

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PIENO

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra:

a) l'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.), in persona del Vice-Presidente del

C.d.A., Sig. Domenico Abrescia, in forza dei poteri conferitigli dalla Statuto della Società in assenza del

Presidente pro-tempore ;

b) il Sig. CAMASSA OSVALDO, nato a TARANTO il 27/07/1974 e residente a LEPORANO alla VIA

ARCHITA, 8 (c.f. CMS SLD 74L27 L049F);

P R E M E S S O

- che, con deliberazione n° 82 del 28/10/2003, il Consiglio di Amministrazione dell'AMAT S.p.A. ha preso atto di una carenza nell'organico aziendale di agenti in possesso del profilo professionale di "Operatore di esercizio", stabilendo di procedere alla copertura dei posti vacanti attraverso modalità che sarebbero state individuate con un successivo provvedimento del Consiglio stesso;

- che, nelle more dell'espletamento della procedura selettiva, vista la necessità di garantire ed assicurare la regolarità del servizio pubblico, con la precitata deliberazione del Consiglio di Amministrazione si è deciso di procedere all'assunzione con contratto a termine di personale in possesso dei requisiti per l'espletamento delle mansioni di cui al profilo professionale di Operatore di esercizio;

- che successivamente, con deliberazione n° 30 del 30 marzo 2004, il Consiglio d'Amministrazione ha deliberato un avviso di selezione pubblica per la formazione di una graduatoria di idonei da utilizzare nelle mansioni di operatore d'esercizio, dalla quale attingere per assunzioni da attuare nelle forme contrattuali del contratto d'inserimento e/o a tempo indeterminato;

- che, con deliberazione n° 45 del 22/07/2004, il Consiglio d'Amministrazione ha adeguato la dotazione organica dell'Area Esercizio;

- che, ad oggi, tenuto conto della carenza organica destinata a perdurare sino al completamento delle procedure di selezione ed alla conseguenziale assunzione delle unità necessarie, per garantire il servizio di trasporto all'utenza è necessario ed indispensabile procedere all'assunzione con contratti a

termine di altro personale di guida;

- che, nel caso di specie, si ravvisa la sussistenza delle ragioni di cui all'art. 1 del D.Leg.vo n° 368/2001;

- visti la patente di guida ed il certificato di abilitazione professionale in corso di validità presentati dal Sig. CAMASSA OSVALDO ed acquisiti in copia agli atti aziendali;

- visto il giudizio di idoneità all'espletamento delle mansioni di guida certificato dai sanitari dell'ASL TA/1 ai sensi del D.M. n° 88/99 e successive modifiche ed integrazioni;

- tanto premesso;

SI STIPULA

il presente contratto di lavoro a termine a tempo pieno, secondo le disposizioni contenute nel D.Leg. n° 368/2001 e successive modifiche ed integrazioni, nonché la disciplina contrattuale di settore vigente contenuta nell'art. 2 lett. A) dell'A.N. 14/12/2004, nei termini di seguito indicati:

a) il presente contratto di lavoro a termine, motivato dalla necessità di far fronte alla carenza organica, avrà una durata corrispondente al periodo di tempo necessario all'espletamento della procedura selettiva indetta con la deliberazione n° 30 del 30 marzo 2004 sopra citata. Il presente contratto decorrerà dall'8 luglio 2005 e, qualora non precedentemente risolto per il verificarsi della condizione risolutiva del completamento delle procedure di assunzione, scadrà il giorno 06/10/2005. Pertanto, alla predetta data, in mancanza di espressa proroga, il rapporto dovrà considerarsi risolto ad ogni effetto, contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso o di ulteriore comunicazione. L'assunzione è da intendersi subordinata, altresì, al definitivo accertamento del possesso dei requisiti previsti dall'art. 10 dell'Allegato A) al R.D. n° 148/1931, resi nella forma della dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000. In caso di esito negativo dei predetti accertamenti il rapporto di lavoro si risolverà di diritto;

b) in considerazione della circostanza che le future assunzioni di operatori di esercizio con contratti di lavoro di inserimento e/o a tempo indeterminato riguarderanno i candidati che risulteranno utilmen-

te collocati nella graduatoria redatta al termine delle operazioni di pubblica selezione già in corso, il

Sig. CAMASSA OSVALDO prende atto che, nel caso di specie, non sarà operativo il diritto di precedenza;

c) in applicazione della classificazione del personale addetto ai servizi di trasporto di cui all'A.N. 27/11/2000, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione al Sig. CAMASSA OSVALDO del profilo professionale di "operatore d'esercizio", parametro 140. L'assunzione è sottoposta ad un periodo di prova ex R.D. n° 148/1931 della durata di 2 (due) settimane di servizio effettivo;

d) i compiti attribuiti al Sig. CAMASSA OSVALDO, secondo le indicazioni impartite dai superiori dell'Area Esercizio, sono quelli di "guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubblico di persone", oltre alle mansioni contrattualmente previste per lo specifico profilo professionale attribuito;

e) il trattamento economico e normativo spettante è quello riveniente dal CCNL di categoria, e più precisamente la retribuzione mensile dovuta sarà costituita dalle seguenti voci:

Retribuzione tabellare	EURO	648,62
C.A.U.	EURO	38,59
Indennità di mensa	EURO	16,53
Indennità di contingenza + E.D.R.	EURO	533,58
T.D.R.	EURO	41,32

oltre alle indennità dovute, ai ratei delle mensilità aggiuntive e alle eventuali ulteriori voci salariali aziendali rivenienti da specifici accordi di secondo livello, qualora siano applicabili in relazione sia alla natura degli stessi accordi sia alle caratteristiche del predetto contratto di lavoro a termine;

f) l'orario di lavoro è fissato in 39 ore settimanali, con una media giornaliera di 6,30 ore su un ciclo lavorativo di 17 settimane, così come previsto dagli accordi nazionali e aziendali vigenti in materia. In particolare, viste le specifiche esigenze aziendali, il Sig. CAMASSA OSVALDO, che accetta espressamente la seguente clausola contrattuale, renderà la sua prestazione lavorativa giornaliera esclusivamente sui turni cd. "intermedi" e "serali". Più specificatamente, per turno "intermedio" si intende

il turno di lavoro continuativo da effettuare nelle ore antimeridiane e pomeridiane, con inizio non oltre le ore 12:55 e fine non oltre le ore 18:55; invece, per turno "serale" si intende il turno intero pomeridiano con inizio lavoro non prima delle ore 13:00 e fino alla rientrata. L'assegnazione dei turni al Sig. CAMASSA OSVALDO, che accetta espressamente, avverrà con una sequenza grafica così articolata: 3 giorni turno serale, 3 giorni turno intermedio ed un giorno di riposo;

g) per quanto concerne la maturazione delle ferie e delle festività sopprese, si fa espresso rinvio al CCNL di categoria e ai vigenti accordi di settore;

h) in servizio l'agente si impegna a tenere un comportamento decoroso e dignitoso nei confronti dell'utenza e ad indossare, altresì, un pantalone lungo, una camicia di colore celeste e scarpe idonee alla guida dei mezzi;

i) l'Azienda ha facoltà di recedere anticipatamente dal contratto, ai sensi di legge, per giusta causa o giustificato motivo, ovvero qualora nel comportamento dell'agente siano accertati rilevanti violazioni disciplinari;

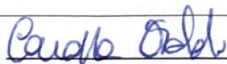
j) il presente rapporto di lavoro è disciplinato, oltre che dalle disposizioni normative già precedentemente citate, dal R.D. n° 148/1931, nonché dai contratti ed accordi nazionali di lavoro vigenti per i dipendenti delle Aziende esercenti pubblici servizi di trasporto ed, infine, dai regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT S.p.A., in quanto applicabili alla fattispecie del contratto stesso;

k) il numero d'iscrizione nel libro matricola aziendale in uso è: 1627.

Taranto, li 07/07/2005

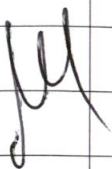
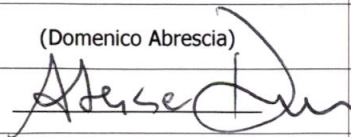
Il Sig.

(CAMASSA OSVALDO)



Il Vice-Presidente

(Domenico Abrescia)



Taranto 16 MAR. 2006

Prot. N° 4335 /UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il sig. CAMASSA Osvaldo, nato a Taranto il 27/07/1974, è stato alle nostre dipendenze dal 08/07/2005 al 06/10/2005 con contratto a tempo determinato e con il profilo professionale di Operatore d'Esercizio par.140, C.C.N.L. Autoferrotranvieri.

Si rilascia, a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MAICHECCHIA)

Spett.le
AMAT S.p.A.
UFFICIO PERSONALE
Via Cesare Battisti 657
TARANTO

Io sottoscritto CAMASSA Osvaldo, nato a Taranto il 27/07/1974 e residente a Leporano in Via Archita n° 8, avendo prestato servizio presso codesta azienda nel periodo tra l'08/07/2005 e il 06/10/2005 in qualità di Conducente, chiedo il rilascio di un certificato di servizio in carta semplice, per gli usi consentiti.

Ringrazio in anticipo e porgo distinti saluti.

Camassa Osvaldo

Taranto 15 Marzo 2006

AMAT s.p.a. 4310
PROT in arrivo n. 16 MAR. 2006
- Presidente ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UGS - Segreteria Generale ☐
UAG Aff. Gen./P.R./Sinistri ☐
UAA Acquisti/Contratti ☐
UAC Contabilità/Bilancio ☐
UE - Esercizio Movimento ☐
UI Informatica ☐
UEP Personale/Ributuzioni ☒
UIT Tecnico ☐
USP Studi/Progetti ☐
UT-PT Progetti Traffico ☐
UR-RE Ragioneria/Economato ☐
STQ Staff Qualità ☐


! PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 30/11/2005 !

! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA !
! DIPENDENTE : 310300 CAMASSA OSVALDO !

! DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ. !
! 8/07/2005 8/07/2005 6/10/2005 0 3 !

! DESCRIZIONE ! RITENUTE ! COMPETENZE !

! TFR effettivo lordo anno in corso ! 331,66 !
! Legge 297/82 Art.3 su impon. 5.171,00 ! 25,87 !

! TOTALI ! 25,87 ! 331,66 !

! T O T A L E I M P O R T O T F R ! 305,79 !

! Ammontare lordo T.F.R. ! 305,79 - !

! Riv.cor. Tassata ! - !

! Rid.norm. 0,00 Part-time 0,00 ! 0,00 + !

! Liberalita' 100% ! 0,00 + !

! Preavviso ! 0,00 + !

! Anticipi C.C.N.L. ! 0,00 + !

! Altre indennita' ! 0,00 + !

! Imponibile fiscale liquidazione ! 305,79 X !

! Aliquota media ! 23,00 % = !

! Imposta dovuta ! 70,33 - !

! Detr.norm. 41,30 Part-time 0,00 ! 41,30 - !

! Imposta operata su antic./preavv./acconti ! 0,00 = !

! Imposta residua ! 29,03 !

! Importo Netto T.F.R. ! 276,76 !

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 276,76 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

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

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

Data : 30/11/2005

Firma : _____

PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 30/11/2005

AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA				
DIPENDENTE : 310300 CAMASSA OSVALDO				
DATA ASS.	DATA ASS. CONV.	DATA CESS. RAPP.	ANNI MESI ANZ.	
8/07/2005	8/07/2005	6/10/2005	0 3	
DESCRIZIONE	RITENUTE		COMPETENZE	
TFR effettivo lordo anno in corso			331,66	
Legge 297/82 Art.3 su impon.	5.171,00	25,87		
TOTALI	25,87		331,66	
TOTALE IMPORTO TFR			305,79	
Ammontare lordo T.F.R.			305,79	-
Riv.cor.	Tassata			-
Rid.norm.	0,00 Part-time	0,00	0,00	+
Liberalita' 100%			0,00	+
Preavviso			0,00	+
Anticipi C.C.N.L.			0,00	+
Altre indennita'			0,00	+
Imponibile fiscale liquidazione			305,79	X
Aliquota media			23,00	% =
Imposta dovuta			70,33	-
Detr.norm.	41,30 Part-time	0,00	41,30	-
Imposta operata su antic./preavv./acconti			0,00	=
Imposta residua			29,03	
Importo Netto T.F.R.			276,76	

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 276,76 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

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

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

Data : 30/11/2005

Firma : _____

Giorno	Ore/Rip.	Giorno	Ore/Rip.	Giorno	Ore/Rip.	Giorno	Ore/Rip.
SETTIMANA 1		SETTIMANA 2		SETTIMANA 3		SETTIMANA 4	
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	08/07/2005	-00,30
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	09/07/2005	-00,30
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	10/07/2005	RIP
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	11/07/2005	-00,20
Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00	Totale ore:	-1,20
Totale riposi:	00	Totale riposi:	00	Totale riposi:	00	Totale riposi:	01
SETTIMANA 5		SETTIMANA 6		SETTIMANA 7		SETTIMANA 8	
12/07/2005	00,00	19/07/2005	-00,10	26/07/2005	00,10	02/08/2005	-00,25
13/07/2005	00,25	20/07/2005	00,40	27/07/2005	00,25	03/08/2005	00,25
14/07/2005	00,20	21/07/2005	00,00	28/07/2005	-00,20	04/08/2005	-00,10
15/07/2005	00,00	22/07/2005	00,25	29/07/2005	00,00	05/08/2005	00,20
16/07/2005	-00,30	23/07/2005	-00,30	30/07/2005	-00,10	06/08/2005	00,40
17/07/2005	-00,15	24/07/2005	-00,30	31/07/2005	-00,30	07/08/2005	-00,20
18/07/2005	RIP	25/07/2005	RIP	01/08/2005	RIP	08/08/2005	RIP
Totale ore:	0,00	Totale ore:	-0,05	Totale ore:	-0,25	Totale ore:	0,30
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01
SETTIMANA 9		SETTIMANA 10		SETTIMANA 11		SETTIMANA 12	
09/08/2005	-00,10	16/08/2005	-00,30	23/08/2005	-00,15	30/08/2005	-00,20
10/08/2005	00,25	17/08/2005	00,10	24/08/2005	-00,20	31/08/2005	00,00
11/08/2005	-00,10	18/08/2005	-00,30	25/08/2005	00,35	01/09/2005	00,40
12/08/2005	00,20	19/08/2005	00,20	26/08/2005	00,00	02/09/2005	00,20
13/08/2005	00,35	20/08/2005	00,25	27/08/2005	00,20	03/09/2005	-00,20
14/08/2005	-00,30	21/08/2005	-00,20	28/08/2005	-00,20	04/09/2005	-00,10
15/08/2005	RIP	22/08/2005	RIP	29/08/2005	RIP	05/09/2005	RIP
Totale ore:	0,30	Totale ore:	-0,25	Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,10
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01
SETTIMANA 13		SETTIMANA 14		SETTIMANA 15		SETTIMANA 16	
06/09/2005	-00,30	13/09/2005	-00,16	20/09/2005	-00,30	27/09/2005	-00,30
07/09/2005	-00,20	14/09/2005	-00,10	21/09/2005	00,25	28/09/2005	-00,20
08/09/2005	-00,10	15/09/2005	-00,20	22/09/2005	FER	29/09/2005	00,00
09/09/2005	-00,30	16/09/2005	-00,05	23/09/2005	00,30	30/09/2005	-00,05
10/09/2005	00,25	17/09/2005	00,30	24/09/2005	00,20	00/00/0000	00,00
11/09/2005	00,25	18/09/2005	-00,10	25/09/2005	-00,30	00/00/0000	00,00
12/09/2005	RIP	19/09/2005	RIP	26/09/2005	RIP	00/00/0000	00,00
Totale ore:	-0,40	Totale ore:	-0,31	Totale ore:	0,15	Totale ore:	-0,55
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	00
SETTIMANA 17							
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
Totale ore:	0,00						
Totale riposi:	00						

RIEPILOGO FINALE CICLO 001

Totale ore strutturale:	-2,56	Totale riposi goduti :	12	Riposi nulli :	0
Riposi eccedenti :	1,00	Conguaglio periodo :	-9,26	Conguaglio totale:	-9,43

La colonna Ore/Rip. è relativa alle ore di straordinario strutturale, cioè le ore nel turno eccedenti quelle da contratto.
 Nel conguaglio totale positivo la cifra dopo la virgola è espressa in centesimi. Il conguaglio negativo è preceduto da ==> .

ORDINE DI SERVIZIO N° 40 DEL 06/10/2005

A TUTTO IL PERSONALE

Si porta a conoscenza delle OO.SS. e di tutto il personale che in data 06/10/2005 è cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato del sottoelencato personale, per scadenza contrattuale.

1 - ANNICCHIARICO	Giuseppe	16 - PALMISANO	Barbara
2 - BLASI	Antonio	17 - PARTENZA	Florindo
3 - CAMASSA	Osvaldo	18 - PASTANO	Emilio
4 - CASSESE	Gabriele	19 - PAVESE	Francesco
5 - CASTELLANO	Roberto	20 - PULPITO	Giuseppe
6 - CORVACE	Pietro	21 - RESSADomenico	
7 - D'ARCANGELO	Marcello	22 - RUTA	Vincenzo
8 - DE GREGORIO	Egidio	23 - SANARICA	Marco
9 - DENTICE	Giuseppe	24 - SCALONE	Gaetano
10 - DI GREGORIO	Antonio	25 - SCHIAVONI	Oliviero
11 - FAGO	Francesco	26 - SERGI	Salvatore
12 - LEONE	Giuseppe	27 - VENERITO	Domenico
13 - MILO	Stefano	28 - ZUCARO	Michele
14 - MONGELLI	Francesco	29 - PULPOAlessandro	
15 - ORLANDO	Ignazio	30 - BENEFICO	Francesco

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

*E sopralluati agenti con hanno chiesto 20/10/2005
alem. Carico fiduciario*

Capitolo 9

Prot. n° 19718 UP

Taranto, li 06 OTT. 2005

SPETT.LE
PROVINCIA DI TARANTO
Centro Territoriale per
L'Impiego di Taranto
Via Salento n. 3
74100 - TARANTO

PROVINCIA DI TARANTO CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO di Taranto
6 OTT. 2005
PER RICEVUTA



OGGETTO: Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che gli agenti Sigg.:

- DE GREGORIO Egidio**, nato a Taranto (TA) il 29/03/1956 e residente a Statte in Via A. Corelli n. 19, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: DGR GDE 56C29 L049S;
- 2- **MILO Stefano**, nato a Taranto (TA) il 06/01/1957 e ivi residente in Via S Francesco d'Assisi. Ed. C/A Scala e, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: MLI SFN 57A06 L049J;
- 3- **LEONE Giuseppe**, nato a CRISPIANO (TA) il 24/02/1957 e residente a Taranto in Via Dante A. n. 107, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: LNE GPP 57B24 D171N;
- 4- **ANNICCHIARICO Giuseppe**, nato a GROTTAGLIE (TA) il 22/03/1958 e ivi residente in Via Lombardia n. 11, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: NNC GPP 58C22 E205N;
- 5- **SERGI Salvatore**, nato a ANDRANO (LE) il 01/10/1958 e residente a Taranto in Via L. di Garda n. 22, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: SRG SVT 58R01 A281D;
- 6- **VENERITO Domenico**, nato a ORIA (BR) il 12/01/1960 e residente a Taranto in Via G. Leopardi n. 68/b, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: VNR DNC 60A12 G098J;
- 7- **BLASI Antonio**, nato a Taranto (TA) il 08/03/1960 e residente a Leporano in Via Gelsi n. 30, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: BLS NTN 60C18 L049J;
- 8- **DENTICE Giuseppe**, nato a TARANTO (TA) il 17/03/1960 e ivi residente in Via F. DI COMITE n. 6/A, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: DNT GPP 60C17 L049D;
- 9- **PULPITO Giuseppe**, nato a Taranto il 30/04/1961 e ivi residente in Via Settembrini n. 236 - Talsano, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: PLP GPP 61D30 L049B;
- 10- **ZUCARO Michele**, nato a San Marzano di San Giuseppe il 03/08/1961 e residente a Taranto in Via Temenide n. 64, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: ZCR MHL 61M03 I018N;
- 11- **RESSA Domenico**, nato a Taranto il 29/04/1962 e ivi residente in Via L. Alimini n. 20/b, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: RSS DNC 62D29 L049R;
- 12- **CASSESE Gabriele**, nato a Ostini (BR) il 05/12/1962 e residente a Ceglie Messapico in Via Lucania n. 30, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: CSS GRL 62T05 G187F;
- 13- **SCALONE Gaetano**, nato a Taranto il 12/05/1964 e ivi residente in Via Lama n. 247/b - Lama in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: SCL GTN 64E12 L049S;
- 14- **CORVACE Pietro**, nato a Taranto il 06/07/1966 e ivi residente in Piazzale della Liberazione n. 557, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: CRV PTR 66L06 L049Z;

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it

Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato



- 15- **PARTENZA Florindo**, nato a Taranto il 04/08/1972 e ivi residente in Via P. Dante n. 28, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: PRT FRD 72M04 L049D;
- 16- **FAGO Francesco**, nato a Taranto il 13/11/1972 e ivi residente in Via P. Nenni n. 15, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: FGA FNC 72S13 L049T;
- 17- **CASTELLANO Roberto**, nato a Taranto il 22/02/1973 e ivi residente in Via Maturi n. 6, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: CST RRT 73B22 L049P;
- 18- **ORLANDO Ignazio**, nato a Taranto il 21/11/1973 e ivi residente a in Via Speciale n. 71 in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: RLN GNZ 73S21 L049F;
- 19- **PALMISANO Barbara**, nata a Lusaka - **ZAMBIA** il 05/03/1974 e residente a Taranto in Via Anemoni n. 29 - Lama, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: PLM BBR 74C45 Z355N;
- 20- **CAMASSA Osvaldo**, nato a Taranto il 27/07/1974 e residente a Leporano in Via Archita n. 8, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: CMS SLD 74L27 L049F;
- 21- **SANARICA Marco**, nato a Taranto il 31/07/1974 e ivi residente in Via C. Sforza n. 3, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: SNR MRC 74L31 L049Q;
- 22- **D'ARCANGELO Marcello**, nato a Taranto il 17/06/1975 e ivi residente in Via G. Verdi n. 39, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: DRC MCL 75H17 L049V;
- 23- **MONGELLI Francesco**, nato a Taranto il 06/05/1976 e ivi residente in Via Gasparri n. 3 - Lama, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: MNG FNC 76E06 L049B;
- 24- **PASTANO Emiliano**, nato a Taranto il 13/05/1977 e ivi residente in Via Lago di Levico n. 4/b, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: PST MLN 77E13 L049M;
- 25- **RUTA Vincenzo**, nato a Taranto il 03/08/1978 e residente a Leporano in Via Acetose n. 36, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: RTU VCN 78M03 L049N;
- 26- **DI GREGORIO Antonio**, nato a Taranto il 22/03/1957 e ivi residente in Via Falanto n. 45, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: DGR NTN 57C22 L049A;
- 27- **PAVESE Francesco**, nato a Taranto il 02/11/1973 e ivi residente in Via G. Oberdan n. 91, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: PVS FNC 73S02 L049H;
- 28- **PULPO Alessandro**, nato a Taranto il 27/07/1975 e ivi residente in Via Galeso n. 44, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: PLP LSN 75L27 L049F;
- 29- **SCHIAVONI Oliviero**, nato a Taranto il 09/04/1979 e ivi residente in Via C. Battisti pal. D Scala b, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: SCH LVR 79D09 L049E;
- 30- **BENEFICO Francesco**, nato a Taranto il 28/05/1972 e ivi residente in Piazza S. Pertini n. 10, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: BNF FNC 82E28 L049L;

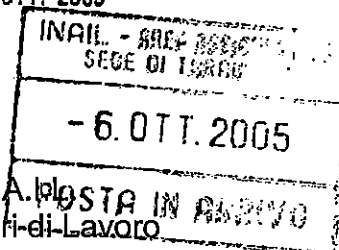
hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 06/09/2005, quale ultimo giorno lavorativo per scadenza contrattuale.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Taranto, li 06 OTT. 2005

Prot. n°: 19739 UP



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

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

Si inviano, in allegato alla presente, i modelli di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro a tempo determinato relativi ai sottoelencati dipendenti con decorrenza 06/10/2005, quale ultimo giorno lavorativo, per scadenza contrattuale.

1 - ANNICCHIARICO	Giuseppe	16 - PALMISANO	Barbara
2 - BLASI	Antonio	17 - PARTENZA	Florindo
3 - CAMASSA	Osvaldo	18 - PASTANO	Emilio
4 - CASSESE	Gabriele	19 - PAVESE	Francesco
5 - CASTELLANO	Roberto	20 - PULPITO	Giuseppe
6 - CORVACE	Pietro	21 - RESSA	Domenico
7 - D'ARCANGELO	Marcello	22 - RUTA	Vincenzo
8 - DE GREGORIO	Egidio	23 - SANARICA	Marco
9 - DENTICE	Giuseppe	24 - SCALONE	Gaetano
10 - DI GREGORIO	Antonio	25 - SCHIAVONI	Oliviero
11 - FAGO	Francesco	26 - SERGI	Salvatore
12 - LEONE	Giuseppe	27 - VENERITO	Domenico
13 - MILO	Stefano	28 - ZUCARO	Michele
14 - MONGELLI	Francesco	29 - PULPO	Alessandro
15 - ORLANDO	Ignazio	30 - BENEFICO	Francesco

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

SEDE DI TARANTO

- 6. OTT. 2005

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D.Lgs. n. 38/2000 IN CASO DI

Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE R T U V C N 7 8 M 0 3 L 0 4 9 N		DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE D G R N T N 5 7 C 2 2 L 0 4 9 A		DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE P V S F N C 7 3 S 0 2 L 0 4 9 H		DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE P L P L S N 7 5 L 2 7 L 0 4 9 F		DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE S C H L V R 7 9 D 0 9 L 0 4 9 E		DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE B N F F N C 8 2 E 2 8 L 0 4 9 L		DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta C.C.		DATA INIZIO RISCHIO DATA FINE RISCHIO
COD. FISC. LAVORATORE		
Posizione Assicurativa Ditta C.C.		DATA INIZIO RISCHIO DATA FINE RISCHIO
COD. FISC. LAVORATORE		

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata (NAIL))

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

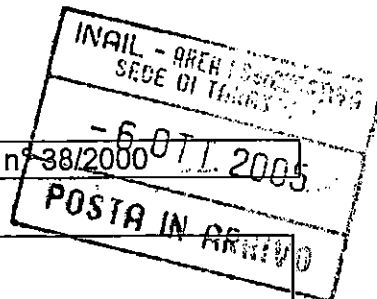
Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto SpA

IL PRESIDENTE
TENZO MANCO

COD. FISC. DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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



Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE D G R G D E 5 6 C 2 9 L 0 4 9 S	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / / DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE M L I S F N 5 7 A 0 6 L 0 4 9 J	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / / DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE L N E G P P 5 7 B 2 4 D 1 7 1 N	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / / DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE N N C G P P 5 8 C 2 2 E 2 0 5 N	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / / DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE S R G S V T 5 8 R 0 1 A 2 8 1 D	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / / DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE V N R D N C 6 0 A 1 2 G 0 9 8 J	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / / DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE B L S N T N 6 0 C 0 8 L 0 4 9 J	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / / DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE D N T G P P 6 0 C 1 7 L 0 4 9 D	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / / DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

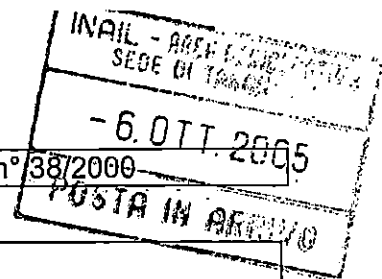
FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA
Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto SPA
IL PRESIDENTE
(ENZO MANCO)

[Signature]

COD. FISC. DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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



Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE P L P G P P 6 1 D 3 0 L 0 4 9 B	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 0 6 / 1 0 / 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE Z C R M H L 6 1 M 0 3 I 0 1 8 N	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 0 6 / 1 0 / 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE R S S D N C 6 2 D 2 9 L 0 4 9 R	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 0 6 / 1 0 / 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE C S S G R L 6 2 T 0 5 G 1 8 7 F	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 0 6 / 1 0 / 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE S C L G T N 6 4 E 1 2 L 0 4 9 S	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 0 6 / 1 0 / 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE C R V P T R 6 6 L 0 6 L 0 4 9 Z	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 0 6 / 1 0 / 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE P R T F R D 7 2 M 0 4 L 0 4 9 D	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 0 6 / 1 0 / 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE F G A F N C 7 2 S 1 3 L 0 4 9 T	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 0 6 / 1 0 / 2 0 0 5

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

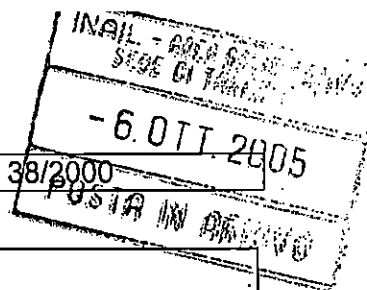
/ /

Azienda per la Mobilità
FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA
IL PRESIDENTE
GENZO MANCO

COD. FISC. DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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



Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE C S T R R T 7 3 B 2 2 L 0 4 9 P	DATA INIZIO RISCHIO / /	DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE R L N G N Z 7 3 S 2 1 L 0 4 9 F	DATA INIZIO RISCHIO / /	DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE P L M B B R 7 4 C 4 5 Z 3 5 5 N	DATA INIZIO RISCHIO / /	DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE C M S S L D 7 4 L 2 7 L 0 4 9 F	DATA INIZIO RISCHIO / /	DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE S N R M R C 7 4 L 3 1 L 0 4 9 Q	DATA INIZIO RISCHIO / /	DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE D R C M C L 7 5 H 1 7 L 0 4 9 V	DATA INIZIO RISCHIO / /	DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE M N G F N C 7 6 E 0 6 L 0 4 9 B	DATA INIZIO RISCHIO / /	DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE P S T M L N 7 7 E 1 3 L 0 4 9 M	DATA INIZIO RISCHIO / /	DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DELL'ASSICURATO
nell'Area di Taranto
IL PRESIDENTE
(RENZO MANCO)

Asena

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 DPR n° 445/2000)

Il sottoscritto CARASSA OSVALDO, nato a TARANTO
(prov. TA) il 27.07.1974 e residente a LEPORANO
(prov. TA) in Via ARCAIA n. 8

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Che nell'anno di calendario in corso, nel periodo precedente la data di assunzione con contratto a

termine presso l'AMAT S.p.A., avente decorrenza dal 08 07 2005
(giorno) (mese) (anno)

1 – non ha usufruito di alcun giorno di malattia indennizzati dall'INPS.

2 – di aver usufruito di n° 2 giorni di malattia indennizzati dall'INPS.

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 della Legge n° 675/96, i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Taranto, 07.07.2005

Il Dichiarante

Osvaldo Carassa



DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

(Art. 23 D.P.R. n° 600/73 e successive modificazioni)

Io sottoscritto CAPIASSA OSVALDO		Comune di nascita TARANTO	Provincia TA
Data di nascita 27.7.1974	Codice fiscale CMS SLD THL 27 LOH 9 F	Comune di residenza LESPORANO	Provincia TA
Via e n° civico VIA ARCHITA N. 8		N° matricola aziendale 1627	
Codice fiscale del coniuge		Cognome e nome del coniuge	

DICHIARO sotto la mia responsabilità, ai sensi dell'art. 23 del D.P.R. 600/73, di avere diritto alle deduzioni dal reddito di cui agli artt. 11 e 12 del D.P.R. n° 917 del 22 dicembre 1986 e successive modificazioni e integrazioni, di seguito specificate (contrassegnare le caselle che interessano).

☐ SI ☒ NO CONIUGE A CARICO dal al non legalmente ed effettivamente separato, che non possiede reddito proprio superiore a € 2'840,51 annui lordi, al netto degli oneri deducibili.

☐ SI ☒ NO FIGLI A CARICO

N. figli a carico di età inferiore a tre anni - dal al percentuale %
N. figli a carico di età inferiore a tre anni - dal al percentuale %
N. figli a carico di età superiore a tre anni - dal al percentuale %
N. figli a carico di età superiore a tre anni - dal al percentuale %
N. figli a carico di età superiore a tre anni - dal al percentuale %
N. figli a carico portatori di handicap - dal al percentuale %
N. figli a carico portatori di handicap - dal al percentuale %

☐ SI ☐ NO CONIUGE MANCANTE Indicare, inoltre, se l'altro genitore manca in quanto deceduto ovvero non ha riconosciuto i figli e il contribuente non è coniugato, ovvero se coniugato si è successivamente legalmente ed effettivamente separato; ovvero se si sia in presenza di figli adottivi, affidati del solo contribuente e quest'ultimo non è coniugato, ovvero se coniugato, si è successivamente legalmente ed effettivamente separato.

☐ SI ☐ NO ALTRI FAMILIARI A CARICO

N. a carico dal al percentuale %
N. a carico dal al percentuale %

☐ SI ☐ NO COMUNICAZIONE ALTRI REDDITI: Allo scopo di consentire che la tassazione operata a titolo di acconto nel corso dell'anno si discosti il meno possibile rispetto a quella che verrà operata in sede di conguaglio o di dichiarazione dei redditi, comunico l'ammontare presunto degli altri redditi conseguiti che, sommati a quelli erogati dall'AMAT S.p.A., saranno utilizzati per il calcolo delle deduzioni spettanti:

ALTRI REDDITI € DI CUI PER ABITAZIONE PRINCIPALE €

☐ SI ☐ NO RICHIESTA DI APPLICAZIONE DI ALIQUOTA PIÙ ELEVATA DI QUELLA CHE DERIVA DAL RAGGUAGLIO AL PERIODO DI PAGA DEGLI SCAGLIONI ANNUI DI REDDITO: Per evitare che l'imposta dovuta in sede di conguaglio sia troppo elevata, chiedo l'applicazione sul reddito imponibile della seguente aliquota unica:

ALIQUOTA UNICA (PIÙ ELEVATA RISPETTO A QUELLA MEDIA APPLICABILE) ,00 %

☐ SI ☐ NO RESTITUZIONE DEL CREDITO IRPEF RISULTANTE DAL CONGUAGLIO: Per evitare che l'imposta dovuta in sede di autotassazione sia troppo elevata (per effetto dell'esistenza di altri redditi, oltre a quelli percepiti dall'AMAT S.p.A.) chiedo che non mi sia restituito il credito IRE derivante dalla richiesta di applicazione di un'aliquota più elevata di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito.

Consapevole degli obblighi di legge, mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni della situazione dichiarata.

Dichiaro inoltre: ☐ DI AVER AVUTO ☐ DI NON AVER AVUTO nell'anno un precedente rapporto di lavoro;

☐ Dichiaro di essere pensionato;

☐ Dichiaro di essere pensionato (Cat. _____ n° _____ (allegare frontespizio libretto di pensione);

☐ Dichiaro di avvalermi della facoltà prevista dall'art. 23, comma 4, tenendo conto, ai fini dell'applicazione delle ritenute fiscali per l'anno _____ anche delle somme corrisposte, delle ritenute operate e delle detrazioni effettuate nel corso del precedente rapporto di lavoro (allegare modello CUD).

Taranto, lì 07.07.2005

firma
Concetta Ordo



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

Prot. n. 254/451/518
del 6-7-2005

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

Sig. CAMASSA OSVALDO

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 14648
Del 05 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. U.P.R./SINISTRI ☐
US -SEGRETARIA ☐
UT -TECNICA ☐
UF-PT- UFF. PROD. TRAFFICO ☐
UF-RG- UFF. RAGIONERIA ☐

Si certifica che il Sig. **CAMASSA OSVALDO** nato a Taranto il 27.7.1974
e residente in Leporano (TA) via Archita, 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

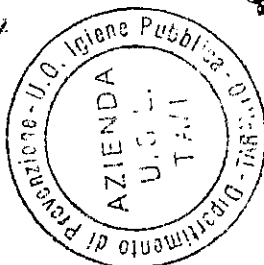
Idoneo

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

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

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA'
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE PUBBLICA - TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
Dr. SSA Carla MONTEFOMAZZ

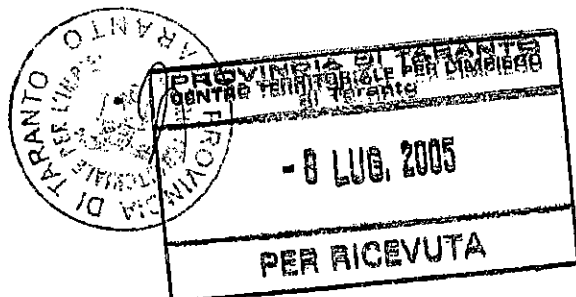
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA'
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE PUBBLICA - TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
Dr. SSA Carla MONTEFOMAZZ



08 LUG. 2005

Prot. n°: 16903 UP

Taranto, li



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

OGGETTO: Comunicazione.

Si inviano in allegato alla presente n. 27 (VENTISETTE) modelli C/ASS relativi agli agenti sottoindicati, assunti con contratto determinato a tempo pieno, dal 08/07/2005 al 06/10/2005, con il profilo professionale di operatore di esercizio parametro 140.

- | | | | |
|------------------|-----------|-----------------|-----------|
| 1) DE GREGORIO | Egidio | 15) RUSSO | Cosimo |
| 2) MILO | Stefano | 16) CORVACE | Pietro |
| 3) LEONE | Giuseppe | 17) PARTENZA | Florido |
| 4) ANNICCHIARICO | Giuseppe | 18) FAGO | Francesco |
| 5) SERGI | Salvatore | 19) CASTELLANO | Roberto |
| 6) VENERITO | Domenico | 20) ORLANDO | Ignazio |
| 7) BLASI | Antonio | 21) PALMISANO | Barbara |
| 8) DENTICE | Giuseppe | 22) CAMASSA | Osvaldo |
| 9) PULPITO | Giuseppe | 23) SANARICA | Marco |
| 10) ZUCARO | Michele | 24) D'ARCANGELO | Marcello |
| 11) RESSA | Domenico | 25) MONGELLI | Francesco |
| 12) CASSESE | Gabriele | 26) PASTANO | Emilio |
| 13) SCALONE | Gaetano | 27) RUTA | Vincenzo |
| 14) MELE | Paolo | | |

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATI CHECCHIA)



MODELLO C/ASS
PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di Taranto

- 8 LUG. 2005

PER RICEVERE

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di TARANTO
Comunicazione di assunzione effettuata in data 8. LUGLIO 2005

DATORE DI LAVORO A.M.A.T. S.P.A.

codice istat (Ateco 91)

C.F. 00146330733

sede legale in TARANTO via CESARE BATTISTI N. 657

tel. 099 7356211 fax. 099 7794247 luogo di svolgimento del lavoro TARANTO

via CESARE BATTISTI N. 657 tel. 099 7356211 fax. 099 7794247

LAVORATORE

cognome CANASSA nome OSVALDO

C.F. 01551474100 sesso ☒ M ☐ F

nato a TARANTO il 27.07.74 residente in LE PORRANO

via ARONITA N. 8 cittadinanza ITALIANA

titolo di studio LICENZA MEDIA iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di LE PORRANO dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1628

Tipologia contrattuale

DAL 08/07/2005

tempo indeterminato ☐ tempo determinato ☒ durata AL 06/10/2005.....

apprendistato (2) ☐ contratto formaz. lavoro (2) ☐ lav. domicilio (2) ☐

tempo parziale ☐

orario medio settimanale (3) 39 ORE

Qualifica di assunzione OPER. D'ESERCIZIO CCNL applicato AUTOFERROTRANVIERI livello PAR. 140

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4) ☐

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

(1) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, la comunicazione alla SCI del numero d'ordine di iscrizione nel libro di matricola, sarà effettuata nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista (v. art. 9 D.P.R. 30.12.1956 n. 1668);

(2) Riempire il relativo quadro sul retro;

(3) L'orario medio settimanale si ottiene dividendo l'orario annuale per 52;

(4) La casella va barrata solo se il datore di lavoro non applica il CCNL in tal caso va riempito il quadro D sul retro, salvo che l'assunzione riguardi un dirigente.

A) Apprendistato

autorizzazione ispettorato del lavoro di del

visita medica del (5) titolo di studio

durata del rapporto

B) Contratto di formazione e lavoro

☐ tipo a 1 (professionalità intermedie) durata mesi

☐ tipo a 2 (professionalità elevate) durata mesi

☐ tipo b (inserimento professionale) durata mesi

livello di inquadramento: iniziale finale

autorizzazione Ministero del Lavoro n. del

approvazione Commissione regionale per l'impiego n. del

accordo collettivo o progetto tipo di riferimento

dichiarazione di conformità del

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

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

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n. del

tipo di lavorazione tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

retribuzione mensile ore di lavoro settimanale n. ore

ferie retribuite n. giorni preavviso di licenziamento n. giorni

E) Computabilità ai fini della riserva a favore delle fasce deboli (art. 25 lg. 23.7.1991 n. 223 e successive modificazioni).

☐ SI ☐ NO motivi

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

☐ copia permesso di soggiorno

☐ altro

data **08 LUG. 2005**

timbro e firma

A.M.A.T. s.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Maticecchia

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

Prot. n°: 14902 /UP

Taranto, li 08 LUG. 2005

SPETT.LE I.N.A.I.L.
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
TARANTO
74100

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

Si inviano in allegato alla presente nota, i modelli di denuncia di inizio del rapporto di lavoro a tempo determinato degli agenti sottoelencati, con decorrenza 08/07/2005.

1) DE GREGORIO	Egidio	15) RUSSO	Cosimo
2) MILO	Stefano	16) CORVACE	Pietro
3) LEONE	Giuseppe	17) PARTENZA	Florido
4) ANNICCHIARICO	Giuseppe	18) FAGO	Francesco
5) SERGI	Salvatore	19) CASTELLANO	Roberto
6) VENERITO	Domenico	20) ORLANDO	Ignazio
7) BLASI	Antonio	21) PALMISANO	Barbara
8) DENTICE	Giuseppe	22) CAMASSA	Osvaldo
9) PULPITO	Giuseppe	23) SANARICA	Marco
10) ZUCARO	Michele	24) D'ARCANGELO	Marcello
11) RESSA	Domenico	25) MONGELLI	Francesco
12) CASSESE	Gabriele	26) PASTANO	Emilio
13) SCALONE	Gaetano	27) RUTA	Vincenzo

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATI CHECCHIA)

COD.FISC.DITTA

						0	0	1	4	6	3	3	0	7	3	3
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

Posizione Assicurativa Ditta

C.C

7	1	0	2	1	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

2	0
---	---

COD. FISC. LAVORATORE

D	G	R	G	D	E	5	6	C	2	9	L	0	4	9	S
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	0	7	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

DATA FINE RISCHIO

--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione Assicurativa Ditta

C.C

7	1	0	2	1	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

2	0
---	---

COD. FISC. LAVORATORE

M	L	I	S	F	N	5	7	A	0	6	L	0	4	9	J
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	0	7	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

DATA FINE RISCHIO

--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione Assicurativa Ditta

C.C

7	1	0	2	1	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

2	0
---	---

COD. FISC. LAVORATORE

L	N	E	G	P	P	5	7	B	2	4	D	1	7	1	N
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	0	7	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

DATA FINE RISCHIO

--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione Assicurativa Ditta

C.C

7	1	0	2	1	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

2	0
---	---

COD. FISC. LAVORATORE

N	N	C	G	P	P	5	8	C	2	2	E	2	0	5	N
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	0	7	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

DATA FINE RISCHIO

--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione Assicurativa Ditta

C.C

7	1	0	2	1	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

2	0
---	---

COD. FISC. LAVORATORE

S	R	G	S	V	T	5	8	R	0	1	A	2	8	1	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	0	7	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

DATA FINE RISCHIO

--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione Assicurativa Ditta

C.C

7	1	0	2	1	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

2	0
---	---

COD. FISC. LAVORATORE

V	N	R	D	N	C	6	0	A	1	2	G	0	9	8	J
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	/	0	7	/	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA FINE RISCHIO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione Assicurativa Ditta

C.C

7	1	0	2	1	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

2	0
---	---

COD. FISC. LAVORATORE

B	L	S	N	T	N	6	0	C	0	8	L	0	4	9	J
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	/	0	7	/	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA FINE RISCHIO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione Assicurativa Ditta

C.C

7	1	0	2	1	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

2	0
---	---

COD. FISC. LAVORATORE

D	N	T	G	P	P	6	0	C	1	7	L	0	4	9	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	/	0	7	/	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA FINE RISCHIO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 8 LUG 2005

SEDE DI TARANTO 1

COD.FISC.DITTA

					0	0	1	4	6	3	3	0	7	3	3
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE P L P G P P 6 1 D 3 0 L 0 4 9 B	DATA INIZIO RISCHIO 0 8 / 0 7 / 2 0 0 5	DATA FINE RISCHIO / /
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE Z C R M H L 6 1 M 0 3 I 0 1 8 N	DATA INIZIO RISCHIO 0 8 / 0 7 / 2 0 0 5	DATA FINE RISCHIO / /
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE R S S D N C 6 2 D 2 9 L 0 4 9 R	DATA INIZIO RISCHIO 0 8 / 0 7 / 2 0 0 5	DATA FINE RISCHIO / /
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE C S S G R L 6 2 T 0 5 G 1 8 7 F	DATA INIZIO RISCHIO 0 8 / 0 7 / 2 0 0 5	DATA FINE RISCHIO / /
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE S C L G T N 6 4 E 1 2 L 0 4 9 S	DATA INIZIO RISCHIO 0 8 / 0 7 / 2 0 0 5	DATA FINE RISCHIO / /
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE M L E P L A 6 4 E 2 8 E 0 3 6 Z	DATA INIZIO RISCHIO 0 8 / 0 7 / 2 0 0 5	DATA FINE RISCHIO / /
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE R S S C S M 6 6 D 1 5 L 0 4 9 N	DATA INIZIO RISCHIO 0 8 / 0 7 / 2 0 0 5	DATA FINE RISCHIO / /
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE C R V P T R 6 6 L 0 6 L 0 4 9 Z	DATA INIZIO RISCHIO 0 8 / 0 7 / 2 0 0 5	DATA FINE RISCHIO / /

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

- 8. LUG. 2005

SEDE DI TORINO 1

COD.FISC.DITTA

					0	0	1	4	6	3	3	0	7	3	3
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

Posizione Assicurativa Ditta

7	1	0	2	1	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

C.C.

2	0
---	---

COD. FISC. LAVORATORE

P	R	T	F	R	D	7	2	M	0	4	L	0	4	9	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	0	7	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

DATA FINE RISCHIO

--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione Assicurativa Ditta

7	1	0	2	1	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

C.C.

2	0
---	---

COD. FISC. LAVORATORE

F	G	A	F	N	C	7	2	S	1	3	L	0	4	9	T
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	0	7	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

DATA FINE RISCHIO

--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione Assicurativa Ditta

7	1	0	2	1	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

C.C.

2	0
---	---

COD. FISC. LAVORATORE

C	S	T	R	R	T	7	3	B	2	2	L	0	4	9	P
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	0	7	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

DATA FINE RISCHIO

--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione Assicurativa Ditta

7	1	0	2	1	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

C.C.

2	0
---	---

COD. FISC. LAVORATORE

R	L	N	G	N	Z	7	3	S	2	1	L	0	4	9	F
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	0	7	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

DATA FINE RISCHIO

--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione Assicurativa Ditta

7	1	0	2	1	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

C.C.

2	0
---	---

COD. FISC. LAVORATORE

P	L	M	B	B	R	7	4	C	4	5	Z	3	5	5	N
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	0	7	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

DATA FINE RISCHIO

--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione Assicurativa Ditta

7	1	0	2	1	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

C.C.

2	0
---	---

COD. FISC. LAVORATORE

C	M	S	S	L	D	7	4	L	2	7	L	0	4	9	F
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	/	0	7	/	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA FINE RISCHIO

--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione Assicurativa Ditta

7	1	0	2	1	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

C.C.

2	0
---	---

COD. FISC. LAVORATORE

S	N	R	M	R	C	7	4	L	3	1	L	0	4	9	Q
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	/	0	7	/	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA FINE RISCHIO

--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione Assicurativa Ditta

7	1	0	2	1	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

C.C.

2	0
---	---

COD. FISC. LAVORATORE

D	R	C	M	C	L	7	5	H	1	7	L	0	4	9	V
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	/	0	7	/	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA FINE RISCHIO

--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

-8.LUG.2005

SEDE DI TORINO

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE M N G F N C 7 6 E 0 6 L 0 4 9 B	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 0 8 0 7 2 0 0 5 DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE P S T M L N 7 7 E 1 3 L 0 4 9 M	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 0 8 0 7 2 0 0 5 DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE R T U V C N 7 8 M 0 3 L 0 4 9 N	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 0 8 0 7 2 0 0 5 DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta _____ COD. FISC. LAVORATORE _____	C.C. ____	DATA INIZIO RISCHIO ____ DATA FINE RISCHIO ____
Posizione Assicurativa Ditta _____ COD. FISC. LAVORATORE _____	C.C. ____	DATA INIZIO RISCHIO ____ DATA FINE RISCHIO ____
Posizione Assicurativa Ditta _____ COD. FISC. LAVORATORE _____	C.C. ____	DATA INIZIO RISCHIO ____ DATA FINE RISCHIO ____
Posizione Assicurativa Ditta _____ COD. FISC. LAVORATORE _____	C.C. ____	DATA INIZIO RISCHIO ____ DATA FINE RISCHIO ____
Posizione Assicurativa Ditta _____ COD. FISC. LAVORATORE _____	C.C. ____	DATA INIZIO RISCHIO ____ DATA FINE RISCHIO ____

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

____ / ____ / ____

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

- 8. LUG. 2005

SEDE DI FORMAZIONE

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

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

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

Pertanto il sottoscritto CAPIASSA OSVALDO

Matricola n° 1627

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

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

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

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

In fede

Osvaldo Capiassa

Taranto, li 24/06/2005

TAGLIARE LUNGO IL TRATTEGGIO

Ufficio Provinciale M.C.T.C. di **TARANTO**

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

KD TA 8009633 14/07/2004

Tipo **CAMASSA** del

Cognome **OSVALDO** 27/07/1974

Nome **(TA) TARANTO**

Data e luogo di nascita

IL PRESENTE CERTIFICATO SCADE IL

Imposta di bollo esposta mediante
versamento in c/c postale ai sensi
dell'art. 7 della legge 18 ottobre
1978, n° 625.

ESAME DEL 12/07/2004
Il DIRETTORE del M.C.T.C. di Taranto
(dott. ing. pierluigi vivacqua)



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. **CAMASSA**
2. **OSVALDO**
3. **27/07/74 TARANTO (TA)**
- 4a. **28/07/2004** 4c. **MCTC-TA**
- 4b. **24/05/2009** 5. **TA5173707X**
- 7.
8. **LEPORANO (TA)**
ARCHITA



9. **D**

MODULARIO
a.r. n. 669

Mod. M.C. 706 A



MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI
Dipartimento dei Trasporti Terrestri
CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

NOTE: Il presente certificato è valido solo se accompagnato da adeguata patente nazionale di guida

- Tipo KA - Motocarrozze di massa complessiva fino a 1,3 t in servizio di noleggio con conducente (per maggiore di anni 21)
- Tipo KB - Motocarrozze ed autovetture in servizio di noleggio con conducente e taxi (per maggiore di anni 21)
- Tipo KC - Autoveicoli alla cui guida abilita la patente di categoria C di massa superiore a 7,5 t (per minore di anni 21)
- Tipo KD - Veicoli di cui al tipo KB, nonché a carico autobus, autotreni, autosnodati per trasporto di persone in servizio di linea, di noleggio con conducente o per trasporto scolari (per maggiore di anni 21)
- Tipo KE - Veicoli di cui al KB, nonché mezzi adibiti ai servizi di emergenza (per maggiore di anni 21)

A 693031

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B		09/02/93	24/05/09	
C		24/05/04	24/05/09	
D		24/05/04	24/05/09	
BE				
CE				
DE				
71 TA5169368Y I				

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4. Patente nazionale 5. 40. Validità fino al
6. Patente nazionale 7. Patente nazionale 8. Indirizzo
9. Categoria 10. Categoria 11. Categoria 12. Restrizione
13. Categoria valida fino al 12. Restrizione

mod. MC 770F

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.A. - OTTOMAN DUTTI MILANO AB 1842882

CAMASSA

Cognome.....

Nome..... **OSVALDO**

nato il..... **27.07.1974**

(anno n..... **2209** 1 S **A**)

a..... **TARANTO** (TA)

Cittadinanza..... **ITALIANA**

Residenza..... **LEPORANO (TA)**

Via..... **ARCHITA**

Stato civile..... **CELIBE**

Professione..... **Att. occupaz.**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **175**

Capelli..... **NERI**

Occhi..... **CASTANI**

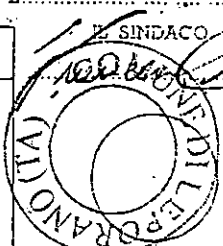
Segni particolari..... **N.N.**



Firma del titolare..... *Carlo Osvaldo*

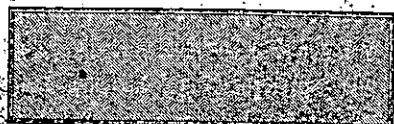
LEPORANO 19/07/2004

Impronta del dito indice sinistro



SCADENZA 18/07/2009

AJ 7434207



1 P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
LEPORANO (TA)

CARTA D'IDENTITA'

N° AJ 7434207

DI
CAMASSA
OSVALDO