

### **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 Presidente del

C.d.A., Sig. Enzo Manco, in forza dei poteri conferitigli dalla Statuto della Società;

b) il Sig. Pavese Francesco, nato a Taranto il 02/11/1973 e ivi residente alla Via Oberdan n° 91 (c.f.

PVSFNC73S02L049H);

### **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. Pavese 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 dal 1° agosto 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 utilmente collocati nella graduatoria redatta al termine delle operazioni di pubblica selezione già in corso, il

Sig. Pavese 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. Pavese 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. Pavese, secondo le indicazioni impartite dai superiori dell'Area Esercizio,

sono quelli di "guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubblico di persone", oltre alle man-

sioni 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. Pavese, 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 la-

voro 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. Pavese, 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;

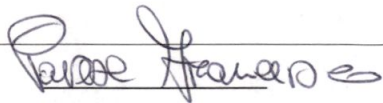
j) il presente rapporto di lavoro è disciplinato, oltre che dalle disposizioni normative già precedentemente citate, dal R.D. n° 148/1931, nonché dai contratti ed accordi nazionali di lavoro vigenti per i dipendenti delle Aziende esercenti pubblici servizi di trasporto ed, infine, dai regolamenti ed 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: 1634.

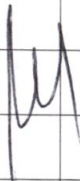
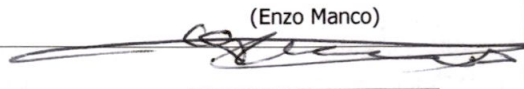
Taranto, li 28/07/2005

Il Sig. Francesco Pavese

Il Presidente



(Enzo Manco)



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

! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA !

! DIPENDENTE : 371480 PAVESE FRANCESCO !

! DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ. !  
! 1/08/2005 1/08/2005 6/10/2005 0 2 !

! DESCRIZIONE ! RITENUTE ! COMPETENZE !

! TFR effettivo lordo anno in corso ! 265,02 !  
! Legge 297/82 Art.3 su impon. 4.584,00 ! 22,93 !

! TOTALI ! 22,93 ! 265,02 !

! T O T A L E I M P O R T O T F R ! 242,09 !

! Ammontare lordo T.F.R. ! 242,09 - !

! 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 ! 242,09 X !

! Aliquota media ! 23,00 % = !

! Imposta dovuta ! 55,68 - !

! Detr.norm. 15,49 Part-time 0,00 ! 15,49 - !

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

! Imposta residua ! 40,19 !

! Importo Netto T.F.R. ! 201,90 !

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 201,90 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 : \_\_\_\_\_

Taranto 25 NOV. 2005

Prot. N° 22460/UP

### CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il sig. Pavese Francesco, nato a Taranto il 02/11/1973, è stato alle nostre dipendenze dal 01/08/2005 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 MATTECCHIA)

f. r. 25/11/05  
Pavese

Taranto.li

Spett.le

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto PAVESE FRANCESCO LX, dipendente di codesta  
Azienda con la qualifica di OPERATORE D'ARCHIVIO 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

In attesa, porge distinti saluti.

Taranto li.

8-11-05

AMAT s.p.a.  
Prot. In arrivo n. 21590  
Del 08 NOV. 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  
CAG - AFFARI GEN./P.R./SINISTRI  
CS - SEGRETERIA  
CT - TECNICA  
PT - UFF. PRODOTTO  
RG - UFF. RAGIONERIA

L'Agente

Paolo Franco

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO - RIEPILOGO CONGUAGLIO 17 SETTIMANE - CICLO : 1  
 AGENTE : 371480 PAVESE FRANCESCO  
 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 | 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 | 00/00/0000     | 00,00 | 00/00/0000     | 00,00 |
| Totale ore:    | 0,00  | Totale ore:    | 0,00  | Totale ore:    | 0,00  | Totale ore:    | 0,00  |
| Totale riposi: | 00    | Totale riposi: | 00    | Totale riposi: | 00    | Totale riposi: | 00    |

| SETTIMANA 5    |       | SETTIMANA 6    |       | SETTIMANA 7    |        | SETTIMANA 8    |        |
|----------------|-------|----------------|-------|----------------|--------|----------------|--------|
| 00/00/0000     | 00,00 | 00/00/0000     | 00,00 | 00/00/0000     | 00,00  | 02/08/2005     | RIP    |
| 00/00/0000     | 00,00 | 00/00/0000     | 00,00 | 00/00/0000     | 00,00  | 03/08/2005     | 00,25  |
| 00/00/0000     | 00,00 | 00/00/0000     | 00,00 | 00/00/0000     | 00,00  | 04/08/2005     | -00,20 |
| 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  | 06/08/2005     | -00,30 |
| 00/00/0000     | 00,00 | 00/00/0000     | 00,00 | 00/00/0000     | 00,00  | 07/08/2005     | -00,30 |
| 00/00/0000     | 00,00 | 00/00/0000     | 00,00 | 01/08/2005     | -00,20 | 08/08/2005     | 00,30  |
| Totale ore:    | 0,00  | Totale ore:    | 0,00  | Totale ore:    | -0,20  | Totale ore:    | -0,25  |
| Totale riposi: | 00    | Totale riposi: | 00    | Totale riposi: | 00     | Totale riposi: | 01     |

| SETTIMANA 9    |        | SETTIMANA 10   |        | SETTIMANA 11   |        | SETTIMANA 12   |        |
|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|
| 09/08/2005     | RIP    | 16/08/2005     | RIP    | 23/08/2005     | RIP    | 30/08/2005     | RIP    |
| 10/08/2005     | -00,10 | 17/08/2005     | 00,45  | 24/08/2005     | 00,45  | 31/08/2005     | 00,40  |
| 11/08/2005     | 00,00  | 18/08/2005     | 00,45  | 25/08/2005     | 00,00  | 01/09/2005     | 00,35  |
| 12/08/2005     | -00,20 | 19/08/2005     | -00,30 | 26/08/2005     | -00,25 | 02/09/2005     | 00,00  |
| 13/08/2005     | -00,20 | 20/08/2005     | -00,30 | 27/08/2005     | -00,25 | 03/09/2005     | -00,30 |
| 14/08/2005     | -00,15 | 21/08/2005     | 00,00  | 28/08/2005     | -00,20 | 04/09/2005     | -00,30 |
| 15/08/2005     | 00,00  | 22/08/2005     | 00,45  | 29/08/2005     | 00,45  | 05/09/2005     | 00,35  |
| Totale ore:    | -1,05  | Totale ore:    | 1,15   | Totale ore:    | 0,20   | Totale ore:    | 0,50   |
| Totale riposi: | 01     | Totale riposi: | 01     | Totale riposi: | 01     | Totale riposi: | 01     |

| SETTIMANA 13   |        | SETTIMANA 14   |        | SETTIMANA 15   |        | SETTIMANA 16   |        |
|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|
| 06/09/2005     | RIP    | 13/09/2005     | RIP    | 20/09/2005     | RIP    | 27/09/2005     | RIP    |
| 07/09/2005     | -00,25 | 14/09/2005     | -00,25 | 21/09/2005     | 00,25  | 28/09/2005     | 00,45  |
| 08/09/2005     | -00,15 | 15/09/2005     | -00,05 | 22/09/2005     | 00,25  | 29/09/2005     | 00,45  |
| 09/09/2005     | 00,10  | 16/09/2005     | 00,10  | 23/09/2005     | -00,11 | 30/09/2005     | -00,30 |
| 10/09/2005     | 00,30  | 17/09/2005     | -00,20 | 24/09/2005     | -00,25 | 00/00/0000     | 00,00  |
| 11/09/2005     | -00,15 | 18/09/2005     | -00,15 | 25/09/2005     | -00,15 | 00/00/0000     | 00,00  |
| 12/09/2005     | -00,30 | 19/09/2005     | 00,10  | 26/09/2005     | 00,25  | 00/00/0000     | 00,00  |
| Totale ore:    | -0,45  | Totale ore:    | -0,45  | Totale ore:    | 0,24   | Totale ore:    | 1,00   |
| Totale riposi: | 01     | Totale riposi: | 01     | Totale riposi: | 01     | Totale riposi: | 01     |

| 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:    | 0,29 | Totale riposi goduti : | 09   |
| Riposi eccedenti :         | 0,00 | Conguaglio periodo :   | 0,29 |
|                            |      | Riposi nulli :         | 0    |
|                            |      | Conguaglio totale:     | 0,48 |

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 ==> .



Taranto.li

Spett.le

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto PAVESE F. Sc. LX dipendente di codesta  
Azienda con la qualifica di OP. D'EFF. LG. di 1° 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

α COMP. MOD. DS/22

✗ ~~α~~ ~~MOD.~~

In attesa, porgo distinti saluti.

AMAT s.p.a.

Prot. In arrivo n.

Del 11 OTT. 2005

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

Taranto li.

11/10/05

L'Agente

Pavese Francesco

AMAT S.P.A.  
UFF. SEGRETARIA  
PER RICEVUTA

10 OTT. 2005

1. 2. 7. 11. 05 Pavese Francesco

Taranto.li

Spett/le

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto PAVESE F. S., dipendente di codesta

Azienda con la qualifica di OP. Specialista 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 - COMP. MOD. DL 86/88

In attesa, porgo distinti saluti.

AMAT s.p.a.  
Prot. In arrivo n. 20090  
Del 11 OTT. 2005

|       |                        |                                     |
|-------|------------------------|-------------------------------------|
| P     | -PRESIDENTE            | <input type="checkbox"/>            |
| VP    | -VICE PRESIDENTE       | <input type="checkbox"/>            |
| D     | -DIRETTORE             | <input type="checkbox"/>            |
| DA    | -DIRIG. AMMINISTR.     | <input type="checkbox"/>            |
| DT    | -DIRIGENTE TECNICO     | <input type="checkbox"/>            |
| UC    | -CONTABILITA'/BILANCIO | <input type="checkbox"/>            |
| UA    | -CONTRATTI APPALTI     | <input type="checkbox"/>            |
| UI    | -INFORMATICA           | <input type="checkbox"/>            |
| UE    | -ESERCIZIO/MOVIMENTO   | <input type="checkbox"/>            |
| UP    | -PERSONALE             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UAG   | -AFF.GEN./PR./SINISTRI | <input type="checkbox"/>            |
| US    | -SEGRETERIA            | <input type="checkbox"/>            |
| UT    | -TECNICA               | <input type="checkbox"/>            |
| UF-PT | -UFF. PROD.TRAFFICO    | <input type="checkbox"/>            |
| UF-RG | -UFF. RAGIONERIA       | <input type="checkbox"/>            |

Taranto li.

11/10/05

L'Agente

Pavese Francesco

J. E. F/11/05 Pavese Francesco

## 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)

*I sopralluati agenti non hanno chiesto 20/10/2005  
alem Enrico fiduciario*

*Carlo*

Prot. n° 19748 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<br>CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO<br>di Taranto |
| 6 OTT. 2005                                                             |
| PER RICEVERE                                                            |

**OGGETTO: Comunicazione**

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

- 1- **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. 55/7, 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](http://www.amat.ta.it) • email: [amat@amat.ta.it](mailto: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;

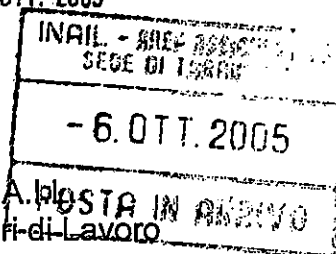
hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 06/09/2005, quale ultimo giorno lavorativo per scadenza contrattuale.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE  
(Enzo MANCO)

Taranto, li 06 OTT. 2005

Prot. n°: 19739 UP



Spett.le I.N.A. Isp. di Taranto  
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

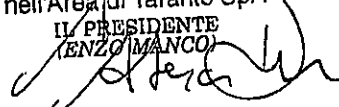
DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D.Lgs. n° 38/2000 IN CASO DI

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE  
(Parte Riservata INAIL)

[ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ]

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

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

COD. FISC. DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

INAIL - AREA RISERVATA  
SEDE DI TARANTO

- 6 OTT 2005

POSTA IN ARRIVO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

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 6 1 0 2 0 0 5

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

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

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

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

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

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

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

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

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

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

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

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

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

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

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

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

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

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE  
(Parte Riservata INAIL)

0 0 / 0 0 / 0 0 0 0

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA  
nell'Area di Taranto SpA

IL PRESIDENTE  
(MANZO MANCO)

Azienda per la Mobilità  
Firma del Presidente  
Manzo Manco

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

INAIL - AREA ASSICURAZIONE  
SEDE DI TRIESTE  
- 6. OTT. 2005  
POSTA IN ARRETRATO

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

*Enzo Manco*

COD. FISC. DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

INAIL - AREA RISERVATA  
SEDE DI TARANTO  
- 6 OTT. 2005  
POSTA IN ARRIVO

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE  
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DELL'AZIENDA/DELLA DITTA  
nell'Area di Taranto  
IL PRESIDENTE  
BENZO MANCO

*Manco*



# DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

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

|                                             |  |                                              |  |                                       |
|---------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|---------------------------------------|
| Io sottoscritto<br><b>PAUSSE</b>            |  | Comune di nascita<br><b>PARMA</b>            |  | Provincia<br><b>PA</b>                |
| Data di nascita<br><b>2-11-1973</b>         |  | Codice fiscale<br><b>PUS FNE P3502 LOK94</b> |  | Provincia<br><b>PA</b>                |
| Via e n° civico<br><b>VIA OBERDAN n° 91</b> |  | Comune di residenza<br><b>PARMA</b>          |  | N° matricola aziendale<br><b>1634</b> |
| 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. <input type="text"/> figli a carico di età inferiore a tre anni - dal <input type="text"/> al <input type="text"/> percentuale <input type="text"/> % |
| N. <input type="text"/> figli a carico di età inferiore a tre anni - dal <input type="text"/> al <input type="text"/> percentuale <input type="text"/> % |
| N. <input type="text"/> figli a carico di età superiore a tre anni - dal <input type="text"/> al <input type="text"/> percentuale <input type="text"/> % |
| N. <input type="text"/> figli a carico di età superiore a tre anni - dal <input type="text"/> al <input type="text"/> percentuale <input type="text"/> % |
| N. <input type="text"/> figli a carico di età superiore a tre anni - dal <input type="text"/> al <input type="text"/> percentuale <input type="text"/> % |
| N. <input type="text"/> figli a carico portatori di handicap - dal <input type="text"/> al <input type="text"/> percentuale <input type="text"/> %       |
| N. <input type="text"/> figli a carico portatori di handicap - dal <input type="text"/> al <input type="text"/> percentuale <input type="text"/> %       |

☐ 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. <input type="text"/> a carico dal <input type="text"/> al <input type="text"/> percentuale <input type="text"/> % |
| N. <input type="text"/> a carico dal <input type="text"/> al <input type="text"/> percentuale <input type="text"/> % |

☐ 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;

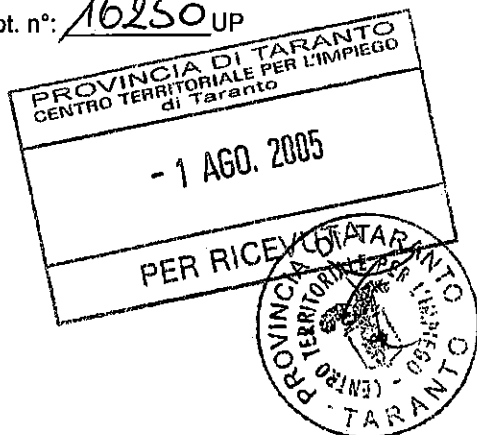
☐ Dichiaro di essere pensionato (Cat.  n°  (allegare frontespizio libretto di pensione);

☐ 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).

firma

Prot. n°: 16250 UP

Taranto, li 01 AGO. 2005



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

**OGGETTO:** Comunicazione.

Si inviano in allegato alla presente n. 5 (CINQUE) modelli C/ASS relativi agli agenti sottoindicati, assunti con contratto determinato a tempo pieno, dal 01/08/2005 al 06/10/2005, con il profilo professionale di operatore di esercizio parametro 140.

- |                |            |
|----------------|------------|
| 1) DI GREGORIO | Antonio    |
| 2) PAVESE      | Francesco  |
| 3) PULPO       | Alessandro |
| 4) SCHIAVONI   | Oliviero   |
| 5) BENEFICO    | Francesco  |



Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)



PROVINCIA DI TARANTO  
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO  
di Taranto

MODELLO C/ASS  
- 1 AGO. 2005

PER RICEVERE

PROVINCIA DI TARANTO  
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO  
di Taranto

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di TARANTOComunicazione di assunzione effettuata in data 01/08/2005DATORE DI LAVORO A.M.A.T. S.P.A. TARANTO

codice istat (Ateco 91)

☐

C.F.

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

sede legale in TARANTOvia CESARE BATTISTI N. 657tel. 099.7356211 fax 099.7794247 luogo di svolgimento del lavoro TARANTOvia CESARE BATTISTI N. 657tel. C.S.fax. C.S.

LAVORATORE

cognome PAUSSEnome FRANCESCO

C.F.

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| P | A | V | S | F | N | C | I | 3 | S | O | 2 | L | O | H | 4 | H |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

sesso ☒ M ☐ Fnato a TARANTOil 2-11-1973residente in TARANTOvia G. OBSERDAN n. 91cittadinanza ITALIANAtitolo di studio LICENZA MEDIA

Iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di TARANTO

dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1634

Tipologia contrattuale

DAL 01/08/2005tempo indeterminato ☐tempo determinato ☒durata AL 06/10/2005apprendistato (2) ☐contratto formaz. lavoro (2) ☐lav. domicilio (2) ☐tempo parziale ☐orario medio settimanale (3) 39 ORE

PAR.

Qualifica di assunzione OPER. DI ESERCIZ. CCNL applicato AUTOFERROTRANVIE livello 140ovvero 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 .....

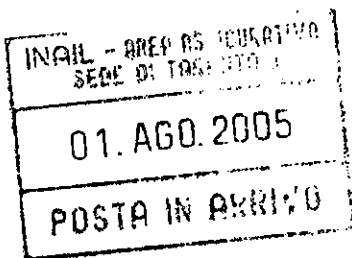
**Allegati** ☐ ☐ attestato di disoccupazione (mod. C/1) .....  
☐ copia permesso di soggiorno .....  
☐ altro .....  
data **1 AGO. 2005** ..... timbro e firma **IL PRESIDENTE**  
**Enzo Manco**

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



Prot. n°: 16251/UP

Taranto, li 01 AGO. 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 01/08/2005.

- |                |            |
|----------------|------------|
| 1) DI GREGORIO | Antonio    |
| 2) PAVESE      | Francesco  |
| 3) PULPO       | Alessandro |
| 4) SCHIAVONI   | Oliviero   |
| 5) BENEFICO    | Francesco  |

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

COD.FISC.DITTA

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

INAIL - ARRETRATI ASSICURATIVI  
SEDE DI INAIL

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

01. AGO. 2005

POSTA IN ARRIVO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

D G R N T N 5 7 C 2 2 L 0 4 9 A

DATA INIZIO RISCHIO

0 1 0 8 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 V S F N C 7 3 S 0 2 L 0 4 9 H

DATA INIZIO RISCHIO

0 1 0 8 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 P L S N 7 5 L 2 7 L 0 4 9 F

DATA INIZIO RISCHIO

0 1 0 8 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 H L V R 7 9 D 0 9 L 0 4 9 E

DATA INIZIO RISCHIO

0 1 0 8 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

B N F F N C 8 2 E 2 8 L 0 4 9 L

DATA INIZIO RISCHIO

0 1 0 8 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE  
(Parte Riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

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

Il sottoscritto PAUSSE FRANCESCO, nato a TARANTO  
(prov. TA) il 2-M. 1983 e residente a TARANTO  
(prov. TA) in Via QASERDAN N. 91

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

**D I C H I A R A**

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 \_\_\_\_\_  
(giorno) (mese) (anno)

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

2 – di aver usufruito di n° \_\_\_\_\_ 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, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

Paussè Francesco

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 PAUSSE FRANCESCO

Matricola n° 1634

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  
Paussè Francesco

1) Cognome **PAVESE**

2) Nome **FRANCESCO**

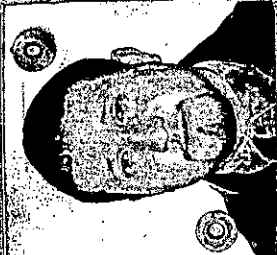
3) Data e luogo di nascita **02/11/1973**

4) Indirizzo **PARANTEO CITTA'**

5) Residenza **PARANTEO CITTA'**

6) Professione **MECCANICO**

7) Indirizzo **VIA S. GIACCA DESEI 280121**



**FRANCESCO PAVESI**

IRAPPA DEL TITOLARE

*Francesco Pavesi*

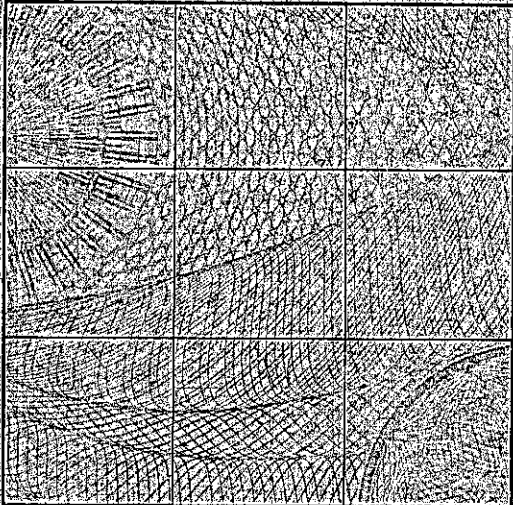
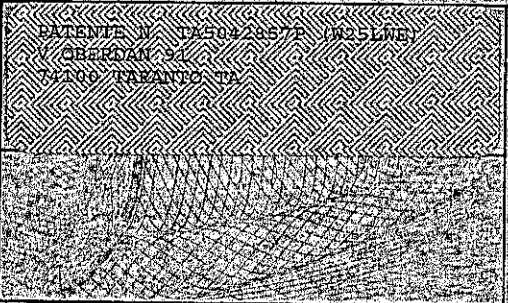
8) Riepilogo delle operazioni

9) Riepilogo delle operazioni

10) Valore fiscale **15.05.003**

11) Categoria di vascelli per cui la patente è valida dal

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z | AA | AB | AC | AD | AE | AF | AG | AH | AI | AJ | AK | AL | AM | AN | AO | AP | AQ | AR | AS | AT | AU | AV | AW | AX | AY | AZ | BA | BB | BC | BD | BE | BF | BG | BH | BI | BJ | BK | BL | BM | BN | BO | BP | BQ | BR | BS | BT | BU | BV | BW | BX | BY | BZ | CA | CB | CC | CD | CE | CF | CG | CH | CI | CJ | CK | CL | CM | CN | CO | CP | CQ | CR | CS | CT | CU | CV | CW | CX | CY | CZ | DA | DB | DC | DD | DE | DF | DG | DH | DI | DJ | DK | DL | DM | DN | DO | DP | DQ | DR | DS | DT | DU | DV | DW | DX | DY | DZ | EA | EB | EC | ED | EE | EF | EG | EH | EI | EJ | EK | EL | EM | EN | EO | EP | EQ | ER | ES | ET | EU | EV | EW | EX | EY | EZ | FA | FB | FC | FD | FE | FF | FG | FH | FI | FJ | FK | FL | FM | FN | FO | FP | FQ | FR | FS | FT | FU | FV | FW | FX | FY | FZ | GA | GB | GC | GD | GE | GF | GG | GH | GI | GJ | GK | GL | GM | GN | GO | GP | GQ | GR | GS | GT | GU | GV | GW | GX | GY | GZ | HA | HB | HC | HD | HE | HF | HG | HH | HI | HJ | HK | HL | HM | HN | HO | HP | HQ | HR | HS | HT | HU | HV | HW | HX | HY | HZ | IA | IB | IC | ID | IE | IF | IG | IH | II | IJ | IK | IL | IM | IN | IO | IP | IQ | IR | IS | IT | IU | IV | IW | IX | IY | IZ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|

| VALIDAZIONI ANNUALI                                                              | CONFERME DI VALIDITA                                                                               | REPUBLICA ITALIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | PATENTE N. TA5042857E (K2LCPM)<br>VALIDA FINO AL 13/05/2008<br>NESSUNA PRESCRIZIONE                | <br><b>PATENTE DI GUIDA</b><br>K2LCPM<br>Führerschein<br>Awtu oommo<br>Permiso de Cond<br>Driving Licenc<br>Permis de Cond<br>Ceadunas Trom<br>Riipewills<br>Corro de Cond<br>Korkori<br>Ajokoriri<br>Modello delle<br>COMUNITA EUROPEE |
|                                                                                  | <b>CAMBIAMENTI DI RESIDENZA</b><br>PATENTE N. TA5042857E (K2LCPM)<br>CHERMAN 91<br>7400 TARANTO TA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>SOSPENSIONI DELLA PATENTE</b><br>1343865                                      |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

N. 669 del Modulino  
a riga rossa, rindicato

**MINISTERO DEI TRASPORTI E DELLA NAVIGAZIONE**  
 Direzione Generale della Motorizzazione Civile

**CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE**

NOTE: Il presente certificato è valido solo se accompagnato da adeguata patente nazionale di guida.  
 Tipo KA - Motocarrozzella di massa complessiva fino a 1,3 t in servizio di noleggio con conducente.



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

Prot. n. 274/Int/S.P

del 20.7.2005

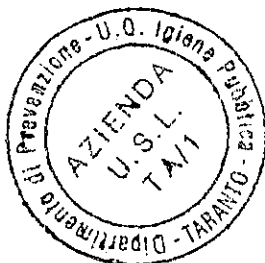
**Oggetto: Certificazione idoneità fisica e psico-attitudinale. Visita di ammissione**

**Sig. PAVESE FRANCESCO**

Si certifica che il Sig. **PAVESE FRANCESCO** nato a Taranto il 2.11.1973  
e residente in Taranto Via Oberdan n.91, 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 TARANTO  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
U.O. IGIENE PUBBLICA DI TARANTO  
IL MEDICO INCARICATO  
Dr.ssa Carla MONTALFOMI**

AMAT s.p.a. 15766  
Prot. In arrivo n. 15766  
Del 21 LUG. 2005

|       |                          |                                     |
|-------|--------------------------|-------------------------------------|
| P     | -PRESIDENTE              | <input type="checkbox"/>            |
| VP    | -VICE PRESIDENTE         | <input type="checkbox"/>            |
| D     | -DIRETTORE               | <input type="checkbox"/>            |
| DA    | -DIRIG. AMMINISTR.       | <input type="checkbox"/>            |
| DT    | -DIRIGENTE TECNICO       | <input type="checkbox"/>            |
| UC    | -CONTABILITA'/BILANCIO   | <input type="checkbox"/>            |
| UA    | -CONTRATTI APPALTI       | <input type="checkbox"/>            |
| UI    | -INFORMATICA             | <input type="checkbox"/>            |
| UE    | -ESERCIZIO/MOVIMENTO     | <input type="checkbox"/>            |
| UP    | -PERSONALE               | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UAG   | -AFF. GEN./P.R./SINISTRI | <input type="checkbox"/>            |
| US    | -SEGRETERIA              | <input type="checkbox"/>            |
| UT    | -TECNICA                 | <input type="checkbox"/>            |
| UF-PT | -UFF. PROD. TRAFFICO     | <input type="checkbox"/>            |
| UF-RG | -UFF. RAGIONERIA         | <input type="checkbox"/>            |

Prot. n° 1657 UP

Taranto, li

05 LUG. 2005

Spett.le  
ASL/TA 1  
Presidio Sanitario "G. Testa"  
S.S. 106 – Contrada Rondinella  
74100 TARANTO

**OGGETTO: richiesta di esecuzione di visita medica ex D.M. 88/89, riferita a n. 1 unità da assumere nel profilo di Operatore di esercizio.**

Facendo seguito ai colloqui intercorsi tra la Presidenza AMAT ed il Dott. Scarnera, si chiede, per il Sig. **PAVESE Francesco**, di sottoporlo in tempi brevi alla visita sanitaria per l'accertamento dei requisiti psico - fisico - attitudinali previsti dal DM 88/89 in quanto, in caso di favorevole parere sanitario, dovranno essere assunti con contratto a termine nel profilo professionale di "Operatore di esercizio".

In attesa di un Vs. cortese riscontro, si inviano distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni MANICHECCHIA)



RAPPORTINO

P. 01

05-LUG-2005 MAR 09:06

PER: AMAT SPA

0997794247

| ORA INIZIO   | DESTINATARIO | TEMPO TX | PAGINE TIPO | NOTE | MNO. DP |
|--------------|--------------|----------|-------------|------|---------|
| 05-LUG 09:06 | 0997786332   | 25"      | 1 TRASM.    | OK   | 703     |
| TOTALE:      |              |          | 25S PAGINE  | 1    |         |



Prot. n° 16577 UP

Taranto, li

05 LUG. 2005

Spett.le  
ASL/TA 1  
Presidio Sanitario "G. Testa"  
S.S. 106 – Contrada Rondinella  
74100 TARANTO

**OGGETTO:** richiesta di esecuzione di visita medica ex D.M. 88/89, riferita a n. 1 unità da assumere nel profilo di Operatore di esercizio.

Facendo seguito ai colloqui intercorsi tra la Presidenza AMAT ed il Dott. Scamera, si chiede, per il Sig. **PAVESE Francesco**, di sottoporlo in tempi brevi alla visita sanitaria per l'accertamento dei requisiti psico – fisico – attitudinali previsti dal DM 88/89 in quanto in corso di formazione.

AMAT s.p.a.  
 Prot. In arrivo n. 14081  
 Del 28 GIU. 2005  
☐ PRESIDENTE  
☐ VICE PRESIDENTE  
☐ DIRETTORE  
☐ DIRUG. AMMINISTR.  
☐ DIRIGENTE TECNICO  
☐ CONTABILITA'/BILANCIO  
☐ CONTRATTI APPALTI  
☐ INFORMATICA  
☐ ESERCIZIO/MOVIMENTO  
☐ PERSONALE  
☐ UAG - AFFGEN/PR/SINISTRI  
☐ US - SEGRETERIA  
☐ UT - TECNICA  
☐ UFF. PROD. TRAFFICO  
☐ UFF. RG - UFF. RAGIONERIA

Spett.le AMAT - s.p.a.  
 Via C. Battisti, 657  
 74100 - TARANTO

Oggetto: DOMANDA DI ASSUNZIONE A TERMINE.

Il sottoscritto PAVESE FRANCESCO, nato  
 a: TARANTO il 2/11/1973 e residente in TARANTO  
 alla via G.<sup>o</sup> OBERDAN n°91, con riferimento all'avviso di codesta  
 società relativo all'assunzione di Operatori di Esercizio con contratto di lavoro subordinato  
 a tempo determinato di 90 giorni, formula istanza di assunzione ed a tal fine, ai sensi e per  
 gli effetti di quanto previsto dal D.P.R. 28/12/2000, n° 445, dichiara:

- Di essere titolare di patente di guida di categoria: D, rilasciata in data 15/5/1998  
 ed avente n° TA504285FP;
- Di essere in possesso di Certificato di Abilitazione Professionale (CAP) di tipo: KD,  
 rilasciato in data 14/2/2001 ed avente n° TA 8008285;
- Di possedere il titolo di studio di: LICENZA MEDIA;
- Di essere cittadino italiano;
- Di avere pieno godimento dei diritti civili e politici;
- Di essere immune da condanne penali.

Eventuali comunicazioni dovranno essere inoltrate al seguente recapito:

via: G.<sup>o</sup> OBERDAN n°91; città TARANTO; Tel. 099-4595803  
329-6127138

Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di  
 dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del  
 D.P.R. n° 445/2000, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Allega alla presente, come prescritto dalla legge, copia fotostatica del documento di  
 riconoscimento, debitamente firmata.

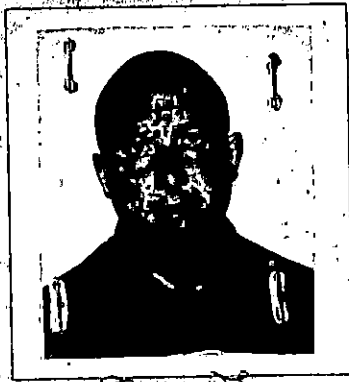
In fede

Taranto, li 28/6/05

Il dichiarante  
Paese Francesco



|                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Cognome                           | PAVESE                |
| Nome                              | FRANCESCO             |
| nato il                           | 02/11/1973            |
| (atto n.                          | 2881 P. I S. A        |
| a                                 | TARANTO TA            |
| Cittadinanza                      | ITALIANA              |
| Residenza                         | TARANTO               |
| Via                               | GUGLIELMO OBERDAN. 91 |
| Stato civile                      | STATO LIBERO          |
| Professione                       |                       |
| CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI |                       |
| Statura                           | 1,70                  |
| Capelli                           | CASTANI               |
| Occhi                             | CASTANI               |
| Segni particolari                 | NESSUNO               |



Firma del titolare *Francesco Pavesi*  
TARANTO 04/10/2001

Impronta del dito indice sinistro

*Il SINDACO*  
*Francesco Pavesi*



*Pavesi Francesco*