. 2011

Taranto, li

Prot. n° 2427 UP

SPETT.LE
MARINA MILITARE
DIREZIONE ARSENALE M.M.
Ufficio Personale
74121 TARANTO

e p.c. AL SIG.
IMMUNE GIOVANNI
Via Lombardia n. 61
74121 TARANTO

Oggetto: Documentazione amministrativa. Vs. Prot. N. 1169 /upe /6

A riscontro della Vs. nota in oggetto si comunica che il Sig. Immune Giovanni non ha mai usufruito, neanche in via provvisoria, dei benefici derivanti dalla legge 05/02/1982, n° 104 /assistenza ai portatori di handicap in situazione di gravità) per assistere il padre Immune Pasquale.

Si fa presente, peraltro, che lo stesso dal 01/02/2011 non è più ns. dipendente.

Distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)



74123 TARANTO li 9 GEN. 2011

(Assist. Amm.vo MIOLLI Domenico tel.0997753599)

Marina Militare
DIREZIONE ARSENALE M.M.

UFFICIO PERSONALE
TARANTO

Ufficio Personale Sez.. 2^

INDIRIZZO TELEGRAFICO: Marinarsen Taranto

Prot. N. UPE/6/ 1169 **Allegati**

ARGOMENTO: Applicazione art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.-

(Spazio riservato
a protocolli, visti
e decretazioni)

Al fine di dar corso alle verifiche previste dall'art. 71 del D.P.R. in argomento, su dichiarazioni rese da nostri dipendenti ai sensi degli artt. 46 e 47 del summenzionato D.P.R., si prega voler comunicare, con cortese sollecitudine, se il Signor IMMUNE Giovanni, nato a Taranto il 16.07.1952, fruisce, anche se in via provvisoria, dei benefici derivanti dalla legge 05.02.1992, n° 104 (assistenza ai portatori di handicap in situazione di gravità) per assistere il padre IMMUNE Pasquale, nato a Taranto l'11.05.1921.

Si resta in attesa di un sollecito riscontro.-

d'ordine
Il Capo Ufficio Personale
Funzionario Amministrativo
dott.ssa Maria Teresa DORIA

Prot. N. 1509
Del 26 GEN. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

RICEVUTA

Data invio : 01/02/2011 10.30.51

Codice comunicazione: 1407311200076005

Protocollo n. 76005 del : 01/02/2011

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 76005 del 01/02/2011

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	P.Iva	00146330733
Denominazione	A.M.A.T. SPA		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Ateco '02	49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri d...		
Pubblica Amministrazione	N		
Comune sede legale	L049-TARANTO	C.A.P.	74100
Indirizzo sede legale	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede legale	0997356208	Fax sede legale	0997794247
E-mail sede legale	picchi@amat.ta.it		
Comune sede di lavoro	L049-TARANTO	C.A.P. sede di lavoro	74100
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede di lavoro	0997356208	Fax sede operativa	0997794247
E-mail sede di lavoro	picchi@amat.ta.it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	MMNGNN52L16L049F	Sesso	M
Cognome	IMMUNE	Nome	GIOVANNI
Comune di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	16/07/1952
Cittadinanza	000-ITALIA	Tipo documento	
Motivo permesso di soggiorno		Numero documento	
Data richiesta permesso di soggiorno		Scadenza permesso	
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	VIA LOMBARDIA 61		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIA LOMBARDIA 61		
Livello istruzione	20 - licenza media		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio rapporto	16/12/1982	Data fine rapporto	
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No
Agevolazioni	-		
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	39
Qualifica professionale (ISTAT)	AUTISTA		
Mansione	OPERATORE DI ESERCIZIO		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	183	Tipo lavorazione	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto	
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

Cessazione

Data cessazione	31/01/2011	Causa	PE - PENSIONAMENTO

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	01/02/2011 10.30.51		
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	Codice fiscale soggetto attuatore	PCCNRC71T31L049B
E-mail	picchi@amat.ta.it	Tipologia sogg.attuatore	
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	

NOTE

INPS

SPETT.LEETTL

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione Provinciale Città di Taranto

UNITA' DI PROCESSO << ASSICURATO/PENSIONATO FONDI SPECIALI >>

Via Golfo di Taranto 7/d (TEL. 099 - 7768423 FAX 099-7768449)

SPETT.LE
AMAT

VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO

P.C. IMMUNE GIOVANNI
VIA LOMBARDIA ,61
TARANTO

2290h

Prot. N	14 DIC. 2010
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
VAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
VA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
US	RECAPITATA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SIG	SIG. SINT. ☐

SI COMUNICA CHE L'ISTANZA PRESENTATA IN DATA 21.10.2010,
INTESA AD OTTENERE IL RICONOSCIMENTO DELLA PENSIONE
D'INVALIDITA' AI SENSI DELL'ART.12,LETT.A DELLA LEGGE 830/61
E' STATA ACCOLTA.SI ASPETTA IL MODELLO ET02P

IL FUNZIONARIO ADDETTO
IL FUNZIONARIO ADDETTO
(Elisa FOLINA)

TA 9.12.2010

1923/1
Prot. n°: UP



Taranto, lì 18 OTT. 2010

Spett.le I.N.P.S.
Sede Periferica di Taranto
Ufficio ex Fondi Speciali
Ufficio Sanitario
Via Golfo di Taranto
74100 TARANTO

e p.c. all'Agente
IMMUNE Giovanni
S E D E

Raccomandata A/R

Oggetto: Istanza di riconoscimento pensione d'invalidità ai sensi dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961 ns. dipendente Immune Giovanni nato a Taranto il 16/07/1952.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961 (che disciplina i pensionamenti d'invalidità specifica dei lavoratori autoferrottrantieri, il cui rapporto di lavoro è regolato dal R.D. N° 148/1931), si chiede a codesto Spett.le Istituto di avviare la procedura per il collocamento in quiescenza per la causa indicata in oggetto del nostro agente Immune Giovanni, nato a Taranto il 16/07/1952 e ivi residente in Via Lombardia n° 61, alle dipendenze di questa Società dal 16/12/1982.

L'agente in questione è attualmente in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio ex CCNL 27/11/2000 (parametro 183), anche se, con l'allegato referto medico emesso in data 04/07/2010, il Medico Competente, ai sensi e per gli effetti del Dlg. 81/08 art. 41 comma 6, l'ha dichiarato "permanentemente non idoneo alle mansioni di autista".

Tale inidoneità, con l'allegato referto medico emesso in data 20/09/2010, ai sensi e per gli effetti del D.M. 88 del 23/02/1999, è stata di recente confermata anche dai sanitari della Direzione Medica delle F.S. di Bari.

Temporaneamente il lavoratore in questione è utilizzato in mansioni diverse da quelle di guida ma, considerato che la mansione specifica e prevalente prevista contrattualmente per l'operatore di esercizio è quella di guida dei mezzi pubblici, non vi è aziendalemente né la possibilità di utilizzare il lavoratore in questione nelle altre mansioni residue previste dal profilo professionale in esame, né vi sono posti disponibili in organico per una sua eventuale riqualificazione.

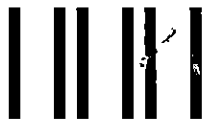
Pertanto, vista anche l'allegata istanza di avvio alla procedura di collocamento in quiescenza per invalidità specifica presentata in data 05/08/2010 dallo stesso lavoratore, questa Società intende ricorrere al suo prepensionamento ex art. 12 lett. a) della L. n° 830/61.

A tal fine si allega apposita dichiarazione con cui si attesta l'impossibilità di procedere alla riqualificazione del dipendente per carenza di posti in organico, con conseguente impossibilità di attribuirgli un profilo professionale diverso da quello attualmente rivestito.

In attesa di Vs. cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Muticheckchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

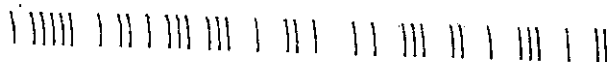
EP 0583/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX V8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

AMAT s.p.a.

Via C. Battisti 657

74100 Taranto



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1888PS24504 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE I.N.P.S.

SEDE PERIFERICA DI TARANTO

UFFICIO EX FONDI SPECIALI - UFFICIO SANITARIO

VIA GOLFO DI TARANTO N. 7/D

74100 TARANTO

552674

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data 01.01.77 Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

* Per mittente a un unico destinatario

* Sottoscrizione rifiutata



10235/UP
Prot. n°:



18 OTT. 2010

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Ing. Giovanni Matichecchia, Direttore Generale dell'A.M.A.T. S.p.A., al fine di avviare la procedura di prepensionamento dell'agente Immune Giovanni, per invalidità specifica di cui all'art. 12, lett. a) della L. n. 830/1961

DICHIARA

- che il rapporto di lavoro dei propri dipendenti è regolato dal R.D. n° 148/1931;
- che l'agente Immune Giovanni, nato a Taranto il 16/07/1952, è alle dipendenze di questa Azienda dal 16/12/1982;
- che l'agente in questione è stato giudicato inidoneo in via definitiva all'espletamento delle mansioni inerenti al profilo professionale attualmente rivestito di "operatore di esercizio";
- che non esistono in organico posti disponibili per la sua riqualificazione;
- che il Sig. Immune Giovanni alla data odierna possiede il requisito dei 10 anni di servizio, così come previsto dalla normativa citata per beneficiare del diritto alla liquidazione della pensione d'invalidità specifica.

14

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 30 SET. 2010

Corrispondenza prot. n° 18065 UP

Al lavoratore
IMMUNE Giovanni
SEDE

OGGETTO: Applicazione Accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo: comunicazione esito visita medica presso Centro Compartimentale delle F.S. di Bari.

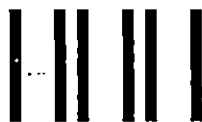
Si comunica che, a seguito della visita medica a cui Lei è stato sottoposto presso la Direzione Sanitaria delle F.S. di Bari il giorno 09/09/2010, con referto emesso in data 20/09/2010 i sanitari del predetto Centro hanno confermato la sua inidoneità all'espletamento delle mansioni specifiche del profilo professionale rivestito di operatore d'esercizio.

Considerato che l'Accordo aziendale in oggetto prevede che, entro trenta giorni dalla notifica del giudizio medico dei sanitari delle F.S., il lavoratore inidoneo possa manifestare all'Azienda la volontà di essere avviato a pensionamento di invalidità specifica secondo le procedure previste dell'art. 12 lett. A) della L. n° 830/1961; vista, altresì, la sua richiesta di collocamento in quiescenza ai sensi della predetta normativa già presentata al protocollo aziendale con nota del 05/08/2010 registrata al n° 14863; rilevato, infine, che ad oggi il numero degli inidonei definitivi eccede quello delle postazioni organiche riservate alla riqualificazione del predetto personale, questa Azienda, nei termini previsti dall'Accordo aziendale del 10/02/2009, avvierà a breve, presso l'Istituto previdenziale competente, la richiesta del suo collocamento in pensione per invalidità specifica.

Distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

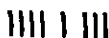
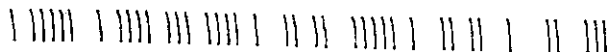
EP 0583/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 984025) - SL (4) Ed. 07/05

AMAT s.p.a.

Via C.Battisti 657

74100 Taranto

Da restituire a



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



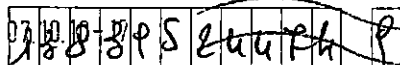
Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BAKI CMP
Poste



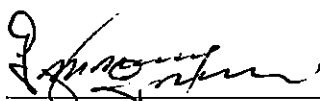
Numero
Italiane

Destinatario _____

Via _____

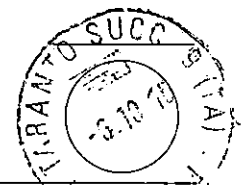
C.A.P. _____

IMMUNE GIOVANNI
VIA LOMBARDIA, 61
74100 TARANTO TA

1808

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data _____


Firma dell'incaricato alla distribuzione


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/10/0239002/CPF

del 20/09/2010 18:22:40

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	MMNGNN52L16L049F	Matricola :	
Cognome e Nome :	IMMUNE GIOVANNI	Nato il :	16/07/1952 Età : 58
Numero pratica :			

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta

• REVISIONE

Figura professionale

OPERATORE ESERCIZIO

Esito

NON IDONEO IN VIA DEFINITIVA

Annotazioni:

Prot. N. 17613
Del 24 SET. 2010
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SIT STAFF QUALITA ☐
☐



Data visita : 09/09/2010

Data definizione : 20/09/2010

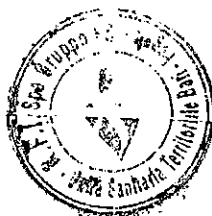
IL RESPONSABILE
dell'Unità Sanitaria Territoriale
MA L. 10/09/2010
MA L. 10/09/2010

CONTIENE NOTIZIE PERSONALI
DI CARATTERE SANITARIO
PUO' ESSERE APERTA SOLO DA SOGGETTI
AUTORIZZATI E MUNITI DI CONSENSO
SCRITTO DELL'INTERESSATO (LEGGE 196/03)

Sig. **IMMUNE GIOVANNI**

c/o AZIENDA MOBILITA' AREA DITA SPA
VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Piazza Aldo Moro, 49
70122 Bari



Unità Sanitaria Territoriale Bari/Foggia

Posteitaliane

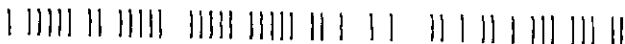


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 9342E) - SL (4) Ed. 07/05

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13829524455 S

Numero

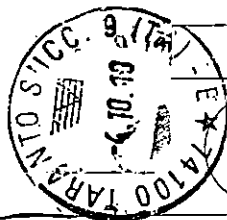
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IMMUNE GIOVANNI
VIA LOMBARDIA, 61
74100 TARANTO TA



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

be. Saffari R.S. - BDU

A13.



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO

UNITA' SANITARIA TERRITORIALE BARI

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/10/0232741/IPO
del 9/9/2010

Numero identificativo:

Orario ingresso:

08:09

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

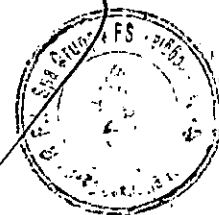
IMMUNE GIOVANNI MMNGNN52L16L049F

si è presentato in questa Sede per l'effettuazione della prevista visita.

Tale visita è terminata alle ore

13,55

L'ADDETTO AL CONTROLLO



BARI 09/09/2010

Taranto, li 30 AGO. 2010

Corrispondenza prot. n° 15976UP

Al Dipendente
IMMUNE Giovanni
SEDE

e p.c. Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
70100 B A R I

Fax n° 080/58952461

“ Area Personale
Area Esercizio
S E D E

Alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: invio a visita medica di revisione ex art. 13 del D.M. 88/99 presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari.

Come previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo, sottoscritto in data 10/02/2008, ed i cui contenuti sono stati già resi noti a tutto il personale con il comunicato aziendale n° 45 del 03/04/2009, il giorno **09/09/2010, alle ore 08:00**, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà presentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49.

La visita in esame è finalizzata a confermare o meno l'inidoneità definitiva all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale da Lei rivestito di operatore di esercizio.

La giornata del 09/09/2010 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

Si fa presente, infine, che saranno rimborsate le spese di viaggio debitamente documentate (costo del biglietto ferroviario di 2^ classe e/o costo del biglietto dell'autobus) ovvero, nel caso di uso del proprio mezzo personale, le spese di benzina in ragione di 1/5 del prezzo corrente, oltre le spese di pedaggio autostradale documentate.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATIGHECCHIA)

RAPPORTINO

02-SET-2010 GIO 09:57

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR.	DP
02-SET 09:56		28"	2 TRASM. FAX	OK	268	

TOTALE: 28S PAGINE: 2



Taranto, li 30 AGO. 2010

Corrispondenza prot. n° 15976_{UP}

Al Dipendente
IMMUNE Giovanni
SEDE

Fax n° 080/58952381

e p.c. Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
70100 BARI

“ Area Personale
Area Esercizio
SEDE

Alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: invio a visita medica di revisione ex art. 13 del D.M. 88/99 presso il Centro
Compartimentale delle F.S. di Bari.

CONTI CORRENTI POSTALI - Attestazione di Versamento

BancoPosta



sul C/C n.

26846873

di Euro

260,00

IMPORTO
IN LETTERE

Duecento e sessanta

INTESTATO A

RSE FERROVIARIA ITALIANA SPA

CAUSALE

DIREZIONE SANITARIA

10015024 VISITA TECNICA VSF - BARI

IMMUNE GIOVANNI

79/001 03 01-09-10 R1

0063 €*260,00*

VCY 0724 €*1,10*

C/C 000026846873 P 0029

ESEGUITO DA

A.M.A.S. S.P.A.

BOLO DELL'UFFICIO POSTALE

VIA - PIAZZA

CESARE BATTISTINI M. G.S.P.

CAP

74180

LOCALITÀ

TARANTO

--Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo

Prot. N. 14821

Del 04 AGO. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
U/LPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Egr. Signor

IMMUNE GIOVANNI
16-7-1952

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T." S.p.a.

Via C BATTISTI, 657 74100 TARANTO

P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA, in qualità di Medico Competente, in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati, esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

- IDONEO
- IDONEO CON PRESCRIZIONI
- IDONEO CON LIMITAZIONI
- INIDONEO TEMPORANEAMENTE

☒ INIDONEO PERMANENTEMENTE

ALLA MANSIONE DI : AUTISTA

PRESCRIZIONI:

Data visita

4/7/2010

Da sottoporre a nuova visita il

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso, entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso, all'organo competente di vigilanza che dispone, dopo eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
www.minervamedicasrl.com

casatello

A: Presidente AMAT SpA
Ing. Giuseppe Casatello
Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia
Capo Unità Personale AMAT SpA
Dott.ssa Fabiola Menenti

Sede

Oggetto: "richiesta pensionamento in riferimento legge n. 830 del 28 luglio 1961".

Il sottoscritto **IMMUNE Giovanni** dipendente di codesta azienda, inidoneo definitivo all'attuale qualifica di **"operatore di esercizio par. 183"** chiede, il pensionamento anticipato in riferimento alla legge n. 830 del 28 luglio 1961 articoli 12 e 13.

In attesa, si porgono distinti saluti.

AMAT SpA - Protocollo in Archivio

Prot. N°

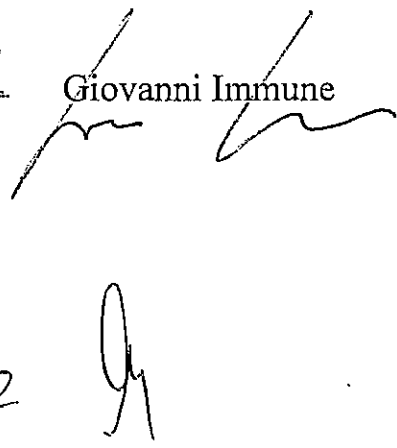
14863

Del:

05 AGO. 2010

PP	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN/PR/SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Giovanni Immune



Corrispondenza prot. n° 14773UP

Taranto, li 10 3 AGO. 2010

Al Dipendente
IMMUNE Giovanni
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

“ Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: richiesta visita medica

Si fa seguito alla Sua nota del 28 luglio 2010, prot. az. n. 14322, con cui ha chiesto di essere sottoposto a visita dal medico aziendale competente, per comunicare che il giorno 4 agosto p.v. alle ore 08:30 dovrà presentarsi dal Dott. Martino Ancona presso la Cittadella della Carità al quartiere Paolo VI°.

Sarà cura del Responsabile dell'Area di Esercizio farle predisporre un turno di servizio giornaliero che le permetta di recarsi alla predetta visita.

All'esito del giudizio, tenuto conto anche di quanto previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo sottoscritto con le OO.SS. in data 10/02/2009, i cui contenuti sono stati resi noti a tutto il personale con il comunicato n° 45 del 03/04/2009, saranno assunte le conseguenti determinazioni aziendali.

Distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

RAPPORTINO

03-AGO-2010 MAR 15:34

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR.	DP
03-AGO 15:34		25"	1 TRASM. FAX	OK	924	

TOTALE: 25S PAGINE: 1

Corrispondenza prot. n° 14773 UP

Taranto, li

10 3 AGO. 2010

Al Dipendente
IMMUNE Giovanni
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: richiesta visita medica

Si fa seguito alla Sua nota del 28 luglio 2010, prot. az. n. 14322, con cui ha

Taranto, 28.07.2010

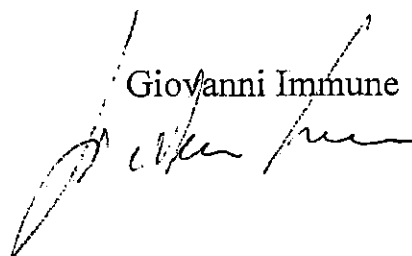
A: Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia
Sede

Oggetto: richiesta mansioni diverse.

Il sottoscritto IMMUNE Giovanni, operatore di esercizio di codesta Azienda, chiede di essere sottoposto a visita medica c/o il medico competente perché da esami di R.M. è risultato nel tratto L5-S1 ***“espulsione di ernia posteriore paramediana sinistra”***.

In attesa di un Vs. riscontro, colgo l'occasione per ringraziarLa anticipatamente e porgerLe distinti saluti.

Giovanni Immune



14322

Prot. N. 28 LUG. 2010
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA' ☐
☐

9

1000
Prot. az. n° 14920/UP

Taranto, 05 AGO. 2010

Al lavoratore
Immune Giovanni

e p.c. Area Esercizio
" " Al medico aziendale competente
S E D E

Oggetto: Esito visita dal medico aziendale competente. Inidoneità definitiva alle mansioni di guida

Con l'allegato referto, emesso in data 04/07/2010, il medico aziendale competente ha comunicato la sua "inidoneità definitiva" all'espletamento delle mansioni proprie del profilo rivestito di operatore d'esercizio.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 9 del D.Leg.vo n° 81/2008, avverso il predetto giudizio Lei può proporre ricorso avverso la competente Commissione medica costituita presso l'ASL TA/1.

Nelle more, in via provvisoria e fino a nuove e diverse disposizioni, anche alla luce dell'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo sottoscritto con le OO.SS. in data 10/02/2009, i cui contenuti sono stati resi noti a tutto il personale con il comunicato n° 45 del 03/04/2009, Lei sarà utilizzata in mansioni diverse da quelle di guida.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX W84022) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____



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

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13839524338 3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IMMUNE GIOVANNI
VIA LOMBARDIA, 61
74100 TARANTO TA

Luigi
Ass. mar. f.
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

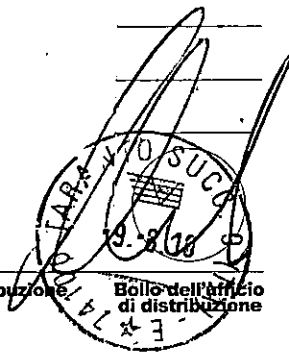
Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



--Dott. MARTINO ANCONA
Spec. Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec. Fisiokinesiterapia
Via S. Orimini, 52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

Egr. Signor

IMMUNE GIOVANNI
16-7-1952

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T." S.p.a.
Via C BATTISTI, 657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs. 9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA, in qualità di Medico Competente, in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati, esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs. 81/08 art. 41 comma 6:

- IDONEO
- IDONEO CON PRESCRIZIONI
- IDONEO CON LIMITAZIONI
- INIDONEO TEMPORANEAMENTE
- ✗ INIDONEO PERMANENTEMENTE

ALLA MANSIONE DI : AUTISTA

PRESCRIZIONI:

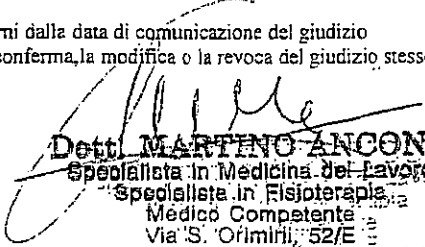
Data visita

4/7/2010

Da sottoporre a nuova visita il

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art. 41 del Dlgs. 81/08 è ammesso ricorso, entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso, all'organo competente di vigilanza che dispone, dopo eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona


Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
P.IVA 00146330733

1000

Spett.le
Azienda A.M.A.T. SpA
Sede

Oggetto: ricorso gerarchico ex art. 10 e successive modifiche R.D. 8/01/1931 n. 148 All. A e tentativo obbligatorio di conciliazione D.lg 80/1998

Il sottoscritto IMMUNE GIOVANNI, nato a TARANTO
il 16/07/1952, codice fiscale MMNGNN52L16L048F, matricola n° 147549,
qualifica Op. di Esercizio, parametro 183, domiciliato ai fini della presente
procedura presso le Organizzazioni Sindacali FIT/CISL-UIL/TRASPORTI-FAISA/CISAL-
UGL/TRASPORTI-SINAI produce ricorso gerarchico nell'applicazione del conguaglio in negativo
sul ciclo di 17 settimane aziendali disciplinato da accordo sottoscritto tra Azienda e OO.SS.

TENUTO CONTO:

- che, puntualmente il nastro lavorativo giornaliero, sviluppato dall'Azienda non mi permette di espletare giornalmente la media di ore 6,00 di lavoro, come previsto dalla tipologia del mio profilo orario lavorativo;
- che, sistematicamente, non per mia responsabilità, i 3 cicli delle 17 settimane si chiudono con un conguaglio negativo derivante dalla differenza delle ore di servizio effettivamente prestate e le ore dovute contrattualmente;

CONSIDERATO:

- che, l'orario lavorativo settimanale è realizzato per tutto il personale aziendale come media nell'arco massimo di 17 settimane, giusta art. 6 comma a) del CCNL 27/11/2000;
- che, per quanto riguarda il personale di guida la materia è attualmente regolamentata da accordi precedentemente siglati e aggiornati dagli accordi del 04/10/2003 e del 16/06/2005;
- che, l'Azienda deve garantire, giornalmente attraverso l'istituzione del nastro lavorativo, una media di ore 6,00 di servizio effettivamente prestato;
- che, in applicazione del detto meccanismo, al termine del ciclo plurisettimanale, mi vedo sottrarre annualmente delle giornate di permessi (festività soppresse).

CHIEDE:

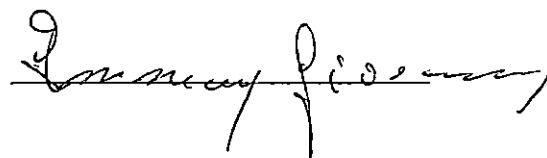
- La restituzione di tutte le giornate di festività soppresse, inerente al periodo pregresso, decurtate per "la personalizzazione negativa del nastro lavorativo" con conseguenziale impropria applicazione dell'accordo delle 17 settimane, poiché, la media oraria dei turni di lavoro assegnatomi non sono risultati conformi al mio profilo orario lavorativo;
- L'assegnazione di turni di lavoro confacenti al mio profilo orario contrattuale;
- Il ricalcolo di tutte le indennità riscontrabili in busta paga falsate dai turni non conformi al mio profilo orario lavorativo.

Nel confidare in un vostro positivo accoglimento della presente istanza, Vi saluto cordialmente.

In mancanza di positivo riscontro, mi vedrò costretto ad adire le vie legali.

La presente viene notificata anche allo scopo di impedire prescrizioni e decadenze, per tanto viene sottoscritta e ratificata a tutti gli effetti di legge.

Taranto, _____



ELENCO RICORRENTI

Albanese Francesco
 Albano Mario
 Antonucci Domenico
 Barbieri Luca
 Basile Andrea
 Bidoli Gianpaolo
 Bottari Giuseppe
 Bottiglione Antonio
 Buzzacchino Massimiliano
 Calegna Pierpaolo
 Calò Salvatore
 Caramia Vittorio
 Caricasole Antonio
 Cascarano Nicola
 Castellano Ezio
 Cavallo Giuseppe
 Cecere Vitantonio
 Chiarolla Giuseppe
 Conte Angelo
 Costantino Giovanni
 Darcante Amedeo
 Durelli Emanuele
 D'Andria Vittorio
 D'Aprile Giuseppe
 D'Arcangelo Marcello
 D'Ignazio Danilo
 De Bartolomeo Angelo
 De Carlo Palmينو
 De Vita Angelo
 Di Bella Luca
 Di Pino Andrea
 Di Ponzio Cataldo
 Di Ponzio Cosimo
 Eletto Giuseppe
 Esposito Gennaro
 Fanelli Luigi
 Fazio Giancarlo
 Fraccascia Stefano
 Franco Patrizia
 Frusi Orazio
 Fuggetti Massimo
 Cavagnin Roberto
 Gianfreda Cosimo
 Giannoccaro Gianpiero

Giannotta Maurizio
 Gigantiello Bartolomeo
 Giorgino Giovanni
 Greco Orazio
 Immune Giovanni
 Inno Giovanni
 Ladiana Luigi
 Lagioia Fabio
 Lamarina Antonio
 Lamarina Gino
 Lanzo Giuseppe
 Latanza Alessandro
 La Corte Giulio
 Lupo Francesco
 Maggio Biagio
 Maiullari Giuseppe
 Manco Antonio
 Mariano Antonio
 Martino Vito
 Marturano Cosimo
 Marra Donato
 Massafra Sebastiano
 Mastrovito Francesco
 Mastrovito Giuseppe
 Nobile Francesco
 Pagano Fedele
 Passiatore Antonio
 Paurini Gregorio
 Perillo Luigi
 Pisani Dario
 Portacci Angelo
 Porzio Luigi
 Presicci Francesco 63
 Presicci Francesco 66
 Ressa Cosimo
 Ricchiuti Claudio
 Russo Francesco
 Russo Michele
 Sapio Marcello
 Sardiello Nicola
 Scalone Gaetano
 Scarci Davide
 Scarcia Abele
 Schiano Lomoriello Antonio

Smiraglia Giovanni
 Solito Vittoriano
 Spagnulo Giuseppe
 Susco Emiliano
 Tocci Giorgio
 Tommaselli Antonio
 Troia Angelo
 Ventricelli Carmine
 Verdolino Fabio
 Vizzielli Francesco
 Voza Giuseppe

22763

Prot. N. 04 DIC. 2009

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☒
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Carfello

Prot. n°: 18467 UP

Taranto, li 07 OTT. 2009

Al Dipendente
IMMUNE Giovanni

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 05/11/09 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 GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICHECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

1383PS23647 6

Numero

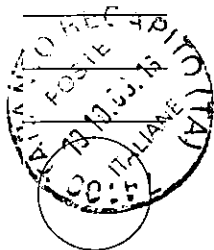
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IMMUNE GIOVANNI
VIA LOMBARDIA, 61
74100 TARANTO TA



18467
9
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 16402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a _____

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



1000



Prot. n°: 14884 UP

Taranto, li 05 AGO. 2009

Al Dipendente
IMMUNE Giovanni

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

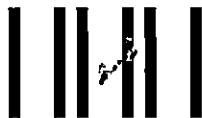
SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D.M. n. 88/99. Anno 2009

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato **idoneo** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICCHECCHIA)

Posteitaliane

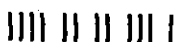
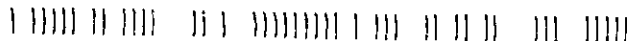
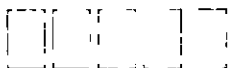


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

126 27394566

P

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

IMMUNE GIOVANNI
VIA LOMBARDIA, 61
74100 TARANTO TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata





**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
V.le Virgilio n.104
Tel 0997786478 fax 0997786485**

Prot. n. 395/445/5151
del 25.7.2009

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

Sig. IMMUNE GIOVANNI

Si certifica che il Sig. **IMMUNE GIOVANNI** nato a Taranto il 16.7.1952
e residente in Taranto via Lombardia n.61, 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.

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Coccioli Roberto

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Massimo Iacobelli

IL DIRIGENTE MEDICO
Dr.ssa Carla Monteleone



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

Sig.
| MMUNE
GIOVANNI
AMAT / ASL

Prot. n°: 14115 UP

Taranto, li 24 LUG. 2009

Al Dipendente
IMMUNE Giovanni

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria. Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **16/06/2009**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Posteitaliane

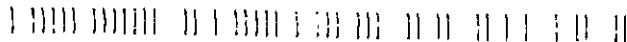
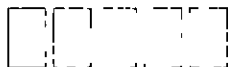
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 10402E) - St. (4) Ed. 07/05



Da restituire a _____

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

12627398447 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IMMUNE GIOVANNI
VIA LOMBARDIA, 61
74100 TARANTO TA

16/11/15

[Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

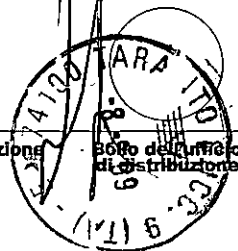
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

30% del numero
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Dott. MARTINO ANCONA
Spec. Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec. Fisiokinesiterapia
Via S. Orimini, 52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

S. RAFFAELE-CITTADELLA DELLA CARITA'
Piazzale Cittadella della carità-74100 TARANTO-

Egr. Signor

(nome e cognome)

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T. S.p.a."
Via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO-
IVA 00146330733

AMAT S.p.A. - Protocollo n. 13482
Prot. N. 16 LUG. 2009

Del	PRESIDENTE	☐
P		
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESECUZIONE MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs. 9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA, in qualità di Medico Competente, in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati, esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del D.lgs. 81/08 art. 41 comma 6:

-IDONEO ALLA MANSIONE DI AUTISTA

Data visita

15.6.2009

Periodicità annuale

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art. 41 del D.lgs. 81/08 è ammesso ricorso, entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso, all'organo competente di vigilanza che dispone, dopo eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858153 Cell. 336.8542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)



*celle (voti elco
elco)*

**MINISTERO DEL LAVORO, DELLA SALUTE E DELLE POLITICHE
SOCIALI**

**Direzione Provinciale del Lavoro di TARANTO – Servizio Politiche del Lavoro
Commissione provinciale di Conciliazione delle Controversie individuali di lavoro**

Via O. Flacco n°11 – 74100 TARANTO tel.099/7305448 - 0997353653 fax 099-7352986

E-mail dpi-taranto@lavoro.gov.it

Prot. 12654

- 7 APR. 2009

Prot. N. **7068**
15 APR. 2009

Del	PRESIDENTE	☒
P	DIRETTORE GENERALE	☒
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☒
DA	DIRETTORE TECNICO	☒
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
ULPT	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
ULRG	STAFF QUALITÀ	☐

Al Lavoratore **ALBANO EGIDIO + 90**

**C/O STUDIO LEGALE DEL VECCHIO VIA
POLIBIO 75 TARANTO**

Alla DITTA AMAT SPA

**VIA C. BATTISTI 657
TARANTO**

Oggetto: Riunione della Commissione Provinciale di Conciliazione, il **15 maggio 2009** alle ore **8.30**
presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, Via O. Flacco n°11.

CONVOCAZIONE

Questa Commissione di Conciliazione ha indetto la riunione in oggetto al fine di procedere, ai sensi dell'art.410 c.p.c. al tentativo di conciliazione promosso da:

**VEDI ELENCO ALLEGATO - OGGETTO CONTROVERSIA: "PAGAMENTO PREMIO DI
RISULTATO PER L'ANNO 2004"**

nei confronti della:

AMAT SPA

come da richiesta effettuata in data: **02/04/2009**

*che è sono a disposizione presso questo Ufficio
per il ritiro*

☐ allegata in copia

☒ già inviata dall'interessato alla controparte.

Le parti in indirizzo sono invitate a partecipare alla riunione nel giorno e nell'ora indicata in oggetto, con l'avvertenza che, sia il datore di lavoro che il lavoratore, potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di delega a rappresentarlo, decidere, transigere, ed incassare somme per proprio conto.

Si informa che, a causa dell'elevato numero di controversie ed al fine di ripetere i termini di cui all'art.410 bis C.P.C., eventuali richieste di rinvio saranno valutate positivamente dalla Commissione esclusivamente se presentate congiuntamente ed in presenza di motivi debitamente documentati.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

DOT. ROBERTO SOLITO

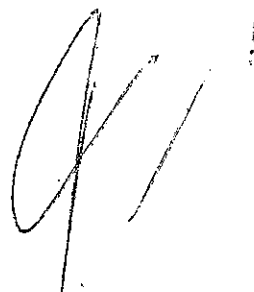
P.P.

15.5.09

ora 8.30



Albano Egidio, Angelillo Orazio, Angelini Antonio, Attollino Francesco, Basile Andrea, Bellavista Claudio, Bernardi Donato, Bianco Vito, Bottari Giuseppe, Bottiglione Antonio, Buccolleri Giuseppe, Cafaro Vittorio, Calia Giuseppe Nicola, Caliandro Vinicio, Calò Salvatore, Camassa Emanuele, Campo Fedele, Candeloro Antonio, Capogrosso Ippazio, Capozza Giovanni, Caroli Francesco, Carrino Emanuele, Carrino Francesco, Carrino Giovanni, Cascarano Nicola, Castellano Ezio, Castellano Rosario, Casula Eugenio, Cavallaro Carmelo, Chiarofonte Francesco, Chiti Arnido, Circhetta Giuseppe, Clarelli Domenico, ~~Clarelli Domenico~~, Colucci Francesco, Conte Angelo, Costantino Giovanni, Cutino Giuseppe, D'Amico Angelo, ~~Manzelli Nunzia~~, D'Amuri Arcangelo, D'Andria Gianfranco, D'Angela Cosimo, D'Ignazio Domenico, D'Oronzo Bruno, Danese Claudio, Danese Raffaele, Darcante Cosimo, De Gregorio Giuseppe, De Marco Giuseppe, De Padova Antonio, De Padova Vincenzo, Degeronimo Alessandro, Dell'Orco Roberto, Delle Donne Vincenzo, Di Pietro Giuseppe, Di Ponzio Cataldo, Di Giorgio Raffaele, Donvito Antonio, Erario Pasquale, Ettore Cosimo, Faiano Pietro, Falcone Giuseppe, ~~Ferrari Salvatore~~, Ferrari Salvatore, Fiore Alessandro, Fischetti Augusto, Flemma Bartolomeo, Fontana Quinto, Fraccascia Stefano, ~~Fraccascia Stefano~~, Franco Giuseppe, ~~Frassi Cosimo~~, Frusi Orazio, Galli Giuseppe, Gallo Antonio, Galluzzo Nicola, Gambardella Emilio, Gianfreda Cosimo, Giannoccaro Giampiero, Gigantiello Bartolomeo, Gilberto Antonio, Carrino Giuseppe, ~~Falcone Giuseppe~~, Granio Nicola, Greco Eduardo, Immane Giovanni, Imperiale Damiano, Incardona Sebastiano, Izzo Egidio, Izzo Francesco, Latagliati Luigi, Laviola Nicola, Lezza Angelo, Lolli Leonardo, ~~Longo Rosale~~, Loparco Domenico, Lorè Luca,



Taranto, li 11 GEN. 2011

Prot. az. n° 180 /UP

Al lavoratore
IMMUNE Giovanni

e p.c. Al Direttore Amministrativo
Area Personale
Area Esercizio
Sede

“ “ Spett.le INPS
Settori Fondi Speciali
Via Golfo di Taranto, 7/d
TARANTO

Alla c.a. della Sig.ra Fuina

74100

OGGETTO: Esonero dal servizio per inabilità ex art. 12 lett. a) della L. n° 830/1961

Con nota del 09/12/2010, registrata al protocollo aziendale al n° 22904 in pari data, l'INPS competente ha comunicato che, a seguito dell'esito positivo della visita collegiale a cui Lei si è sottoposta, è stata accolta l'istanza per il suo collocamento in quiescenza per invalidità specifica, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961.

Pertanto, Lei sarà collocata in quiescenza, per inabilità allo svolgimento delle mansioni del profilo professionale rivestito, con decorrenza 31 gennaio 2011, quale ultimo giorno lavorativo.

Sarà cura di questa Società trasmettere all'Istituto previdenziale competente la documentazione necessaria per il completamento della pratica pensionistica.

Si coglie l'occasione per formularLe, anche a nome dell'intero Consiglio d'Amministrazione, i migliori auguri per un sereno progredire negli anni, cogliendo soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)


IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Prot. n.: **5776** /UP



Taranto, lì **27 MAR. 2009**

Al dipendente
Immune Giovanni
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Assenza alla visita fiscale del giorno 23/02/2009. Decadenza dal beneficio economico per le giornate del 22 e 23 febbraio 2009. Contestazione

Si fa seguito alla Sua nota del 03/03/2009, prot. az. n° 4'105, con cui ha presentato le giustificazioni in merito all'assenza alla visita fiscale del 22/02/2009, per comunicare che le stesse non sono state accolte.

Infatti, secondo l'orientamento prevalente della giurisprudenza di merito, deve considerarsi lecita l'assenza dal dipendente dal proprio domicilio qualora la stessa è stata determinata da "motivi di urgenza debitamente motivati e documentati".

Nel caso di specie, invece, Lei sostiene, peraltro in maniera generica e non suffragata da alcuna adeguata documentazione, che la sua assenza dal domicilio è stata determinata dal fatto che "*si trovava in farmacia per l'acquisto di farmaci antidolorifici*". Si evidenzia a tal riguardo che Lei, usando la normale diligenza, ben avrebbe dovuto mandare in farmacia qualche suo parente convivente, tenuto conto dell'obbligo contrattuale a suo carico di dover rendere possibile, nella fasce orarie previste, l'accertamento dello stato di infermità da parte del medico fiscale.

Pertanto, si conferma la decadenza dal beneficio economico dall'indennità di malattia riferita alle giornate del 22 e 23 febbraio 2009; invece, le sarà regolarmente corrisposta l'indennità riferita alla giornata del 24 febbraio 2009 (data in cui lei si è sottoposto presso gli Uffici dell'ASL alla successiva visita ambulatoriale di controllo), considerato che il medico di controllo le ha riconosciuto un solo giorno di prognosi dalla data della visita stessa.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, 03/03/2009

Al Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni MATICHECCHIA
Sede

Oggetto: assenza a visita di controllo.

NO → ngr
solo per il

Il sottoscritto IMMUNE Giovanni, dipendente di codesta azienda, in riferimento alla visita fiscale avvenuta in data 23/02/2009, dichiaro che al momento della visita dello stesso medico si trovava in farmacia per acquistare dei farmaci antidolorifici.

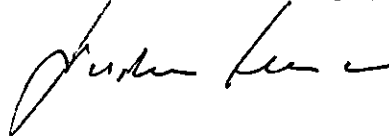
Nella giornata del 24/02/2009 mi recavo presso l'Azienda Unità Sanitaria Locale TA/1 dove il medico fiscale di turno, referto 1061/2009, mi confermava un'ulteriore giornata di riposo.

Distinti saluti.

Allego:

- o Copia del referto medico n. 1'061/2009.

Giovanni IMMUNE



Prot. N° h105
Del 03 MAR. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
uLPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uLRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐



REGIONE PUGLIA

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TAVI
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. MEDICINA LEGALE

PROGNOSI

Sig.
abitante in



Visita domiciliare



Accesso

Attesto che il lavoratore sopra specificato, oggi

A)



è stato da me visitato e giudicato in condizioni di non poter
e stato da me visitato e giudicato in condizioni di non poter



è stato altresì a nuova visita di controllo in ambulatorio
legale - Via Pupino 2/c 2° Piano - I.A. - minuto di dec



richiesta consulenza medico legale

Firma del lavoratore per presa visione
e ricezione di copia del presente referto
e dell'eventuale invito a nuova visita

(Eventuali osservazioni)

B)



risultato sconosciuto all'indirizzo sopra indicato



E' assente all'indirizzo sopra indicato



Firma per ricezione dell'invito per
il lavoratore a visita di controllo



Lasciato invito a visita di controllo per il



al Sig.



Familiare maggiore di anni 14



nella cassetta delle lettere



sotto iluscio

C)



Oggi

il lavoratore è stato sottoposto a visita ambulatoriale con prognosi di gg.

Si consiglia visita medico-legale collegiale al fine dell'accertamento dell'idoneità al servizio

E' stato identificato con patente o guida o carta d'identità o altro

Sesso

età

attività lavorativa

Anamnesi

Esame obiettivo

Diagnosi

Indagini diagnostiche effettuate e loro esito

da effettuare

Terapia in corso

Data

REFERTO MEDICO LEGALE N. 1061

Accertamento richiesto da

DATORE DI LAVORO



INPS



AZIENDA



U.S.L.



ENTE

Nato il

Visita ambulatoriale

all'ore



Visita domiciliare di pretesto

avviso di

orario prognosi di gg.

da oggi

per il

ore 8:30 c/o U.O. Medicina

mento di riconoscimento se ancora in malattia

Il Medico

(timbro e firma)

Il Medico

AZIENDA U.S.L. TAVI
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. MEDICINA LEGALE
Rilasciato da Raffaele Tuccillo

Il Medico

(timbro e firma)

Foglio 3)

REGIONE PUGLIA

REFERTO MEDICO LEGALE N. 1061 - 2009

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TA/1

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

U.O. MEDICINA LEGALE

Accertamento richiesto da:

DATORE DI LAVORO

☐ INPS☐ AZIENDA☐ U.S.L.☐ ENTE

AZIENDA MOBILITA' AREA S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74136 TARANTO

PROGNOSI:

Sig. **IMMUNE GIOVANNI**Nato il **16/07/1952** **TARANTO**abitante in **FIGINE ITALIA VIA LOMBARDIA 61**

Visita domiciliare



Accesso



Visita ambulatoriale



Visita dom. fest. o prefest

Attesto che il lavoratore sopra specificato, oggi **23-2-09** alle ore **17.05**

A)



è stato da me visitato e giudicato in condizioni di riprendere il lavoro il



è stato da me visitato e giudicato in condizioni di non poter lavorare: prognosi di gg. da oggi

è stato altresì a nuova visita di controllo in ambulatorio per il **25-2-09** ore **8.30** c/o U.O. Medicina Legale - Via Pupino 2/c 2° Piano - TA - munito di documento di riconoscimento **se ancora in malattia**

richiesta consulenza medico legale

Firma del lavoratore per presa visione e ricevuta di copia del presente referto e dell'eventuale invito a nuova visita

(Eventuali osservazioni)

B)



risulta sconosciuto all'indirizzo sopra indicato



È assente all'indirizzo sopra indicato



Lasciato invito a visita di controllo per il



al Sig.

☐ Familiare maggiore di anni 14

nella cassetta delle lettere



sotto il cancello

Firma per ricevuta dell'invito per il lavoratore a visita di controllo

Il Medico

(timbro e firma)

Dr. Giuseppe VITALE
Medico Chirurgo

C)



Oggi il lavoratore è stato sottoposto a Visita Ambulatoriale con prognosi di gg. da oggi



Si consiglia visita medico-legale collegiale ai fini dell'accertamento dell'idoneità al servizio

Il Medico

(timbro e firma)

È stato identificato con patente di guida / carta d'identità / altro n. rilasciata da il

Sesso: età attività lavorativa

Anamnesi:

Esame obiettivo:

Diagnosi:

Indagini diagnostiche effettuate e loro esito:

da effettuare

Terapia in corso:

Data

Prot. N.

02. MAR. 2009

Del

P

PRESIDENTE

DG

DIRETTORE GENERALE

DA

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DT

DIRETTORE TECNICO

UE

ESERCIZIO MOVIMENTO

UAG

AFFARI GEN. P.R. SISTEMI

UA

ACQUISTI / CONTRATTI

UC

CONTABILITÀ / BILANCIO

UI

INFORMATICA

UP

PERSONALE / RETRIBUZIONI

UT

TECNICO

UPT

PRODOTTI TRAFFICO

URG

RAGIONERIA / ECONOMATO

STQ

STAFF QUALITÀ

Il Medico

11 STEP SPA - INT POST SERVICES \$ 21,800.00 06/2007

Prot. N. 11975/UP

Taranto, lì 16 GIU. 2008

Al dipendente
Immune Giovanni
SEDE

e p.c. Al Responsabile
Area Esercizio
SEDE

OGGETTO: Ulteriore temporanea non idoneità fino al 10/08/2008

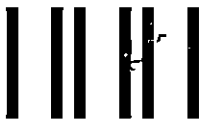
Con referto dell'11/06/2008, allegato in copia, il medico aziendale competente, a seguito della visita di controllo a cui lei è stato sottoposto in pari data, ha confermato la sua temporanea non idoneità all'espletamento delle mansioni di guida per ulteriori due mesi, senza necessità di ulteriore controllo.

Pertanto, Lei continuerà ad essere utilizzato nell'ambito dell'Area d'appartenenza in mansioni diverse da quelle di guida, secondo le esigenze del reparto.

Sin da ora si dispone che l'11/08/2008 lei tornerà a svolgere regolarmente le mansioni di guida dei mezzi pubblici aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 03402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13518487701 5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario IMMUNE GIOVANNI

Via LOMBARDIA M. GI

C.A.P. 31100 Località FARANO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 38 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Fondazione S. Raffaele -
Cittadella della Carità
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
Tel. e Fax 099 - 4732214

Chella

ANAT

- Prot. N. 11691
Del 11 GIU. 2008
- P. PRESIDENZA ☐
 - DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 - DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 - DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 - UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 - UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
 - UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 - UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 - UI. INFORMATICA ☐
 - UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 - UT. TECNICO ☐
 - UTPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 - URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 - STQ. STAFF QUALITÀ ☐

mlb

Dipendente IMMUNE GIOVANNI

Mansione AUTISTA

Giudizio di Idoneità lavorativa specifica
(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☒ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI DUE
DA RIVEDERE IL

- ☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA
- ☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONE: AL TERMINE DEI DUE MESI
POTRA' ESSERE RIAMMESSO ALLA GUIDA
SENZA ULTERIORE VISITA.

Data 11/6/2008

[Signature]
Dott. MARTINO ANTONIO
Specialista in Medicina del Lavoro
Medicina Ambientale
Via S. Crimini, 52/E
Tel. 080.4553152 - Cell. 335.8542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626,
avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di
vigilanza della ASI.

Corrispondenza prot. n° 7133 UP

Taranto, li 15 APR. 2008

Al Dipendente
IMMUNE Giovanni
S E D E

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità



OGGETTO: richiesta visita medica

Si fa seguito alla Sua nota del 7 aprile 2008, prot. az. n. 6504, con cui ha chiesto di essere sottoposto a visita dal medico aziendale competente, per comunicare che il giorno 16 aprile p.v. alle ore 08:30 dovrà presentarsi dal Dott. Martino Ancona presso la Cittadella della Carità al quartiere Paolo VI°.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MANCICHECCHIA)

RAPPORTINO

P. 01

15-APR-2008 MAR 10:25

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR.	DP
15-APR 10:24	0994732237	59"	1 TRASM. FAX	COM-E-2	334	

TOTALE: 59S PAGINE: 1



Corrispondenza prot. n° 7133 UP

Taranto, li 15 APR. 2008

Al Dipendente,
IMMUNE Giovanni
S E D E

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità



OGGETTO: richiesta visita medica

Taranto, 07.04.2008

A: Direttore Generale A.M.A.T. S.p.A
Ing. Giovanni MATICHECCHIA
Sede

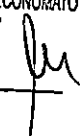
Oggetto: richiesta mansione diversa.

Il sottoscritto IMMUNE Giovanni, operatore di esercizio di codesta azienda, chiede in via del tutto eccezionale la concessione di un turno di lavoro che, non preveda attività di guida per un periodo di altri trenta giorni.

Tutto questo perché è stato sottoposto ad intervento chirurgico di *"sfinterotomia laterale sx per duplice ragade anale"*

Allego, in busta chiusa copia della certificazione medica.

In attesa di un Vs. riscontro, colgo l'occasione per ringraziarLa anticipatamente e porgerLe distinti saluti.

Prot. N. 6504
07 APR. 2008
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
uLPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uLRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐


Giovanni IMMUNE

714

Prot. N: 1900/UP

Taranto, li 10 MAR. 2008

Al dipendente
Immune Giovanni
SEDE

e p.c. Al medico aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" " Al Responsabile
Area Esercizio
SEDE

Oggetto: Invio visita dal medico aziendale competente

Vista la Sua del 07/03/2008, con cui ha chiesto di essere risottoposto a visita da parte del medico aziendale competente, onde essere destinato per un ulteriore periodo di 60 (sessanta giorni) a mansioni diverse da quelle di guida, si comunica che domani, 11 marzo 2008, alle ore 8:30, portando con sé idonea documentazione sanitaria, dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI, per sottoporsi alla richiesta visita.

Il medico competente, che legge in copia, dovrà verificare esclusivamente la sua *"idoneità all'espletamento delle mansioni di guida"*.

All'esito del giudizio, saranno assunte le determinazioni aziendali conseguenti in merito alla sua collocazione lavorativa.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)

RAPPORTINO

P. 01

10-MAR-2008 LUN 15:51

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR.	DP
10-MAR 15:50	0994732237	44"	1 TRASM. FAX	OK	631	

TOTALE: 44S PAGINE: 1



Prot. N: 1900/UP

Taranto, lì 10 MAR. 2008

Al dipendente
Immune Giovanni
SEDE

e p.c. Al medico aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" " Al Responsabile
Area Esercizio
SEDE

Oggetto: Invio visita dal medico aziendale competente

Vista la Sua del 07/03/2008 con cui ha chiesto di essere risottoposto a visita da

Taranto, 07.03.2008

Al Direttore Generale
A.M.A.T. S.p.A
Sede

Oggetto: richiesta mansione diversa.

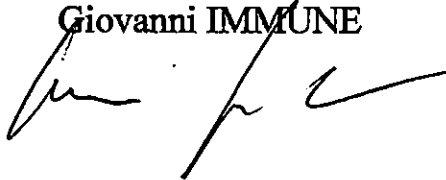
Il sottoscritto IMMUNE Giovanni, operatore di esercizio di codesta azienda, chiede in via del tutto eccezionale la concessione di un turno di lavoro che, non preveda attività di guida per un periodo di altri sessanta giorni.

Tutto questo perché è stato sottoposto ad intervento chirurgico di "***ernioplastica inguinale dx e sfinterotomia laterale sx per duplice ragade anale***"

Allego, copia della certificazione medica.

In attesa di un Vs. riscontro, colgo l'occasione per ringraziarLa anticipatamente e porgerLe distinti saluti.

Giovanni IMMUNE



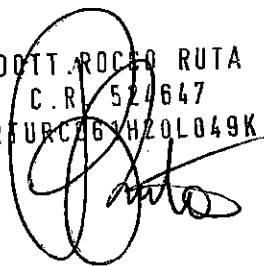
AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
07 MAR. 2008

Dott. Rino Rocco RUTA
Specialista in Malattie del Fegato
e dell'Apparato Digerente
TARANTO-Via Argentina, 68-Tel. 099.7354376
Cod. Fisc. RTU RCC 61H20 L049K
Part. IVA 0 1 8 6 2 1 1 0 7 3 9

To 14/03/2008

Certifico che il Sig. Lume Giovanni
a seguito di intervento chirurgico
di "Emplastica ungueale dx con
sfinterotomia laterale x dx duplice
regole anale" è impossibilitato
alla guida per almeno
sessante giorni n.c.

DOTT. ROCO RUTA
C.R. 524647
RTURCC61H20L049K



Studio Associato Barberio

Corso Italia 254
74100 TARANTO
tel. +39 099/7351636
fax +39 099/7362675
e-mail: stassbarberio@hotmail.it

Destinatario: AMAT SPA	Mittente: Avv. Roberto Barberio
All'attenzione di:	Data: 30 ottobre 2008
numero di fax: 099.7794247	Oggetto: AMAT / OLANDO Eligio TAMBOURINI Mario SACCONE Antonio PULITO Pietro DE PADOVA Antonio VOZZA Antonio IMMUNE Giovanni MAZZA Luigi VACCA Giuseppe DELLE DONNE Vincenzo
numero di pagine (inclusa la presente): 11	Ogg. controversie: "amianto" Tribunale di Taranto (dott. PALMA) Dispositivi del 21.10.2008

Si allegano n. 11 dispositivi del 21.10.08 con cui il Tribunale di Taranto ha rigettato i ricorsi in oggetto, compensando le spese del giudizio.

Con i migliori saluti

MR

Prot. N. **21373**
Del **31 OTT. 2008**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMIA	☐
STC	STAFF QUALITA'	☐

Le informazioni trasmesse nel messaggio e nei suoi allegati sono destinate esclusivamente al destinatario; soggetti diversi da quest'ultimo non possono leggere, usare, distribuire e copiare il messaggio e gli eventuali allegati. Se avete ricevuto il messaggio per errore l'uso del suo contenuto è proibito dalla legge. Siete pregati di darne immediatamente avviso al mittente, distruggere il documento e non divulgarne a terzi il contenuto.

The information in the message and its attached files is intended only for the person or entity to which it is addressed and contains confidential and/or privileged material. If you are not the intended recipient, you must not peruse, use, disseminate or copy this message or attachments. If you have received the message in error, be informed that any use of the content hereof is prohibited by the law. Please notify the sender immediately, destroy the document or delete the material from the computer and do not disclose to any unauthorized third party.

314

Tribunale di Taranto**Sezione Lavoro****Repubblica Italiana*****In nome del Popolo Italiano***

Il Tribunale, in funzione di Giudice del Lavoro, in composizione monocratica nella persona della dott. ssa **Elvira PALMA**, nella controversia in primo grado promossa da

PULITO PIETRO (avv. Francesco Caldieroni)

-Ricorrente-

contro

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (INPS), in persona del legale rappresentante *pro-tempore*, (avv. Laura Fortunato)

nonchè

Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro (I.N.A.I.L.), in persona del legale rappresentante *pro-tempore*, (avv. M^{re} Tafuro)

nonchè

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A. (A.M.A.T. S.p.A.), in persona del legale rappresentante *pro-tempore*, (avv. R. Barberio)

-Resistenti-

ha emesso il seguente

Dispositivo

dichiara improponibile, per difetto di legittimazione passiva, la domanda nei confronti dell'I.N.A.I.L. e dell'A.M.A.T.;

rigetta la domanda proposta nei confronti dell'Inps;

nulla per le spese.

Taranto, 21.10.2008

Il giudice



Prot. N. 7559/UP

Taranto, lì 21 APR. 2008

Al dipendente
Immune Giovanni
SEDE

e p.c. Al Responsabile
Area Esercizio
SEDE

OGGETTO: Ulteriore temporanea non idoneità fino all'11/06/2008.

Con referto del 16/04/2008, allegato in copia, il medico aziendale competente, a seguito della visita di controllo a cui lei è stato sottoposto il 16/04/2008, ha confermato la sua temporanea non idoneità all'espletamento delle mansioni di guida per ulteriori due mesi, con necessità di ulteriore controllo per il giorno 11/06/2008.

Pertanto, Lei continuerà ad essere utilizzato nell'ambito dell'Area d'appartenenza in mansioni diverse da quelle di guida, secondo le esigenze del reparto.

Il giorno 11/06/2008, alle ore 8:30, dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità per essere sottoposto alla prescritta visita da parte del medico aziendale.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Fondazione S. Raffaele -
Città della Carità
Pia Città della, 1 - 74100 TARANTO
Tel. e Fax 099 - 4732214

ANAT

Dipendente IMMUNE 660 UAWK

Mansione AVVISTA

Prot. N. 7220
16 APR. 2008
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☒
UPT PRODOTTI TRAFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Giudizio di Idoneità lavorativa specifica
(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☒ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI DUE
DA RIVEDERE IL 11-6-2008

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI:

Dr. MARTINO ANCONA
Specialista di Medicina del Lavoro
Specialista in Pneumologia
Medico Competente
Via S. Orsini, 52/E
Tel. 099/4338182 Cell. 335.2542781
74018 MARTINA FRANCA (TA)

Data 16-4-2008

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626, avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di vigilanza della ASL.

Prot. N. 4956/UP

Taranto, lì 11 MAR. 2008

Al dipendente
Immune Giovanni
SEDE

e p.c. Al Responsabile
Area Esercizio
SEDE

OGGETTO: Proroga affidamento mansioni diverse per accertata temporanea non idoneità fino al 14/04/2008.

Con referto dell'11/03/2008, allegato in copia, il medico aziendale competente, a seguito della visita a cui lei è stato sottoposto in data odierna su sua richiesta, ha confermato la sua temporanea non idoneità all'espletamento delle mansioni di guida per un ulteriore mese.

Pertanto, fino al 14 aprile 2008, Lei continuerà ad essere utilizzato nell'ambito dell'Area d'appartenenza in mansioni diverse da quelle di guida, secondo le esigenze del reparto, pur tenendo conto delle prescrizioni mediche formulate ("il lavoratore potrà essere impiegato in attività che non richiedano di stare seduto").

Il 15/04/2008, quindi, potrà tornare a svolgere regolarmente le mansioni di guida, senza necessità di ulteriore controllo medico.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Fondazione S. Raffaele -
Cittadella della Carita'
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
Tel e Fax: 099 - 4732214

Prot. N. **h926**
11 MAR. 2008

Del	PRESIDENTE	☐
P		
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

ANAT

Dipendente IMMUNE GIOVANNI

Mansione AUTISTA

Giudizio di Idoneita' lavorativa specifica

(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☒ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI UNO
DA RIVEDERE IL _____

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI: POTRA' RIPRENDERE LA GUIDA DAL GIORNO
15 APRILE 2008 SENZA ULTERIORI
VISITA MEDICO COMPETENTE

Data 11/3/2008

Dott. MARTINA FRANCA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Psichiatria
Medico Competente
Via S. Crispini, 52/E
Tel. 080.4888102 - Cell. 335.8942781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626, avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di vigilanza della ASI.

[illegible]

Taranto, 07.03.2008

Chelli

Al Direttore Generale
A.M.A.T. S.p.A
Sede

Oggetto: richiesta mansione diversa.

Il sottoscritto IMMUNE Giovanni, operatore di esercizio di codesta azienda, chiede in via del tutto eccezionale la concessione di un turno di lavoro che, non preveda attività di guida per un periodo di altri sessanta giorni.

Tutto questo perché è stato sottoposto ad intervento chirurgico di ***“ ernioplastica inguinale dx e sfinterotomia laterale sx per duplice ragade anale ”***

Allego, copia della certificazione medica.

In attesa di un Vs. riscontro, colgo l’occasione per ringraziarLa anticipatamente e porgerLe distinti saluti.

Prot. N. 4769
07 MAR. 2008

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
U/RG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

[Signature]

Giovanni IMMUNE
[Signature]

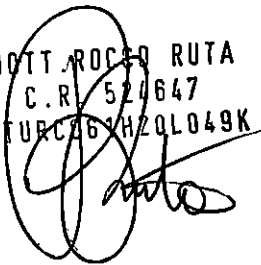
zib

Dott. Rino Rocco RUTA
Specialista in Malattie del Fegato
e dell'Apparato Digerente
TARANTO-Via Argentina, 68-Tel. 099.7354376
Cod. Fisc. RTU RCC 61H20 L049K
Part. IVA 0 1 8 6 2 1 1 0 7 3 9

To. 14/03/2008

Certifico che il Sig. Iunio Giovanni
a seguito di intervento chirurgico
di "Emplastica ungueale dx con
sfinterotomia laterale X da duplice
regole anale" è impossibilitato
alla guida per almeno
sessante giorni r.c.

DOTT. ROCCHIO RUTA
C.R. 520647
RTURCC61H20L049K



Taranto, 15.01.2008

fo *refub*

Al Direttore Generale
A.M.A.T. S.p.A
Sede

Oggetto: richiesta mansione diversa.

Il sottoscritto IMMUNE Giovanni, operatore di esercizio di codesta azienda, chiede in via del tutto eccezionale la concessione di un turno di lavoro che, non preveda attività di guida per un periodo di sessanta giorni.

Tutto questo perché è stato sottoposto ad intervento chirurgico di "**ernioplastica inguinale dx e sfinterotomia laterale sx per duplice ragade anale**"

Allego, copia della certificazione medica.

In attesa di un Vs. riscontro, colgo l'occasione per ringraziarLa anticipatamente e porgerLe distinti saluti.

Prot. N. 961
Del 15 GEN. 2008

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSOALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
U.P.T	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.P.G	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

12/1

Giovanni IMMUNE

refub *refub*

Dott. RINO ROCCO RUTA

Medico Chirurgo

Specialista in Malattie

- del Fegato e dell'Apparato Digerente

- Dietologia

- Ecografia Internistica

Amb.: Via Argentina, 68 - Tel. 099.7354376

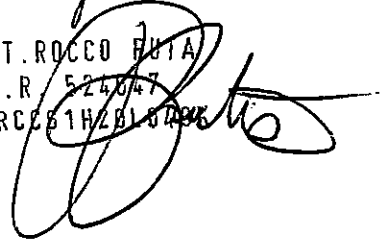
Ab.: Via Salinella, 41 - Tel. 099.7351063

74100 TARANTO

Ta 14/01/2008

Si certifica che il Sig. Luigi Giovanni
è seguito da intervento chirurgico
di "ernioplastica inguinale dx e
sfinterotomia laterale X per duplice
recesso anale" e impossibilitato
alla guida per rescente proctoc.

DOTT. ROCCO RUTA
C.R. 524847
RTURCEB1H2B1049K



ESAMI ESEGUITI

Es. emobelmies

2 test tot 203 ug/2p

4 trapianti 210 ug/2p

Es urine

non emane

ECG: nei limiti

Rx torace: nei limiti

INTERVENTO CHIRURGICO

Emiplothesia unguale dexte
see Hechtstein

Spinterotomia laterale Huxto
(10/12/2007)

DIAGNOSI

Emie unguale dexte
diretta

Duplice repete tuda posthion
compulsus spinterot.

Hemiplothesia

TERAPIA DOMICILIARE

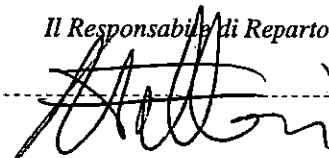
Poultice trospid olaurition
in abb.

Cephalexin 500 mg qd (10/12/2007 x 5 gg)
Anapet, liquido Finslex

Data 15/12/2007

1 x 3

Il Responsabile di Reparto



Viste quanto
~~alla~~

Nome GIOVANNI
Cognome IMMUNE
Entrato il 09.12.2007
Dimesso il 15.12.2007
Torna al controllo il 20.12.2007
Aut. chir. h 10³⁰

Tip. Pellegrino 0831-667776

— — — — —

Prot. N. 1004/UP

Taranto, lì 16 GEN. 2008

Al dipendente
Immune Giovanni
SEDE

e p.c. Al Responsabile
Area Esercizio
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Temporanea non idoneità fino al 14/03/2008. Affidamento mansioni provvisorie

Con referto del 16/01/2008, allegato in copia, il medico aziendale competente, a seguito della visita a cui lei è stato sottoposto in data odierna su sua richiesta, ha certificato la sua temporanea non idoneità all'espletamento delle mansioni di guida per la durata di 2 (due) mesi.

Pertanto, a decorrere dalla data odierna, e fino al 14 marzo 2008, Lei dovrà essere utilizzato nell'ambito dell'Area d'appartenenza in mansioni diverse da quelle di guida, secondo le esigenze del reparto, pur tenendo conto delle prescrizioni mediche formulate ("il lavoratore potrà essere impiegato in attività che non richiedano di stare seduto").

Il 15/03/2008, quindi, potrà tornare a svolgere regolarmente le mansioni di guida, senza necessità di ulteriore controllo medico.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Fondazione S. Raffaele -
Cittadella della Carità
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
TE e Fax: 099 - 4732214

992
Prot. N. 16 GEN. 2008

Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☒
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT. TECNICO ☐
UEPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
UERG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG. STAFF QUALITÀ ☐

AMAT

Dipendente IMMUNE GIOVANNI

Mansione AUTISTA

Giudizio di Idoneità lavorativa specifica

(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☒ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI DUE (60 gg)

~~DA RIVEDERE IL~~

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONE: POTRA' ESSERE IMPIEGATO IN ATTIVITA' CHE
NON RICHIEDANO DI STARE SEDUTI

IL GIORNO 15 MARZO 2008 POTRA' ESSERE
DESTINATO ALLA MANSIONE DI AUTISTA

Data

16/1/2008

Dot. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisiologia
Medico Compensato
Via S. Orsola, 62/E
Tel. 080.4851524 Cell. 335.8542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626, avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di vigilanza della ASL.

Prot. N: 986/UP

15 GEN. 2008

Taranto, lì

Al dipendente
Immune Giovanni
SEDE

e p.c. Al medico aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" " Al Responsabile
Area Esercizio
SEDE

Oggetto: Invio visita dal medico aziendale competente

Vista la Sua del 15/01/2007, con cui ha chiesto di essere sottoposto a visita da parte del medico aziendale competente, onde essere destinato per un periodo di 60 (sessanta giorni) a mansioni diverse da quelle di guida, si comunica che domani, 16 gennaio 2008, alle ore 8:30, portando con sé idonea documentazione sanitaria, dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI, per sottoporsi alla richiesta visita.

Il medico competente, che legge in copia, dovrà verificare esclusivamente la sua "idoneità all'espletamento delle mansioni di guida".

All'esito del giudizio, saranno assunte le determinazioni aziendali conseguenti in merito alla sua collocazione lavorativa.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. n°: 21313 UP

Taranto, li 21 NOV. 2007

Al Dipendente
IMMUNE Giovanni

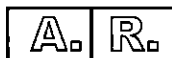
SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D.M. n. 88/99.

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato **idoneo** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a - - -

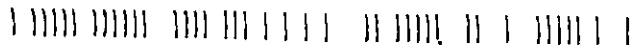
Via

[- - -]
C.A.P.

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO

Località

[- - -] [- - -]
Provincia



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

12012774370

7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IMMUNE GIOVANNI
VIA LOMBARDIA, 61
74100 TARANTO TA

Immune Giovanni
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

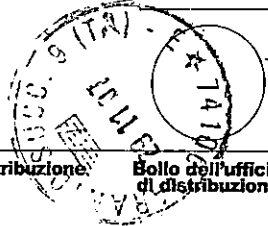
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata





**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
V.le Virgilio n.104
Tel 0997786270 -397 fax 0997786332**

Prot. N. 20411
Del 09 NOV. 2007
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☒
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STZ STAFF QUALITA' ☐

Prot. n. 321/lu/sis?
del 30-10-2007

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

Sig. IMMUNE GIOVANNI

Si certifica che il Sig. **IMMUNE GIOVANNI** nato a Taranto il 16.7.1952
e residente in Taranto via Lombardia n.61, 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
S.O. IGIENE PUBBLICA DI TARANTO
MEDICO INCARICATO
DR. CRISTINA MONTELEONE

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

Del SISP U.O. Taranto

(Dr. C. Scarnera)

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TARANTO
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
MEDICO INCARICATO
DR. ROBERTO COCCIGLI

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TARANTO
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL DIRIGENTE MEDICO
DR. ROBERTO COCCIGLI

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.

| M HUNE

GIOVANNI

151

Prot. az. n° 86879/UPTaranto, lì 19 SET. 2007

Agli agenti
ANTONUCCI
MAZZARANO
CLEMENTE
SOLITO
CASCARANO
IMMUNE
FANELLI
SEDE

Francesco
Michele
Luigi
Vittoriano
Nicola
Giovanni
Amedeo

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio
SEDE

e p.c. Spett.le
ASL TA/1
Viale Virgilio 104
74100 TARANTO

Fax n°099/7786332

alla c.a. della Dott.ssa Monteleone

OGGETTO: Visite mediche ex D.M. n° 88/99 anno 2007

Si comunica che il giorno **25/09/2007**, a digiuno e senza aver fumato, muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità e della presente lettera, le SS.LL. dovranno essere sottoposte alle visite in oggetto, onde accertare il possesso dei requisiti fisici, psichici ed attitudinali occorrenti per disimpegnare le mansioni di guida di mezzi pubblici, e più precisamente dovranno presentarsi:

- alle ore 7:30 presso la Cittadella della Carità, per gli accertamenti strumentali di laboratorio;
- al termine degli accertamenti presso la sede ASL TA/1, in Viale Virgilio, 104, 2° piano, dalla Dott.ssa Monteleone.

Si informa che la verifica degli accertamenti sanitari in oggetto risponde alla necessità di garantire la sicurezza dell'esercizio e che, per le ragioni di sicurezza sopra esposte, nel caso in cui le SS.LL. non dovessero presentarsi alle visite in argomento, qualsiasi sia la causa, saranno adottati i relativi provvedimenti in attesa della programmazione della nuova visita.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

1	2	0	1	2	7	7	4	0	9	8	0

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

IMMUNE GIOVANNI
VIA LOMBARDIA, 61
74100 TARANTO TA

16870
De C...
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

24/9/94
Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

[Circular Stamp]
Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO (articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI ENTRO IL 31 DICEMBRE 2006

Il/La sottoscritto/a MANUE GIOVANNI
nato/a a TARANTO il 16/02/52 codice fiscale MANUEMAN52L16L0249F
dipendente del... APNE S.P.A. TARANTO

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993, che alla data del 31.12.2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare.....alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../.....;

Allega: copia del modulo di adesione

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile. (1)

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 versino una quota del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☐ che venga confermata la destinazione del trattamento di fine rapporto al fondo pensione....., al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, nella identica misura prevista alla data della presente; (2)
- ☐ che venga conferita al fondo pensione....., al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, anche la quota residua del TFR che maturerà a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente.

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare alla quale il lavoratore ha già aderito alla data del 31 dicembre 2006 e a cui versa una quota del TFR.

9544
31 MAG. 2007
Prot. N. _____
Del P. _____
PRESIDENTE _____
DG DIRETTORE GENERALE _____
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO _____
DT DIRETTORE TECNICO _____
UE ESERCIZIO MOVIMENTO _____
UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI _____
UA ACQUISTI/CONTRATTI _____
UC CONTABILITA'/BILANCIO _____
UI INFORMATICA _____
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI _____
UT TECNICO _____
UPT PRODOTTI/TRAFFICO _____
URG RAGIONERIA/ECONOMATO _____
STQ STAFF QUALITA' _____

19 05/15

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

☒ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del% prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare, alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../.....

Allega: copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

SEZIONE 4

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005.

DISPONE

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del% (3) a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare, alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare, alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../.....

Allega: copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

(1) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS, che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.

(2) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR residuo viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.

(3) Tale misura non può essere inferiore al 50%.

Data

31/05/2007

(firma leggibile)

Una copia del presente modulo è controfirmata dal datore di lavoro e rilasciata al lavoratore per ricevuta

Taranto.li

Spelt/le

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto IMMONE GIOVANNI, dipendente di codesta

Azienda con la qualifica di OP. D'ESERCIZIO con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

☐	- dipendenza
☐	- I.N.P.S.
☐	- I.N.A.I.L. per visita collegiale
☐	- Dimostrativo della retribuzione

X copia DM 91 - 93.95

In attesa, porgo distinti saluti.

Taranto.li

22.05.2007

Agente

Chierici

R.R. *Immon*

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N.	8939	
	22 MAG. 2007	
☐	PRESIDENTE	☐
☐	DIRETTORE GENERALE	☐
☐	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
☐	DIRETTORE TECNICO	☐
☐	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

1000



Prot. N. 6908/UP

Taranto, lì 03/05/2006

Al dipendente
IMMUNE GIOVANNI
VIA LOMBARDIA, 61
74100 TARANTO

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: Applicazione A.N. 19/09/2005: ricalcolo indennità di malattia nel periodo compreso tra il 01/01/2005 ed il 31/12/2005 per superamento dei 180 giorni di malattia indennizzabili al 100%. Modalità di recupero delle somme.

Come già reso noto a tutto il personale con ordine di servizio n° 14 del 23/02/2006, e successivamente confermato con comunicati aziendali n° 18 e 23, rispettivamente del 06/03/2006 e del 29/03/2006, con le competenze del mese di aprile questa Azienda ha conguagliato i trattamenti di malattia spettanti per gli eventi di malattia insorti nel periodo dal **1° gennaio 2005 al 31/12/2005**.

All'uopo, ai fini del calcolo della misura dei trattamenti economici spettanti per i giorni di malattia successivi al 180° nell'arco temporale dei 42 mesi precedenti l'evento da indennizzare, sono stati considerati utili anche gli eventi di malattia intervenuti in data antecedente al 1° gennaio 2005.

Pertanto, avendo lei nel suddetto periodo totalizzato un numero di 61 giorni di malattia, dei quali n° 61 giorni di malattia indennizzabile in misura ridotta in applicazione dei criteri sopra citati, è stato effettuato a suo carico il conguaglio tra quanto percepito a titolo di indennità di malattia, in base al sistema previgente e quanto spettante "**in misura ridotta**" in applicazione dell'Accordo Nazionale in oggetto (ossia, in relazione al suo carico familiare, la metà o i due terzi della retribuzione costituita dalle seguenti voci: retribuzione tabellare, ex contingenza, APA, TDR e trattamento ad personam ex art. 3, p. 2 dell'A.N. 27/11/2000).

Si allega alla presente un prospetto riepilogativo dei giorni di malattia da Lei fatti registrare nei 42 mesi antecedenti il 01/01/2005, analogo a quello già distribuito nei mesi precedenti con riferimento agli eventi insorti sino a tutto il 31/01/2006.

L'importo che Lei dovrà restituire a questa Azienda, per il titolo in oggetto, è pari complessivamente ad € 2.471,23, somma che sarà recuperata dalle sue competenze mensili, fin dal mese di aprile, in rate dell'importo unitario di € 170,86 (pari al 10% della sua retribuzione fissa mensile), fino a concorrenza della somma globalmente dovuta.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

12796552576 8

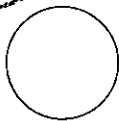
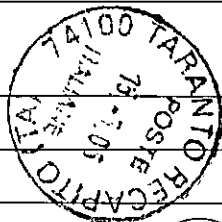
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario IMMUNO GIOVANNI

Via LEON BARDA M. 61

C.A.P. 71100 Località TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

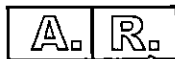


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

6908

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

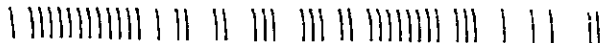
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a AMAT s.p.a.
Via C. Battisti 657
Via 74100 Taranto

C.A.P.

Località

Provincia





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

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 11516
Del 04 LUG. 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	☐
		☐

Prot. n. 213/SM/5.814
del 28 GIU. 2005

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

Sig. IMMUNE GIOVANNI

Si certifica che il Sig. **IMMUNE GIOVANNI** nato a Taranto il 16.7.1952
e residente in Taranto via Lombardia n.61, 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.



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

**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL DIRIGENTE MEDICO
Dott.ssa Carla MONTELEONE**

Prot. n°: 19648 UP

Taranto, li **06 OTT. 2004**

Al Dipendente
IMMUNE Giovanni

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 18/11/04 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 _____

12000420490 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario LEWIS GIOVANNIVia LOMBARDIA M. 61C.A.P. 10100 Località PARMAFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

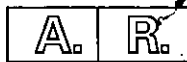
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01:

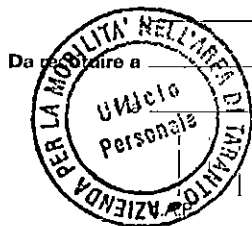
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E



AMAT s.p.a.

Via C. Battisti 657
74100 Taranto

Località

Provincia

13 Giu. 2005

Taranto,

Prot. N° 11785 /UP

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. IMMUNE Giovanni, nato a TARANTO il 16/07/1952, è stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 16/12/1982 con la qualifica di conducente di linea in prova.

Da un esame della cartella personale del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 16/12/1983	conducente di linea	liv. 7°
dal 01/01/1989	conducente di linea	liv. 6°
dal 01/01/2001	operatore di esercizio	par. 158
dal 01/11/2001	operatore di esercizio	par. 175

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla legge, a richiesta dell'interessato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)

Taranto.li

Spelt/le.

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto INNOTE GIOVANNI, dipendente di codesta

Azienda con la qualifica di OP. SIERC. con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

- ☐ - dipendenza
- ☐ - I.N.P.S.
- ☐ - I.N.A.I.L. per visita collegiale
- ☐ - Dimostrativo della retribuzione

CURRICULUM PERSONALE

In attesa, porge distinti saluti.

Taranto li.

Agente

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA

0.6 GIU. 2005

AMAT s.p.a.

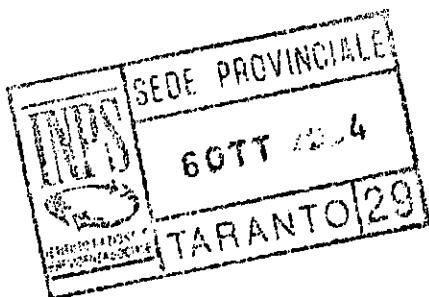
Prot. In arrivo n. 11246

Del. 06 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 - SEGRETERIA
UT - TECNICA
UF-PT-UFF. PROD. TRAFFICO
UF-RG-UFF. RACCOMANDA

Prot. n°: 1P647 UP

Taranto, li 06 OTT. 2004



Spett.le
Istituto Nazionale della
Previdenza Sociale
Sede Provinciale di
74100 Taranto

e.p.c.

All'Agente
Sig. IMMUNE Giovanni
Via Lombardia n. 61
74100 - TARANTO

OGGETTO: Comunicazione

Vi informiamo che, con le competenze del mese di ottobre 2004, pagheremo con riserva la indennità economica per malattia, relativa al periodo dal 03/09/04 al 04/09/04, al ns. dipendente IMMUNE Giovanni il quale, in costanza di visita fiscale, è risultato assente all'indirizzo indicato.

In allegato trasmettiamo la documentazione relativa al caso in questione, allo scopo di conoscere le determinazioni che codesta Sede Provinciale vorrà prendere per il caso in parola.

In tale attesa si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATCHECCHIA)

REGIONE PUGLIA

REFERTO MEDICO LEGALE N.

12188 - 2004

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

U.O. MEDICINA LEGALE

PROGNOSI:

Accertamento richiesto da:

- ☐ INPS
☐ AZIENDA
☐ U.S.L.
☐ ENTE

DATORE DI LAVORO:

AZIENDA MOBILITA' AREA S.P.A.
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74100 TARANTO

Sig. **IMMUNE GIOVANNI**
 abitante in **RIIONE ITALIA VIA LOMBARDIA 61**

Nato il **16/07/1952** **TARANTO**

Visita domiciliare



Accesso

4/9/2004

Visita ambulatoriale

11.05

Visita dom. fest. o prefest.

Attesto che il lavoratore sopra specificato, oggi

alle ore

A)



è stato da me visitato e giudicato in condizioni di riprendere il lavoro il



è stato da me visitato e giudicato in condizioni di non poter lavorare: prognosi di gg. da oggi



è stato altresì a nuova visita di controllo in ambulatorio per il

ore 8,30 c/o U.O. Medicina

Legale - Via Pupino 2/c 2° Piano - TA - munito di documento di riconoscimento se ancora in malattia



richiesta consulenza medico legale

Firma del lavoratore per presa visione
 e ricevuta di copia del presente referto
 e dell'eventuale invito a nuova visita

(Eventuali osservazioni)

B)



risulta sconosciuto all'indirizzo sopra indicato



E' assente all'indirizzo sopra indicato



Firma per ricevuta dell'invito per
 il lavoratore a visita di controllo



Lascio invito a visita di controllo per il

al Sig.

familiare maggiore di anni 14



nella cassetta delle lettere

Dott. REARONE EGIDIO

Il Medico

(timbro e firma)

C)



Oggi il lavoratore è stato sottoposto a Visita Ambulatoriale con prognosi di gg. da oggi



Si consiglia visita medico-legale collegiale ai fini dell'accertamento dell'idoneità al servizio

Il Medico

(timbro e firma)

È stato identificato con patente di guida / carta d'identità / altro

n.

rilasciata da

il

Sesso: eta

attività lavorativa

Anamnesi:

Esame obiettivo:

Diagnosi:

Indagini diagnostiche effettuate e loro esito:

da effettuare

Terapia in corso:

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Mod. C2-Amianto

SEDE DI TARANTO
VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA, SNC
74100 TARANTO (TA)

RIF. V/S RICHIESTA DEL 05/04/2000

N.RO CASO 197896

TARANTO, 16/08/2004

IMMUNE GIOVANNI
VIA LOMBARDIA 61
74100 TARANTO (TA)

e p.c. Spett.le Ditta A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

e p.c. Spett.le Patronato INPAL
CORSO PIEMONTE, 85
74100 TARANTO (TA)

Alla sede I.N.P.S. competente

AMAT S.P.A. - 16916	
FICL M. GIRONI	
20 AGO. 2004	
VP	VICE PRESIDENTE
D	DIRETTORE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
SI	SINDACO
SC	SEGRETARIO GENERALE
CA	CAPOCANTIERE
TI	TECNICO
US	UFFICIO AMMINISTRATIVO
UP	UFFICIO PERSONALE
UAC	UFFICIO AMMINISTRATIVO/CONTABILITA'
US	UFFICIO TECNICO
UT	UFFICIO TECNICO
UF-PT	UFFICIO PRODOTTI TRAFFICO
UF-SG	UFFICIO RAGIONERIA

OGGETTO: Domanda di riconoscimento dell'esposizione all'amianto
ai fini della concessione dei benefici previdenziali.
- Comunicazione di non accoglimento.
(Art. 13, Comma 8, Legge 257/92, modificato dalla Legge 271/93 e
Art. 3, Comma 132, Legge 350/03)

In riscontro alla Sua domanda del 05/04/2000,
sulla base degli accertamenti effettuati da questo Istituto, e tenuto conto delle
indicazioni contenute nel curriculum professionale rilasciato dal datore di lavoro, si
dichiara che presso la Ditta A.M.A.T. S.P.A., stabilimento di TARANTO, il dipendente
SIG. IMMUNE GIOVANNI nato a TARANTO (TA) il 16/07/1952 (C.F. MMNGNN52L16L049F) non è
stato esposto all'amianto.

Distinti saluti.



IL RESPONSABILE DELLA SEDE
(INGROSSO EMANUELE)

Prot. az. n° 1137/UP

TARANTO **07 GIU. 2004**

alla c.a. della Sig.ra Giusi 90124

Spett.le
Industria di produzione abbigliamento da
Lavoro, divise civili e militari, articoli
antifortunistici e dispositivi di protezione
individuale
Amico Pietro s.r.l.
Via Ingham, 1 zona ind. Brancaccio
PALERMO

e p.c. Al Responsabile Area Contratti ed Acquisti
SEDE

Fax n° 091/6214228

OGGETTO: Invio taglie dipendenti vari

Si inviano, in allegato alla presente, le taglie della dotazione di massa vestiario dei nostri dipendenti Pulito Pietro (operatore qualificato), Liuzzi Vincenzo, Immune-Giovanni, Montecristo Giacomo, Carriero Francesco, Coppola Alfredo e Di Ponzio Angelo, così come comunicate dagli stessi agenti interessati.

Si fa presente, altresì, che l'agente Gilberto Antonio ha comunicato che la sua taglia è la 52, mentre l'agente Izzo Francesco (settore officina) ha precisato che la sua taglia è la 48.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



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

AMAT s.p.a. - 7379	
Prot. In arrivo n°	
Del: 22 APR. 2004	
P	- PRESIDENTE
VP	- VICE PRESIDENTE
D	- DIRETTORE
DA	- DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DT	- DIRIGENTE TECNICO
UC	- CONTABILITA'/BILANCIO
UA	- CONTRATTI/APPALTI
UI	- INFORMATICA
UE	- ESERCIZIO/ MOVIMENTO
UP	- PERSONALE
UAG	- AFF. GEN./PR./SINISTRI
US	- SEGRETERIA
UT	- TECNICA
UF-PT	- UFF. PRODOTTI TRAFFICO
UF-RG	- UFF. RAGIONEFISCALITA'

Prot. n. 158/8/518

del 19.4.2004

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

Sig. IMMUNE GIOVANNI

Si certifica che il Sig. **IMMUNE GIOVANNI** nato a Taranto il 16.7.1952
e residente in Taranto Via Lombardia n. 41 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.



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

Taranto, li **30 GEN. 2004**

Prot. n.: 1121/CH

Agli agenti
Gentile Luigi
Mazzarano Michele
Immunè Giovanni
Gentile Francesco
Basile Vincenzo
Armento salvatore
Candeloro Antonio
Oliva Gaetano
Palmieri Vincenzo
Masi Fabio
e p.c. Ai Responsabili
Area Esercizio
Area Personale
SEDE

OGGETTO: Visite mediche ex D.M. n° 88/99

Si comunica che il giorno 2 febbraio 2004, a digiuno e senza aver fumato, munito di un documento di riconoscimento in corso di validità, della presente e di un certificato del proprio medico curante 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, onde accertare il possesso dei requisiti fisici, psichici ed attitudinali occorrenti per disimpegnare le mansioni di guida di mezzi pubblici, e più precisamente:

ore 7:30 piano terra Dott.ssa Tria;
ore 9:00 primo piano Dott.ssa Monteleone
ore 10:30 presso Cittadella della Carità (per visita audiometrica e campo visivo)

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto li, 23/12/2023

1

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arvo n°	18406
del	24 DIC. 2003
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq.-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☒
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Ch. PR, AA, GG, Sinistri	☐
Ufficio Prodotti del Trancio	☐
Ufficio Ragioneria	☐

Alla Direzione A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto IMMONE GIOVANNI dipendente di
codesta Azienda, con la qualifica di AUTISTA, con la
presente istanza chiede alla S.V. l'accodamento di n° 10 giorni di ferie
della spettanza dell'anno 2003, giusto accordo aziendale vigente,
da usufruire per l'anno 2004.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere
distinti saluti.

Il dipendente

Giovanni Immane

Taranto, li **11 FEB. 2003**

Prot. n° : Dir. 531/03

Angelillo
certella → *Immune*
Dimaggio
Her
MM

Spett.le
Regione Carabineiri "Puglia
Stazione di
Taranto-Salinella

Fax n° 099/7724058

OGGETTO: Indagine di P.G. circa la rapina patita da Napolitano Alessandro (rif. vs. prot. n° 1/34-1)

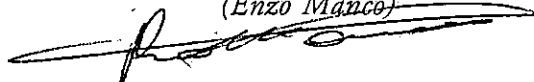
Si fa seguito alla vs. nota del 10 febbraio u.s., avente pari oggetto, per comunicare che, da un esame del servizio del giorno 15/12/2002, risulta che i tre probabili autisti che all'ora richiesta (17,30 circa) potevano transitare nei pressi della Stazione Ferroviaria di Taranto, sul bus di linea 8, sono:

- Angelillo Orazio, nato a Taranto il 01/02/1958 e ivi residente alla Via Filippo Turati, n° 9;
- Immune Giovanni, nato a Taranto il 16/07/1952 e ivi residente alla Via Lombardia, n° 61;
- Dimaggio Massimiliano, nato a Taranto il 04/09/1973 e residente a Lama, Via Girasoli n° 163.

Restando a disposizione, si inviano distinti saluti

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)



RAPPORTO DI CONFERMA

11-FEB-03 14:23

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : 2

NUMERO FAX :

PAG. : 01

TEMPO TRASCORSO : 00'29"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K



REGIONE CARABINIERI "PUGLIA"
Stazione di Taranto Salinella
Tel./Fax 099/7724058

Nr. 1 / 34 - 1 di prot.
Da citare nella risposta

Taranto, 10 febbraio 2003

AMAT S.p.A. - TARANTO
OGGETTO: Indagini di P.G. circa la rapina patita da NAPOLITANO Alessandro.
Prot. Arrivo n° 1986
del 10 FEB. 2003

Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☒
Area Personale	☒
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐

RACCOMANDATA brevi mani

*****/

Spettabile:

A . M . A . T . D I

TARANTO

10/2

*Cartella
per li*
*Amfelillo
Imme
Dinoffe M*

Si prega voler comunicare, al latore della presente, le generalità del Vs. autista AMAT che conduceva il bus di linea n.8, alle ore 17.30 circa del 15.12.2002 nei pressi della Stazione Ferroviaria di Taranto, dovendo quest'Arma escuterlo quale testimone dei fatti concernenti le indagini di cui all'oggetto.

Risposta anche tramite fax 099/7724058.

Mar. Ord. Giuseppe CONIGLIONE



IL COMANDANTE
(Mar. Ca. Massimo CHIRIATTI)

- Angelillo Orazio
VIA FILIPPO TURATI 9 TARANTO
NASCITA: 01/02/1958
TARANTO

- autobus n. 468 in
partenza dal capolinea
P.M. alle ore 17.57

- Giovanni Giovanni
VIA LOMBARDIA 61 TARANTO
NASCITA 16/04/1952
TARANTO

- autobus n. 467
in transito nella
fermata alle ore 17.45 circa

- Luigi's Maximiliano
VIA FERRASOLI 163 - LAMA (TA)
NASCITA: 01/09/1973
TARANTO

- autobus n. 468
in partenza dal
cap. T.M. alle ore 17.10

deli punti de Capellano

AREA PERSONALE

Taranto, li **7 FEB. 2003**

Corrispondenza interna prot. n° 126/AP

Oggetto: Attribuzione parametro retributivo 175

All'agente
Immune Giovanni
e p.c. Area Personale
Area Esercizio
SEDE

Si comunica che, alla data del 12/10/2001, Lei ha maturato i sedici anni di guida effettiva, calcolata secondo i criteri del CCNL 27/11/2000 (lettera C. 2/1).

Pertanto, a decorrere dal 1° novembre 2001 Le é attribuito il parametro retributivo 175.

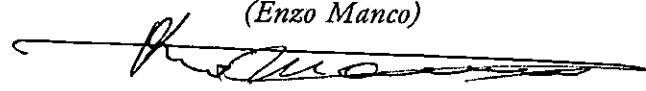
Sarà cura dell'Ufficio Personale e Retribuzioni provvedere all'erogazione dei relativi arretrati.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)



ARRETRATI AGENTE IMMUNE GIOVANNI MEDAGLIA N,147549

PERIODO	RETRIB. Par,175	RETRIB. PERCEP.	GG. RETR.	DIF. RETR	DIFF. RETR.	H.. NOTT.	IMP. DIFF	DIFF. RETR.	H.STR. FER.	DIFF.	DIFF. RETR	PREMIO P.175	PREMIO P.158	DIFF. RETR.	TOTALE MESE		
gen-01								-			-				-		
feb-01								-			-				-		
mar-01								-			-				-		
apr-01								-			-				-		
mag-01								-			-				-		
giu-01								-			-				-		
14^ MENS								-			-				-		
lug-01								-			-				-		
ago-01								-			-				-		
set-01								-			-				-		
ott-01								-			-				-		
nov-01	40,15				40,15	29,83	0,05	1,49	51,10	0,23	11,75				53,39		
13^MENS	40,15				40,15			-			-				40,15		
dic-01					40,15	36,92	0,05	1,85	6,84	0,23	1,57				43,57		
TOTALE					120,45			3,34			13,33			-	137,11		
gen-02	40,15		1	40,15	40,15	37,42	0,05	1,87	6,72	0,23	1,55				43,57		-
feb-02	40,15		1	40,15	40,15	25,67	0,05	1,28	9,64	0,23	2,22				43,65		
mar-02	40,15		1	40,15	40,15	30,25	0,05	1,51	6,74	0,23	1,55				43,21		
apr-02	40,15		1	40,15	40,15	18,17	0,05	0,91	4,62	0,23	1,06				42,12		
mag-02	40,15		1	40,15	40,15	38,08	0,05	1,90	10,25	0,23	2,36				44,41		
giu-02	40,15		1	40,15	40,15	23,92	0,05	1,20	8,15	0,23	1,87				43,22		
lug-02	40,15		1	40,15	40,15	32,92	0,05	1,65	12,56	0,23	2,89				44,68		
14^ MENS	40,15		1	40,15	40,15			-			-	763,94	660,05	103,89	144,04		
ago-02	40,15		1	40,15	40,15	27,67	0,05	1,38	7,52	0,23	1,73				43,26		
set-02	40,15		1	40,15	40,15	13,33	0,05	0,67	2,42	0,23	0,56				41,37		
ott-02	40,15		1	40,15	40,15	34,92	0,05	1,75	9,15	0,23	2,10				44,00		
nov-02	40,15		1	40,15	40,15	25,75	0,05	1,29	11,18	0,23	2,57				44,01		
dic-02	40,15		1	40,15	40,15	11,00	0,05	0,55	3,16	0,23	0,73				41,43		

IMMUNE

PERIODO	RETRIB. Par,175	RETRIB. PERCEP.	GG. RETR.	DIF. RETR	DIFF. RETR.	H.. NOTT.	IMP. DIFF	DIFF. RETR.	H.STR. FER.	DIFF.	DIFF. RETR	PREMIO P.175	PREMIO P.158	DIFF. RETR.	TOTALE MESE		
13^MENS	40,15		1	40,15	40,15										40,15		
TOTALE					562,10			15,96			21,19				703,13		

[illegible]

SITUAZIONE PER IL PASSAGGIO DI PARAMETRO IMMUNE GIOVANNI

assunzione dicembre 1982-1998=16 anni di guida

malattia= 1216-360 di franchigia=856 gg. pari a 2 anni 4 mesi 6 gg.
(decorrenza aprile 2001)

da aggiungere la malattia del 1999;2000 fino a tutto ^{APRILE} ~~novembre~~ 2001
pari a 170 gg. pari 5 mesi e 20 gg.

decorrenza 21/10/2001

questi dati sono aggiornati alla data del 26/06/2002

ALBANO

2001
G F H A H G L A S OTT NOV DI
5 6 6 7 6 3 6 10 2 4 26 30

THURSDAY

3 6 6 4 0 0 2 3 0 5 8 3

25/03/2002

Taranto li, _____

Alla Direzione A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: Accodamento ferie.

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	13223
del	28 OTT. 2002
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq.-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☒
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-A.A.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐

Il sottoscritto IMMUNIE GIOVANNI, dipendente di
codesta Azienda, con la qualifica di AUTISTA, con la
presente istanza chiede alla S.V. l' accodamento di n° 10 giorni di ferie
della spettanza dell'anno 2002, giusto accordo aziendale vigente,
da usufruire per l'anno 2003.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere
distinti saluti.

Il dipendente

Giovanni Immunie

Taranto li, 6/12/2001

1000

L

Alla Direzione A.M.A.T.

SEDE

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	15345
del 7 DIC. 2001	
V. Presidente	☐
Cons.re	☐
Dirigente Amm.vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Direttore dell'Esercizio	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto IMMUNZ GIOVANNI, dipendente di
codesta Azienda, con la qualifica di OPERATORE IN ESERCIZIO, con la
presente istanza chiede alla S.V. l' accodamento di n° 10 giorni di ferie
della spettanza dell'anno 2001, giusto accordo aziendale vigente,
da usufruire per l'anno 2002.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere
distinti saluti.

Il dipendente

Giovanni Immunz

Certella
ju

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li **9 GEN. 2002**

Corrispondenza interna prot. n° 55/02

Oggetto: Verbale di contestazione n° 001521/I/01

RACCOMANDATA A.R.

All'agente

Immune Giovanni

Via Lombardia, 61

TARANTO

*in evidenza per verbale
pagamento... M*

Con verbale n° 001521/I/01, notificato a quest'Azienda a mezzo del servizio postale in data 3 gennaio 2002, il Comando della Polizia Municipale di Taranto ha elevato contravvenzione per violazione dell'art. 145, comma 5, per aver lei il giorno 14 ottobre 2001, alle ore 20:10 in Viale Duca D'Aosta (intersezione con Via Cristofaro Colombo), in servizio sul bus targato TA AE847KA "nell'immettersi nell'intersezione summenzionata omissa di fermarsi in corrispondenza della linea d'arresto, come prescritto dall'apposito segnale".

Per la violazione in esame è stata comminata una sanzione di £ 161.420.

Pertanto, lei è invitata a presentarsi presso l'Ufficio Personale e Retribuzioni entro e non oltre 10 giorni dalla ricezione della presente, per gli adempimenti successivi.

In caso di mancata presentazione, considerato il vincolo di solidarietà, quest'Azienda provvederà ad effettuare il pagamento di quanto dovuto nel termine di 60 giorni dalla data di notifica del predetto verbale.

Successivamente, in applicazione dell'art. 38 del Reg. All. A) al R.D. n° 148/1931 la somma di cui sopra sarà recuperata dalle sue competenze in tre rate di pari importo.

Distinti saluti

castello

M

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Marticheckchia)

La data esigee mi sono prese al
presso l'ufficio perennat e relativamente
alla multa di cui alle prese al modo
fatto presente di voler recitare la poich.
di proprio me ricorre essere la stessa
la mia carta comunitaria a questo ufficio
le successive mi determinano a.

15/01/2002

Giuseppe Rana

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta del versamento
o del posteggio

161.420

CENTOSessantuno MILA QUATTROCENToventi *****

L. 7740

intestato a:

(in lettere)
sul c/c N.

TESORIEFFE COMUNALE DI TARANTO

IMMINE GIOVANNI

eseguito da

TARANTO TA

residente in

N. 001521/1/01 - 036678/01 Del 14/10/2001

SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI

Titolare del C/C N.

SEZ. 05 06-FEB-2002 #1

TARANTO SUCC. 9 079/049

0113 E.*****161420

VCC 0601 E.*****0,77

Addi

Bollo dell'ufficio P.T.

tassa

data

progress.



Prot. AP n° 093

Taranto, lì 29/05/2001

Egr. Sig.
IMMUNE GIOVANNI
S E D E

Oggetto: Attribuzione della nuova figura professionale e del relativo parametro, in applicazione della nuova classificazione del personale di cui al C.C.N.L. 27/11/2000.

Le comunichiamo che, ai sensi e per gli effetti delle "Norme di prima applicazione e norme transitorie" di cui all'art. 2), lett. D) dell'Accordo Nazionale 27 novembre 2000, Le viene attribuita, con decorrenza 1° gennaio 2001, la figura professionale di **OPERATORE DI ESERCIZIO** ed il parametro retributivo **158**, con svolgimento delle mansioni e delle attività previste dal relativo profilo, nei termini precisati dall'art. 2, lett. A), in particolare punti 10) e 13), del predetto Accordo Nazionale 27/11/2000.

Dalla stessa data Le sarà riconosciuto il trattamento economico previsto dagli art. 3) e 10) del richiamato Accordo nazionale 27/11/2000.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Monticchia)

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)

COMANDO POLIZIA MUNICIPALE DI TARANTO
VERBALE DI CONTESTAZIONE per infrazioni alle norme del C.d.S. (ai sensi dell'art. 201 e dell'art.385 reg.)
Numero 001521/I/01 - N. Registro 036678/01
Il giorno 14/10/2001 alle ore 20:10 in V.LE DUCA D'AOSTA intersezione con VIA CRISTOFORO COLOMBO nel Comune di TARANTO il conducente del Autobus BREDAMARINIBUS targa AE847KA ha violato l'articolo :
(145/05) conducente del veicolo sopra indicato, nell'immettersi nell'intersezione summenzionata, ometteva di fermarsi in corrispondenza della linea d'arresto, come prescritto dall'apposito segnale ...infrazione non contestata immediatamente ed elevata d'ufficio; scaturita a seguito di accertamenti di rito eseguiti in loco e della necessaria ricostruzione della dinamica del sinistro.
Trasgressore: IMUNE GIOVANNI n. a TARANTO (TA) il 16/07/1952 e residente a 74100 TARANTO (TA) in VIA LOMBARDIA 61 Patente D.N. TA2074610M rilasciata il / / dalla Prefettura di TARANTO
Proprietario: A.M.A.T. n. a e residente a 74100 TARANTO (TA) in 657 C.BATTISTI
MODALITA' DI ESTINZIONE: Il pagamento da parte del proprietario, nella sua qualità di obbligato in solido, è dovuto solo nel caso in cui non vi abbia provveduto il su indicato conducente (art.200 c.d.s.) E' ammesso il pagamento in misura ridotta di L. 127.020 (sanzione) + L. 20.000 (spese postali) + L. 14.400 (spese varie) +

L. 0 (spese aggiuntive) per un totale di L. 161.420 pari ad EURO 83,37 (1 EURO=1.936,27 Lire) entro 60 gg dalla notifica del presente verbale presso l'Ufficio Cassa Contavvenzioni di P.M. sito in P.le Dante n.9 o in alternativa a mezzo dell'allegato c.c.p.
Le generalita' del proprietario del veicolo sono state rilevate dagli archivi della M.C.T.C. o del P.R.A.
Il resp. del proc. amm.vo: Magg. LDDO dott. Fulvio - Capo Servizio I VERBALIZZANTI: 181 - Mario Incardona, 3082 - Giuseppe Abatematteo, 8001 - Resp.Imm.Dati Munna Vito Si attesta che il verbale che precede è conforme all'originale, depositato presso l'archivio dell'Ufficio sviluppo verbali di questo Corpo di Polizia Municipale debitamente sottoscritto dagli agenti accertatori.

L' Ufficiale Capo Ufficio
(TEN. Cosimo MUSCOSO)

SERVIZIO NOTIFICAZIONE ATTI AMMINISTRATIVI

001521/I/01 - 036678/01
N.

RACCOMANDATA - A.R.

AVVERTENZE:

Sulla presente busta devono applicarsi francobolli per l'importo complessivo delle seguenti tasse:

1. Francatura e raccomandazione del piego;
2. Francatura e raccomandazione dell'avviso di ricevimento.

La presente raccomandata deve descriversi sul foglio mod. 1-A.

Il presente piego deve essere consegnato possibilmente al destinatario. Se quest'ultimo è assente può essere consegnato a persona di famiglia che conviva anche temporaneamente con il destinatario.

co
or
nc
mi
an
il
pu
od
lav
del

R
D

09620010307-2



COMUNE DI TARANTO - POLIZIA MUNICIPALE

DA INVIARE A

A.M.A.T.

657 C.BATTISTI

74100 TARANTO (TA)



ATTENZIONE: NON SCANDIRE QUESTO CODICE
IN FASE DI AVVIAMENTO

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
Prot. Arch. n. 74100
del 7 GEN. 2002
V. Presidente
Cons. re
Dirigente Amm.vo
Dirigente Tecnico
Direttore dell'Esercizio
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

CONTI CORRENTI POSTALI
Ricevuta del versamento o del postagiro
CENTO SESSANTAUNOMILAQUATTROCENTOVENTI *****
L. 7740 (in lettere) intestato a:
sul c/c N. TESORIERE COMUNALE DI TARANTO

A.M.A.T.
eseguito da TARANTO TA
residente in N. 001521/I/01 - 036678/01 Del 14/10/2001

SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI
Titolare del C/C N. _____

Addi _____ Bollo dell'ufficio P.T. _____
tassa data progress.

CONTI CORRENTI POSTALI
Certificato di accreditamento
del versamento o del postagiro
CENTO SESSANTAUNOMILAQUATTROCENTOVENTI *****
L. 7740 (in lettere) intestato a: TESORIERE COMUNALE DI TARANTO
sul c/c N.

Causale del Pagamento
Verbale di contestazione
N. 001521/I/01 - 036678/01
Del 14/10/2001
Targa n. AE847KA

A.M.A.T.
eseguito da 657 C.BATTISTI
residente in via _____
CAP 74100 Località TARANTO TA

SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI
Titolare del C/C N. _____ Firma _____

Importante: non scrivere nella zona sottostante!
data progress. numero conto importo

Mod. ch. 8 - bis AUT

AVVERTENZE: Il pagamento della somma totale retroindicata deve avvenire entro il 60° giorno dalla notificazione del presente verbale. Oltre tale termine, prima dell'emissione dei ruoli, è ammesso il pagamento del doppio dell'importo indicato come sanzione più le spese. L'eventuale pagamento eseguito in misura inferiore al dovuto non estingue l'obbligazione pecuniaria. Nel caso di avvenuto trasferimento di proprietà del veicolo, precedente la data della violazione, si invita a comunicare con sollecitudine a questo Comando le generalità del nuovo proprietario, allegando la documentazione probante (Art. 386 Reg. es. C.D.S.). Ai sensi dell'art. 203 del D.L.vo 30/4/1992, n. 285, il trasgressore o gli obbligati in solido, nel termine di 60 gg. dalla notificazione del presente verbale, qualora non sia stato effettuato il pagamento in misura ridotta nei casi consentiti, possono proporre ricorso al Prefetto del luogo della commessa violazione da presentarsi a questo Comando ovvero da inviarsi allo stesso con Raccomandata A.R., allegando i documenti ritenuti idonei. Nel ricorso può essere eventualmente richiesta l'audizione personale. Si avverte inoltre che, ai sensi dell'art. 204 del citato D.L.vo, il Prefetto, qualora ritenga fondato l'accertamento, emette ordinanza motivata con la quale ingiunge il pagamento di una somma determinata nel limite non inferiore al doppio del minimo edittale per ogni singola violazione. Ai sensi dell'art. 205 del citato D.L.vo, gli interessati possono, in alternativa, entro 30 gg. dalla data di notificazione del presente verbale, proporre opposizione direttamente al Giudice di Pace del luogo della commessa violazione. Qualora nei termini previsti non sia stato proposto ricorso e non sia avvenuto il pagamento, il verbale costituisce titolo esecutivo per una somma pari alla metà del massimo della sanzione amministrativa edittale oltre le spese.

(Eventuali ulteriori avvertenze sono indicate nello spazio riservato posto a sinistra del bollettino di C.C.P.)

RELAZIONE DI NOTIFICA A MEZZO POSTA (Ai sensi dell'art. 149 del C.P.C.).
Copia del presente atto è stata notificata al retroscritto destinatario in plico raccomandato con avviso di ricevimento.
La data di notifica è quella del timbro postale

RELAZIONE DI NOTIFICA	
IL SOTTOSCRITTO _____	HA NOTIFICATO COPIA DEL PRESENTE ATTO
AL SIG. _____	IN VIA _____
CONSEGNANDO COPIA NELLE MANI DI _____	
IN QUALITÀ DI _____	IL GIORNO _____
IL RICEVENTE _____	IL NOTIFICATORE _____
IL SOTTOSCRITTO _____ PER RIFIUTO/IRREPERIBILITÀ DEL RETRO INDICATO	
IN QUANTO _____ E IN ASSENZA/RIFIUTO DI ALTRA PERSONA ATTA A RICEVERE L'ACCERTAMENTO HA DEPOSITATO IL PRESENTE	
ATTO PRESSO LA CASA COMUNALE ED HA AFFISSO IL RELATIVO AVVISO DEL DEPOSITO SULLA PORTA DELL'ABITAZIONE DANDONE	
COMUNICAZIONE ALL'INTERESSATO PER RACCOMANDATA A.R.	
DATA _____	IL NOTIFICATORE _____

NOTA - Da usare in caso di mancata notifica postale.

COMUNE di _____	
RELAZIONE DI NOTIFICA	
Il sottoscritto Agente di P.M./Messo Comunale dichiara:	
☐ di aver notificato in data _____ il presente atto n. _____	
al Sig. _____ in Via _____	
consegnandone copia nelle mani di _____ in qualità di _____	
IL RICEVENTE _____	IL NOTIFICATORE _____
☐ di aver, _____ in assenza _____ del destinatario e in mancanza di persone atte a ricevere la copia, a norma di	
legge, depositato il presente atto n. _____ nella CASA COMUNALE	
di _____ ed affisso avviso alla porta dell'abitazione	
ufficio - azienda ai sensi dell'art. $\frac{140}{143}$ del C.P.C., segue raccomandata A.R. a norma di legge.	
Data _____	IL NOTIFICATORE _____

Ad uso del Comando Polizia Municipale

AVVERTENZE

Per eseguire il versamento, il versante deve compilare in tutte le sue parti, a macchina o a mano, purchè con inchiostro nero o nero-bluastro il presente bollettino. **NON SONO AMMESSI BOLLETTINI RECANTI CANCELLATURE, ABRASIONI O CORREZIONI.** Nella parte anteriore del certificato di accreditamento è riservato lo spazio per l'indicazione della causale del versamento che è obbligatoria per i pagamenti a favore di Enti pubblici. La ricevuta non è valida se non porta i bolli e gli estremi di accettazione impressi dall'Ufficio postale accertante. La ricevuta del versamento in Conto Corrente Postale, in tutti i casi in cui tale sistema di pagamento è ammesso, ha valore liberatorio per la somma pagata con effetto dalla data in cui il versamento è stato eseguito. Qualora l'utente sia titolare di un Conto Corrente Postale intestato al proprio nome può utilizzare il presente bollettino come POSTAGIRO, indicando negli appositi spazi il numero del proprio c/c, la firma di traenza (che deve essere conforme a quella depositata), la data e inviandolo al proprio CCSB in busta mod. Ch 42-c AUT. Il postagio ha valore liberatorio per la somma pagata con effetto dalla data di addebito al conto traente.

Importante: non scrivere nella zona sottostante!

1996
Giovanni

1/ 15/03/2001 *[Signature]*
ACCORDO AZIENDALE

Differimento godimento ferie residue *1000*

Il giorno dodici del mese di marzo dell'anno duemilauno, fra l'AMAT S.p.A., rappresentata dal Presidente del Consiglio d'Amministrazione, Sig. Enzo Manco, e le RR.SS.AA. così rappresentate:

FILT-CGIL dal Sig. Francesco Bramo;

FIT-CISL dai Sigg Giovanni Cellamare e Giovanni Salamina;

UIL dal Sig. Pietro Muscetta;

FAISA-CISAL dai sigg. Lucio De Vita Francesco De Pace;

UGL, dal Sig. Francesco Attollino;

SINAI-CONFSAL dai Sigg. Cosimo Augenti;

PREMESSO:

che, come previsto dall'art. 22 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, entro il termine del 31 marzo 2001 devono essere usufruite le ferie residue di spettanza dell'anno 2000;

che tuttavia, pur tenendo conto del godimento differito delle dieci giornate di ferie al 31 dicembre dell'anno successivo, così come previsto dal punto 6.2.1 del C.I.A. 1988/1990, alla data odierna parte del personale non ha usufruito interamente delle predette ferie;

che gli uffici aziendali avevano già predisposto quanto necessario per far programmare, al personale interessato, il godimento delle ferie residue entro il termine previsto;

che, tuttavia, con nota del 16 febbraio 2001 le OO.SS. hanno chiesto un incontro in merito, per poter rivedere la problematica;

[Signature] che già con accordo aziendale del 4 maggio 2000, ratificato dal C.d.A. con deliberazione n°89 del 26/05/2000, si era concordato di procrastinare al 31 dicembre 2000 il godimento delle ferie di competenza degli anni pregressi;

che in applicazione del suddetto accordo, un elevato numero di dipendenti ha usufruito delle ferie relative ad anni precedenti al 2000 entro il

[Signatures]

[Signature]

31/12/2000, per cui gli stessi, nonostante le richieste di programmazione da parte dell'Azienda, per il tramite delle OO.SS. aziendali, hanno espressamente richiesto di poter rinviare a data successiva al 31/03/2001 il godimento delle ferie residue relative all'anno 2000; che l'Azienda, in considerazione della particolare natura del diritto alle ferie, nonché della tutela costituzionale accordata allo stesso, non ha motivi ostativi ad assecondare la richiesta a condizione che al presente accordo in sede sindacale facciano seguito specifici accordi individuali con i singoli lavoratori; si è convenuto quanto segue:

Art. 1

Il termine per il godimento delle ferie residue di spettanza dell'anno 2000 è differito al 15 settembre 2001, salvo le dieci giornate di ferie il cui godimento rimane differito al 31 dicembre 2001, come previsto dal punto 6.2.1 del C.I.A. 1988/1990.

Ciascun lavoratore che abbia ferie residue e che intenda avvalersi del presente accordo, dovrà aderire allo stesso, sottoscrivendolo, entro il 15 marzo 2001, e dovrà comunicare all'Azienda entro il 15/04/2001 il programma delle ferie residue di competenza degli anni precedenti al 2001, che preveda la fruizione delle stesse entro e non oltre il 15/09/2001.

La programmazione di che trattasi non dovrà incentrarsi prevalentemente nei fine settimana e sarà valutata in relazione alle esigenze aziendali ed espressamente accettata.

Art. 2

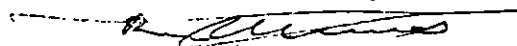
Le parti si danno atto che l'Azienda provvederà d'ufficio a programmare la fruizione delle ferie entro l'ordinario termine del 31/03/2001, relativamente al personale che non avrà fatto pervenire la disponibilità alla sottoscrizione del presente accordo.

L.C.S.

Per le RR.SS.AA.



Per l'AMAT S.p.A.





Taranto, li - 6 GIU. 2001

Prot. n.: Dir/ AP/969

Del _____

All'Agente
IMMUNE
GIOVANNI

Oggetto: analisi delle giornate di assenza per malattia fatte registrare nel periodo 1999/2000/1° trimestre 2001.

Da un'analisi operata su tutto il personale dipendente è risultato che la S.V. nel periodo in oggetto ha totalizzato, in complesso, n° 161 giornate di assenza per malattia.

Una simile circostanza lascia supporre l'esistenza di uno stato di salute che le impedisce di svolgere con regolarità il normale servizio presso l'azienda da cui dipende.

L'AMAT S.p.A valuterà se una simile tendenza ad ammalarsi troverà conferma nel quadrimestre maggio/agosto 2001 o se, auspicabilmente, essa farà registrare una sua minore necessità ad ammalarsi per motivi di salute.

Nel caso in cui il livello di assenza non dovesse registrare una flessione l'azienda sarà costretta a sottoporla a visita sanitaria tendente ad accertare il possesso dei requisiti fisici richiesti per lo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale posseduto.

Tutto ciò al fine di salvaguardare il suo stato di salute unitamente all'obbligo aziendale del rispetto delle norme poste a tutela della salute dei dipendenti.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Mardicchia)

Avv. FRANCESCO CALDERONI
Via Minniti, 144-Tel. 099.7326958
74100 TARANTO

1000

1003/01
A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
Post. Arriva 6913
28 MAG. 2001
V. Presidente ☐
Cons.re ☐
Dirigente Amm.vo ☐
Dirigente Tecnico ☐
Direttore dell'Esercizio ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☒
Area Personale ☐
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐
COPIA
Aut. Calderoni

TRIBUNALE DI TARANTO - GIUDICE DEL LAVORO

Ricorso ex art.414 C.P.C.

per IMMUNE GIOVANNI nato a TARANTO il 16/7/52,
rappresentato e difeso, come da mandato a margine
del presente atto, dall'Avv. Francesco CALDERONI
ed elettivamente domiciliato presso il suo studio
in Taranto alla Via Minniti n.144

Ricorrente

CONTRO

1) AMAT (Azienda per la Mobilità nell'area di
Taranto) in persona del suo legale rappresentante
pro-tempore con sede in Taranto, Via G.Battisti
n.657 - TARANTO

2) INPS in persona del suo legale rappresentante
pro-tempore, con sede legale in Roma Via Ciro il
Grande n.21;

3) INAIL, in persona del suo legale rappresentante,
pro-tempore con sede legale in Roma alla Piazza IV
Novembre n.144

convenuto Depositata in cancelleria

FATTO

IL

1) Il ricorrente è dipendente dell'AMAT a far data
dal 16/12/82.

4 APR. 2001

IL CANCELLIERE

Lo stesso ha sempre svolto le proprie prestazioni

lavorative all'interno dello stesso reparto della

azienda, senza soluzione di continuità, in qualità

di ARTISTA.

Le mansioni svolte continuativamente dallo stesso

sono sempre state quelle di CONDUCENTE DI LINEA.

2) L'attività svolta dall'odierno istante ha

comportato una continua e costante esposizione

dello stesso alle polveri di amianto essendo tale

materiale abbondantemente impiegato dall'AMAT sia

direttamente che indirettamente attraverso

l'utilizzo di materiali contenenti la detta

sostanza.

3) Nonostante tale esposizione si sia verificata a

far data dal 16/12/82 l'INAIL di Taranto,

richiesta con ricorso del 19/1/92 dall'odierno

istante, non ha fornito risposta positiva.

MOTIVI

1) Le mansioni cui il ricorrente era addetto per

modalità ed ambiente di lavoro comportavano la

continua e prolungata presenza di polveri di

amianto all'interno dell'automezzo dove la

prestazione veniva offerta con la conseguente

esposizione al rischio suddetto. Rischio che si

realizza non tanto nella manipolazione dello

stesso quanto nella concreta possibilità di essere
subdolamente aggrediti da questi silicati fibrosi
che attraverso la vaporizzazione navigano
nell'aria.

2) In concreto le mansioni esercitate dal
ricorrente consistevano nella conduzione degli
Autobus aziendali. E a questo proposito giova una
breve panoramica sulle tipologie di autobus
utilizzate dall'azienda dal 1976 ai giorni nostri
anche perché la notevole presenza di polveri di
amianto sugli stessi è stata massiccia sino al
1994-95 data in cui sono stati acquistati nuovi
automezzi (Menarini pesa Setra) con una ridotta
presenza a bordo del materiale inquinante.

E appena da notare, anche seppur scomparsi dalla
circolazione i modelli FIAT 411 e 642 in uso però
sino al 1990 resistono in circolazione i mezzi
FIAT 418 e 410. Tutti questi mezzi, i primi in
particolare (FIAT 411 e 642) avevano il coperchio
motore rivestito in amianto e posizionato di
fianco all'autista che, durante tutto l'orario di
lavoro e di straordinario (anche allora cospicuo)
inalava le sostanze tossiche presenti in un
ambiente chiuso (PULLMANN) sprigionate dalla
notevole temperatura che il motore raggiungeva

durante il percorso. Spesso, ed ancor oggi, inoltre i tubi di scarico dell'automezzo, rivestiti con fibre di amianto scaricavano all'interno dell'automezzo il proprio prodotto gassoso, aggravando la densità di fibre di amianto presenti. E ciò anche a causa dei pannelli di rivestimento della vettura, e dei pavimenti della stessa, e dell'impianto frenante. Tutti in amianto! Ancor oggi gli autisti poi, si recano a ritirare i propri mezzi all'interno del capannone officina, e accendono i motori in un ambiente chiuso e coibentato in Eternit! 3) Per questo si può affermare che il ricorrente è stato esposto all'amianto sin dal 16/12/82 avendo operato sempre all'interno dell'automezzo con le medesime mansioni. Ingiustificato pertanto appare il diniego espresso dall'INAIL al riconoscimento di suddette esposizioni anche perché tutt'oggi negli stessi automezzi AMAT, ove continua ad offrirsi la prestazione del ricorrente, l'amianto è presente in quantità massicce.

DIRITTO

4) Per questi motivi non può negarsi l'applicazione del beneficio previsto dall'art. 13, comma 8 della L. 27/3/92 n. 257, così come modificato dalla

L. 271/93: Applicazione che comporta, ai fini, pensionistici il riferimento, non al solo periodo di continua esposizione (che peraltro nel caso di specie è di oltre 10 anni) bensì all'intero periodo lavorativo soggetto all'assicurazione obbligatoria contro le malattie professionali derivanti dalla esposizione all'amianto. Dunque va rivalutato l'intero periodo lavorativo soggetto all'assicurazione contro le malattie professionali per il coefficiente 1,5 (cfr. Pretura di Padova 09/06/97) senza aver esplicito riguardo all'asbestosi.

5) Va pertanto riconosciuto il diritto del ricorrente all'attestazione di certificazione INAIL ex L. 271/93 per l'intero periodo di lavoro prestato alle dipendenze dell'AMAT, e cioè dal 16/12/82 a tutt'oggi.

In ogni caso, in ossequio alle disposizioni di cui all'art. 13 comma 8° della predetta legge, indipendentemente dall'accertata esposizione, va riconosciuto il diritto del ricorrente alla rivalutazione dell'anzianità contributiva, ai fini pensionistici, mediante applicazione del coefficiente 1,5 dell'intero periodo di lavoro alle dipendenze della società AMAT.

Per tali motivi, il ricorrente come sopra
rappresentato e difeso.

RICORRE
al Tribunale di Taranto, in funzione di Giudice
del Lavoro, affinché, prefissata l'udienza di
comparizione partite di discussione della causa,
voglia accogliere le seguenti:

CONCLUSIONI

1) Accertare e quindi dichiarare, ove occorra:

all'esito di C.T.U. tecnico e medico/legale, che
nel periodo dal 16/12/82 a tutt'oggi presso la
società convenuta sono state svolte lavorazioni ed
attività comportanti l'esposizione ad amianto
nonché la diffusione delle fibre negli ambienti di
lavoro dove ha operato e opera il
ricorrente;

2) Accertare e quindi dichiarare, conseguentemente,
che il ricorrente è stato esposto all'amianto per
tutto il periodo in cui ha prestato attività
lavorativa presso gli automezzi dell'AMAT, o per
quello che risulterà in corso di causa;

3) per l'effetto, previo accertamento
dell'illegittimità e infondatezza del
provvedimento emesso dall'INAIL di Taranto,
dichiarare il diritto del ricorrente al

	riconoscimento dei benefici di cui all'art. 13	
	comma 8 della legge 257/92, come novellata dal	
	d.l. 169 del 05/06/1993, convertito, con	
	modificazioni, nella legge 271/1993, dal	
	01/06/1974 a tutt'oggi;	
	4) in ogni caso, anche per le ragioni di cui al	
	punto 2) dei motivi che precedono, Condannare	
	l'INPS, con sede legale in Roma alla Via Ciro il	
	Grande, 21, in persona del suo legale	
	rappresentante pro-tempore, alla rivalutazione	
	dell'intero periodo lavorativo del ricorrente alle	
	dipendenze dell'AMAT;	
	5) conseguentemente Condannare l'INPS in persona	
	del suo legale rappresentante pro-tempore, alla	
	ricostituzione dell'anzianità contributiva del	
	ricorrente, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13	
	comma 8° L. 257/92;	
	6) Con vittoria di spese, diritti ed onorari di	
	giudizio, oltre CAP ed IVA nelle misure di legge,	
	da distrarsi in favore del deducente procuratore	
	anticipatorio.	
	Espressa riserva di azione per il risarcimento	
	dell'eventuale danno biologico subito.	
	In via istruttoria si chiede:	
	A) DEFERIRE interrogatorio formale ai legali	

provveduto alla eliminazione di tutte le parti dei capannoni e degli automezzi compromesse dalla presenza dell'amianto, e/o dei materiali friabili; 4) se, come e quando sono state eseguite tutte le prescrizioni dettate dalla legge 257/92 e 271/93. Quanto alla seconda, sulla scorta di quanto accertato dalla prima, redigere parere medico sugli effetti presumibili della esposizione ambientale del ricorrente sul proprio stato di salute.

Con riserva all'esito di richiesta di ogni altra documentazione eventualmente occorrente, si produce:

1) Ricorso INAIL:

Taranto, 11

AVV. FRANCESCO CALDERONI

IL GIUDICE

Letto il ricorso che precede;

Vista la legge 533/1993

Fissa

l'udienza dell' 8/4/03 ore 9,30 con la continuazione per la discussione del ricorso ordinando alle parti di comparire personalmente innanzi a sé e dispone che copia del presente

decreto sia notificata alla controparte entro

gg.10 dalla data odierna a cura del ricorrente.

Taranto, 11

28/4/02

Il Cancelliere

IL GIUDICE

Copia conforme all'originale

Taranto

18 MAG. 2001



IL CANCELLIERE

[Handwritten signature]

[illegible]

CORTE DI APPELLO DI LECCE

SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO - UFFICIO UNICO NOTIFICAZIONI

Ad istanza della parte costituita in atti, io sottoscritto Assistente addetto al sindacato uffilolo,

ho notificato il presente atto al Sig. ANAT

in pers. del lp. rapp. Te pro Tempore

Canale
abitante in Taranto - Via C. Battisti n. 654

mediante consegna di copia conforme all'originale

a mani.

a mani dell'impiegato Francesco Raffaele
addetto alla Segreteria, incaricato alla ricezione atti

25/5/2011

VITO TAMBURRANO
UFFICIALE GIUDIZIARIO B.3
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO



Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto S.p.A.

Codice Fiscale, Partita IVA e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Prot n°: Pr/ AP/309

Taranto, li 25/05/2001

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. Immune Giovanni, nato a Taranto il 16/07/1952, é stato assunto alle dipendenze dell'AMAT il 16/12/1982, con la qualifica di conducente di linea livello 7° reparto movimento.

Da un esame della cartella personale del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 16/12/1982 conducente di linea livello 7°;

dal 01/01/1989 a tutt'oggi conducente di linea livello 6°;

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla Legge, a richiesta dell'interessato.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

SPETT.le

A.M.A.T.
Ufficio Personale

Oggetto CURRICULUM PROFESSIONALE

Il sottoscritto IIMUNE GIOVANNI chiede il curriculum professionale
con l'indicazione, per ogni periodo, delle mansioni effettivamente svolte per richiesta

Ex art. 13 c. 7 e 8 L.N. 257/92 modificata dalla L.N. 271/93

Distinti Saluti

20 APR. 2001

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo n. 5321	
del 23 APR. 2001	
V. Presidente	☐
Cons.re	☐
Dirigente Amm.vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Diruttore dell'Esercizio	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Firma

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo <u>1487</u>	
09 APR. 2001	
V. Presidente	☐
Cons.re	☐
Dirigente Amm.vo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Direttore dell'Esercizio	☐
Area informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Proce. Gen. Amm.	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

[Signature]

Al Sig. Presidente A.M.A.T.
 Al Sig. Direttore A.M.A.T.
S E D E

Oggetto: Ricorso-Reclamo

Il sottoscritto Agente PIRELLA GIOVANNI
 matr. 148549 con il presente propone ricorso-reclamo ai
 sensi delle Leggi ed accordi vigenti e chiede:

che venga rifatto il conteggio relativo al calcolo del
 lavoro straordinario per mancate prestazioni in quanto, quello ap-
 plicato, è totalmente errato.

Inoltre, che mi vengano corrisposte le relative differen-
 ze retributive del salario spettante detrattemi come per Legge
 con relativi interessi e svalutazione.

Mi riservo sin da ora nel caso in cui la presente non
 sortirà l'accoglimento di procedere mio malgrado nelle sedi com-
 petenti.

Distinti Saluti.

Taranto li 04.04.2001

06 APR. 2001

Il Lavoratore

[Signature]

22/11/11

22/11/11



Prot. AP n° 619

Taranto, li 25 MAG. 2000

Egr. Sig.

IMMUNE GIOVANNI

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 454/99 del 01/10/99

Il giorno 01/10/99, il bus n° 440 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di £ 67.500, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 13 del 25 Marzo 1999, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

02 GIU. 2000

Area Personale

Taranto, li **22 MAG. 2000**

Corrispondenza interna prot. n° AA/381

Al dipendente
Sig. IMMUNE Giovanni
e p.c. Capo Area Personale
SEDE

OGGETTO: Liquidazione ferie

Si riscontra il suo ricorso gerarchico avente pari oggetto, per significarLe quanto segue.

Per consolidata giurisprudenza della Suprema Corte di Cassazione, "con riguardo al rapporto di lavoro del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto, la determinazione della retribuzione dovuta per il periodo di congedo annuale ex art. 22 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, va risolta alla stregua della disciplina collettiva applicabile, attesa l'inesistenza nel nostro ordinamento di un principio generale di omnicomprensività della retribuzione...".

In particolare, secondo l'art. 10 del CCNL 12/03/1980, durante il periodo annuale di ferie, agli agenti deve essere corrisposta la retribuzione normale, così come determinata dall'art. 1, ultimo comma, dello stesso CCNL.

Il precitato articolo 1 esclude espressamente dal computo della retribuzione normale tutti i compensi, le indennità ed i premi saltuari e variabili legati alle effettive e/o particolari prestazioni.

Le indennità da Lei elencate nel ricorso sono, invece, riconducibili alla succitata qualificazione.

Infine, con riferimento al compenso per il lavoro straordinario, si evidenzia che lo stesso non è computabile nel calcolo degli istituti indiretti, quali le spettanze per ferie, neanche qualora la prestazione straordinaria sia prestata in maniera fissa.

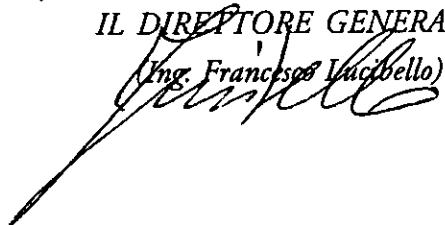
Ad ogni buon conto, si rileva l'intervenuta prescrizione quinquennale relativamente a parte del diritto di credito da Lei rivendicato e da quest'Azienda contestato anche nel merito.

Pertanto, per le motivazioni addotte, il ricorso promosso non è accolto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



Spett.le Direzione AMAT
Sede

RICORSO GERARCHICO

OGGETTO : Ricorso gerarchico ex articolo 10 R.D. 08/01/1931 legge N.148

Il sottoscritto Dipendente IRRONE GIOVANNI con qualifica di AVV. ISEA
in forza alla azienda AMAT matr. 147549

CHIEDE

Che le giornate di ferie usufruite dal 1989 vengano integrate a seguito dell'errata corresponsione della retribuzione delle giornate di congedo (ferie) nella remunerazione del valore delle competenze escluse: lavoro straordinario, indennità di presenza, indennità di turno, indennità progetti specifici, indennità parametrica, indennità per lavoro notturno, in modo che la sua giornata di congedo sia retribuita come fosse sul posto di lavoro.

Così come una recente sentenza della Corte di Cassazione ha stabilito, che la retribuzione dovuta al Lavoratore subordinato durante il periodo di ferie annuali, deve essere calcolata tenendo conto di tutto ciò che viene corrisposto normalmente al Lavoratore durante l'espletamento della normale attività lavorativa, conformemente alla ratio della disposizione di cui all'art. 36, 3° comma della Costituzione.

Tale istanza viene sottoscritta a tutti gli effetti di legge e contratto anche ai fini dell'interruzione della prescrizione.

Con la presente inoltre delego la O.S. S.I.N.A.I. a trattare la problematica di cui sopra in tutte le sedi, ivi compresa una eventuale transazione.

Taranto,

29 DIC. 1999

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	022625
29 DIC. 1999	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☐	
☐	

In fede

[Firma]

- 15) Giuseppe Giovanni = dal 16.12.1982 - al 16.12.1998. -
- Relativa ff. 1214 - Francippa ff. 360 = da recupero ff. 854
- Non vi sono pericoli di NON guida - Decenza: 19 aprile 2001
- 16) Luzzi Aldo = dal 16.12.1982 - al 16.12.1998 -
- Relativa ff. 822 - Francippa ff. 360 = da recupero ff. 462
- Assegni non utroque
- Decenza: 3 maggio 2000. -
- 17) Lochi Vincenzo = dal 16.12.1982 - al 16.12.1998. -
- Relativa ff. 1194 - Francippa ff. 360 = da recupero ff. 124
- Non vi sono pericoli di NON guida - Decenza: 29 aprile 1999. -
- 18) Martovito Giuseppe = dal 16.12.1982 - al 16.12.1998. -
- Relativa ff. 377 - Francippa ff. 360 = da recupero ff. 17
- Non vi sono pericoli di NON guida - Decenza: 5 gennaio 1999. -
5. gennaio 1999. -
- 19) Mattarano Neri = dal 16.12.1982 - al 16.12.1998 -
- Relativa ff. 730 - Francippa ff. 360 = da recupero ff. 376
- Non vi sono pericoli di NON guida - Decenza: 24 dicembre 1999. -
- 20) Salomoni Cosimo = dal 16.12.1982 - al 16.12.1998. -
- Relativa ff. 621 - Francippa 360 - da recupero ff. 261
- Non vi sono pericoli di NON guida - Decenza: 3 settembre 1999. -
- 21) Tortulano Rodolfo = dal 16.12.1982 - al 16.12.1998 -
- Relativa ff. 738 - Francippa ff. 360 = da recupero ff. 378
- Non vi sono pericoli di NON guida - Decenza: 24 dicembre 1999. -

AL Direttore Generale
dell' A.M.A.T.
Ing. Francesco Lucibello
SEDE

OGGETTO: Transazione T.F.R.

Il sottoscritto Giuseppe Giovanni, dipendente di
codesta Azienda con la qualifica di AVVISTA, visto
l'accordo aziendale sottoscritto il 21/gennaio/1999 con le OO.SS. CGIL,
CISL, UIL, FAISA-CISAL e U.G.L., relativamente all'inclusione del lavoro
straordinario nella base di calcolo del T.F.R.

DICHIARA

di voler aderire alla relativa transazione, i cui conteggi dovranno essere
effettuati secondo i criteri indicati ai punti a) e b) dell'art. 2 del citato
Accordo.

Taranto li,

1002

In fede

Giuseppe Giovanni

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arriva n°	<u>2404</u>
del	<u>24.2.99</u>
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☐
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☐	
☐	

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

V.P.
nelle cartelle personali
copie delle note di
transmissione + copie delle
consenze *U*

Taranto, 01/06/1999

Corrispondenza interna prot. n° _____

A.M.A.T. - TARANTO	
Form. Arrivo n°	5820
01 GIU. 1999	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☒	

Egr. Sig.

Direttore Generale

SEDE

Oggetto: contenzioso relativo alla rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

1000

Le trasmetto l'originale del verbale di conciliazione sottoscritto dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, in data 14/05/1999, dai dipendenti Mancini Emilio, Chiarelli Antonio, Palattella Giovanni, Calò Giuseppe, Marinelli Egidio, Albano Michele, Pellicani Antonio, De Roma Tommaso, Graniglia Domenico, Maiorano Emilio, Maldarizzi Francesco, Ruggiero Antonio, Gianfrate Francesco, Franco Giuseppe ed Immune Giovanni.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

Olimpia Cimaglia

*Ugualità nelle
castelle di Mammone
Emilio*
M

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno quattordici del mese di maggio 1999 dinanzi alla
Commissione provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

PRESIDENTE : dott. ROBERTO SOLITO

COMPONENTI DATORIALI : RAG. COSIMO COMBARDI (UPA)

COMPONENTI DEI LAVORATORI : SIG. FERNANDO LUMINO (CGIL)

si sono presentati:

- 1) L'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT), con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n°657, in persona del Direttore e legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula della presente transazione giusta accordo aziendale ratificato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n°14 del 21/01/1999, assistita dall'Avv. Olimpia Cimaglia;
- 2) Mancini Emilio, nato a Statte il 06/04/1951;
- 3) Chiarelli Antonio, nato a Mottola il 12/09/1955;
- 4) Palattella Giovanni, nato a Mottola il 23/11/1959;
- 5) Calò Giuseppe, nato a Collepasso (LE) il 18/03/1944;
- 6) Marinelli Egidio, nato a S. Giorgio Jonico (TA) il 21/08/1959;
- 7) Albano Michele, nato a Taranto il 09/01/1958;



- 8) Pellicani Antonio, nato a Taranto il 30/04/1954;
- 9) De Roma Tommaso, nato a Taranto il 28/03/1955;
- 10) Graniglia Domenico, nato a Taranto il 28/11/1950;
- 11) Pacifico Francesco, nato a Taranto il 03/09/1957;
- 12) Maiorano Emilio, nato a Maruggio il 15/11/1962;
- 13) Maldarizzi Francesco, nato a Mottola il 05/04/1962;
- 14) Ruggiero Antonio, nato a Faggiano il 23/02/1959;
- 15) Pacciana Lorenzo, nato a Taranto il 28/05/1951;
- 16) Gianfrate Francesco, nato a Locorotondo (BA) il 05/07/1941;
- 17) Franco Giuseppe, nato a S. Marzano il 13/09/1956;
- 18) Immune Giovanni, nato a Taranto il 16/07/1952;

assistiti dalle seguenti OO.SS.

FILT-CGIL, in persona di Mastroleo Paolo;

~~FIT-CISL, in persona di Imperio Michele,~~

UILT, in persona di Muscetta Pietro;

U.G.L., in persona di Tomasi Patrizio;

FAISA-CISAL, in persona di De Vita Lucio;

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: mancata inclusione del compenso percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto.

PREMesso

a) che, su richiesta delle OO.SS., è stata affrontata la problematica in ordine al diritto dei dipendenti dell'AMAT a veder incluso nella base di calcolo del TFR e dell'indennità di anzianità il compenso percepito a



titolo di lavoro straordinario;

b) che in data 21 gennaio 1999 è stato sottoscritto un accordo tra l'AMAT e le OO.SS. CGIL, CISL, UIL, FAISA CISAL e UGL, ratificato dal C.d.A. dell'AMAT con deliberazione n°14 del 21/01/1999, accordo che qui di seguito si riporta:



«L'anno millenovecentonovantanove, il giorno 21 del mese di gennaio, fra l'AMAT rappresentata dal Direttore Generale, ing. Francesco Lucibello, e le rappresentanze sindacali:

CGIL, in persona del sig. BRAMO Francesco

CISL, in persona del sig. IMPERIO Michele

UIL, in persona del sig. DE GREGORIO Luciano

FAISA-CISAL, in persona del sig. DE VITA Lucio

UGL, in persona del sig. ATTOLLINO Francesco

premesse :

- che con decorrenza 1° giugno 1982 la legge n° 297/82 ha riformato l'istituto dell'indennità di anzianità trasformandola in trattamento di fine rapporto;*
- che, stante la variegata articolazione della struttura retributiva del CCNL autoferrotramvieri, con diverse varianti a livello locale, nonché con diversificate modalità di erogazione della prestazione, non è stato mai raggiunto a livello nazionale un accordo sulla determinazione della base di calcolo del suddetto TFR, avuto riguardo in particolare agli istituti contrattuali da includervi;*
- che in varie aziende, e da ultimo presso l'AMAT, è sorto contenzioso, con gli ex dipendenti, per quanto riguarda l'inclusione dello straordinario ed in particolare di quello continuativo e strutturale;*
- che, tuttavia, per quanto riguarda il personale ancora in forza, è opportuno ricercare una soluzione transattiva che valga ad*

- eliminare in radice ogni possibile contenzioso, anche al fine di salvaguardare l'armonia nell'ambiente di lavoro;*
- che l'accordo sull'inclusione dello straordinario nella base di calcolo del TFR deve riguardare il periodo dal 1° giugno 1982 al 31/12/1998, nonché la regolamentazione per il futuro;*
 - che, inoltre, il sindacato ha chiesto che il presente accordo ponga fine alle discussioni, in atto con molti dipendenti, circa le certificazioni da esibire a fronte delle anticipazioni di TFR erogate negli ultimi anni;*
 - che attualmente i dipendenti in forza, interessati al suddetto accordo, sono 503;*

tutto ciò premesso, le parti concordano quanto segue:

Art.1

Le parti si danno reciprocamente atto che le prestazioni lavorative eccedenti l'orario normale di lavoro sono state svolte pressoché integralmente per fronteggiare esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste.

Art.2

A) L'AMAT, a mero titolo transattivo, senza con ciò voler riconoscere alcuna delle pretese avanzate dai dipendenti ed esclusivamente in considerazione, da un lato, della necessità di conservare un clima di serenità sia nelle relazioni sindacali, sia nell'ambiente di lavoro e, dall'altro, al fine di prevenire o comporre eventuali controversie, aderendo alle richieste sindacali dirette ad ottenere condizioni di miglior favore e limitatamente ai lavoratori che aderiranno all'atto transattivo, allegato al presente accordo, ricalcolerà il T.F.R. secondo la seguente metodologia:

a) per il periodo 1° gennaio 1988 - 31 dicembre 1998 verrà considerato il 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi verrà calcolata la quota TFR (retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni anno per anno;



b) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 si calcolerà la media annua delle ore di lavoro straordinario individuali nel periodo 1988/1998 e si applicherà ad ogni anno relativo al periodo 1983/1987.

Per il 1982 si calcoleranno i 7/12.

Per quanto riguarda il valore unitario dell'ora di straordinario si farà riferimento al valore 1988 applicando coefficienti riduttivi derivanti dal rapporto tra retribuzione minima conglobata di ogni anno rispetto a quella del 1988.

Sulle somme così risultanti verrà calcolata la quota di TFR così come al punto a).

c) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 i lavoratori potranno optare per il calcolo del 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi sarà calcolata la quota TFR (retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni; in siffatta ipotesi dovranno produrre in Azienda, entro il 31/01/1999, copia dei cedolini paga del periodo in questione, al fine di documentare l'effettivo lavoro straordinario prestato e la rideterminazione delle somme avverrà esclusivamente sui dati forniti dai lavoratori.

I lavoratori che sceglieranno la metodologia di calcolo sub c) sottoscriveranno le transazioni a partire dal mese di aprile 1999.

B) Le somme così risultanti saranno erogate a titolo di anticipazione TFR straordinaria, assoggettate a ritenuta fiscale, come per legge.

La erogazione delle somme suddette, al netto delle ritenute di legge, avverrà nel periodo di paga del mese successivo alla data di sottoscrizione di ogni transazione.

Art. 3

Le parti si danno atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi individuali, si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data di ratifica del presente accordo da parte del Consiglio di Amministrazione, senza necessità



che venga prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.

Le parti si danno reciprocamente atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi, i dipendenti rinunceranno a tutti i diritti ed alle azioni giudiziarie ed extragiudiziarie comunque connesse, inerenti o riconducibili alla inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto fino alla data del 31/12/1998, assumendo integralmente l'onere economico delle stesse, ove eventualmente intraprese.

Art. 4

Le costituite parti convengono che, stante l'attuale organizzazione del lavoro e la struttura dei turni, per l'accantonamento delle quote TFR, a partire dal 1999, il lavoro straordinario effettuato sarà considerato nella base di calcolo del TFR nei seguenti limiti:

- a) personale turnista su turni di durata variabile: tutte le ore di lavoro straordinario rivenienti dall'espletamento dei turni, alle quali si aggiungeranno ulteriori 10 ore mensili, che giungeranno fino a 20 ore mensili, qualora il totale resti al di sotto di tale ultimo limite;
- b) personale non turnista: fino a 20 ore mensili.

Tutte le altre ore di lavoro straordinario prestato saranno da considerarsi non strutturali, cioè necessarie a far fronte a situazioni contingenti e come tali saltuarie e non utili ai fini della determinazione della base di calcolo del T.F.R.

Art. 5

Il presente accordo dovrà essere ratificato dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT.

Successivamente, i lavoratori dovranno sottoscrivere individualmente l'atto transattivo, allegato al presente accordo, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto."

tanto premesso, tra le costituite parti si conviene e stipula quanto



segue:

1) le premesse costituiscono parte integrante del presente accordo;
2) i dipendenti, così come sopra costituiti, avendo meglio
riconsiderato la propria posizione, danno atto che le prestazioni di
lavoro eccedenti l'orario normale di lavoro fino al 31/12/1998 sono
state svolte pressoché integralmente per far fronte ad esigenze
organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste;

3) le parti convengono, con il presente negozio di accertamento, che
l'accantonamento TFR alla data del 31/12/1998 è rideterminato nelle
somme affianco di ciascun nominativo indicate, al lordo di legge,
somme comprensive della incidenza del lavoro straordinario, calcolato
secondo le modalità di cui all'accordo sindacale del 21/01/1999,
riportato in premessa (X=TFR al 31/12/98; Y=Incidenza L/S; Z=Totale
TFR rideterminato):

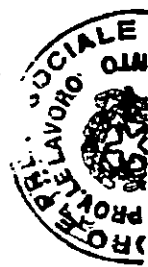
	X	Y	Z
a) Mancini Emilio	£ 49.478.190	+ 5.658.920	= 55.137.110
b) Chiarelli Antonio	£ 46.974.967	+ 5.525.074	= 52.500.041
c) Palattella Giovanni	£ 6.048.129	+ 507.600	= 6.555.729
d) Calò Giuseppe	£ 55.231.181	+ 1.955.279	= 57.186.460
e) Marinelli Egidio	£ 6.050.097	+ 588.760	= 6.638.857
f) Albano Michele	£ 47.673.644	+ 2.860.700	= 50.534.344
g) Pellicani Antonio	£ 55.473.705	+ 3.246.328	= 58.720.033
h) De Roma Tommaso	£ 46.227.851	+ 2.072.423	= 48.300.274
i) Graniglia Domenico	£ 25.022.220	+ 1.490.453	= 26.512.673
l) Pacifico Francesco	£ 47.441.522	+ 2.346.689	= 49.788.211
m) Maiorano Emilio	£ 6.110.816	+ 337.887	= 6.448.703
n) Maldarizzi Francesco	£ 20.334.856	+ 1.274.407	= 21.609.263



o) Ruggiero Antonio	£ 6.101.036 + 339.900 = 6.440.936
p) Pacciana Lorenzo	£ 38.064.446 + 454.410 = 38.518.856
q) Gianfrate Francesco	£ 26.362.356 + 6.413.079 = 32.775.435
r) Franco Giuseppe	£ 67.821.924 + 6.344.563 = 74.166.487
s) Immune Giovanni	£ 47.301.727 + 1.786.805 = 49.088.532

4) i dipendenti, così come sopra costituiti, dichiarano espressamente di accettare la suddetta rideterminazione e, pertanto, la stessa, relativamente all'incidenza del lavoro straordinario, è incontestabile e, conseguentemente, rinunciano a qualsiasi azione connessa alla rideterminazione degli accantonamenti di trattamento di fine rapporto per le causali di cui al presente atto sino al 31/12/1998 e, ove già proposte azioni giudiziarie, dichiarano di rinunciare agli atti delle stesse, assumendo integralmente l'onere economico delle suddette ed autorizzano, sin d'ora, l'AMAT a trattenere, dagli importi a qualsiasi titolo dovuti, le somme che quest'ultima dovesse corrispondere a terzi in relazione ad eventuali controversie aventi ad oggetto la materia con il presente atto transatta;

5) a seguito della rideterminazione del TFR con la inclusione del lavoro straordinario, secondo le modalità di cui all'art. 2 lett. A) dell'accordo aziendale 21/01/1999, l'AMAT, aderendo alle richieste dei lavoratori e delle OO.SS. ed in esecuzione dell'art. 2 lett. B) del citato accordo aziendale, si impegna a versare, a titolo di anticipazione straordinaria del TFR, con le competenze del mese di giugno 1999, a ciascun lavoratore la somma affianco di ciascun nominativo indicata, al lordo delle ritenute di legge, somma



equivalente al 100% dell'incidenza del lavoro straordinario sul TFR alla data del 31/12/1998, così come convenzionalmente determinato nel precedente punto 3):



a) Mancini Emilio	£ 5.658.920
b) Chiarelli Antonio	£ 5.525.074
c) Palattella Giovanni	£ 507.600
d) Calò Giuseppe	£ 1.955.279
e) Marinelli Egidio	£ 588.760
f) Albano Michele	£ 2.860.700
g) Pellicani Antonio	£ 3.246.328
h) De Roma Tommaso	£ 2.072.423
i) Graniglia Domenico	£ 1.490.453
l) Pacifico Francesco	£ 2.346.689
m) Maiorano Emilio	£ 337.887
n) Maldarizzi Francesco	£ 1.274.407
o) Ruggiero Antonio	£ 339.900
p) Pacciana Lorenzo	£ 454.410
q) Gianfrate Francesco	£ 6.413.079
r) Franco Giuseppe	£ 6.344.563
s) Immune Giovanni	£ 1.786.805

6) con la sottoscrizione del presente verbale di conciliazione, le parti si danno atto che si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti costituiti in atto tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data del 21/01/1999, senza necessità che sia prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.

7) l'AMAT, con la sottoscrizione del presente verbale, accetta tutte le rinunzie di cui al precedente punto n°4 del presente atto.

Letto, confermato e sottoscritto.

a) Mancini Emilio

b) Chiarelli Antonio

c) Palattella Giovanni

d) Calò Giuseppe

e) Marinelli Egidio

f) Albano Michele

g) Pellicani Antonio

h) De Roma Tommaso

i) Graniglia Domenico

l) Pacifico Francesco

m) Maiorano Emilio

n) Maldarizzi Francesco

o) Ruggiero Antonio

p) Pacciana Lorenzo

q) Gianfrate Francesco

r) Franco Giuseppe

s) Immune Giovanni

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT)

Avv. Olimpia Cimaglia

FILT-CGIL, in persona di Mastroleo Paolo

~~FIT-CISL, in persona di Imperio Michele~~

~~UILT, in persona di De Gregorio Luciano~~

U.G.L., in persona di Tomasi Patrizio

FAISA-CISAL, in persona di De Vita Lucio

LA COMMISSIONE



A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	5240
del 17 MAG. 1999	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
[Signature]	

Corrispondenza interna prot. n°

Taranto, 17/05/1999

Al

Dirigente Amministrativo

Capo Area Personale

SEDE

Oggetto: transazione relativa al contenzioso rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

In data 14/05/1999, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, hanno transatto la vertenza relativa alla mancata inclusione del compenso percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto, alle condizioni di cui alla deliberazione n°14 del 21/01/1999, i dipendenti Mancini Emilio, Chiarelli Antonio, Palattella Giovanni, Calò Giuseppe, Marinelli Egidio, Albano Michele, Pellicani Antonio, De Roma Tommaso, Graniglia Domenico, Maiorano Emilio, Maldarizzi Francesco, Ruggiero Antonio, Gianfrate Francesco, Franco Giuseppe ed Immune Giovanni.

L'atto di transazione prevede che il pagamento delle somme di seguito indicate, al lordo delle ritenute di legge, affianco di ciascun nominativo, deve avvenire con le competenze del mese di giugno 1999:

Mancini Emilio	£ 5.658.920
Chiarelli Antonio	£ 5.525.074
Palattella Giovanni	£ 507.600
Calò Giuseppe	£ 1.955.279

A.M.A.T.

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

Area Legale

Marinelli Egidio	£ 588.760
Albano Michele	£ 2.860.700
Pellicani Antonio	£ 3.246.328
De Roma Tommaso	£ 2.072.423
Graniglia Domenico	£ 1.490.453
Maiorano Emilio	£ 337.887
Maldarizzi Francesco	£ 1.274.407
Ruggiero Antonio	£ 339.900
Gianfrate Francesco	£ 6.413.079
Franco Giuseppe	£ 6.344.563
Immune Giovanni	£ 1.786.805

Sarà mia cura trasmettere la copia autentica del verbale di transazione appena la Direzione Provinciale del Lavoro rilascerà la stessa.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n°: Dir 26/99

Taranto, li - 4 GEN. 1999

Spett.le
ISTITUTO NAZIONALE DELLA
PREVIDENZA SOCIALE
Sede Provinciale di
74100 TARANTO

e.p.c. All'Agente
Sig. IMMUNE Giovanni
Via Lombardia n° 61
74100 TARANTO

OGGETTO: Comunicazione

Vi informiamo che abbiamo pagato con riserva la indennità economica per malattia, per il periodo dal 16/11/1998 al 16/11/1998 al ns. dipendente IMMUNE Giovanni il quale, in costanza di visita fiscale, é risultato assente all'indirizzo indicato.

In allegato trasmettiamo la documentazione relativa al caso in questione, allo scopo di conoscere le determinazioni che codesta Sede Provinciale vorrà prendere per il caso in parola.

In tale attesa si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

9

ee



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n°: Dir. 26/99

Taranto, li - 4 GEN. 1999

Spett.le
ISTITUTO NAZIONALE DELLA
PREVIDENZA SOCIALE
Sede Provinciale di
74100 TARANTO

e.p.c. All'Agente
Sig. IMMUNE Giovanni
Via Lombardia n° 61
74100 TARANTO

OGGETTO: Comunicazione

Vi informiamo che abbiamo pagato con riserva la indennità economica per malattia, per il periodo dal 16/11/1998 al 16/11/1998 al ns. dipendente IMMUNE Giovanni il quale, in costanza di visita fiscale, é risultato assente all'indirizzo indicato.

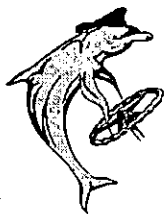
In allegato trasmettiamo la documentazione relativa al caso in questione, allo scopo di conoscere le determinazioni che codesta Sede Provinciale vorrà prendere per il caso in parola.

In tale attesa si porgono distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

9



Prot n° AP/1015

Taranto, li 22/12/1998

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. IMMUNE Giovanni nato a Taranto il 16/07/1952, é stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 16/12/1982, con la qualifica di Conducente di Linea reparto Movimento

Da un attento esame della cartella del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 01/01/1989 a tutt'oggi Conducente di Linea livello 6°

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla Legge, a richiesta dell'interessato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

SPETT.le

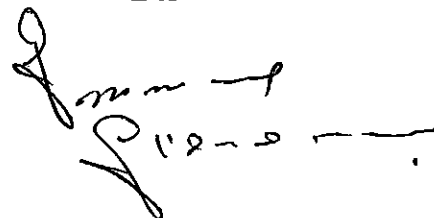
A.M.A.T.
Ufficio Personale

Oggetto: CURRICULUM PROFESSIONALE

Il sottoscritto IMMONE GIOVANNI chiede il curriculum professionale
con l'indicazione, per ogni periodo, delle mansioni effettivamente svolte per richiesta

Ex art. 13 c. 7 e 8 L.N. 257/92 modificata dalla L.N. 271/93

Distinti Saluti

Handwritten signature of Giovanni Immane, consisting of a stylized 'G' followed by 'immane' and a horizontal line.

**L' ORIGINALE della Transazione
è depositata nella cartella di:
CORCELLA DOMENICO**

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno 17 del mese di settembre 1997 dinanzi alla Commissione Provinciale di

Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

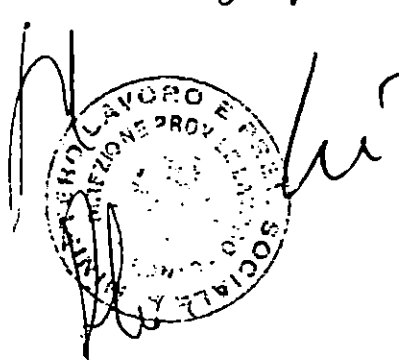
COMPONENTI COMMISSIONE PROV.LE DI CONCILIAZIONE EX L. 533/73: DOTT. ROBERTO SOLITO
(PRESIDENTE); DOTT. GIUSEPPE AMATO (ASS. INDUSTRIALI); SIG. NICOLA MARINO' =====
(CISL); SIG. UMBERTO MARSEGLIA (UIL).

si sono presentati:

- l'AMAT, con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n° 657, in persona del legale
rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula del presente atto
con deliberazione del C.d.A. n° 114 del 15/05/1997;

- i sigg.:

- 1) CORCELLA DOMENICO, nato a Barletta il 25/02/1946;
- 2) MANCINI EMILIO, nato a Statte, il 05/04/1951;
- 3) DI LENA GIUSEPPE, nato a Pulsano, il 24/07/1958;
- 4) DELLI NOCI EGIDIO, nato a Taranto, il 24/03/1954;
- 5) FRIULI FRANCESCO, nato a Taranto, il 30/07/1946;
- 6) D'ARCANGELO GENNARO, nato a Taranto, il 14/10/1942;
- 7) FISCHIETTI VITO ANTONIO, nato a Crispiano, il 10/02/1951;
- 8) SALAMINA GIOVANNI, nato a Locorotondo, il 31/05/1952;
- 9) PICUNO LUCIANO, nato a Taranto, il 11/12/1950;
- 10) MALFITANO ANGELO, nato a Taranto, il 25/06/1946;
- 11) PAGLIA MATTEO, nato a Rignano Garganico, il 21/12/1947;
- 12) MERICO LORIS, nato a Poggiardo, il 13/05/1948;

Aut


- 13) ANNICCHIA RICCO COSIMO, nato a Taranto, il 12/07/1948;
- 14) FLEMMÀ BARTOLOMEO, nato a Taranto, il 16/08/1956;
- 15) LENOCI VITO ANTONIO, nato a Taranto, il 01/01/1932;
- 16) IMMUNE GIOVANNI, nato a Taranto, il 16/07/1952;
- 17) FRANCO GIUSEPPE, nato a San Marzano, il 13/09/1956;
- 18) ELIA PIETRO, nato a Ceglie Messapica, il 08/01/1945;
- 19) PALMITESTA NICOLA, nato a Carosino, il 17/06/1949;
- 20) NICOLI' SALVATORE, nato a Morciano di Leuca, il 20/09/1937;
- 21) BOTTIGLIONE ANTONIO, nato a Taranto, il 10/01/1955;
- 22) SARDIELLO FRANCESCO, nato a Taranto, il 13/03/1949;
- 23) COTUGNO EUPREMIO, nato a San Marzano, il 20/12/1956;
- 24) VERNAGLIONE GAETANO, nato a Taranto, il 29/08/1955;
- 25) TODARO ATTILIO, nato a Leporano, il 20/10/1945;
- 26) TRONCONE ANTONIO, nato a Taranto, il 09/06/1953;
- 27) VACCA GIUSEPPE, nato a San Marzano, il 09/08/1945;
- 28) BAGNARDI MARIO, nato a Sava il 26/06/1934;
- 29) ROCHIRA VINCENZO, nato a Taranto il 09/10/1953;
- 30) TAMBORRINI MARIO, nato a Taranto il 26/08/1946;
- 31) FORNARO VINCENZO, nato a Taranto il 11/05/1933;
- 32) MAZZARANO MICHELE, nato a Taranto il 02/07/1952;
- 33) FINA CIRO, nato a San Giorgio Jonico il 27/01/1955;
- 34) CAROLI ENNIO, nato a Manduria il 16/03/1935;
- 35) ROTA STEFANO, nato a Massafra il 05/09/1956;
- 36) LITTA GIUSEPPE, nato a Carosino 09/01/1946;
- 37) DI MAGGIO SAVERIO, nato a Pulsano il 23/10/1941;



38) PIGNATALE FRANCESCO, nato a Taranto il 02/10/1951;

assistiti dalla FILT CGIL, in persona del segretario territoriale sig. Francesco Bramo, FIT CISL, in persona del segretario territoriale, sig. Michele Imperio, UILT, in persona del segretario territoriale, sig. Luciano De Gregorio e SINAI CONFISAL, in persona del segretario provinciale, sig. Giancarlo Fazio;

Oggetto della controversia: preteso risarcimento danni per aver prestato l'attività lavorativa in giorno destinato al riposo, senza aver goduto dello stesso in altro giorno, in periodi vari intercorrenti dal 1981 alla data della presente transazione.

P R E M E S S O

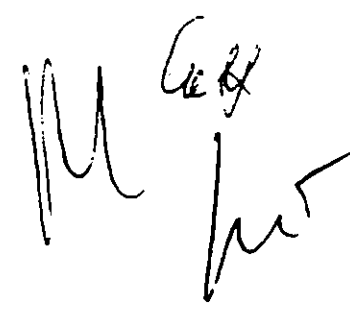
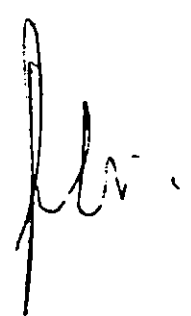
che è sorto contenzioso sia in sede giudiziaria che extragiudiziaria in ordine alla interpretazione ed applicazione di norme di legge e contrattuali inerenti l'attività prestata in giornate destinate al riposo e al risarcimento del danno relativo all'espletamento di tale attività lavorativa;

- che in data 12/05/1997 tra l'AMAT e le Organizzazioni Sindacali FILT CGIL, FIT CISL, UILT e SINAI CONFISAL è stato stipulato un accordo, ratificato dal C.d.A. dell'AMAT con deliberazione n° 114 del 15/05/1997, al fine di transigere le controversie in atto e quelle insorgende;

- che i sigg. sopra menzionati con la sottoscrizione del presente atto, dichiarano di aver preso contezza dell'accordo 12/05/1997;

- che i sigg. sopra menzionati dichiarano di aver proposto ricorso amministrativo alla data indicata affianco di ciascun nominativo:

COGNOME	NOME	DATA RICORSO GERARCHICO
CORCELLA	Domenico	02-03-1996
MANCINI	Emilio	02-03-1996
DELLI NOCI	Egidio	07-05-1997
FRIULI	Francesco	05-05-1997



D'ARCANGELO	Gennaro	02-03-1996
FISCHIETTI	Vito Antonio	29-05-1997
SALAMINA	Giovanni	24-04-1997
PICUNO	Luciano	05-05-1997
MALFITANO	Angelo	09-06-1997
PAGLIA	Matteo	02-03-1996
MERICO	Loris	02-03-1996
ANNICCHIARICO	Cosimo	24-04-1997
FLEMMMA	Bartolomeo	12-05-1997
LENOCI	Vito Antonio	29-04-1997
IMMUNE	Giovanni	28-04-1997
FRANCO	Giuseppe	29-04-1997
ELIA	Pietro	24-04-1997
PALMITESTA	Nicola	24-04-1997
NICOLI'	Salvatore	28-04-1997
BOTTIGLIONE	Antonio	28-04-1997
SARDIELLO	Francesco	28-03-1996
COTUGNO	Eupremio	05-05-1997
VERNAGLIONE	Gaetano	29-04-1997
TODARO	Attilio	06-06-1997
TRONCONE	Antonio	02/03/1996
VACCA	Giuseppe	28/04/1997
BAGNARDI	Mario	29/05/1997
ROCHIRA	Vincenzo	13/05/1997
TAMBORRINI	Mario	02/03/1996
FORNARO	Vincenzo	28/03/1996
MAZZARANO	Michele	02/03/1996
FINA	Ciro	15/05/1997
CAROLI	Ennio	03/06/1997
LITTA	Giuseppe	05/05/1997
DI MAGGIO	Saverio	25/07/1997
PIGNATALE	Francesco	28/03/1996

- che i sigg. sopra menzionati dichiarano di non aver proposto ricorso giudiziario e di non di aver conferito mandato ad litem relativamente alla materia oggetto della presente transazione;

tanto premesso, tra le costituite parti si conviene e stipula quanto segue:

a) I sigg. sopra menzionati dichiarano di accettare integralmente tutte le condizioni previste dall'accordo 12/05/1997, che di seguito si riportano:

1) L'AMAT riconoscerà, ai dipendenti che avranno certificato le giornate di mancato riposo, un risarcimento danno pari al 30% della giornata lavorativa, al lordo delle ri-



tenute di legge, senza interessi e rivalutazione;

2) le giornate di mancato riposo oggetto di risarcimento saranno quelle comprese tra il termine di prescrizione di 10 anni (calcolato dalla data di presentazione del ricorso gerarchico) e la data di transazione;

3) l'importo della giornata sarà calcolato sulla paga del mese di gennaio 1991 per i dipendenti il cui termine di prescrizione cade nel 1987, mentre per i dipendenti che hanno prescrizioni anteriori si effettuerà il calcolo in relazione ad ogni periodo di paga; è tuttavia consentito al dipendente di rinunciare alle giornate di riposo antecedenti al 1/1/1987 al fine di usufruire del 1° metodo di calcolo;

4) i dipendenti rinunceranno ad ogni azione in atto o futura avente ad oggetto i riposi lavorati, nonché ad interessi e rivalutazione sulle somme che verranno loro corrisposte a titolo di risarcimento;

5) per quanto riguarda le spese legali per le azioni giudiziarie pendenti alla data odierna, l'AMAT corrisponderà al dipendente un contributo spese forfettario di £ 300.000."

b) Per effetto di quanto sub a), l'AMAT si impegna a versare, a saldo, stralcio e transazione di ogni pretesa inerente l'oggetto dell'accordo 12/05/1997, senza riconoscimento alcuno, neppure parziale, del diritto del lavoratore, e a titolo di risarcimento danni, a ciascun lavoratore, con le retribuzioni del mese di settembre 1997, la somma indicata affianco di ciascun nominativo, al netto delle ritenute di legge:

CORCELLA DOMENICO	£	1.655.724
MANCINI EMILIO	£	1.979.290
DI LENA GIUSEPPE	£	4.297.980
DELLI NOCI EGIDIO	£	2.040.377
FRIULI FRANCESCO	£	3.758.246



D'ARCANGELO GENNARO	£	2.563.146
FISCHIETTI VITO ANTONIO	£	1.487.642
SALAMINA GIOVANNI	£	3.672.961
PICUNO LUCIANO	£	1.934.330
MALFITANO ANGELO	£	1.086.613
PAGLIA MATTEO	£	2.516.403
MERICO LORIS	£	3.165.439
ANNICCHIARICO COSIMO	£	2.130.257
FLEMMA BARTOLOMEO	£	148.809
LENOCI VITO ANTONIO	£	2.239.643
IMMUNE GIOVANNI	£	33.039
FRANCO GIUSEPPE	£	3.275.584
ELIA PIETRO	£	2.694.979
PALMITESTA NICOLA	£	1.738.100
NICOLI' SALVATORE	£	2.437.511
BOTTIGLIONE ANTONIO	£	2.086.757
SARDIELLO FRANCESCO	£	916.108
COTUGNO EUPREMIO	£	3.915.786
VERNAGLIONE GAETANO	£	582.083
TODARO ATTILIO	£	1.623.426
TRONCONE ANTONIO	£	2.294.156
VACCA GIUSEPPE	£	2.103.517
BAGNARDI MARIO	£	2.542.390
ROCHIRA VINCENZO	£	433.822
TAMBORRINI MARIO	£	1.659.838



FORNARO VINCENZO	£	1.415.775
MAZZARANO MICHELE	£	988.707
FINA CIRO	£	873.136
CAROLI ENNIO	£	220.272
ROTA STEFANO	£	1.264.127
LITTA GIUSEPPE	£	3.491.226
DI MAGGIO SAVERIO	£	1.878.988
PIGNATALE FRANCESCO <i>Francesco Pignatale</i>	£	2.365.442

c) I sigg. sopra menzionati dichiarano di aver preso visione dei conteggi relativi alla quantificazione delle somme indicate sub b) e di aver verificato l'esattezza degli stessi;

d) I sigg. sopra menzionati dichiarano espressamente di rinunciare al pagamento degli interessi e della rivalutazione sulle somme percipiende;

e) I sigg. sopra menzionati dichiarano espressamente di rinunciare ad ogni azione giudiziaria ed extragiudiziaria inerente l'oggetto della presente transazione, assumendo integralmente l'onere economico delle stesse, ove eventualmente intraprese, ed autorizzano, sin d'ora, l'AMAT a trattenere, dagli importi a qualsiasi titolo dovuti, le somme che quest'ultima dovesse corrispondere a terzi in relazione alla controversia con il presente atto transatta.

f) I sigg. sopra menzionati consapevoli dell'espressa inimpugnabilità del presente atto transattivo, dichiarano di non aver altro a pretendere per aver prestato la propria attività lavorativa in giorno destinato al riposo, senza aver goduto dello stesso in altro giorno, fino alla data di sottoscrizione del presente atto.

g) L'AMAT, così come sopra costituita, dichiara di accettare le rinunce di cui ai superiori punti d) - e) del presente atto.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Letto, confermato, sottoscritto.

CORCELLA DOMENICO	<i>Domenico Corcella</i>	£	1.655.724
MANCINI EMILIO	<i>Emilio Mancini</i>	£	1.979.290
DI LENA GIUSEPPE	<i>Di Lena Giuseppe</i>	£	4.297.980
DELLI NOCI EGIDIO	<i>Delli Noci Egidio</i>	£	2.040.377
FRIULI FRANCESCO	<i>Friuli Francesco</i>	£	3.758.246
D'ARCANGELO GENNARO	<i>Gennaro D'Arcangelo</i>	£	2.563.146
FISCHIETTI VITO ANTONIO	<i>Fischietti Vito Antonio</i>	£	1.487.642
SALAMINA GIOVANNI		£	3.672.961
PICUNO LUCIANO	<i>Picuno Luciano</i>	£	1.934.330
MALFITANO ANGELO	<i>Malfitano Angelo</i>	£	1.086.613
PAGLIA MATTEO	<i>Paglia Matteo</i>	£	2.516.403
MERICO LORIS	<i>Merico Loris</i>	£	3.165.439
ANNICCHIARICO COSIMO	<i>Annicchiarico Cosimo</i>	£	2.130.257
FLEMMA BARTOLOMEO	<i>Flemma Bartolomeo</i>	£	148.809
LENOCI VITO ANTONIO	<i>Lenoci Vito Antonio</i>	£	2.239.643
IMMUNE GIOVANNI	<i>Immun Giovanni</i>	£	33.039
FRANCO GIUSEPPE	<i>Franco Giuseppe</i>	£	3.275.584
ELIA PIETRO	<i>Elia Pietro</i>	£	2.694.979
PALMITESTA NICOLA	<i>Palmitesta Nicola</i>	£	1.738.100
NICOLI' SALVATORE	<i>Nicoli' Salvatore</i>	£	2.437.511
BOTTIGLIONE ANTONIO	<i>Bottiglione Antonio</i>	£	2.086.757
SARDIELLO FRANCESCO	<i>Sardiello Francesco</i>	£	916.108
COTUGNO EUPREMIO	<i>Cotugno Eupremio</i>	£	3.915.786
VERNAGLIONE GAETANO	<i>Vernaglione Gaetano</i>	£	582.083



TODARO ATTILIO	£	1.623.426
TRONCONE ANTONIO <i>Troncone Antonio</i>	£	2.294.156
VACCA GIUSEPPE <i>Vacca Giuseppe</i>	£	2.103.517
BAGNARDI MARIO <i>Bagnardi Mario</i>	£	2.542.390
ROCHIRA VINCENZO <i>Rochira Vincenzo</i>	£	433.822
TAMBORRINI MARIO	£	1.659.838
FORNARO VINCENZO <i>Fornaro Vincenzo</i>	£	1.415.775
MAZZARANO MICHELE <i>Mazzarano Michele</i>	£	988.707
FINA CIRO <i>Fina Ciro</i>	£	873.136
CAROLI ENNIO <i>Caroli Ennio</i>	£	220.272
ROTA STEFANO <i>Rota Stefano</i>	£	1.264.127
LITTA GIUSEPPE <i>Litta Giuseppe</i>	£	3.491.226
DI MAGGIO SAVERIO <i>Di Maggio Saverio</i>	£	1.878.988
PIGNATALE FRANCESCO <i>Pignatale Francesco</i>	£	2.365.442

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

FILT CGIL *Franco*

FIT CISL

UILT

SINAI CONFAL

LA COMMISSIONE

E. S. S. S.



Handwritten signature: Giuseppe S. S. S.

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell' Area di Taranto

Area Movimento

Taranto, li - 4 LUG. 1998

Corrispondenza interna prot. n° 2384/98

All'Agente

Sig. IMMUNE Giovanni

SEDE

Oggetto : Provvedimento disciplinare.

In riferimento alla contestazione del 15/06/98, prot. N° 2346/98 riferita alla infrazione, commessa il giorno 10/06/98 a norma dell'art. 41 comma 1, esaminati i fatti e riscontrate le giustificazioni addotte, le stesse sono state ritenute parzialmente valide.

Pertanto, a norma del R.D. n. 148/31 allegato A, infligge alla S.V. una multa di £ 20.000 (ventimila). Il presente provvedimento viene assunto con delega conferitami con O.S. n. 15/94 dell'11/07/1994.

L'ufficio preposto provvederà all'applicazione del presente provvedimento.

IL CAPO AREA MOVIMENTO
(Ing. Gabriele Passeretti)

Al Capo Area Personale

Al Capo Ufficio Amm/ne del Personale

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Movimento

Corrispondenza interna prot. n° 2324/98

Taranto, li 28 GIU. 1998

All'Agente

Sig. IMMUNE Giovanni

SEDE

Oggetto : Provvedimento disciplinare.

In riferimento alla contestazione del giorno 12/05/98, prot. N° 2247/98 riferita alla infrazione, commessa il giorno 17/04/98 a norma dell'art. 41 comma 2, esaminati i fatti e riscontrate le giustificazioni addotte, le stesse non sono state ritenute valide.

Pertanto, a norma del R.D. n. 148/31 allegato A, infligge alla S.V. una multa di £.10.000 (diecimila). Il presente provvedimento viene assunto con delega conferitami con O.S. n. 15/94 dell'11/07/1994.

L'ufficio preposto provvederà all'applicazione del presente provvedimento.

IL CAPO AREA MOVIMENTO
(Ing. Gabriele Passeretti)

Al Capo Area Personale

Al Capo Ufficio Amm/ne del Personale

*Controlla file
e autorizza
M*

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Movimento

Taranto, li 28 GIU. 1998

Corrispondenza interna prot. n° 2325/98

All'Agente

Sig. IMMUNE Giovanni

SEDE

Oggetto : Provvedimento disciplinare.

In riferimento alla contestazione del 13/05/98, prot. N° 2261/98 riferita alla infrazione commessa il giorno 07/05/1998, a norma dell'art. 42, comma 8, esaminati i fatti e riscontrate le giustificazioni addotte, le stesse sono state ritenute parzialmente valide.

Tenuto conto dei suoi precedenti in servizio, il provvedimento previsto, (sospensione) viene derubricato. A norma del R.D. n. 148/31 allegato A, infligge alla S.V. una multa di £. 20.000 (ventimila). Il presente provvedimento viene assunto con delega conferitami con O.S. n. 15/94 dell'11/07/1994.

L'ufficio preposto provvederà all'applicazione del presente provvedimento.

IL CAPO AREA MOVIMENTO
(Ing. Gabriele Passeretti)

Al Capo Area Personale

Al Capo Ufficio Amm/ne del Personale

SPETT.LE

A. M. A. T.

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 diritti, 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 individuati all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto.....

matr. n. 148549.....

in servizio, alle dipendenze

A.M.A.T.

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, partecipazione ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori, assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche 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.

(firma)

Taranto, li - 4 NOV. 1996

Corrispondenza interna prot. n°

AP/389

Oggetto : Retribuzione giornate dell'1 e 2 luglio 1996

Al dipendente

Sig. IMMUNE Giovanni

e p.c. Capo Area Personale

SEDE

Si riscontra il ricorso gerarchico del 28 ottobre u.s., con cui la S.V. ha chiesto il riconoscimento dell'intera retribuzione relativa ai giorni 1 e 2 luglio u.s., per comunicare che lo stesso non può essere accolto per le motivazioni di seguito indicate.

Come ben noto, nei giorni predetti (tutta la giornata del 1° luglio e fino alle ore 11,00 del 2 luglio), a causa di un'azione di protesta attivata da gran parte del personale, ivi compresa la S.V., gli autobus non uscirono in servizio di linea e rimasero fermi all'interno del deposito aziendale.

In quei giorni, infatti, la S.V., pur ritirando regolarmente dal superiore in servizio il tabellino di marcia all'inizio del turno di lavoro, non ha reso la prestazione lavorativa dovuta.

Pertanto, legittimamente, l'Azienda per i giorni in questione Le ha corrisposto la retribuzione unicamente per le ore in cui la prestazione é stata effettivamente resa.

1000

Area Personale

Infatti, il contratto di lavoro é un contratto sinallagmatico a prestazioni corrispettive, ossia la retribuzione é dovuta allorché il lavoratore adempia alla sua prestazione.

Il datore di lavoro, pertanto, ha il potere di sospendere il rapporto suddetto, non corrispondendo la relativa retribuzione, nel caso in cui la prestazione lavorativa non sia resa per fatti addebitabili al lavoratore medesimo oppure in casi di forza maggiore, derivanti o da eventi naturali o da fatto del terzo, sempreché tali fatti non siano imputabili al datore di lavoro stesso.

Data la relazione sinallagmatica del rapporto de quo, l'obbligo del datore di lavoro di corrispondere la retribuzione viene meno anche nel caso di esercizio del diritto di sciopero.

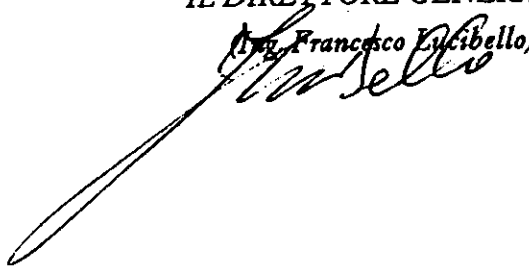
Nel caso di specie, l'astensione dal lavoro attuata dalla S.V. nei giorni predetti, a causa del ritardato pagamento della retribuzione del mese di giugno, costituisce una forma di autotutela assimilabile all'esercizio del diritto di sciopero, ed al pari di questo non dà diritto né alla retribuzione per il periodo in cui la prestazione é stata rifiutata, né al risarcimento del danno per la perdita di essa.

Pertanto, per le motivazioni innanzi indicate, la sua richiesta non può essere accolta in quanto infondata.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



29 OTT. 1996

Spett.le

Direzione di Esercizio ANAT

S E D E

_____ di Prot

Oggetto: ricorso-reclamo-

Il sottoscritto Agente

EHMONE GIOVANNI

con qualifica di COND. DI LINEA matr. 147549

C H I E D E

che gli siano restituite le somme trattemute a seguito di astensione dal servizio per la ritardata erogazione del salario di LUGLIO 96, da parte dell'Azienda nei termini previsti dagli accordi vigenti.

Lo stesso precisa che, nelle giornate in questione, si presentò regolarmente in servizio restando a disposizione del superiore di servizio fino al completamento del turno spettante di lavoro in attesa della corresponsione del salario.

Distinti Saluti.

Taranto li

28/10/1996

Il Lavoratore

Ehmone Giovanni



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

Taranto, R. **30 NOV. 1994**

Spett./le Direzione di Esercizio

Ferrovie del Sud-Est

Via Amendola, 136

70126 B A R I

N. di Protocollo 2311/94 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. 1

OGGETTO: Richiesta informazioni ex dipendente Sig. IMMUNE Giovanni nato il 16/07/52.

Atteso che il Sig. IMMUNE Giovanni é stato alle vostre dipendenze dal 04/02/75 al 16/12/82, come risulta da vostro attestato del 20/06/1989, si chiede a codesta Spett./le Direzione di comunicarci il periodo utile per la determinazione dell'anzianità di guida ai fini dell'attribuzione, da parte di questa Azienda, della qualifica di "Agente di movimento" liv.5° (A.N. 13/05/87).

In attesa di riscontro si inviano distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO**

71

7



3 MAG. 1995

N. 5318 di Prot.

GESTIONE COMMISSARIALE GOVERNATIVA
PER LE FERROVIE DEL SUD-EST E SERVIZI AUTOMOBILISTICI

DIREZIONE ESERCIZIO

MM

Prot. N. P/B/ 4182
Risposta al N. _____
Allegati _____
OGGETTO: Attestato.

Bari, 24 APR. 1995.

Personale
[Signature]

S I A T T E S T A

che il sig. Immune Giovanni nato a Taranto il 16.7.1952 è stato assunto da questa Amministrazione in data 04.2.1975 con la qualifica di "Bigliettaio".

In data 16.12.1982 l'Immune ha rassegnato le dimissioni volontarie dal servizio ai sensi dell'art.30 del Regolamento allegato A) al R.D.8.1.1931 n.148.

Di seguito si espone lo stato di servizio dell'Immune:

Data di assunzione	04.02.1975	Qualifica	Bigliettaio
1° Avanzamento	01.02.1976	"	Autista di linea
Appl.L.30/78	01.01.1978	"	Conduc. di linea
Data di esonero	16.12.1982	"	Conduc. di linea

Si rilascia il presente attestato, in carta semplice,
a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

Gestione Commissariale Governativa
per le Ferrovie del Sud-Est e Servizi Automobilistici
Il Direttore *[Signature]* Direzione Esercizio



PB/6210

20 GIU. 1989

A T T E S T A T O

Si attesta che il sing. IMMUNE Giovanni, nato a Taranto il 16/7/1952, è stato alle dipendenze delle Ferrovie Sud Est S.p.a. dal 04/02/75 al 16/12/1982.

Il suo rapporto di lavoro si è così sviluppato:

04/02/1975 - Assunzione in servizio

01/02/1976 - Avanzamento ad "Autista di Linea"

03/02/1976 - Nomina in pianta stabile

01/01/1978 - "Conducente di Linea" (Appl. L.30 dell'01/02/78)

16/12/1982 - Dimissionario.

Si rilascia, a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla Legge.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

ArMA/rp

GESTIONE COMMISSARIALE GOVERNATIVA
PER LE FERROVIE DEL SUD-EST E SERVIZI AUTOMOBILISTICI
DIREZIONE ESERCIZIO

UNI A 5 m/m 148x210 - Mod. D. E. 4

P.B. 5668
Prot. N. _____
Risposta al N. _____
Allegati _____
OGGETTO: Attestato

Bari, 13 APR. 1991

S I A T T E S T A

che il Sig. IMMUNE Giovanni nato a Taranto il 16.7.1952 è stato alle dipendenze di questa Azienda dal 04.2.1975 al 16.12.1982, data sotto la quale con la qualifica di "Conducente di linea" ha lasciato il servizio per dimissioni volontarie.

Si rilascia il presente attestato in carta semplice, a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti.==

14/4/91 pm



Gestione Commissariale Governativa
per le Ferrovie del Sud-Est e Servizi Automobilistici
DIREZIONE DEL PERSONALE - BARI
Il Direttore Amministrativo
(Dott. Avv. Nicola Aversano)

- 2 MAR. 1995

F.A.I.S.A. - C.I.S.A.L.

M. 2732/95 di Prot.

2/14

FEDERAZIONE AUTONOMA ITALIANA SINDACATI AUTOFERROTRANVIARI
INTERNAVIGATORI AUTOTRASPORTATORI E AUSILIARI DEL TRAFFICO

74100 Taranto

Via F. Cavallotti, 50

Telefono (099) 4533906

SEGRETERIA PROVINCIALE

Spett/le
Direzione di Esercizio
A.M.A.T. Taranto

Prot. n.

OGGETTO: Arretrati rinvenienti dal
ricalcolo della contingenza sulle pre
stazioni straordinarie. Comunicato A.
M.A.T. del 20/09/1993.

*P.R.
A.M.A.T.*

Raccomandata a mano

Abbiamo letto con attenzione i pareri legali allegati
al comunicato di cui in oggetto.

Non condividiamo, tuttavia, le relative conclusioni.

L'Azienda ha erogato le somme in questione non già in
virtù della sentenza del Pretore (meramente dichiarativa di
un diritto non quantificato), ma in virtù di un accordo tran
sattivo il quale prevede, tra l'altro, la restituzione pura
e semplice delle somme.

Ogni ulteriore diritto, ove esistente, risulta, quindi,
implicitamente rinunciato.

Vi chiediamo, in conseguenza, la restituzione delle som
me indebitamente trattenute a titolo di interessi.

Si avverte che non ottemperando alla presente richiesta,
saranno adite, senz'altro avviso, le sedi competenti per una
migliore tutela dei diritti ed interessi lesi.

Distinti saluti

Il Segretario Provinciale

Lucio De Vita

/ LA R.S.A. FAISA-CISAL

Francesco De Vita

Firma

del lavoratore interessato

Indume Colvanni

INDUME COLVANNI



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo 1178/84 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N.....

RACCOMANDATA

Taranto, li... 04/07/94.....

Spett.le
ISTITUTO NAZIONALE DELLA
PREVIDENZA SOCIALE
Sede Provinciale di
74100 T A R A N T O

e, p.c. All'Agente
Sig. IMMUNE GIOVANNI
Via LOMBARDIA, 61
74100 TARANTO

OGGETTO: Comunicazione.

Vi informiamo che pagheremo con riserva la indennità economica per malattia per il periodo dal 12/06/94 al 14/06/94 al ns. dipendente IMMUNE GIOVANNI il quale in costanza di visita fiscale é risultato assente presso il proprio domicilio.

In allegato trasmettiamo la documentazione relativa al caso in questione allo scopo di conoscere la definitiva determinazione che codesta Sede Provinciale vorrà prendere per il caso in parola.

In tale attesa si porgono distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



SEDE DI TARANTO

DATA 15/01/92

UFFICIO GESTIONE POSIZIONI ASSICURATIVE

OGGETTO: RICONGIUNZIONE NEL FONDO TRASPORTI - ART. 2 L.29/79
DOMANDA N. 00001937 DEL 11.02.84
ASS. IMMUNE/GIOVANNI N. 16.07.52

SI COMUNICA CHE LA DOMANDA IN OGGETTO E STATA ACCOLTA.

L IMPORTO DA PAGARE E DI L. 3.304.000 ED IL VERSAMENTO POTRA ESSERE EFFETTUATO IN UNO DEI SEGUENTI MODI

- IN UNICA SOLUZIONE, ENTRO IL 31.03.92, UTILIZZANDO IL BOLLETTINO DI C/C A BANDA GIALLA.
- IN 18 RATE MENSILI DI L. 190.030, CIASCUNA COMPRENSIVA DELL INTERESSE DEL 4,50 PER CENTO ANNUO, DA VERSARE, UTILIZZANDO I BOLLETTINI DI C/C A BANDA VERDE, ENTRO LA DATA INDICATA SUGLI STESSI.

IN TALE CASO DOVRANNO ESSERE VERSATE ENTRO IL 31.03.92 LE PRIME TRE RATE CON IL PRIMO BOLLETTINO A BANDA VERDE.

DOPO IL PAGAMENTO DELL INTERO IMPORTO RISULTERANNO RICONGIUNTI
N. 2 ANNI 11 MESI 2 GIORNI DI CONTRIBUZIONE COMPRESI NEL PERIODO
01.03.69/31.12.74

>
>
>

<
<
<

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Pag. 1
(continua)

PER L'AZIENDA DI CREDITO

Versamento

di L.

3.304.000

Lire

Seimilioni Trecento
quattrocento

sul c/c N.

278747

intestato

a I.N.P.S. - Sede di

TARANTO

ESEGUITO DA

IMMUNE/GIOVANNI

RISC/REND/RICONG.

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO

IL PRESENTE TAGLIANDO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI PRESSO SPORTELLI BANCARI PER VERSAMENTI PRESSO UFFICI POSTALI LO STESSO DEVE ESSERE STACCATO A CURA DEL VERSANTE.

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di un versamento o
Certificato di
addebitamento

di L.

3.304.000

Lire

Seimilioni Trecento
quattrocento

sul c/c N.

278747

intestato

a I.N.P.S. - Sede di

TARANTO

ESEGUITO DA

IMMUNE/GIOVANNI

RISC/REND/RICONG.

Titolare del C/C N.

SPAZIO RISERVATO ALL'ACCORRENTISTO POSTALE

Bollo a data

TARANTO V.R. 79/001

10228 f. *****3304000

1000 0499 f. *****3304000

Cartellino numerato
dal bollettario d'accettazione



15 FEB. 1994

Taranto.....

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

N. di protocollo 721/UP/94 Rif.....

Risposta a N. del

Allegati N.

ALL'AGENTE
SIG. IMMUNE GIOVANNI
VIA LOMBARDIA
74100 TARANTO

61

RACCOMANDATA A.R.

LA CORTE DI CASSAZIONE, PRONUNCIANDOSI DEFINITIVAMENTE SULLA NOTA CONTROVERSA RIGUARDANTE LA INCLUSIONE O MENO DELLA CONTINGENZA NELLA BASE PER IL CALCOLO DELLA QUOTA ORARIA DELLE PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIE EFFETTUATE NEL TRIENNIO 1986/88, HA RIGETTATO I RICORSI PROPOSTI DAI DIPENDENTI ED HA ACCOLTO LA TESI SOSTENUTA DALLA DIFESA DI QUESTA AZIENDA, SECONDO LA QUALE LA QUOTA ORARIA DEL LAVORO STRAORDINARIO ANDAVA DETERMINATA CON LA ESCLUSIONE DELLA CONTINGENZA IN QUESTIONE.

IN VIRTU' DELLA SENTENZA DELLA SUPREMA CORTE, TENENDO CONTO DEL TIPO DI RATEAZIONE DA VOI SCELTO, QUESTA AZIENDA, COME E' GIA' A VS CONOSCENZA, HA INIZIATO, A PARTIRE DALLE COMPETENZE DEL MESE DI SETTEMBRE 1993, IL RECUPERO DELLA SOMMA DI L. 457.612, A SUO TEMPO DA VOI PERCEPITA PER IL TITOLO DI CUI SOPRA, PER LA QUALE AVETE SOTTOSCRITTO E RILASCIATO APPOSITA QUIETANZA, OLTRE ALLA SOMMA DI L. 145.864, PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN TOTALE DI L. 603.476.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 394.856, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALiquOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 21,15%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 83.512. POICHE' LE DISPOSIZIONI DI LEGGE IN MATERIA TRIBUTARIA ATTUALMENTE VIGENTI NON CONSENTONO ALL'AZIENDA NE' IL RECUPERO, PER CONTO DEI LAVORATORI, DELLA SUDETTA IMPOSTA, NE' LA COMPENSAZIONE DELLA STESSA CON LE RITENUTE FISCALI MENSILI, LA SOMMA DI LIRE 83.512, A SUO TEMPO TRATTENUTA E VERSATA A TITOLO DI IRPEF DA QUESTA AZIENDA, DOVRA' ESSERE RECUPERATA DIRETTAMENTE DA VOI, INOLTRANDO DOMANDA DI RIMBORSO, IN DUPLICE COPIA, AI SENSI DELL'ART. 16, 6° COMMA DEL D.P.R. 26/OTTOBRE/1972 N. 636, ALL'INTENDENZA DI FINANZA DI TARANTO ENTRO E NON OLTRE LA DATA DEL 27/MAGGIO/1994.

ALL'UCPO, AL FINE DI SEMPLIFICARE GLI ADEMPIMENTI DI VOSTRA COMPETENZA, SI ALLEGANO LE ISTANZE DI RIMBORSO DA INOLTARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' LA VOSTRA ATTENZIONE SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESSE DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE SENZA CHE SIA GIUNTO RISCONTRO POSITIVO DAL SUDETTO UFFICIO, DI PROPORRE TEMPESTIVAMENTE RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA DI I GRADO DI TARANTO.

NELLA SUDETTA EVENTUALITA' I COMPETENTI UFFICI DI QUESTA AZIENDA SI RENDERANNO DISPONIBILI A DARE LE OPPORTUNE INDICAZIONI PER L'ISTRUZIONE DELLA RELATIVA PRATICA.

A. M. A. T.
IL DIRETTORE DELL'ESERCIZIO

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

7506

☐ Assicurata ☐ Pacco di L.

Spedito il **16 FEB. 1994** dall'Ufficio di

indirizzata a 1 **Sig. IMMUNE Giovanni**

Via Lombardia, 61

74100 TARANTO

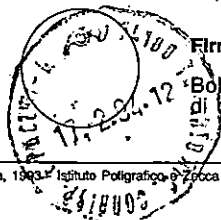
da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

17 FEB. 1994

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

721



Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



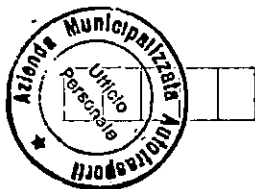
AMMINISTRAZIONE

P. T.

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste



A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Balotelli 657
74100 TARANTO



LOCALITA

SIGLA PROV



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, **15 GEN. 1994**

N. di protocollo 80/UP/04 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. IMMUNE Giovanni

e.p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: provvedimento disciplinare.

Ci riferiamo alla contestazione inviataVi in data 30/11/1993
per la infrazione da Voi commessa il giorno 16/09/93 per comu-
nicare che, le Vs/giustificazioni non sono state ritenute sufficien-
temente valide. Pertanto, Vi infliggiamo una multa di f.10.000=
ai sen-
si dell'art. 41 comm 1^ dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n.148,
per inosservanza all'art.21 Mancato avviso.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE

IL CAPO UFFICIO

Albano Grista

(*)-Al Capo Area Movimento
Al Capo Ufficio Turni-Programm.
Al Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

24 SET. 1993

Taranto.

N. di protocollo 1372/SP/93 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente

Sig. IMMUNE Giovanni

e.p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: provvedimento disciplinare.

Ci riferiamo alla contestazione inviataVi in data 19/05/93
per la infrazione e da Voi commessa a il giorno 20/02/93 per comu-
nicare che, le Vs/giustificazioni non sono state ritenute sufficien-
temente valide. Pertanto, Vi infliggiamo una multa di f.5.000=
ai sen
si dell'art. 41 comm a 1^ dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n.148,
per negligenza in servizio e per alterchi con un viaggiatore.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE

AL CAPO UFFICIO

Albano Giovinetti

(*)-Al Capo Area Movimento
Al Capo Ufficio Turni-Programm.
Al Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

COPIA DA TRASMETTERE AL DATORE DI LAVORO DEBITAMENTE COMPILATA, ENTRO DUE GIORNI DALL'INIZIO DELLA CURA, UNITAMENTE A COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE IN POSSESSO (Punto 7 delle Avvertenze).

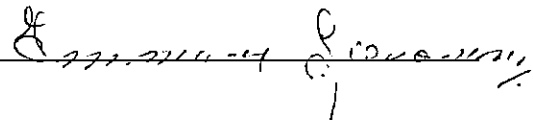
A) RISERVATO AL LAVORATORE

Il sottoscritto ILHUME GIOVANNI nato a TARANTO
il 16-08-52 residente a TARANTO Via LOREMBARDI
n. 61 CAP 74100 Codice Fiscale HHMGNN52L16L049F
Dipendente dell'Azienda AMAT.

dichiara che in caso di autorizzazione a fruire di cure termali al di fuori delle ferie si recherà, per il trattamento, presso lo Stabilimento Termale di CASIROGARO (FERIE) (FO)
nel periodo dal 23-08-93 al 4-09-93,
con temporaneo recapito nella seguente località: CASIROGARO FERIE (FO)
Via SAYORI n. 6 CAP 47011
presso HOTEL PRATI

Data 16-08-93

Firma del lavoratore



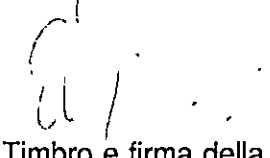
B) RISERVATO ALL'AZIENDA

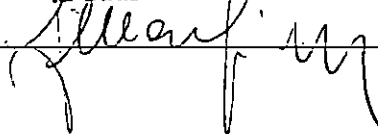
La sottoscritta Ditta AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO (A.M.A.T.)
Sede/Stabilimento di TARANTO Via C.BATTISTI n. 657
Matricola INPS 7800449608 dichiara che il lavoratore sopra indicato,
qualifica di CONDUCENTE DI LINEA

Durante il periodo dallo stesso indicato ⁽¹⁾ Può ai sensi della contrattazione collettiva, usufruire di congedi ordinari o ferie annuali. ~~Non può~~ ⁽²⁾

Data 17/08/1993

Timbro e firma della ditta

 **AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO**
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



(1) Cancellare l'ipotesi che non ricorre

(2) V. Avvertenze, punto 5

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5
TARANTO

SERVIZIO GESTIONE PRESIDII

Presidio di Via V. M. L. I. n.

Ambulatorio specialistico di ORTOPEDIA

PRESTAZIONI IDROTERMALI DA FRUIRE FUORI DEI CONGEDI ORDINARI E DELLE FERIE

Assistito I. M. e G. G. G. posizione

di anni 41 residente in Taranto

Via Lombardone n. 61 Località

Medico proponente Dott. S. Scudella

Affetto da Cervicobrachiale e lombare
protezione

Prescrizione terapeutica:

Balneo - termoterapia e

Motivazione della prescrizione:

Terapia

SUSSISTE

~~NON SUSSISTE~~

(1) il requisito clinico e medico legale (effettive esigenze terapeutiche e/o riabilitative) previste dallo art. 13 - punto 3 - D.L. 12-8-1983, n. 463, convertito, con modificazioni, nella legge 11-11-1983, n. 638.

Taranto, il 09-08-93

IL MEDICO SPECIALISTA
94005
TA/5
Pro. LA
ORTOPEDICO

U.S.L. TA/5 - SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE PUGLIA

Autorizzazione - Impegnativa per l'erogazione delle prestazioni idrotermali previste dall'art. 36 della legge n. 833/78

U S L TA/05 TARANTO

IL/LA SIG.

IMMUNE GIOVANNI

RESIDENTE A TARANTO

VIA LOMBARDIA, 61

E' AUTORIZZATO/A A FRUIRE DEL
SOTTOINDICATO CICLO DI CURE TERMALI
PRESSO LA LOCALITA' DI

47011 CASTROCARO

(TA) PUGLIA

NATO/A IL 16/07/52

Documento di
iscrizione n.

50504729401

Impegnativa n.

(FO)

11/08/93

Esame obiettivo

Diagnosi ed eventuali controindicazioni

Prescrizione terapeutica del sanitario dello stabilimento ai sensi dell'art. 5 della convenzione (specificazione del numero complessivo e/o applicazioni e/o somministrazioni in cui, nel caso di specie, debbesi concretare il ciclo di cura autorizzato e dei ritmi di realizzazione dello stesso: specificazione della durata o quantità delle singole prestazioni, applicazioni o somministrazioni: specificazione del tipo di acqua, della sua densità e temperatura, ecc.)

Notizie anamnestiche

Accertamenti praticati

ARTROSI CERVICALE E L.S.

Diagnosi accertata

Terapie termali effettuate in anni precedenti

anno stabilimento tipo di cura

esito

anno stabilimento tipo di cura

esito

SOGGETTO NON ESENTE

LE CURE DEVONO AVERE INIZIO ENTRO IL 31.12.93.

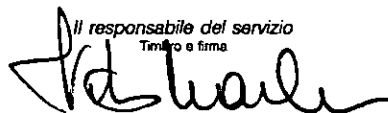
Ciclo di cura autorizzato

12 FANGHI+12 BAGNI TERAPEUTICI

Cura effettuata dal al

Motivo della eventuale interruzione

Data

Il Sanitario dello stabilimento
Timbro e firmap. Lo stabilimento
Timbro e firmaIl responsabile del servizio
Timbro e firma

Avvertenze per lo stabilimento.

Lo stabilimento termale è tenuto ad accertare l'identità del curando. Dei quattro fogli della presente autorizzazione-impegnativa da questi consegnati il n. 3 sarà trattenuto dallo stabilimento, il n. 4 sarà consegnato a cura ultimata al beneficiario della cura stessa ed i numeri 1 e 2 dovranno essere trasmessi alla U.S.L. convenzionata allegati all'estratto/conto.

Controllo dopo mesi dalla cura - Esame obiettivo

Risultati conseguiti

Il responsabile del servizio
Timbro e firma

Data

Avvertenze per il curando

Il curando dovrà chiedere tempestivamente allo stabilimento termale in quale periodo potrà effettuare la cura. Egli esibirà allo stabilimento stesso idoneo documento di riconoscimento ed i fogli numero 1, 2, 3 e 4 della presente autorizzazione-impegnativa.

A fine cura consegnerà o invierà a questa U.S.L. il foglio n. 4 rilasciato dallo stabilimento e si sottoporrà a tutti i controlli sanitari che questa U.S.L. riterrà necessari.

In caso di interruzioni della cura per qualsiasi motivo riconsegnerà allo stabilimento termale i residui tagliandi.



- 8 MAR. 1993

All'agente

Sig. IMMUNE Giovanni

e.p.c. (*)

S E D E

N. di protocollo 471/UP/93 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

OGGETTO: provvedimento disciplinare.

Ci riferiamo alla contestazione inviataVi in data 28/12/92
per la ____ infrazion e da Voi commessa il giorno 10/10/1992 per co
municare che,non avendo ricevute le Vs/giustificazioni,per l'infrazione
commessa il giorno 10/10/1992,Vi infliggiamo _____

Una Censura _____
ai sensi dell'art. 40 comm _____ dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n. 148,
per ritardato avviso.--

AZIENDA MANIPOLAZIONE AZIENDA PASPORTI TARANTO
 IL DIRETTORE D'ESERCIZIO

(*)-Al Capo Area Movimento
Al Capo Ufficio Turni-Programm.
Al Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

PR 16-2-92

PERS. 4 *Me*

SPETT/LE DIREZIONE DI ESERCIZIO
AREA PERSONALE

AMAT - TARANTO
17.04.92 002929
SEGRETERIA GENERALE

S E D E

Il sottoscritto IMMUNE Giovanni, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, con la presente chiede di poter partecipare alla selezione per il mansionamento di "Impiegato generico" come da comunicato emesso da codesta Direzione di Esercizio in data 8/4/1992 prot.n.371/UP/92.

Lo scrivente dichiara di essere in possesso della licenza di scuola media inferiore e dell'attestato di dattilografia che allega alla presente.

In attesa di riscontro, coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

Taranto, 17/04/1992.

Il richiedente

Giovanni Immune

1000

ASSENTE.

MULTIMEDIA INSTITUTE
ISTITUTO PER LA PREPARAZIONE ALLE ATTIVITÀ PROFESSIONALI
TARANTO - VIA PUPINO, 7 - TELEFONO 24884

ATTESTATO
di
DATTILOGRAFIA

Rilasciato a IMMUNE Giovanni

nato a Taranto il 16/7/1952

PER AVER PARTECIPATO AD UN CORSO TEORICO-PRATICO
DI SPECIALIZZAZIONE SUPERANDO L'ESAME FINALE CON
LA VOTAZIONE DI 30/30



LA DIREZIONE

Pricheli

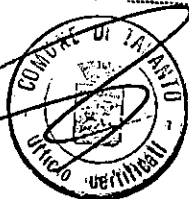
TARANTO, 16 FEB. 1984

COMUNE DI TARANTO
V DIVISIONE - UFFICIO CERTIFICATI

Autenticazione ai sensi degli articoli 7, 12 e 14
della Legge 4 gennaio 1988 n. 15. Si attesta che
a seguito di confronto effettuato la copia compo-
sta da N. uno fogli, è risultata conforme
all'originale.

Taranto, li

17 APR. 1992



Il Funzionario incaricato

CARLO PATELLA

(COAD. DI SEZIONE F.F.)

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Carlo Patella', written over a horizontal line.



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

150
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 19 MAR. 1992

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo
Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario
relativo alla visita medica periodica effettuata pres
so la U.S.L. TA/4.-

L'agente

50° 1

PERS. *my*
Me

11

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

AMAT - TARANTO
15.11.91 008683
SEGRETERIA GENERALE

S E D E

Il sottoscritto PIRELLA GIOVANNI, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 15-11-91 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via LIQUORIA n° 88 TARANTO
- a via LOMBARDIA n° 61 TARANTO

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 1° NOV. 1991

L'AGENTE

Pirella Giovanni



Taranto, **13 AGO. 1991**

All'agente
Sig. IMMUNE Giovanni
e, p.c. (*)

S E D È

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. SIlvio CAVALIERE)

S E D E

AG/

11

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO
A. M. A. T.

Pup
y

AMAT - TARANTO
08.08.91 006033
SEGRETERIA GENERALE

S E D E

Il sottoscritto IMMUNE Giovanni, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, con la presente comunica che il giorno 26/08/1991 deve contrarre matrimonio, pertanto, a norma delle vigenti disposizioni, chiede cortesemente di poter usufruire del congedo matrimoniale.

Certo di un positivo esito, ringrazia e con l'occasione invia distinti saluti.

1073
Taranto, 7/8/1991.

Con osservanza

Giovanni Immune



12.7 MAR. 1991

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 701431 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto,

N. di protocollo 549/91 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N. 1

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO - G.P.A. Ricongiunzione e Riscatti
Via Ciro il Grande, 21 E U R -
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO:ricongiunzione periodi assicurativi art.2 legge 7/2/1979,
n.29 - agente Sig. IMMUNE Giovanni nato il 16/07/1952.

In riferimento alla Vs/del 04/03/1991 prot.
n. 133/337669 di pari oggetto, Vi trasmettiamo com
piegato alla presente, il modello per il calcolo del
la retribuzione pensionabile spettante all'agente
in oggetto.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
E PREVIDENZA ADDETTI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO
G.P.A. - RICONGIUNZIONE E RISCATTI

OGGETTO- DOMANDA N. 133/337669
RICONGIUNZIONE PERIODI ASSICURATIVI
EX-ART. 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE
7.2.1979, N. 29
IMMUNE/GIOVANNI
NATO IL 16.07.52

ALLEGATO- N.1

AMAT - TARANTO

01967 19 III 91

SEGRETERIA GENERALE

AL AZ MUNICIP. AUTOTRASP. TARANTINI
VIA CESARE BATTISTA 657
74100 TARANTO

TA

E P.C. AL SIG. IMMUNE/GIOVANNI
VIA LIGURIA, 88
74100 TARANTO

TA

IL SIG. IMMUNE/GIOVANNI, NATO IL 16.07.52, HA PRESENTATO
IN DATA 11.02.84 DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI PRESSO
IL FONDO PREVIDENZA AUTOFERROTRAMVIARI IN BASE AGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI
DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29.

PER IL CALCOLO DELL'ONERE RELATIVO ALLA PREDETTA RICONGIUNZIONE
S'INVITA CODESTA AZIENDA A COMPILARE E TRASMETTERE ALLO SCRIVENTE
L'UNITO MODULO, CONTENENTE LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE
SPETTANTE AL SIG. IMMUNE/GIOVANNI

SI AVVERTE CODESTA AZIENDA CHE PER LA COMPILAZIONE DELL'ALLEGATO
MODULO DEVONO ESSERE ADOTTATI GLI STESSI CRITERI DI DETERMINAZIONE
DELLA RETRIBUZIONE-BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE DI CUI AL
MODELLO ET. 02-P -ET. 36-.

SI PREGA INDICARE L'ATTUALE INDIRIZZO DELL'AGENTE.

IL DIRIGENTE

ALL' I.N.P.S.
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
ED ADDETTI AI PUBBLICI
SERVIZI DI TRASPORTO

FONDO AUTOFERROTRAMVIERI
G.P.A. RICONGIUNZIONE E
RISCATTI

VIA CIRO IL GRANDE

00144

ROMA - EUR

RETRIBUZIONE PENSIONABILE PER IL CALCOLO DELL'ONERE PREVISTO
DAGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29,
PER LA RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI

SI DICHIARA PER IL SIG. IMMUNE/GIOVANNI , N. IL 16.07.52
A TARANTO
DIPENDENTE DA QUESTA AZIENDA CON QUALIFICA DI Conducente di linea
CHE LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SPETTANTE ALL'AGENTE ANZIDETTO,
NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI IL 11.02.84
-DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE-, CALCOLA-
TA IN CONFORMITA' DEGLI ARTT. 5 E 17 DELLA LEGGE 29.10.1971,
N.889, E' COSI' COSTITUITA-

LETTERA A- RETRIBUZIONE DI TABELLA, COMPRENSIVA DEGLI
AJMENII PERIODICI DI ANZIANITA' E DELLA
CONTINGENZA- L. 12.825.672...

LETTERA B- ASSEGNI "AD PERSONAM" RISULTANTI DALLA DIF-
FERENZA FRA LA RETRIBUZIONE MENSILE -LET-
TERA A- PRECEDENTEMENTE GODUTA E QUELLA IN-
FERIORE SUCCESSIVAMENTE STABILITA- L. 458.688...

LETTERA C- MENSILITA' O QUOTE DI ESSE ECCEDENTI LA
DODICESIMA -AL NETTO DEGLI ELEMENTI ACCES-
SORI-- L. 2.225.960...

LETTERA D- ELEMENTI ACCESSORI DELLO STIPENDIO -I4POR-
TO RELATIVO AI 12 MESI ANTERIORI LA DOMANDA
DI RICONGIUNZIONE-- L. 3.149.136...

TOTALE RETRIBUZIONE PENSIONABILE L. 18.659.456...

ASSENZE SENZA-PAGA EFFETTUATE NEL QUINQUENNIO PRECEDEN-
TE LA SUINDICATA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

INDIRIZZO ATTUALE DELL'AGENTE Viale Liguria 7 n.88 TOTALE GIORNI
74100 TARANTO

CODICE FISCALE MMN GNN 521161049F

INDICARE EVENTUALI PERIODI PART-TIME CON LA PERCENTUALE E IL TIPO-

IL SOTTOSCRITTO ~~REDAZIONE~~ / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE, DICHIARA CHE-

- A- NEL COMPUTO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE NON SONO COMPRESSE LE VARIAZIONI DELLA RETRIBUZIONE DOVUTE A PROMOZIONI DELIBERATE, AVENTI EFFETTO D, COMUNQUE, ATTRIBUITE NEL BIENNIO PRECEDENTE LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, OVVERO A DECLASSAMENTO O AD ALTRE CAUSE DI CARATTERE STRAORDINARIO, INTERVENUTE NEL BIENNIO STESSO
- B- PER LE ASSENZE SENZA-PAGA O A PAGA-RIDOTTA, VERIFICATE NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, NEL CALCOLO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE E' STATA COMPRESA LA RETRIBUZIONE PERCEPITA PER IL PERIODO STESSO DALL'AGENTE AVENTE QUALIFICA ED ANZIANITA' DI GRADO PARI A QUELLE DEL RICHIEDENTE-
- C- LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SOPRA INDICATA, INOLTRE, E' STATA COMPUTATA IN CONFORMITA' ALLE DETERMINAZIONI ASSUNTE DALL'INPS, A NORMA DELL'ART. 16 DELLA N. 889/1971 IN ORDINE ALLA PENSIONABILITA' DEGLI ELEMENTI ACCESSORI DI CUI ALLA LETTERA D- DEL PRECEDENTE ART. 5 DELLA STESSA LEGGE N. 889/1971, CON ESCLUSIONE, QUINDI, DI QUEGLI ELEMENTI I QUALI NON SONO GIA' STATI ESPPLICITAMENTE RICONOSCIUTI PENSIONABILI DA PARTE DELL'I.N.P.S.-
- D- L'IMPORTO INDICATO COME UTILE AI FINI PENSIONABILI, A TITOLO DI ELEMENTI ACCESSORI, E' QUELLO RELATIVO AI DODICI MESI ANTERIORI LA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE- TUTTAVIA DETTO IMPORTO E' STATO CONTEGGIATO TENENDO CONTO DEL LIMITE MASSIMO PENSIONABILE PARI AL 40% DEL TOTALE DEGLI ELEMENTI ACCESSORI RELATIVO AI 36 MESI ANTERIORI LA DOMANDA STESSA-

DATA PRESUMIBILE DEL PENSIONAMENTO-

TIMBRO DELL'AZIENDA E FIRMA DEL ~~REDAZIONE~~ O LEGALE RAPPRESENTANTE

27 MAR 1991



AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

A handwritten signature in dark ink, likely belonging to the Director of Exercise.

16210

20 GIU. 1989.

A T T E S T A T O

Si attesta che il sing. IMMUNE Giovanni, nato a Taranto il 16/7/1952, è stato alle dipendenze delle Ferrovie Sud Est S.p.a. dal 04/02/75 al 16/12/1982.

Il suo rapporto di lavoro si è così sviluppato:

04/02/1975 - Assunzione in servizio

01/02/1976 - Avanzamento ad "Autista di Linea"

03/02/1976 - Nomina in pianta stabile

01/01/1978 - "Conducente di Linea" (Appl. L.30 dell'01/02/78)

16/12/1982 - Dimissionario.

Si rilascia, a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla Legge.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

MA/rp



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, **11 GEN. 1989**

All'Agente

Sig. IMMUNE Giovanni

N. di protocollo 812/UP/89 Rip.

Risposta a N. _____ del _____

Allegati N. _____

S E D E

OGGETTO: Attribuzione del nuovo livello e qualifica a norma della
Legge 12/7/1988, n° 270.-

Le comunichiamo che " ai sensi e per gli effetti dell'Accordo Nazionale 13/5/1987 - All. B) " Norme di prima applicazione e norme transitorie del nuovo inquadramento del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto di cui all'Accordo Nazionale 20/6/1986", nonché degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, a decorrere dal 1°/gennaio/1989, Le sono attribuiti il nuovo livello 6° e la qualifica di conducente di linea.

Ai sensi e per gli effetti degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, la Sua retribuzione sarà determinata, anche in relazione al " 3° elemento salariale" negli importi fissati dai succitati accordi, tenuto conto delle intese che interverranno fra le parti stipulanti in sede di rinnovo del C.C.N.L. di categoria.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

AG/



74100 Taranto, ... - 9 GEN. 1987

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTINI 657 - TEL. 334191 (4 LINEE URBANE)

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dall'Ufficio Personale, una busta chiusa contenente il proprio libretto di rischio e sanitario relativo alla visita periodica effettuata presso la USL/TA4.

L'Agente

[Handwritten signature]



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

74100 Taranto, **26 GEN 1985**

All'agente
Sig. Immune Giovanni
e, p.c. Segreteria Provinciale
C.I.S.L.
LORO SEDI.

N. di protocollo 98/0/0/25 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

Oggetto: Revoca provvedimento disciplinare.

Ci riferiamo alla contestazione inviataVi in data 10/3/84, prot.n.424/U/P/84 e alla successiva comunicazione del provvedimento disciplinare in essa contenuta, datata 4/4/84 prot. n.639/U/P/84 relativa all'infrazione prevista dall'Art.41 comma 3 per assenza arbitraria dal servizio, per comunicarVi che, esaminato, unitamente alla Organizzazione Sindacale che Vi rappresenta, le giustificazioni da Voi prodotte sono state ritenute sufficientemente valide.

Pertanto, con la presente si intende annullato nei Vs/confronti, il provvedimento disciplinare in parola.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

R/U

M/E

1000



26 GEN. 1985

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

All'agente

Sig. Immune Giovanni

e, p. c.

Segreteria Provinciale
C.I.S.L.

LORO SEDI

N. di protocollo 99/1/P/85 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

Oggetto Provvedimento disciplinare.

Facciamo seguito alla ns/del 4/4/84, prot.n. 640/U/P/84 riferita alla infazione da Voi commessa il giorno 26/2/84, a norma dell'Art.41 comma 3 per assenza arbitraria dal servizio.

Vi comunichiamo che abbiamo esaminato, unitamente alla Organizzazione Sindacale che Vi rappresenta, le Giustificazioni scritte da Voi prodotte; le stesse le abbiamo ritenute non sufficientemente valide.

Comunque, tenuto conto dell'intervento della Organizzazione Sindacale, il provvedimento disciplinare viene ridotto da £. 2000= a £. 1000= a norma dell'Art.41 dell'All. A) al R.D.L.8/1/1931; n.148.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

R/U

Ric

M. M.

1000



Mod. 23-I (per l'interno) (1989) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE P.T.

IMMUNE GIOVANNI

prot. 549/91

AVVISO DI RICEVIMENTO
DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

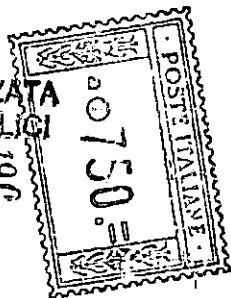
N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste



CONTI DI CREDITO



A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. D'Annunzio, 687
74100 TARANTO



A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

2968

della: del: N..... di L.....

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

spedita il 28/3/91

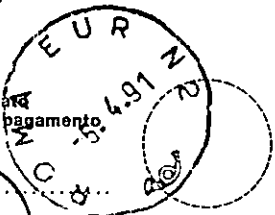
☐ Assicurata ☐ Pacco

dall'Ufficio di TA/CE

Indirizzata a I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previdenza Addetti Pubblici Servizi Trasporto G.P.A. Ricongiunzioni e Riscatti Via Ciro il Grande 21 EUR 00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto/riscosso quanto suindicato il

Firma dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento



Firma..... 5.4.91

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento



A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 7777 di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedit...il.....

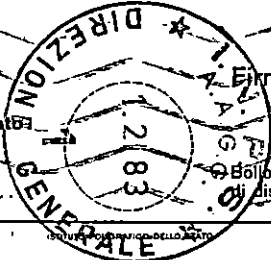
☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di.....

indirizzat....a SPETT.LE I.N.P.S.-Direzione Generale-Servizio
Previdenza Addetti Pubblici Servizi di Trasporto Off.3
Sezione 2^ - Via Ciro il Grande, 21 E U R - 00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il.....
riscosso



Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento



Firma.....

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



Mod. 23-I (per l'interno) (1976) - C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:



POSTE ITALIANA

28. 1.83

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici

TARANTO

790

N. B. - Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste

LAZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

CAP

LOCALITÀ

SIGLA PROV

prof. u. 238/83 144095



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (CH. 3 LINEE URBANE)

26 DIC. 1983

74100 Taranto, ...

N. di protocollo 1752/08/83 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. IMMUNE Giovanni
e.p.c. (*)S E D E

OGGETTO: passaggio in pianta stabile.~

Vi comunico che dal 16/dicembre/1983, ai sensi
dell'art.13 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n.148,
siete passato a far parte del personale in pianta
stabile di questa Azienda.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

- (*)-Al Dirigente Reparto Movimento
Al Dirigente Reparto Amm/ne
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio C.E.C.
Al Capo Ufficio Presenza
Al Dopolavoro Aziendale
Al Magazzino Vestiario

S E D E

AG/

100^

27 GEN. 1983

N. 938 | 83
di Prot.

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO-Ufficio 3^a - Sezione II
Via Ciro il Grande, 21 E U R
00144 R O M A

RACCOMANDAT. A.R.

OGGETTO: invio mod. ET8-agente IMMUNE Giovanni nato il 16/7/1952.-

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente e debi-
tamente compilato, n. 1 (uno) mod. ET8 relativo al ns/agen-
te, assunto da questa Azienda con la qualifica di condu-
cente di linea livello 7°.-
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

Il sottoscritto IMMUNE Giovanni

dichiara di aver ricevuto il **Regio decreto 8 gennaio 1931, n. 148 e successive
modificazioni legislative.**

+ **REGOLAMENTO/AZEINDALE**

Data

16/12/1982

Firma

Immune Giovanni



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 15 DIC. 1982

N. di protocollo 2591/OP/82 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. IMMUNE Giovanni

e.p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: assunzione in servizio di ruolo in prova.

Ci preghiamo comunicare che la S.V., a seguito del concorso di conducente di linea - livello 7° - mansioni di autista in prova, bandito in data 11/9/1980 con deliberazione n.143 del 14/5/1980 di questa Azienda approvata dalla Regione Puglia in data 29/7/1980, a decorrere dal 16/dicembre/1982 è assunta in servizio di ruolo in prova con la qualifica di Conducente di linea-livello 7°.

Il rapporto di lavoro e relativo trattamento economico e normativo è quello previsto e disciplinato dal R. D.L. 8/1/1931, n.148 relativi allegati e successive modifiche ed integrazioni.

La retribuzione mensile sarà quella riveniente dal Contratto nazionale vigente alla data di assunzione.

Copia della presente deve essere firmata dalla S.V. per ricevuta ed accettazione.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Giovanni Immune

- (*)- Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Dirigente Reparto Movimento
Al Funzionario Superiore Segreteria
Al Funzionario Superiore Contabilità
Al Funzionario Principale Ufficio Sinistri
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio C.E.C.
Al Capo Ufficio Cassa-Economato
Al Capo Ufficio Presenza
Al Magazzino Massa Vestiaria



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

74100 Taranto, **19 DIC. 1982**

N. di protocollo **3954/82** Rip. _____
Risposta a N. _____ del _____
Allegati N. _____

**SPETT.LE
UFFICIO DI COLLOCAMENTO
Via Lucania 78
74100 T A R A N T O**

OGGETTO: comunicazione.-

Vi comunichiamo che in virtù delle disposizioni vigenti in materia, in data 16/dicembre/1982, procedere mo all'assunzione dei sottoelencati lavoratori in qualità di conducente di linea con mansioni di autista adibito a trasporto di persone.

Ciò in quanto gli stessi lavoratori sono vincitori di pubblico concorso indetto da questa Azienda con deliberazione n.143 del 14/5/1980 e con approvazione della Giunta Municipale n.164 del 12/6/1980.

Si dichiara altresì che il trattamento economico per i lavoratori in parola sarà quello previsto per la categoria e dei contratti vigenti e che nell'anno decorso non vi sono stati licenziamenti per riduzione di personale avente la stessa qualifica.-

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

DE LEONARDIS Giovanni nato a Taranto il 22/3/1957 pat.D/P
TA2045152 rilasciata il 21/7/1978
da Prefettura di Taranto e residente
in Taranto alla via Cugini, 51;
IMMUNE Giovanni nato a Taranto il 16/7/1952 pat.D/P
n.TA2074610M rilasciata il 6/11/1979
da Prefettura di Taranto e residente
in Taranto al viale Liguria 88.-

N.B. = I rispettivi libretti di lavoro sono in possesso di questa Azienda.-

AG/



RICEVUTA

ME/



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

14 DIC. 1982

74100 Taranto, ...

N. di protocollo 2570/VR/82 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

Spett./le Ditta
S U D - E S T
Ufficio Personale
70100 B A R I

OGGETTO : richiesta nulla-osta.-

Si prega di voler rilasciare nulla-osta
del Sig. **IMMUNE Giovanni** per il passag-
gio diretto ed immediato alle dipendenze di
questa Azienda presso la quale è risultato
vincitore di concorso pubblico.

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

AG/

ME/



N. 760

SERVIZIO SANITARIO

CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) IMMUNE Giovanni
di anni 30 proposto a (2) Conducente di linea
ha statura m. 1, 71; perimetro toracico cm. 99; Kg. 74; ed è (3)

Possiede i requisiti fisici e
psico-attitudinali richiesti.

Possiede:

Occhio destro:

Occhio sinistro:

Acutezza visiva { ad occhio nudo 10/10
a rifraz. corretta 10/10
Con lente di 10/10
Campo visivo 02.10.1982
Senso cromatico NORMALE
IN. 6211/82 di PROT

Percepisce la voce sorda dell'orecchio destro a m. 8 e del sinistro a m. 8
» la voce di conversazione » » a m. » » a m.

In conseguenza si giudica che E' (4) idoneo { al posto cui è destinato.
a continuare il suo servizio

A Bari, 15. NOV. 1982
(5) ru
(5) IL MEDICO AUT. (Dott. Oscar Clemente)

- (1) Cognome e nome del visitato.
(2) Qualifica a cui è proposto, o visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.
(3) Dotato di sana costituzione fisica, scevro da organiche imperfezioni, ovvero affetto, ecc. ecc.
(4) «è» o «non è».
(5) Qualifica e firma del sanitario che hanno praticato la visita.
N. B. - Il presente certificato sarà trasmesso direttamente all'Ufficio che richiede la visita.



COMUNE DI TARANTO
UFFICIO ANAGRAFE

CERTIFICAZIONE CUMULATIVA



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente certifica che:

☒ **Fig. IMMUNE Giovanni**

1952

☒ **n. Taranto 16/7/1952 (n. 492 p.I s.A)**
☒ **colibo**

FF.27400

☒ **residente dalla nascita**

☒ **attesa occupazione**

☒ **Viale Liguria 88**

ric.media

è residente in questo Comune.

è cittadino italiano.

esiste tuttora in vita.

è di stato civile come sopra indicato.

Acciò consti si rilascia il presente, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 2-8-1957, n. 678.

Taranto li,

30 NOV. 1982

L'Ufficiale di Anagrafe delegato



COMUNE DI TARANTO
UFFICIO ANAGRAFE

CERTIFICAZIONE CUMULATIVA



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente certifica che:

☐ **FR. IMMUNE Giovanni**

1952

☐ **n.Taranto 16/7/1952 (n.492 p.I s.A)**
colibo

FF.27400

☐ **residente dalla nascita**
☐ **attosa occupazione**
☐ **Viale Liguria 88**

fic.media

è residente in questo Comune.

è cittadino italiano.

esiste tuttora in vita.

è di stato civile come sopra indicato.

Acciò consti si rilascia il presente, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 2-8-1957, n. 678.

Taranto li,

30 NOV. 1982

L'Ufficiale di Anagrafe delegato



COMUNE DI TARANTO

Ufficio dello Stato Civile N. 4
SEZIONE ITALIA MONTEGRANARO



ESTRATTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI NASCITA

(1) Immune Giovanni
ANNO 1952 N. 692 PARTE I - Sei A
L'anno mille noventesimoquattro addì sedici
di luglio a ore dieci e sette meridiane
e minuti — nella casa posta in via Yelluno
n. 8 è nato (2) Immune Giovanni
di sesso maschile

ANNOTAZIONI DI MATRIMONIO

Perchè consti si rilascia il presente a norma della legge 31-10-1955, n. 1064, in carta libera per uso amministrativo, e, comunque per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

Taranto li, 30 NOV 1952

L'Impiegato incaricato

L'Ufficiale dello Stato Civile

- (1) Indicare solo cognome e nome
(2) Cognome e nome (ed eventuali altri nomi).





COMUNE DI TARANTO

V. RIPARTIZIONE
UFFICIO ELETTORALE

IL SINDACO

Vista la circolare del Ministero dell' Interno (Dir. Gen. Amm. Civile)
Div. II - Sez. II - n. 151700 - 5 in data 27 aprile 1939;

Visti gli atti d' ufficio;

Accertato l'esito negativo del Certificato Generale;

ATTESTA

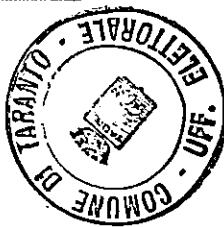
che il Sig. Giuseppe Giovanni
nato a Taranto il 16. 7. 952

Atto n. 492 p. I s., possiede il godimento dei diritti politici.

Si rilascia a richiesta dell' interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

Taranto n. 3. 12. 82

IL REDATTORE

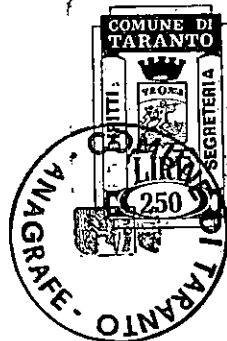


IL SINDACO



COMUNE DI TARANTO

Divisione Servizi Demografici



IL SINDACO

Vista l'istanza del Sig. Immune Giovanni

in data 3/12/1982 prot. n. == identificato con == ==
== == == ==, e

sulle assunte informazioni:

C E R T I F I C A

☒ Fg. IMMUNE Giovanni

1952

☒ n. Taranto 16/7/1952 (n. 492 p. I s. A)
☒ celibe

FF. 27400

☒ residente dalla nascita

☒ attesa occupazione

☒ Viale Liguria 88

lic. media

è persona di buona condotta civile, morale.

- 3 DIC. 1982

Taranto li, ...

Il Redattore

IL SINDACO



COMUNE DI TARANTO
UFFICIO ANAGRAFE

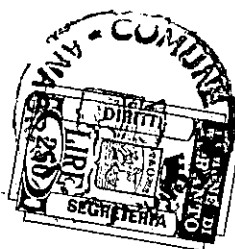
In carta libera
per uso ammi-
nistrativo o co-
munque per
quelli previsti
dalla legge in
esenzione del
bollo.

STATO DI FAMIGLIA

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

CERTIFICA

che nell'Anagrafe della popolazione residente risulta iscritta la seguente famiglia



UFF. IMMUNE Pasquale

1921

n.Taranto 11/5/1921 (n.1288 p.I)

cgt.Dicone Eva-Taranto 15/4/1944

atto n.51 p.II s.A FF.27400

residente dalla nascita

tapezziere

Viale Liguria 88 lic.olem.

Mg. DICONE Eva

1924

n.Taranto 3/5/1924 (n.1288 p.I)

cgt.Immune Pasquale-Taranto 15/4/1944

Fg. IMMUNE Giovanni

1952

n.Taranto 16/7/1952 (n.492 p.I s.A)

celibo

Fr. IMMUNE Marcello

1961

n.Taranto 22/8/1961 (n.1406 p.I s.A)

celibe

30 NOV 1982

Acciò consti rilascia il presente.

Taranto, li

La qualifica di Capo Famiglia, attribuita solo ai fini anagrafici, è irrilevante a tutti gli altri fini. Questo documento, pertanto, non è valido per

suo carico le persone seco conviventi. Per il riconoscimento di altri diritti, il presente certificato può essere integrato con atto notorio o do-

L'Ufficiale di Anagrafe delegato

N. 3165 del registro dei diplomi

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
DIREZIONE GENERALE PER L'EDUCAZIONE POPOLARE

Provveditorato agli Studi di

Scuola

Comune

SCUOLA MEDIA STATALE
"DANTE ALIGHIERI"
TARANTO

Frazione

ATTESTATO DI STUDIO

(Artt. 2 e 6 della Legge 16 aprile 1953, n. 326)

ANNO SCOLASTICO 19 69 - 19 70

Si attesta che l'alunno IMMUNE Giovanni

nato a Taranto il 16 luglio 1952

ha frequentato la III classe dei "CORSI DI RICHIAMO E DI AGGIORNAMENTO CULTURALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA", ed ha superato gli esami finali riportando i seguenti voti: (1)

Lingua italiana

Storia ed educazione civica

Geografia

Lingua straniera (FRANCESE) (2)

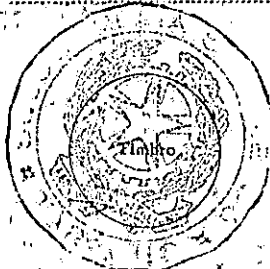
Matematica

Osservazioni ed elementi di scienze naturali

Educazione artistica

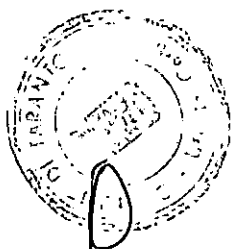
SUFFICIENTE

Taranto, li 18 giugno 1970



IL PRESIDE

- (1) Le votazioni in decimi devono essere scritte in lettere.
(2) Indicare la lingua.



IL SINDACO
[Handwritten signature]



SCUOLA MEDIA STATALE
"DANTE ALIGHIERI"

TARANTO

Il presente attestato è equipollente al diploma di licenza di Scuola Media ai fini dell'ammissione ai pubblici concorsi, come da parere espresso nell'adunanza del 14/1/1970 dalla II^a Sezione del Consiglio Superiore della Pubblica Istruzione.-

Taranto, 18 giugno 1970.-

IL PRESIDE

(Dr. Prof. Francesco DE MEO)



Amministrativa e. comunale
per gli atti di ufficio
che non producono il bene.

COMUNE DI TARANTO
V. DIVISIONE - UFFICIO CERTIFICATI

Autenticazione ai sensi degli articoli 7, 12 e 14
della Legge 4 gennaio 1900 n. 17. Si attesta che
a seguito di confronto effettuato la copia compo-
sta da N. 23891 del 23 SET 1968 è conforme
all'originale.

Taranto, li 1968



IL SINDACO
Il Funzionario Delegato

[Signature]





MINISTERO DELL'INTERNO

DIREZIONE GENERALE SERVIZI ANTINCENDI

**COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO
TARANTO**

«Igni Fortiores»

IL COMANDANTE

Visti gli atti esistenti presso l'Archivio di questo
Comando

CERTIFICA

che l'ex Vigile Volontario Ausiliario di leva

IMMUNE Giovanni

nato a Taranto il 16 luglio 1952, arruolato nelle unità
di leva nel Corpo Nazionale Vigili del Fuoco, ai sensi
della legge n°913 del 13 ottobre 1950, ha prestato il
prescritto periodo di addestramento tecnico-professiona-
le presso le Scuole Centrali Antincendi dal 7 marzo 1972
al 30 giugno 1972 e quello di specializzazione presso que-
sto Comando Provinciale VV.F. dal 1° luglio 1972 al 30
giugno 1973 data di congedamento.

Si rilascia a richiesta dell'interessato, per gli usi
consentiti dalla legge.♦

Taranto, li 7 agosto 1973

IL COMANDANTE

(Dott. Ing. Teodoro Morciano)

COMUNE DI TARANTO
V. DIVISIONE - UFFICIO CERTIFICATI

Autenticato, ai sensi degli articoli 7, 12 e 14
della Legge 4 gennaio 1938 n. 15. Si attesta che
a seguito di confronto effettuato la copia compo-
sta da N. fogli, è risultata conforme
all'originale.

Taranto, li.....



p. IL SINDACO
Il Funzionario Delegato

DANTE - ADDICATO CAPO D'ORDINE

[Handwritten signature]



STATO DI SERVIZIO

(Riservato al datore di lavoro)

DITTA o ENTE	LOCALITA'	DATA DI		Stipendio o paga or.	Qualifica Società	Firma o timbro della Ditta
		Assunzione	Licenziamento			
Società per Azioni OFFICINA MECCANICA DI TARANTO S.I.T.I.sas	Taranto	1.3.1969	Dimissioni 30.1.1970 Ricevuto a Taranto 30-6-71		Alf. Consig. (Oscar Bertolotto)	
Cantiere di Taranto	Taranto	14.5.71		S. (Cantiere di Taranto)		
DIREZIONE PROV. POSTE E TELEGRAFI SEGRETERIA 74100 TARANTO	TA	1.9.73	29.11.73	agente	DIRETTORE PROVINCIALE (Dott. Angelo Dicuonzo)	
DIREZIONE PROV. POSTE E TELEGRAFI SEGRETERIA 74100 TARANTO	TA	17.5.74	14.9.74	agente	DIRETTORE PROVINCIALE	
FERROVIE DEL SUD-EST S.p.A. DIREZIONE DELL'ESERCIZIO	TA	3.2.1975	15.12.1982	Quib. Quib.	FERROVIE DEL SUD-EST S.p.A. Direzione CENTRALE - BARI Servizio Personale IL DIRIGENTE SUPERIORE (Dr. Enzo Formica)	
///	///	///	///			
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE		16-12-82				

to di
TARANTO

ISCRIZIONE

relative alle pagg. 1 e 2.

Mod. 91

E. N. P. I.

ENTE NAZIONALE PER LA PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI

SEDE DI **TARANTO**

N.

180

Collocazione
di archivio

ISTITUTO DI MEDICINA INDUSTRIALE - CENTRO DI PSICOLOGIA DEL LAVORO

Cognome IMMUNE Nome Giovanni

Data di nascita 16.7.52 Luogo di nascita Taranto

Indirizzo Via Capecelatro 48

CONSIGLIO D'ORIENTAMENTO

~~Il soggetto è in grado di apprendere la professione di~~
MECCANICO ~~categoria~~ che risponde anche ai
~~desideri dell'interessato.~~

Data 24.2.1969

IL MEDICO

de Rossi, Tivoli (350.000) 6-67

LO PSICOLOGO

[illegible]

~~(art. 8 legge 20-aprile-1934, n. 583 e art. 256 della legge sanitaria, 27-luglio-1934, n. 1006)~~

Visitato il titolare del libretto di professione L. U. B. 272

14

1. IDENTIFICATION NAME: _____

(Date) 14/11/2020

(art 31, 22 e 23 legge 26-4-1934 n. 653, e art 262 T.U. leggi sanitarie 17-7-1934 n. 1265)

Date: _____ *Enriquez, Santiago & J. Medley-Incarvato*

demine

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti
(art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R.D. 14 aprile 1927 n. 630
e D.M. 20 marzo 1929 e art. 62 T.U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n. 1285)

Visitato il titolare del libretto Sig. _____

che è occupato nel lavoro di _____

presso _____

accertasi che esso possiede (o non possiede) i requisiti per
essere addetto ai lavori di _____

Data della visita _____

Comune di _____

Timbro

L'Ufficiale Sanitario o il Medico incaricato

Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

REQUISITI DI ISTRUZIONE

Il fanciullo titolare del presente libretto _____ ha raggiunto il grado
di istruzione richiesto per l'ammissione al lavoro (art. 7 legge 26 aprile 1934
n. 653) _____ avendo _____

in caso di incapacità intellettuale (art. 7 legge 26 aprile 1934 n. 653).

Certificato Scolastico o del Direttore didattico di _____
in data _____

Autorizzazione al rilascio del libretto al fanciullo che non ha raggiunto il
grado di istruzione prescritto concesso dall _____

in data _____

Cognome e nome e residenza (e rapporto eventuale di parentela) di chi
esercita la patria potestà o di chi legalmente rappresenta il fanciullo

IL FANCIULLO

IL RAPPRESENTANTE

IL SINDACO

63971
LIBRETTO DI LAVORO N. 6485

Legge 10 gennaio 1935 N. 112

Documento provvisorio sostitutivo

COMUNE DI TARANTO

Rilasciato a Immunne Giovanni

nato a Taranto il 16.8.1952

Residente a Taranto dal marzo

Via Capece Latro N. 48

Grado d'istruzione 3a elementare

Lingue estere conosciute _____

E' stato all'Estero? _____

Servizio Militare - Esito di leva _____ Arma, Corpo _____

Specialità _____ Grado _____

Combattente _____ Decorato _____

Mutilato o invalido _____ Orfano di guerra _____

COMUNE DI TARANTO

Data del rilascio del libretto _____

IL TITOLARE

Immunne Giovanni



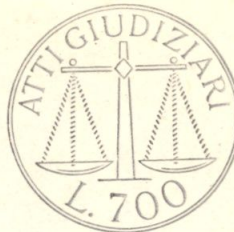
(Riservato al datore di lavoro)

DITTA o ENTE	LOCALITA'	DATA DI		Stipendio o paga or.	Qualifica Società	Firma o timbro della Ditta
		Assunzione	Licenziamento			
Società per Azioni OFFICINA MECCANICA DI TARANTO S.I.T.I.sas	Taranto	1.3.1969	Dimissioni 30.1.1970 Licenziato a Taranto 30-6-71		Affidatario (Oscar Bertolotto)	[Firma]
Cantiere di Taranto	TA	14.5.71			Direttore Provinciale (Dott. Angelo Dicunzio)	[Firma]
DIREZIONE PROV. POSTE E TELEGRAPHI SEGRETERIA 74100 TARANTO	TA	1.9.83	29.11.73		Direttore Provinciale	[Firma]
DIREZIONE PROV. POSTE E TELEGRAPHI SEGRETERIA 74100 TARANTO	TA	17.5.74	14.9.74		Direttore Provinciale	[Firma]
FERROVIE DEL SUD-EST S.p.A. DIREZIONE DELL'ESERCIZIO	TA	3.2.1975	15.12.1982	Gub.	Buss. G.	[Firma]
/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE		16-12-82				[Firma]

to di
TARANTO

ISCRIZIONE

relative alle pagg. 1 e 2.



PRETURA UNIFICATA DI TARANTO

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Il Cancelliere sottoscritto, esaminati i registri degli affari penali
esistenti presso questo Ufficio, per gli anni dal 1978 a oggi

CERTIFICA

Che al nome di Immune Giovanni

nato il 16/7/52 in Taranto

Prov. di / e ivi res.

Non risultano procedimenti penali pendenti in corso d'istruzione

o per il giudizio. Si rilascia il presente a richiesta di esso

medesimo per uso competente

Taranto 9 DIC. 1982

IL CANCELLIERE





CASELLARIO GIUDIZIALE

16245

Certificato^(a) *Generale*

Procura della Repubblica presso il Tribunale di *(b) Taranto*

Al nome di *(c) Giovanni Giovanni*
nato il *16-7-1952* in *TARANTO*

Provincia (o Stato) *(d)* di *TA*

sulla richiesta di *(e) Interdizione*

per *(f)* *uso completo*

si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta: *(g)*

Dice Bene: *JOHANNI GIOVANNI*

IL DIRETTORE DI SEZIONE
(*Giuseppe C. I.*)



(a) Generale, penale o civile.

(b) La Procura della Repubblica presso il Tribunale nella cui circoscrizione è compreso il luogo di nascita della persona alla quale il certificato si riferisce; la Procura della Repubblica presso il Tribunale di Roma, anche per gli stranieri e per i cittadini nati all'estero.

(c) Cognome e nome della persona alla quale il certificato si riferisce.

(d) Per i nati all'estero.

(e) Cognome e nome del richiedente.

(f) Motivo della richiesta.

(g) Segnare le decisioni in ordine cronologico, indicando per ciascuna: 1° la data della decisione; — 2° il magistrato che la pronunziò e la sua sede; — 3° il dispositivo; — 4° (per le decisioni penali di condanna) il titolo del reato, indicando se tentato o se continuato, con le aggravanti, compresa la recidiva, attenuanti e diminuenti, le pene inflitte, la dichiarazione di abilitazione o professionalità nel reato, e di tendenza a delinquere e la misura di sicurezza applicate; — 5° gli articoli di legge applicati; — 6° le pene accessorie che conseguono alla condanna; — 7° la data di esecuzione dell'ultima pena, ossia giorno, mese e anno in cui cessò di essere scontata, ovvero: NULLA.

Seguono la data, la firma del Segretario della Procura e il timbre dell'ufficio.

La legalizzazione della firma del Segretario è fatta dal Procuratore Generale della Repubblica competente e dal Ministro per gli affari esteri ed è soggetta alla normale tassa di concessione governativa.

I certificati rilasciati con urgenza, e cioè nello stesso giorno della richiesta, sono soggetti a un diritto di urgenza nella misura di L. 80 per certificato da corrispondersi esclusivamente mediante marca speciale.

N. B. — Il certificato è rilasciato su domanda al dirigente la segreteria della Procura della Repubblica, territorialmente competente. Alla domanda deve unirsi il certificato di nascita od altro documento che il dirigente la segreteria della Procura della Repubblica stesso ritenga equipollente. La domanda ed i documenti sono esenti da imposte di bollo.



N. 2432

PROCURA DELLA REPUBBLICA DI TARANTO

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Il Segretario sottoscritto, esaminati i registri degli affari penali esistenti presso questo Ufficio dall'anno 1977 alla data odierna

CERTIFICA

che al nome di Immane Giovanni
nato il 16-7-1952 a Taranto Provincia
di TA residenza Loi non risultano procedimenti

penali pendenti in corso di istruttoria

Si rilascia il presente a richiesta di esso Interessato

per uso Competente

Taranto 9/12/82

IL DIRETTORE DI CANCELLERIA

Aldino MARGHERITA



[Handwritten signature]