Mod. ETO2/P

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE AZIENDALE

AZIENDA: AMAT SpA

AGENTE: GIANFREDA COSIMO

Nato il 9/12/1956 a CEGLIE MESSAPICA (BR)

Abitante in TARANTO C.A.P. 74121

Via DANTE ALIGHIERI N° 138

CODICE FISCALE N° GNFCSM56T09C424N

QUADRO 1 STATO DI SERVIZIO

ASSUNTO IN SERVIZIO NELLA CATEGORIA:

Avventizi il _____ Qualifica all'atto dell'assunzione _____

Ordinari o effettivi il _____ Passato nella categoria ordinari il _____

Di Ruolo il 2/3/1983 Passato nella categoria di ruolo il 02/03/1983

Iscritto al fondo di previdenza il 02/03/1983 Ultimo giorno lavorativo effettivo 31/10/2018

ESONERATO IL _____ PER PENSIONAMENTO

QUADRO 2 ASSENZE SENZA PAGA

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

PERIODO		MOTIVO
DAL	AL	

QUADRO 3 RAPPORTO DI LAVORO A PART-TIME

☐ DI TIPO VERTICALE

Dal _____ al _____

Mesi _____ Settimane _____

Giorni _____

☐ DI TIPO ORIZZONTALE

Dal _____ al _____

_____ %

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

QUADRO 4 NOTIZIE RELATIVE ALLA CESSIONE DEL QUINTO O DELEGA EDILIZIA IN CORSO DI SCOMPUTO ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO

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

PER RICEVUTA
27/09/23

QUADRO 5 SVILUPPO DI CARRIERA ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO

DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico	DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico

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

Delibera n° _____ del _____ .

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

Delibera n° _____ del _____ .

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

Delibera n° _____ del _____ .

QUADRO 6 RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE A CONTRIBUTO A NORMA DELL'ART. 5 DELLA LEGGE 29 OTTOBRE 1971 n° 889 NEI 36 MESI PRECEDENTI QUELLO DELLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELL'ANNO IN CUI E' STATO DISPOSTO IL COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA.

PERIODO		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	
DAL	AL	Retribuzione di tabella, aumenti periodici di anzianità, contingenza, assegni ad personam	13^ - 14^ e mensilità eccedenti la 12^ esclusi accessori	Elementi accessori dello stipendio	Altri emolumenti non pensionabili	Compenso lavoro straordinario anche se forfettario	TOTALE (Colonna 13 del modello ET 8)
		col. 7-8 mod. ET 8	col. 9 mod ET 8	col. 10 mod ET 8	col. 11 mod. ET 8	col. 12 mod. ET 8	
1/11/2015	31/12/2015	€ 3.748,30	€ 641,94	€ 699,32	€ -	€ -	€ 5.089,56
1/1/2016	31/12/2016	€ 23.148,60	€ 3.961,44	€ 3.741,74	€ -	€ -	€ 30.851,78
1/1/2017	31/12/2017	€ 23.462,31	€ 4.008,50	€ 7.982,33	€ -	€ 2.848,56	€ 38.301,70
1/1/2018	31/10/2018	€ 19.787,20	€ 3.101,98	€ 4.697,75	€ -	€ 984,46	€ 28.571,39

QUADRO 7

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA A

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

dell'Agente GIANFREDA COSIMO nato il 9/12/1956

a CEGLIE MESSAPICA (BR) codice individuale I.N.P.S. _____ ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/11/2017 al 31/10/2018 (ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971, ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	23.744,64
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	€	-
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali	€	3.778,78
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) dell'art. 5 L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	6.566,40
e) _____		
TOTALE	€	34.089,82

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

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano a € 6.566,40 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2015 al 31/10/2018, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 17.121,14 x 40% = € 6.848,46 ;

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

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

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

Taranto, 11/9/2023

Timbro dell'azienda
KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Generale
(Dott. Pietro Carallo)

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: A Anno: 2005

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente GIANFREDA COSIMO nato il 9/12/1956

a CEGLIE MESSAPICA (BR) codice individuale I.N.P.S. 0 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	19.962,40
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	3.476,22
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	3.727,10
e)		
TOTALE	€	27.165,72

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

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2005 per il periodo dal 1/1/2005 al 31/12/2005, ammontano complessivamente a € 3.727,10 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2015 al 31/10/2018, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 17.121,14 x 40% = € 6.848,46 X 360 / 360 = € 6.848,46 ;

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

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

Taranto, 11/9/2023

Timbro dell'azienda

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Generale
(Dott. Pietro Carallo)

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: B Anno: 2006

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente GIANFREDA COSIMO nato il 9/12/1956

a CEGLIE MESSAPICA (BR) codice individuale I.N.P.S. 0 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2006 al 31/12/2006 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	20.539,24
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	3.532,20
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	4.764,79
e)		
TOTALE	€	28.836,23

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

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2006 per il periodo dal 1/1/2006 al 31/12/2006, ammontano complessivamente a € 4.764,79 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2015 al 31/10/2018, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 17.121,14 x 40% = € 6.848,46 X 360 / 360 = € 6.848,46 ;

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

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

Taranto, 11/9/2023

Timbro dell'azienda
KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Generale
(Dott. Pietro Carallo)

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: C Anno: 2007

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente GIANFREDA COSIMO nato il 9/12/1956

a CEGLIE MESSAPICA (BR) codice individuale I.N.P.S. 0 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	21.301,88
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	3.671,78
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	2.980,38
e)		
TOTALE	€	27.954,04

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

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2007 per il periodo dal 1/1/2007 al 31/12/2007, ammontano complessivamente a € 2.980,38 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2015 al 31/10/2018, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 17.121,14 x 40% = € 6.848,46 X 360 / 360 = € 6.848,46 ;

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

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

Taranto, 11/9/2023

Timbro dell'azienda
KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Generale
(Dott. Pietro Carallo)

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: D Anno: 2008

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente GIANFREDA COSIMO nato il 9/12/1956

a CEGLIE MESSAPICA (BR) codice individuale I.N.P.S. 0 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 21.736,92

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

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.726,16

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 4.041,28

e)

TOTALE € 29.504,36

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

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2008 per il periodo dal 1/1/2008 al 31/12/2008, ammontano complessivamente a € 4.041,28 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2015 al 31/10/2018, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 17.121,14

x 40% = € 6.848,46 X 360 / 360 = € 6.848,46 ;

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

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

Taranto, 11/9/2023

Timbro dell'azienda

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Generale
(Dott. Pietro Carallo)

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: E Anno: 2009

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente GIANFREDA COSIMO nato il 9/12/1956

a CEGLIE MESSAPICA (BR) codice individuale I.N.P.S. 0 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	22.238,84
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	3.851,64
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	5.390,27
e)		
TOTALE	€	31.480,75

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

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2009 per il periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2009, ammontano complessivamente a € 5.390,27 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2015 al 31/10/2018, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 17.121,14

x 40% = € 6.848,46 X 360 / 360 = € 6.848,46 ;

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

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

Taranto, 11/9/2023

Timbro dell'azienda

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Generale
(Dott. Pietro Carallo)

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: F Anno: 2010

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente GIANFREDA COSIMO nato il 9/12/1956

a CEGLIE MESSAPICA (BR) codice individuale I.N.P.S. 0 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 22.489,80

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

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

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 5.829,01

e)

TOTALE € 32.170,45

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

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2010 per il periodo dal 1/1/2010 al 31/12/2010, ammontano complessivamente a € 5.829,01 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2015 al 31/10/2018, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 17.121,14 x 40% = € 6.848,46 X 360 / 360 = € 6.848,46 ;

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

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

Taranto, 11/9/2023

Timbro dell'azienda

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Generale
(Dott. Pietro Carallo)

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: G Anno: 2011

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente GIANFREDA COSIMO nato il 9/12/1956

a CEGLIE MESSAPICA (BR) codice individuale I.N.P.S. 0 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	22.489,80
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	3.851,64
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	6.433,56
e)		
TOTALE	€	32.775,00

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

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2011 per il periodo dal 1/1/2011 al 31/12/2011, ammontano complessivamente a € 6.433,56 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2015 al 31/10/2018, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 17.121,14

x 40% = € 6.848,46 X 360 / 360 = € 6.848,46 ;

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

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

Taranto, 11/9/2023

Timbro dell'azienda

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Generale
(Dott. Pietro Carallo)

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: H Anno: 2012

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente GIANFREDA COSIMO nato il 9/12/1956

a CEGLIE MESSAPICA (BR) codice individuale I.N.P.S. 0 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2012 al 31/12/2012 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 22.489,80

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

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

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 6.519,57

e)

TOTALE € 32.861,01

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

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2012 per il periodo dal 1/1/2012 al 31/12/2012, ammontano complessivamente a € 6.519,57 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2015 al 31/10/2018, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 17.121,14 x 40% = € 6.848,46 X 360 / 360 = € 6.848,46 ;

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

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

Taranto, 11/9/2023

Timbro dell'azienda

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Generale
(Dott. Pietro Carallo)

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: I Anno: 2013

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente GIANFREDA COSIMO nato il 9/12/1956

a CEGLIE MESSAPICA (BR) codice individuale I.N.P.S. 0 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2013 al 31/12/2013 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 22.489,80

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

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

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 6.848,46

e)

TOTALE € 33.189,90

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

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2013 per il periodo dal 1/1/2013 al 31/12/2013, ammontano complessivamente a € 7.361,89 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2015 al 31/10/2018, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 17.121,14

x 40% = € 6.848,46 X 360 / 360 = € 6.848,46 ;

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

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

Taranto, 11/9/2023

Timbro dell'azienda

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Generale
(Dott. Pietro Carallo)

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: L Anno: 2014

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente GIANFREDA COSIMO nato il 9/12/1956

a CEGLIE MESSAPICA (BR) codice individuale I.N.P.S. 0 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2014 al 31/12/2014 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971, ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	22.489,80
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	3.851,64
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	6.596,47
e)		
TOTALE	€	32.937,91

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

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2014 per il periodo dal 1/1/2014 al 31/12/2014, ammontano complessivamente a € 6.596,47 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2015 al 31/10/2018, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 17.121,14 x 40% = € 6.848,46 X 360 / 360 = € 6.848,46 ;

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

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

Taranto, 11/9/2023

Timbro dell'azienda
KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Generale
(Dott. Pietro Carallo)

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: M Anno: 2015

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente GIANFREDA COSIMO nato il 9/12/1956

a CEGLIE MESSAPICA (BR) codice individuale I.N.P.S. 0 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2015 al 31/12/2015 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	22.840,30
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	3.851,64
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	5.903,70
e)		
TOTALE	€	32.595,64

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

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2015 per il periodo dal 1/1/2015 al 31/12/2015, ammontano complessivamente a € 5.903,70 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2015 al 31/10/2018, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 17.121,14 x 40% = € 6.848,46 X 360 / 360 = € 6.848,46 ;

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

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

Taranto, 11/9/2023

Timbro dell'azienda

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Generale
(Dott. Pietro Carallo)

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: N Anno: 2016

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente GIANFREDA COSIMO nato il 9/12/1956

a CEGLIE MESSAPICA (BR) codice individuale I.N.P.S. 0 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2016 al 31/12/2016 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	23.148,60
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	3.961,44
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	3.741,74
e)		
TOTALE	€	30.851,78

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

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2016 per il periodo dal 1/1/2016 al 31/12/2016, ammontano complessivamente a € 3.741,74 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2015 al 31/10/2018, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 17.121,14 x 40% = € 6.848,46 X 360 / 360 = € 6.848,46 ;

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

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

Taranto, 11/9/2023

Timbro dell'azienda

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Generale
(Dott. Pietro Carallo)

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: O Anno: 2017

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente GIANFREDA COSIMO nato il 9/12/1956

a CEGLIE MESSAPICA (BR) codice individuale I.N.P.S. 0 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2017 al 31/12/2017 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 23.462,31
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 4.008,50
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 6.848,46
e)	
TOTALE	€ 34.319,27

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

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2017 per il periodo dal 1/1/2017 al 31/12/2017, ammontano complessivamente a € 7.982,33 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2015 al 31/10/2018, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 17.121,14

x 40% = € 6.848,46 X 360 / 360 = € 6.848,46 ;

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

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

Taranto, 11/9/2023

Timbro dell'azienda
KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Generale
(Dott. Pietro Carallo)

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: P Anno: 2018

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente GIANFREDA COSIMO nato il 9/12/1956

a CEGLIE MESSAPICA (BR) codice individuale I.N.P.S. 0 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2018 al 31/10/2018 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	19.787,20
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	3.101,98
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	4.697,75
e)		
TOTALE	€	27.586,93

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

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2018 per il periodo dal 1/1/2018 al 31/10/2018, ammontano complessivamente a € 4.697,75 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2015 al 31/10/2018, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 17.121,14 x 40% = € 6.848,46 X 300 / 360 = € 5.707,05 ;

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

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

Taranto, 11/9/2023

Timbro dell'azienda

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Generale
(Dott. Pietro Carallo)

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

144223

31/10/2018

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0012018/2023 del 10/07/2023 09:32:06

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto GIANFREDA COSIMO dipendente di codesta Azienda con la qualifica di _____, con la presente

C H I E DE

Il rilascio di un certificato:

- ☐ DI DIPENDENZA
- ☐ I.N.P.S.
- ☐ I.N.A.I.L. PER VISITA COLLEGIALE
- ☐ DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE
- ☐ MOD. 01/M ANNI .....
- ☐ CURRICULUM
- ☐ MODELLO CT/OP

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 10/7/2023

L'Agente

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 31/10/2018 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2018 A 11/2018 1848,00 300 260 47

PAGA BASE	:	1.158,41	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 2.030,39

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	300,00		67,67967		20.303,90
70	TREDICESIMA	10,00	100,00	169,19917		1.691,99
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	169,19917		2.030,39
183	RECUP.CONG.26 SETT.					
290	ADDEBITO BIGLIETTI			1.020,00000	1.020,00	
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			62.000,00000		62.000,00
331	DIMISSIONI DIPEND.TE					
332	TRATT. FINE RAPPORTO			77.677,00000		77.677,00
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	2,00		10,41225		20,82
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	1,00		10,41225	10,41	
368	SOLIDARIETA' VOLONT.			10,41225		
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	4,00		10,41225	41,64	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			27,72000	27,72	
391	PR.DI RISUL. AA.PP.			78,97000		78,97
396	PREMIO RISUL. PR. 2			199,53000		199,53
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			798,83000		798,83
490	REC.CAR. FIDUCIARIO			150,00000	150,00	
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	43,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	9,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			120,00000	120,00	
578	FEST.SOPPR.GODUTA	6,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			223,91000		223,91
683	PREM.RISUL.PR.3			0,87000		0,87

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
101.592,20	176.199,62

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 31/10/2018 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2018 A 11/2018 1848,00 300 260 47

PAGA BASE	:	1.158,41	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 2.030,39

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
687	PREM.RISUL.PR.7			489,28000		489,28
* 31	FERIE GODUTE	22,00				
* 69	RECUP.RATEI 14a MENS	2,00		169,19917	338,40	
*101	LAVORO DOMENICALE	2,00		5,81000		11,62
*103	INDENNITA' DI TURNO	204,00		0,52000		106,08
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	15,94	20,00	2,42952		38,72
*112	STRAORD.FERIALE 10%	73,20	10,00	13,00693		952,11
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	2,28	20,00	14,18938		32,35
*114	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	16,74	20,00	2,36489		39,59
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	6,50	20,00	14,18938		92,23
*129	IND. AGENTE UNICO	1424,38		0,30987		441,38
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			355,39000		355,39
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1067,92				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	680,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			5,95000		128,14
*174	STR.FERIALE 10% TFR	172,10	10,00	13,00693		2.238,50
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	0,98	20,00	14,18938		13,91
*185	CONG. 26 SETT. POS.	60,77	10,00	13,00693		790,43
*211	MALATTIA C/INPS	26,00		56,54142		1.534,97
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	46,00		67,67967	3.113,27	
*256	MALATTIA CARENZA	14,00		71,01744		995,00
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	204,00		2,26517		462,09
*444	DET. GG FERIE	1,66		67,67967	112,35	
*759	MALATTIA C/DITTA	32,00		580,90794		580,91

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
101.592,20	176.199,62

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 11/2017 A 12/2017 336,00 60 52 9

PAGA BASE	:	1.158,41	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 2.030,39

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	60,00		67,67967		4.060,78
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	169,19917		2.030,39
183	RECUP.CONG.26 SETT.					
290	ADDEBITO BIGLIETTI			210,00000	210,00	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			7,56000	7,56	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			26,67000		26,67
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	9,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			24,00000	24,00	
578	FEST.SOPPR.GODUTA	1,00				
638	DISP.AZIENDA D.88	1,00				
* 31	FERIE GODUTE	5,00				
*103	INDENNITA' DI TURNO	41,50		0,52000		21,58
*112	STRAORD.FERIALE 10%	12,13	10,00	13,00693		157,77
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	6,00	20,00	14,18938		85,14
*129	IND. AGENTE UNICO	258,96		0,30987		80,24
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			63,79000		63,79
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	209,74				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	140,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			8,59000		24,23
*174	STR.FERIALE 10% TFR	31,90	10,00	13,00693		414,92
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	1,13	20,00	14,18938		16,03
*185	CONG. 26 SETT. POS.	82,22	10,00	13,00693		1.069,43
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	3,00		67,67967	203,04	

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
3.821,56	8.495,75

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 11/2017 A 12/2017 336,00 60 52 9

PAGA BASE	:	1.158,41	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 2.030,39

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*256	MALATTIA CARENZA	3,00		71,40461		214,21
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	41,50		2,26517		94,00
*759	MALATTIA C/DITTA					
*866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	10,50	10,00	13,00693		136,57
*888	BUONI PASTO 6.00	41,00				
4	IMPONIBILE INAIL			8.292,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			8.292,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	8.292,00	775,89	
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	8.292,00	41,46	
95	CONG. CONTR. AGG.		1,0000	- 978,00	- 9,78	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	5.759,73	115,20	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			5.759,73		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(5.814,75)	(132,57)	
	SINDACATO 2		0,8000	5.597,70	44,79	
	CESSIONI V STIPENDIO				206,56	
	Rit.Soc.Detassazione			11,30		
	Tot. rit. sociali			922,77		
	Imp.Fis.Detass. anno			1.904,50		
	Imp.Fis.Detassazione			103,39		
	Imponibile Fiscale			7.266,55		
	Impon. fiscale netto			4.136,58		
	Rit. Fis. mese lorda			1.018,13		

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
3.821,56	8.495,75

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2017 A 10/2017 1680,00 300 260 43

PAGA BASE	:	1.158,41	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 2.030,39

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	300,00		67,67967		20.021,57
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	166,58500		1.999,02
92	ARR.STRAOR.FERIALE			47,74000		47,74
130	REC.IND.AGENTE UNICO			3,46000	3,46	
183	RECUP.CONG.26 SETT.					
290	ADDEBITO BIGLIETTI			1.095,00000	1.095,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	10,00		10,25138		102,50
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		10,25138	41,00	
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	1,00		10,25138	10,25	
368	SOLIDARIETA' VOLONT.	4,00		10,25138	41,00	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	5,00		10,25138	51,25	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			27,72000	27,72	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			272,23000		272,23
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			852,10000		852,10
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	43,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			120,00000	120,00	
578	FEST.SOPPR.GODUTA	1,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			115,92000		115,92
683	PREM.RISUL.PR.3			0,95000		0,95
687	PREM.RISUL.PR.7			270,94000		270,94
697	REC.PREMIO RIS.PR.7			3,12000	3,12	

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
12.953,51	35.636,00

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2017 A 10/2017 1680,00 300 260 43

PAGA BASE	:	1.158,41	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 2.030,39

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 31	FERIE GODUTE	20,00				
*103	INDENNITA' DI TURNO	217,50		0,52000		113,10
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	4,46	20,00	2,39198		10,67
*112	STRAORD.FERIALE 10%	210,21	10,00	12,80048		2.690,79
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	6,50	20,00	13,96416		90,77
*129	IND. AGENTE UNICO	1573,84		0,30987		487,69
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			332,63000		332,63
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1370,74				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	730,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			15,00000		156,39
*174	STR.FERIALE 10% TFR	195,82	10,00	12,80048		2.506,59
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	1,47	20,00	13,96416		20,53
*185	CONG. 26 SETT. POS.	148,08	10,00	12,80048		1.895,50
*211	MALATTIA C/INPS	3,00		66,08000		198,25
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	9,00		66,63400	599,70	
*256	MALATTIA CARENZA	6,00		71,37303		425,98
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	217,50		2,26517		492,66
*759	MALATTIA C/DITTA	3,00		11,08008		11,08
*866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	51,50	10,00	12,80048		659,20
*868	ARR.STR.STRUTT.10%	0,25	10,00	12,80048		3,20
*887	ARR.BUONI PASTO M.P.	1,00				
*888	BUONI PASTO 6.00	217,00				
4	IMPONIBILE INAIL			32.972,00		

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
12.953,51	35.636,00

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2016 A 12/2016 2016,00 360 312 53

PAGA BASE	:	1.127,04	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.999,02

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		66,63400		23.768,64
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	166,58500		1.999,02
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	163,53500		1.962,42
90	ARRETRATI CCNL			109,80000		109,80
183	RECUP.CONG.26 SETT.					
192	RIMB.QUOTA SINDACALE			1,93000		1,93
241	RECUPERO IND. INAIL			863,56000	863,56	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			855,00000	855,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	12,00		10,25138		120,76
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	7,00		10,25138	71,01	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			35,28000	35,28	
383	UNA TANTUM CCNL T.S.			627,43000		627,43
396	PREMIO RISUL. PR. 2			122,61000		122,61
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			74,56000		74,56
487	CONG.INFORT C/AZI			173,93000		173,93
498	RIMB.MASSA VESTIARIO			350,05000		350,05
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	53,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
544	ACCREDITO FERIE	0,25				
560	KASKO ITALIANA ASS.			144,00000	144,00	
578	FEST.SOPPR.GODUTA	7,25				
579	PERM.AGGIUNT. GODUTO	1,00				
630	CONG. INFORT. INAIL			689,59000		689,59

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
16.887,69	41.965,86

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2016 A 12/2016 2016,00 360 312 53

PAGA BASE	:	1.127,04	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.999,02

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
638	DISP.AZIENDA D.88	1,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			89,61000		89,61
683	PREM.RISUL.PR.3			0,38000		0,38
687	PREM.RISUL.PR.7			318,41000		318,41
991	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	56,00937		56,01
992	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	152,36500		(152,37)
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			71,37000		71,37
* 31	FERIE GODUTE	25,50				
*101	LAVORO DOMENICALE	22,00		5,81000		127,82
*103	INDENNITA' DI TURNO	224,50		0,52000		116,74
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	110,20	20,00	2,39198		259,32
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	1,52	20,00	13,70139		20,83
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	39,00	20,00	13,70139		529,23
*129	IND. AGENTE UNICO	1474,11		0,30987		456,80
*157	INFORTUNIO C/AZIENDA	12,00		289,00644		289,01
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			259,73000		259,73
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1249,33				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	570,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			17,58000		147,64
*174	STR.FERIALE 10% TFR	104,96	10,00	12,80048		1.326,54
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	4,15	20,00	13,70139		56,05
*185	CONG. 26 SETT. POS.	121,12	10,00	12,80048		1.535,61
*211	MALATTIA C/INPS	4,00		46,88000		199,98
*212	INFORTUNIO CARENZA	3,00		39,98040		119,94

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
16.887,69	41.965,86

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2016 A 12/2016 2016,00 360 312 53

PAGA BASE	:	1.127,04	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.999,02

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*230	INFORTUNIO C/INAIL	12,00		71,96333		863,56
*245	DETRAZ.GG.INFORTUNIO	15,00		66,63400	999,51	
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	29,00		66,63400	1.906,78	
*256	MALATTIA CARENZA	24,00		72,71044		1.721,05
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	224,50		2,26517		508,52
*631	PERM.ART.6 CCNL 2004					
*759	MALATTIA C/DITTA	5,00		139,73842		139,74
*866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	52,50	10,00	12,80048		663,23
*888	BUONI PASTO 6.00	217,00				
4	IMPONIBILE INAIL			34.809,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			34.809,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	34.809,00	3.251,45	
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	34.809,00	174,08	
75	CTR. FONDO SOL. 2015		0,1670	32.003,00	53,45	
76	CTR. FONDO SOL. 2016		0,1670	3.366,00	5,62	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	26.183,36	523,67	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			26.183,36		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(26.440,12)	(602,84)	
	SINDACATO 2		0,8000	24.926,28	209,21	
	CESSIONI V STIPENDIO				1.239,36	
	Rit.sociali arretr.			61,15		
	Rit.Soc.Detassazione			25,13		

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
16.887,69	41.965,86

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 11/2015 A 12/2015 336,00 60 52 8

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

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	60,00		64,19400		3.851,64
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
183	RECUP.CONG.26 SETT.					
290	ADDEBITO BIGLIETTI			105,00000	105,00	
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,87600	19,75	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			7,56000	7,56	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			20,21000		20,21
502	ANDSAI - ROMA					
527	RINNOVO PATENTE/CQC			58,84000		58,84
531	RIPOSI GODUTI	10,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			24,00000	24,00	
*31	FERIE GODUTE	1,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	5,00		5,81000		29,05
*103	INDENNITA' DI TURNO	46,00		0,52000		23,92
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	19,53	20,00	2,30439		45,01
*129	IND. AGENTE UNICO	274,19		0,30987		84,97
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			31,89000		31,89
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	231,07				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	70,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			15,27000		27,14
*174	STR.FERIALE 10% TFR	25,07	10,00	12,31873		308,83
*185	CONG. 26 SETT. POS.	25,75	10,00	12,31873		317,21
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	3,00		64,19400	192,58	

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
3.144,15	7.154,28

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 11/2015 A 12/2015 336,00 60 52 8

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

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*256	MALATTIA CARENZA	3,00		68,48211		205,45
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	46,00		2,26517		104,20
*759	MALATTIA C/DITTA					
*866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	9,75	10,00	12,31873		120,10
*888	BUONI PASTO 6.00	44,00				
4	IMPONIBILE INAIL			6.962,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			6.962,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	6.962,00	639,81	
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	6.962,00	34,81	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	5.446,02	108,93	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			5.446,02		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(5.501,04)	(125,43)	
	SINDACATO 2		1,0000	4.783,05	47,82	
	CESSIONI V STIPENDIO				206,56	
	di cui Rit.soc. su			7,68		
	Tot. rit. sociali			783,55		
	Imp.red.teor.det.ann			1.721,64		
	Imp.red.teor.det.			71,56		
	Imponibile Fiscale			6.178,15		
	Impon. fiscale netto			3.842,98		
	Rit. Fis. mese lorda			937,61		
	Imponibile detraz.			34.563,87		

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
3.144,15	7.154,28

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2015 A 10/2015 1680,00 300 260 44

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

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	300,00		64,19400		19.608,70
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
143	ARR. PAGA			170,19000		170,19
183	RECUP.CONG.26 SETT.					
231	REC. COMPETENZE			16,36000	16,36	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			180,00000	180,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	13,00		9,87600		131,99
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		10,23548	20,47	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			27,72000	27,72	
391	PR.DI RISUL. AA.PP.			100,78000		100,78
396	PREMIO RISUL. PR. 2			227,98000		227,98
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			444,07000		444,07
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	48,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	2,00				
544	ACCREDITO FERIE	8,42				
560	KASKO ITALIANA ASS.			120,00000	120,00	
578	FEST.SOPPR.GODUTA	13,42				
579	PERM.AGGIUNT. GODUTO	1,00				
644	ACCR.PERM.AGGIUNT.	1,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			72,33000		72,33
683	PREM.RISUL.PR.3			0,75000		0,75
686	PREM.RISUL.PR.6			44,92000		44,92
687	PREM.RISUL.PR.7			814,87000		814,87

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
12.306,24	35.877,67

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2015 A 10/2015 1680,00 300 260 44

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

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
697	REC.PREMIO RIS.PR.7			383,51000	383,51	
709	REST. CTR/DIP. FNG	3,00		5,90000		17,70
* 31	FERIE GODUTE	29,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	26,00		5,81000		151,06
*103	INDENNITA' DI TURNO	207,00		0,52000		107,64
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	247,73	20,00	2,30439		586,28
*112	STRAORD.FERIALE 10%	265,74	10,00	12,31873		3.357,53
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	3,00	20,00	13,94191		41,83
*114	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	9,00	20,00	2,32365		20,91
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	58,50	20,00	13,43862		812,32
*127	IND.ESAZ.MULTE			436,58000		436,58
*129	IND. AGENTE UNICO	136,91		0,30987		42,42
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			54,68000		54,68
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	117,18				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	120,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			5,65000		13,67
*174	STR.FERIALE 10% TFR	200,00	10,00	12,31873		2.519,08
*185	CONG. 26 SETT. POS.		10,00	12,78008		
*211	MALATTIA C/INPS	1,00		64,25000		64,25
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	8,00		64,19400	515,89	
*256	MALATTIA CARENZA	7,00		68,57008		480,45
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	207,00		2,26517		468,88
*759	MALATTIA C/DITTA	1,00		4,47033		4,47
*866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	4,75	10,00	12,31873		58,52

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
12.306,24	35.877,67

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 ADD.ALL'ESERCIZI 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2014 A 12/2014 2056,00 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	LIVELLO FUNZIONALE	:	70,10	T.D.R.	: 54,01

Totale 1.995,92

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		66,53067		23.179,94
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	166,32667		1.995,92
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
183	RECUP.CONG.26 SETT.					
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			366,64000		366,64
254	ARR.AUM.A.N.F.					
290	ADDEBITO BIGLIETTI			855,00000	855,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	8,00		9,87600		79,00
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,87600	19,75	
368	SOLIDARIETA' VOLONT.	5,00		9,87600	49,38	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	3,00		9,87600	29,63	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			35,28000	35,28	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			195,15000		195,15
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			1.504,96000		1.504,96
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			759,63000	759,63	
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	58,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	4,00				
544	ACCREDITO FERIE	4,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			144,00000	144,00	
578	FEST.SOPPR.GODUTA	2,00				
644	ACCR.PERM.AGGIUNT.	1,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			44,87000		44,87
683	PREM.RISUL.PR.3			0,89000		0,89
					Totale ritenute	Totale competenze
					17.450,46	45.254,47

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 ADD.ALL'ESERCIZI 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2014 A 12/2014 2056,00 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	LIVELLO FUNZIONALE	:	70,10	T.D.R.	: 54,01

Totale 1.995,92

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
687	PREM.RISUL.PR.7			575,01000		575,01
706	ASS.CONTR.FER./FEST.	3,00		64,19400		(192,58)
709	REST. CTR/DIP. FNG					
870	REC.IMP. NON DETAS.			1.436,77765	1.436,78	
871	DETASS.VOCI PRODUTT.			1.436,77765		1.436,78
978	STORNO X APPL.DETASS			1.428,87000		(1.428,87)
979	STORNO X APPL.DETASS			1.428,87000	(1.428,87)	
991	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	82,10805		82,11
992	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	223,36250		(223,36)
993	CF03 - IMP.DEC.*0,5%			3,28074		(3,28)
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			103,74000		103,74
* 6	ORE DI SCIOPERO	3,93		9,87600	38,81	
* 31	FERIE GODUTE	36,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	25,00		5,81000		145,25
*103	INDENNITA' DI TURNO	241,00		0,52000		125,32
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	152,56	20,00	2,30439		351,57
*112	STRAORD.FERIALE 10%	182,22	10,00	12,31873		2.244,74
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	26,00	20,00	13,43862		349,40
*129	IND. AGENTE UNICO	1203,47		0,30987		372,91
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			259,73000		259,73
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1019,81				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	570,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			8,74000		138,30
*174	STR.FERIALE 10% TFR	219,62	10,00	12,31873		2.705,40

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
17.450,46	45.254,47

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 ADD.ALL'ESERCIZI 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2014 A 12/2014 2056,00 360 312 52

PAGA BASE	:	1.053,84	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	LIVELLO FUNZIONALE	:	70,10	T.D.R.	: 54,01

Totale 1.995,92

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*185	CONG. 26 SETT. POS.	112,08	10,00	12,31873		1.380,68
*211	MALATTIA C/INPS	2,00		61,33500		122,67
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	19,00		64,19400	1.219,69	
*256	MALATTIA CARENZA	16,00		68,81283		1.120,17
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	241,00		2,26517		545,90
*759	MALATTIA C/DITTA	3,00		83,67257		83,67
*866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	39,50	10,00	12,31873		486,61
*888	BUONI PASTO 6.00	227,00				
4	IMPONIBILE INAIL			38.091,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			38.091,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	38.091,00	3.500,57	
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	38.091,00	190,47	
69	CONTR. AGGIUNTIVO		1,0000	494,00	4,94	
95	CONG. CONTR. AGG.		1,0000	- 494,00	- 4,94	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	25.414,76	508,34	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			25.414,76		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(25.671,52)	(585,34)	
	SINDACATO 2		1,0000	22.320,90	223,16	
	MASSA VESTIARIO				8,63	
	CESSIONI V STIPENDIO				1.239,36	
	Rit.Soc.Detassazione			46,59		
	di cui Rit.soc. su			153,31		

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
17.450,46	45.254,47

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

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

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		64,19400		23.109,84
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
92	ARR.STRAOR.FERIALE			18,48000		18,48
290	ADDEBITO BIGLIETTI			879,00000	879,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	9,00		9,87600		88,89
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	2,00		9,87600	19,76	
368	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,87600	19,75	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	4,00		9,87600	39,50	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			35,52912	35,52	
383	UNA TANTUM CCNL T.S.			732,00000		732,00
396	PREMIO RISUL. PR. 2			237,20000		237,20
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			802,12000		802,12
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			3,44000	3,44	
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	54,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			144,00000	144,00	
572	REC.FESTIVITA'	1,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	4,00				
638	DISP.AZIENDA D.88	1,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			56,82000		56,82

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
16.315,00	45.399,85

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

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

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
683	PREM.RISUL.PR.3			0,81000		0,81
687	PREM.RISUL.PR.7			474,84000		474,84
843	IMP.DET.NOTTURNO	0,37		11,52199		(4,26)
844	STORNO ORD. NOTTURNO	0,37		11,52199	(4,26)	
860	RICALC.MAL.CCNL 2013			0,92000		(0,92)
861	RICAL.MATER.CCNL2013					
870	REC.IMP. NON DETAS.			1.493,59747	1.493,60	
871	DETASS.VOCI PRODUTT.			1.493,59747		1.493,60
978	STORNO X APPL.DETASS			2.500,00000		(2.500,00)
979	STORNO X APPL.DETASS			2.500,00000	(2.500,00)	
991	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	83,69975		83,70
992	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	227,69250		(227,69)
993	CF03 - IMP.DEC.*0,5%			3,25876		(3,26)
994	IMP.CTR DEC.DIP.2011			12,05000		12,05
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			100,95000		100,95
* 6	ORE DI SCIOPERO	1,18		9,87600	11,65	
* 31	FERIE GODUTE	30,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	9,00		5,81000		52,29
*103	INDENNITA' DI TURNO	256,00		0,52000		133,12
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	65,95	20,00	2,30439		151,98
*112	STRAORD.FERIALE 10%	241,05	10,00	12,31873		2.969,41
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	13,00	20,00	13,43862		174,70
*129	IND. AGENTE UNICO	1874,80		0,30987		580,93
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			266,99000		266,99

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
16.315,00	45.399,85

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

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

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1610,49				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	586,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			11,10000		213,45
*174	STR.FERIALE 10% TFR	240,00	10,00	12,31873		2.956,44
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	0,37	20,00	13,43862		4,97
*185	CONG. 26 SETT. POS.	171,49	10,00	12,31873		2.112,53
*211	MALATTIA C/INPS	1,00		60,19000		60,19
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	7,00		64,19400	449,36	
*256	MALATTIA CARENZA	6,00		67,80813		406,98
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	256,00		2,26517		579,86
*600	TRASF. ITALIA (VVA)	1,00	90,00	57,77460		57,77
*759	MALATTIA C/DITTA	1,00		3,65763		3,66
*866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	9,75	10,00	12,31873		120,12
*867	REC.ANT.STR.STRUTT.			40,04000	40,04	
*888	BUONI PASTO 6.00	59,00				
4	IMPONIBILE INAIL			39.709,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			39.709,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	39.709,00	3.649,24	
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	39.709,00	198,57	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	25.414,76	508,34	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			25.414,76		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(25.671,52)	(585,34)	
	SINDACATO 2		1,0000	22.320,90	223,16	

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
16.315,00	45.399,85

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2012 A 12/2012 2096,00 360 312 52

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

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		64,19400		23.109,84
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
290	ADDEBITO BIGLIETTI			1.083,00000	1.083,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	14,00		9,87600		138,26
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	5,00		9,87600	49,38	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,87600	9,88	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			25,82280	25,80	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			229,80000		229,80
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			726,21000		726,21
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			6,71000	6,71	
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	47,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	7,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	11,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			144,00000	144,00	
572	REC.FESTIVITA'	9,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			35,88000		35,88
683	PREM.RISUL.PR.3			0,81000		0,81
687	PREM.RISUL.PR.7			517,55000		517,55
843	IMP.DET.NOTTURNO	16,22		11,52199		(186,88)
844	STORNO ORD. NOTTURNO	16,22		11,52199	(186,88)	
991	IMP. CTR DECON. DIP.			152,88659		152,89

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
16.952,44	43.293,83

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2012 A 12/2012 2096,00 360 312 52

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

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
992	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	205,10500		(205,11)
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			283,99000		283,99
* 6	ORE DI SCIOPERO	0,75		9,87600	7,41	
* 31	FERIE GODUTE	26,00				
* 32	FERIE RESID.RETR.C.A			64,19400		
*101	LAVORO DOMENICALE	2,00		5,81000		11,62
*103	INDENNITA' DI TURNO	247,00		0,52000		128,44
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	16,22	20,00	2,30439		37,37
*112	STRAORD.FERIALE 10%	154,10	10,00	12,31873		1.898,33
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	5,77	20,00	13,43862		77,54
*114	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	16,40	20,00	2,23977		36,73
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	13,00	20,00	13,43862		174,70
*129	IND. AGENTE UNICO	1929,26		0,30987		597,82
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			328,97000		328,97
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1646,32				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	722,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			17,35000		207,58
*174	STR.FERIALE 10% TFR	229,15	10,00	12,31873		2.822,79
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	0,73	20,00	13,43862		9,81
*185	CONG. 26 SETT. POS.	127,23	10,00	12,31873		1.567,31
*211	MALATTIA C/INPS	17,00		68,87000		929,82
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	32,00		64,19400	2.054,20	
*256	MALATTIA CARENZA	11,00		67,88719		747,28
*285	FESTIV. RETRIB.			64,19400		

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
16.952,44	43.293,83

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2012 A 12/2012 2096,00 360 312 52

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

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	247,00		2,26517		559,48
*645	RETRIB.PERM.A.6/2004			64,19400		
*646	REC. FERIE					
*759	MALATTIA C/DITTA	21,00		397,08550		397,09
4	IMPONIBILE INAIL			36.427,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			36.427,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	36.427,00	3.347,65	
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	14.889,00	74,46	
68	CONG.CONTR.SOLID.5%		0,5000	21.538,00	107,69	
69	CONTR. AGGIUNTIVO		1,0000	204,00	2,04	
95	CONG. CONTR. AGG.		1,0000	- 204,00	- 2,04	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	25.414,76	508,34	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			25.414,76		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(25.671,52)	(585,34)	
	SINDACATO 2		1,0000	22.320,90	223,16	
	Rec.ant. x Cong.Detassaz.				1.654,98	
	Rit.sociali arretr.			27,52		
	Rit.Soc.Detassazione			437,66		
	Tot. rit. sociali			4.038,14		
	Imponibile Fiscale			33.063,73		
	Impon. fiscale netto			30.376,80		
	Rit. Fis. mese lorda			8.140,05		

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
16.952,44	43.293,83

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 . GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

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

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		64,19400		23.109,84
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			232,30000		232,30
254	ARR.AUM.A.N.F.					
290	ADDEBITO BIGLIETTI			1.056,00000	1.056,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		9,87600		29,63
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		9,87600	39,50	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,87600	9,88	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			273,21000		273,21
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			362,85000		362,85
502	ANDSAI - ROMA					
527	RINNOVO PATENTE/CQC			58,84000		58,84
531	RIPOSI GODUTI	52,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	6,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			143,14957	143,16	
578	FEST.SOPPR.GODUTA	1,00				
638	DISP.AZIENDA D.88	1,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			48,52000		48,52
683	PREM.RISUL.PR.3			1,12000		1,12
687	PREM.RISUL.PR.7			555,10000		555,10
697	REC.PREMIO RIS.PR.7			4,13000	4,13	
843	IMP.DET.NOTTURNO	2,88		11,52199		(33,18)

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
14.764,33	43.480,68

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

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

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
844	STORNO ORD. NOTTURNO	2,88		11,52199	(33,18)	
870	REC.IMP. NON DETAS.			2.543,62000	2.543,62	
871	DETASS.VOCI PRODUTT.			2.543,62000		2.543,62
* 6	ORE DI SCIOPERO	0,50		9,87600	4,94	
* 31	FERIE GODUTE	37,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	1,00		5,81000		5,81
*103	INDENNITA' DI TURNO	252,00		0,52000		131,04
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	6,38	20,00	2,30439		14,68
*112	STRAORD.FERIALE 10%	217,47	10,00	12,31873		2.678,95
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	6,04	20,00	13,43862		81,17
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	19,50	20,00	13,43862		262,05
*129	IND. AGENTE UNICO	1941,28		0,30987		601,53
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			320,78000		320,78
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1772,81				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	704,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			17,20000		228,86
*174	STR.FERIALE 10% TFR	240,00	10,00	12,31873		2.956,44
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	1,58	20,00	13,43862		21,23
*185	CONG. 26 SETT. POS.	103,19	10,00	12,31873		1.271,16
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	13,00		64,19400	834,52	
*256	MALATTIA CARENZA	13,00		67,89766		883,50
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	252,00		2,26517		570,81
*759	MALATTIA C/DITTA					

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
14.764,33	43.480,68

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

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

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		64,19400		23.109,84
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
217	RECUP.MALAT.C/INPS			100,16000	100,16	
260	REC.PAGA MAL. AZIEN.			14,13000	14,13	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			994,50000	994,50	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	13,00		9,87600		128,39
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,87600	19,75	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,87600	19,75	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			504,98000		504,98
422	PREMIO EVIT.SINISTRI					
500	MASSA VESTIARIO			16,97000	16,97	
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	52,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	9,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
637	DISP.AZIENDA L.81	1,00				
683	PREM.RISUL.PR.3			0,97000		0,97
687	PREM.RISUL.PR.7			509,77000		509,77
981	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	73,24430		73,24
982	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	199,25000		(199,25)

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
12.884,24	40.736,96

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

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

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			68,58000		68,58
* 31	FERIE GODUTE	38,50				
*103	INDENNITA' DI TURNO	255,50		0,52000		132,86
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	14,82	20,00	2,30439		34,16
*112	STRAORD.FERIALE 10%	209,17	10,00	12,31873		2.576,70
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	6,50	20,00	13,43862		87,35
*129	IND. AGENTE UNICO	1952,92		0,30987		605,15
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			302,10000		302,10
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1875,17				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	663,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			21,64000		215,55
*174	STR.FERIALE 10% TFR	221,75	10,00	12,31873		2.731,64
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	0,50	20,00	13,43862		6,72
*185	CONG. 26 SETT. POS.	84,35	10,00	12,31873		1.039,08
*211	MALATTIA C/INPS	1,00		50,62000		50,62
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	8,00		64,19400	513,55	
*256	MALATTIA CARENZA	7,00		67,94405		490,04
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	255,50		2,26517		578,73
*759	MALATTIA C/DITTA	1,00		14,61008		14,61
4	IMPONIBILE INAIL			36.463,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			36.463,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	36.463,00	3.350,95	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	25.414,76	508,34	

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
12.884,24	40.736,96

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

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

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		64,19400		22.858,88
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	160,48500		1.925,82
138	ARR.INDENNITA' TURNO			5,72000		5,72
165	CONG.IND.VEND.BIGL.			27,70000		27,70
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			810,21000		810,21
254	ARR.AUM.A.N.F.					
290	ADDEBITO BIGLIETTI			1.086,00000	1.086,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		9,55425		57,33
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,87600	19,75	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	3,00		9,87600	29,63	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
383	UNA TANTUM CCNL T.S.			878,40000		878,40
384	UNA TANTUM CCNL T.C.			250,97000		250,97
396	PREMIO RISUL. PR. 2			475,66000		475,66
398	SOM STRAL 2004/07			689,61000		689,61
419	ARR.PREMIO PRODUTT.			24,92000		24,92
422	PREMIO EVIT.SINISTRI					
498	RIMB.MASSA VESTIARIO			251,42000		251,42
502	ANDSAI - ROMA					
521	S.M.S.A. AMAT TA					
529	RIMB. C.Q.C.			40,64000		40,64
531	RIPOSI GODUTI	51,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
14.398,09	40.225,48

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

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

Totale 1.925,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
820	CONG. DECONTR. C/DIP			85,64000		85,64
* 31	FERIE GODUTE	30,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	1,00		5,81000		5,81
*103	INDENNITA' DI TURNO	233,00		0,52000		121,16
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	7,41	20,00	2,30439		17,08
*112	STRAORD.FERIALE 10%	87,63	10,00	12,31873		1.075,85
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	4,30	20,00	13,43862		57,79
*114	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	11,00	20,00	2,23977		24,64
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	6,50	20,00	13,43862		87,35
*129	IND. AGENTE UNICO	1849,86		0,30987		573,19
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			288,89000		288,89
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1769,68				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	724,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			19,03000		208,71
*174	STR.FERIALE 10% TFR	185,25	10,00	12,31873		2.258,62
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	0,87	20,00	13,43862		11,69
*185	CONG. 26 SETT. POS.	95,73	10,00	12,31873		1.179,27
*211	MALATTIA C/INPS	5,00		50,08000		248,84
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	25,00		64,19400	1.569,29	
*256	MALATTIA CARENZA	17,00		70,07061		1.143,32
*421	PREMIO_GG._PRODUTT.	233,00		2,26517		527,75

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
14.398,09	40.225,48

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	:	991,10	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.863,08

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		62,10267		22.356,96
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	155,25667		1.863,08
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	155,25667		1.863,08
153	REC.IND.VEND.BIGL.			90,45000	90,45	
165	CONG.IND.VEND.BIGL.			90,45000		90,45
241	RECUPERO IND. INAIL			793,80000	793,80	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			1.126,50000	1.126,50	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	8,00		9,55425		76,44
366	REC.INF.C/AZIENDA			462,63000	462,63	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			881,17000		881,17
502	ANDSAI - ROMA			210,00000	210,00	
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	53,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	9,00				
534	CONGEDO PER LUTTO	3,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
630	CONG. INFORT. INAIL			1.323,21000		1.323,21
889	REC.RATEI MENS. AGG.			0,00011		
*6	ORE DI SCIOPERO	4,17		9,55426	39,84	
*31	FERIE GODUTE	41,50				
*101	LAVORO DOMENICALE	1,00		5,81000		5,81
*103	INDENNITA' DI TURNO	244,50		0,52000		127,14

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
13.938,15	34.709,58

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE :	991,10	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.863,08

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	0,83	20,00	2,22932		1,85
*112	STRAORD.FERIALE 10%	43,54	10,00	11,90583		518,38
*118	STRAOR.FESTIVO 20%	1,67	20,00	12,98818		21,69
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	13,00	20,00	12,98818		168,84
*129	IND. AGENTE UNICO	1702,31		0,30987		527,50
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			282,36000		282,36
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1625,14				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	751,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			17,81000		190,52
*174	STR.FERIALE 10% TFR	137,85	10,00	11,90583		1.641,23
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	4,22	20,00	12,98818		54,81
*185	CONG. 26 SETT. POS.	33,18	10,00	11,90583		395,04
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	9,00		62,10267	558,92	
*256	MALATTIA CARENZA	9,00		65,50280		591,91
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	244,50		2,26517		553,83
*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			31.061,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			31.061,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	31.061,00	2.854,50	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	24.536,40	490,70	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			24.536,40		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(24.793,16)	(565,32)	
	SINDACATO 2		1,0000	21.442,54	214,48	

Note IBAN : IT95 E010 3015 8010 0000 1056 368

Totale ritenute	Totale competenze
13.938,15	34.709,58

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE	:	991,10	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.863,08

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		62,10267		21.921,92
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	155,25667		1.863,08
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	150,72500		1.808,70
93	ARR. INDEN. VARIE			1,12000		1,12
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			234,40000		234,40
254	ARR.AUM.A.N.F.					
290	ADDEBITO BIGLIETTI			1.243,50000	1.243,50	
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			11.500,00000		11.500,00
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	8,00		9,55425		76,43
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,27538	18,55	
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	2,00		9,27538	18,56	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,55425	19,11	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
383	UNA TANTUM CCNL T.S.			525,69000		525,69
418	ARR.PAGA TS			104,58000		104,58
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			615,30000		615,30
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			154,27000	154,27	
500	MASSA VESTIARIO			54,68000	54,68	
502	ANDSAI - ROMA			310,00000	310,00	
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	47,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	10,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	10,00				

Note IBAN : IT97 X076 0115 8000 0007 2102 858

Totale ritenute	Totale competenze
17.001,61	44.426,52

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE :	991,10	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.863,08

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
578	FEST.SOPPR.GODUTA	10,00				
889	REC.RATEI MENS. AGG.			0,90633	0,91	
*6	ORE DI SCIOPERO	1,00		9,00723	9,01	
*31	FERIE GODUTE	35,50				
*101	LAVORO DOMENICALE	1,00		5,81014		5,81
*103	INDENNITA' DI TURNO	252,50		0,52000		131,30
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	4,50	20,00	2,16425		9,73
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	13,00	20,00	12,98818		166,31
*129	IND. AGENTE UNICO	1461,89		0,30987		453,00
*157	INFORTUNIO C/AZIENDA	21,00		462,63205		462,63
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			353,06000		353,06
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1388,68				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	829,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			18,66000		170,12
*174	STR.FERIALE 10% TFR	56,04	10,00	11,90583		652,36
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	3,72	20,00	12,98818		48,32
*185	CONG. 26 SETT. POS.	32,03	10,00	11,54795		369,88
*211	MALATTIA C/INPS	3,00		43,69333		131,08
*212	INFORTUNIO CARENZA	3,00		37,26159		111,78
*230	INFORTUNIO C/INAIL	21,00		37,80000		793,80
*245	DETRAZ.GG.INFORTUNIO	24,00		62,10267	1.475,96	
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	14,00		60,29000	840,57	
*256	MALATTIA CARENZA	11,00		65,43522		718,89

Note IBAN : IT97 X076 0115 8000 0007 2102 858

Totale ritenute	Totale competenze
17.001,61	44.426,52

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE	:	991,10	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.863,08

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	252,50		2,26517		571,95
*759	MALATTIA C/DITTA	3,00		51,63899		51,64
4	IMPONIBILE INAIL			27.878,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			27.878,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	27.878,00	2.562,01	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	24.151,56	482,99	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			24.151,56		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(24.408,32)	(556,54)	
	SINDACATO 2		1,0000	20.953,12	209,53	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				3.120,00	
	Rit.sociali arretr.			57,92		
	Premio Ris./EET mese			984,21		
	Decontribuzione mese			836,16		
	Tot. rit. sociali			3.045,00		
	Imponibile Fiscale			26.020,41		
	Impon. fiscale netto			23.959,54		
	Rit. Fis. mese lorda			5.819,07		
	Imponibile detraz.			26.020,41		
	Detrazioni fiscali			1.976,07		
	Rit. Fis. mese netta				3.843,00	
	Imponib. fisc.AA.PP.			572,35		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			137,09		

Note IBAN : IT97 X076 0115 8000 0007 2102 858

Totale ritenute	Totale competenze
17.001,61	44.426,52

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE :	884,43	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.756,41

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		58,54700		21.159,28
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	147,37667		1.768,52
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	146,97333		1.763,68
164	IND.VEN.BIGL.ANNUALE			56,02000		56,02
221	R/MALATTIA			164,84000	164,84	
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			129,10000		129,10
254	ARR.AUM.A.N.F.					
290	ADDEBITO BIGLIETTI			1.238,00000	1.238,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	7,00		9,00723		63,05
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	1,00		9,04451	9,04	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	4,00		9,06933	36,15	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			114,38000		114,38
432	ARR.PAGA MAL.AZ.			34,63000		34,63
502	ANDSAI - ROMA			300,00000	300,00	
521	S.M.S.A. AMAT TA					
527	RINNOVO PATENTE/CQC			58,84000		58,84
531	RIPOSI GODUTI	57,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
761	CARENZA C/ INPS			289,14000	289,14	
762	MALATTIA CARENZA			480,56000		480,56
824	RIM.GG 13/14 MAL.INF	1,16		58,54700		67,91

Note IBAN : IT97 X076 0115 8000 0007 2102 858

Totale ritenute	Totale competenze
15.194,86	32.703,39

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE :	884,43	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.756,41

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
889	REC.RATEI MENS. AGG.			0,58799	0,59	
* 6	ORE DI SCIOPERO	4,00		9,06933	36,23	
* 31	FERIE GODUTE	35,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	27,00		5,81014		156,87
*103	INDENNITA' DI TURNO	240,00		0,52000		124,80
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	120,33	20,00	2,11617		253,87
*112	STRAORD.FERIALE 10%	4,73	10,00	11,28351		53,31
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	52,00	20,00	12,27454		637,26
*129	IND. AGENTE UNICO	1599,79		0,30987		495,73
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			486,82000		486,82
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1554,61				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	1103,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			13,17000		180,19
*174	STR.FERIALE 10% TFR	154,03	10,00	11,28351		1.731,74
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	2,91	20,00	12,27454		35,70
*185	CONG. 26 SETT. POS.	17,85	10,00	11,25166		200,84
*211	MALATTIA C/INPS	5,00		51,17000		254,63
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	27,00		58,95067	1.585,36	
*256	MALATTIA CARENZA	21,00		63,09625		1.325,74
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	240,00		2,26517		543,64
*759	MALATTIA C/DITTA	6,00		98,53832		98,54
4	IMPONIBILE INAIL			29.382,00		
6	IMPON._INPS_TARANTO			29.382,00		

Note IBAN : IT97 X076 0115 8000 0007 2102 858

Totale ritenute	Totale competenze
15.194,86	32.703,39

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE	:	884,43	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	: 166,98
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	54,01		

Totale 1.756,41

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		58,54700		20.168,92
41	PERMESSI ELETTORALI	4,00				
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	146,36750		1.756,41
71	QUATTORDICESIMA	12,00		139,46750		1.673,61
143	ARR. PAGA			80,00000		80,00
164	IND.VEN.BIGL.ANNUALE			47,37000		47,37
183	RECUP.CONG.26 SETT.	49,22	10,00	10,67443	525,40	
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			129,10000		129,10
254	ARR.AUM.A.N.F.					
290	ADDEBITO BIGLIETTI			2.670,00000	2.670,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	5,00		8,58262		42,20
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		8,76210	17,52	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		8,22364	8,22	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
383	UNA TANTUM CCNL T.S.			500,00000		500,00
384	UNA TANTUM CCNL T.C.			250,00000		250,00
385	RECUPERO UNA TANTUM			250,00000	250,00	
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			186,72000		186,72
502	ANDSAI - ROMA			300,00000	300,00	
521	S.M.S.A. AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	59,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
*6	ORE DI SCIOPERO	6,00		8,58262	51,50	

Note IBAN : IT80 L010 3015 8001 5220 .60

Totale ritenute	Totale competenze
16.036,95	31.459,64

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608
Ditta
1 - KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000144223\ 144223 GIANFREDA COSIMO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 183 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 9/12/1956 2/ 3/1983 GNFCSM56T09C424N

4/09/2023 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE :	884,43	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	54,01		

Totale 1.756,41

COD	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 31	FERIE GODUTE	29,50				
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	1,00		56,95367	56,95	
*101	LAVORO DOMENICALE	25,00		5,81014		145,25
*103	INDENNITA' DI TURNO	248,50		0,52000		129,22
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	123,67	20,00	2,10168		248,15
*112	STRAORD.FERIALE 10%	11,05	10,00	11,20381		123,80
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	58,50	20,00	12,22234		676,57
*129	IND. AGENTE UNICO	1587,47		0,30987		491,90
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			727,72000		727,72
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1548,75				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	2670,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			17,78000		158,31
*174	STR.FERIALE 10% TFR	76,52	10,00	11,20381		823,94
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	2,55	20,00	11,42944		29,15
*185	CONG. 26 SETT. POS.	98,44	10,00	10,67443		1.041,08
*211	MALATTIA C/INPS	4,00		70,06000		280,24
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	19,00		56,95367	1.049,46	
*256	MALATTIA CARENZA	15,00		58,54000		618,14
*287	CARENZA C/ INPS	8,00		37,02000		289,14
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	248,50		2,26517		562,88
*759	MALATTIA C/DITTA					
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	3,15		58,54700	178,93	
4	IMPONIBILE INAIL			27.543,00		

Note IBAN : IT80 L010 3015 8001 5220 .60

Totale ritenute	Totale competenze
16.036,95	31.459,64

Segue su nuovo foglio

RICEVUTA

Codice comunicazione : **1407318200881704**

Data invio : **02/11/2018 8.24.09**

Protocollo n. **881704**del : **02/11/2018**

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 881704 del 02/11/2018 08.24.09

Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	**P.Iva**	00146330733
Denominazione	A.M.A.T. SPA		
Azienda artigiana	No	**Azienda agricola**	No
Settore Ateco	49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri d...		
Pubblica Amministrazione	N		
Comune sede legale	L049-TARANTO	**C.A.P. sede legale**	74100
Indirizzo sede legale	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede legale	0997356208	**Fax sede legale**	0997794247
E-mail sede legale	picchi@amat.ta.it		
Comune sede di lavoro	L049-TARANTO	**C.A.P. sede di lavoro**	74100
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede di lavoro	0997356208	**Fax sede operativa**	0997794247
E-mail sede di lavoro	picchi@amat.ta.it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	GNFCSM56T09C424N	**Sesso**	M
Cognome	GIANFREDA	**Nome**	COSIMO
Comune (o stato estero) di nascita	C424-CEGLIE MESSAPICA	**Data di nascita**	09/12/1956
Cittadinanza	000 - ITALIA	**Titolo di soggiorno**	-
Motivo titolo di soggiorno	-	**Numero titolo di soggiorno**	
Scadenza titolo di soggiorno			
Questura rilascio titolo di soggiorno			
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio			
Comune residenza	L049-TARANTO	**CAP residenza**	74100
Indirizzo residenza	VIA DANTE 138		
Comune domicilio	L049-TARANTO	**CAP domicilio**	74100
Indirizzo di domicilio	VIA DANTE 138		
Livello istruzione	20 - licenza media		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	02/03/1983	**Data fine**	
Ente previdenziale	INPS	**Codice Ente Previdenziale**	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	**Socio lavoratore**	No
Lavoro in mobilità	No	**lavoro stagionale**	No
Codice agevolazione			
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	**Ore settimanali medie**	
Qualifica professionale (ISTAT)	autista di autobus		
Mansione	OPERATORE DI ESERCIZIO		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	183	**Tipo lavorazione**	
Assunzione Obbligatoria	NO	**Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria**	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso	28000	**Giornate lavorative previste**	

Cessazione

Data cessazione	31/10/2018	**Codice causa**	DI - DIMISSIONI

Convalida dimissioni volontarie ai sensi dell'articolo 4 commi 16-22 della Legge n° 92/2012

Io sottoscritto, GIANFREDA COSIMO, dichiaro di aver presentato volontariamente le mie dimissioni/di aver risolto consensualmente il mio rapporto

Data ..... **Firma del lavoratore** .....

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	02/11/2018 8.24.09	**Versione**	CO160201R1
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	**Codice fiscale soggetto attuatore**	
E-mail	picchi@amat.ta.it	**Tipologia sogg. attuatore**	- Non codificato
Assunzione per cause di forza maggiore	No	**Descrizione causa di forza maggiore**	
NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi)			

Taranto, li 03 OTT. 2018

Prot. n° 17676/UP

Al Dipendente
Sig. GIANFREDA Cosimo

e.p.c. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
AREA ESERCIZIO
AREA PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Vista la sua comunicazione di dimissioni volontarie, inviata a mezzo pec in data 01/10/2018, si comunica che le stesse vengono accolte.

Pertanto, il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda cesserà a decorrere dal 31 ottobre 2018, quale ultimo giorno lavorativo.

Ritenendo di interpretare il pensiero di tutto il personale, si formulano i migliori auguri per un sereno progredire negli anni, con soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Modulo Recesso Rapporto di Lavoro

Sezione 1 – Lavoratore

Codice Fiscale	GNFCSM56T09C424N
Cognome	GIANFREDA
Nome	COSIMO
E-Mail	cosimo.gianfreda@outlook.it

Sezione 2 – Datore di Lavoro

Codice Fiscale	00146330733
Denominazione	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.
E-Mail	
PEC	AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI 657
Comune sede di lavoro	TARANTO (TARANTO)
CAP sede di lavoro	74121
Comune sede legale	TARANTO (TARANTO)

Sezione 3 – Rapporto di Lavoro

Data Inizio	02/03/1983
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data decorrenza	01/11/2018
Tipo Comunicazione	Dimissioni volontarie

Sezione 5 – Dati Invio

Codice identificativo modulo	20181001162457356
Tipo soggetto abilitato	PATRONATO
Data trasmissione	01/10/2018

AMAT
Prot. n. 17475
del 01 OTT. 2019

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - GNFCSM56T09C424N_20181001162457356
Mittente: "Per conto di: dimissionitelematiche@pec.lavoro.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>
Data: 01/10/2018 16.29
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

```
Messaggio di posta certificata
Il giorno 01/10/2018 alle ore 16:29:50 (+0200) il messaggio
"Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro -
GNFCSM56T09C424N_20181001162457356" è stato inviato da
"dimissionitelematiche@pec.lavoro.gov.it"
indirizzato a:
AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: 758D969E-8EE0-8C87-6D08-46AB00D66D90@telecompost.it
```

—postacert.eml—

Oggetto: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - GNFCSM56T09C424N_20181001162457356
Mittente: <dimissionitelematiche@pec.lavoro.gov.it>
Data: 01/10/2018 16.29
A: <AMAT@PEC.AMAT.TA.IT>

Si trasmette in allegato la comunicazione di dimissione volontaria/risoluzione consensuale di competenza.

—Allegati:—

postacert.eml	5,2 kB
GNFCSM56T09C424N_Dimissione.pdf	1,9 kB
daticert.xml	861 bytes

Modulo Recesso Rapporto di Lavoro

Sezione 1 – Lavoratore

Codice Fiscale	GNFCSM56T09C424N
Cognome	GIANFREDA
Nome	COSIMO
E-Mail	cosimo.gianfreda@outlook.it

Sezione 2 – Datore di Lavoro

Codice Fiscale	00146330733
Denominazione	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.
E-Mail	
PEC	AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI 657
Comune sede di lavoro	TARANTO (TARANTO)
CAP sede di lavoro	74121
Comune sede legale	TARANTO (TARANTO)

Sezione 3 – Rapporto di Lavoro

Data Inizio	02/03/1983
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data decorrenza	01/11/2018
Tipo Comunicazione	Dimissioni volontarie

Sezione 5 – Dati Invio

Codice identificativo modulo	20181001162457356
Tipo soggetto abilitato	PATRONATO
Data trasmissione	01/10/2018

AmAt
Prot. n. 17475
del 01 OTT. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☑
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - GNFCSM56T09C424N_20181001162457356
Mittente: "Per conto di: dimissionitelematiche@pec.lavoro.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>
Data: 01/10/2018 16.29
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata
Il giorno 01/10/2018 alle ore 16:29:50 (+0200) il messaggio "Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - GNFCSM56T09C424N_20181001162457356" è stato inviato da "dimissionitelematiche@pec.lavoro.gov.it"
indirizzato a:
AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: 758D969E-8EE0-8C87-6D08-46AB00D66D90@telecompost.it

—postacert.eml

Oggetto: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - GNFCSM56T09C424N_20181001162457356
Mittente: <dimissionitelematiche@pec.lavoro.gov.it>
Data: 01/10/2018 16.29
A: <AMAT@PEC.AMAT.TA.IT>

Si trasmette in allegato la comunicazione di dimissione volontaria/risoluzione consensuale di competenza.

—Allegati:

postacert.eml	5,2 kB
GNFCSM56T09C424N_Dimissione.pdf	1,9 kB
daticert.xml	861 bytes

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO
Sede di TARANTO
VIA PLINIO, ANG. VIA SALINELLA
74121 TARANTO TA
telefono:099/7322111
e-mail:TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT
pec:TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

TARANTO, 28/05/2018

A.M.A.T. S.P.A.
AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9628
del 28 MAG. 2018

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

OGGETTO: **Rilevazione dati retributivi.**
Nome: **COSIMO** Cognome: **GIANFREDA**
Caso n.: **510143018** del: **28/06/2010**

Per la definizione della pratica di infortunio indicata in oggetto e' necessario che codesta Ditta restituisca questo modulo, compilato e firmato, entro 10 giorni dal suo arrivo.

Si informa che, in mancanza di risposta, questa Sede dovra' procedere d'ufficio alla rilevazione dei dati con addebito delle spese a carico di codesta Ditta.

Distinti saluti

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

144223

Nome: **COSIMO** Cognome: **GIANFREDA**
Caso n.: **510143018** del: **28/06/2010**

DATI RETRIBUTIVI DEL LIBRO PAGA - PERIODO DAL 28.06.2009 **AL** 27.06.2010

DATA DI ASSUNZIONE 9.3.1983 TIPO DI RETRIBUZIONE: ORARIA ..... FISSA MENSILE ..... MENSILIZZATA X.

PERIODO		Durata oraria normale settimanale	RETRIBUZIONE PERCEPITA ESPRESSA IN EURO							
dal	al		Ore di lavoro ordinario	Ore di lavoro straord.	Lavoro ordinario contingenza, scatti anzianita' e festivita' soppresse	Lavoro straordinario festivita' e ferie non godute	Festivita' e ferie godute	Altri compensi corrisposti in via continuativa e non	Mensilita' aggiuntive	Equivalente in denaro delle corresponsioni in natura (vitto, alloggio, ecc.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
28.6.09	30.6.09	39	12	41,04	128,38	49,73	—	24,20	16,66	=
1.7.09	31.7.09	39	132	97,17	1.412,18	330,49	641,19	157,61	16,66	=
1.8.09	31.8.09	39	72	34,42	770,28	429,96	898,66	97,06	16,66	=
1.9.09	30.9.09	39	144	49,07	1.540,56	621,85	641,19	226,13	16,66	=
1.10.09	31.10.09	39	156	25,33	1.668,94	312,03	—	606,34	16,66	=
1.11.09	30.11.09	39	144	8,58	1.540,56	105,69	128,38	144,62	16,66	=
1.12.09	31.12.09	39	120	22,30	1.283,80	431,53	96,29	215,71	16,66	=
1.1.10	31.1.10	39	96	20,58	1.027,04	352,06	641,90	226,18	16,66	=
1.2.10	28.2.10	39	132	23,42	1.521,08	—	192,57	795,95	16,66	=
1.3.10	31.3.10	39	153	17,50	1.636,85	215,38	96,29	757,33	16,66	=
1.4.10	30.4.10	39	138	57,58	1.476,37	709,31	—	205,35	16,66	=
1.5.10	31.5.10	39	102	42,80	1.091,23	527,24	320,95	142,92	16,66	=
1.6.10	27.6.10	39	126	52,29	1.347,99	731,84	641,19	515,13	16,66	=
TOTALI			1527	385,68	16.445,29	4.817,11	2.567,61	4.114,86		

Se i dati sopra riportati si riferiscono ad un lavoratore apprendista o minore di 18 anni, indicare la retribuzione iniziale dei lavoratori non apprendisti con corrispondente qualifica: Euro.....

TOTALE COMPLESSIVO ...27.330,25

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE (art.29 D.P.R. 1124/1965 e successive modificazioni e integrazioni)

Col.1-2 Indicare, mese per mese, i periodi retributivi.
Col. 3 Indicare l'orario attualmente in vigore nell'azienda.
Col. 4 Indicare le ore di lavoro ordinario prestato, comprese quelle per festivita' soppresse lavorate.
Col. 5 Indicare le ore di straordinario anche festivo e notturno, nonche' le ore di lavoro effettuate nelle festivita' e nelle ferie non godute.
Col. 6 Riportare il corrispettivo delle ore di lavoro indicato nella colonna 4. Per il settore edile, scorporare la percentuale di accantonamento.
Col. 7 Indicare il totale dei compensi per: a) lavoro straordinario anche festivo e notturno; b) festivita' cadente di domenica, nei giorni di riposo o comunque non godute; c) ferie non godute.
Col. 8 Indicare gli importi corrisposti.
Col. 9 Indicare le altre voci retributive (es. indennita' di presenza, di mensa, premio di produzione, ecc.) e non continuative (es. localita' disagiata, fumi, trasferta, ecc.).
Col.10 Per le mensilita' aggiuntive, indicare la percentuale di incidenza.
Col.11 Indicare l'equivalente in denaro dei compensi in natura.

Timbro e firma
AMAT S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo PICCECCA

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [18141001525100@pomplus.inail.it]
Mittente: "Per conto di: auto_taranto@massivo.pec.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>
Data: 28/05/2018 12.52
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

```
Messaggio di posta certificata
Il giorno 28/05/2018 alle ore 12:52:44 (+0200) il messaggio
"Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata
[18141001525100@pomplus.inail.it]" è stato inviato da
"auto_taranto@massivo.pec.inail.it"
indirizzato a:
AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: AE59A6C5-35EA-EC7C-B115-9B7DBB33289D@telecompost.it
```

Oggetto: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [18141001525100@pomplus.inail.it]
Mittente: auto_taranto@massivo.pec.inail.it
Data: 28/05/2018 12.52
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il Documento allegato e' trasmesso con Posta Elettronica Certificata. Attenzione: questo e' un messaggio informativo generato automaticamente, La preghiamo di non rispondere a questa E-Mail.Eventuali comunicazioni possono essere inviate all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata della Sede INAIL competente: TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

— Allegati:

postacert.eml	55.7 KB
18141001525100.pdf	55.4 KB
daticert.xml	838 bytes

Leggi Messaggio

Da:posta-certificata@telecompost.it
A: ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it
CC:
Ricevuto il:27/06/2018 07:48 AM
Oggetto:ACCETTAZIONE: Dati retributivi ns. dipendente Gianfreda Cosimo
Priorità:normale
daticert.xml(798)
smime.p7s(5869)

- Mostra Certificato
- Azioni ▼
  Cancella Segna come: Da leggere Sposta in: DELETED ITEMS DRAFTS RECEIPTS SENT ITEMS

Ricevuta di accettazione Il giorno 27/06/2018 alle ore 07:48:42 (+0200) il messaggio "Dati retributivi ns. dipendente Gianfreda Cosimo" proveniente da "ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it" ed indirizzato a: TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT ("posta certificata") è stato accettato dal sistema ed inoltrato. Identificativo messaggio: BD5071D7-E84D-E9B4-21BD-1DD134D0A89B@telecompost.it

Leggi Messaggio

Da:posta-certificata@telecompost.it
A: ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it
CC:
Ricevuto il:27/06/2018 07:48 AM
Oggetto:CONSEGNA: Dati retributivi ns. dipendente Gianfreda Cosimo
Priorità:normale
postacert.eml(119707)
daticert.xml(919)
smime.p7s(5869)

- Mostra Certificato
- Azioni ▼
  Cancella Segna come: Da leggere Sposta in: DELETED ITEMS DRAFTS RECEIPTS SENT ITEMS

Ricevuta di avvenuta consegna Il giorno 27/06/2018 alle ore 07:48:43 (+0200) il messaggio "Dati retributivi ns. dipendente Gianfreda Cosimo" proveniente da "ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it" ed indirizzato a: "TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT" è stato consegnato nella casella di destinazione. Identificativo messaggio: BD5071D7-E84D-E9B4-21BD-1DD134D0A89B@telecompost.it

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO
Sede di TARANTO
VIA PLINIO, ANG. VIA SALINELLA
74121 TARANTO TA
telefono:099/7322111
e-mail:TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT
pec:TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

TARANTO, 28/05/2018

A.M.A.T. S.P.A.
AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9627
del 28 MAG. 2018
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnico
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

OGGETTO: RICHIESTA
Nome: **COSIMO** Cognome: **GIANFREDA**
Caso n.: **510143018** del: **28/06/2010**

i dati retributivi si riferiscono al Sig. Gianfreda Cosimo nato il 9/12/1956 e riguardano il periodo dal 28/06/2009 al 27/06/2010.
Cordiali saluti

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

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [18051019598300@pomplus.inail.it]
Mittente: "Per conto di: auto_taranto@massivo.pec.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>
Data: 28/05/2018 12.52
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata
Il giorno 28/05/2018 alle ore 12:52:44 (+0200) il messaggio "Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [18051019598300@pomplus.inail.it]" è stato inviato da "auto_taranto@massivo.pec.inail.it"
indirizzato a:
AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: 3181CF46-FA6C-3857-730A-710119903491@telecompost.it

---

Oggetto: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [18051019598300@pomplus.inail.it]
Mittente: auto_taranto@massivo.pec.inail.it
Data: 28/05/2018 12.52
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il provvedimento allegato e' trasmesso con Posta Elettronica Certificata. Attenzione: questo e' un messaggio informativo generato automaticamente, La preghiamo di non rispondere a questa E-Mail. Eventuali comunicazioni possono essere inviate all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata della Sede INAIL competente.:TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

Allegati:

postacert.eml	43.5 KB
18051019598300.pdf	43.2 KB
daticert.xml	838 bytes

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [18051019598300@pomplus.inail.it]
Mittente: "Per conto di: auto_taranto@massivo.pec.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>
Data: 28/05/2018 12.52
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

```
Messaggio di posta certificata
Il giorno 28/05/2018 alle ore 12:52:44 (+0200) il messaggio
"Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata
[18051019598300@pomplus.inail.it]" è stato inviato da
"auto_taranto@massivo.pec.inail.it"
indirizzato a:
AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: 3181CF46-FA6C-3857-730A-710119903491@telecompost.it
```

Oggetto: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [18051019598300@pomplus.inail.it]
Mittente: auto_taranto@massivo.pec.inail.it
Data: 28/05/2018 12.52
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il provvedimento allegato e' trasmesso con Posta Elettronica Certificata. Attenzione: questo e' un messaggio informativo generato automaticamente, La preghiamo di non rispondere a questa E-Mail. Eventuali comunicazioni possono essere inviate all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata della Sede INAIL competente.:TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

Allegati:

postacert.eml	43.5 KB
18051019598300.pdf	43.2 KB
daticert.xml	838 bytes

D'Amore Hospital
Taranto

GVM
CARE & RESEARCH

U.O. CHIRURGIA GENERALE
Responsabile Dr. Alessandro Presta
Telefono 099/7704111 – Fax 0997704114
Ref. Dr. Alfredo Procaccini (cell. 335/5337906)
Dr. S. Ferrara (cell. 349/3901928

Lettera di dimissione del Paziente Sig. GIANFREDA COSIMO
Alla cortese attenzione Medico Curante

Preg.mo Collega,

Dimettiamo in data odierna il Suo Assistito sottoposto in data **14/03/2018** ad **intervento chirurgico** di: Asportazione in cervicotomia mediana con **diagnosi** di: Cisti mediana del collo. **Comorbilità** : MRGE

Decorso post -operatorio:
Regolare.
Sono state eseguite le indagini preoperatorie di routine.
Siamo in attesa **dell'es. istologico** del campione operatorio il cui risultato verra' comunicato non appena disponibile.
La diagnosi definitiva guiderà l'eventuale prosieguo diagnostico e terapeutico.

Terapia domiciliare:
AUGMENTIN 1 CPR PER 2/DIE PER 5 GG;
MEDROL 16MG 1 CPR\DIE DOPO COLAZIONE PER 3 GG E A SEGUIRE 1\2 CPR\ DIE PER ULTERIORI 3 GG.
PANTOPRAZOLO 40MG PRIMA DI COLAZIONE 1CPR\DIE.

Visita di Controllo il Lunedì 19/03/2018 alle ore 14:30 c/o l'ambulatorio: D'Amore Hospithal
Rimanendo a disposizione per ogni ulteriore informazione, si coglie l'occasione per inviarLe cordiali saluti.
Per urgenze: Tel. 099/7704584
Prognosi 15 giorni

TARANTO 17/03/2018

Dr Alfredo Procaccini

CONSEGNATO IN DATA 16 APRILE 2018

visto l'art. n. 85/2012
vista la [illegible] [illegible]
si [illegible] [illegible] l'[illegible]
[illegible] [illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]
9/05/2018

19/03/18

Si medica. Buone le condizioni locali e generali. Controllo il 21/03/18 ore 10.00.

21/03/18

Si medica. Si aspirano 10 c.c. di liquido sieroso. Buone le condizioni locali e generali. Controllo il 23/03/18 ore 09.30.

23/03/18

Si medica. Si aspirano 10 c.c. di liquido sieroso. Controllo il 26/03/18 ore 09.30.

26-03
2018

Va bene.

[illegible]

Taranto, li 12 APR. 2018

Corrispondenza prot. n° 6823 /UP

Al Dipendente
GIANFREDA Cosimo
SEDE

OGGETTO: Allontanamento dal proprio domicilio durante le fasce orarie di reperibilità: mancata presentazione documentazione

Il giorno 21 marzo 2018, alle ore 08:33, in circostanza di malattia Lei chiamava gli addetti al servizio presso la portineria aziendale, comunicando l'allontanamento dal suo domicilio dalle ore 10:00 alle ore 12:00, per una visita di controllo presso la Clinica D'Amore in Viale Magna Grecia a Taranto.

Come reso noto con Ordine di Servizio n. 95/2012, l'allontanamento dal proprio domicilio, da parte dei dipendenti, durante le fasce orarie di reperibilità (come nel caso di specie), deve essere determinato da "motivi urgenti, indifferibili e non rinviabili".

Nei termini del predetto ordine di servizio, il lavoratore che si allontana dal proprio domicilio deve presentare, successivamente, all'atto della ripresa servizio, documentazione idonea a giustificarne l'allontanamento.

Ad oggi, tuttavia, benché abbia ripreso regolare servizio, Lei non ha presentato al protocollo aziendale alcuna documentazione che confermi quanto dichiarato e giustifichi, così, il suo allontanamento al domicilio, in violazione delle disposizioni contrattuali.

Tanto premesso, Lei è tenuto a presentare, entro 5 giorni dalla presente, quanto richiesto.

In caso contrario sarà avviata procedura disciplinare a suo carico.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

A.M.A.T. S.p.A. Versione 3.17

Progressivo: 50482

COMUNICAZIONE ASSENZA DAL DOMICILIO

INSERIMENTO

Medaglia	Dipendente	Utente
144223	GIANFREDA COSIMO	Oliva Vito

Data e ora registrazione		Data inizio	Data fine	Data e ora 2^ comunicazion		Data malattia	Data e ora 3^ comunicazion		Data Malattia
17/03/2018	19.37	18/03/2018	01/04/2018						

RECAPITO

Indirizzo: VIA DANTE, 138 CAP: 74100 Comun: TARANTO Prov: TA

REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA

Indirizzo: CAP: Comun: Prov:

Presso: Note:

Data e ora inizio		Data e ora rientro		Luogo e/o motivo	Utente
23/03/2018	9.00	23/03/2018		Presso Clinica D'amore (Viale M.Grecia) per visit	Oliva Vito

DataReg	Orareg	Dal	Ore	Al	Ore	Motivo_o_Luogo
21/03/2018	08.33	21/03/2018	10.00	21/03/2018	12.00	CLINICA D'AMORE X VISITA DI CONTROLLO

Registra | Annulla | Esci

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5730
26 MAR. 2018
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

A.M.A.T. S.p.A. Gestione Eventi di Malattia Versione 3.17

COMUNICAZIONE ASSENZA DAL DOMICILIO

INSERIMENTO

Progressivo: 50482

Medaglia: 144223

Dipendente: GIANFREDA COSIMO

Utente: Puggelli Romano

Data e ora registrazione		Data inizio	Data fine	Data e ora 2^ comunicazion		Data malattia	Data e ora 3^ comunicazion		Data Malattia
17/03/2018	19.37	18/03/2018	01/04/2018						

RECAPITO

Indirizzo: VIA DANTE, 138 CAP: 74100 Comun: TARANTO Prov: TA

REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA

Indirizzo: CAP: Comun: Prov:

Presso: Note:

Data e ora inizio		Data e ora rientro		Luogo e/o motivo	Utente
					Puggelli Romano

DataReg	Orareg	Dal	Ore	Al	Ore	Motivo o Luogo
21/03/2018	08.33	21/03/2018	10.00	21/03/2018	12.00	CLINICA D'AMORE X VISITA DI CONTROLLO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 5592

22 MAR. 2018

- Amministr. Delegato
- Direttore Generale
- Direttore Amministrativo
- Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UMA Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- RAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STO Staff Qualità

Registra Annulla Esci

VP

nota al lavoratore per parecchie in busta chiusa Zocantone atta a giustificare l'allontanamento [illegible]

PROT. N. 5192 /UP

Taranto, 15 MAR. 2018

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

I sottoscritti Ing. Silvano Cavaliere, in qualità di Presidente dell'AMAT S.p.A., ed Ing. Massimo Dicecca, Direttore Generale della medesima Società, consapevoli delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, con riferimento al comma 2 dell'art. 5 del decreto legislativo n. 503 del 30/12/1992, sotto la propria responsabilità attestano quanto segue:

- Il Sig. Gianfreda Cosimo, nato a Ceglie Messapico (BR) il 09/12/1956, alla data odierna riveste il profilo professionale di "*Operatore di esercizio*", parametro retributivo 183, ex CCNL Autoferrotranvieri;
- Il Sig. Gianfreda Cosimo è stato assunto alle dipendenze dell'AMAT S.p.A. il 2 marzo1983 ed è tuttora in servizio;
- In base alle disposizioni contrattuali, il Sig. Gianfreda Cosimo svolge effettivamente presso l'AMAT, in modo stabile e prevalente, le mansioni tipiche di personale viaggiante, comportanti prestazioni di servizi a bordo dei mezzi di trasporto dalla data della sua assunzione e a tutt'oggi.

Il Direttore Generale
(Ing. Massimo DICECCA)

Il Presidente
(Ing. Silvano CAVALIERE)

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto GIANFREDA COSIMO dipendente di codesta Azienda

con la qualifica di OPERATORE AL ESERCIZIO, con la presente

CHIEDE

Il rilascio di un certificato:

- ☐ DI DIPENDENZA
- ☐ I.N.P.S.
- ☐ I.N.A.I.L. PER VISITA COLLEGIALE
- ☐ DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE
- ☐ MOD. 01/M ANNI .....
- ☐ CURRICULUM
- ☒ DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ ATTESTANTE LO SVOLGIMENTO CONTINUO DELLE TRANSIONI AL OPERATORE AL ESERCIZIO

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5022
Data 13 MAR. 2018

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAC	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 13.03.2018

L'Agente

INPS

TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

CM13

05 gennaio 2018

PROCESSO PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO

MBPA/PAC/0006/2017
A
RIC804180770010005 01 MI03
23359428
56 1 DCDP00799

RK2

66546534959-5

AMAT SPA
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 TARANTO TA

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1483
22 GEN. 2018
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

e, per conoscenza
GIANFREDA COSIMO
DANTE 138
74121 TARANTO (TA)

Si comunica che il dipendente
GIANFREDA COSIMO
NATO/A il 09/12/1956
A CEGLIE MESSAPICA
a cui la presente è inviata per conoscenza, è stato giudicato idoneo al lavoro dal 30/11/2017 a seguito di Visita Medica di Controllo.
Pertanto da tale data cessa il diritto all'indennità economica di malattia a carico di questo Istituto.
Si precisa che non verranno presi in considerazione eventuali certificati medici, successivamente inviati, che attestino la continuazione dello stesso evento morboso.

Cordiali Saluti

Il Responsabile dell'unità di processo
FILOMENA BASILE

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

Tutti i nostri **uffici Inps** sono a Sua disposizione per ogni ulteriore informazione; può trovare l'elenco completo delle nostre Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito internet www.inps.it.
Può, inoltre, rivolgersi al **Contact Center** chiamando da **rete fissa** il numero gratuito **803 164** oppure il numero **06 164164** da **telefono cellulare**, a pagamento secondo il piano tariffario del proprio gestore telefonico. Un operatore sarà a Sua disposizione per informazioni e notizie **dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20** e **il sabato dalle ore 8 alle ore 14**.

Per risparmiare tempo ed ottenere le informazioni rapidamente ricordi di tenere a portata di mano

N. DOC. 700000083718301
N. ARC. T 00001673 0144

1048

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Mod.San6/A

Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio sanitario di Bari

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

Protocollo: RFI-AD-SA.US_BA/P/BA/17/2265427/CIR
del 23/11/2017

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	GNFCSM56T09C424N	**Matricola :**	
Cognome e Nome :	**GIANFREDA COSIMO**	**Nato il :** 09/12/1956	**Età :** 60
Numero pratica :			

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

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

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	Figura professionale	Esito
• REVISIONE	OPERATORE ESERCIZIO	IDONEO

Annotazioni:

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20628
06 DIC. 2017
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
DAP Appalti / Contratti ☐
DCM Commerciale / Marketing ☐
DCB Contabilità Bilancio ☐
DES Esercizio / Sosta ☐
DIS Informatica / Statistica ☐
DMT Manutenzione / Tecnica ☐
DRU Risorse Umane ☒
DPC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
DAG Ufficio Ragioneria ☐
DSTO Staff Qualità ☐
☐

Data visita : 22/11/2017
Data definizione : 23/11/2017

Firmato digitalmente dal Medico
MINNITI Dott. Girolamo Michele

L'interessato può richiedere **tramite l'azienda**, entro 30 giorni dalla notifica dell'esito della visita medica, un giudizio di appello cui è delegata la Direzione Sanità di R.F.I. Via F. A. Pigafetta, 3 00154 Roma.

EsitiIdoneitaFisicadm88; E5090433-DB2A-468C-86A2-034104E1763B.doc; 941987; 23/11/2017, 17:17.

Firmato digitalmente da: 941987 - 636470542408723943

Numero identificativo: **A9**

Orario accettazione: **08:53**

RFI RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: /P/BA/17/2249766/IPD
del 22/11/2017

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

GIANFREDA COSIMO - GNFCSM56T09C424N

si è presentato in questa Sede per l'effettuazione della prevista visita.

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **11:45**

L'ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 22/11/2017

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Oggetto: Ferie anno 2017

Il sottoscritto GIANFREDA [illegible] dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OPERATORE DI ESERCIZIO, con la presente chiedo alla S.V. la possibilità di **rinunciare** al periodo di ferie programmate dell'anno 2017 per motivi familiari.

In attesa di comunicazioni in merito si porgono distinti saluti.

L'Agente

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9854
del 08 GIU. 2017

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

Prot. az. n° 7469/AP

Taranto, 28 APR. 2017

Al lavoratore
Sig. GIANFREDA Cosimo
Via Dante Alighieri n. 138
74121 – TARANTO

e p.c. Spett.le INPS
SAP di Taranto
Ufficio ex Fondi Speciali
Via Golfo di Taranto
TARANTO

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: Istanza di accesso anticipato al pensionamento per gli addetti alle lavorazioni particolarmente faticose e pesanti, ai sensi e per gli effetti del D. Leg.vo del 21 aprile 2011 n° 67, pubblicato sulla G.U. in data 11/05/2011. Consegna documentazione.

Si riscontra la Sua nota del 26/04/2017, con cui ha chiesto copia della documentazione necessaria, per la presentazione della istanza di accesso ai benefici pensionistici previsti dal Decreto Legislativo, per trasmettere, in allegato alla presente, in copia conforme all'originale, la seguente documentazione:

a) cedolino paga riferito al mese di marzo 2017;
b) libro matricola in uso in Azienda alla data della sua assunzione, da cui si rileva il numero attribuitole all'atto dell'assunzione (n° 1049)
c) libretto di lavoro consegnato all'atto dell'assunzione;
d) lettera del 01/03/1983, prot. az. n° 491, indicante il CCNL applicato, la qualifica professionale ed il livello retributivo attribuito all'atto dell'assunzione;
e) schema della turnazione di servizio vigente, riferita al personale addetto alle mansioni di guida dei mezzi pubblici;
f) esito delle visite mediche a cui Lei è stata sottoposta negli ultimi anni;

g) stralcio del vigente Documento di Valutazione del Rischio (rischio vibrazioni).

Si attesta che alla data odierna Lei è in possesso del profilo professionale di Operatore d'esercizio, attribuito dal 1° gennaio 2001, con riconoscimento del trattamento normativo ed economico previsto nei CCNL del settore Autofiloferrontranvieri ed Internavigatori.

Si allegano alla presente la nota aziendale del 29/05/2001, prot. n° 642, di attribuzione del profilo professionale di Operatore d'esercizio, parametro 175 ex CCNL 27/11/2000, e la successiva nota aziendale del 15/11/2005, prot. n° 22039, di riconoscimento del parametro retributivo superiore 183.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto GIANFRANCO ROSSINO dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OPERATORE DI ESERCIZIO, con la presente

C H I E D E

Il rilascio di un certificato:

- ☐ DI DIPENDENZA
- ☐ I.N.P.S.
- ☐ I.N.A.I.L. PER VISITA COLLEGIALE
- ☐ DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE
- ☐ MOD. 01/M ANNI .....
- ☐ CURRICULUM
- ☐
- ☒ ADEMPIMENTI PRATICA LAVORO USURANTE

AMAT
Promuoviamo la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7232
26 APR 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff. Qualità	☐
		☐

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto,

L'Agente

Corrispondenza prot. n° 11835/UP

Taranto, li 11 LUG. 2016

Al Dipendente
GIANFREDA Cosimo

e p.c. Area Personale
SEDE

" " Spett.le INPS
Ufficio ex Fondi Speciali
Via Golfo di Taranto n: 7/d
74121 TARANTO

OGGETTO: Richiesta di opzione permanenza in servizio: accoglimento istanza.

Vista la Sua istanza di opzione in oggetto, presentata in data 04/07/2016 e registrata al protocollo aziendale al n° 11365, si comunica che il suo rapporto di lavoro con la scrivente Società potrà proseguire regolarmente oltre il termine di maturazione dei previsti requisiti anagrafici e contributivi richiesti dalla normativa vigente per l'accesso al trattamento pensionistico di vecchiaia del personale viaggiante, categoria alla quale la S.V. appartiene.

Le si rammenta, ad ogni buon conto, che la sua permanenza in servizio è subordinata al rinnovo periodico da parte delle autorità competenti del titolo abilitante alla guida dei mezzi pubblici in servizio di linea (patente di categoria D e Carta di Qualificazione del Conducente).

La presente, unitamente alla Sua richiesta di opzione, è trasmessa alla sede INPS di Taranto per quanto di sua competenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11365
del 04 LUG. 2016

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen PP.RR SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Taranto, 04/07/2016

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.
S E D E

Io sottoscritto GIANFREDA Cosimo nato a Ceglie Messapica il 09/12/1956, dipendente di questa Azienda dal 02/03/1983 con la qualifica di operatore di esercizio, parametro retributivo 183, chiede alla S.V. di continuare a prestare la propria attività lavorativa sino al raggiungimento della massima contribuzione I.N.P.S. e comunque, non oltre il 65° anno di età, in quanto lo stesso alla data del compimento del 60° anno di età non ha raggiunto il massimo della contribuzione utile.

In attesa di riscontro della presente, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

In Fede
GIANFREDA Cosimo

INAIL
Istituto Nazionale
Assicurazione
Infortuni sul Lavoro

Denuncia di Malattia Professionale n° 158983

Ricevuta Denuncia di Malattia Professionale n° 158983

Origine:	ON LINE	**Codice Utente:**	PCCNRC71T31L049B
Data Comunicazione:	29/12/2016	**Ora Comunicazione:**	08:24:09
Codice Ditta:	3249296	**P.A.T.:**	071021230
Modalità Pagamento:	-Nessuna scelta-		

Sede I.N.A.I.L.

Sede:	34500-TARANTO (TA)
Indirizzo PEC:	TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

Autocertificazione

Dati del datore di lavoro

Il sottoscritto DICHIARA:

di rendere la presente Denuncia ai sensi del t.u. Infortuni (d.p.r. n. 1124/65 e s.m.i) in qualità di datore di lavoro o su delega/incarico dello stesso (che si impegna ad esibire su richiesta dell'INAIL), conferiti per lo svolgimento degli adempimenti nei confronti dell'Istituto ai sensi delle disposizioni sopra citate, nonché per la sottoscrizione del presente documento;

di essere il titolare del trattamento dei dati, forniti nel rispetto della normativa sul diritto alla privacy (d.lgs. 196/2003 e s.m.i.), ovvero soggetto in possesso di delega o autorizzazione rilasciata dal titolare del trattamento, che si impegna ad esibire su richiesta dell'INAIL;

di essere consapevole: in qualità di datore di lavoro, delle responsabilità civili e penali alle quali andrà incontro nel caso in cui i dati forniti con la presente Denuncia non siano rispondenti a verità; ovvero in qualita' di delegato/incaricato, delle responsabilità civili e penali alle quali andrà incontro in caso di mancata corrispondenza tra i dati forniti con la presente Denuncia e quanto dichiarato dal datore di lavoro, il quale resta in ogni caso responsabile della loro veridicità.

Cognome:	PICCHI	**Nome:**	ENRICO
Indirizzo:	VIA OSPEDALICCHIO 7	**Comune:**	TARANTO (TA)
E-mail:	PICCHI@AMAT.TA.IT	**Telefono:**	0997356208

Data ..... **Firma** .....

INAIL
Istituto Nazionale
Assicurazione
Infortuni sul Lavoro

Denuncia di Malattia Professionale n° 158983

DATORE LAVORO

Dati Datore Lavoro

Codice Ditta:	3249296	**P.A.T.:**	071021230
Codice Fiscale:	00146330733		
Ragione Sociale:	A.M.A.T. S.P.A.		
Indirizzo:	VIA CESARE BATTISTI 657		
Comune:	TARANTO (TA) 74121	**Nazione:**	ITALIA
Località Lavori:	TARANTO		
Lavorazione Svolta:	AZIENDA PER LA MOBILITA' - TRASPORTO PUBBLICO LOCALE		
Reparto o cantiere:	AREA ESERCIZIO		

INAIL
Istituto Nazionale
Assicurazione
Infortuni sul Lavoro

Denuncia di Malattia Professionale n° 158983

MALATTIA PROFESSIONALE

Dati Malattia Professionale

Malattia Dichiarata dal Lavoratore:
IPOACUSIA

Data in cui ha segnalato la malattia al datore di lavoro: 28/12/2016

Identificativo certificato: 515320663

Data di rilascio: 12/12/2016

La denuncia risulta associata alla certificazione medica pervenuta all'istituto? NO

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia:

Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia:
PROGRESSIVA RIDUZIONE FUNZIONE UDITIVA

Periodi di esposizione

Ultimo giorno di esposizione:

Era adibito direttamente alla lavorazione?

In quale ambiente lavorava?

Durante l'orario lavorativo, per quante ore era esposto al rischio?

In che modo?

Le informazioni relative ai campi non compilati non sono disponibili poichè attengono ad un rapporto di lavoro con datore di lavoro diverso dal denunciante.

Misure di sicurezza e prevenzione adottate:
TUTTI I MEZZI AZIENDALI IMPIEGATI DALL'AMAT NELLA GESTIONE DEL SERVIZIO PUBBLICO SONO CERTIFICATI ED OMOLOGATI DALLE SOCIETA' COSTRUTTRICI E SONO SOTTOPOSTI ANNUALMENTE A COLLAUDO

Il lavoratore era stato sottoposto a visita medica al momento dell'assunzione? SI

Se si, chi lo ha visitato?
DIREZIONE SANITARIA FERROVIE DELLO STATO DI BARI

È stato istituito il libretto sanitario? SI

Il datore di lavoro è a conoscenza di eventuali sintomi della malattia manifestati dal lavoratore ed accertati con visite precedenti (periodiche o di altro genere)?
NO

Se si, chi lo ha visitato?

In quali date sono state eseguite le visite?

INAIL
Istituto Nazionale
Assicurazione
Infortuni sul Lavoro

Denuncia di Malattia Professionale n° 158983

DATI LAVORATORE

Dati Nascita

Cognome:	GIANFREDA	**Nome:**	COSIMO
Codice Fiscale:	GNFCSM56T09C424N	**Data Nascita:**	09/12/1956
Cittadinanza italiana:	SI	**Sesso:**	MASCHIO
Comune:	CEGLIE MESSAPICA (BR)	**Nazione:**	ITALIA

Dati del Domicilio

Indirizzo:	VIA DANTE N. 138	**Frazione:**	
Comune:	TARANTO (TA) 74121	**ASL:**	ASL TA

Dati Personali

Stato Civile:	CONIUGATO/A	**Persone a carico:**	SI
Parente datore lavoro:	NO	**Data di Assunzione:**	
Studente:	NO	**Tutela INPS:**	SI

Tipologia di Lavoro

Tipologia lavoratore:	DIPENDENTE
Tipo contratto:	INDETERMINATO A TEMPO PIENO
Settore CNEL:	TRASPORTI
Categoria CNEL:	AUTOFERROTRANVIERI
Qualifica Assicurativa:	OPERAIO
Voce Professionale:	CONDUCENTE DI AUTOBUS

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: I: MP N.515320663 GIANFREDA COSIMO
Mittente: "Per conto di: taranto@postacert.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>
Data: 28/12/2016 11.49
A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata
Il giorno 28/12/2016 alle ore 11:49:09 (+0100) il messaggio
"I: MP N.515320663 GIANFREDA COSIMO" è stato inviato da
"taranto@postacert.inail.it"
indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: 7DA5513D-8FF9-3356-2E37-89AC8AC593E5@telecompost.it

---

Oggetto: I: MP N.515320663 GIANFREDA COSIMO
Mittente: <taranto@postacert.inail.it>
Data: 28/12/2016 11.49
A: <amat@pec.amat.ta.it>

Allegati:

postacert.eml	474 KB
GIANFREDA COSIMO.pdf	227 KB
QUESTIONARIO GIANFREDA COSIMO.pdf	245 KB
daticert.xml	793 bytes

INAIL

Mod. 5 SS bis

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☐ PRIMO ☐ CONTINUATIVO ☐ DEFINITIVO ☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

ASSICURATO

Cognome: GIANFREDA
Nome: COSIMO
Sesso: ☒ M ○ F

Nato a (Comune): CEGLIE MESSAPICA
Prov.: BR
GG / MM / AAAA: 09 / 12 / 1958
Nazionalità: ITALIANA

Domiciliato a (Comune): TARANTO
Prov.: TA
Cap: 74121
Telefono: 338 7049877

Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA DANTE
N. civico: 138

Codice Istat Comune domicilio:
Cod. Asl domicilio:
Cod. Asl residenza (NOTA 1 vd pag. 9):
Codice fiscale: GNF CSM 58T09 C414R
Attualmente in attività lavorativa: ☒ SI ○ NO

MALATTIA E ATTIVITÀ ALL'ESPOSIZIONE (da compilare sulla base quanto riportato nella documentazione)

Malattia: IPOACUSIA

Agente/Lavorazione/Esposizione correlabile presumibilmente alla malattia:

La malattia è presente nell'elenco di cui al Decreto Ministeriale 11.12.2009 e s.m.i.? ○ SI ○ NO se SI in quale lista? ○ Lista I ○ Lista II ○ Lista III
Codice identificativo d.m. 11.12.2009 e s.m.i.:

Data prima diagnosi (GG / MM / AAAA):
Eventuale data abbandono lavoro (NOTA 2 vd pag. 9) (GG / MM / AAAA):

Data morte conseguente alla eventuale malattia professionale (GG / MM / AAAA):

La malattia produce inabilità temporanea al lavoro? SI ○ NO ○ dal (GG / MM / AAAA) fino a tutto il (GG / MM / AAAA)

Se la durata dell'assenza dal lavoro è superiore ai 60 gg continuativi è prevista, da parte del medico competente, ai sensi art. 41 c. 2 lett. e-ter d.lgs. 81/2008 e s.m.i., una visita al fine di verificare l'idoneità alla mansione specifica.

DATORE DI LAVORO PER IL QUALE L'ASSICURATO SVOLGE/SVOLGEVA L'ATTIVITÀ CHE HA PRESUMIBILMENTE CAUSATO LA MALATTIA

Datore di lavoro:

Comune (abituale luogo di lavoro):
Prov.:
Cap:

Settore lavorativo: ○ Agricoltura, silvicoltura, e pesca ○ Industria ○ Artigianato ○ Servizi ○ Pubblica Amministrazione

Sub-settore (NOTA 3 vd pag. 9):

Attività lavorativa/mansione ecc. correlabile alla malattia:
dal (GG / MM / AAAA) fino a tutto il (GG / MM / AAAA)

Dipendente ○ Autonomo ○ Altro ○ (specificare)

Attività svolta per conto del datore di lavoro presso altra azienda? ○ SI ○ NO Se SI quale azienda?

Comune:
Prov.:
Cap:

MEDICO CERTIFICATORE

Cognome: ALFIERI
Nome: CATALDO

Codice fiscale del medico: LFR CLD 52A25 L049Q
In qualità di: (NOTA 4 vd pag. 9) MEDICO CERTIFICATORE

Codice Inail del medico o del presidio sanitario:
Presidio sanitario: ASL TA 1

Comune: TARANTO
Prov.: TA
Cap: 74121
Telefono fisso o cellulare: 347 2189059

Il presente certificato tiene luogo della copia per l'Inail della denuncia ex art. 139 del d.p.r. 1124/1965, di cui all'art. 10 del d.lgs. 38/2000 ai fini dell'alimentazione del Registro nazionale delle malattie causate dal lavoro ovvero ad esso correlate (NOTA 5 vd pag. 9)

Luogo e data di rilascio: 12-12-2016

Timbro e firma del medico:
Dr. ALFIERI CATALDO
MEDICO CHIRURGO
Via Oberdan, 87 - TARANTO
Cod. Fisc. LFR CLD 52A25 [illegible]
P.IVA 00299150734

E. INAIL 34500 19/12/2016 0095657

Copia B - per l'assicurato - *Modulo aggiornato al 10/10/2014*

Mod. 5 SS bis

...URATO

Cognome

Nome

Anamnesi patologica remota

Postumi di altre lesioni o malattie pregresse congenite o acquisite dichiarati o constatati (con particolare riferimento alla patologia in esame) ○ SI ○ NO

Se SI quali?

☐ Invalido civile ☐ Invalido Inps ☐ Altro (specificare)

Anamnesi patologica prossima

Progressiva riduzione funzione uditiva

Esame obbiettivo con particolare riferimento alla malattia in esame

Accertamenti specialistici

Audiogramma - Visit ORL

Terapia

Si presume invalidità permanente ☒ SI ○ NO ☐ Prognosi riservata

☐ Ricovero ospedaliero presso

☐ Caso mortale ☐ Disposta autopsia

Osservazioni del medico

Luogo e data di rilascio 12-12-16

Timbro e firma del medico

Dr. ALFIERI GATALDO
MEDICO CHIRURGO
Via Oberdan, 38 ...
Cod. Fisc. ...
Part. IVA 00298...

Copia B – per l'assicurato – *Modulo aggiornato al 10/10/2014*

INAIL

Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro

Mod. 5 SS bis

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Cognome: GIANFREDA

Nome: COSIMO

Datore di lavoro attuale/ultimo — dal GG 02 / MM 03 / AAAA 1983 al GG / MM / AAAA

Cognome e nome o ragione sociale azienda e nome nave (in caso di lavoratore marittimo): A.M.A.T. TARANTO

Indirizzo datore di lavoro (via, piazza, ecc.): CESARE BATTISTI — N. civico: 657

Comune: TARANTO — Prov.: TA — Cap: 74121

Indirizzo del luogo di lavoro abituale (via, piazza, ecc.): CESARE BATTISTI — N. civico: 657

Comune: TARANTO — Prov.: TA — Cap: 74121

Assicurato: (X) Dipendente ( ) Autonomo ( ) Altro (specificare)

Settore lavorativo: ( ) Agricoltura, silvicoltura, e pesca ( ) Industria ( ) Artigianato (X) Servizi ( ) Pubblica Amministrazione

Sub-settore (NOTA 3 vd pag. 9) Artigianato, Servizi, Pubblica Amministrazione:

Descrizione attività lavorativa attuale/ultima (mansione): CONDUCENTE AUTOBUS — dal GG 02 / MM 03 / AAAA 1983 al GG / MM / AAAA

Rischio: agente/lavorazione/esposizione:

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte (in caso di lavoratore marittimo la sezione può essere sostituita dall'estratto matricolare)

N.	Da (MM/AAAA)	A (MM/AAAA)	Datore di lavoro	Comune	Settore lavorativo e sub-settore (NOTA 3)	Rischio/esposizione/agente/lavorazione	Attività lavorativa svolta/mansione
1							
2							
3							
4							
5							
6							

Il sottoscritto conferma i suddetti dati, che fornisce ai fini dell'accesso alle prestazioni connesse al riconoscimento di malattia professionale.

Luogo e data di rilascio: 19/12/016

Firma dell'assicurato:

Tutela dei dati - Il richiedente dichiara di essere stato informato sulle modalità e finalità del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003.
Ulteriori info: www.inail.it > privacy

Copia A - per l'Inail - *Modulo aggiornato al 10/10/2014*

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

MALATTIE PROFESSIONALI - IPOACUSIA

RACCOMANDATA R/R

Processo Lavoratori
N° 515320663

Taranto, 28/12/2016

Spett.le Ditta
AMAT SPA

Oggetto: Sig. GIANFREDA COSIMO **malattia professionale del 01/09/2016**

E' pervenuto a questa sede il primo certificato medico di sospetta malattia professionale **IPOACUSIA** relativo al nominato in oggetto. Questo Istituto, al fine di procedere con l'istruttoria del caso, ha necessità di accertare il rischio professionale a cui lo stesso è stato esposto. Poiché risulta che il medesimo ha lavorato anche alle dipendenze di codesta azienda, si invita ad inviare quanto prima, unitamente alla presente, la documentazione di cui ai seguenti numeri: 1 – 3 – 4 - 5

1. Denuncia di malattia professionale esclusivamente tramite i servizi on line o, in caso di mancato funzionamento o altri impedimenti di natura tecnica, tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo taranto@postacert.inail.it allegando la stampa da cui si evince il mancato utilizzo dei servizi on line;
2. Fotocopia del libretto di lavoro e/o estratto contributivo INPS;
3. Copia completa della cartella sanitaria e di rischio tramite il Medico Competente;
4. Questionario allegato (1);
5. Copia della **VALUTAZIONE DEL RISCHIO RUMORE** (se voluminoso anche su supporto elettronico) relativa alle postazioni occupate dal lavoratore (redatta ai sensi del **D.lgs.81/2008** o, in precedenza, del **Dlgs. n. 195/'06** , del **D.lgs. n. 626/'94**, o del **D.lgs. n. 277/'91**).
6. Manuali/istruzioni d'uso delle macchine ed attrezzature utilizzate dal lavoratore;
7. Dichiarazione del Datore di Lavoro attestante che il livello di esposizione al rumore valutato è rappresentativo anche dell'esposizione relativa agli anni pregressi.
8. Certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia di eventuali cabinature o insonorizzazioni installate presso la postazione di lavoro del lavoratore.
9.

Se il lavoratore è coltivatore diretto:

10. Copia del registro di controllo UMA;
11. Eventuale copia del libretto supplementare di controterzista;
12. Copia delle fatture di acquisto di carburante, se disponibili, per l'ultimo quinquennio;
13. Copia dei libretti di circolazione dei mezzi agricoli registrati all'UMA.

Si rammenta che la denuncia di malattia professionale dovrà essere trasmessa a questo Istituto **entro 5 giorni** dalla data di ricezione della presente lettera e dell'accluso certificato medico. Nell'ipotesi di mancato o tardivo invio della denuncia nei termini suddetti, codesta Azienda verrà diffidata ai sensi dell'art. 13 del D.Lgsl. N. 124/2004, a sanare l'inosservanza dell'art. 53, comma 5, del D.P.R. n. 1124/1965 e al pagamento della sanzione prevista dall'art. 2 della legge n. 561/1993 nella misura minima di **euro 1290,00**.
Si fa presente che in mancanza di documentazione utile ad un oggettivo giudizio si potrà far ricorso alla collaborazione di un ispettore.
Si esprime, peraltro, ogni riserva in merito all'indennizzabilità del caso in oggetto.
Distinti saluti.

All.: c.d.t.

IL DIRETTORE DELLA SEDE
Dr. VITO SANTE LINSALATA

[1] Il questionario deve essere compilato per ciascuna ditta presso cui ha lavorato l'assicurato e per ogni mansione diversa espletata dal lavoratore alle dipendenze della stessa ditta.
[2] La descrizione comprende anche mansioni polivalenti nel caso di adibizione a diverse attività nello stesso turno giornaliero o settimana lavorativa.

VIA PLINIO ANG. VIA SALINELLA – 74121 TARANTO – PART.IVA 00968951004 – C.F. 01165400589
TEL. 099/7322111 – FAX 0622798740 - e-mail : taranto@inail.it – p.e.c. : taranto@postacert.inail.it

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

SEDE INAIL DI TARANTO

QUESTIONARIO PER LE IPOACUSIE PROFESSIONALI NELL'INDUSTRIA

per il Datore di Lavoro

N. PRATICA

N. MP

COGNOME E NOME ASSICURATO.....DATA DI NASCITA.....

INDIRIZZO DELL'ASSICURATO.....TELEFONO.....

MALATTIA DENUNCIATA.....

PERIODO LAVORATIVO[1]: dal.....al.....PRESSO DITTA.....

ATTIVITA' DELLA DITTA:.....

QUALIFICA ASSICURATO.....LIVELLO.....

MANSIONE[2].....

REPARTO O CANTIERE ESTERNO:.....LOCALITA' DEI LAVORI.....

[1] Il questionario deve essere compilato per ciascuna ditta presso cui ha lavorato l'assicurato e per ogni mansione diversa espletata dal lavoratore alle dipendenze della stessa ditta.

[2] La descrizione comprende anche mansioni polivalenti nel caso di adibizione a diverse attività nello stesso turno giornaliero o settimana lavorativa.

1) Specificare a quale delle lavorazioni sotto elencate è stato addetto l'assicurato (barrare la casella):

Lavorazioni che espongono a rumore in assenza di efficace isolamento acustico.

- ☐ martellatura,cianfrinatura, scriccatura, molatura ed aggiustaggio nella costruzione di caldaie, serbatoi e tubi metallici.
- ☐ picchettaggio e disincrostazione di contenitori metallici: vasche, cisterne, serbatoi, gasometri.
- ☐ martellatura, molatura, ribattitura di materiali metallici (lamiere, chiodi, altri).
- ☐ punzonatura o tranciatura alle presse di materiali metallici.
- ☐ e) prova al banco dei motori a combustione interna.
- ☐ prova dei motori a reazione e a turboelica.
- ☐ frantumazione o macinazione ai frantoi, molini e macchine a pestelli di: minerali o rocce, clincker per la produzione di cemento, resine sintetiche per la loro riutilizzazione.
- ☐ fabbricazioni alle presse di chiodi, viti e bulloni.
- ☐ filatura, torcitura e ritorcitura di filati; tessitura ai telai a navetta
- ☐ taglio di marmi o pietre ornamentali con dischi di acciaio o con telaio multilame.
- ☐ perforazioni con martelli pneumatici.
- ☐ avvitatura con avvitatori pneumatici a percussione.
- ☐ conduzioni di forni elettrici ad arco.
- ☐ formatura e distaffatura in fonderia con macchine vibranti.
- ☐ sbavatura in fonderia con mole.
- ☐ formatura di materiale metallico, mediante fucinatura e stampaggio.
- ☐ lavorazione meccanica del legno con impiego di seghe circolari, seghe a nastro, piallatrici e toupies.
- ☐ lavori in galleria con mezzi meccanici ad aria compressa.
- ☐ stampaggio di vetro cavo.
- ☐ prova di armi da fuoco.
- ☐ conduzioni delle riempitrici automatiche per l'imbottigliamento in vetro o l'imbarattolamento in metallo.
- ☐ addetti alla conduzione dei motori in sala macchine a bordo delle navi.
- ☐ **Altre lavorazioni, svolte in modo non occasionale, che comportano una esposizione personale, giornaliera o settimanale, a livelli di rumore superiori a 80 dB(A).**

La lavorazione sopra contrassegnata è svolta in modo abituale? SI' ☐ NO ☐

La lavorazione sopra contrassegnata è svolta in modo prevalente (per oltre il 50% del tempo lavoro)? SI' ☐ NO ☐

in caso negativo indicare per quanti minuti al giorno la lavorazione viene svolta: _____

Nessuna delle precedenti lavorazioni sopra elencate è svolta dall'assicurato ☐

2) ***Attività svolta dall'azienda:***
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3) ***Reparto:***
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4) ***Descrivere le lavorazioni svolte dal lavoratore:***
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5) ***Descrivere le attrezzature, gli impianti, le macchine utilizzate (marca, modello, potenza, forza motrice) e relative modalità operative:***
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6) ***Nel caso di attività periodica o stagionale, indicare i periodi:***
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7) Tempo di utilizzo, in minuti, di ogni singola macchina o attrezzatura:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

8) Quali macchine sono state in funzione (nel periodo) nelle vicinanze del posto di lavoro dell'assicurato:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

9) Nel caso in cui l'assicurato non abbia avuto postazioni fisse di lavoro (caso di manutentori, ecc.) specificare per quanti minuti al giorno mediamente ha frequentato i diversi reparti:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

10) Indicare l'uso di eventuali mezzi individuali di protezione auricolare:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

11) Indicare se nel reparto di interesse sono state effettuate insonorizzazioni, specificando se l'intervento è stato effettuato sulle macchine o sull'ambiente, precisando inoltre la data di attuazione. NB: allegare certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia dell'eventuale cabinatura insonorizzante presente nel posto di lavoro dell'operaio:
.....
.....
.....

12) Indicare l'utilizzo o la presenza nell'ambiente di lavoro di sostanze chimiche e specificarle (es. toluene, stirene, solfuro di carbonio, ecc):
.....
.....
.....
.....
.....
.....

13) *ALTRE NOTIZIE*:
.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze previste dalla legge per falsità e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.R.P. n° 445/2000: "*Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia....*". Art. 75: "*.....qualora dai controlli effettuati dalla pubblica Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*").

Data..... Timbro della ditta e firma del D.L.

.....

Nominativo e recapito telefonico del compilatore:

.....

Nominativo e recapito telefonico del Responsabile della Sicurezza (RSPP):

.....

TABELLA RIEPILOGATIVA DELLA CARRIERA PROFESSIONALE SVOLTA DALL'ASSICURATO:

(Da compilare a cura del responsabile della sicurezza (RSPP) o Datore di Lavoro).

Compilare una riga per ogni diverso periodo lavorativo fino a coprire l'intero periodo dalla data di assunzione a quella di cessazione del rapporto (o fino alla data odierna se ancora in servizio):

PERIODO dal - al	REPARTO	LAVORAZIONE	MACCHINE ATTREZZATURE E IMPIANTI UTILIZZATI	Tempo di esposizione [min/giorno]	$L_{EX,8h}$* e/o $L_{EX,w}$**

* $L_{EX,8h}$ = livello di esposizione giornaliera al rumore per una giornata lavorativa nominale di otto ore, determinato ai sensi del D. Lgs. 81/2008

** $L_{EX,w}$ = livello di esposizione settimanale al rumore: valore medio, ponderato in funzione del tempo, dei livelli di esposizione giornaliera al rumore per una settimana nominale di cinque giornate lavorative di otto ore, determinato ai sensi del **D. Lgs. 81/2008 o precedenti normative vigenti (*D.Lgs. n. 195/'06 e D.Lgs. n. 277/91), da produrre eventualmente a sostegno di quanto riportato in tabella.***

ALLEGATI
UFF. PERS.
28/12/1

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: I: MP N.515320663 GIANFREDA COSIMO
Mittente: "Per conto di: taranto@postacert.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>
Data: 28/12/2016 11.49
A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata
Il giorno 28/12/2016 alle ore 11:49:09 (+0100) il messaggio
"I: MP N.515320663 GIANFREDA COSIMO" è stato inviato da
"taranto@postacert.inail.it"
indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: 7DA5513D-8FF9-3356-2E37-89AC8AC593E5@telecompost.it

---

Oggetto: I: MP N.515320663 GIANFREDA COSIMO
Mittente: <taranto@postacert.inail.it>
Data: 28/12/2016 11.49
A: <amat@pec.amat.ta.it>

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21788
del 28 DIC. 2016

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Allegati:

postacert.eml	474 KB
GIANFREDA COSIMO.pdf	227 KB
QUESTIONARIO GIANFREDA COSIMO.pdf	245 KB
daticert.xml	793 bytes

104P

Prot. n°: 20041 UP

Taranto, lì 30 NOV. 2016

Ai dipendenti:

MALDARIZZI Francesco
GALLUZZO Nicola
GRECO Eduardo
ORSO Cosimo
VOZZA Giuseppe
BELLANOVA Francesco
GIANFREDA Cosimo
MARINELLI Raffaele

e p.c. Spett.li
FILT-CGIL
FIT - CILS
UIL - TRASPORTI
FAISA - CISAL
UGL
SINAI

"" Ufficio Personale e Retribuzioni
LORO SEDI

IN VISIONE AL PERSONALE

Oggetto: Raccolta fondi a favore del dipendente Palattella Giovanni

Si riscontra la nota del 25/11/2016, che si espone di seguito, con cui le SS.LL. hanno chiesto il rilascio di un tabulato contenente i nominativi di tutti i dipendenti in forza alla scrivente Azienda, onde poter raccogliere fondi da devolvere al lavoratore Palattella Giovanni, colpito purtroppo da gravi problemi familiari, per comunicare che le SS.LL. potranno ritirare il tabulato richiesto direttamente presso l'Ufficio Personale e Retribuzioni.

Apponendo la firma in maniera chiara e leggibile sul predetto tabulato, ciascun dipendente potrà indicare il proprio contributo, specificando l'importo della somma ovvero il numero di ore il cui corrispettivo sarà trattenuto dalle proprie competenze mensili per essere devoluto a favore del collega.

L'ufficio competente procederà alla quantificazione della somma raccolta, che sarà accreditata al dipendente, Sig. Palattella Giovanni, con le prime competenze utili.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

ALLA DIREZIONE GENERALE
DELL'AMAT S.p.a.
TARANTO

I sottoscritti MALDARIZZI FRANCESCO / GALLUZZO NICOLA
GRECO EDUARDO / ORSO COSIMO · VOZZA GIUSEPPE
BELLANOVA F.SCO - GIANFREDA COSIMO
MARINELLI RAFFAELE

CHIEDONO

alla suddetta amministrazione il tabulato aziendale di tutti i colleghi, per la sottoscrizione e raccolta fondi, a favore del collega Palattella Giovanni (causa motivi di salute della propria moglie).

Taranto 25-11-2016

Firma

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 19814
25 NOV. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
URG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Il sottoscritto GIANFREDA COSIMO dipendente di codesta Azienda con la qualifica di AGENTE DI MOV., con la presente comunica che dal giorno 13 / 06 / 2016 al giorno ___/___/___ ha trasferito il proprio domicilio estivo:

da Via DANTE ALIGHIERI 138 TARANTO

a Via COMUNALE SATURO N° 16/17: PRESSO SIG.RA SANGERMANO TERESA (LEPORANO)

Con l'occasione invia distinti saluti.

L'Agente

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9962
del 13 GIU. 2016

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☑
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff. Qualità	☐
		☐

10up

Al **Responsabile Area Esercizio/Sosta**

AMAT – S.p.A.

Oggetto: **DISPONIBILITÀ ALLA GUIDA DI AUTOBUS AUTOSNODATI**

Con riferimento al Comunicato di servizio n° 25/2016, il sottoscritto GIANFREDA COSIMO

Titolare di patente di guida cat. D-E, comunica la propria disponibilità all'utilizzo su turni di guida che prevedano l'utilizzo di autobus autosnodati.

Distinti saluti

Taranto: 03-05-2016

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7822
del 09 MAG. 2016

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

In fede

Prot. az. n° 3292 /UP

Taranto, 22 FEB. 2016

All'agente
Gianfreda Cosimo

e p.c. Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: esito visita medica di revisione ex D.M. n° 88/99

Con nota pervenuta in data 10/02/2016, registrata al prot. az. al n° 2523, i sanitari del Centro Sanitario delle F.S. di Bari hanno comunicato che, in esito agli accertamenti a cui la S.V. è stata sottoposta presso il predetto Centro in data 23/12/2015, è risultata in possesso dei requisiti di cui al D.M. 88/99 s.m.i e, pertanto, è stata giudicata "IDONEA" all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito d'Operatore d'esercizio.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matchecchia)

23/02/2016

1041

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE
Direzione Personale e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Bari

Mod.San6/A

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

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/15/2406895/CIV
del 23/12/2015

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	GNFCSM56T09C424N	**Matricola :**	
Cognome e Nome :	**GIANFREDA COSIMO**	**Nato il :** 09/12/1956	**Età :** 59
Numero pratica :			

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

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

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	**Figura professionale**	**Esito**
REVISIONE	OPERATORE ESERCIZIO	IDONEO

Annotazioni:

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2523
del 10 FEB. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCE Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Data visita : 23/12/2015

Data definizione : 23/12/2015

Il Medico Visitatore
MINNITI Dott. Girolamo Michele

UST Bari
Funzionario Medico
Specialista in Medicina del Lavoro
Dott. Girolamo Michele MINNITI

L'interessato può richiedere tramite l'azienda, entro 30 giorni dalla notifica dell'esito della visita medica, un giudizio di appello cui è delegata la Direzione Sanità di R.F.I. Via F. A. Pigafetta, 3 00154 Roma.

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste
07.10 15-17
Italiane

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 14P 02 63 P 731 3

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

18332

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

GIANFREDA COSIMO
VIA DANTE ALIGHIERI, 138
74121 TARANTO TA

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)	Data	Firma dell'incaricato alla distribuzione	Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

- [ ] Invii multipli a un unico destinatario
- [ ] Sottoscrizione rifiutata

Prot. n° 087/UE **Taranto lì 04 Gennaio 2016**

All' Operatore di Esercizio
GIANFREDA Cosimo
Operatore di Esercizio
ZACCARIA Orazio

p.c. Area Personale
p.c. Ufficio Turni/Programmazione
p.c. Superiori di Linea

Oggetto: ***ATTIVITA' DI GUIDA IN LINEA – PERIODO DI AFFIANCAMENTO***

Con riferimento alle assunzioni in servizio di n° 18 "*Operatori di Esercizio*" si rende necessario procedere all'inserimento di tale personale nella turnistica dei servizi di TPL, previo svolgimento di un periodo di affiancamento.
Pertanto, il Sig. **Gianfreda Cosimo** per il periodo ***07 – 15 Gennaio 2016,*** durante l'esecuzione dei normali turni di servizio sotto riportati, svolgerà attività di affiancamento al Sig. **Zaccaria Orazio**. L'attività di affiancamento dovrà prevedere:

- La spiegazione e lo svolgimento di tutte le attività da compiere ad inizio e a fine turno da parte degli Operatori di Esercizio;
- La spiegazione e l'utilizzo di tutti gli apparati presenti sul bus (indicatori di marcia – obliteratrici – pedana disabili – ecc...);
- L'effettuazione delle corse di linea previste dal turno alternandosi alla guida con il Sig. Zaccaria;
- La compilazione pratica della modulistica prevista (cedole di viaggio – bolle di avaria – ecc....) e la spiegazione dei documenti utili all'effettuazione dei singoli turni (tabellino di marcia – percorsi – ecc....).

Nel periodo anzidetto il Sig. Zaccaria seguirà la seguente turnazione:

giorno	7 gen	8 gen	9 genn	10 gen	11 gen	12 gen	13 gen	14 gen	15 gen
Turno	***231***	***278***	***466***	***RIP***	***475***	***414***	***17***	***46***	***75***
Orario	15:24-22:05	17:00-23:30	10:28-17:40	===	11:27-18:37	05:33-14:42	04:10-10:45	03:50-11:06	05:00-11:30
Capol.	PM	PM	CM	===	CM	Dep	Dep	Dep	Dep

Al termine del suddetto periodo di affiancamento l'agente Gianfreda Cosimo dovrà produrre al Responsabile dell'Area Esercizio/Sosta relazione di servizio circa l'attività svolta con eventuali considerazioni sull'avvio dell'agente Zaccaria allo svolgimento in autonomia il servizio assegnato.

Nel periodo anzidetto i Superiori di linea dovranno vigilare sull'andamento del periodo di affiancamento, garantendo la costante copertura dei turni sopra riportati in caso di assenza dell'agente Gianfreda Cosimo, informando l'eventuale sostituto delle attività da svolgere durante l'affiancamento sopra descritto.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matrichecchia

Prot. n°: 18332/UP

Taranto, li 01 OTT. 2015

Al Dipendente
GIANFREDA Cosimo

e p.c. Area Esercizio

S E D E

OGGETTO: Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo.

Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 09/11/2015 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

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

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

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATIGHECCHIA)

Attestato di formazione aziendale

Il sottoscritto Ing. Giovanni Matichecchia, nella sua qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A., attesta che il sig. Gianfreda Cosimo nato il 09/12/1956 dipendente della Società ha frequentato il giorno 11/02/2015 il «*Corso di formazione aziendale per il personale da mansionare temporaneamente nell'attività di verifica titoli di viaggio - Obiettivi, finalità, metodologia e modalità di svolgimento*» della durata di quattro ore e trenta.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, lì 08.07.2015

Al Direttore Generale

Al Direttore Amministrativo

Alla Responsabile Area Personale

Loro sedi

Oggetto: ORGANICO ADDETTI ALL' ESERCIZIO

Con riferimento all'organico aziendale relativo alla figura professionale di "Addetto all'Esercizio" (previsto in n° 15 unità), a seguito dei recenti esodi che hanno ridotto ulteriormente il numero di addetti disponibili per la copertura dei turni di servizio giornaliero, alla data odierna si è in presenza delle seguente situazione:

n° turni giornalieri: 15 (8 sala operativa + 5 verifiche fiscali + 1 viabilità + 1 riposante)

n° Addetti di qualifica: 7;

n° Operatori di Esercizio mansionati: 4 (Gianfreda / Liuzzi / Martellotta / Masi)

n° scoperture giornaliere: 4 date dalla differenza tra il personale disponibile e quello occorrente.

Al fine di fronteggiare la predetta situazione gli agenti Gianfreda, Liuzzi, Martellotta e Masi sono stati mantenuti in servizio presso la sala operativa, andando oltre il termine del mansionamento rispettivamente ricevuto (22 maggio e 30 giugno).

Tale condizione, salvo diversa determinazione delle SS.LL., sarà mantenuta in essere almeno fino alla conclusione delle operazioni concorsuali in atto ed alle conseguenziali determinazioni dell'organo amministrativo.

Tanto al fine di garantire la funzionalità della sala operativa e lo svolgimento dell'attività relativa al contrasto all'evasione tariffaria che rischiano di essere compromesse anche in conseguenza dell'avvio del periodi di ferie programmate.

Cordiali saluti.

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13061
del 09 LUG. 2015

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen PP.RR SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA
p.i. Cosimo Russo

Taranto, lì 08.07.2015

Al **Direttore Generale**

Al **Direttore Amministrativo**

Alla **Responsabile Area Personale**

Loro sedi

Oggetto: ***ORGANICO ADDETTI ALL' ESERCIZIO***

Con riferimento all'organico aziendale relativo alla figura professionale di "Addetto all'Esercizio" (previsto in n° 15 unità), a seguito dei recenti esodi che hanno ridotto ulteriormente il numero di addetti disponibili per la copertura dei turni di servizio giornaliero, alla data odierna si è in presenza delle seguente situazione:

n° turni giornalieri: **15** (8 sala operativa + 5 verifiche fiscali + 1 viabilità + 1 riposante)

n° Addetti di qualifica: **7;**

n° Operatori di Esercizio mansionati: **4** (Gianfreda / Liuzzi / Martellotta / Masi);

n° scoperture giornaliere: **4** date dalla differenza tra il personale disponibile e quello occorrente.

Al fine di fronteggiare la predetta situazione gli agenti Gianfreda, Liuzzi, Martellotta e Masi sono stati mantenuti in servizio presso la sala operativa, andando oltre il termine del mansionamento rispettivamente ricevuto (22 maggio e 30 giugno).

Tale condizione, salvo diversa determinazione delle SS.LL., sarà mantenuta in essere almeno fino alla conclusione delle operazioni concorsuali in atto ed alle conseguenziali determinazioni dell'organo amministrativo.

Tanto al fine di garantire la funzionalità della sala operativa e lo svolgimento dell'attività relativa al contrasto all'evasione tariffaria che rischiano di essere compromesse anche in conseguenza dell'avvio del periodi di ferie programmate.

Cordiali saluti.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13061
del 09 LUG. 2015

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☑
DA	Direttore Amministrativo	☑
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☑
UAG	Affari Gen PP.RR SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA
p.i. Cosimo Russo

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° /UP 22706 Taranto, 21/11/2014

Al dipendente
Gianfreda Cosimo

e p.c. Al Direttore Amministrativo
Al Responsabile Area Personale
Al Responsabile Area Esercizio
SEDE

Oggetto: Attribuzioni funzioni superiori di "Addetto all'Esercizio", parametro retributivo 193, ex CCNL 27/11/2000

Si comunica che da lunedì, **24/11/2014,** e fino al 23 maggio 2015, alla S.V. sono affidate le funzioni superiori di "*Addetto all'Esercizio*" ex CCNL 2000, parametro retributivo 193, nell'ambito dell'Area Esercizio del ruolo AMAT, in applicazione dell'art. 18 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931, con corresponsione delle relative differenze retributive.

La S.V. dovrà svolgere tutte le attività connesse alle funzioni attribuite, con dipendenza gerarchica e funzionale dai Coordinatori d'Esercizio e dal Responsabile dell'Area di appartenenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

lo 4p

Taranto, 28/04/2015

Prot. N° 7916/UP

CERTIFICATO DI SERVIZIO

(uso concorso interno di "Addetto all' esercizio" parametro retributivo 193)

Si certifica che il sig. Gianfreda Cosimo, nato a Ceglie Messapico (BR) il 09/12/1956, è stato assunto in data 02/03/1983 alle dipendenze dell' AMAT (Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto).

Dall'esame del suo fascicolo personale risulta il seguente sviluppo di carriera:

- dal 02/03/1983 al 31/12/1988 conducente di linea 7° livello;
- dal 01/01/1989 al 02/05/2000 conducente di linea 6° livello;
- dal 03/15/2000 al 31/12/2000 agente di movimento 5° livello;
- dal 01/01/2001 al 31/10/2005 operatore di esercizio parametro 175;
- dal 01/11/2005 al 23/11/2014 operatore di esercizio parametro 183;
- dal 24/11/2014 a tutt'oggi ff. addetto all'esercizio parametro 193.

Si attesta, quindi, che il sig. Gianfreda Cosimo al 20 febbraio 2015, quale data di scadenza prevista dal bando di selezione di Addetto all'esercizio, ha maturato 10 (dieci) anni di servizio presso l'AMAT prestati nell'ambito dell'Area Esercizio.

Si attesta, infine, che nel periodo compreso dal 20/02/2013 al 20/02/2015 non è stato erogato a suo carico alcun provvedimento disciplinare.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MATICHECCHIA)

1064

SPETT.LE
AMAT S.P.A.
Direzione Generale
Via Cesare Battisti, 657
S E D E

OGGETTO: RICORSO GERARCHICO

Il sottoscritto GIANFREDA COSIMO, dipendente di Codesta azienda avente qualifica di OPERATORE D'ESERCIZIO, parametro retributivo 183, a norma dell'art. 10 e successive modificazioni del R.D. 08/01/1931 n° 148. Inoltra ricorso gerarchico per il mancato riconoscimento della fornitura della massa vestiario relativa agli anni 2013 e 2014, cos' come previsto e disciplinato dalla legge, nonché dalla contrattazione nazionale di categoria.

Tale mancanza genera, nei riguardi del sottoscritto, disagi di natura economica che, inevitabilmente, si ripercuotono sul bilancio familiare essendo costretto ad acquistare, a mie spese abiti ed indumenti "uniformi" al lavoro che svolgo alle dipendenze di codesta Società. Il presente ricorso viene, al sottoscritto, proposto dall'O.S. CISL, la quale ha già espletato ogni tentativo per un bonario componimento della vertenza (**All. 1** ed **All. 2**)

Si fa presente che in caso di non ottemperanza a quanto richiesto, trascorsi i termini di legge, il sottoscritto farà valere i suoi diritti in sede giudiziaria con la richiesta di quanto dovutogli.

Il presente reclamo, vale anche come atto interruttivo della prescrizione.

Taranto, ____/____/_____

Firma

104P

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

COSIMO GIANFREDA

ha frequentato il Corso di Formazione

"PREVENZIONE E SICUREZZA SUL LAVORO"

della durata di n. 6 ore

realizzato da Partners Associates S.p.A.

presso AMAT S.p.A. - Via Cesare Battisti 657 - Taranto

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

Bari, 16 luglio 2012

Partners Associates S.p.A.
La direzione
Dott. Marcello La Volpe

letto completo è nella cartella di Incardona

COPIA

CORTE DI APPELLO DI LECCE SEZ. DISTACCATA DI TARANTO

GIUDICE DEL LAVORO IN SECONDA ISTANZA

08.02.30/L

ATTO DI APPELLO

Avv. MASSIMILIANO DEL VECCHIO
PATROCINANTE IN CASSAZIONE
Via Polibio, 75 - 74121 TARANTO
Tel. 099.7387552 - Fax 099.7329987
Cod. Fisc.: DLV MSM 67E13 L049K
Part. IVA: 01 8 847 3 073 8

per

INCARDONA SEBASTIANO, FRUSI ORAZIO, MENZA BIAGIO, CAPOGROSSO IPPAZIO, LOPARCO DOMENICO, BOTTIGLIONE ANTONIO, FLEMMA BARTOLOMEO, MARINELLI EGIDIO, PERILLO LUIGI, GIANNICO GIOVANNI, ZACCARIA COSTANZO, GRECO EDUARDO, LIUZZI ALDO, LOCHI VINCENZO, MAZZA CIRO, D'IGNAZIO DOMENICO, SCARCI DAVIDE, FAVALE ANTONIO, PAVESE GIULIO, SCALONE GAETANO, MAIULLARI GIUSEPPE, BASILE ANTONIO, MINGOLLA VINCENZO, LO PRETE SANTO BRUNO, DIMITRI GIUSEPPE, TOMASELLI MAURO, ZIZZI ANTONIO, PELUSO ANGELO, STANISCI GIOVANNI, MARTURANO COSIMO, MAZZA ERCOLE, DI GIULIO GIAMBATTISTA, MARIANO ARTURO, DELL'ORCO ROBERTO, FONTANA QUINTO, GENTILE GIROLAMO, GIANNOCCARO GIAMPIETRO, CALÒ SALVATORE, ZIZZARI ROMEO, PAPARI GAETANO, PIZZOLLA NUNZIO, DEMARCO GIUSEPPE, CAROLI FRANCESCO, CUTINO GIUSEPPE, GASPERINI PIETRO, MARTINELLI GIOVANNI, D'ERRICO SALVATORE, DURELLI EMANUELE, CLEMENTE LUIGI, VIZZIELLI FRANCESCO, DE PASQUALE COSIMO, ANACLERIO ANGELO, PRESICCI FRANCESCO, GUITTO DOMENICO, GIGANTIELLO BARTOLOMEO, CONTE ANGELO, ETTORRE COSIMO, TRIANNI RAFFAELE, NOBILE FRANCESCO, DE GIORGIO SALVATORE, SOLDANO SERGIO, DE PADOVA ANTONIO, DI GREGORIO FRANCESCO, BAVILA GIUSEPPE, ALBANO MARIO, PAGLIARA GIOVANNI, D'ALÒ ANGELO, CASCARANO NICOLA, D'ARCANTE AMEDEO, COSTANTINO GIOVANNI, CONTE STEFANO, ORSO COSIMO, MARTURANO COSIMO, ANGELILLO ORAZIO, MASTROPIETRO MARCELLO, TOMMASELLI ANTONIO, DE VITTORIA ANGELO, DI PONZIO COSIMO, DI PONZIO CATALDO, BASILE ANDREA, VESPE DOMENICO, PICUNO MIRKO, BELLANOVA FRANCESCO, RUSSO FRANCESCO, PROTOPAPA ANTONIO, VERDOLINO FABIO, TOMASELLI GIUSEPPE, RUSSO ANTONIO, D'ANDRIA VITTORIO, CIRCHETTA GIUSEPPE, D'ANDRIA NICOLA, VOZZA GIUSEPPE, SOLITO VITTORIANO, DE MAGLIE MAURIZIO, POLITO QUINTINO, SPAGNULO GIUSEPPE, OLIVA VITO, LOLLI LEONARDO, CASTELLANO ROSARIO, PELLICANI ANTONIO, GALLO DAMIANO COSIMO, MONTELEONE CIRO, TEDESCO GIOVANNI, LONGO ROMOLO, GALLO ANTONIO, CANDELORO ANTONIO, SCAILPI CATALDO, CAFARO VITTORIO, TODARO COSIMO, DA PADOVA VINCENZO, BUCCOLIERI GIUSEPPE, VANZELLI NUNZIO, LATAGLIATA LUIGI, COLUCCI FRANCESCO, CARRINO FRANCESCO, DEL BUONO FRANCESCO, PIGNATARO LEONARDO, D'AMICO ANGELO, MARIANO CATALDO, DE BARTOLOMEO PASQUALE, CASCARANO NICOLA, FANELLI AMEDEO, DI PINO ANDREA, ETTORRE COSIMO, CASTELLANO EZIO, GALLUZZO NICOLA, ALBANO MICHELE, OLIVA GAETANO, DIGREGORIO FRANCESCO, PUGGELLI ROMANO, PICARO TOMMASO, GALLI GIUSEPPE, RESSA FRANCESCO, TASSIELLO ROCCO, SAMMARCO ALESSANDRO, MIGNOZZI FERNANDO, RICCHIUTI CLAUDIO, GIANFREDA COSIMO, MAGGIO LUIGI, PALMIERI VINCENZO, CAMPO FEDELE, RIMAURO UGO, CARRINO EMANUELE, GAMBARDELLA EMILIO, PIZZOLLO PIETRO, MASI FABIO, INNO GIOVANNI, FIORE ALESSANDRO, RICCHIUTI ARCANGELO, LATERZA DOMENICO, FALCONE GIUSEPPE, D'ANDRIA GIANFRANCO, NIGRO LEONARDO, CARONE GIANFRANCO, DE GERONIMO ALESSANDRO, FERRARI SALVATORE, QUARANTA PIETRO, RIZZUNI FERDINANDO, DI MAGGIO MASSIMILIANO, PALMISANO GIUSEPPE, SPERTI MASSIMO, DRAGONE ENRICO, PETRONELLA FRANCESCO, CAPOZZA GIOVANNI, MASSARO COSIMO SERGIO, D'AMURI ARCANGELO, GRANIO ANGELO, SALAMINO ANTONIO, CAVALLARO CARMELO, RENÒ ANGELO, TROIA ANGELO, CHITI ARMIDO, VENDOLA FRANCESCO, LADIANA COSIMO, D'ANGELA COSIMO, PRINCIPALE PIETRO, TOMASELLI GIOVANNI, FISCHETTI AUGUSTO, RUGGIERO ANTONIO, GRANIGLIA DOMENICO, MONGELLI SANDRO, CARDONE ANTONIO COSIMO, CAMASSA EMANUELE, RABELLA GIUSEPPE, MALDARIZZI FRANCESCO, MUSTAFÀ VITO, BURAPINO GASPARE, IMPERIALE DAMIANO, DI GIORGIO RAFFAELE, CLARELLA DOMENICO, LA CAVA FRANCESCO, MONACO COSTANTINO, NIGRO VITINO, ANGELINI ANTONIO, SANTORO DONATO, SIRILLA MASSIMO, VERLACI FILIPPO, TRIGNI COSIMO, PERNICCI LUPREMO, CARRINO GIUSEPPE, LOPERIO FRANCESCO;

5 MAG. 2014
IL FUNZIONARIO GIUDIZIARIO

Appellanti

contro

AMAT SPA, in persona del legale rappresentante pro tempore, rappresentata e difesa dall' avv. Roberto Barberio, elettivamente domiciliata presso il suo studio in Taranto al Corso Italia 254

Appellata

Per

La riforma della sentenza n. 6891\2013, resa, *inter partes* dal Tribunale di Taranto – sezione lavoro, in composizione monocratica, il 6/11/2013, depositata in cancelleria il 2.12.2013 e non notificata.

PREMESSO IN FATTO

Con distinti ricorsi introduttivi in primo grado, poi riuniti e decisi con la sentenza impugnata, i ricorrenti identificati, residenti e muniti del codice fiscale come riportato nelle schede riepilogative delle istanze depositate innanzi alla dpl di Taranto e versate in atti, esprimevano in fatto quanto segue:

di essere stati assunti in Taranto e di lavorare alle dipendenze dell'AMAT SPA da epoca antecedente all'anno 2004 in qualità di autisti di autobus

mailbox: ./C:/Documents and Settings/tursi.AMAT/Dati applicaz

INCARDONA - altri - APPELLO

Oggetto: AMAT / INCARDONA + altri - APPELLO
Mittente: Marco Barberio <marcobarberio77@gmail.com>
Data: 03/06/2014 17.55
A: tursi <tursi@amat.ta.it>

cara Tiziana,
allego l'atto di appello notificatoci in data odierna.
L'udienza è fissata per il 26 aprile 2017.
Ciao
marco

Allegati 1,1 MB

amat-incardona e altri [appello] 03.06.14.pdf

e poi nella cartella poli solo la polizza nota e la 1a

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12239
del 04 GIU. 2014

AD	Amministratore Delegato	☑
DG	Direttore Generale	☑
DA	Direttore Amministrativo	☑
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCE	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☑
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☑
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Taranto,li 08 MAG. 2014

Prot. n. SUP/10398

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualita' di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. GIANFREDA Cosimo nato a Ceglie Messapica (BR) il 09/12/1956 C.F. GNFCSM 56T09 C424N domiciliato a Taranto in Via Dante Alighieri n° 138 presta servizio presso questa Amministrazione dal 02/03/1983, con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.

E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilita' aggiuntive)			€.	**26.961,48**
corrispondenti a mensili lorde			€.	**2.246,79**
che al netto delle seguenti ritenute:				
per INPS	€.	**206,48**		
per IRPEF	€.	**252,68**		
per Add. Reg. e Comunale	€.	**66,14**		
per "PRIAMO" Fondo Complementare	€.	**36,31**		
per Cessione V°	€.	**103,28**		
Totale ritenute	€.	**664,89**		
Si riducono a mensili nette			€	***1.581,90***

Ha in corso un prestito per cessione V° con BANCA POPOLARE PUGLIESE S.P.A.. di **€. 103,28** il cui residuo è di n. **48** rate per un totale di **€. 4.957,44**.
A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T.F.R. di **€. 52.005,68** (al 31/12/2013) al lordo delle ritenute di legge e dei prestiti in corso.
Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 33% del proprio TFR maturando il Fondo Complementare di categoria denominato "PRIAMO" ed il restante 67% presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS.
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale	Familiari a Carico
1.925,82	◉ SI ○ NO	1		100	0

Bonus	Importo Priamo
○ SI ◉ NO	36,31

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	26.961,48
Quota Mensile	2246,79
Inps	206,48
Irpef	252,68
Cessione del V	103,28
2° Cessione V	0,00
Cessione Delega	0,00
Seconda Delega	0,00
Tratt. Aziendali	
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	41,76
Add. Comunale	24,38
Totale_Ritenute	664,89
MensileNetto	1.581,90
50% Netto	843,00
1/5 Netto	337,00

Imp. Fiscale Annuo	23.975,38
Irpef_Lorda	5873,35
Detrazione_Coniuge	690,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	598,10
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1037,77
Ult_Detr_Lav_Dip	10
Data Nascita	09/12/1956
Data Cessazione Servizio	09/12/2017
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	4.957,44
Residuo 2° Cessione	0
Residuo Delega	0
Residuo 2° Delega	0
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
Residuo Trattenute Aziendali	
TFR Maturato A.P.	52.005,68

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto GIANFRANCO [illegible] dipendente di codesta Azienda

con la qualifica di OPERATORE AL ESERCIZIO, con la presente

C H I E D E

Il rilascio di un certificato:

- ☐ DI DIPENDENZA
- ☐ I.N.P.S.
- ☐ I.N.A.I.L. PER VISITA COLLEGIALE
- ☒ DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE
- ☐ MOD. 01/M ANNI .....
- ☐ CURRICULUM
- ☐

per la mobilità nell'area di Taranto

ot. n. 10278

del 07 MAG. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAC	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 07.05.2014

L'Agente

[illegible signature]

1049 Cd

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

04 DIC. 2013

Taranto, li

Prot. n°: 19723 UP

Al Dipendente
GIANFREDA Cosimo

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81.

Si comunica che, a seguito della visita medica cui lei è stato sottoposto in data **24/10/2013**, il medico aziendale competente, Dott. Luciano APREA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica svolta di operatore di esercizio con la prescrizione di *fare uso di lenti correttive.*

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Dott. LUCIANO APREA
MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO a
AMAT SPA Via C Battisti 657 TARANTO

Giudizio di idoneità (Art 25 e Art. c.6 del D.L. 81/2008)

Il lavoratore GIANFREDA **COSIMO** nato il 9 12 1956, in data 24 10 2013
è stato sottoposto alla visita medica periodica per l'attività di **Operatore di esercizio**
per la quale sono stati valutati i rischi: Postura, Vibrazioni t/b
Giudizio:

☐

☑ Idoneo con lenti correttive.
alla mansione

Da sottoporre a nuova visita medica entro ottobre 2014 **con ripetizione controlli**

Il lavoratore sottoscrive che quanto segnalato all'anamnesi corrisponde al vero e che informerà, tempestivamente, il medico competente su future variazioni del proprio stato di salute. E' stato informato dei rischi di salute associati alla mansione assegnatagli e del significato degli accertamenti svolti. E' consapevole che, il trattamento dei dati raccolti è finalizzato allo svolgimento dell'attività di Sorveglianza sanitaria nel rispetto del D.Lgs 196/03 (privacy)

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art 41 del D.lgs 81/2008, è ammesso ricorso, entra trenta giorni dalla data di comunicazione, all'Organo di vigilanza competente, che dispone eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Taranto, 22 novembre 2013

Il medico competente
Dr. LUCIANO APREA
Medico del Lavoro
Via Cavallotti, 82
Tel./Fax 099/4527471
74100 TARANTO

Consegna al datore di lavoro _____ _____
(data firma)

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 19129
del 25 NOV. 2013

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☑
UAG	Affari Gen. RP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

Consegna a mano/sottoscritta dal lavoratore il _____ _____
(data firma)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 20671 UP

Taranto, li 19 DIC. 2013

Al Dipendente
GIANFREDA Cosimo

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D.M. n. 88/99.

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato ***idoneo*** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio.

E' prescritto, durante il servizio, l'uso costante di occhiali con montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTICHECCHIA)

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O.S. Igiene degli ambienti di vita e medicina di comunità
Taranto-Grottaglie- Manduria
UFFICIO MEDICO-LEGALE ASL TA

Prot 643/INT.S.S.P. **Taranto** 6.12.013

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

Sig. **Gianfreda Cosimo**

Si certifica che il Sig. **Gianfreda Cosimo** nato a Ceglie Messapico (Br) il 09.12.1956 e residente in Taranto via Dante A. n.138 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. E' prescritto, durante il servizio, l'uso costante di occhiali con montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.

Azienda A.S.L. TA
Il Dirigente Responsabile
Igiene degli ambenti di vita e medicina di comunità
U.O.S. Taranto-Grottaglie-Manduria
Dr. Cosimo Scarnera

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Coccioli Roberto

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Massimo Iacobelli

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Monteleone Carla

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20124
del 11 DIC. 2013

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

Viale Virgilio n. 104 – Taranto
Tel.0997786458 fax 0997786485

2013

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.
GIANFREDA
COSIMO
AMAT | ASL

3.01.2014

Sig.

GIANFREDA

COSIMO

ASL | AMAT

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

2.01.2014

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18208
del 07 NOV. 2013
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. 2389/08 R.G.

TRIBUNALE ORDINARIO DI TARANTO

SEZIONE LAVORO

Repubblica Italiana

In nome del Popolo Italiano

Il Tribunale, in funzione di Giudice del Lavoro, in composizione monocratica nella persona del dr. Annamaria LASTELLA, all'udienza del 6.11.2013 ha pronunciato la seguente

SENTENZA EX ART. 429 COMMA 1° ULTIMA PARTE C.P.C.

nella controversia di lavoro promossa da

INCARDONA SEBASTIANO, FRUSI ORAZIO, MENZA BIAGIO, CAPOGROSSO IPPAZIO, LOPARCO DOMENICO, BOTTIGLIONE ANTONIO, FLEMMA BARTOLOMEO, MARINELLI EGIDIO, PERILLO LUIGI, GIANNICO GIOVANNI, ZACCARIA COSTANZO, GRECO EDUARDO, LIUZZI ALDO, LOCHI VINCENZO, MAZZA CIRO, D'IGNAZIO DOMENICO, SCARCI DAVIDE, FAVALE ANTONIO, PAVESE GIULIO, SCALONE GAETANO, MAIULLARI GIUSEPPE, BASILE ANTONIO, MINGOLLA VINCENZO, LO PRETE SANTO BRUNO, DIMITRI GIUSEPPE, TOMASELLI MAURO, ZIZZI ANTONIO, PELUSO ANGELO, STANISCI GIOVANNI, MARTURANO COSIMO, MAZZA ERCOLE, DI GIULIO GIAMBATTISTA, MARIANO ARTURO, DELL'ORCO ROBERTO, FONTANA QUINTO, GENTILE GIROLAMO, GIANNOCCARO GIAMPIETRO, CALÒ SALVATORE, ZIZZARI ROMEO, PAPARI GAETANO, PIZZOLLA NUNZIO, DEMARCO GIUSEPPE, CAROLI FRANCESCO, CUTINO GIUSEPPE, GASPERINI PIETRO, MARTINELLI GIOVANNI, D'ERRICO SALVATORE, DURELLI EMANUELE, CLEMENTE LUIGI, VIZZIELLI FRANCESCO, DE PASQUALE COSIMO, ANACLERIO ANGELO, PRESICCI FRANCESCO, GUITTO DOMENICO, GIGANTIELLO BARTOLOMEO, CONTE ANGELO, ETTORRE COSIMO, TRIANNI RAFFAELE, NOBILE FRANCESCO, DE GIORGIO SALVATORE, SOLDANO SERGIO, DE PADOVA ANTONIO, DI GREGORIO FRANCESCO, BAVILA GIUSEPPE, ALBANO MARIO, PAGLIARA GIOVANNI, D'ALÒ ANGELO, CASCARANO NICOLA, D'ARCANTE AMEDEO, COSTANTINO GIOVANNI, CONTE STEFANO, ORSO COSIMO, MARTURANO COSIMO, ANGELILLO ORAZIO, MASTROPIETRO MARCELLO, TOMMASELLI ANTONIO, DE VITTORIA ANGELO, DI PONZIO COSIMO, DI PONZIO CATALDO, BASILE ANDREA, VESPE DOMENICO, PICUNO MIRKO, BELLANOVA FRANCESCO, RUSSO FRANCESCO, PROTOPAPA ANTONIO, VERDOLINO FABIO, TOMASELLI GIUSEPPE, RUSSO ANTONIO, D'ANDRIA VITTORIO, CIRCHETTA GIUSEPPE, D'ANDRIA NICOLA, VOZZA GIUSEPPE, SOLITO VITTORIANO, DE MAGLIE MAURIZIO, POLITO QUINTINO, SPAGNULO GIUSEPPE, OLIVA VITO, LOLLI LEONARDO, CASTELLANO ROSARIO, PELLICANI ANTONIO, GALLO DAMIANO COSIMO, MONTELEONE CIRO, TEDESCO GIOVANNI, LONGO ROMOLO, GALLO ANTONIO,CANDELORO ANTONIO, SCAILPI CATALDO, CAFARO VITTORIO, TODARO COSIMO, DA PADOVA VINCENZO, BUCCOLIERI GIUSEPPE, VANZELLI NUNZIO, LATAGLIATA LUIGI, COLUCCI FRANCESCO, CARRINO FRANCESCO, DEL BUONO FRANCESCO, PIGNATARO

LEONARDO, D'AMICO ANGELO, MARIANO CATALDO, DE BARTOLOMEO PASQUALE, CASCARANO NICOLA, FANELLI AMEDEO, DI PINO ANDREA, ETTORRE COSIMO, CASTELLANO EZIO, GALLUZZO NICOLA, ALBANO MICHELE, OLIVA GAETANO, DIGREGORIO FRANCESCO, PUGGELLI ROMANO, PICARO TOMMASO, GALLI GIUSEPPE, RESSA FRANCESCO, TASSIELLO ROCCO, SAMMARCO ALESSANDRO, MIGNOZZI FERNANDO, RICCHIUTI CLAUDIO, GIANFREDA COSIMO, MAGGIO LUIGI, PALMIERI VINCENZO, CAMPO FEDELE, RIMAURO UGO, CARRINO EMANUELE, GAMBARDELLA EMILIO, PIZZOLEO PIETRO, MASI FABIO, INNO GIOVANNI, FIORE ALESSANDRO, RICCHIUTI ARCANGELO, LATERZA DOMENICO, FALCONE GIUSEPPE, D'ANDRIA GIANFRANCO, NIGRO LEONARDO, CARONE GIANFRANCO, DE GERONIMO ALESSANDRO, FERRARI SALVATORE, QUARANTA PIETRO, RIZZUNI FERDINANDO, DI MAGGIO MASSIMILIANO, PALMISANO GIUSEPPE, SPERTI MASSIMO, DRAGONE ENRICO, PETRONELLA FRANCESCO, CAPOZZA GIOVANNI, MASSARO COSIMO SERGIO, D'AMURI ARCANGELO, GRANIO ANGELO, SALAMINO ANTONIO, CAVALLARO CARMELO, RENÒ ANGELO, TROIA ANGELO, CHITI ARMIDO, VENDOLA FRANCESCO, LADIANA COSIMO, D'ANGELA COSIMO, PRINCIPALE PIETRO, TOMASELLI GIOVANNI, FISCHETTI AUGUSTO, RUGGIERO ANTONIO, GRANIGLIA DOMENICO, MONGELLI SANDRO, CARDONE ANTONIO COSIMO, CAMASSA EMANUELE, FARELLA GIUSEPPE, MALDARIZZI FRANCESCO, MUSTAFÀ VITO, SERAFINO GASPARE, IMPERIALE DAMIANO, DI GIORGIO RAFFAELE, CLARELLA DOMENICO, LA CAVA FRANCESCO, MONACO COSTANTINO, NIGRO VITINO, ANGELINI ANTONIO, SANTORO DONATO, SIBILLA MASSIMO, VERSACE FILIPPO, FRIONI COSIMO, PERRUCCI EUPREPIO, CARRINO GIUSEPPE, BOBBIO FRANCESCO;

tutti rappr. e dif. dall'avv. DEL VECCHIO MASSIMILIANO;

- Ricorrente-

contro

AMAT SPA, in persona del legale rappresentante *pro-tempore*, rappr. e dif. da avv. BARBERIO ROBERTO;

- Convenuto –

dando lettura in udienza del dispositivo, con fissazione di termine per il deposito della motivazione:

P.Q.M.

- *Rigetta le domande.*
- *Spese compensate.*
- *Visto l'art. 429 comma 1° ultima parte c.p.c., fissa il termine di gg. 60 per il deposito della motivazione.*

Taranto, 6.11.2013

Il Tribunale_Giudice del lavoro

Dr. Annamaria LASTELLA

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

COSIMO GIANFREDA

ha frequentato il Corso di Formazione

"PREVENZIONE E SICUREZZA SUL LAVORO"

della durata di n. 6 ore

realizzato da Partners Associates S.p.A.

presso AMAT S.p.A. - Via Cesare Battisti 657 - Taranto

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

Bari, 16 luglio 2012

Partners Associates S.p.A.
La direzione
Dott. Marcello La Volpe

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto,li 04 APR. 2013

Prot. n. : UP/ 5548

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualita' di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. GIANFREDA Cosimo nato a Ceglie Messapica (BR) il 09/12/1956 C.F. GNFCSM 56T09 C424N domiciliato a Taranto in Via Dante Alighieri n° 138 presta servizio presso questa Amministrazione dal 02/03/1983, con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.

E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilita' aggiuntive)			€.	**26.961,48**
corrispondenti a mensili lorde			€.	**2.246,79**
che al netto delle seguenti ritenute:				
per INPS	€.	**206,48**		
per IRPEF	€.	**252,68**		
per Add. Reg. e Comunale	€.	**73,76**		
per "PRIAMO" Fondo Complementare	€.	**36,31**		
Totale ritenute	€.	**569,23**		
Si riducono a mensili nette			€	***1.677,56***

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T.F.R. di **€. 49.460,45** (al 31/12/2012) al lordo delle ritenute di legge.
Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 33% del proprio TFR maturando il Fondo Complementare di categoria denominato "PRIAMO" ed il restante 67% presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS.
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTHECCHIA)

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale	Familiari a Carico
1.925,82	◉ SI ○ NO	1		100	0

Bonus	Importo Priamo
○ SI ◉ NO	36,31

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	26.961,48
Quota Mensile	2246,79
Inps	206,48
Irpef	252,68
Cessione del V	0,00
Cessione Delega	0,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	46,91
Add. Comunale	26,85
Totale_Ritenute	569,23
MensileNetto	1.677,56
50% Netto	839,00
1/5 Netto	336,00

Imp. Fiscale Annuo	23.975,38
Irpef_Lorda	5873,35
Detrazione_Coniuge	690,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	598,10
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1037,77
Ult_Detr_Lav_Dip	10
Data Nascita	09/12/1956
Data Cessazione Servizio	09/12/2017
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	0
Residuo Delega	0
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	49.460,45

RICHIESTA DI CERTIFICATO DI STIPENDIO

_____ li, _____

Fax n. _____ / _____

C.A. Signor/a _____

Spett.le
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO

SEDE

Il/la sottoscritto/a GIANFREDA COSIMO

nato/a TARANTO (TA) il 09/12/1956

e residente a TARANTO alla

via DANTE n. _____

dipendente da questa amministrazione, con la matricola n. 144223 con la presente istanza chiede l'emissione di un **"CERTIFICATO DI STIPENDIO"** per uso prestito, con l'indicazione del quinto cedibile a norma dell'art. 14 del D.P.R. 895/50.

Delega inoltre al ritiro di tutta la documentazione il Signor DE MITRI VITTORIO

_____ nato a _____ il _____

che ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 è da me espressamente autorizzato ad accedere ai miei dati personali depositati presso l'Amministrazione.

Firma _____

EVENTUALI DOCUMENTI ALLEGATI

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

Prot. N 5323
del 29 MAR. 2013
PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
DA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
DC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
DI INFORMATICA ☐
DP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

TARANTO 02/01/013

AL DIRETTORE AMAT

IO SOTTOSCRITTO AGENTE GIANFREDA COSIMO MED. 111223 DICHIARO CHE IN DATA ODIERNA HO DIMENTICATO A CASA IL PORTAFOGLIO, COMPRESO IL BADGE PERSONALE ED HO COMUNICATO LA MIA PRESENZA PRESSO LA PORTINERIA CHE HA PROVVEDUTO HA SEGNALARE ED A RILASCIARMI LA RICEVUTA DI PRESENZA, CHE SI ALLEGA ALLA PRESENTE.

DISTINTI SALUTI

IN FEDE

Prot. N 37
Del 02 GEN. 2013

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Progressivo 103

Data 02/01/2013

Nominativo 144223 GIANFREDA COSIMO

Descrizione evento Badge dimenticato Tipo evento ENTRATA Ora 6.32

Operatore Scarcia Carmine

Note

Stampato il 02/01/2013 6.32.18

104P

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 13056/UP

Taranto, 23/07/2012

Al dipendente
GIANFREDA COSIMO
Matricola Aziendale 144223
S E D E

OGGETTO: Incrementi di produttività anno 2012: ricalcolo fiscale ex DPCM 23/03/2012 pubblicato sulla G.U. del 30 maggio 2012. Informativa

Si fa seguito a quanto già reso noto con i comunicati aziendali nn° 76 ed 81, rispettivamente emessi in data 27 giugno e 6 luglio 2012, per rendere noto che l'importo che la scrivente Società le ha anticipato per il titolo in questione, allo scopo di alleviare gli effetti negativi del ricalcolo fiscale, è pari a 1.655,00 €.

L' importo di cui sopra sarà recuperato dalle sue competenze di luglio 2012 (ivi compresa la trattenuta già operata sulla quattordicesima mensilità, nel caso di sua espressa manifestazione in tal senso) a quelle di dicembre 2012, in n° 6 rate dell'importo unitario di 275,83 €.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

104P

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 69 UP

Taranto, li 02 GEN. 2012

Al Dipendente
GIANFREDA Cosimo

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D.M. n. 88/99. Anno 2011

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato ***idoneo*** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore di esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTHECCHIA)

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
UFFICIO MEDICO-LEGALE ASL TA
V.le Virgilio 104
Tel 0997786478 -481-485 fax 0997786485
Email : uosispasitaranto@libero.it

Prot 684/SISI int Taranto 21.12.011

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

Sig. **GIANFREDA COSIMO**

Si certifica che il Sig. **Gianfreda Cosimo** nato a Ceglie Messapico (BR) il 09.12.1956 e residente in Taranto via Dante n. 138, sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ,ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23.02.1999e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

IDONEO

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

Azienda A.S.L. TA
Servizio Igiene e Sanità Pubblica
Il Dirigente Responsabile U.O. Taranto
Dott. Cosimo Scarrera

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Cocciolo Roberto

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Massimo Iacobelli

IL DIRIGENTE MEDICO
Dr.ssa Carla Monteleone

Prot. N 21068
Del 23 DIC. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GENERALI/PROVVISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.

GIANFREDA

COSIMO

ASL/APPAT

29/12/011

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

29/12/04

Sig.
GIANFREDA
COSIMO

104P

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 23939 UP

Taranto, li 21 DIC. 2011

Al Dipendente
GIANFREDA Cosimo

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria 2011. Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **27/10/2011**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica svolta di operatore di esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

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

Egr.Signor GIANFREDA COSIMO

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

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

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

X **IDONEO**
- **IDONEO CON PRESCRIZIONI**
- **IDONEO CON LIMITAZIONI**
- **INIDONEO TEMPORANEAMENTE**
- **INIDONEO PERMANENTEMENTE**

Prot. N° 23/120
Del 14 DIC. 2011

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

ALLA MANSIONE DI : AUTISTA

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 27-10-2011
Da sottoporre a nuova visita il /.

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

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

1047

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 7815/UP

Taranto, 28 Aprile 2011

Al dipendente
GIANFREDA COSIMO
(C.F. GNFCSM56T09C424N)
SEDE

OGGETTO: Agevolazioni fiscali previste dal D.L. 93/2008, convertito nella legge 126/2008, e s.m.i.

Vista la richiesta presentata da alcune Sigle sindacali aziendali, con riferimento all'oggetto,

SI ATTESTA

che negli anni 2008, 2009 e 2010 Le sono state corrisposte le somme di seguito indicate, sulle quali la scrivente Azienda non ha applicato la tassazione agevolata del 10% prevista dal D.L. n° 93/2008, convertito nella L. n° 126/2008, e dalle norme successive intervenute in materia:

	Luglio-Dicembre 2008	2009	2010
Lavoro notturno	1,85 €	17,08 €	34,16 €
Indennità di turno	60,32 €	126,88 €	132,86 €
Straordinario Feriale	0,00 €	4.513,74 €	6.347,42 €
Straordinario Festivo	0,00 €	11,69 €	6,72 €
Imponibile Fiscale annuo	27.210,42 €	29.582,50 €	31.097,62 €
Irpef Lorda annua	6.746,81 €	7.561,35 €	8.137,10
Aliquota media applicata	24,79 %	25,56 %	26,17 %
Aliquota massima applicata	27,00 %	38,00 %	38,00 %

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. N 4563
Del 09 MAR. 2011

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

104

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

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

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

Il sottoscritto GIANFREDA COSIMO, nato a CEGLIE MESSAPICO (BR) il 09-12-1956 e residente in TARANTO alla via DANTE n. 138 codice fiscale GNFCSM56T09C424N

PREMESSO

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

INVITO

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

Taranto, 05/03/2011

Gianfreda Cosimo

104P

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 1970 UP

Taranto, li 01 FEB. 2011

Al Dipendente
GIANFREDA Cosimo

e p.c. Area Esercizio
SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria 2010. Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **27/10/2010**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto di operatore di esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 13P1506376 7

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

GIANFREDA COSIMO
VIA DANTE ALIGHIERI, 138
74100 TARANTO TA

TARANTO 9.2.11

9/2/2011

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Ed. 02/04 - L3

1P70

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

Via

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

C.A.P

Località

Provincia

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

Egr.Signor GIAFFREDA COSIMO

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

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

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

Prot. N 1295
Del 21 GEN. 2011

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

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

ALLA MANSIONE DI : AUTISTA

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 24.10.10
Da sottoporre a nuova visita il /

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

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

ENTI
DENTE

Sig.

GIANFREDA

COSIMO

AMAT

1049

TARANTO, 11/11/10

INOLTRO LA PRESENTE COMUNICAZIONE INVIATA DALL'AVV. PASTORE.
CON I MIGLIORI SALUTI

STUDIO ASSOCIATO BARBERIO
Corso Italia n. 254 - 74100 Taranto
tel. 099.7351356 fax 099.7362875

10-NOV-2010 18:36 DA :AVV.PIETRO PASTORE 0997325200 A:0997362875 P.1

STUDIO LEGALE PASTORE

Ill.mo
Avv. M. Barberio
Corso Italia n.254
74121 Taranto

Inviato via fax n° 099 73 62 875

Oggetto: Commissione Provinciale del lavoro di Taranto - Prossima seduta 18/11/2010 - **CANTORE + CAZZATO + CONTE + COSTANTINO + DARCO + FAVALE + FIORE + GIANFREDA + MARTURANO + MASTROVITO + PORZIO + PROTOPAPA + ROCHIRA +RUSSO + SCALZI + ZICARI/ AMAT S.p.A.**

Gentile Collega,

ti segnalo che la deliberazione adottata dal C.d.A. dell'Amat lo scorso 5.11, omette di indicare il nominativo di uno dei lavoratori promotori delle vertenze in atto che è il sig. COSTANTINO Giovanni.

Rimanendo a Tua completa disposizione per ogni eventualità, porgo cordiali saluti.

Taranto, li 10 Novembre 2010.

Avv. Pietro Pastore

Prot. N 20798
Del 12 NOV. 2010

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

cartelle
fermi

Prot. n°: 18256 UP

Taranto, li 04 OTT. 2010

Al Dipendente
GIANFREDA Cosimo

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo.

Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 11/11/10 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

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

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

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

14.10.10 - 17 | 138 39 524 487 | 4
Numero

Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

GIANFREDA COSIMO
VIA DANTE ALIGHIERI, 138
74100 TARANTO TA

18256

74100 TARANTO SUCC. 5 (TA) 12.10.10

12.10.10

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

[ ] Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

1049

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° 18076 up

Taranto, li 30 SET. 2010

SPETT.LE I.N.P.S.
Ufficio Prestazioni a
Sostegno del Reddito
Via Golfo di Taranto n° 7/b
74100 TARANTO

e p.c. Al Dipendente
GIANFREDA Cosimo
S E D E

OGGETTO:Ritardato invio certificato di malattia nostro dipendente GIANFREDA Cosimo. (recupero indennità di malattia c/INPS per le giornate comprese nel periodo dal 29/01/2009 al 30/01/2009).

In riscontro alla Vs. nota del 01/06/2010, si comunica che, con le competenze del mese di settembre 2010, questa Azienda ha provveduto a recuperare dal lavoratore l'importo già anticipato e posto a Vostro carico, a titolo di indennità di malattia, per le giornate del 29 e 30/01/2009 come da Voi indicato.

L'importo recuperato, pari ad **€ 100,16**, sarà versato a Vs. favore con l'UNIEMENS di settembre 2010.

Restando a disposizione, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

INPS
TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

CM16S

01 giugno 2010

PROCESSO PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO

A
RIN0002AB100010001 01 RM01
01064992 MTA12059003294
56 2 DC00S1353

10GVA62004329

AMAT
AMAT
VIA BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Prot. N 88245
Del 14 GIU. 2010
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN.P.R./SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITA'/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
ufPT PRODOTTI TRAFFICO
ufRG RAGIONERIA/ECONOMATO
STU STAFF ATTUALITA'

Trasmettiamo per conoscenza copia della lettera inviata a
GIANFREDA COSIMO

Gentile Signore,

Il certificato di malattia rilasciato il 26/01/2009 con prognosi fino al 30/01/2009 è stato da lei presentato a questo Istituto il giorno 02/02/2009 , in ritardo rispetto a quanto previsto dalla norma di legge (legge 29 febbraio 1980, n.33 "... il lavoratore è tenuto entro due giorni dal relativo rilascio, a recapitare o a trasmettere, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, il certificato e la attestazione di cui al primo comma ...")
A causa di tale ritardo non le saranno indennizzate le giornate comprese nel periodo dal 29/01/2009 al 30/01/2009 .
Tuttavia è sua facoltà fornire, entro 15 (quindici) giorni dalla data di ricezione della presente, idonea documentazione comprovante l'esistenza di fatti o circostanze in grado di giustificare il ritardo suddetto.
Solo nel caso che le motivazioni da lei addotte siano state ritenute valide, sarà data da questa Sede formale comunicazione di revoca del presente provvedimento di non indennizzabilità delle giornate indicate.
Se entro 30 giorni dalla data di ricezione della presente non perviene la comunicazione di revoca, dal giorno successivo (cioè dal 31°) la decisione di non indennizzare le giornate predette diventa operativa, senza necessità di ulteriore conferma da parte di questa Sede.
Avverso il suddetto provvedimento lei ha comunque la facoltà di proporre ricorso, entro i successivi 90 giorni.

MODALITA' DI RICORSO

Se lei è in possesso di elementi che potrebbero modificare la decisione assunta, può presentare ricorso in carta semplice al Comitato Provinciale INPS, entro 90 giorni dalla data di ricezione della presente lettera:

€ 100,16

- consegnandolo direttamente allo sportello di questa Sede
- spedendolo per lettera raccomandata con ricevuta di ritorno
- avvalendosi di uno degli Enti di Patronato riconosciuti dalla Legge, che la assisterà gratuitamente.

Il ricorso deve contenere i motivi sui quali si basa e specificare la data di assunzione del provvedimento di diniego dell'indennità. Unitamente, è necessario che lei fornisca le notizie e presenti i documenti che ritiene utili per comprovare i motivi del ricorso stesso.
Se il Comitato Provinciale INPS non avrà deciso il ricorso entro 90 giorni dalla data di presentazione, lei potrà proporre azione giudiziaria entro un anno dalla scadenza dei predetti 90 giorni, dandone notifica a questa Sede INPS. Si precisa che, trascorso inutilmente tale termine di un anno, lei non potrà agire ulteriormente per ottenere la prestazione economica in contestazione (legge 14 novembre 1992, n. 438, art. 4).

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE	SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE
0000144223\ 144223 GIANFREDA	COSIMO	INAIL
INDIRIZZO: VIA DANTE ALIGHIERI, 138 - 74100 - TARANTO (TA)		Sede : 34500

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA	
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 183	20 - 71021230/20	Aut.N. Del 3249296/95

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO	
9/12/1956	2/03/1983		26 00	GNFCSM56T09C424N	04.02.12.01.01.00.00.00.00	04/03/2009 08:32 N. 00000001961

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.		N. PROGRESSIVO
4/03/2009	02/2009 - Febbraio		30	26	4		

PAGA BASE :	991,10	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	166,98
TRATT.SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE:	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	54,01		
Paga oraria :	9,55426	Paga giorn. :	62,10267	**Totale :**	**1.863,08**

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		62,10267		1.863,08
560	GAVA BROKER			11,87851	11,88	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,58228	2,58	
* 31	FERIE GODUTE	4,00				
* 129	IND. AGENTE UNICO	105,25		0,30987		32,61
* 174	STR.FERIALE 10% TFR	5,00	10,00	11,90583		59,53
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	5,00		62,10267	310,51	
* 421	PREMIO GG. PRODUTT.	15,00		2,26517		33,98
* 103	INDENNITA' DI TURNO	15,00		0,52000		7,80
138	ARR.INDENNITA' TURNO			5,72000		5,72
* 163	IND. VEND. BIGLIETTI			14,58000		14,58
* 167	ORE GUIDA x IND.BIGL	100,09				
* 168	BIGLIETTI VENDUTI	40,00				
* 169	INDENNITA' ORARIA			13,29000		13,29
290	ADDEBITO BIGLIETTI			60,00000	60,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		9,55425		38,22
419	ARR.PREMIO PRODUTT.			24,92000		24,92
498	RIMB.MASSA VESTIARIO			251,42000		251,42
* 256	MALATTIA CARENZA	3,00		65,32194		195,97
* 759	MALATTIA C/DITTA	2,00		20,35854		20,36
* 211	MALATTIA C/INPS	2,00		50,08000		100,16
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	2.000,00	183,80	
6	IMPON. INPS TARANTO			2.000,00		
4	IMPONIBILE INAIL			2.000,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	1.752,60	35,05	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			1.752,60		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(1.770,94)	(40,38)	
	Rit.Soc.Straor/Premi			2,56		
	Tot. rit. sociali			218,85		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			142,98		
	Imp.Fis.Straor/Premi			25,31		
	Imponibile Fiscale			1.855,55		
	Impon. fiscale netto			1.855,55		

NOTE

Acc. c.c. n.: 000001056368 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

Data valuta : 27/02/2009 AGENZIA N. 1 DI TARANTO

TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
1.041,58	2.661,64

NETTO IN BUSTA

		ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE

Continua su foglio numero 00000001962

	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI	GODUTI	RESIDUI
FERIE AP				FEST. AP				PERM. AP			
AC				AC				AC			

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE			

DETRAZ

Firma e data per ricevuta

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgratik.it

(Cod. OL1IT) - Elaborato con software OSRA prodotto da Wolters Kluwer Italia s.r.l., Autorizzazione INAIL n.311 del 15/01/2009. Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata (R21123)

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE	
0000144223\ 144223	GIANFREDA	COSIMO

INDIRIZZO

VIA DANTE ALIGHIERI, 138 - 74100 - TARANTO (TA)

SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE

INAIL

Sede : 34500

Aut.N. Del 3249296/95

04/03/2009 08:32

N. 00000001962

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 183	20 - 71021230/20

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
9/12/1956	2/03/1983		26 00	GNFCSM56T09C424N	04.02.12.01.01.00.00.00.00

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.		N. PROGRESSIVO
4/03/2009	02/2009 - Febbraio		30	26	4		

Segue da foglio numero : 00000001961

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit. Fis. mese lorda			451,00		
	Imponibile detraz.			28.710,42		
	Detrazioni fiscali			67,46		
	Rit. Fis. mese netta				383,54	
	Rit.Fis.Straor/Premi				2,53	
	Add.Reg. rata pagata				22,26	
	Add.Com. rata pagata				14,11	
	SINDACATO 2		1,0000	1.531,61	15,32	
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					

NOTE

Acc. c.c. n.: 000001056368 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

Data valuta : 27/02/2009 AGENZIA N. 1 DI TARANTO

TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
1.041,58	2.661,64

NETTO IN BUSTA 1.620,00 (Lire 3.136.757)

	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE
	0,72	0,66

	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE		SPETTANTI Gg.	GODUTI	RESIDUI
FERIE AP	31,00	31,00	0,00	FEST. AP	0,00	0,00	0,00	PERM. AP	0,00	0,00	0,00
AC	5,17	5,00	0,17	AC	0,00	0,00	0,00	AC	0,00	0,00	0,00

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/08
101,88	3.651,71	743,82	142,14	38.219,02

DETRAZ Spese Prod.|Gg. Mese

67,46| 28

Firma e data per ricevuta

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

(Cod. OL1IT) - Elaborato con software OSRA prodotto da Wolters Kluwer Italia s.r.l., Autorizzazione INAIL n.311 del 15/01/2009. Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata (R21123)

104P

STUDIO LEGALE PASTORE

Prot. N 17638
Del 27 SET. 2010

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

Contelle

Spett.le
AMAT S.p.A.
c.a. del Presidente p.t.
dott. Francesco Walter Foggi
Via Cesare Battisti n. 5000
74100 Taranto
inviata via fax al n. 099.7794247

e p.c.

Alla c.a. del Presidente della Commissione
di Conciliazione delle controversie di lavoro
dott. Roberto Solito
Via Orazio Flacco
74100 Taranto
inviata via fax al n. 099.7352986

Oggetto: Riscontro Vs. nota prot. n. 17758/OP del 23/09/2010 – CANTORE + CAZZATO + CONTE + COSTANTINO + DARCO + FAVALE + FIORE + GIANFREDA + MARTURANO + PORZIO + PROTOPAPA + ROCHIRA +RUSSO + SCALZI + ZICARI / AMAT S.p.A. –

Illustrissimo Presidente,

in riscontro alla Sua dello scorso 23 Settembre, Le confermo che i lavoratori promotori delle vertenze in oggetto, fiduciosi nella possibilità di definire conciliativamente le controversie in atto, hanno accolto unanimemente la Sua richiesta di aggiornamento dell'odierna seduta di conciliazione presso la direzione provinciale del lavoro di Taranto.

Le comunico pertanto che i lavori della predetta Commissione, come richiesto nella nota in riscontro, sono stati aggiornati al prossimo 28 Ottobre.

Distinti saluti

Avv. Pietro Pastore

Sig. PRESIDENTE

Si riceve per appuntamento il Martedì e Giovedì dalle ore 17:00 alle ore 19:00.

74121 TARANTO - CORSO ITALIA 100 – TEL. E FAX: 099.73.25.200 – 099.73.76.323
MAIL: STUDIOLEGALEPASTORE@LIBERO.IT

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO
SEDE DI TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA
Codice Fiscale 01165400589

TARANTO, 27/1/2012

MPX: 787301 : 341
DCOOS1341

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

OGGETTO: Pratica di infortunio o malattia professionale.
n°: 510143018 del 28/06/2010 occorso a COSIMO GIANFREDA
Data nascita benef. 09/12/1956 Cod. Fisc. benef. GNFCSM56T09C424N

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

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

Prot. N 2823
Del 15 FEB. 2012

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

INAIL

101A11

00183469

Mod. 101 - Prest.

TIMBRO DI ARRIVO - Riservato all'INAIL

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
- 2 LUG 2010
POSTA IN ARRIVO

INAIL

Caso N. - Riservato all'INAIL

Data di spedizione - Riservato all'INAIL

DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE

All'INAIL di TARANTO

SEZIONE 1 - LAVORATORE

Cognome: GIANFREDA
Nome: COSIMO
Codice Fiscale: GNFCSM56T09C424N
Nato a: CEGLIE MESSAPICO
GG: 09 / MM: 12 / AAAA: 1956
Stato di nascita: ITALIA
Cittadinanza: ITALIANA
Sesso: M (1) Stato civile: 2 (2)
Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA DANTE ALIGHIERI
N. civico: 138 /
Comune: TARANTO
Prov.: TA Cap: 74100
Codice ISTAT Comune:
Codice ASL: TA 1
Telefono (Prefisso/Numero): 099 / 7356211
Tipologia di lavoro: A (3) 1 (4)
Professione o Mestiere (5): CONDUCENTE DI AUTOBUS
Qualifica (6): 05 OPERATORE DI ESERCIZIO
Contratto collettivo naz.: AUTOFERROTRANVIERA
GG / MM / AAAA
PERSONE A CARICO: SI NO
PARENTE DEL D.L.: SI NO
Data di assunzione: GG - MM - AAAA: 02 / 03 / 1983

SEZIONE 2 - DATORE DI LAVORO

Posizione assicurativa territoriale: 71021230
C/C: 20
Cognome e nome o ragione sociale: AMAT SPA
Codice Ditta: 0032294965
C/C:
Codice Fiscale: 00146330733
AZIENDA AGRICOLA: SI NO
Amministrazione statale:
Codice ministero:
Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA CESARE BATTISTI
N. civico: 657 /
Comune: TARANTO
Prov.: TA Cap: 74100
Codice ISTAT Comune:
Telefono (Prefisso/Numero): 099 / 7356211
Località dei lavori: TARANTO
Lavorazione svolta (azienda agricola vedi nota 7): AZIENDA PER LA MOBILITA'
Reparto o cantiere in cui la lavorazione è stata svolta: AREA ESERCIZIO

SEZIONE 3 - DATI RETRIBUTIVI

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

Oraria | Ore Sett. A | Giornaliera | Mensile-mensilizzata | Convenzionale | Artigiana | Indicarne l'importo , B

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

Importi , C Ore Sett. D dal GG / MM / AAAA al GG / MM / AAAA

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

Importo: straordinario , E
Importo: festività lavorate di domenica , F
Importo: prestazioni in natura vitto e alloggio , G
Importo: diaria trasferta , H
Importo: somma in. e magg. per mensa, trasp., lav. not., fest. ecc. , I
Importo: fest. soppr. non trasf. in ferie riposi com. e lav. , L

Elementi aggiuntivi a base annua:
Tredicesima mensilità In % , M oppure Importo , N
In % , oppure O Giorni P
Premio di produzione In % , O oppure Importo , R
Ferie (comprensive di festività e riposi compens. trasform. in ferie)
Altre mensilità aggiuntive In % , S oppure Importo , T
Accantonamento cassa edile In % , U

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

Totale generale ,

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

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

RIFERIMENTI NORMATIVI - AVVERTENZE

La denuncia di Malattia Professionale deve essere **sempre** presentata alla Sede INAIL competente dal datore di lavoro (indipendentemente da ogni valutazione personale sul caso), entro 5 giorni dalla data in cui ha ricevuto il certificato medico riferito alla malattia stessa.
Detto certificato deve essere allegato alla presente denuncia (art. 53, D.P.R. n. 1124/1965).

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

Si ricorda che il LAVORATORE:

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

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

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

NOTE

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

(2) STATO CIVILE: 1 = CELIBE/NUBILE; 2 = CONIUGATO/A; 3 = VEDOVO/A; 4 = SEPARATO/A; 5 = DIVORZIATO/A; 6 = TUTELATO/A; 7 = MINORE

TIPOLOGIA DI LAVORO

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

(6) QUALIFICA

INDUSTRIA, ARTIGIANATO, TERZIARIO, ECC.

01 = Dirigente	11 = Ricoverato in casa di cura	21 = Piano inserimento professionale
02 = Direttivo-quadro	12 = Religioso/a	22 = Allievo corsi qualificazione
03 = Impiegato o intermedio	13 = Artigiano	23 = Istruttore corsi qualificazione
04 = Operaio specializzato	14 = Esercente attività commerciale	24 = Studente
05 = Operaio comune	15 = Apprendista artigiano	25 = Sportivo professionista
06 = Sovraintendente	16 = Apprendista non artigiano	26 = Addetto a lavoro socialmente utile
07 = Lavoratore a domicilio	17 = Tirocinante	
08 = Viaggiatore - piazzista	18 = Contratto formazione lavoro	
09 = Medico radiologo	19 = Borsista	
10 = Detenuto	20 = Stagista	99 = Altro (indicare in chiaro)

AGRICOLTURA

01 = Operaio specializzato super	12 = Moglie/figli del proprietario
02 = Operaio specializzato	13 = Parenti vari del proprietario
03 = Operaio qualificato	14 = Moglie/figli del coltivatore diretto
04 = Operaio comune	15 = Parenti vari del coltivatore diretto
05 = Proprietario non coltivatore diretto	16 = Moglie/figli del mezzadro
06 = Proprietario coltivatore diretto	17 = Parenti vari del mezzadro
07 = Mezzadro	18 = Moglie/figli dell'affittuario
08 = Affittuario	19 = Parenti vari dell'affittuario
09 = Sovrastante azienda agricola	20 = Moglie/figli del compartecipante
10 = Socio cooperativa agricola	21 = Parenti vari del compartecipante
11 = Compartecipante non dipendente	22 = Moglie/figli partecipanti all'impresa
	99 = Altro (indicare in chiaro)

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

(8) DATI RETRIBUTIVI

ESEMPIO DI COMPILAZIONE DELL'IMPORTO IN EURO

Esempio: EURO 134,43 | | | | | | | 1 | 3 | 4 | , | 4 | 3 |

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

00183469

101A12

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

Al lavoratore presso il proprio domicilio ☐ Al lavoratore presso la sede dell'impresa ☐ Al datore di lavoro (art. 70 D.P.R. 1124/65) ☒

MALATTIA DICHIARATA DAL LAVORATORE

LOMBOSCIATALGIA CRONICA

DATA IN CUI HA SEGNALATO LA MALATTIA AL DATORE DI LAVORO GG 28 / MM 06 / AAAA 2010

PRIMO GIORNO DI EVENTUALE COMPLETA ASTENSIONE DAL LAVORO A CAUSA DELLA MALATTIA GG / MM / AAAA

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

VIBRAZIONI - SCUOTIMENTI - POSTURE INNATURALI

PERIODO DI ESPOSIZIONE

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

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

ULTIMO GIORNO DI ESPOSIZIONE GG / MM / AAAA

ERA ADIBITO DIRETTAMENTE ALLA LAVORAZIONE? SI NO

IN QUALE AMBIENTE LAVORAVA? ☐ APERTO ☐ CHIUSO ☐ AREATO ☐ INSONORIZZATO ☐ GALLERIA

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

IN CHE MODO? CONTINUATIVO ☐ NON CONTINUATIVO ☐

MISURE DI SICUREZZA E PREVENZIONE ADOTTATE

IL LAVORATORE ERA STATO SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE? SI ☒ NO

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

VISITA CERTIFICAZIONE TECNICA

E' STATO ISTITUITO IL LIBRETTO SANITARIO? SI NO

IL DATORE DI LAVORO E' A CONOSCENZA DI EVENTUALI SINTOMI DELLA MALATTIA MANIFESTATI DAL LAVORATORE ED ACCERTATI CON VISITE PRECEDENTI (PERIODICHE, O DI ALTRO GENERE?) SI NO ☒

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

CENTRO TECNICO DELLE FERROVIE DELLO STATO DI BARI

IN QUALI DATE SONO STATE ESEGUITE LE VISITE?

GG / MM / AAAA GG / MM / AAAA

GG / MM / AAAA GG / MM / AAAA

DATA 02.07.2010

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

TIMBRO E FIRMA

SEZIONE 4 - DESCRIZIONE DELLA MALATTIA PROFESSIONALE

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

M.P. N. .....

Visto Medico ..... (data e firma leggibile)

Reg.ne Part. medico N. ..... / ..... (data e sigla)

Riservato all'INAIL

PRIMO CERTIFICATO MEDICO DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro, unitamente alla denuncia della malattia)

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

DICHIARAZIONI DELL'AMMALATO

- 2 LUG 2010

POSTA IN ARRIVO

- Ammalato: cognome GIANFREDA nome COSIMO
nato a CEGLIE MESSAPICO (Prov. BR) il 9/12/56 Codice USL (1)
indirizzo: comune di TARANTO frazione
via DANTE n. 138 CAP.
coniugato con DE FABRITIIS KATIA

- Datore di lavoro attuale AMAT SPA
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO

- Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia VIBRAZIONI, SCUOTIMENTI, POSTURE INNATURALI

- Datori di lavoro esercenti tali lavorazioni *(se diversi da quello di cui al n. 2)* .....

L'ammalato è stato addetto alle lavorazioni di cui al n. 3 nei seguenti periodi, con le precise seguenti mansioni:
CONDUCENTE AUTOBUS dal MARZO 1983 al 0661
VRBAM dal al
dal al

L'occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose? SI

- Quando ha avvertito l'ammalato i primi sintomi della malattia? CON GRADUALITÀ

- Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia .....

- Notizie riferite dall'ammalato sul decorso della malattia .....

Prot. N. 12160
Del 28 GIU. 2010

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

(Firma dell'ammalato)

Indicare la provincia e il n. della USL di appartenenza.

od. 5 - S.S. - TIP. INAIL - 21x29,7 - 5/85

NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

- Data e luogo della prima visita medica 11/5/2010 TARANTO
- Disturbi accusati dall'ammalato lombosciatalgia cronica con frequenti episodi di blocco ventilatorio
- Esame obiettivo Contrattura dei muscoli paravertebrali lombo-sacrali. Lasegue + Lateralizzazione
- Diagnosi Protrusioni discali multiple lombo-sacrali

La diagnosi è di certezza o di probabilità? di certezza

Sono necessari esami speciali? no

- Ritiene il medico che la malattia possa essere stata contratta nell'esercizio ed a causa delle lavorazioni alle quali l'ammalato è stato addetto? Sì
- Esistono altre malattie o tare fisiche che possono influire sfavorevolmente sul decorso della malattia? NO quali?
- Esistono postumi di altre lesioni o malattie pregresse? NO quali?
- Lo stato presente produce inabilità assoluta al lavoro? NO da quando? per quanti giorni?
- Cura adottata FANS e muscolarsi al bisogno con il paziente non risponde non trovato benefici
- L'ammalato è in cura ambulatoria? NO dove? a domicilio?

È stato ricoverato all'ospedale? NO quale?

L'ammalato accetta il trattamento curativo prescrittogli?

- Ritiene il medico opportune altre cure speciali? No quali?
- Eventuali osservazioni del medico nessuna

Dott. RUFFO FABRIZIO
Cod. Reg. 5.2.[illegible]

ta (di redazione del presente certificato)

Timbro e firma del medico

VIA CASABRIA 7
TARANTO Indirizzo

DIREZIONE A.M.A.T. TARANTO San. 6

N. 90

AMAT-TARANTO FS 19 FEB. 1983 N° 986/83 di PROT.

SERVIZIO SANITARIO

CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) GIANFREDA Cosimo

di anni 27 proposto a (2) Conducente di linea

ha statura m. 1,77; perimetro toracico cm. 84; Kg. 60; ed è (3)

Possiede i requisiti fisici e psico-attitudinali richiesti.

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

- 2 LUG 2010

POSTA IN ARRIVO

Possiede:

	Occhio destro:	Occhio sinistro:
Acutezza visiva ad occhio nudo	10/10	10/10
Acutezza visiva a rifraz. corretta		
Con lente di		
Campo visivo		
Senso cromatico	NORMALE	

Percepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. 8 e dal sinistro a m. 8

» la voce di conversazione » » a m. » » a m.

In conseguenza si giudica che E' (4) idoneo al posto cui è destinato. ~~a continuare il suo servizio~~

A bari, 8.2.83

(5) ru (5)

(5) IL MEDICO AIUTO
(Dott. Oscar Clemente)

FERROVIE dello STATO - Ufficio Sanitario Compl.

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

1049

Tipo-Lito F. S. - Roma,

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451

74100 Taranto, -7 FEB. 1987

N. di protocollo ..... Rip. .....

Risposta a N. ..... del .....

Allegati N. .....

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

- 2 LUG 2010

POSTA IN ARRIVO

DICHIARAZIONE

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

L' agente

Graziuole Costanzo

Codice Fiscale N. 00146333 073 3

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

Taranto, 2 LUG. 1990

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
- 2 LUG 2010
POSTA IN ARRIVO

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

DICHIARAZIONE

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

L'agente

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 25 FEB. 1991

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

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
- 2 LUG 2010
POSTA IN ARRIVO

DICHIARAZIONE

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

L'agente

Regione Puglia

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

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 1572
Del 21 GEN. 2005

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

Prot. n. 24/Sm/SIP

del 17.1.2005

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

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
- 2 LUG 2010
POSTA IN ARRIVO

Sig. GIANFREDA COSIMO

Si certifica che il Sig. **GIANFREDA COSIMO** nato a Ceglie Messapico il 9.12.1956e residente in Taranto via Dante n.138, sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ,ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

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

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
DIPART...
U.O. IGIE...
IL MEDICO INCARICATO
Dott.ssa Carla MONTELEONE

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

Prot. N 630
Del 10 GEN. 2008

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

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

Prot. n. 426/Int/SISP

del 18.12.2007

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

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
- 2 LUG 2010
POSTA IN ARRIVO

Sig. GIANFREDA COSIMO

Si certifica che il Sig. **GIANFREDA COSIMO** nato a Ceglie Messapico il 9.12.1956 e residente in Taranto via Dante n.138, sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ,ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TA/1
Dott. Roberto [illegible]

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TA/1
Dr. Massimo IACOBELLI

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TA/1
IL MEDICO [illegible]

Dipartimento di Prevenzione - U.O. Igiene Pubblica - TARANTO - AZIENDA U.S.L. TA/

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

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

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

Egr.Signor GIANFRDA COSIMO

Dipendente dell'Azienda: AMAT S.p.a.
Via C.Battisti,657-74100 TARANTO-
P.IVA 00146330733

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

- 2 LUG 2010

POSTA IN ARRIVO

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 13761
Del 16 LUG. 2009

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

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

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

-IDONEO ALLA MANSIONE DI AUTISTA

Data visita 21-5-2009
Da sottoporre a nuova visita il 21-5-2010

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

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
e in Fisioterapia
Via S.Orimini, 52/E
Cell. 3356542781
MARTINA FRANCA (TA)

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

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

Prot. n. 401 / Pu / 5151
del 25.7.2009

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

I . N . A . I . L .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
- 2 LUG 2010
POSTA IN ARRIVO

Sig. GIANFREDA COSIMO

Si certifica che il Sig. **GIANFREDA COSIMO** nato a Ceglie Messapico il 9.12.1956 e residente in Taranto via Dante n.138, 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)

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Roberto Coccioli

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Massimo Iacobelli

IL DIRIGENTE MEDICO
Dr.ssa Carla Monteleone

Dipartimento di Prevenzione - U.O. Igiene Pubblica - TARANTO - AZIENDA U.S.L. TA/

TRIBUNALE DI TARANTO

Prima Sezione Penale Dibattimentale

Tel. 0997343339 - Fax 0997343273

Prot. N 3607
Del 26 FEB. 2010

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

9

N. 6583/07 R.G. Trib.

OGGETTO: attestato di presenza

Il sottoscritto cancelliere

attesta che il/~~la~~ signor/~~a~~ GIANFEDA Gaetano

ha presenziato all'udienza dibattimentale odierna in qualità di Testimone

del processo penale a carico di ELIO Michelino +1

Rinvio all'udienza del ~~_____~~

Comparire ~~senza~~ altro avviso.

Taranto, _____

25 FEB. 2010

IL CANCELLIERE B3
(Dott. Emma D. LUZZI)

TRIBUNALE DI TARANTO

1049

1049

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 14884 UP

Taranto, li 05 AGO. 2009

Al Dipendente
GIANFREDA Cosimo

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D.M. n. 88/99. Anno 2009

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato ***idoneo*** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 1 2 6 2 7 3 9 9 5 5 3 0

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

GIANFREDA COSIMO
VIA DANTE ALIGHIERI, 138
74100 TARANTO TA

TARANTO NEC... POSTE ITALIANE 8.9.09

Le Fabrizio Costa

8 SET 2009

RODOLFO D'AUTILIA

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

[ ] Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

M 884

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.

Gianfreda Cosimo

Asc/Ausi

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

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

Prot. n. 401 / Fu / SISP
del 25.7.2009

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

Sig. GIANFREDA COSIMO

Si certifica che il Sig. **GIANFREDA COSIMO** nato a Ceglie Messapico il 9.12.1956 e residente in Taranto via Dante n.138, 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)

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Roberto Coccioli

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Massimo Iacobelli

IL DIRIGENTE MEDICO
Dr.ssa Carla Monteleone

Dipartimento di Prevenzione - U.O. Igiene Pubblica - TARANTO - AZIENDA U.S.L. TA/

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 14115 UP

Taranto, li 24 LUG. 2009

Al Dipendente
GIANFREDA Cosimo

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria. Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **21/05/2009**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

1 2 5 2 7 3 9 9 4 0 P 5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

GIANFREDA COSIMO
VIA DANTE ALIGHIERI, 138
74100 TARANTO TA

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

[ ] Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0583/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

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

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

Egr.Signor GIANFREDA COSIMO

Dipendente dell'Azienda: AMAT S.p.a.
Via C.Battisti,657-74100 TARANTO-
P.IVA 00146330733

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 13761
Del 16 LUG. 2009
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
ULPT PRODOTTI TRAFFICO
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

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

-IDONEO ALLA MANSIONE DI AUTISTA

Data visita 21-5-2009
Da sottoporre a nuova visita il 21-5-2010

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

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Medicina del Lavoro
Fisioterapia
Cell. 335.6542781
FRANCA (TA)

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.
GIANFREDA
COSIMO

AHAT

1049

Spett.le
Azienda A.M.A.T. SpA
Sede

Oggetto: ricorso gerarchico ex art. 10 e successive modifiche R.D. 8/01/1931 n. 148 All. A e tentativo obbligatorio di conciliazione D.lg 80/1998

Il sottoscritto GIANFREDA COSIMO, nato a CEGLIE MESSAPICO (BR) il 09-12-1956, codice fiscale GNFCSM56T09C129N, matricola n° 111223, qualifica OPERAT. DI ESERCIZIO parametro 183, domiciliato ai fini della presente procedura presso le Organizzazioni Sindacali FIT/CISL-UIL/TRASPORTI-FAISA/CISAL-UGL/TRASPORTI-SINAI produce ricorso gerarchico nell'applicazione del conguaglio in negativo sul ciclo di 17 settimane aziendalmente disciplinato da accordo sottoscritto tra Azienda e OO.SS.

TENUTO CONTO:

- che, puntualmente il nastro lavorativo giornaliero, sviluppato dall'Azienda non mi permette di espletare giornalmente la media di ore sei di lavoro, come previsto dalla tipologia del mio profilo orario lavorativo;
- che, sistematicamente, non per mia responsabilità, i 3 cicli delle 17 settimane si chiudono con un conguaglio negativo derivante dalla differenza delle ore di servizio effettivamente prestate e le ore dovute contrattualmente;

CONSIDERATO:

- che, l'orario lavorativo settimanale è realizzato per tutto il personale aziendale come media nell'arco massimo di 17 settimane, giusta art. 6 comma a) del CCNL 27/11/2000;
- che, per quanto riguarda il personale di guida la materia è attualmente regolamentata da accordi precedentemente siglati è aggiornati dagli accordi del 04/10/2003 e del 16/06/2005;
- che, l'Azienda deve garantire, giornalmente attraverso l'istituzione del nastro lavorativo, una media di ore 6,00 di servizio effettivamente prestato;
- che, in applicazione del detto meccanismo, al termine del ciclo plurisettimanale, mi vedo sottrarre annualmente delle giornate di permessi (festività soppresse).

CHIEDE:

- La restituzione di tutte le giornate di festività soppresse, inerente al periodo pregresso, decurtate per "la personalizzazione negativa del nastro lavorativo" con consequenziale impropria applicazione dell'accordo delle 17 settimane, poiché, la media oraria dei turni di lavoro assegnatomi non sono risultati conformi al mio profilo orario lavorativo;
- L'assegnazione di turni di lavoro confacenti al mio profilo orario contrattuale;
- Il ricalcolo di tutte le indennità riscontrabili in busta paga falsate dai turni non conformi al mio profilo orario lavorativo.

Nel confidare in un vostro positivo accoglimento della presente istanza, Vi saluto cordialmente.
In mancanza di positivo riscontro, mi vedrò costretto ad adire le vie legali.
La presente viene notificata anche allo scopo di impedire prescrizioni e decadenze, per tanto viene sottoscritta e ratificata a tutti gli effetti di legge.

Taranto, _____

Gianfreda Cosimo

ELENCO RICORRENTI

Albanese Francesco
Albano Mario
Antonucci Domenico
Barbieri Luca
Basile Andrea
Bidoli Gianpaolo
Bottari Giuseppe
Bottiglione Antonio
Buzzacchino Massimiliano
Calegna Pierpaolo
Calò Salvatore
Caramia Vittorio
Caricasole Antonio
Cascarano Nicola
Castellano Ezio
Cavallo Giuseppe
Cecere Vitantonio
Chiarolla Giuseppe
Conte Angelo
Costantino Giovanni
Darcante Amedeo
Durelli Emanuele
D'Andria Vittorio
D'Aprile Giuseppe
D'Arcangelo Marcello
D'Ignazio Danilo
De Bartolomeo Angelo
De Carlo Palmino
De Vita Angelo
Di Bella Luca
Di Pino Andrea
Di Ponzio Cataldo
Di Ponzio Cosimo
Eletto Giuseppe
Esposito Gennaro
Fanelli Luigi
Fazzio Giancarlo
Fraccascia Stefano
Franco Patrizia
Frusi Orazio
Fuggetti Massimo
Cavagnin Roberto
Gianfreda Cosimo
Giannoccaro Gianpiero
Giannotta Maurizio
Gigantiello Bartolomeo
Giorgino Giovanni
Greco Orazio
Immune Giovanni
Inno Givanni
Ladiana Luigi
Lagioia Fabio
Lamarina Antonio
Lamarina Gino
Lanzo Giuseppe
Latanza Alessandro
La Corte Giulio
Lupo Francesco
Maggio Biagio
Maiulliari Giuseppe
Manco Antonio
Mariano Antonio
Martino Vito
Marturano Cosimo
Marra Donato
Massafra Sebastiano
Mastrovito Francesco
Mastrovito Giuseppe
Nobile Francesco
Pagano Fedele
Passiatore Antonio
Paurini Gregorio
Perillo Luigi
Pisani Dario
Portacci Angelo
Porzio Luigi
Presicci Francesco 63
Presicci Francesco 66
Ressa Cosimo
Ricchiuti Claudio
Russo Francesco
Russo Michele
Sapio Marcello
Sardiello Nicola
Scalone Gaetano
Scarci Davide
Scarcia Abele
Schiano Lomoriello Antonio
Smiraglia Giovanni
Solito Vittoriano
Spagnulo Giuseppe
Susco Emiliano
Tocci Giorgio
Tommaselli Antonio
Troia Angelo
Ventriccelli Carmine
Verdolino Fabio
Vizzielli Francesco
Vozza Giuseppe

Prot. N° 22763
Del 04 DIC. 2009

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

RACCOMANDATA A. R.

cartelle (vedi elenco allegato)

MINISTERO DEL LAVORO, DELLA SALUTE E DELLE POLITICHE SOCIALI

Direzione Provinciale del Lavoro di TARANTO – Servizio Politiche del Lavoro
Commissione provinciale di Conciliazione delle Controversie individuali di lavoro
Via O. Flacco n°11 – 74100 TARANTO tel.099/7305448 - 0997353653 fax 099-7352986
E-mail dpl-taranto@lavoro.gov.it

Prot. N 7068
Del 15 APR. 2009

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

li - 7 APR. 2009

Prot. 12457

Al Lavoratore ALBANO EGIDIO + 90

C/O STUDIO LEGALE DEL VECCHIO VIA POLIBIO 75 TARANTO

Alla DITTA AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

Oggetto: Riunione della Commissione Provinciale di Conciliazione, il **15 maggio 2009** alle ore **8.30** presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, Via O. Flacco n°11.

CONVOCAZIONE

Questa Commissione di Conciliazione ha indetto la riunione in oggetto al fine di procedere, ai sensi dell'art.410 c.p.c. al tentativo di conciliazione promosso da:

VEDI ELENCO ALLEGATO - OGGETTO CONTROVERSIA: "PAGAMENTO PREMIO DI RISULTATO PER L'ANNO 2004"

nei confronti della:

AMAT SPA

come da richiesta effettuata in data: 02/04/2009 che ~~è~~ sono a disposizione presso questo Ufficio per il ritiro.

- ☐ allegata in copia
- ☐ già inviata dall'interessato alla controparte.

Le parti in indirizzo sono invitate a partecipare alla riunione nel giorno e nell'ora indicata in oggetto, con l'avvertenza che, sia il datore di lavoro che il lavoratore, potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di delega a rappresentarlo, decidere, transigere, ed incassare somme per proprio conto.

Si informa che, a causa deel'elevato numero di controversie ed al fine di ripettare i termini di cui all'art.410 bis C.P.C., eventuali richieste di rinvio saranno valutate positivamente dalla Commissione esclusivamente se presentate congiuntamente ed in presenza di motivi debitamente documentati.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
DOTT. ROBERTO SOLITO

P.P.
15-5-09
ou 8,30

Albano Egidio, Angelillo Orazio, Angelini Antonio, Attollino Francesco, Basile Andrea, Bellavista Claudio, Bernardi Donato, Bianco Vito, Bottari Giuseppe, Bottiglione Antonio, Buccolieri Giuseppe, Cafaro Vittorio, Calia Giuseppe Nicola, Caliandro Vinicio, Calò Salvatore, Camassa Emanuele, Campo Fedele, Candeloro Antonio, Capogrosso Ippazio, Capozza Giovanni, Caroli Francesco, Carrino Emanuele, Carrino Francesco, Carrino Giovanni, Cascarano Nicola, Castellano Ezio, Castellano Rosario, Casula Eugenio, Cavallaro Carmelo, Chiarofonte Francesco, Chiti Armido, Circhetta Giuseppe, Clarelli Domenico, ~~Clarelli Domenico~~, Colucci Francesco, Conte Angelo, Costantino Giovanni, Cutino Giuseppe, D'Amico Angelo, ~~[illegible]~~, D'Amuri Arcangelo, D'Andria Gianfranco, D'Angela Cosimo, D'Ignazio Domenico, D'Oronzo Bruno, Danese Claudio, Danese Raffaele, Darcante Cosimo, De Gregorio Giuseppe, De Marco Giuseppe, De Padova Antonio, De Padova Vincenzo, Degeronimo Alessandro, Dell'Orco Roberto, Delle Donne Vincenzo, Di Pietro Giuseppe, Di Ponzio Cataldo, Di Giorgio Raffaele, Donvito Antonio, Erario Pasquale, Ettorre Cosimo, Faiano Pietro, Falcone Giuseppe, ~~Ferrari Salvatore~~, Ferrari Salvatore, Fiore Alessandro, Fischetti Augusto, Flemma Bartolomeo, Fontana Quinto, Fraccascia Stefano, ~~Fraccascia Stefano~~, Franco Giuseppe, ~~[illegible]~~, Frusi Orazio, Galli Giuseppe, Gallo Antonio, Galluzzo Nicola, Gambardella Emilio, Gianfreda Cosimo, Giannoccaro Giampiero, Gigantiello Bartolomeo, Gilberto Antonio, Carrino Giuseppe, ~~Falcone Giuseppe~~, Granio Nicola, Greco Eduardo, Immune Giovanni, Imperiale Damiano, Incardona Sebastiano, Izzo Egidio, Izzo Francesco, Latagliati Luigi, Laviola Nicola, Lezza Angelo. Lolli Leonardo, ~~[illegible]~~. Loparco Domenico, Lorè Luca,

RACCOMANDATA A. R.

cartelle (vedi elenco allegato)

MINISTERO DEL LAVORO, DELLA SALUTE E DELLE POLITICHE SOCIALI

Direzione Provinciale del Lavoro di TARANTO – Servizio Politiche del Lavoro
Commissione provinciale di Conciliazione delle Controversie individuali di lavoro
Via O. Flacco n°11 – 74100 TARANTO tel.099/7305448 - 0997353653 fax 099-7352986
E-mail dpl-taranto@lavoro.gov.it

Prot. N° 7068
Del 15 APR. 2009

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

lì - 7 APR. 2009

Prot. 19457

Al Lavoratore ALBANO EGIDIO + 90

C/O STUDIO LEGALE DEL VECCHIO VIA POLIBIO 75 TARANTO

Alla DITTA AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

Oggetto: Riunione della Commissione Provinciale di Conciliazione, il **15 maggio 2009** alle ore **8.30** presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, Via O. Flacco n°11.

CONVOCAZIONE

Questa Commissione di Conciliazione ha indetto la riunione in oggetto al fine di procedere, ai sensi dell'art.410 c.p.c. al tentativo di conciliazione promosso da:

VEDI ELENCO ALLEGATO - OGGETTO CONTROVERSIA: "PAGAMENTO PREMIO DI RISULTATO PER L'ANNO 2004"

nei confronti della:

AMAT SPA

come da richiesta effettuata in data: **02/04/2009** che è sono a disposizione presso questo Ufficio per il ritiro.

- ☐ allegata in copia
- ☐ già inviata dall'interessato alla controparte.

Le parti in indirizzo sono invitate a partecipare alla riunione nel giorno e nell'ora indicata in oggetto, con l'avvertenza che, sia il datore di lavoro che il lavoratore, potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di delega a rappresentarlo, decidere, transigere, ed incassare somme per proprio conto.

Si informa che, a causa deel'elevato numero di controversie ed al fine di ripettare i termini di cui all'art.410 bis C.P.C., eventuali richieste di rinvio saranno valutate positivamente dalla Commissione esclusivamente se presentate congiuntamente ed in presenza di motivi debitamente documentati.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
DOTT. ROBERTO SOLITO

P.P.
15.5.09
ore 8,30

Albano Egidio, Angelillo Orazio, Angelini Antonio, Attollino Francesco, Basile Andrea, Bellavista Claudio, Bernardi Donato, Bianco Vito, Bottari Giuseppe, Bottiglione Antonio, Buccolieri Giuseppe, Cafaro Vittorio, Calia Giuseppe Nicola, Caliandro Vinicio, Calò Salvatore, Camassa Emanuele, Campo Fedele, Candeloro Antonio, Capogrosso Ippazio, Capozza Giovanni, Caroli Francesco, Carrino Emanuele, Carrino Francesco, Carrino Giovanni, Cascarano Nicola, Castellano Ezio, Castellano Rosario, Casula Eugenio, Cavallaro Carmelo, Chiarofonte Francesco, Chiti Armido, Circhetta Giuseppe, Clarelli Domenico, ~~Clarelli Domenico~~, Colucci Francesco, Conte Angelo, Costantino Giovanni, Cutino Giuseppe, D'Amico Angelo, ~~Vernelli Nunzia~~, D'Amuri Arcangelo, D'Andria Gianfranco, D'Angela Cosimo, D'Ignazio Domenico, D'Oronzo Bruno, Danese Claudio, Danese Raffaele, Darcante Cosimo, De Gregorio Giuseppe, De Marco Giuseppe, De Padova Antonio, De Padova Vincenzo, Degeronimo Alessandro, Dell'Orco Roberto, Delle Donne Vincenzo, Di Pietro Giuseppe, Di Ponzio Cataldo, Di Giorgio Raffaele, Donvito Antonio, Erario Pasquale, Ettorre Cosimo, Faiano Pietro, Falcone Giuseppe, ~~Ferrari Salvatore~~, Ferrari Salvatore, Fiore Alessandro, Fischetti Augusto, Flemma Bartolomeo, Fontana Quinto, Fraccascia Stefano, ~~Fraccascia Stefano~~, Franco Giuseppe, ~~[illegible]~~, Frusi Orazio, Galli Giuseppe, Gallo Antonio, Galluzzo Nicola, Gambardella Emilio, Gianfreda Cosimo, Giannoccaro Giampiero, Gigantiello Bartolomeo, Gilberto Antonio, Carrino Giuseppe, ~~Falcone Giuseppe~~, Granio Nicola, Greco Eduardo, Immune Giovanni, Imperiale Damiano, Incardona Sebastiano, Izzo Egidio, Izzo Francesco, Latagliati Luigi, Laviola Nicola, Lezza Angelo. Lolli Leonardo, ~~Lorè Romolo~~, Loparco Domenico, Lorè Luca,

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 25 MAR. 2009

Prot. n°: 5550 /UAG

Egr. Avv.to Roberto Barberio
Corso Italia, 254
74100 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art.24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A. e della scrittura privata di incarico professionale convenzionato del 12/04/2005, Le conferisco l'incarico di rappresentare l'AMAT S.p.A., nel ricorso ex art. 414 c.p.c. promosso dai dipendenti: Fernando Mignozzi, Claudio Ricciuti, Cosimo Gianfreda, Luigi Maggio; rappresentati e difesi dall'avv.to Massimiliano Del Vecchio.

L'udienza di discussione è stata fissata per il giorno 12/10/2010.

A disposizione per ogni ulteriore informazione e chiarimento sui termini della questione, Le porgo distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

Allegati:
n°01 mandato e ricorso in originale

25.03.09

PATROCINANTE IN CASSAZIONE
Via Polibio, 75 - 74100 TARANTO
Tel. 099.7387552 - Fax 099.7329987
Cod. Fisc. DLV MSM 67E13 L049K
Part. IVA 01884730738

COPIA

08 780/c

2899/09

TRIBUNALE DI TARANTO

MAGISTRATURA DEL LAVORO

9726

Cronologico
impor. atto €
12 MAR. 2009
... GIUDIZIARIO

Ricorso ex-artt. 414 c.p.c.

Il sottoscritto avv. Massimiliano Del Vecchio, procuratore e difensore di MIGNOZZI FERNANDO - RICCHIUTI CLAUDIO - GIANFREDA COSIMO - MAGGIO LUIGI

presso il suo studio elettivamente domiciliati in Taranto alla via Polibio n. 75, giusta mandati posto a margine del presente atto, espone quanto segue:

1) I ricorrenti, assunti in Taranto, lavorano alle dipendenze dell'AMAT SPA rispettivamente dal 1998 - 1983 - 1983 - 13/7/78

in qualità di autista di autobus urbani.

2) Al rapporto di lavoro è applicato il ccnl autoferrotranvieri, che rinvia, per la peculiare fattispecie che ci occupa, al R.D.L. 2328/1923.

3) L'organizzazione aziendale per la generalità dei dipendenti addetti alla conduzione degli autobus, ha previsto la rotazione, in turno, sulle seguenti linee:

Avv. Massimiliano Del Vecchio
Nella qualità spiegata in atti Delego a rappresentarmi difendermi in ogni stato e grad del presente giudizio, i compresi eventuali reclami procedimenti cautelari, nella fas precettale, nei procedimenti esecuzione forzata, nel giudizio appello e di opposizione, con ogn più ampia facoltà di legge compresa quella di conciliare transigere, quietanzare, proporr ricon-venzionali, rinunciare e accet-tare rinunzie, render libero interrogatorio ex art. 18. c.p.c., chiamare terzi in causa nominare Avvocati con gli stess poteri.
Reso edotto e, chiaramente informato dei miei diritti ex D.Lgs. 196/03 e che il trattamento dei dati avverrà solo eo esclusivamente in esecuzione del mandato di cui sopra, presto completo ed informato consenso, coerentemente con le previsioni del combinato disposto degli artt. 13/23 del D.Lgs. 196/03 all'utilizzo ed al trattamento de miei dati personali. Presto, altresì, assenso alla permanenza negli archivi cartacei e/c informatici nello studio legale degli atti contenenti i dat personali, anche per un periodo di tempo superiore a quello strettamente necessario all'espletamento del mandato conferito.
Eleggo domicilio nel Vs. studio in Taranto alla via Polibio n. 75

Sono autentiche

Avv. MASSIMILIANO DEL VECCHIO
74100 TARANTO - VIA POLIBIO, 75 - TEL. 099.7387552 - FAX 099.7329987

Prot. N. 5121
Del 18 MAR. 2009
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DI DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO CONVENTI
UAG AFFARI GENERALI SINISTRI
UA ACQUISTI CONTRATTI
UC CONTABILITÀ CONTROLLO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE RETRIBUZIONE
UT TECNICO
ufPI PROGETTI TRATTATO
ufRG RAGIONERIA ECONOMATO
STQ STAFF QUALITÀ

29 GEN 2009

autobus n. 33, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto alla Città Mercato;

autobus n. 12, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al Quartiere Salinella;

autobus n. 2, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al parco Cimino;

autobus n. 6, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto alla via Margherita;

autobus n. 29, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al Porto Mercantile;

4) La generalità degli autisti, pertanto, essendo all'uopo autorizzata dalla datrice di lavoro, lascia la autovettura di proprietà al deposito nel turno smontante o al capolinea nel turno montante, per recarsi a riprenderla, alla fine dell'orario di lavoro, con l'autobus condotto dal collega subentrante in servizio; il costo del trasporto, ovviamente, rimane a carico della resistente, in quanto vi è espresso esonero dalla timbratura del biglietto di viaggio.

5) L'art. 17 lettera c del r.d.l. 2328/1923 prevede il diritto al compenso come lavoro effettivo della meta' del tempo impiegato per recarsi, senza prestare servizio, in viaggi necessari per recarsi da un posto di lavoro ad un altro per prendere servizio o farvi ritorno a servizio compiuto.

6) Sta di fatto, però, che l'Amat non ha mai corrisposto tale compenso, che può essere parametrato, attesi i tempi di percorrenza delle linee, in circa trenta minuti, cui devono essere aggiunti perlomeno altri trenta minuti per

l'attesa dell'autobus, limitandosi a retribuire le sole ore di effettivo servizio previste nel turno, ed è stato vanamente esperito il tentativo di conciliazione, che ha infatti sortito esito negativo per la mancata presentazione della azienda.

7) Le operazioni di trasporto con un mezzo aziendale da un luogo di lavoro ad un altro ricadano all'interno dell'"orario di lavoro", in quanto prestazioni qualificate ed eteroorganizzate dal datore di lavoro, in ogni caso funzionali alla attività di lavoro.

8) Così non è, evidentemente, per il tempo occorrente per recarsi dalla abitazione al luogo di lavoro e viceversa, in riferimento al quale non sono poste rivendicazioni.

9) Per quanto occorra, l'art. 2 della Direttiva 93/104/CE del Consiglio Europeo del 23 novembre 1993, concernente taluni aspetti della organizzazione dell'orario di lavoro, prevede nelle sue "Definizioni" che: " Ai sensi della presente direttiva si intende per:

> a) orario di lavoro: qualsiasi periodo in cui il lavoratore sia al lavoro, a disposizione del datore di lavoro e nell'esercizio della sua attività o delle sue funzioni, conformemente alle legislazioni e/o prassi nazionali;
>
> b) periodo di riposo: qualsiasi periodo che non rientra nell'orario di lavoro;".

Esattamente conformi sono le previsioni dell'art. 1 del Decreto Legislativo 8 aprile 2003 n. 66 che recepisce integralmente, quale norma cogente,

precettiva e prevalente sulla pattuizioni collettive ed individuali la Direttiva Comunitaria citata.

10) La società datrice ha omesso la retribuzione dell'intero orario di lavoro anche in violazione dell'art. 36 Cost.

11) I ricorrenti impugnano ex-art. 2113 C.C., in via meramente cautelativa, ogni rinunzia o transazione eventualmente sottoscritta e, per quanto occorra, chiedono la disapplicazione per nullità, parziale o totale, delle clausole contrattuali difformi per violazione di disposizioni inderogabili di legge, ove necessario per gli effetti dell'art. 1339 C.C.

>>>>>><<<<<<

Ai sensi dell'art 17 lettera c RDL 2328/1923, del CCNL di settore, comunque, degli artt. 2099 e 2103 C.C. e 36 Cost., dell'art. 2087 C.C., della Direttiva 93/104/CE del Consiglio Europeo del 23 novembre 1993, del Decreto Legislativo 8 aprile 2003 n. 66, i ricorrenti hanno diritto al computo, come lavoro effettivo, quantomeno della meta' del tempo impiegato per recarsi, senza prestare servizio , in viaggi necessari per recarsi da un posto di lavoro ad un altro per prendere servizio o farvi ritorno a servizio compiuto e al pagamento del relativo compenso maturato nei cinque anni antecedenti al 5/112008, data di presentazione della istanza di conciliazione presso la dpl e per i successivi, sino alla definizione della instauranda controversia.

>>>>>><<<<<<

Ciò premesso, il sottoscritto, nella qualità

CHIEDE

che la S.V. Voglia: -

1) Dichiarare che il tempo impiegato dai ricorrenti per recarsi, senza prestare servizio , in viaggi necessari per recarsi da un posto di lavoro ad un altro per prendere servizio o farvi ritorno a servizio compiuto sulle linee e per i percorsi indicati sub n. 3 della narrativa che precede, corrisponde ad attività svolta nell'interesse del datore di lavoro, per assolvere all'esercizio dell'attività lavorativa, e pertanto rientra nell'orario di lavoro, come tale da retribuire.

2) Dichiarare la nullità, parziale o totale, delle clausole contrattuali che si ritenessero difformi dalla inclusione del tempo necessario alla esecuzione di tali attività nell'orario di lavoro, come previsto dalla vigente legislazione in materia ed in particolare dagli artt. 2099, 2103 C.C. e 36 Cost., dall'art. 2087 C.C., dalla Direttiva 93/104/CE del Consiglio Europeo del 23 novembre 1993 e dal Decreto Legislativo 8 aprile 2003 n. 66, per violazione di disposizioni inderogabili di legge, con applicazione, se necessario, dell'art. 1339 C.C..

3) Condannare l'AMAT SPA., in persona del legale rappresentante, al pagamento, in favore dei ricorrenti, della retribuzione come lavoro effettivo, quantomeno della meta' del tempo impiegato per recarsi, senza prestare servizio , in viaggi necessari per recarsi da un posto di lavoro ad un altro per prendere servizio o farvi ritorno a servizio compiuto e così di tutte le somme maturate per tale titolo nei cinque anni antecedenti al 5/112008, data di presentazione della istanza di conciliazione presso la dpl e per i successivi, sino alla definizione della instauranda controversia , oltre danno da svalutazione monetaria ed interessi legali computati sulla sorte rivalutata dal dì della maturazione del credito via via maturato e fino all'effettivo soddisfo, per le causali di cui alla narrativa che precede.

4) Condannare, altresì, la convenuta società, sempre in persona del suo legale rappresentante, al pagamento delle spese, diritti ed onorari del giudizio, da distrarsi in favore del sottoscritto procuratore anticipante.

In via Istruttoria : -

- Si producono: atti relativi al tentativo di conciliazione, stralcio ccnl.

Si deferisce formale interrogatorio al rappresentante della convenuta e, ove necessario, si chiede prova per testi su tutte le circostanze di fatto capitolate alla narrativa che precede e, in particolare, sulle seguenti:

1) "Se vero che i ricorrenti hanno osservato, nel corso del rapporto, il turno di lavoro sulle seguenti linee:sulle seguenti linee: autobus n. 33,

dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto alla Città Mercato; autobus n. 12, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al Quartiere Salinella;autobus n. 2, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al parco Cimino; autobus n. 6, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto alla via Margherita; autobus n. 29, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al Porto Mercantile;

2) "Se vero che i ricorrenti, come la generalità degli autisti, essendo all'uopo autorizzata dalla datrice di lavoro, lascia la autovettura di proprietà al deposito nel turno smontante o al capolinea nel turno montante, per recarsi a riprenderla, alla fine dell'orario di lavoro, con l'autobus condotto dal collega subentrante in servizio; il costo del trasporto è a carico della resistente, in quanto vi è espresso esonero dalla timbratura del biglietto di viaggio.

3) "Se vero che la durata del tragitto dal deposito al capolinea è pari perlomeno a mezz'ora, cui deve essere aggiunta almeno un'altra mezz'ora quale tempo necessario ad aspettare l'arrivo dell'autobus e che pertanto il tempo necessario per raggiungere il luogo di lavoro di provenienza a fine servizio è pari a circa un'ora non retribuita.".

- Testi si indicano: Marinelli Egidio ed altri, se del caso, attesa la natura della causa, da indicare nel termine assegnando.

Sia ordinata la esibizione dei prospetti di turno dei ricorrenti, delle linee loro affidate, dei tempi di percorrenza e dei tragitti previsti dalla corse in riferimento al periodo per cui è causa.

Taranto, 10.12.2008

AVV. MASSIMILIANO DEL VECCHIO

IL TRIBUNALE DI TARANTO

MAGISTRATURA DEL LAVORO

letto il ricorso

f i s s a

per la discussione, l'udienza del giorno , ore , ordinando alle parti di comparire personalmente. Dispone che copia del ricorso e del presente decreto sia notificata alla convenuta, a cura dell'attore, entro dieci giorni dalla data odierna.

Taranto,

Il Cancelliere Il Giudice del Lavoro

Il Giudice del lavoro

letto il ricorso che precede;

visto l'art. 415 co. 2 c.p.c.;

f i s s a

l'udienza di discussione per il giorno 12 OTT. 2010

alle ore 9,30 con il seguito, ordinando alle parti di comparire personalmente.

Dispone che il ricorso e il presente decreto siano notificati al convenuto, a cura dell'attore, entro dieci giorni dalla data odierna.

Taranto, 27 FEB. 2009

Il Giudice

(dott. Lorenzo De Napoli)

Il Cancelliere

IL CANCELLIERE - C2
(Dr.ssa Maria [illegible])

Per copia conforme all'originale
Taranto, - 6 MAR. 2009

TRIBUNALE DI TARANTO

OPERATORE GIUDIZIARIO (B2)
(Grazia SALDI)

RELATA DI NOTIFICA

Su richiesta dell'avv. Massimiliano Del Vecchio, nella qualità, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'Ufficio Unico Notifiche presso la Sezione Distaccata di Taranto della Corte di Appello di Lecce HO NOTIFICATO il su esteso atto a:

AMAT S.P.A., in persona del legale rappresentante, con sede in Taranto alla Via C. Battisti n. 657

mediante consegna di copia conforme a mezzo posta

CORTE D'APPELLO LE
S.D. TARANTO

13 MAR. 2009

L'UFFICIALE GIUDIZIARIO B3
POPARTIELLO Antonio

RACCOMANDATA A. R.

MINISTERO DEL LAVORO, DELLA SALUTE E DELLE POLITICHE SOCIALI

Direzione Provinciale del Lavoro di TARANTO – Servizio Politiche del Lavoro
Commissione provinciale di Conciliazione delle Controversie individuali di lavoro
Via O. Flacco n°11 – 74100 TARANTO tel.0997305448 - 0997353653 fax 099-7352986
E-mail dpl-taranto@lavoro.gov.it

Prot. N° 24417
Del 12 DIC. 2008

Prot. 36875

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

3 DIC. 2008

Il _____

Al Lavoratore **GIANFREDA COSIMO**

C/O ST LEG DEL VECCHIO
VIA POLIBIO 75 TARANTO

Alla DITTA AMAT SPA

VIA C BATTISTI 657
TARANTO

Oggetto: Riunione della Commissione Provinciale di Conciliazione, il **15 gennaio 2009** alle ore **9,30** presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, Via O. Flacco n°11.

CONVOCAZIONE

Questa Commissione di Conciliazione ha indetto la riunione in oggetto al fine di procedere, ai sensi dell'art.410 c.p.c. al tentativo di conciliazione promosso da:

GIANFREDA COSIMO
nei confronti della:
AMAT SPA

come da richiesta effettuata in data: **20/11/2008** che è

☒ allegata in copia

☐ già inviata dall'interessato alla controparte.

Le parti in indirizzo sono invitate a partecipare alla riunione nel giorno e nell'ora indicata in oggetto, con l'avvertenza che, sia il datore di lavoro che il lavoratore, potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di delega a rappresentarlo, decidere, transigere, ed incassare somme per proprio conto.

Si informa che, a causa dell'elevato numero di controversie ed al fine di rispettare i termini di cui all'art.410 bis C.P.C., eventuali richieste di rinvio saranno valutate positivamente dalla Commissione esclusivamente se presentate congiuntamente ed in presenza di motivi debitamente documentati.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
DOTT. ROBERTO SOLITO

Avv. MASSIMILIANO DEL VECCHIO
PATROCINANTE IN CASSAZIONE
Via Polibio, 75 - 74100 TARANTO
Tel. 099.7387552 - Fax 099.7329987
Cod. Fisc. DLV MSM 67E13 L049K
Part. IVA 01884730788

STUDIO LEGALE DEL VECCHIO
VIA POLIBIO N. 75
74100 – TARANTO

ALLA DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO
SERVIZIO POLITICHE DEL LAVORO
COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE
DELLE CONTROVERSIE INDIVIDUALI DI LAVORO
PIAZZA DANTE
TARANTO

DIREZIONE PROV.LE DEL LAVORO
TARANTO
20 NOV 2008
PROT N° 35388/11.02.02

REP. N.

TRAMITE STUDIO LEGALE DEL VECCHIO DI TARANTO

ACCOLTA
NON ACCOLTA

IL SOTTOSCRITTO GIANFREDA COSIMO NATO A CEGLIE MESSAPICO
IL 09-12-86 SESSO (M) E DOMICILIATO NEL COMUNE DI TARANTO

CAP 74100 VIA TARANTO
CODICE FISCALE GNFCSM86T09C424N NAZIONALITA' ITALIANA

CHIEDE CHE SIA ESPERITO IL TENTATIVO DI CONCILIAZIONE AI SENSI DELL'ART. 410 C.P.C. E ART. 36 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 80/98, NEI CONFRONTI DELL'AMAT SPA, CON SEDE IN TARANTO ALLA VIA CESARE BATTISTI 657

ESERCENTI ATTIVITA' : PUBBLICO TRASPORTO

CODICE FISCALE (codice fiscale della Ditta)

ALLE CUI DIPENDENZE E' STATO OCCUPATO DAL 1983 AD OGGI

CON LE MANSIONI DI AUTISTA AUTOBUS OPER. DI ESERCIZIO

- ALTRE VOCI

ACCERTAMENTO DEL DIRITTO AL COMPUTO AI SENSI DEL R.D.L. 2328/1923, ART. 17 LETTERA C, COME LAVORO EFFETTIVO DELLA META' DEL TEMPO IMPIEGATO PER RECARSI, SENZA PRESTARE SERVIZIO , IN VIAGGI NECESSARI PER RECARSI DA UN POSTO DI LAVORO AD UN ALTRO PER PRENDERE SERVIZIO O FARVI RITORNO A SERVIZIO COMPIUTO. PAGAMENTO DEL RELATIVO COMPENSO MATURATO NEI CINQUE ANNI ANTECEDENTI ALLA PRESENTE RICHIESTA E PER I SUCCESSIVI, SINO ALLA DEFINIZIONE DELLA INSTAURANDA CONTROVERSIA.

DELEGO L'AVV. MASSIMILIANO DEL VECCHIO E/O IL DR. FABRIZIO DEL VECCHIO A RAPPRESENTARMI NELLA PROCEDURA DI CONCILIAZIONE.

TARANTO, LI'

Al Direttore
AMAT S.p.A.
Sede

Il sottoscritto GIANFREDA COSIMO dipendente di questa Azienda, con la presente,comunica che dal giorno 15.12.2008 ha trasferito il proprio domicilio

da via NETTUNO n. 11 - PALERMO

a via DANTE n. 138 - PALERMO

Con l'occasione invia distinti saluti

L'agente

Prot. N 24509
Del 15 DIC. 2008

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 1338 UP

Taranto, li 18 GEN. 2008

Al Dipendente
GIANFREDA Cosimo

SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D.M. n. 88/99.

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato ***idoneo*** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTICHECCHIA)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: 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

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

135 184 926 86 8
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L

GIANFREDA COSIMO
VIA DANTE ALIGHIERI, 138
74100 TARANTO TA

28/01/08

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

[ ] Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

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

Prot. N. 630
Del 10 GEN. 2008

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

Prot. n. 426/Sun/SISP
del 18.12.2007

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

Sig. GIANFREDA COSIMO

Si certifica che il Sig. **GIANFREDA COSIMO** nato a Ceglie Messapico il 9.12.1956 e residente in Taranto via Dante n.138, sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ,ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Roberto COCCIOLI

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL MEDICO INCARICATO
Dr. Massimo IACOBELLI

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE ... TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
dott.ssa Carla MONTELEONE

Dipartimento di Prevenzione - U.O. Igiene Pubblica - TARANTO - AZIENDA U.S.L. TA/

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

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.

GIANFREDA COSIMO

ASL / ATOI

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° : 21027 /UP

Taranto, lì 16 NOV. 2007

Spett.le
I.N.P.S.
Ufficio Prestazioni
Indennità Economica
di Malattia
Via Mar Grande
74100 TARANTO

alla c.a. della Sig.ra AMATO

OGGETTO: Infortuni sul lavoro non riconosciuti dall'INAIL occorsi ai nostri agenti RENO' ANGELO, GIANFREDA COSIMO e BASILE ANTONIO (rispettivamente pratiche INAIL nn° 506449059 – 507650606-507650979 —

Con riferimento a quanto in oggetto, si ritrasmettono in allegato alla presente le nostre note del 15/10/2007, 29/10/2007 e 09/11/2007, chiedendo a codesto Istituto di confermare la possibilità di riconguagliare come "malattia" i periodi non lavorativi non riconosciuti come infortunio sul lavoro, addebitando conseguentemente a carico del vostro Istituto, nei limiti di legge, l'indennità economica dovuta ai lavoratori.

In attesa di vostro sollecito riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

È stata definita positivamente
vedi nota allegata.

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

Parlato con Dott.ssa Russo
la pratica è stata successivamente
ridefinita positivamente -
Effettuare i conguaglio
NAC

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

SEDE DI: TARANTO (TA)
VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA SNC
74100 TARANTO TA
Codice Fiscale 01165400589

05/12/2007

KZZC01100100216022
10
KZZ01-1-216/1
DCOOS1341

Prot. N 23455
Del 24 DIC. 2007
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITA'/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
uPT PRODOTTI TRAFFICO
uRG RAGIONERIA/ECONOMATO
STG STAFF GENERALE

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

tica di infortunio o malattia professionale n° 507650606 del 23/08/2007 Gestione 110
:orso a: GIANFREDA COSIMO
:a nasc. benef.:
d. Fisc. benef.: 00146330733
erimento:

Prospetto liquidazione indennità e rimborso spese

periodo indennizzato dal	al	retribuzione giornaliera media o convenzionale	giorni	indennità pari al 60% della retribuzione o assegno giornaliero o indennità di legge	giorni	indennità pari al 75% della retribuzione o assegno giornaliero o indennità di legge	giorni ART. 72
7/08/2007	16/09/2007	105,02	21	63,01			

ot. indennità	acconti	spese	saldo parziale	ritenuta rateo rendita	ritenuta per art. 72 T.U.	imposta sul reddito	addizionale regionale	addizionale comunale
1323,21			1323,21					

razione per ro dipendente	danno biologico	saldo in EURO
		1323,21

NOTA INFORMATIVA

A seguito di quanto disposto dal Dec. Legislativo 314/97 l'INAIL è considerato sostituto d'imposta in rapporto al ımento dell'indennità di temporanea al lavoratore infortunato o tecnopatico, che ai fini IRPEF è assimilato al reddito da ratore dipendente.

Pertanto l'INAIL, in tale qualità di sostituto d'imposta, all'atto del pagamento della indennità di temporanea provvede lcolare e a trattenere la relativa imposta IRPEF (comprensiva dell'addizionale regionale ed eventuale addizionale comunale) misura indicata con il presente modulo.

Qualora il pagamento dell'indennità di temporanea all'infortunato venga anticipato dal datore di lavoro in virtù articolo 70 T. U. (D. P. R. 1124/65), l'assoggettamento a ritenuta IRPEF di tale indennità è direttamente effettuato dal re di lavoro medesimo.

pagamento le sara' recapitato a cura
ll'Istituto Bancario incaricato di tale servizio.

Il responsabile del provvedimento.
RUSSO MARIA ANGELA

AVVERTENZE

sicurato può curare i suoi rapporti con l'INAIL non solo personalmente ma anche tramite gli Enti di ocinio che prestano gratuitamente consulenza e assistenza in materia assicurativa e previdenziale.

RUSSO !

Spett. AMAT Spa

Io sottoscritto GIANFREDA COSIMO

AGENTE DI MOVIMENTO COMUNICO

CHE IL MIO INDIRIZZO PER LE

VISITE FISCALI È MOMENTANEAMENTE

E FINO A NUOVA COMUNICAZIONE

IN VIA NETTUNO 11 - TARANTO

PRESSO : GIANFREDA - DEMITRI

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N 15363

Del 29 LUG. 2008

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

CORDIALI SALUTI

29/7

Studio Associato Barberio

Corso Italia 254
74100 TARANTO
tel. +39 099/7351536
fax +39 099/7362875
e-mail: stassbarberio@hotmail.it

Destinatario: AMAT SPA	**Mittente:** Avv. Roberto Barberio
All'attenzione di:	Data: 16 giugno 2008
numero di fax: 099.7794247	Oggetto: **AMAT / CALO' Giuseppe** **FORNARO Vincenzo** **GIANFREDA Cosimo** **GRANIGLIA Domenico** **LA CAVA Francesco** **MAZZARANO Michele** **PACIFICO Francesco** **PAVESE Giulio**
numero di pagine (inclusa la presente): 9	Ogg. controversie: "amianto" Tribunale di Taranto (dott. Magazzino) Dispositivi del 4.06.2008

Si trasmettono n. 8 dispositivi inerenti le controversie in oggetto.

Con i migliori saluti

Prot. N 11926
Del 16 GIU. 2008

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

16/6

Le informazioni trasmesse nel messaggio e nei suoi allegati sono dirette esclusivamente al destinatario; soggetti diversi da quest'ultimo non possono leggere, usare, distribuire e copiare il messaggio e gli eventuali allegati. Se avete ricevuto il messaggio per errore l'uso del suo contenuto è proibito dalla legge. Siete pregati di darne immediatamente avviso al mittente, distruggere il documento e non divulgarne a terzi il contenuto.

The information in the message and its attached files is intended only for the person or entity to which it is addressed and contains confidential and/or privileged material. If you are not the intended recipient, you must not peruse, use, distribute or copy this message or attachments. If you have received the message in error, be informed that any use of the content hereof is prohibited by the law. Please notify the sender immediately, destroy the document or delete the material from the computer and do not disclose to any unauthorised third party.

Sent. n° ____
R.G. n° 3368/00
Cron. n° ____

Repubblica Italiana

TRIBUNALE DI TARANTO
SEZIONE LAVORO

In nome del Popolo Italiano

Il Tribunale, in funzione di Giudice del Lavoro, in composizione monocratica nella persona del dott. Cosimo MAGAZZINO, ha pronunciato nell'udienza del 4 GIU. 2008 seguente

Dispositivo di sentenza

- art. 429 co. 1 e 442 c.p.c. -

nella causa per controversia *di previdenza ed assistenza sociale*, in epigrafe indicata promossa con ricorso depositato il 28/2/**2000** da:

GIANFREDA Cosimo

con l'Avv. F. CALDERONI - *Ricorrente* -

contro

I.N.P.S. - ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE, in persona del legale rappresentante *pro tempore*,
rappr. e dif. dagli Avv. M. ASSI, F. MONACO e L. FORTUNATO

nonché contro

I.N.A.I.L. (ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO), in persona del legale rappresentante *pro tempore*,
rappresentato e difeso dall'Avv. E. APRILE

nonché contro

"AMAT – AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO" S.P.A., in persona del legale rappresentante *pro tempore*, rappr. e dif. dall'Avv. R. BARBERIO

- *Convenuti* -

P.Q.M.

Il Tribunale, definitivamente pronunciando, così provvede:

1. dichiara il **difetto di legittimazione passiva** dell'**INAIL** e dell'**AMAT**;
2. **rigetta** la domanda nei confronti dell'**INPS**;
3. spese compensate.

Taranto, 4 GIU. 2008

IL TRIBUNALE - GIUDICE DEL LAVORO
(dott. *Cosimo MAGAZZINO*)

IL CANCELLIERE

Taranto,li

Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO: richiesta certificato.

Il sottoscritto GIANFREDA Cosimo, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OPERAI. AL SERVIZIO, con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

- [x] dipendenza
- [ ] I.N.P.S.
- [ ] I.N.A.I.L. per visita collegiale
- [x] Dimostrativo della retribuzione

In attesa, porge distinti saluti.

Taranto lì

l'Agente

08 APR. 2008
AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA

11-04/08

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto 10 APR. 2008

Prot. N° 6836 /UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il Sig. GIANFREDA Cosimo, nato a CEGLIE MESSAPICA (BR) il 09/12/1956, è stato assunto in data 02/03/1983 alle dipendenze dell' AMAT (Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto).

Il 07/02/1996 l'Azienda Municipalizzata diventa Azienda Speciale per la Mobilità nell'area di Taranto.

A seguito di trasformazione da Azienda Speciale in Società per Azioni con relativa iscrizione nel registro delle imprese, dal 12/01/2001 acquisisce operatività giuridica l'AMAT S.p.A.

Dal 01/11/2005 il dipendente risulta in possesso del profilo professionale di " Operatore di esercizio par.183 ".

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MATICHECCHIA)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: 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

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

PROT. N. 6835 UP Taranto, 10 APR. 2008

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. GIANFREDA Cosimo nato a CEGLIE MESSAPICA (BR) il 09/12/1956 C.F.: GNF CSM 56T09 C424N e dom.to a TARANTO in Via Dante Alighieri, n. 138 presta servizio presso questa Azienda dal 02/03/1983, con nomina a tempo indeterminato.

A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.

E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa:

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive)			**€.**	**26.083,12**
corrispondenti a mensili lorde			**€.**	**2.173,59**
che al netto delle seguenti ritenute:				
per INPS	€	**199,75**		
per IRPEF(Al netto delle deduzioni di legge)	€	**235,30**		
per PRIAMO (Fondo Complementare)	€	**35,05**		
per ADD. REG. E COM. (fino al 30/11/2008)	€	**44,68**		
per prestito ANDSAI	€	**260,00**		
Totale ritenute	**€.**	*774,78*		
Si riducono a **mensili nette** (compresi ratei mens. agg.)			**€.**	***1.398,81***

Ha in corso prestito con ANDSAI di **€. 260,00** con un residuo di n. **36** rate per un totale di **€. 9.360,00.**

Ha diritto alla pensione e può essere collocato d'ufficio a riposo al compimento del 60° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari e salva la facoltà del lavoratore di esercitare, entro sei mesi prima del compimento dell'età pensionabile, il diritto di opzione ex art. 6 della L. n° 54/1982, per la prosecuzione dell'attività lavorativa, fino al raggiungimento della massima anzianità contributiva e, comunque, non oltre il 65° anno di età. La prosecuzione dell'attività lavorativa è comunque subordinata al permanere, in capo al lavoratore, delle previste abilitazioni e idoneità psico - fisica per lo svolgimento delle mansioni di guida.

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al **T.F.R.** di **€. 35.764,03** (al 31/12/07) al lordo delle ritenute di legge.

Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 67% del proprio TFR maturando presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS; il restante 33% presso il Fondo Complementare di categoria denominato "Priamo".

Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MATTICHECCHIA)

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale	Familiari a Carico
1.863,08	◉ SI ○ NO	1	0	100	0

Bonus	Importo Priamo
○ SI ◉ NO	35,05

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	26.083,12
Quota Mensile	2173,59
Inps	199,75
Irpef	235,30
Cessione del V	0,00
Cessione Delega	0,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	260,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	21,29
Add. Comunale	23,39
Totale_Ritenute	774,78
MensileNetto	1.398,81
50% Netto	847,00
1/5 Netto	339,00

Imp. Fiscale Annuo	23.195,38
Irpef_Lorda	5662,75
Detrazione_Coniuge	690,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	604,67
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1063,86
Ult_Detr_Lav_Dip	10
Data Nascita	09/12/1956
Data Cessazione Servizio	09/12/2016
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	0
Residuo Delega	0
Residuo Prestiti	9.360,00
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	35.764,03

Taranto.li

Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO: richiesta certificato.

Il sottoscritto GIANFREDA Cosimo, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OPERAS. DI ESERCIZIO, con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di:

- [x] dipendenza
- [ ] I.N.P.S.
- [ ] I.N.A.I.L. per visita collegiale
- [x] Dimostrativo della retribuzione

In attesa, porge distinti saluti.

Taranto li.

Prot. N 6634
Del 08 APR. 2008

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

8/4

l'Agente
Gianfreda Cosimo

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. az. n° 19161 /UP

Taranto, lì 19 OTT. 2007

Agli agenti
FONTANA Quinto
GIANFREDA Cosimo
GIGANTIELLO Bartolomeo
GRANIGLIA Domenico
NIGRO Leonardo
OLIVA Gaetano
STRADA Gustavo

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio
SEDE

e p.c. Spett.le
ASL TA/1
Viale Virgilio 104
74100 TARANTO

Fax n°099/7786332

alla c.a. della Dott.ssa Monteleone

OGGETTO: Visite mediche ex D.M. n° 88/99 anno 2007

Si comunica che il giorno **06/11/2007**, a digiuno e senza aver fumato, muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità e della presente lettera, le SS.LL. dovranno essere sottoposte alle visite in oggetto, onde accertare il possesso dei requisiti fisici, psichici ed attitudinali occorrenti per disimpegnare le mansioni di guida di mezzi pubblici, e più precisamente dovranno presentarsi:

- alle ore 7:30 presso la Cittadella della Carità, per gli accertamenti strumentali di laboratorio;
- al termine degli accertamenti presso la sede ASL TA/1, in Viale Virgilio, 104, 2° piano, dalla Dott.ssa Monteleone.

Si informa che la verifica degli accertamenti sanitari in oggetto risponde alla necessità di garantire la sicurezza dell'esercizio e che, per le ragioni di sicurezza sopra esposte, nel caso in cui le SS.LL. non dovessero presentarsi alle visite in argomento, qualsiasi sia la causa, saranno adottati i relativi provvedimenti in attesa della programmazione della nuova visita.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

120127742866 8
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

GIANFREDA COSIMO
VIA DANTE ALIGHIERI, 138
74100 TARANTO TA

25/10/2002

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) | Data | Firma dell'incaricato alla distribuzione | Bollo dell'ufficio di distribuzione

Ed. 02/04 - L3

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

Via

C.A.P

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO

Località

Provincia

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 11014 / UP

Taranto, lì 20 GIU. 2007

Al dipendente
Gianfreda Cosimo
SEDE

OGGETTO: Anticipazione T.F.R. (1ª volta per "spese sanitarie")

Si comunica che, essendo stata accolta la Sua istanza di anticipazione di trattamento di fine rapporto in oggetto, con le competenze di aprile 2007 le è stato erogato l'importo richiesto.

Pertanto, ai sensi dell'art. 6 del vigente Regolamento aziendale sulle anticipazioni di TFR approvato con deliberazione n° 254/83, e successive modifiche ed integrazioni, Lei è tenuta, a terapia eseguita, alla consegna, entro il 31/10/2007, della fattura quietanzata ovvero di documentazioni equivalenti, ivi compresa la eventuale dichiarazione personale di spese accessorie sostenute e non documentabili.

Qualora la consegna della predetta documentazione non abbia luogo oppure risulti che la terapia non sia stata eseguita, l'Azienda recupererà l'importo erogatole per il titolo in oggetto.

L'Azienda, infine, recupererà anche la quota di anticipazione non utilizzata per la causale per cui è stata concessa, qualora risulti che la spesa sostenuta sia inferiore alla somma erogata.

IL DIRETTORE GENERALE
(*Ing. Giovanni Matichecchia*)

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

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 12626940813 1

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

GIANFREDA COSIMO
VIA DANTE ALIGHIERI, 138
74100 TARANTO TA

25/06/07

74100 TARANTO TA POST. ITALIA

11014

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

[ ] Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [4] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO

1049

TFR 1

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO

(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI ENTRO IL 31 DICEMBRE 2006

Il/la sottoscritto/a GIANFREDA COSIMO,
nato/a a CEGLIE MESSAPICO (BR) 09/11/1956 codice fiscale GNFCSM56T09C424N
dipendente del... AMAT S.P.A.,

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993, che alla data del 31.12.2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n.252/2005

DISPONE

- ○ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare.....alla quale il sottoscritto ha aderito in data ..../...../....;

  Allega: copia del modulo di adesione

- ○ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile. (1)

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 versino una quota del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☒ che venga confermata la destinazione del trattamento di fine rapporto al fondo pensione PREVIAMO, al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, nella identica misura prevista alla data della presente; (2)

- ○ che venga conferita al fondo pensione ....., al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, anche la quota residua del TFR che maturerà a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente.

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare alla quale il lavoratore ha già aderito alla data del 31 dicembre 2006 e a cui versa una quota del TFR.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 11083
Del 21 GIU. 2007

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

23/6

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- O che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del .....% prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

  Allega: copia del modulo di adesione

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../.....

  Allega: copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

SEZIONE 4

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005.

DISPONE

- O che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del .....% (3) a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

  Allega: copia del modulo di adesione

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data .../../....;

  Allega: copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

(1) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS, che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.
(2) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR residuo viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.
(3) Tale misura non può essere inferiore al 50%.

Data TARANTO 20.06.2007

(firma leggibile)

Una copia del presente modulo è controfirmata dal datore di lavoro e rilasciata al lavoratore per ricevuta

1ª VOLTA

Taranto,li

Spett/le.

DIREZIONE GENERALE AMAT

SEDE

Il sottoscritto GIANFREDO COSIMO nato il 9-12-1956 dipendente di codesta Azienda dal 1983 con la qualifica di OPERATORE DI ESERCIZIO a norma del Regolamento per le concessioni sul trattamento di fine rapporto di cui all' art. 1 Legge 29/05/1982, n° 297, sottoscritto in data 25/07/1983 tra Azienda ed Organizzazioni Sindacali, e successive modifiche ed integrazioni;

CHIEDE

che gli sia concessa l'anticipazione della indennità di buonuscita nella misura:

1°)- di cui al preventivo che allega;

2°)- di £. EURO 9800,00 (NETTI)

Detta anticipazione viene richiesta per il seguente motivo;

- X spese sanitarie per terapie ed interventi sanitari;
- acquisto 1^ casa per se';
- acquisto 1^ casa per figlio;
- acquisto 1^ casa in cooperativa per se';
- costruzione in proprio 1^ casa.

Allega alla domanda i documenti richiesti dal Regolamento innanzi citato.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 4408
Del 09 MAR 2007

P	-Presidente	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
US	-Segreteria Generale	☐
UAG	-Affari Gen./P.R./Elisttri	☐
UA	-Acquisti/Contratti	☐
UC	-Contabilità/Bilancio	☐
UE	-Esercizio/Movimento	☐
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Retribuzioni	☒
UT	-Tecnico	☐
uf.PT	-Prodotti Traffico	☐
uf.RG	-Ragioneria/Economato	☐
STQ	-Staff Qualità	☐

In fede

Gianfredo Cosimo

Dott. CIRO ZIZZO
ODONTOIATRA
Via Umbria, 20 – TARANTO
C.F. ZZZ CRI 65T15 G902N
P.I. 01899210734 - Tel. 099.7305540

Pz Sciuffreda Cosimo

n° 1 IMPIANTO ENDOSSEO PER € 1000,00
n° 1 CAPSULA IN LEGA/CERAMICA SU IMP. € 500,00
n° 1 CAPSULA IN LEGA CERAMICA € 450,00

€ 1950,00

Dott. CIRO ZIZZO
ODONTOIATRA
Via Umbria, 20 - TARANTO
C. F. ZZZ CRI 65T15 G902N
P. I. 01899210734

2.03-07

Dott. CIRO ZIZZO
ODONTOIATRA
Via Umbria, 20 – TARANTO
C.F. ZZZ CRI 65T15 G902N
P.I. 01899210734 - Tel. 099.7305540

Pz. Catia De Fabrizio

N° 2 IMPIANTI ENDOSSEI ARCATA INFERIORE SINx € 2000,00

N° 1 IMPIANTO ENDOSSEO ARCATA INFERIORE Dx € 1000,00

PONTE n° 4 elementi in lega ceramica > € 2200,00

PONTE n° 5 elementi in lega ceramica x € 2.650,00

€ 7850,00

Dott. CIRO ZIZZO
ODONTOIATRA
Via Umbria, 20 - TARANTO
C. F. ZZZ CRI 65T15 G902N
P. I. 01899210734

2.03.07

SF

C O M U N E D I T A R A N T O

ITAMODSP04

SERVIZIO ANAGRAFE

S T A T O D I F A M I G L I A

Si certifica che la famiglia di
GIANFREDA COSIMO FF. 177040
è iscritta in questo registro di popolazione,
abita in VIA DANTE ALIGHIERI, 138
e si compone come segue:

IS GIANFREDA COSIMO C.F.GNFCSM56T09C424N
nato a CEGLIE MESSAPICA (BR)
il 09/12/1956
registrato a CEGLIE MESSAPICA (BR)
atto n. 558 P.I S.A
CONIUGATO dal 16/05/1992 con DE FABRIZIO CATIA
TARANTO (TA) atto n. 78 P.II S.A

DE FABRIZIO CATIA C.F.DFBCTA65T47E730E
nata a LUGO (RA)
il 07/12/1965
registrata a LUGO (RA)
atto n. 372 P.I S.A
CONIUGATA dal 16/05/1992 con GIANFREDA COSIMO
TARANTO (TA) atto n. 78 P.II S.A

GIANFREDA ANDREA C.F.GNFNDR96L08Z604V
nato a BOGOTA' (COLOMBIA)
il 08/07/1996
registrato a TARANTO (TA)
atto n. 44 P.II S.B ITALIA/MON Anno 2001
CELIBE

Questo certificato ha validita' sei mesi dalla data di rilascio.
Non costituiscono materia di certificazione le notizie concernenti
la professione, arte o mestiere e la condizione non professionale.
(Art. 35 comma 2 D.P.R. n. 223 - 30/05/1989)

ESENTE DA BOLLO
Art. 9 tab.B D.P.R. n.642 del 26/10/1972
RISCOSSE 0,26 PER DIRITTI

TARANTO lì, 09/03/2007

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DELEGATO

ANAMINO

COMUNE DI TARANTO - Direzione Decentramento - Circoscrizione D.re Ingegnere Salinello - Anagrafe

(Maria MINO)

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

Distretto Socio Sanitario n 4
Viale Virgilio n 104 - Taranto

Attestazione

Vista la richiesta avanzata da Sig. Gianfreola Cosimo

sottoposto a visita per verifica,

si attesta

che, ai sensi della Legge 29.05.1982, n.297, tale richiesta è giustificata dalla necessità di spese sanitarie per terapie ed interventi straordinari riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche .

AZIENDA U.S.L. TA/
DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N° 4
Dr. Pasquale NOTARISTEFANO
ODONTOIATRA 580290

09.03.2007

Il Direttore del Distretto S.S.n.4
Dr.ssa Silvana MELLI

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE PUGLIA

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

Distretto Socio Sanitario n 4
Viale Virgilio n 104 - Taranto

Attestazione

Vista la richiesta avanzata da Sig. De Fabrizio Catia

sottoposto a visita per verifica,

si attesta

che, ai sensi della Legge 29.05.1982, n.297, tale richiesta è giustificata dalla necessità di spese sanitarie per terapie ed interventi straordinari riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche .

AZIENDA U.S.L. TA/
DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N° 4
Dr. Pasquale NOTARISTEFANO
ODONTOIATRIA 530290

09. 03. 2007

Il Direttore del Distretto S.S.n.4
Dr.ssa Silvana MELLI

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: 22039 /UP

Taranto, li 15 NOV. 2005

Al Dipendente
GIANFREDA Cosimo

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Attribuzione parametro retributivo 183 ex CCNL del 27/11/2000.

Poiché Lei è collocato nel 5° scaglione degli **Operatori di esercizio** ed alla data del 03/10/2005 ha maturato 21 anni di guida effettiva, con decorrenza 1° novembre 2005 Le viene attribuito il parametro 183, con diritto al trattamento economico corrispondente.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

IL PRESIDENTE f.a.
(Enzo Manco)

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

N.	Matric.	Cognome	Nome	Data di Nascita	Data Assunz.	Assunz. convenz.	Data Finale	Giorni di Servizio	Qualifica	Data Qualifica	Param.	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	Malattia N/Franc.	Periodo Non Guida Dal	Totale Giorni non Guida	Giorni Effettivi di Guida	Anni	Mesi	Giorni
15	196626	VENNERI	EGIDIO	27/11/1958	16/12/1982		31/12/2004	8.051	OPERAT. DI ESERC.	03/09/1999	175			11	16	20	23	24	20	50	42	53	39	53	54	41	46	61	35	53	70	47	44	66	56	58	622		27	7.402	20	3	6
18	134115	DIMITRI	GIUSEPPE	02/12/1956	05/03/1983		31/12/2004	7.972	OPERAT. DI ESERC.	11/12/1999	175			3	16	37	37	35	51	49	39	55	53	43	36	34	39	40	35	43	49	36	43	68	48	48	577			7.395	20	2	29
20	144223	GIANFREDA	COSIMO	09/12/1956	02/03/1983		31/12/2004	7.975	OPERAT. DI ESERC.	03/05/2000	175			3	22	2	29	20	37	22	37	44	12	24	35	56	50	12	50	35	45	37	20	32	31	10	305		276	7.394	20	2	28

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

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 1572
Del 21 GEN. 2005

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

Prot. n. 24/Sup/SIP

del 17. 1. 2005

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

Sig. GIANFREDA COSIMO

Si certifica che il Sig. **GIANFREDA COSIMO** nato a Ceglie Messapico il 9.12.1956e residente in Taranto via Dante n.138, sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ,ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

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

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE ... TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
Dott.ssa Carla MONTELEONE

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, lì 05 NOV. 2004

Prot. n.: 21750 /UP

Agli agenti
De Padova Antonio
De Roma Salvatore
Dell'Orco Roberto
Di Gregorio Francesco
Ettorre Cosimo
Fanelli Amedeo
Gianfreda Cosimo
Granio Nicola
e p.c. Ai Responsabili
Area Esercizio
Area Personale
Al medico competente
SEDE

OGGETTO: Visite mediche ex D.M. n° 88/99

Si comunica che il giorno 10 novembre 2004, a digiuno e senza aver fumato, muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità, della presente e del certificato medico attestante il non uso di sostanze alcoliche e di psicofarmaci, le SS.LL. dovranno presentarsi presso il Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica presso l'Ospedale Testa per essere sottoposte alla visita in oggetto, onde accertare il possesso dei requisiti fisici, psichici ed attitudinali occorrenti per disimpegnare le mansioni di guida di mezzi pubblici, e più precisamente:

ore 7:30 piano terra - Dott.ssa Tria
ore 9:00 primo piano - Dott.ssa Monteleone
ore10:00 presso Cittadella della Carità

Si fa presente che per il certificato medico di cui sopra, le SS.LL. potranno recarsi presso la sala medica aziendale, in quanto il certificato sarà rilasciato direttamente dal Dott. Poti che nella giornata di lunedì, 8 novembre p.v., (dalle ore 15:15 alle ore 17:00), sarà appositamente presente in Azienda.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Mod.C2-Amianto

SEDE DI TARANTO
VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA, SNC
74100 TARANTO (TA)

RIF. V/S RICHIESTA DEL 19/05/2002
N.RO CASO 140956
TARANTO, 17/08/2004

GIANFREDA COSIMO
VIA DEL PIOPPO,17
48100 RAVENNA (RA)

e p.c. Spett.le Ditta A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

e p.c. Spett.le Patronato INCA
VIA P.MATTEUCCI 15
48100 RAVENNA (RA)

Alla sede I.N.P.S.competente

OGGETTO: Domanda di riconoscimento dell'esposizione all'amianto ai fini della concessione dei benefici previdenziali.
- Comunicazione di non accoglimento.
(Art. 13, Comma 8, Legge 257/92, modificato dalla Legge 271/93 e Art. 3, Comma 132, Legge 350/03)

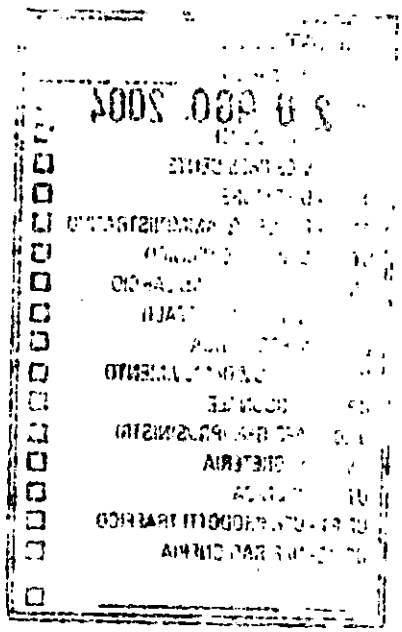
In riscontro alla Sua domanda del 19/05/2002, sulla base degli accertamenti effettuati da questo Istituto, e tenuto conto delle indicazioni contenute nel curriculum professionale rilasciato dal datore di lavoro, si dichiara che presso la Ditta A.M.A.T. S.P.A., stabilimento di TARANTO, il dipendente SIG. GIANFREDA COSIMO nato a LIZZANO (TA) il 01/03/1948 (C.F.GNFCSM48C01E630I) non è stato esposto all'amianto.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DELLA SEDE
(INGROSSO EMANUELE)

AMAT s.p.a. - Prot. in arrivo n° 16928
Del: 20 AGO. 2004

- P - PRESIDENTE
- VP - VICE PRESIDENTE
- D - DIRETTORE
- DA - DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
- DT - DIRIGENTE TECNICO
- UC - CONTABILITA'/BILANCIO
- UA - CONTRATTI/APPALTI
- UI - INFORMATICA
- UE - ESERCIZIO/ MOVIMENTO
- UP - PERSONALE
- UAG - AFF. GEN./PR./SINISTRI
- US - SEGRETERIA
- UT - TECNICA
- UF-PT - UFF. PRODOTTI TRAFFICO
- UF-RG - UFF. RAGIONERIA



INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Mod.C2-Amianto

SEDE DI TARANTO
VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA, SNC
74100 TARANTO (TA)

RIF. V/S RICHIESTA DEL 05/02/1999
N.RO CASO 539257
TARANTO, 10/09/2004

GIANFREDA COSIMO
VIA DANTE, 138
74100 TARANTO (TA)

e p.c. Spett.le Ditta A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Alla sede I.N.P.S.competente

OGGETTO: Domanda di riconoscimento dell'esposizione all'amianto ai fini della concessione dei benefici previdenziali.
- Comunicazione di non accoglimento.
(Art. 13, Comma 8, Legge 257/92, modificato dalla Legge 271/93 e Art. 3, Comma 132, Legge 350/03)

In riscontro alla Sua domanda del 05/02/1999, sulla base degli accertamenti effettuati da questo Istituto, e tenuto conto delle indicazioni contenute nel curriculum professionale rilasciato dal datore di lavoro, si dichiara che presso la Ditta A.M.A.T. S.P.A., stabilimento di TARANTO, il dipendente SIG. GIANFREDA COSIMO nato a CEGLIE MESSAPICA (BR) il 09/12/1956 (C.F.GNFCSM56T09C424N) non è stato esposto all'amianto.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DELLA SEDE
(INGROSSO EMANUELE)

ISTITUTO NAZ. PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO - INAIL SEDE DI TARANTO

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n° 18641
Del: 16 SET. 2004
P - PRESIDENTE
VP - VICE PRESIDENTE
D - DIRETTORE
DA - DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DT - DIRIGENTE TECNICO
UC - CONTABILITA'/BILANCIO
UA - CONTRATTI/APPALTI
UI - INFORMATICA
UE - ESERCIZIO/ MOVIMENTO
UP - PERSONALE
UAG - AFF. GEN./P.R./SINISTRI
US - SEGRETERIA
UT - TECNICA
UF-PT - UFF. PRODOTTI TRAFFICO
UF-RG - UFF. RAGIONERIA

I.N.A.I.L. TA/1

Via Plinio ang.Via Salinella
74100 TARANTO

74100 TARANTO
12. 9. 04

L 8000/0
n.101191

POSTE ITALIANE
02,80

R

L-3 12000395064-0

RACCOMANDATA

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

CAPANTO CENTRO ITAL - B ★ 74100
14-9-94

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: Pr/ 401/AP

Taranto, li 18 AGO. 2003

All' Agente
GIANFREDA Cosimo
e p.c. Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Personale
S E D E

OGGETTO: Provvedimento disciplinare ex R.D. 148/31, All. A).

L'AMAT S.p.A.:

- vista la contestazione prot. n. 2276/03 del 14/05/2003 notificata alla S.V.;
- viste le giustificazioni prodotte con nota prot. n. 7238 del 21/05/2003;
- considerato che le stesse non sono accoglibili;
- visto il R.D. 148/31, All. A) ed in particolare l'art. 41 punto 3,

COMMINA

la sanzione disciplinare di 4 ore di multa, ai sensi dell'art. 41 del Regolamento All. "A" al R.D. N. 148/1931.

Avverso il presente provvedimento, ai sensi dell'art. 58 del R.D. n. 148/31 All. A), è possibile proporre ricorso scritto al Consiglio di Amministrazione entro 15 gg. dalla data del suo ricevimento.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

12000420035 8
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario GIANFRSDA COSIMO

Via DANTE 138

C.A.P. 74100 Località TARANTO

26/08/03

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) | Data | Firma dell'incaricato alla distribuzione | Bollo dell'ufficio di distribuzione

TARANTO CENTRO (TA) 26.08.03

[ ] Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Prov. 401 AP

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E

74100 TARANTO CENTRO (TA) - D
19 - 8 03

A. M. A. T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Da restituire a

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Personale

C.A.P. Località Provincia

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 7238
del 21 MAG. 2003
Presidente
Vice Presidente
Consigliere
Direttore
Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Contabilità e Bilancio
Area Cont.-App.-Acq-Magazz.
Area Informatica
Area Movimento
Area Personale
Area Tecnica
Ripartizione Contratti e Appalti
Rip. P.R.-AA GG.-Sinistri
Ufficio Progetti del Traffico
Ufficio Ragioneria

TARANTO, 21/05/2003

AL DIRETTORE
AZIENDA A.M.A.T.
S E D E

OGGETTO: contestazione prot. N. 2276/03

Io sottoscritto GIANFREDA Cosimo, facendo seguito al provvedimento in oggetto dichiaro che il 18 aprile u.s. comunicavo con ritardo la indisponibilità a prendere servizio in quanto durante la notte avevo assunto dei farmaci a causa di un fortissimo mal di testa.

Tali farmaci assunti intorno le ore 03.30 del mattino, mi causarono una sonnolenza tale da non consentirmi di svegliarmi in tempo utile per informare i superiori di servizio.

Nello scusarmi per l'increscioso episodio, tengo a precisare che non rientra nelle mie abitudini usare tali comportamenti e per questo invito la S.V. a tener conto della mia non recidività e far sì che il provvedimento mi venga derubricato.

Nel ringraziarLa per la disponibilità in merito, porgo distinti saluti.

GIANFREDA Cosimo

21 MAG 2003

Ii ricevimento

omandata ☐ Pacco

sicurata Euro _____

Numero 11753818414 4

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario GIANFREDA Codino

Via VIA DANTE, 138

C.A.P. 74100 Località TARANTO

15-05-03

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E

74100 TARANTO CENTRO (TA) - D ★ 74.5.03

A. R.

Da restituire a A.M.A.T.

Via AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

C.A.P. Località Provincia

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Personale

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 12 MAG. 2003

Corrispondenza prot. n° 2276/03

OGGETTO: Contestazione disciplinare ex R.D. n° 148/1931

All'agente
Gianfreda Cosimo
SEDE

Questa Direzione,

- Visto il rapporto redatto in data 18/04/2003, prot. az. n° 5819, con cui il superiore di turno dell'Area d'appartenenza ha segnalato che lei in pari data, di servizio sulla linea 1/2 dalle ore 5:00 alle ore 10:50, comunicava alle ore 6:40 la sua indisponibilità ad assumere servizio;
- viste le disposizioni contenute nell'ordine di servizio n° 47/2002, secondo cui "il personale assegnatario di qualsiasi turno in caso di improvviso impedimento ad assumere servizio, per motivi personali e/o di salute, deve avvertire i responsabili aziendali entro due ore dall'inizio del turno e comunque prima dell'orario del turno assegnato per quel giorno, per consentire le sostituzioni necessarie in tempo utile per l'inizio del turno";
- visto altresì l'art. 21 del Regolamento All. A) al R.D. che prevede che "nessun agente può restare assente dal servizio senza regolare autorizzazione del superiore";
- atteso che quel giorno Lei è risultato arbitrariamente assente dal servizio;
- ravvisato nel suo comportamento una violazione dell'art. 41, sub 3 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931

contesta

la violazione dell'art. 41, sub 3 del Regolamento citato.

E' invitata a produrre le sue giustificazioni esclusivamente per iscritto, entro il termine di 5 giorni dalla ricezione della presente.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Sig. Dirigente

REPARTO MOVIMENTO

Proto. n. : .....

AL DIRETTORE DI ESERCIZIO
S E D E

Oggetto: segnalazione.

L'agente GIANFRODA COSIMO, comandato il giorno 18.04.2003, al turno di servizio n° 9, linea 112, orario di servizio 05.00 - 10.50, comunicava la sua assenza alle ore 06.40 del giorno 18.04.2003

Assenza arbitraria [X] motivi di famiglia [ ] ritardato avviso [X]

Il turno è stato coperto con:

agente di riserva [X] a straordinario [ ]

Inoltre, si comunica che

.....

.....

.....

.....

Taranto, li 18.04.2003

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 5819
del 22 APR. 2003
Presidente
Vice Presidente
Consigliere è rimasto vacante
Direttore
Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Contabilità e Bilancio
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.
Area Informatica
Area Movimento
Area Personale
Area Tecnica
Ripartizione Contratti e Appalti
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri
Ufficio Progetti del Traffico
Ufficio Ragioneria

IL SUPERIORE DI SERVIZIO

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E

CENTRO ... 74100 TARANTO
24.3.03

A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Da restituire a
Ufficio
Personale
Via

C.A.P. Località Provincia

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 11753819327 8

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Al Sig. Gianfreda Cosimo

Via Dante n° 138

C.A.P. 74100 Località Taranto

[signature] 25-03-03

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

TARANTO POSTE 25-3.03 13

[ ] Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n°: Da...14.02/03

Taranto, li 21 MAR. 2003

Al dipendente

Raccomandata A.R.

Gianfreda
Cosimo
Via Dante 138
74100 Taranto

e, p.c. Alla R.S.A. U.G.L.

SEDE

OGGETTO : Controversia "tempi accessori" : recupero spese legali.

Si fa seguito alla nota già inviata nel marzo 2002, con la quale Le fu comunicato che l'Azienda avrebbe recuperato in tre rate l'ammontare delle spese dei giudizi da Lei promossi relativamente alla materia specificata in oggetto, per comunicarLe quanto segue.

Su richiesta di numerosi dipendenti, rappresentati dalla Organizzazione sindacale UGL, questa Presidenza aveva ritenuto di sospendere la ritenuta dell'ultima delle tre rate dell'importo comunicatoLe e di avviare la restituzione di quanto trattenuto in precedenza.

Tuttavia, poiché il legale officiato dall'Azienda per la difesa nei giudizi, legittimato a richiedere il pagamento delle spese liquidate in suo favore dal Pretore o dal Tribunale, ha fatto pervenire un sollecito in tal senso, è divenuto non più procrastinabile il recupero delle somme non ancora versate.

Questa Azienda, pertanto, procederà improrogabilmente al recupero di quanto ancora dovuto con le competenze di marzo e aprile, in due rate di pari ammontare.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 12840
del 18 OTT. 2002
Presidente
Vice Presidente
Consigliere
Direttore
Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Contabilità e Bilancio
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.
Area Informatica
Area Movimento
Area Personale
Area Tecnica
Ripartizione Contratti e Appalti
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri
Ufficio Prodotti del Traffico
Ufficio Ragioneria

Avendo già consegnato il certificato medico in data 11/11/02 alle 9.30, non era più tenuto ad effettuare ulteriori successive comunicazioni al riparto - Archivio

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area movimento

AL CAPO AREA MOVIMENTO
SEDE

19.11.02

RAPPORTO DISCIPLINARE

Ai sensi dell'art. 21 dell'Allegato A, al R.D. n.148.

L'AGENTE GIAMFREDA COSIMO COMANDATO AL TURNO 457

LINEA BIS , CON ORARIO DI SERVIZIO 515/8.25 - 1150/1440 , COMUNICAVA

LA SUA ASSENZA ALLE ORE //

* SBARRARE CON UNA X LE CASELLE INTERESSATE

ASSENZA ARBITRARIA	X		
RITARDATO AVVISO			
MOTIVI DI FAMIGLIA			
IL TURNO E' STATO COPERTO	~~SI~~	NO	CORSE N°
MODALITA'	AGENTE ~~DI~~ RISERVA		A STRAORDINARIO

Taranto lì 12-10-02

Il Superiore di servizio

74/04/12 2841

INPS **ATTESTATO DI MALATTIA**
(art. 2 D.L. 663/1979 e art. 15 L. 155/1981)
Da recapitare o trasmettere con **raccomandata A.R.**
a cura del lavoratore al **datore di lavoro, entro due giorni** dal rilascio.

06

PER IL DATORE DI LAVORO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N. 1704626192 H

RISERVATO AL MEDICO

COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL GIORNO 12 / MESE 10 / ANNO 02

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL GIORNO 07 / MESE 10 / ANNO 02

TURNO

DATA RILASCIO CERTIFICATO GIORNO 10 / MESE 10 / ANNO 02

INIZIO ☐ CONTINUAZIONE ☑ RICADUTA ☐

FIRMA DEL MEDICO

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

11 OTT. 2002 L 9,30

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

000678780042 DR. RUFFO F.
000678780042 VIA CALABRIA 7
TARANTO

146

RISERVATO AL LAVORATORE

REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA
(DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

CAP COMUNE PROV

DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE SEMPRE) CODICE FISCALE GNFCSM56T09C424N SESSO M

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE) GIANFREDA NOME COSIMO

DATA NASCITA 09 12 56 COMUNE NASCITA O STATO ESTERO CEGLIE MESSAPICO PROV BR

QUADRATA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A

Codice Fiscale, partita IVA e Numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Prot. AP n° 042

Taranto, lì 29/05/2001

Egr. Sig.
GIANFREDA COSIMO
S E D E

Oggetto: Attribuzione della nuova figura professionale e del relativo parametro, in applicazione della nuova classificazione del personale di cui al C.C.N.L. 27/11/2000.

Le comunichiamo che, ai sensi e per gli effetti delle "Norme di prima applicazione e norme transitorie" di cui all'art. 2), lett. D) dell'Accordo Nazionale 27 novembre 2000, Le viene attribuita, con decorrenza 1° gennaio 2001, la figura professionale di **OPERATORE DI ESERCIZIO** ed il parametro retributivo **175**, con svolgimento delle mansioni e delle attività previste dal relativo profilo, nei termini precisati dall'art. 2, lett. A), in particolare punti 10) e 13), del predetto Accordo Nazionale 27/11/2000.

Dalla stessa data Le sarà riconosciuto il trattamento economico previsto dagli art. 3) e 10) del richiamato Accordo nazionale 27/11/2000.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

Via Cesare Battisti, 657 - 74100 TARANTO - tel. (099) 7356111 - fax (099) 7794247
e-mail: amat@amat.ta.it

A.M.A.T. S.p.A.- Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto

Ccnl 27/11/2000 1049

Matricola	Cognome	Nome
144223	GIANFREDA	COSIMO

Nascita	Assunzione Effettiva	Assunzione Convenzionale	Finale
9/12/56	2/3/83		31/12/2000

Numero Giorni di effettivo servizio dalla data di assunzione al 31/12/2000: 6.514 **(a)**

Giorni di Malattia per Anno di Servizio

1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	Totale giorni Malattia
										535
1981	**1982**	**1983**	**1984**	**1985**	**1986**	**1987**	**1988**	**1989**	**1990**	**Franchigia**
		3	22	2	29	20	37	22	37	360
1991	**1992**	**1993**	**1994**	**1995**	**1996**	**1997**	**1998**	**1999**	**2000**	**Malattia N/Franchigia**
44	12	24	35	56	50	12	50	35	45	175 **(b)**

Periodi di non Guida

DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
14/5/90	14/11/90	3/6/91	3/9/91		
DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL
DAL	AL	DAL	AL	Totale Giorni di non Guida	
				276 **(c)**	

Determinazione Scaglione di Appartenenza

Totale Giorni di Guida Effettiva (a - b - c)	Anzianità di Guida Effettiva Anno	Mese	Giorno	Posizione Graduatoria	Scaglione
6.063	16	7	6	195	5° Scaglione

Stampato il 08/05/2001

1049

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A
Codice Fiscale Partita IVA - Reg. Imprese di TA n° 00146330733

Taranto, lì - 6 GIU. 2001

Prot. n.: Dir/ AP/1025
Del

All'Agente
GIANFREDA
COSIMO

Oggetto: analisi delle giornate di assenza per malattia fatte registrare nel periodo 1999/2000/1° trimestre 2001.

Da un'analisi operata su tutto il personale dipendente è risultato che la S.V. nel periodo in oggetto ha totalizzato, in complesso, n° 93 giornate di assenza per malattia.

Una simile circostanza lascia supporre l'esistenza di uno stato di salute che le impedisce di svolgere con regolarità il normale servizio presso l'azienda da cui dipende.

L'AMAT S.p.A valuterà se una simile tendenza ad ammalarsi troverà conferma nel quadrimestre maggio/agosto 2001 o se, auspicabilmente, essa farà registrare una sua minore necessità ad ammalarsi per motivi di salute.

Nel caso in cui il livello di assenza non dovesse registrare una flessione l'azienda sarà costretta a sottoporla a visita sanitaria tendente ad accertare il possesso dei requisiti fisici richiesti per lo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale posseduto.

Tutto ciò al fine di salvaguardare il suo stato di salute unitamente all'obbligo aziendale del rispetto delle norme poste a tutela della salute dei dipendenti.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matidheodhia)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat@amat.ta.it

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Area Movimento

1049

Corrispondenza interna prot.n° Provv. **93/2001**

Taranto lì **14/02/2001**

All'agente

Sig. GIANFREDA COSIMO

e p.c. Capo Area Personale

SEDE

OGGETTO: Provvedimento Disciplinare.

Il Capo Area Movimento

-visto il rapporto Prot. N°AP/84/2001 del 16/01/2001;

-vista la contestazione Prot. N°18/2001 del 18/01/2001;

-viste le giustificazioni prodotte con nota prot. N°200/01 del 24/01/2001 relative all'infrazione contestata ;

-tenuto conto dei suoi precedenti in servizio, il provvedimento previsto, di Sospensione viene derubricato,

INFLIGGE

alla S.V. la multa 1 h della retribuzione ordinaria.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per quanto di loro competenza.

Capo Area Movimento
(Ing. Gabriele Passeretti)

2 3 FEB. 2001

p.e

ELENCO NOMINATIVI RICORSI GERARCHICI		
PRESENTATI ALL'AMAT IN DATA 19/02/2001		
1	ALNANO	EGIDIO
2	BARBARO	GIUSEPPE
3	CAMASSA	EMANUELE
4	CANDELORO	ANTONIO
5	CARRINO	EMANUELE
6	CARRINO	GIOVANNI
7	DI PONZIO	ANGELO
8	FAIANO	PIETRO
9	FANELLI	~~MARIO~~ Amedeo
10	FIORE	PIETRO
11	GALLO	DAMIANO
12	GIANFREDA 1049	COSIMO
13	GIANNICO	GIOVANNI
14	MARTELLOTTA	ORAZIO
15	MASSARI	AMEDEO
16	MATACCHIERA	VITO MICHELE
17	MELE	RAFFAELE
18	MONTELEONE	CIRO
19	ONORATO	ALVARO
20	PAGLIA	MATTEO
21	PALANTONE	ALFREDO
22	ROCHIRA	AMEDEO
23	SAGLIOCCA	PAOLO
24	SALAMINO	ANTONIO
25	SCARNERA	FRANCESCO
26	VECCHIO	PIETRO

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 2734
19 FEB. 2001
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
~~Ufficio Ragioneria~~
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

RICORSO GERARCHICO

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

AL COMITATO PROVINCIALE
I. N. P. S.
T A R A N T O

Oggetto: Ricorso gerarchico ex art. 10 R.D. 08/01/1931 N. 148 e successive modificazioni avverso errata applicazione dell'art. 9 della legge 472/99.

Il sottoscritto Sig. GIANFREDA COSIMO nato a CEGLIE MESSAPICA il 09-11-56
Residente in TARANTO Via DANTE n. 138 in forza all'azienda AMAT di Taranto, con la qualifica di AGENTE DI MOVIMENTO
Matr. n. 144223 C.F.: GNF CSM 56T09 C619N

CHIEDE

Ad ogni effetto di legge e in particolare ai fini dell'interruzione della prescrizione prevista dall'art. 1- comma 8 - lettera a) della legge n. 08/01/1995, n. 335 la restituzione delle maggiori somme trattenute per gli anni **1996 – 1997 – 1998 – 1999** , a seguito di una errata applicazione dell'aliquota contributiva a carico dei dipendenti delle aziende esercenti pubblici servizi di trasporto, così come stabilito dall'art. 9 comma 1 della legge del 7 dicembre 1999, n. 472.

Chiede, inoltre, che tali somme da corrispondere, vengano maggiorate di svalutazione monetaria e interessi di legge.

FIRMA

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li 07/03/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/142/2001

Oggetto: Ricorsi gerarchici per rimborso contributi FPLD trattenuti al personale dal 1° gennaio 1996 al 31 dicembre 1999

COMUNICATO

A seguito di numerosi ricorsi gerarchici inoltrati da gran parte dei dipendenti, per ottenere la restituzione di asserite maggiori somme trattenute erroneamente dal 1° gennaio 1996 al 31 dicembre 1999, in virtù di un'errata applicazione dell'aliquota contributiva a loro carico dovuto al Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti (FPLD), somme maggiorate d'interessi e rivalutazione monetaria, per opportuna conoscenza si evidenzia quanto segue.

Premesso che le trattenute sulle retribuzioni per il titolo in oggetto sono state operate conformemente al D.Leg.vo n° 414/1996 e secondo le istruzioni all'epoca diramate dall'INPS e che, pertanto, quest'Azienda ha operato legittimamente; considerato, tuttavia, che la normativa intervenuta successivamente al citato D.Leg.vo n° 414/1996 ha allineato, a far data dal 1° gennaio 1999, le aliquote per il calcolo del contributo FPLD a carico del personale a quelle vigenti nel settore industria, quest'Azienda, ad ogni effetto di legge, ed in particolare ai fini dell'interruzione della prescrizione, ha già avanzato all'INPS un'istanza di rimborso parziale dei contributi in esame, ossia delle somme costituite dal 2,329% (11,219-8,89) calcolato sulle retribuzioni denunciate mensilmente mediante i modd. DM/10 utilizzando il codice X400, per i mesi da gennaio 1996 a dicembre 1999, nonché dei relativi interessi legali e del maggior danno.

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

Avv. ENZO GIGANTE
Via Plinio, 9 - TARANTO
C. F. GGN VCN 40D20 L049G

Sm N° 166/99

COPIA

UP
verifica Diverso
e poi riferire

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

CITAZIONE TESTIMONI

Addì del mese di gennaio 2001 Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'Ufficio Unico delle Notificazioni ed Esecuzioni della Corte d'Appello di Lecce sez. Taranto, su istanza dell'Avv. Enzo Gigante, quale procuratore legale dell'**A.M.A.T.**

HO CITATO

1) **GIANFREDA Cosimo** residente in Taranto alla Via Dante n.138; a comparire dinanzi al Sig. Giudice di Pace, Dr. Corrado, per l'udienza che lo stesso terrà il giorno **29.01.2001** alle ore 9.30 con la continuazione, per essere sentito quale testimone nella causa civile, **A.M.A.T. / GIACOVELLI**

Con avvertimento che non comparendo, andrà incontro alle comminatorie di legge.

Salvis juribus .

Taranto, lì 09.01.2001

CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO
UFFICIO UNICO
IL DIRIGENTE
(Dr. Marco Melli)

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 1967
09 FEB. 2001
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Si è presentato in questo Ufficio del Giudice di Pace il 29/01/2001

N. Cron. 187 Mod. A
Diritti L.
Trasferta L.
10% L.
Spese post. L.
Totale L.
Taranto, lì 11 GEN. 2001
p. il Dirigente

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE - TARANTO

IL CANCELLIERE p.e. B
Belletti M. Antonietta

CORTE DI APPELLO DI LECCE

SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO - UFFICIO UNICO NOTIFICAZIONI

Ad istanza della parte costituita in atti, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario (Fed. Esch. B.3) addetto al suindicato ufficio, ho notificato il presente atto al Sig. GIANFREDA COSIMO

abitante in Taranto Via DANTE n. 138

mediante consegna di copia conforme all'originale a mani.

DOMENICO MARINELLI
UFFICIALE GIUDIZIARIO B.3
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

S.p.A.

Codice Fiscale, Partita IVA e N. iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Taranto, li 27 MAR. 2002

Prot. n° : Pr/1003/2002

Al dipendente
Gianfreda Cosimo
Via Dante 138
74100 Taranto

RACCOMNDATA A/R

Oggetto: Controversia "tempi accessori": recupero spese legali (giudizio primo grado e giudizio d'appello)

Relativamente alla controversia in oggetto, con sentenza n° 1371/2001 emessa il 15/02/2001, il Tribunale di Taranto - Sezione Lavoro -, in funzione di Giudice d'Appello, ha condannato gli appellanti (n° 84), in solido tra loro, al pagamento delle spese del relativo giudizio, liquidate in complessive £ 8.000.000.

Si evidenzia che anche il Giudice adito in primo grado, con la sentenza n°3072/99 di rigetto della domanda, aveva condannato tutti i ricorrenti (n° 93), in solido tra loro e per quote uguali, al pagamento delle spese del relativo giudizio, quantificate in complessive £ 9.300.000.

Pertanto, avendo lei proposto entrambi i giudizi in esame, in esecuzione delle precitate sentenze quest'Azienda recupererà in tre rate dalle sue competenze mensili la somma complessiva di EURO 100,83, già a decorrere dal mese in corso, fino a totale saldo di quanto dovuto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. 099 - 7356111 – Fax 099 - 7794247
e-mail: amat @amat.ta.it

Alla Direzione Generale A.M.A.T.
All' Ufficio Retribuzione A.M.A.T.
S E D E

Il sottoscritto Agente GIANFREDA COSIMO matr. 144 223 con la presente delega autorizzo l'Azienda A.M.A.T. a trattenere dal proprio salario, la somma di £. 10.000 (diecimila) mensili quale quota di partecipazione al fondo di solidarietà Aziendale per i sinistri passivi in attesa che venga definita la problematica della Kasco con apposita assicurazione o, con il F.A.S.C.A. Aziendale.

Inoltre, autorizzo l'A.M.A.T., a trattenere la somma di pari importo per il mese di Dicembre 2000.

Vedere nota al SINAI del 29.01.2001 prot. n. 289/2001

Distinti Saluti.

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Amm.vo n. 987
del 23 GEN. 2001
Dirigente Amm.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Taranto lì 19-01-2001

Il Lavoratore

1040

Sm N° 166/99

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

CITAZIONE TESTIMONI

Addì del mese di gennaio 2001 Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'Ufficio Unico delle Notificazioni ed Esecuzioni della Corte d'Appello di Lecce sez. Taranto, su istanza dell'Avv. Enzo Gigante, quale procuratore legale dell'**A.M.A.T.**

HO CITATO

Art. 32 148

1) **GIANFREDA Cosimo** residente in Taranto alla Via Dante n.138; a comparire dinanzi al Sig. Giudice di Pace, Dr. Corrado, per l'udienza che lo stesso terrà il giorno **29.01.2001** alle ore 9.30 con la continuazione, per essere sentito quale testimone nella causa civile, **A.M.A.T. / GIACOVELLI**

Con avvertimento che non comparendo, andrà incontro alle comminatorie di legge.

Salvis juribus

Taranto, lì 09.01.2001

CORTE D'APPELLO SEZIONE DISTACCATA UFFICIO UNICO IL DIRIGENTE (Dr. Marco Melini)

SEZ

Ad

Uff

sut

Sig GIANFREDA COSIMO

DANTE n. 138

ab

conforme all'originale

1042

N° 131 del Registro

catelle
per li
ricorrenti

A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Ricorsi dipendenti vari – Conseguenziali.

L'anno duemila, il giorno 31 (trentuno) del mese di Agosto, alle ore 9:00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;
si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori:

1. Enzo MANCO PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Domenico ABRESCIA
3. Carlo BOSCHETTI
4. Alberto MESSINESE
5. Ugo TRONCONE
6. Antonio CITREA
7. Massimiliano RUSSO

MEMBRI SUPPLENTI

8. Antonio RANUCCI
9. Francesco IPPOLITO

Assiste il Direttore Generale Ing. Francesco Lucibello
Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il Sig. Cosimo Rochira
Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

IL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE

- Visto i ricorsi contro l'AMAT, l'INPS e l'INAIL, promossi dai dipendenti Di Nunzio Raffaele, Lacava Francesco, Gianfreda Cosimo, Mazzarano Michele, Fornaro Vincenzo, Pulito Pietro, Di Lena Giuseppe e Calò Giuseppe, rappresentati e difesi dall'avv. Francesco Calderoni, al fine di ottenere il risarcimento del danno causato dall'esistenza di amianto (previo accertamento da parte del C.T.U.) nei posti di lavoro (Officina, autobus, ecc.);
- atteso la necessità di costituirsi in giudizio;
- ritenuto poter affidare l'incarico per la difesa dell'AMAT all'Avv. Olimpia Cimaglia, Capo Area Legale;
- visto il bilancio preventivo 2000;
- visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto lo Statuto aziendale;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore Generale

D E L I B E R A

- di costituirsi in giudizio nelle cause promosse dai dipendenti in premessa elencati, per i motivi in narrativa specificati, affidando il mandato per la difesa dell'AMAT all'Avv. Olimpia Cimaglia, Capo Area Legale;
- di porre la presuntiva spesa di £ 800.000, a titolo di acconto per fondo spese e salvo conguaglio, a carico del bilancio di previsione 2000, alla voce di conto "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali", del Mastro "Spese per prestazioni di servizi".

IL PRESIDENTE
F/to : (Enzo Manco)

IL SEGRETARIO
F/to : (Cosimo Rochira)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il - 8 SET. 2000

Resa esecutiva il 31 AGO. 2000

IL SEGRETARIO
del Consiglio di Amministrazione
A.M.A.T.
(Cosimo ROCHIRA)

IL DIRETTORE

Via Minniti, 144 ☎ (099) 7326958
74100 TARANTO

3268/00

COPIA

20 cartella

TRIBUNALE DI TARANTO - GIUDICE DEL LAVORO

Ricorso ex art.414 C.P.C.

per GIANFREDA COSIMO nato a CEGLIE MESSAPICA ~~(BR)~~ il 09/12/86, rappresentato e difeso, come da mandato a margine del presente atto, dall'Avv. Francesco CALDERONI ed elettivamente domiciliato presso il suo studio in Taranto alla Via Minniti n.144

Ricorrente

CONTRO

1)AMAT (Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto) in persona del suo legale rappresentante pro-tempore con sede in Taranto Via C.Battisti n.687 - TARANTO

2)INPS in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, con sede legale in Roma via Ciro il Grande n.21;

3)INAIL, in persona del suo legale rappresentante pro-tempore con sede legale in Roma alla Piazza IV Novembre n.144

Convenuti

FATTO

1)Il ricorrente è dipendente dell'AMAT a far data dal 03/03/83.

Cronologico 15097

Importo 5720

Taranto 20 LUG. 2000

Avv. Fco Calderoni

Vi delego a rappresentarmi e difendermi nel presente giudizio e nelle fasi successive di impugnazione ed esecuzione, conferendoVi ogni più ampia facoltà di legge, comprese quelle di chiamare il terzo in causa, spiegare domande riconvenzionali, rinunziare agli atti ed al giudizio, accettare le altrui rinunzie agli atti, conciliare, transigere, riscuotere e quietanzare, con promessa di rato e valido. Vi autorizzo a nominare in Vs. vece altro procuratore con gli stessi poteri. Eleggo domicilio nel Vs. studio in Taranto.

Taranto

Gianfreda Cosimo

È autografa

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 7008
del 25 LUG. 2000
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale ☒
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti
Depositata in Cancelleria
IL 8 FEB. 2000
IL CANCELLIERE

Lo stesso ha sempre svolto le proprie prestazioni lavorative all'interno dello stesso reparto della azienda, senza soluzione di continuità, in qualità di AUTISTA.

Le mansioni svolte continuativamente dallo stesso sono sempre state quelle di CONDUCENTE DI LINEA.

2)L'attività svolta dall'odierno istante ha comportato una continua e costante esposizione dello stesso alle polveri di amianto essendo tale materiale abbondandemente impiegato dall'AMAT sia direttamente che indirettamente attraverso l'utilizzo di materiali contenenti la detta sostanza.

3)Nonostante tale esposizione si sia verificata a far data dal 03/03/83 l'INAIL di Taranto, richiesta con ricorso del 19/01/99 dall'odierno istante, non ha fornito risposta positiva.

MOTIVI

1)Le mansioni cui il ricorrente era addetto per modalità ed ambiente di lavoro comportavano la continua e prolungata presenza di polveri di amianto all'interno dell'automezzo dove la prestazione veniva offerta con la conseguente esposizione al rischio suddetto. Rischio che si realizza non tanto nella manipolazione dello

stesso quanto nella concreta possibilità di essere subdolamente aggraditi da questi silicati fibrosi che attraverso la vaporizzazione navigano nell'aria.

2)In concreto le mansioni esercitate dal ricorrente consistevano nella conduzione degli Autobus aziendali. E a questo proposito giova una breve panoramica sulle tipologie di autobus utilizzate dall'azienda dal 1976 ai giorni nostri anche perchè la notevole presenza di polveri di amianto sugli stessi è stata massiccia sino al 1994-95 data in cui sono stati acquistati nuovi automezzi (Menarini e Setra) con una ridotta presenza a bordo del materiale inquinante. E'appena da notare, che seppur scomparsi dalla circolazione i modelli FIAT 411 e 642 in uso però sino al 1990 resistono in circolazione i mezzi FIAT 418 e 410. Tutti questi mezzi, i primi in particolare (FIAT 411 e 642), avevano il coperchio motore rivestito in amianto e posizionato di fianco all'autista che, durante tutto l'orario di lavoro e di straordinario (anche allora cospicuo) inalava le sostanze tossiche presenti in un ambiente chiuso (PULLMANN) sprigionate dalla notevole temperatura che il motore raggiungeva

durante il percorso. Spesso, ed ancor oggi, inoltre i tubi di scarico dell'automezzo, rivestiti con fibre di amianto scaricavano all'interno dell'automezzo il proprio prodotto gassoso aggravando la densità di fibre di amianto presenti. E ciò anche a causa dei pannelli di rivestimento della vettura, dei pavimenti della stessa, e dell'impianto frenante. Tutti in amianto! Ancor oggi gli autisti, poi, si recano a ritirare i propri mezzi all'interno del capannone officina, accendendo i motori in un ambiente chiuso e coibentato in Eternit!

3)Per questo si può affermare che il ricorrente è stato esposto all'amianto sin dal 03/03/83 avendo operato sempre all'interno dell'automezzo con le medesime mansioni. Ingiustificato pertanto appare il diniego espresso dall'INAIL al riconoscimento di suddette esposizioni anche perché tutt'oggi negli stessi automezzi AMAT, ove continua ad offrirsi la prestazione del ricorrente, l'amianto è presente in quantità massicce.

DIRITTO

4)Per questi motivi non può negarsi l'applicazione del beneficio previsto dall'art.13, comma 8 della L.27/3/92 n.257, così come modificato dalla

L.271/93. Applicazione che comporta, ai fini, pensionistici il riferimento, non al solo periodo di continua esposizione (che peraltro nel caso di specie è di oltre 10 anni) bensì all'intero periodo lavorativo soggetto all'assicurazione obbligatoria contro le malattie professionali derivanti dalla esposizione all'amianto. Dunque va rivalutato l'intero periodo lavorativo soggetto all'assicurazione contro le malattie professionali per il coefficiente 1,5 (cfr. Pretura di Padova 09/06/97) senza aver esplicito riguardo all'asbestosi.

5)Va pertanto riconosciuto il diritto del ricorrente all'attestazione di certificazione INAIL ex L.271/93 per l'intero periodo di lavoro prestato alle dipendenze dell'AMAT, e cioè dal 03/03/83 a tutt'oggi.

In ogni caso, in ossequio alle disposizioni di cui all'art.13 comma 8° della predetta legge, indipendentemente dall'accertata esposizione, va riconosciuto il diritto del ricorrente alla rivalutazione dell'anzianità contributive, ai fini pensionistici, mediante applicazione del coefficiente 1,5 dell'intero periodo di lavoro alle dipendenze della società AMAT.

Per tali motivi, il ricorrente come sopra rappresentato e difeso

RICORRE

al Tribunale di Taranto, in funzione di Giudice del Lavoro, affinché, fissata l'udienza di comparizione parti e di discussione della causa, voglia accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

1)Accertare e quindi dichiarare, ove occorra all'esito di C.T.U. tecnica e medico/legale, che nel periodo dal 03/03/83 a tutt'oggi presso la società convenuta sono state svolte lavorazioni ed attività comportanti l'esposizione ad amianto nonché la diffusione delle fibre negli ambienti di lavoro dove ha operato e opera il ricorrente;

2)Accertare e quindi dichiarare, conseguentemente, che il ricorrente è stato esposto all'amianto per tutto il periodo in cui ha prestato attività lavorativa presso gli automezzi dell' AMAT, o per quello che risulterà in corso di causa;

3)per l'effetto, previo accertamento dell'illegittimità e infondatezza del provvedimento emesso dall'INAIL di Taranto, dichiarare il diritto del ricorrente al

riconoscimento dei benefici di cui all'art. 13 comma 8 della legge 257/92, come novellata dal d.l. 169 del 06/06/1993, convertito, con modificazioni, nella legge 271/1993, dal 01/06/1974 a tutt'oggi;

4)in ogni caso, anche per le ragioni di cui al punto 2) dei motivi che precedono, **Condannare** l'INPS, con sede legale in Roma alla via Ciro il Grande,21, in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, alla rivalutazione dell'intero periodo lavorativo del ricorrente alle dipendenze dell'AMAT;

5)conseguentemente Condannare l'INPS in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, alla ricostituzione dell'anzianità contributiva del ricorrente, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 comma 8° L.257/92;

6)Con vittoria di spese, diritti ed onorari di giudizio, oltre CAP ed IVA nelle misure di legge, da distrarsi in favore del deducente procuratore anticipatario.

Espressa riserva di azione per il risarcimento dell'eventuale danno biologico subito.

In via istruttoria si chiede:

A)DEFERIRE interrogatorio formale ai legali

rappresentanti della società AMAT sulle seguenti circostanze:

-1)"Vero che durante il rapporto di lavoro alle dipendenze della suddetta società, il ricorrente ha svolto le seguenti mansioni:CONDUCENTE DI LINEA".

-2)"Vero che queste ultime consistono soprattutto nella conduzione di autobus aziendali".

-3)"Vero che le maestranze con tale qualifica hanno condotto autobus del tipo FIAT 411 e 642, FIAT 418 e 410; Menarini e Setra";

B)in caso di esito negativo o di mancata comparizione:

-1)ammettersi prova per testi sulle medesime circostanze, sempre premesso "vero che" a mezzo dei testi da indicare nell'assegnando termine.

C)Ordinare all'AMAT in persona del legale rappresentante pro-tempore l'esibizione in giudizio dei seguenti documenti:

1)bolle di consegna dei materiali acquistati nel periodo dal 1980 a tutt'oggi;

2)scheda di richiesta materiale dal 1980 ad oggi;

3)cataloghi materiali di consumo relativi ai macchinari o automezzi periodo 1980-1999;

4)schede ricambi relative agli automezzi periodi 1990-1999;

5)copia delle relazioni annuali inviate ex L.257/92 alla Regione Puglia ed alla U.S.L. di Taranto;

D)Ordinare al CONTARP ovvero all'INAIL (sedi competenti), in persona del legale rappresentante pro tempore, l'esibizione in giudizio della relazione attinente la situazione dei lavoratori dipendenti dell'AMAT;

E)Ordinare all'INAIL, in persona del legale rappresentante pro tempore, l'esibizione in giudizio di tutta la documentazione relativa al ricorrente;

F)Disporsi CTU tecnico ambientale e medico legale al fine di accertare il periodo di esposizione nonché l'esibizione in giudizio di tutta la documentazione relativa alle strutture pesanti e strutture pericolose dell'AMAT;

G)Disporsi CTU tecnico ambientale e medico legale al fine di accertare:1)il periodo in cui si sia utilizzato amianto e materiali friabili nei reparti e sugli automezzi dell'Azienda AMAT; 2)se nella stessa esistono ancora materiali e/o friabili in amianto; 3)se e quando l'azienda ha

provveduto alla eliminazione di tutte le parti dei capannini e degli automezzi compromesse dalla presenza dell'amianto, e/o materiali friabili;4)se, come e quando sono state eseguite tutte le prescrizioni dettate dalla legge 257/92 e 271/93. Quanto alla seconda, sulla scorta di quanto accertato dalla prima, redigere parere medico sugli effetti presumibili della esposizione ambientale del ricorrente sul proprio stato di salute.

Con riserva all'esito di richiesta di ogni altra documentazione eventualmente occorrente.

Si produce:

1)Certificazione INAIL attestante la mancata esposizione all'amianto del ricorrente.

Taranto,lì

AVV.Francesco CALDERONI

IL GIUDICE

Letto il ricorso che precede;

vista la legge 533/1973

Fissa

l'udienza del 27 FEB. 2001 . ore 9 con la continuazione per la discussione del ricorso ordinando alle parti di comparire personalmente

innanzi a sé e dispone che copia del presente decreto sia notificata alla controparte entro gg.10 dalla data odierna a cura del ricorrente.

Taranto, li 15/4/00

Il Cancelliere

IL GIUDICE

Copia conforme all'originale

Taranto 17 MAG. 2000

IL CANCELLIERE

2

CORTE DI APPELLO DI [illegible]

SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO - UFFICIO [illegible] NOTIFICAZIONI

Ad istanza della parte costituita [illegible] sotto-scritto Assistente Addetto al [illegible] ufficio, ho notificato il presente atto al ~~Sig.~~ AMAT in persona del legale rapp.te pro tempore ~~abitante~~ SEDE in Taranto - Via C. Battisti 657 mediante consegna di copia conforme all'originale a mani. del difendente Raffaele Semeraro

Taranto 24.7.2000

RITA DI MESSO
ASSISTENTE UNEP
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrispondenza interna AP/704

Taranto, li 02/06/2000

Sig. GIANFREDA Cosimo
Sede

e.p.c. Dirigente Amministrativo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Sede

Oggetto: attribuzione 5° livello "Agente di Movimento" in esecuzione del C.C.N.L.

Si comunica alla S.V. che, con deliberazione n° 81 del 26/05/2000 il Consiglio d' Amministrazione in applicazione del C.C.N.L. ha attribuito alla S.V. la qualifica di Agente di Movimento livello 5° con decorrenza 03/maggio/2000.

Pertanto, con le prossime competenze Le verranno corrisposti i relativi arretrati.

Gli uffici che leggono in copia provvederanno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

2

N° 81 del Registro

A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Attribuzione Livello V° (Agente di Movimento) a dipendenti vari, in applicazione CCNL.

L'anno duemila, il giorno 26 (ventisei) del mese di maggio, alle ore 11:00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;
si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori:

1. Mario RAZZINI PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA (a.g.)
3. _____
4. Maria T. CONTE
5. Fedele PIGNANELLI (a.g.)
6. Francesco MATARRESE
7. Alberto MESSINESE

MEMBRI SUPPLENTI

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)
9. Giulio VINCI (con diritto a voto)

Assiste il Direttore Generale dell'AMAT ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il sig. Semeraro Raffaele.

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

Il Direttore Generale riferisce :

In esecuzione dell'Accordo Nazionale 24/04/1987, all. B "Modalità di accesso alla qualifica di Agente di Movimento in fase di prima applicazione" l'Azienda ha individuato sei scaglioni composti da conducenti di linea che, a far data dall'1/01/1989, con scadenza annuale, sono stati inquadrati nella qualifica di Agente di Movimento, livello V°;
Pertanto dal 1° gennaio 1994 è stata data applicazione all'ultimo scaglione previsto dall'Accordo sopra citato.
Tuttavia, l'Accordo Nazionale del 13/05/1987, all. A, che mantiene la sua efficacia, prevede il diritto all'inquadramento nella qualifica di Agente di Movimento del conducente di linea che abbia maturato sedici anni di guida effettiva come determinata dall'allegato C dell'Accordo medesimo.
Pertanto il passaggio di livello da conducente di linea ad Agente di Movimento in data successiva all'1/01/1994 può avvenire non appena il personale avente diritto maturi le condizioni dell'Accordo Nazionale del 13/5/1987 sopra indicato.
A seguito di verifica delle cartelle personali è risultato che hanno diritto ad essere inquadrati nella qualifica di Agente di Movimento i dipendenti appresso elencati alla data a fianco di ciascuno di essi indicata, avendo gli stessi maturato sedici anni di guida effettiva:

- Gianfreda Cosimo 03/05/2000;
- Spagnulo Giuseppe 06/05/2000;

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Udita la relazione del Direttore Generale e fatta propria la proposta formulata;
- ritenuto di poter attribuire ai dipendenti sopra elencati la qualifica di Agente di Movimento, livello V°;
- visto il bilancio preventivo 2000;
- visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto lo Statuto aziendale;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore generale

D E L I B E R A

- di attribuire ai dipendenti in narrativa elencati, per i motivi indicati in premessa, la qualifica di Agente di Movimento, livello V°, con decorrenza alla data a fianco di ciascuno di essi indicata, avendone gli stessi maturato il diritto;
- di porre la relativa spesa a carico del bilancio di previsione 2000, alla voce di Mastro "Retribuzioni al personale" del Gruppo "Spese di Personale – Retribuzioni lorde".

IL PRESIDENTE
F/to : (dott. Mario Razzini)

IL SEGRETARIO
F/to : (Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il .....

Resa esecutiva il 26 MAG. 2000

IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. A. S.
(Semeraro Raffaele)

IL DIRETTORE

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

1049

Taranto, li 2

Corrispondenza interna prot. n° AP/365

Al dipendente
Sig. GIANFREDA Cosimo
e p.c. Capo Area Personale
SEDE

OGGETTO: Liquidazione ferie

Si riscontra il suo ricorso gerarchico avente pari oggetto, per significarLe quanto segue.

Per consolidata giurisprudenza della Suprema Corte di Cassazione, "con riguardo al rapporto di lavoro del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto, la determinazione della retribuzione dovuta per il periodo di congedo annuale ex art. 22 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, va risolta alla stregua della disciplina collettiva applicabile, attesa l'inesistenza nel nostro ordinamento di un principio generale di omnicomprensività della retribuzione...".

In particolare, secondo l'art. 10 del CCNL 12/03/1980, durante il periodo annuale di ferie, agli agenti deve essere corrisposta la retribuzione normale, così come determinata dall'art. 1, ultimo comma, dello stesso CCNL.

Il precitato articolo 1 esclude espressamente dal computo della retribuzione normale tutti i compensi, le indennità ed i premi saltuari e variabili legati alle effettive e/o particolari prestazioni.

Le indennità da Lei elencate nel ricorso sono, invece, riconducibili alla succitata qualificazione.

Infine, con riferimento al compenso per il lavoro straordinario, si evidenzia che lo stesso non è computabile nel calcolo degli istituti indiretti, quali le spettanze per ferie, neanche qualora la prestazione straordinaria sia prestata in maniera fissa.

Ad ogni buon conto, si rileva l'intervenuta prescrizione quinquennale relativamente a parte del diritto di credito da Lei rivendicato e da quest'Azienda contestato anche nel merito.

Pertanto, per le motivazioni addotte, il ricorso promosso non è accolto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

Spett.le Direzione AMAT
Sede

RICORSO GERARCHICO

OGGETTO : Ricorso gerarchico ex articolo 10 R.D. 08/01/1931 legge N.148

Il sottoscritto Dipendente GIANFREDA COSIMO con qualifica di CONDUCENTE, in forza alla azienda AMAT TARANTO matr. 144223

CHIEDE

Che le giornate di ferie usufruite dal 1989 vengano integrate a seguito dell'errata corresponsione della retribuzione delle giornate di congedo (ferie) nella remunerazione del valore delle competenze escluse: lavoro straordinario, indennità di presenza, indennità di turno, indennità progetti specifici, indennità parametrica, indennità per lavoro notturno, in modo che la sua giornata di congedo sia retribuita come fosse sul posto di lavoro.
Così come una recente sentenza della Corte di Cassazione ha stabilito, che la retribuzione dovuta al Lavoratore subordinato durante il periodo di ferie annuali, deve essere calcolata tenendo conto di tutto ciò che viene corrisposto normalmente al Lavoratore durante l'espletamento della normale attività lavorativa, conformemente alla ratio della disposizione di cui all'art. 36, 3° comma della Costituzione.
Tale istanza viene sottoscritta a tutti gli effetti di legge e contratto anche ai fini dell'interruzione della prescrizione.
Con la presente inoltre delego la O.S. S.I.N.A.I. a trattare la problematica di cui sopra in tutte le sedi, ivi compresa una eventuale transazione.

Taranto,
13-12-1999

29 DIC. 1999

A. M. A. T. TARANTO
Prot. Arrivo n° 022619
del 29 DIC. 1999
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☒
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

In fede

GIANFREDA GOSILLO

MALATTIA DAL 28/4/2000 AL 3/5/2000

APR. /

MAG. /

PERIODO MALATTIA ∅

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Retribuzioni

Decorrenza 3/maggio/2000 = p.v.

(Situazione al 4/5/2000)

GIANFRANA Cosimo

MALATTIA DAL 23/3/2000 AL 24/4/2000

GG. 9

27 APR. 2000

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Retribuzioni

Decorrenza 3 - maggio - 2000 -

(Situazione al 26.4.2000).

GIANFRANDA COSIMO

MALATTIA DAL

23/3/2020 AL 18/4/2020

GG 7

(Situazione al 18.4.2020)

AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Retribuzioni

Data: 24.4.2020

GIANFRIDA

MALATTIA DAL 4/3/99 AL 20/3/2000

MAR	2	GEN	2
APR	/	FEB	3
MAG.	/	MAR	1
GIU	2		
LUG	1	Tot. C.G.	26
AGO	/		
SET	1		
OTT.	2		
NOV.	5		
DIC.	7		

20 MAR. 2000

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Retribuzioni

(Situazione al 23.3.2000)

Decorrenza: 17/aprile-2000.

Gianfreda Cosimo

- dal 2.3.1982 - al 2.3.1999;
- Malattia gg. 470 - franchigia gg. 360;
da recuperare gg. 110;

ALTRE MANSIONI.

- dal 14.5.1990 - AL 14.11.1990; = gg. 183
- dal 3.6.1991 - AL 3.9.1991; = gg. 92

TOTALE gg. 275;

Malattia + Altre Mansioni = gg. 385 = DA RECUPERARE =

Decorrenza 22 | Mese | 2000. —

(Situazione al 4.3.1999). —

1019

1049

AL Direttore Generale
dell' A.M.A.T.
Ing. Francesco Lucibello
SEDE

OGGETTO: Transazione T.F.R.

Il sottoscritto GIANFREDA COSIMO, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di CONDUCENTE, visto l'accordo aziendale sottoscritto il 21/gennaio/1999 con le OO.SS. CGIL, CISL, UIL, FAISA-CISAL e U.G.L., relativamente all'inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo del T.F.R.

DICHIARA

di voler aderire alla relativa transazione, i cui conteggi dovranno essere effettuati secondo i criteri indicati ai punti a) e c) dell'art. 2 del citato Accordo.

A tal fine, allega alla presente i cedolini paga relativi al periodo 1° giugno 1982/ 31 dicembre 1987, così suddivisi:

n° 1 cedolini paga relativi all'anno 1982
n° 9 cedolini paga relativi all'anno 1983
n° 12 cedolini paga relativi all'anno 1984
n° 12 cedolini paga relativi all'anno 1985
n° 12 cedolini paga relativi all'anno 1986
n° 12 cedolini paga relativi all'anno 1987

Taranto li,

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 1628
del 5 FEB. 1999
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

In fede

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 5808
del 01.06.99
Dirigente Ammin.vo ☒
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

1049

Corrispondenza interna prot. n° _____

Taranto, 01/06/1999

Al
Dirigente Amministrativo
Capo Area Personale
SEDE

Oggetto: transazione relativa al contenzioso rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

In data 28/05/1999, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, hanno transatto la vertenza relativa alla mancata inclusione del compenso percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto, alle condizioni di cui alla deliberazione n°14 del 21/01/1999, i dipendenti: Altamura Antonio, De Carlo Palmino, Massari Amedeo, Quaranta Gino, Frigiola Pietro, Zaccaria Cataldo, Convertino Gennaro, Bottiglione Antonio, Salamina Giovanni, D'Addario Giuseppe, Ferri Adriano, Caroli Francesco, Picuno Giovanni, D'Alò Angelo, Stasolla Lorenzo, Palagiano Angelo, Cellamare Vincenzo, Di Lena Giuseppe, Cianciaruso Umberto, Izzo Nicola, Talò Arcangelo, Nicolì Salvatore, Vecchio Pietro, Gianfreda Cosimo, Coccioli Francesco, Arena Domenico, Palummieri Cosimo, Gentile Francesco, Passiatore Antonio, Mastrovito Giuseppe, Granio Nicola, Buccolieri Giuseppe, Cardellicchio Giuseppe, Spinosa Paolo, De Pace Vincenzo, Tedesco Giovanni, De Giorgio Paolo, Generali Aldo, Gallo Damiano, Passalacqua Giacomo, Cavallo Carlo, Attollino Francesco, Mancuso Pasquale, Fanelli

Francesco, Noia Giovanni, Renò Angelo, Lanzo Nunzio, De Padova Antonio, De Bartolomeo Pierantonio, Giosa Rocco, Savoia Mario, Lolli Leonardo, Albano Giovanni, Elia Pietro, Pizzaleo Francesco, Montanaro Michele, Piepoli Leonardo, Cotugno Eupremio, Fuggetti Cosimo, Chiloiro Giovanni, Corrato Gaetano, Nigro Giuseppe, Menenti Maria Fabiola e Cimaglia Olimpia.

L'atto di transazione prevede che il pagamento delle somme di seguito indicate, al lordo delle ritenute di legge, affianco di ciascun nominativo, deve avvenire con le competenze del mese di giugno 1999:

1. Altamura Antonio £ 1.434.210
2. Massari Amedeo £ 1.946.881
3. Frigiola Pietro £ 2.596.066
4. Convertino Gennaro £ 5.159.702
5. Salamina Giovanni £ 9.489.885
6. Ferri Adriano £ 5.445.776
7. Picuno Giovanni £ 7.019.683
8. Stasolla Lorenzo £ 6.285.320
9. Cellamare Vincenzo £ 4.003.214
10. Cianciaruso Umberto £10.242.339
11. De Carlo Palmino £ 6.552.269
12. Quaranta Gino £ 3.828.550
13. Zaccaria Cataldo £ 3.937.052
14. Bottiglione Antonio £ 3.700.712
15. D'Addario Giuseppe £ 7.299.528
16. Caroli Francesco £ 2.938.406
17. D'Alò Angelo £ 2.197.448
18. Palagiano Angelo £ 7.647.621

19.	Di Lena Giuseppe	£ 7.687.127
20.	Izzo Nicola	£ 2.993.371
21.	Talò Arcangelo	£ 9.966.427
22.	Vecchio Pietro	£ 1.771.615
23.	Coccioli Francesco	£ 2.867.460
24.	Palummieri Cosimo	£ 3.537.266
25.	Passiatore Antonio	£ 2.793.207
26.	Granio Nicola	£ 4.199.821
27.	Cardellicchio Giuseppe	£ 6.226.087
28.	De Pace Vincenzo	£ 5.972.229
29.	De Giorgio Paolo	£ 2.140.848
30.	Passalacqua Giacomo	£ 1.308.644
31.	Nicolì Salvatore	£ 8.214.500
32.	Gianfreda Cosimo	£ 2.801.670
33.	Arena Domenico	£ 9.053.619
34.	Gentile Francesco	£ 3.288.192
35.	Mastrovito Giuseppe	£ 3.941.973
36.	Buccolieri Giuseppe	£ 2.428.859
37.	Spinosa Paolo	£ 4.725.397
38.	Tedesco Giovanni	£ 4.548.836
39.	Generali Aldo	£ 4.686.015
40.	Gallo Damiano	£ 3.927.736
41.	Cavallo Carlo	£ 6.755.642
42.	Mancuso Pasquale	£ 3.193.619
43.	Noia Giovanni	£ 8.835.368
44.	Lanzo Nunzio	£ 5.812.638
45.	De Bartolomeo Pierantonio	£ 1.562.198

46. Savoia Mario	£	8.065.232
47. Albano Giovanni	£	4.691.533
48. Pizzaleo Francesco	£	4.285.789
49. Piepoli Leonardo	£	6.376.169
50. Fuggetti Cosimo	£	3.174.340
51. Corrato Gaetano	£	7.731.365
52. Attollino Francesco	£	4.333.002
53. Fanelli Francesco	£	1.152.083
54. Renò Angelo	£	6.744.787
55. De Padova Antonio	£	6.067.859
56. Giosa Rocco	£	9.951.343
57. Lolli Leonardo	£	5.938.572
58. Elia Pietro	£	5.955.986
59. Montanaro Michele	£	9.068.848
60. Cotugno Eupremio	£	8.828.015
61. Chiloiro Giovanni	£	2.487.819
62. Nigro Giuseppe	£	7.254.583
63. Menenti Maria Fabiola	£	285.560
64. Cimaglia Olimpia	£	669.093

Sarà mia cura trasmettere le copie autentiche dei verbali di transazione appena la Direzione Provinciale del Lavoro rilascerà le stesse.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

AMAT.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 26/01/2000

Corrispondenza interna prot. n° A9/24

Al, dipendente
Gianfreda Cosimo
SEDE

OGGETTO: congedo per adozione internazionale

Si riscontra la sua del 29 dicembre 1999 avente pari oggetto, per precisare che il congedo di cui alla L. n° 476/98, previsto a favore dei coniugi che intendono procedere ad un'adozione internazionale, per tutto il periodo di svolgimento della procedura all'estero, ha natura di congedo non retribuito.

Nel caso di specie, coma da sua certificazione allegata, Lei è stato all'estero dal 2 agosto 1999 al 24 agosto 1999, e, su sua espressa richiesta, è stato collocato in ferie.

Qualora Lei intenda usufruire del benefico di legge, quest'Azienda ricostituirà il suo monte ferie, considerando il periodo sopra indicato come "congedo non retribuito", ma dovendo, conseguentemente, recuperare la retribuzione a Lei già corrisposta per il relativo periodo.

Inoltre, atteso che le ferie di cui trattasi sono di competenza dell'anno 1999, nel caso in cui Lei confermi la sua volontà di beneficiare della legge nei termini su indicati, le stesse dovranno essere usufruite entro il 31 marzo 2000.

In attesa di sue determinazioni in merito, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Luciello)

TARANTO il 29 DIC. 1999

AL DIRETTORE GENERALE AMAT

Area Personale

Il sottoscritto GIANFREDA Cosimo dipendente di questa Azienda con la qualifica di conducente di linea, chiede che gli venga riconosciuto come congedo straordinario e quindi la restituzione delle giornate di ferie per il periodo dal 02/08 al 24/08 1999 servito per la permanenza all'estero, COLOMBIA, per l'adozione di un minore straniero in base all'articolo di legge riguardante i congedi per adozioni internazionali ex articolo 39 quater lettera C legge 31/12/98 N. 476

Ringrazio anticipatamente

Distinti saluti

Gianfreda Cosimo

Si allega:

Decreto di adozione

Documenti di viaggio

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 022688
del 30 DIC. 1999

Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

chiamare il dipendente

12.50 -

chiamato e parlato con C.A.P.

```
*************************** OP. Z DJ300 * 20 JUL 1999 * N.      301 * PAG 01


************************************* CODICE PRENOTAZIONE * GALILEO PX1H2Q *

PROGRAMMA DI VIAGGIO DI:

MRS C.DEFABRIZIO                     MR C.GIANFREDA
A.GIANFREDA

02/08 - LUNEDI
      ROME/FIUMICINO 0710 AF2305 AIR FRANCE                  NON-STOP
      PARIS/CHARLES  0915 * OK *                               02HRS 05MINS
                          AIRBUS INDUSTRIE A320-100/200
                          - CLASSE ECONOMICA         - BAG.: 20K
                          * PARTENZA: TERMINAL B
                          * ARRIVO: TERMINAL 2F

      PARIS/CHARLES  1015 AF 422 AIR FRANCE                  NON-STOP
      BOGOTA         1415 * OK *                               11HRS 00MIN
                          AIRBUS INDUSTRIE A340-300
                          - CLASSE ECONOMICA         - BAG.: 20K
                          * PARTENZA: TERMINAL 2F
                          * ARRIVO: TERMINAL INTERNATIONAL

23/08 - LUNEDI
      BOGOTA         1805 AF 423 AIR FRANCE                  NON-STOP
      PARIS/CHARLES  1135 * OK *                               10HRS 30MINS
                   24 AUG AIRBUS INDUSTRIE A340-300
                          - CLASSE ECONOMICA         - BAG.: 20K
                          * PARTENZA: TERMINAL INTERNATIONAL
                          * ARRIVO: TERMINAL 2F

24/08 - MARTEDI
      PARIS/CHARLES  1240 AF1804 AIR FRANCE                  NON-STOP
      ROME/FIUMICINO 1445 * OK *                               02HRS 05MINS
                          AIRBUS INDUSTRIE A320-100/200
                          - CLASSE ECONOMICA         - BAG.: 20K
                          * PARTENZA: TERMINAL 2F
                          * ARRIVO: TERMINAL B

      ROME/FIUMICINO 1710 AZ1609 ALITALIA                    NON-STOP
      BARI           1810 * OK *                               01HR 00MIN
                          MCDONNELL DOUGLAS MD-82
                          - CLASSE                   - BAG.: 2PC
                          - POSTI: 03J 03K 03L
" " " " " " " " " " " " " " " " " " " " " " " " " " " " " " " " " " " " "
```

EMESSO DA

BIGLIETTO IN CONGIUNZIONE

Per avere efficacia di fattura il presente tagliando dovrà recare il numero di codice fiscale e partita IVA del Vettore emittente e dovrà essere corrisposta l'imposta di bollo.

GIRATE/RESTRIZIONI AIR FRANCE

CF 02418530586 PI 01055861007

AF ONLY NO END 123454

NOME DEL PASSEGGERO (NON TRASFERIBILE) DEFABRIZIO/CATIANRS

BIGLIETTO PASSEGGERI E RICEVUTA BAGAGLIO — Soggetto alle condizioni di contratto riportate nel biglietto

DATA DI EMISSIONE 20JUL99

BSP-IT

ORIGINE/DESTINAZIONE ROMROM — SITIAPPIA VIAGGI BAS

PX1H20/10 B

TAGLIANDO RISERVATO AL PASSEGGERO

TARIFFA IT

38216636 /02 /1

X/O	NON VALIDO PER IL TRASPORTO	VETTORE	VOLO	CLASSE	DATA	ORA	STATUS	CODICE SEGUITO	NON VALIDO PRIMA DEL	NON VALIDO DOPO IL	FRANCHIGIA
	ROME	FCOAF	2305T		02AUG	0710	OKTHITLC		02AUG	02AUG	20K
X	PARIS	CDGAF	422T		02AUG	1015	OKTHITLC		02AUG	02AUG	20K
	BOGOTA	AF	423T		23AUG	1805	OKTHITLC		23AUG	23AUG	20K
X	PARIS	CDGAF	1804T		24AUG	1240	OKTHITLC		24AUG	24AUG	20K
	ROME	FCO									

BAG. REGISTRATO NON REGISTRATO → COLLI PESO NON REGISTR. COLLI PESO NON REGISTR. COLLI PESO NON REGISTR. COLLI PESO NON REGISTR.

TARIFFA — COMPUTO TARIFFA: IT ROM AF X/PAR AF BOG AF X/PAR AF ROM END ROE1852.4111Z

CONTROVALORE

TASSA IT L13500IT

TASSA IT 28342FE

TASSA (VAT EXEMPT)

FORMA DI PAGAMENTO CASH — COD. APP. — SIGLA DEL TOUR IT9AF22005

TOTALE — EMISSIONE ORIGINALE

INF. A/L PER L'AGENTE IT IT

N. DI CONTROLLO 77337 38442 20146918

⊙ 057 6795845629 6 ⊙

BIGLIETTO INTERNAZIONALE:
NON IMPONIBILE IVA - ART. 9 DPR 633/72

NON VALIDO PER IL TRASPORTO

P.E. DI MAURO S.p.A.

EMESSO DA

BIGLIETTO IN CONGIUNZIONE

Per avere efficacia di fattura il presente tagliando dovrà recare il numero di codice fiscale e partita IVA del Vettore emittente e dovrà essere corrisposta l'imposta di bollo.

GIRATE/RESTRIZIONI AIR FRANCE

CF 02418530586 PI 01055861007

AF ONLY NO END 123454

NOME DEL PASSEGGERO (NON TRASFERIBILE) GIANFREDA/COSIMOMR

BIGLIETTO PASSEGGERI E RICEVUTA BAGAGLIO — Soggetto alle condizioni di contratto riportate nel biglietto

DATA DI EMISSIONE 20JUL99

BSP-IT

ORIGINE/DESTINAZIONE ROMROM — SITIAPPIA VIAGGI BAS

PX1H20/10 B

TAGLIANDO RISERVATO AL PASSEGGERO

TARIFFA IT

38216636 /02 /1

X/O	NON VALIDO PER IL TRASPORTO	VETTORE	VOLO	CLASSE	DATA	ORA	STATUS	CODICE SEGUITO	NON VALIDO PRIMA DEL	NON VALIDO DOPO IL	FRANCHIGIA
	ROME	FCOAF	2305T		02AUG	0710	OKTHITLC		02AUG	02AUG	20K
X	PARIS	CDGAF	422T		02AUG	1015	OKTHITLC		02AUG	02AUG	20K
	BOGOTA	AF	423T		23AUG	1805	OKTHITLC		23AUG	23AUG	20K
X	PARIS	CDGAF	1804T		24AUG	1240	OKTHITLC		24AUG	24AUG	20K
	ROME	FCO									

BAG. REGISTRATO NON REGISTRATO → COLLI PESO NON REGISTR. COLLI PESO NON REGISTR. COLLI PESO NON REGISTR. COLLI PESO NON REGISTR.

TARIFFA — COMPUTO TARIFFA: IT ROM AF X/PAR AF BOG AF X/PAR AF ROM END ROE1852.4111Z

CONTROVALORE

TASSA IT L13500IT

TASSA IT 28342FE

TASSA (VAT EXEMPT)

FORMA DI PAGAMENTO CASH — COD. APP. — SIGLA DEL TOUR IT9AF22005

TOTALE — EMISSIONE ORIGINALE

INF. A/L PER L'AGENTE IT IT

N. DI CONTROLLO 77337 38442 20146918

⊙ 057 6795845630 0 ⊙

BIGLIETTO INTERNAZIONALE:
NON IMPONIBILE IVA - ART. 9 DPR 633/72

NON VALIDO PER IL TRASPORTO

P.E. DI MAURO S.p.A.

ISSUED BY AIR FRANCE

CF 02418530586 PI 01055861007 — AF ONLY NO END NO REF 12345 — 21JUL99 BSP-IT

GIANFREDA/ANDREGHELIPE

RIVAD BOBOBJUL99

SITIAPPIA VIAGGI BAS FC-2/0DSL IT

TARANTO

38216636 /02 /1

DATE	TIME	FROM	TO	FLIGHT	CLASS	DATE	TIME	STATUS	FARE BASIS/CODE	NOT VALID BEFORE	NOT VALID AFTER
		ROME	PARIS	2305T		02AUG	0710	OKTHITLG/GH		02AUG	02AUG
X		PARIS	BOGOTA	422T		02AUG	1015	OKTHITLG/GH		02AUG	23AUG
		BOGOTA	PARIS	423T		23AUG	1805	OKTHITLG/GH		23AUG	24AUG
X		PARIS	ROME	1804T		24AUG	1240	OKTHITLG/GH		24AUG	20K
		ROME		FCO							

NON VALID BEFORE — NON VALID AFTER

FROM AF X/PAR AF BOG AF X/PAR AF ROM END ROE1852.4111Z

TOUR CODE IT9AF22005 — (VAT EXEMPT)

APP. CODE — ORIGINAL ISSUE

FORM & SERIAL NUMBER 2 057 6795845682 4 — AIRLINE CODE — CK

TOTAL CASH — EQUIV. FARE PAID — FORM OF PAYMENT

TAX IT L7750IT — TAX IT L28342FE

ALL AGENT INFO IT IT 77337/38514 20287880954

EMESSO DA: ALITALIA

BIGLIETTO IN CONGIUNZIONE

Per avere efficacia di fattura il presente tagliando dovrà recare il numero di codice fiscale e partita IVA del Vettore emittente e dovrà essere corrisposta l'imposta di bollo.

CIRCOLAZIONE: CF 00476680582 PI 00903301000

BIGLIETTO PASSEGGERI E RICEVUTA BAGAGLIO — Soggetto alle condizioni di contratto riportate nel biglietto

DATA DI EMISSIONE: 20JUL99

BSP-IT

ORIGINE/DESTINAZIONE: ROMHRI SITIAPPIA VIAGGI SAS

EMESSO A / DESTINAZIONE: RX1H20/10 H

TAGLIANDO PER IL PASSEGGERO

TARIFFA: 38216634 /02 /0

VALID ONLY ON AZ

NOME DEL PASSEGGERO (NON TRASFERIBILE): BTANFREDA/ANDRESPHILIPE

BIWAS 20DEC/JUL 96

NON VALIDO PER IL TRASPORTO	VETTORE	VOLO	CLASSE	DATA	ORA	SITUAZ.	CODICE TARIFFA	NON VALIDO PRIMA DEL	NON VALIDO DOPO IL	FRANCHIGIA
ROMA	ECOAZ	1609N		24AUG	1710	OK1H0W			02SEP2PC	
BART	BRT			VOID						
VOID				VOID						
VOID				VOID						
VOID				VOID						

BAG. REGISTRATO NON REGISTRATO → COLLI PESO NON REGISTR. COLLI PESO NON REGISTR. COLLI PESO NON REGISTR. COLLI PESO NON REGISTR.

TARIFFA: LU — COMPUTO TARIFFA: 9900GRDM AZ(EH)BRT 53.44HVOLT NUC 53.44 END ROE1852.41117

CONTROVALORE

TASSA: LU 7000LT

TASSA

TASSA: CIVA INCLUSA 10.00/FCT LU 9000

FORMA DI PAGAMENTO: CASH — CODD. APP. — SIGLA DEL TOUR

TOTALE: LU 19000

INF. AL PER L'AGENTE: 77337 00471

N. DI CONTROLLO: 20146968/99

EMISSIONE ORIGINALE

⊙ 016 6795845634 4 ⊙

BIGLIETTO INTERNAZIONALE:
NON IMPONIBILE IVA - ART. 9 DPR 633/72

NON VALIDO PER IL TRASPORTO

EMESSO DA: ALITALIA

BIGLIETTO IN CONGIUNZIONE

Per avere efficacia di fattura il presente tagliando dovrà recare il numero di codice fiscale e partita IVA del Vettore emittente e dovrà essere corrisposta l'imposta di bollo.

CIRCOLAZIONE: CF 00476680582 PI 00903301000

BIGLIETTO PASSEGGERI E RICEVUTA BAGAGLIO — Soggetto alle condizioni di contratto riportate nel biglietto

DATA DI EMISSIONE: 20JUL99

BSP-IT

ORIGINE/DESTINAZIONE: ROMHRI SITIAPPIA VIAGGI SAS

EMESSO A / DESTINAZIONE: RX1H20/10 H

TAGLIANDO PER IL PASSEGGERO

TARIFFA: 38216634 /02 /0

VALID ONLY ON AZ

NOME DEL PASSEGGERO (NON TRASFERIBILE): BTANFREDA/COSTHOMR

NON VALIDO PER IL TRASPORTO	VETTORE	VOLO	CLASSE	DATA	ORA	SITUAZ.	CODICE TARIFFA	NON VALIDO PRIMA DEL	NON VALIDO DOPO IL	FRANCHIGIA
ROMA	ECOAZ	1609N		24AUG	1710	OK1H0W			02SEP2PC	
BART	BRT			VOID						
VOID				VOID						
VOID				VOID						
VOID				VOID						

BAG. REGISTRATO NON REGISTRATO → COLLI PESO NON REGISTR. COLLI PESO NON REGISTR. COLLI PESO NON REGISTR. COLLI PESO NON REGISTR.

TARIFFA: LU — COMPUTO TARIFFA: 9900GRDM AZ(EH)BRT 53.44HVOLT NUC 53.44 END ROE1852.41117

CONTROVALORE

TASSA: LU 7000LT

TASSA

TASSA: CIVA INCLUSA 10.00/FCT LU 9000

FORMA DI PAGAMENTO: CASH — CODD. APP. — SIGLA DEL TOUR

TOTALE: LU 19000

INF. AL PER L'AGENTE: 77337 00471

N. DI CONTROLLO: 20146968/99

EMISSIONE ORIGINALE

⊙ 016 6795845633 3 ⊙

BIGLIETTO INTERNAZIONALE:
NON IMPONIBILE IVA - ART. 9 DPR 633/72

NON VALIDO PER IL TRASPORTO

EMESSO DA: ALITALIA

BIGLIETTO IN CONGIUNZIONE

Per avere efficacia di fattura il presente tagliando dovrà recare il numero di codice fiscale e partita IVA del Vettore emittente e dovrà essere corrisposta l'imposta di bollo.

CIRCOLAZIONE: CF 00476680582 PI 00903301000

BIGLIETTO PASSEGGERI E RICEVUTA BAGAGLIO — Soggetto alle condizioni di contratto riportate nel biglietto

DATA DI EMISSIONE: 20JUL99

BSP-IT

ORIGINE/DESTINAZIONE: ROMHRI SITIAPPIA VIAGGI SAS

EMESSO A / DESTINAZIONE: RX1H20/10 H

TAGLIANDO PER IL PASSEGGERO

TARIFFA: 38216634 /02 /0

VALID ONLY ON AZ

NOME DEL PASSEGGERO (NON TRASFERIBILE): BTANFREDA/FABRIZIO/CATTIAMRS

NON VALIDO PER IL TRASPORTO	VETTORE	VOLO	CLASSE	DATA	ORA	SITUAZ.	CODICE TARIFFA	NON VALIDO PRIMA DEL	NON VALIDO DOPO IL	FRANCHIGIA
ROMA	ECOAZ	1609N		24AUG	1710	OK1H0W			02SEP2PC	
BART	BRT			VOID						
VOID				VOID						
VOID				VOID						
VOID				VOID						

BAG. REGISTRATO NON REGISTRATO → COLLI PESO NON REGISTR. COLLI PESO NON REGISTR. COLLI PESO NON REGISTR. COLLI PESO NON REGISTR.

TARIFFA: LU — COMPUTO TARIFFA: 9900GRDM AZ(EH)BRT 53.44HVOLT NUC 53.44 END ROE1852.41117

CONTROVALORE

TASSA: LU 7000LT

TASSA

TASSA: CIVA INCLUSA 10.00/FCT LU 9000

FORMA DI PAGAMENTO: CASH — CODD. APP. — SIGLA DEL TOUR

TOTALE: LU 19000

INF. AL PER L'AGENTE: 77337 00471

N. DI CONTROLLO: 20146968/99

EMISSIONE ORIGINALE

⊙ 016 6795845632 2 ⊙

BIGLIETTO INTERNAZIONALE:
NON IMPONIBILE IVA - ART. 9 DPR 633/72

NON VALIDO PER IL TRASPORTO

ADUZIONE UFFICIALE No. 001: SENTENZA DI ADOZIONE DEL MINORE ANDRES FELIPE RIVAS - ORA ANDREA GIANFREDA- IN FAVORE DEI CONIUGI COSIMO GIANFREDA E CATIA DE FABRIZIO.

TRIBUNALE PROMISCUO DI FAMIGLIA
FUNZA - DIPARTIMENTO DI CUNDINAMARCA
diciotto (18) agosto (VIII) millenovecentonovantanove (1999).

Rif. SENTENZA DI ADOZIONE DEL MINORE ANDRES FELIPE RIVAS

Adozione No. 0491/99

Mediante domanda inoltrata attraverso rappresentante giudiziale, i coniugi COSIMO GIANFREDA e CATIA DE FABRIZIO, hanno richiesto l'adozione in loro favore del minore ANDRES FELIPE RIVAS, nato l'08 luglio millenovecentonovantasei (1996) in Santafe' de Bogota' D. C.

Gli adottanti hanno allegato all'istanza i requisiti esatti dai Lett. a), b), c), d), e), f; g) dell'Art. 105 del Codice del Minore, cosi' come quelli previsti dal Lett. a), b), c) dell'Art. 106 dello stesso Codice, essendo stati eseguite le formalita' e le altre procedure stabilite dal paragrafo del precedente articolo citato.

Mediante Ordinanza di data undici (11) agosto (VIII) millenovecentonovantanove (1999) la domanda e' stata ammessa e con lo stesso documento e' stato ordinato di notificare personalmente la Difensore di Famiglia assegnata a questo Tribunale, che una volta notificata y entro il termine di legge ha accondisceso alle pretese dell'istanza ed ha rinunciato ai termini di trasferimento della pratica.

Allo stesso modo e' stata notificata la rappresentante giudiziale cha ha manifestato di rinunciare ai termini di esecutoria.

CONSIDERAZIONI:

1o). Dagli Atti di Nascita dei richiedenti risulta che essi sono nati rispettivamente il nove (09) ottobre millenovecentocinquantasei (1956) ed il sette (07) dicembre millenovecentosessantacinque (1965), domistrando coss' che attualmente hanno 42 e 33 anni e che sono entrambi maggiorenni.

2o). Dall'Atto di Nascita del minore risulta che e' nato l'otto (08) luglio millenovecentonovantasei (1996) e che attualmente ha tre (3) anni di eta', osservandosi una differenza superiore ai quindici (15) anni di eta' tra gli adottanti e l'adottato, in conformita' con quanto previsto dall'Art. 89 del Codice del Minore.

MARIA CECILIA SINISTERRA C.
Traductora - Interprete Oficial
Licencia No. 833 Min. Justicia

3o.) Dalla documentazione allegata all'istanza risulta che gli adottanti hanno contratto matrimonio in data sedici (16) maggio millenovecentonovantadue (1992), accreditando cosi' che attualmente sono tra loro coniugi .

4o). Dall'Atto di Nascita del minore adottato risulta che attualmente ha tre (3) anni ed un mese di eta' essendo cosi' minore di 18 anni. Mediante la Risoluzione d'abbandono No. 003 del ventidue (22) febbraio (II) millenovecentonovantanove (1999), rilasciata dal Centro Zonale di "Barrios Unidos" di Santafe' de Bogota' D. C., dell'ICBf, e' stata dichiarata la situazione d'abbandono del minore nonche' e' stato ordinato lo svolgimento dell'iter per la sua adozione, in adempimento di quanto previsto dall'Art. 92 del Codice del Minore.

5o). I diritti che acquisiscono gli adotanti e l'adottato sono i seguenti:

a) Nessuno potra' interporre atto alcuno per stabilire la filiazione del adottato e non potra' riconoscerlo neanche come figlio extramatrimonioale, in conformita' con quanto previsto dall'Art. 99 del Codice del Minore.

b) L'adottato portera' i cognomi degli adottanti (Art. 97 Comma 2o. del Codice del Minore).

c) Adottanti ed adottato acquisiscono mediante l'adozione i diritt e doveri di genitori e figlio legittimo (Art. 97 del Codice del Minore).

d) Mediante l'adozione l'adottato cessera di appartenere alla sua famiglia di consanguineita', sotto la riserva dell'impedimento matrimoniale a cui si riferisce il Comma 9o. dell'Art. 140 del Codice Civile ed Art. 98 del Codice del Minore.

e) L'adozione stabilisce parentela civile tra l'adottato ed i coniugi adottanti ed i parenti consanguinei ed adottati di quest'ultimi.

6o). Il Comma 2o. dell'Art. 97 del Codice del Minore, prevvede che l'adottato portera i cognomi dei coniugi adottanti e per quanto si riferisce al nome, questo soltanto potra' essere modificato quando l'adottato e' minore di tre (3) anni, o quando lui stesso manifesta l'assenso oppure quando il Giudice trovi giustificazione valida per il cambio.

In virtu' di quanto precedentemente detto, si procedera' ad accogliere le pretese dell'istanza, perche sono stati riuniti tutti i requisiti legali ed allegate le prove stabilite, con le formalita' di legge, in conformita' con quanto previsto dal Codice del Minore.

Visto che l'adozione e' favorevole agli adottanti, questa produce i suoi effetti a partire dall'11 agosto del corrente anno, data in cui la domanda e' stata ammessa.

In merito di queanto esposto, il TRIBUNALE PROMISCUO DI FAMIGLIA DE FUNZA - CUNDINAMARCA, nel nome della repubblica di Colombia e per autorita' della Legge,

MARIA CECILIA SIMISTERRA G.
Traductora - Interprete Oficial
Licencia No. 833 Min. Justicia

SENTENZIA:

PRIMO:

DECRETARE L'ADOZIONE del minore ANDRES FELIPE RIVAS, nato l'otto (08) luglio millenovecentonovantasei (1996) in Santafe' de bogota' D.C., in favore dei coniugi COSIMO GIANFREDA e CATIA DE FABRIZIO, identificati rispettivamente con il Passaporti Italiani No. 118170-B e 118167B, rilasciati in Italia.

SECONDO:

ISCRIVERE la presente sentenza sull'Atto di Nascita del minore, inviando da parte della Segreteria di codesto Tribunale, la relativa comunicazione al Notaio Sessantaduesimo (62) della Circoscrizione di Santa Fe de Bogotá D.C., contrassegnato con lIndicativo Seriale No. 27289195.

TERZO:

AUTORIZZARE il cambio di nome del minore affinché d'ora in avanti si chiami ANDREA GIANFREDA DE FABRIZIO.

QUARTO:

La presente Adozione vige a partire dall'undici (11) agosto del corrente anno, data in cui l'istanza e' stata ammessa.

QUINTO:

Mediante la Segreteria ed a spese della parte interessata, si rilascino le copie necessarie.

SI NOTIFICHI E SI ESEGUA.

- Il Giudice: MARIO MALAGON SALCEDO (firmato illeggibile).

ATTI DI NOTIFICA PERSONALE:

1. Notifica personale al padre adottante, signor Cosimo Gianfreda, identificato con il Passaporto Italiano No. 118140B. Il notificato manifesta che rinuncia ai termini di esecutoria della sentenza.
Presente la firma leggibile del notificato e la firma illeggibile del Segretario del Tribunale.

MARIA CECILIA SINISTERRA C.
Traductora - Interprete Oficial
Licencia No. 833 Min. Justicia

Notifica personale alla madre adottante, signora Catia De Fabrizio La notificata manifesta che rinuncia ai termini di esecutoria della sentenza. Presente la firma illeggibile della notificata e del Segretario del Tribunale.

3. Notifica personale alla Rappresentante Legale dei coniugi adottanto, Dottoressa Olga del Pilar Tobón Diaz. La notificata firma in fede e manifesta che rinuncia ai termini di esecutoria della sentenza. Presente la firma del Segretario del Tribunale.

4. Notifica personale alla Difensore di Famgilia ascritta al Tribunale. La funzionaria firma in fede e manifesta che rinuncia ai termini di esecutoria della sentenza.

(apposta la firma illegibile del Segretario del Tribunale).

CERTIFICAZIONE DI SEGRETERIA SULL'AUTENTICITA' DELLE COPIE E PASSATO IN GIUDICATO DELLA SENTENZA.

IL SOTTOSCRITTO SEGRETARIO DEL TRIBUNALE PROMISCUO DI FAMIGLIA DI FUNZA - DIPARTIMENTO DI CUNDINAMARCA

ATTESTA:

Che le anteriori fotocopie sono autentiche, tratte dal loro originale che riposa dentro il processo di Adozione del minore ANDRES FELIPE RIVAS e contengono la relativa sentenza opportunamente notificata e PASSATA IN GIUDICATO.

Rilasciata in Funza, (Cundinamarca), il diciotto (18) agosto (VIII) millenovecentonovantanove (1999).

- Il Segretario: CARLOS EDUARDO ARIAS CASAS (firmato illeggibile sull'apposto bollo tondo ad umido del Tribunale).

Il documento in esame che consta complessivamente di cinque fogli, contiene le seguenti legalizzazioni:

1. Legalizzazione di data 19 agosto 1999 della firma e delle funzioni del Segretario del Tribunale Promiscuo di Famiglia di Funza, Cundinamarca, da parte della DIREZIONE NAZIONALE DELL'AMMINISTRAZIONE GIUDIZIALE, con la firma del funzionario a tale fine delegato, Dott. Liria Rodríguez.

ANA CECILIA SIERRA G.
Traductora - Intérprete Oficial
Licencia No. 833 Min. Justicia

Legalizzazione No. 299904 di data 19 agosto 1999 della firma del funzionario della Direzione Nazionale dell'Amministrazione Giudiziale, da parte del MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI COLOMBIANO, con la firma del Direttore dell'Ufficio Legalizzazioni.

==========

Io sottoscritta, Traduttrice ed Interprete Ufficiale, dichiaro che l'anteriore traduzione, da me eseguita, é fedele al suo documento originale, redatto in lingua Spagnola, cui si allega.- In fede,

20 agosto 1999.

MARIA CECILIA SINISTERRA C.
Traductora - Interprete Oficial
Licencia No. 833/Min. Justicia

AMBASCIATA D'ITALIA
VISTO per la legalizzazione della firma
della Sig.ra Maria Cecilia Quistana
Traduttrice Ufficiale del Ministero di
Giustizia Colombiano.

Bogotà, 23 AGO. 1999

IL FUNZIONARIO INCARICATO
DEGLI AFFARI CONSOLARI
(Maria Paola Salvini)

Gratuito: Art. 82
Legge 4/5/1983 N. 184

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

Taranto, 23/06/1999

Corrispondenza interna prot. n°

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 6660
23 GIU. 1999
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

nelle cartelle personali
nota + copia nelle

Al

Direttore Generale

SEDE

Oggetto: transazioni relative al contenzioso rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

Le trasmetto le transazioni, rilasciate in copia conforme dalla Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, sottoscritte in data 28/05/1999, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto dai dipendenti: Altamura Antonio, De Carlo Palmino, Massari Amedeo, Quaranta Gino, Frigiola Pietro, Zaccaria Cataldo, Convertino Gennaro, Bottiglione Antonio, Salamina Giovanni, D'Addario Giuseppe, Ferri Adriano, Caroli Francesco, Picuno Giovanni, D'Alò Angelo, Stasolla Lorenzo, Palagiano Angelo, Cellamare Vincenzo, Di Lena Giuseppe, Cianciaruso Umberto, Izzo Nicola, Talò Arcangelo, Nicolì Salvatore, Vecchio Pietro, Gianfreda Cosimo, Coccioli Francesco, Arena Domenico, Palummieri Cosimo, Gentile Francesco, Passiatore Antonio, Mastrovito Giuseppe, Granio Nicola, Buccolieri Giuseppe, Cardellicchio Giuseppe, Spinosa Paolo, De Pace Vincenzo, Tedesco Giovanni, De Giorgio Paolo, Generali Aldo, Gallo Damiano,

Passalacqua Giacomo, Cavallo Carlo, Attollino Francesco, Mancuso Pasquale, Fanelli Francesco, Noia Giovanni, Renò Angelo, Lanzo Nunzio, De Padova Antonio, De Bartolomeo Pierantonio, Giosa Rocco, Savoia Mario, Lolli Leonardo, Albano Giovanni, Elia Pietro, Pizzaleo Francesco, Montanaro Michele, Piepoli Leonardo, Cotugno Eupremio, Fuggetti Cosimo, Chiloiro Giovanni, Corrato Gaetano, Nigro Giuseppe, Menenti Maria Fabiola, nonché dalla scrivente.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

Originale nelle cartelle di Talò Arcangelo

PER COPIA CONFORME

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

10 GIU. 1999

IL DIRETTORE
(Dr. F.V. Andriani)

Il giorno ventotto del mese di maggio 1999 dinanzi alla Commissione provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

PRESIDENTE : dott. Roberto SOLITO

COMPONENTI DATORIALI : SIG. ALFONSO GIANNOTTI (ASS. COMMERCIANTI)

COMPONENTI DEI LAVORATORI : SIG. FERNANDO LUMINO (CGIL)

si sono presentati:

1) L'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT), con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n°657, in persona del Direttore e legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula della presente transazione giusta accordo aziendale ratificato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n°14 del 21/01/1999, assistita dall'Avv. Olimpia Cimaglia;

2) Talò Arcangelo, nato a Taranto il 14/06/1943;

3) Vecchio Pietro, nato a Carosino il 21/01/1952;

4) Coccioli Francesco, nato a Taranto il 15/02/1952;

5) Palummieri Cosimo, nato a Manduria il 05/09/1954;

6) Passiatore Antonio, nato a Taranto il 30/07/1958;

7) Granio Nicola, nato a Taranto il 21/03/1953;

8) Cardellicchio Giuseppe, nato a Matera il 07/12/1958;

9) De Pace Vincenzo, nato a Taranto il 02/01/1951;

10) De Giorgio Paolo, nato a Taranto il 08/11/1957;

11) Passalacqua Giacomo, nato a Taranto il 03/06/1943;

12) Nicolì Salvatore, nato a Morciano di Leuca il 20/09/1937;

13) Gianfreda Cosimo, nato a Ceglie Messapico il 09/12/1956;

14) Arena Domenico, nato a Taranto il 02/01/1947;

15) Gentile Francesco, nato a Taranto il 20/06/1948;

16) Mastrovito Giuseppe, nato a Manduria il 25/01/1957;

17) Buccolieri Giuseppe, nato a Manduria il 11/11/1955;

18) Spinosa Paolo, nato a Crispiano il 18/02/1944;

19) Tedesco Giovanni, nato a Taranto il 22/07/1958;

20) Generali Aldo, nato a Castellammare di Stabia il 15/02/1952;

21) Gallo Damiano, nato a Fragagnano il 06/02/1957;

assistiti dalle seguenti OO.SS.

~~FILT-CGIL, in persona di Mastroleo Paolo;~~

FIT-CISL, in persona di ~~Imperio Michele~~; SALAMIVO GIOVANNI

UILT, in persona di Muscetta Pietro;

U.G.L., in persona di ~~Attolino Francesco~~; TOMASI PATRIZIO

FAISA-CISAL, in persona di De Vita Lucio;

<u>OGGETTO DELLA CONTROVERSIA</u>: mancata inclusione del compenso percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto.

PREMESSO

a) che, su richiesta delle OO.SS.. é stata affrontata la problematica in ordine al diritto dei dipendenti dell'AMAT a veder incluso nella base di calcolo del TFR e dell'indennità di anzianità il compenso percepito a titolo di lavoro straordinario;

b) che in data 21 gennaio 1999 è stato sottoscritto un accordo tra l'AMAT e le OO.SS. CGIL, CISL, UIL, FAISA CISAL e UGL, ratificato dal C.d.A. dell'AMAT con deliberazione n°14 del 21/01/1999, accordo che qui di seguito si riporta:

"L'anno millenovecentonovantanove, il giorno 21 del mese di gennaio, fra l'AMAT rappresentata dal Direttore Generale, ing. Francesco Lucibello, e le rappresentanze sindacali:

CGIL, in persona del sig. BRAMO Francesco

CISL, in persona del sig. IMPERIO Michele

UIL, in persona del sig. DE GREGORIO Luciano

FAISA-CISAL, in persona del sig. DE VITA Lucio

UGL, in persona del sig. ATTOLLINO Francesco

premesso :

- *che con decorrenza 1° giugno 1982 la legge n° 297/82 ha riformato l'istituto dell'indennità di anzianità trasformandola in trattamento di fine rapporto;*
- *che, stante la variegata articolazione della struttura retributiva del CCNL autoferrotramvieri, con diverse varianti a livello locale, nonché con diversificate modalità di erogazione della prestazione, non è stato mai raggiunto a livello nazionale un accordo sulla determinazione della base di calcolo del suddetto TFR, avuto riguardo in particolare agli istituti contrattuali da includervi;*
- *che in varie aziende, e da ultimo presso l'AMAT, è sorto contenzioso, con gli ex dipendenti, per quanto riguarda l'inclusione*

dello straordinario ed in particolare di quello continuativo e strutturale;

- *che, tuttavia, per quanto riguarda il personale ancora in forza, è opportuno ricercare una soluzione transattiva che valga ad eliminare in radice ogni possibile contenzioso, anche al fine di salvaguardare l'armonia nell'ambiente di lavoro;*
- *che l'accordo sull'inclusione dello straordinario nella base di calcolo del TFR deve riguardare il periodo dal 1° giugno 1982 al 31/12/1998, nonché la regolamentazione per il futuro;*
- *che, inoltre, il sindacato ha chiesto che il presente accordo ponga fine alle discussioni, in atto con molti dipendenti, circa le certificazioni da esibire a fronte delle anticipazioni di TFR erogate negli ultimi anni;*
- *che attualmente i dipendenti in forza, interessati al suddetto accordo, sono 503;*

tutto ciò premesso, le parti concordano quanto segue:

Art.1

Le parti si danno reciprocamente atto che le prestazioni lavorative eccedenti l'orario normale di lavoro sono state svolte pressoché integralmente per fronteggiare esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste.

Art.2

A) L'AMAT, a mero titolo transattivo, senza con ciò voler riconoscere alcuna delle pretese avanzate dai dipendenti ed esclusivamente in considerazione, da un lato, della necessità di conservare un clima di serenità sia nelle relazioni sindacali, sia nell'ambiente di lavoro e, dall'altro, al fine di prevenire o comporre eventuali controversie, aderendo alle richieste sindacali dirette ad ottenere condizioni di miglior favore e limitatamente ai lavoratori che aderiranno all'atto transattivo, allegato al presente accordo, ricalcolerà il T.F.R. secondo la seguente metodologia:

a) per il periodo 1° gennaio 1988 - 31 dicembre 1998 verrà considerato il 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi verrà calcolata la quota TFR (retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni anno per anno;

b) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 si calcolerà la media annua delle ore di lavoro straordinario individuali nel periodo 1988/1998 e si applicherà ad ogni anno relativo al periodo 1983/1987.

Per il 1982 si calcoleranno i 7/12.

Per quanto riguarda il valore unitario dell'ora di straordinario si farà riferimento al valore 1988 applicando coefficienti riduttivi derivanti dal rapporto tra retribuzione minima conglobata di ogni anno rispetto a quella del 1988.

Sulle somme così risultanti verrà calcolata la quota di TFR così come al punto a).

c) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 i lavoratori potranno optare per il calcolo del 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi sarà calcolata la quota TFR (retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni; in siffatta ipotesi dovranno produrre in Azienda, entro il 31/01/1999, copia dei cedolini paga del periodo in questione, al fine di documentare l'effettivo lavoro straordinario prestato e la rideterminazione delle somme avverrà esclusivamente sui dati forniti dai lavoratori.

I lavoratori che sceglieranno la metodologia di calcolo sub c) sottoscriveranno le transazioni a partire dal mese di aprile 1999.

B) Le somme così risultanti saranno erogate a titolo di anticipazione TFR straordinaria, assoggettate a ritenuta fiscale, come per legge.

La erogazione delle somme suddette, al netto delle ritenute di legge, avverrà nel periodo di paga del mese successivo alla data di sottoscrizione di ogni transazione.

Art. 3

Le parti si danno atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi individuali, si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data di ratifica del presente accordo da parte del Consiglio di Amministrazione, senza necessità che venga prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.

Le parti si danno reciprocamente atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi, i dipendenti rinunceranno a tutti i diritti ed alle azioni giudiziarie ed extragiudiziarie comunque connesse, inerenti o riconducibili alla inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto fino alla data del 31/12/1998, assumendo integralmente l'onere economico delle stesse, ove eventualmente intraprese.

Art. 4

Le costituite parti convengono che, stante l'attuale organizzazione del lavoro e la struttura dei turni, per l'accantonamento delle quote TFR, a partire dal 1999, il lavoro straordinario effettuato sarà considerato nella base di calcolo del TFR nei seguenti limiti:

a) personale turnista su turni di durata variabile: tutte le ore di lavoro straordinario rivenienti dall'espletamento dei turni, alle quali si aggiungeranno ulteriori 10 ore mensili, che giungeranno fino a 20 ore mensili, qualora il totale resti al di sotto di tale ultimo limite;

b) personale non turnista: fino a 20 ore mensili.

Tutte le altre ore di lavoro straordinario prestato saranno da considerarsi non strutturali, cioè necessarie a far fronte a situazioni contingenti e come tali saltuarie e non utili ai fini della determinazione della base di calcolo del T.F.R.

Art. 5

Il presente accordo dovrà essere ratificato dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT.

Successivamente, i lavoratori dovranno sottoscrivere individualmente l'atto transattivo, allegato al presente accordo, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto."

tanto premesso, tra le costituite parti si conviene e stipula quanto segue:

1) le premesse costituiscono parte integrante del presente accordo;

2) i dipendenti, così come sopra costituiti, avendo meglio riconsiderato la propria posizione, danno atto che le prestazioni di lavoro eccedenti l'orario normale di lavoro fino al 31/12/1998 sono state svolte pressoché integralmente per far fronte ad esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste;

3) le parti convengono, con il presente negozio di accertamento, che l'accantonamento TFR alla data del 31/12/1998 è rideterminato nelle somme affianco di ciascun nominativo indicate, al lordo di legge, somme comprensive della incidenza del lavoro straordinario, calcolato secondo le modalità di cui all'accordo sindacale del 21/01/1999, riportato in premessa (X=TFR al 31/12/98; Y=Incidenza L/S; Z=Totale TFR rideterminato):

	X	Y	Z
a) Talò Arcangelo	£ 73.753.997	+ 9.966.427 =	83.720.424
b) Vecchio Pietro	£ 65.492.697	+ 1.771.615 =	67.264.312
c) Coccioli Francesco	£ 54.033.216	+ 2.867.460 =	56.900.676
d) Palummieri Cosimo	£ 48.055.601	+ 3.537.266 =	51.592.867
e) Passiatore Antonio	£ 32.209.414	+ 2.793.207 =	35.002.621
f) Granio Nicola	£ 56.551.388	+ 4.199.821 =	60.751.209

g)	Cardellicchio Giuseppe	£ 48.347.089	+ 6.226.087 =	54.573.176
h)	De Pace Vincenzo	£ 66.978.915	+ 5.972.229 =	72.951.144
i)	De Giorgio Paolo	£ 47.733.543	+ 2.140.848 =	49.874.391
l)	Passalacqua Giacomo	£ 37.320.502	+ 1.308.644 =	38.629.146
m)	Nicolì Salvatore	£ 49.890.435	+ 8.214.500 =	58.104.935
n)	Gianfreda Cosimo	£ 47.307.121	+ 2.801.670 =	50.108.791
o)	Arena Domenico	£ 34.386.490	+ 9.053.619 =	43.440.109
p)	Gentile Francesco	£ 55.338.645	+ 3.288.192 =	58.626.837
q)	Mastrovito Giuseppe	£ 48.786.869	+ 3.941.973 =	52.728.842
r)	Buccolieri Giuseppe	£ 47.819.592	+ 2.428.859 =	50.248.451
s)	Spinosa Paolo	£ 65.842.898	+ 4.725.397 =	70.568.295
t)	Tedesco Giovanni	£ 47.011.050	+ 4.548.836 =	51.559.886
u)	Generali Aldo	£ 55.984.149	+ 4.686.015 =	60.670.164
v)	Gallo Damiano	£ 47.982.171	+ 3.927.736 =	51.909.907

4) i dipendenti, così come sopra costituiti, dichiarano espressamente di accettare la suddetta rideterminazione e, pertanto, la stessa, relativamente all'incidenza del lavoro straordinario, è incontestabile e, conseguentemente, rinunciano a qualsiasi azione connessa alla rideterminazione degli accantonamenti di trattamento di fine rapporto per le causali di cui al presente atto sino al 31/12/1998 e, ove già proposte azioni giudiziarie, dichiarano di rinunciare agli atti delle stesse, assumendo integralmente l'onere economico delle suddette ed autorizzano, sin d'ora, l'AMAT a trattenere, dagli importi a qualsiasi titolo dovuti, le somme che quest'ultima dovesse corrispondere a terzi in relazione ad eventuali controversie aventi ad oggetto la materia con il presente atto transatta;

5) a seguito della rideterminazione del TFR con la inclusione del

lavoro straordinario, secondo le modalità di cui all'art. 2 lett. A) dell'accordo aziendale 21/01/1999, l'AMAT, aderendo alle richieste dei lavoratori e delle OO.SS. ed in esecuzione dell'art. 2 lett. B) del citato accordo aziendale, si impegna a versare, a titolo di anticipazione straordinaria del TFR, con le competenze del mese di giugno 1999, a ciascun lavoratore la somma affianco di ciascun nominativo indicata, al lordo delle ritenute di legge, somma equivalente al 100% dell'incidenza del lavoro straordinario sul TFR alla data del 31/12/1998, così come convenzionalmente determinato nel precedente punto 3):

a)	Talò Arcangelo	£	9.966.427
b)	Vecchio Pietro	£	1.771.615
c)	Coccioli Francesco	£	2.867.460
d)	Palummieri Cosimo	£	3.537.266
e)	Passiatore Antonio	£	2.793.207
f)	Granio Nicola	£	4.199.821
g)	Cardellicchio Giuseppe	£	6.226.087
h)	De Pace Vincenzo	£	5.972.229
i)	De Giorgio Paolo	£	2.140.848
l)	Passalacqua Giacomo	£	1.308.644
m)	Nicolì Salvatore	£	8.214.500
n)	Gianfreda Cosimo	£	2.801.670
o)	Arena Domenico	£	9.053.619
p)	Gentile Francesco	£	3.288.192
q)	Mastrovito Giuseppe	£	3.941.973
r)	Buccolieri Giuseppe	£	2.428.859
s)	Spinosa Paolo	£	4.725.397
t)	Tedesco Giovanni	£	4.548.836

u) Generali Aldo £ 4.686.015

v) Gallo Damiano £ 3.927.736

6) con la sottoscrizione del presente verbale di conciliazione, le parti si danno atto che si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti costituiti in atto tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data del 21/01/1999, senza necessità che sia prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.

7) l'AMAT, con la sottoscrizione del presente verbale, accetta tutte le rinunzie di cui al precedente punto n°4 del presente atto.

Letto, confermato e sottoscritto.

a) Talò Arcangelo
b) Vecchio Pietro
c) Coccioli Francesco
d) Palummieri Cosimo
e) Passiatore Antonio
f) Granio Nicola
g) Cardellicchio Giuseppe
h) De Pace Vincenzo
i) De Giorgio Paolo
l) Passalacqua Giacomo
m) Nicolì Salvatore
n) Gianfreda Cosimo
o) Arena Domenico
p) Gentile Francesco
q) Mastrovito Giuseppe
r) Buccolieri Giuseppe
s) Spinosa Paolo

MINISTERO LAVORO E P... DIREZIONE PROV.LE ... TARANT...

t) Tedesco Giovanni

u) Generali Aldo

v) Gallo Damiano

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT)

Avv. Olimpia Cimaglia

~~FILT-CGIL, in persona di Mastroleo Paolo~~

FIT-CISL, in persona di ~~Imperio Michele~~ SALAMINA GIOVANNI

UILT, in persona di Muscetta Pietro

U.G.L., in persona di ~~Attollino Francesco~~ TOMASI PATRIZIO

FAISA-CISAL, in persona di De Vita Lucio

LA COMMISSIONE

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

copia nelle cartelle dei lavoratori indicati

copia e

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 4344
del 14 LUG. 1993
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐
p.c. CA ☐

Corrispondenza interna prot. n°

Taranto, 14/07/1999

Egr. Sig.

Direttore Generale

SEDE

Oggetto: Pizzoleo Pietro + 92 c/ AMAT: tempi accessori.

Le trasmetto, in allegato, copia del dispositivo di sentenza emesso dal Giudice del Lavoro, Dr. Vincenzo Turco, all'udienza odierna, nella causa in oggetto.

Il Pretore ha rigettato il ricorso, condannando i ricorrenti al pagamento delle spese di lite, quantificate in complessive £ 9.300.000, oltre IVA e CAP e spese generali ex art. 10 tariffe professionali.

Il mandato conferitomi con deliberazioni della C.A. nn°195/95 e 263/95, può, allo stato, ritenersi concluso.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

REPUBBLICA ITALIANA
IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Tribunale di Taranto, in funzione di giudice del lavoro nella persona del dott. Vincenzo Turco, emette

[redacted]

nella causa di lavoro iscritta nel ruolo generale al numero progressivo 4108/95

TRA

Pizzoleo Pietro, Attollino Francesco, Cardetta Giuseppe, Liuzzi Aldo, De Bartolomeo Pierantonio, De Gregorio Francesco, Bianco Vito, Zanco Antonio, Montemurro Luigi, Dragone Vittorio, Cotugno Ciro, Gentile Luigi, Vanzelli Nunzio, Bellavista Claudio, Rizzuto Pasquale, Calò Giuseppe, Renò Angelo, Nocera Giuseppe, Bisci Mario, D'oronzo Cosimo, Chiarelli Antonio, Salamino Giuseppe, Pacifico Antonio, Buccoliero Gaetano, Convertino Gennaro, Papari Gaetano, Dilitri Giuseppe, Tedesco Fernando, Frusi Orazio, Lanza Defele, Orso Cosimo, Loparco Domenico, Dimatteo Mario, Vernile Raffaele, Flemma Bartolomeo, Palmisano Giuseppe, D'Angela Cosimo, Campo Fedele, Chiti

Armido, Mingolla Vincenzo, Franco Salvatore, Scialpi Cataldo, Gallo Damiano, Menza Biagio, Fontana Quinto, Agrumi Antonio, Cardellicchio Giuseppe, Armento Salvatore, Depadova Antonio, D'Ignazio Domenico, Ressa Francesco, Maggio Luigi, Capogrosso Cosimo Antonio, Verdolino Mario, Latagliata Luigi, Serafino Giuseppe, Fiore Pietro, Catucci Rosario, Fraccascia Stefano, Bobbio Francesco, Strada Gustavo, Principale Pietro, Orlando Eligio, Gigante Benito, Calia Giuseppe Nicola, Chiarolla Cosimo, Ricci Giuseppe, Cascarano Cosimo, Gentile Francesco, Fanuli Luigi, Zirilli Natale, Gambardella Emilio, Gravina Umberto, Spagnulo Giuseppe, Chiloiro Giovanni, Sciarrone Salvatore, Mele Raffaele, Tartarello Cosimo, Cardellicchio Antonio, Generali Aldo, Gianfreda Cosimo, Spinelli Michele, Pellicoro Giuseppe, Franco Giovanni, De Bartlomeo Emanuele, Palummieri Cosimo, De Marco Giuseppe, Lacava Francesco, Graniglia Domenico, Albano Michele, Darcante Carlo, Arena Domenico e Chiaromonte Filippo tutti elettivamente domiciliati in Taranto alla Via Principe Amedeo n°78 presso e nello studio del Dr.Proc.Lorenzo Iacobbi, dal quale sono rappresentati e difesi.

E

AMAT - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto - in persona del legale rappresentante pro tempore, rappresentata e difesa con mandato in calce alla copia notificata del ricorso, in virtù di deliberazione della C.A. n° 195/95 e 263/95 dell'Am Olimpia Cimaglia ed elett. dom. in Taranto alla Via Cesare Battisti 657 (Uff. Ufficio legale AMAT)

Visto l'art 429 c.p.c., definitivamente pronunziando, così decide.

1) rigetta il ricorso

2) condanna i ricorrenti, in solido tra loro e per quote uguali, al pagamento delle spese di lite da liquidare in complessive lire 9'300'000, di cui lire 1'800'000 per diritti di procuratore, oltre IVA e CNAP, e spese generali ex art 10 Tariffe professionali.

14/7/1999

IL CANCELLIERE

IL GIUDICE DEL LAVORO
(Dr. Vincenzo TURCO)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot n° AP/1956

Taranto, li 22/12/1998

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig.GIANFREDA Cosimo nato a Ceglie Messapico. il 05/12/1956, é stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 02/03/1983, con la qualifica di Conducente di Linea reparto Movimento

Da un attento esame della cartella del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 01/01/1989 Conducente di Linea livello 6°

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla Legge, a richiesta dell' interessato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat@amat.ta.it

SPETT.le

A.M.A.T.
Ufficio Personale

Oggetto:CURRICULUM PROFESSIONALE

Il sottoscritto GIANFREDA COSIMO chiede il curriculum professionale con l'indicazione, per ogni periodo, delle mansioni effettivamente svolte per richiesta

Ex art. 13 c. 7 e 8 L.N.257/92 modificata dalla L.N. 271/93

Distinti Saluti

Gianfreda Cosimo

AMAT
VIA C. BATTISTI - 74100 TARANTO -

23-11-1998

Pratica: GIANFREDA COSIMO contro AMAT
Numero 219/98 -CREDITO ORIGINARIO = 82.868
di cui CAPITALE L. 82.868 / SPESE e ACCESSORI L. 0
CAUSALE DEL CREDITO: RIPOSI
Credito di lavoro (art. 429 c.p.c.- rivalutazione ed interessi)
APPLICATA RIVALUTAZIONE MONETARIA (indici: SCALA MOBILE : lavoro)
INTERESSI a TASSO LEGALE
interessi su capitale puro (non rivalutato) senza anatocismo
DECORRENZA: 31-12-1983 - in totale 12 movimenti contabili

Num.	DATA	CAPITALE	RIVALUTAZIONE	INTERESSI	GG.	TASSO	MOVIMENTO	CAUSALE	SALDO
1)	31-12-1984	82.868	7.290 (8,7971%)	4.155	366	5%	80.532		154.845
2)	31-12-1985	150.690	12.931 (8,5809%)	7.170	365	5%	100.537		283.482
3)	31-12-1987	272.150	26.257 (9,6477%)	25.194	730	5%	128.267		463.206
4)	31-12-1988	426.681	23.300 (5,4626%)	19.062	366	5%	50.459		558.829
5)	31-12-1989	500.448	32.611 (6,5163%)	21.533	365	5%	18.185		628.368
6)	16-12-1990	551.264	35.135 (6,3737%)	21.521	350	5%	0	tasso legale	685.024
7)	31-12-1990	586.388	0 (0,0000%)	1.845	15	10%	41.806		727.374
8)	31-12-1991	627.395	37.920 (6,0440%)	48.986	365	10%	157.215		971.996
9)	31-12-1992	822.530	39.131 (4,7574%)	84.085	366	10%	114.030		1.196.842
10)	31-12-1996	975.691	169.921 (17,4154%)	304.652	1461	10%	0	tasso legale	1.664.615
11)	28-02-1998	1.145.612	24.826 (2,0972%)	44.207	424	5%	-759.908		972.938
12)	23-11-1998	972.938	1.816 (0,1867%)	27.942	260	5%	0	data finale	1.002.697

N.B. utilizzato ultimo ISTAT disponibile mese APR 1998= 107.30

T O T A L I		410.345	691.152	-759.908 (pagamenti)	1.002.697
				670.241 (nuovi crediti)	

Il saldo complessivo alla data del 23-11-1998 e' pari a
Lire UN MILIONE DUEMILA SEICENTONOVANTASETTE

STUDIO LEGALE
Avv. A. MAURIZIO PASSIATORE
Via G. Falcone sc. B - Tel./Fax 099/8712626
74024 MANDURIA (TA)

15605/97

PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

SEZIONE LAVORO

Ricorso di lavoro

per il Sig. *Gianfreda Cosimo*, nato il 9/12/1956, elettivamente domiciliato in Taranto Via Toscana 20 (studio avv. Giuseppe Macri), presso e nello studio dell'avv. A. Maurizio Passiatore che lo rappresenta e difende giusta mandato a margine del presente atto

Contro

Azienda Municipalizzata Autotrasporti-Taranto in persona del suo legale rappresentante p.t.,corrente in Taranto alla via Cesare Battisti n.657.

A - Il ricorrente è dipendente A.M.A.T. con la qualifica di conducente di linea, *matricola 144223*.

B - Nel periodo *dal 1983 al 1992* gli venne richiesto dalla convenuta di prestare la propria opera in giorno destinato dal turno al riposo settimanale, a causa della cronica carenza di personale.

La soppressione del riposo ha comportato la prestazione lavorativa ininterrotta per la settimana successiva,andando comunque oltre i sei giorni di prestazione e senza godimento del riposo compensativo .

La soppressione del riposo settimanale è avvenuta nella misura che si rileva dai prospetti paga e dal conteggio analitico che costituisce parte integrante del ricorso e che si

Avv. A. MAURIZIO PASSIATORE
Vi delego a rappresentarmi e difendermi in ogni fase e grado del presente giudizio, in quello successivo di esecuzione, ed in quello eventuale di opposizione, conferendoVi ogni facoltà di legge, compresa quella di transigere, quietanzare, chiamare in causa terzi, spiegare domande riconvenzionali, nominare sostituti e rinunciare agli atti del giudizio. Eleggo domicilio nel Vs. studio.
Taranto 22/5/97

Gianfreda Cosimo
E. Cortese

Avv. A. MAURIZIO PASSIATORE

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 3676
del 11 AGO. 1997
Dirigente Ammin.vo F.F.
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

notifica unitamente ad esso.

C - Il trattamento retributivo praticato dalla convenuta per il lavoro prestato nel giorno destinato al riposo è consistito solo nella corresponsione della retribuzione giornaliera con la maggiorazione prevista per lo straordinario festivo (20%) dall'art.16 e 17 CCNL del 23/7/1976 e succ.modifiche.

Invero la contrattazione collettiva,o altra forma normativa anche unilaterale,non stabilisce in via preventiva alcun tipo di risarcimento,sia in forma specifica,sia in forma economica sostitutiva, per il mancato riposo periodico.

Con il presente ricorso, pertanto, si intende richiedere il risarcimento derivante a tale titolo.

D - Con ricorso gerarchico il ricorrente intimava il risarcimento per i riposi non goduti in costanza di rapporto di lavoro, interruttivo della ordinaria prescrizione decennale (*cfr.sentenze Cass.Sez.Lavoro n.5015 del 27/4/1992 e n.5465 del 8/5/1992*).

D I *R I T T O*

La materia del riposo settimanale ha trovato una sua previsione legislativa precisa ed imperativa,data l'importanza che essa riveste al fine di garantire l'equilibrio psico-fisico del lavoratore e lo sviluppo di una adeguata vita di relazione ed affettiva.

In primo luogo viene la norma immediatamente precettiva dell'art.36 della Costituzione, la quale sancisce il diritto

indisponibile, assoluto ed irrinunciabile del lavoratore al godimento di un giorno di riposo ogni sette giorni lavorativi.

Oltre a tale norma, vige per tutto il settore la legge 22/2/1934 n.370 sul riposo domenicale o settimanale, valida sia per gli agenti addetti al trasporto tranviario, ovvero a quello filoviario ed automobilistico extraurbano.

Quest'ultima categoria ha, sul punto, una tutela rinforzata a causa della maggiore pericolosità presunta del logorio psicofisico causato dalla violazione delle norme sull'alternanza tra lavoro e riposo: ogni settimana è dovuto un riposo di ventiquattro ore consecutive per complessivi 52 riposi annuali. La normativa prevede, altresì, che per l'attività di trasporto di persone, sia possibile la deroga al riposo in giorno di domenica e che lo stesso sia attuato mediante turni tra il personale (n.12-Tabella 3 - D.M. 22/6/1935).

La violazione dell'effettivo godimento del riposo è sanzionata all'art.27 con l'ammenda, mentre per quanto riguarda gli addetti alle linee extraurbane, vige, altresì, la tutela della legge n.138 del 14/2/1958, la quale prevede all'art.14 non solo un'ulteriore ammenda, ma, ma altresì, la possibilità di declaratoria di decadenza dalla concessione a carico delle aziende inadempienti.

DANNO E SUA QUANTIFICAZIONE

Stabilito l'ambito normativo che prevede tassativamente l'ob-

bligo del riposo settimanale, si appalesa la violazione della norma imperativa.

Il fatto illecito consiste nel non aver predisposto una organizzazione aziendale di mezzi e persone, tale da poter effettuare il servizio affidato, nel completo rispetto dei diritti dei lavoratori.

Il non aver agito conformemente a tale obbligo ha causato la richiesta di prestazioni aggiuntive al lavoratore il quale, nell'interesse dell'azienda e su richiesta espressa della stessa, non ha potuto godere del riposo, sacrificando il recupero delle proprie energie e continuando, con sicuro danno alla salute, a prestare la propria opera per il turno successivo.

NATURA DEL DANNO

Trattasi di danno determinatosi nella esecuzione del contratto di lavoro, in relazione all'organizzazione dell'impresa.

L'offesa all'ordinamento ed ai diritti del singolo è duplice:

- la violazione delle norme generali e speciali a tutela della sicurezza, dell'igiene e della salute del lavoratore (oltre che dei terzi trasportati), in relazione alla prestazione aggiuntiva, che, oltre alla giornata specifica del riposo lavorato, ricollega due o più turni tra loro, senza alcun intervallo dedicato al riposo;
- la violazione della norma costituzionale art. 36, posta a tutela anche dello svolgimento normale delle relazioni familia-

ri e sociali.

Le suddette violazioni portano entrambe al diritto di risarcimento.

Nemmeno è configurabile in subiecto casu alcuna ipotesi di concorso nella causazione dell'evento dannoso in capo al lavoratore, poichè spetta all'imprenditore in via esclusiva la responsabilità per l'organizzazione del lavoro, in modo da non ledere i diritti dei lavoratori.

Tale figura di responsabilità non è affatto diversa da quella che vede il datore responsabile di ogni altra norma imperativa, posta a difesa della salute e dell'igiene del lavoro, indipendentemente dal comportamento di rifiuto del lavoratore.

LA QUANTIFICAZIONE DEL DANNO

La giurisprudenza ha elaborato un criterio equitativo per risarcire il danno de quo: per ogni giornata di riposo soppresso ha imposto un risarcimento pari al valore di un giorno di retribuzione, ovvero la retribuzione mensile divisa per 30, sicchè compete a tale titolo al ricorrente la somma di £. 2.533.032= (*ex plurimis: Pretura di Milano del 4/12/1984: Casoni ed altri C/ Atinom s.p.a.; Pretura Milano del 30/3/1990-Pret. Santosuosso-Gambarin ed altri C/ A.T.M.; Pretura Milano del 9/6/1987-Pret. Bonatavicola-Aquafresca ed altri C/ A.T.M, confermata con sentenza n.533 del 24/1/1990*

del Tribunale di Milano;Pretura Milano del 22/6/1983-Bosio ed Altri C/Atinom;Pretura Milano del 16/4/1984-Mistrorigo ed altri C/ Atinom s.p.a.,confermate dalla sentenza n.910 del 30/1/1985 del Tribunale di Milano;Sentenza Cass.Sez.lavoro n.5015 del 27/4/1992 Agesp C/ Ferrari ed altri;sentenza Cass.Sez.Lavoro n.5465 del 8/5/1992).

Tutto ciò premesso, il ricorrente ut sopra rappresentato e difeso, rassegna le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo Pretore adito, reietta ogni avversa deduzione, eccezione e conclusione,

1) premessa ogni opportuna declaratoria in ordine al diritto al risarcimento del danno, condannare la società resistente a pagare in favore del ricorrente a titolo di mancato godimento dei riposi settimanali nel periodo *1983 - 1992*, usufruiti in misura inferiore ai 52 annuali e non recuperati, la complessiva somma di £. 2.533.032=, come dall'allegato conteggio analitico, o in quella a meglio vista, il tutto oltre rivalutazione monetaria ed interessi legali sul capitale rivalutato;

2) vittoria di spese e compensi di causa da distrarsi in favore del sottoscritto procuratore antistatario;

3) sentenza esecutiva per legge.

In rito ammettersi prova per interpello del legale rappresentante p.t. della società convenuta sulle posizioni sub

a-b-c-della narrativa, che qui si abbiano per integralmente richiamate e trascritte, precedute dalle parole" se vero che". All'occorrenza prova per testi senza inversione dell'onere della prova, sulle medesime posizioni con i sign.ri Tangredi Gianfranco, Abena Egidio, Imperiale Cosimo, Nobile Francesco, Noia Giovanni, Generali Aldo, Pacente Antonio, Strada Gustavo, D'Amuri Arcangelo ed altri da indicare nell'assegnando termine. Ordinarsi a carico della convenuta l'esibizione dei libri paga, matricola e presenze giornaliere operai ed agenti di movimento. Ogni ulteriore mezzo istruttorio espressamente riservato.

Si deposita: conteggio analitico; prospetti paga; ricorso gerarchico; copia CCNL del 23/7/1976 e 1980 sulla retribuzione settore autoferrotranvieri. Ogni ulteriore documentazione espressamente riservata.

Taranto lì 22/5/1997 Avv. A.M. Passiatore

IL PRETORE DI TARANTO

letto il ricorso che precede, ritenuta la propria competenza,

FISSA

l'udienza innanzi a sè nella sede della sezione lavoro l'udienza di discussione del 6/2/98 ore 10,00, invitando le parti a comparire personalmente. Rinanzi al Dott. Vozza

Ordina che copia del ricorso e pedissequo decreto da notificarsi alla convenuta nel termine di giorni dieci dal presente decreto a cura del ricorrente.

Taranto li 12/2/92

Il Pretore
Boccini

Il Cancelliere
Pacucci

Copia conforme all'originale

24 LUG. 1997

IL CANCELLIERE

GIANFREDA - COSIMO

1

ANNO 1983

		UNITARIO		
MESE DI APRILE RIPOSO NON GODUTO	1	38.360	₺	38.360
" MAGGIO "	1	39.040 =	₺	39.040
" AGOSTO "	3	39.493 =	₺	118.479
" NOVEMBRE "	1	40.173 =	₺	40.173
" DICEMBRE "	1	40173 =	₺	40.173
			₺	272.225

ANNO 1984

		UNITARIO		
MESE DI GENNAIO RIPOSO NON GODUTO	3	40.173 =	₺	120.519
" APRILE "	2	40627 =	₺	81.254
			₺	201.773

ANNO 1985

		UNITARIO		
MESE DI FEBBRAIO RIPOSO NON GODUTO	1	43676 =	₺	43676
" APRILE "	2	44.485 =	₺	88.970
" MAGGIO "	1	45392 =	₺	45392
" GIUGNO "	3	45.392 =	₺	136.176
" OTTOBRE "	1	47.577 =	₺	47.577
			₺	361.791

ANNO 1987

		UNITARIO	
MESE DI GIUGNO RIPOSO NON GODUTO	1	53340 =	L. 53340
" LUGLIO "	2	53360 =	L. 106.720
" SETT. "	3	53360 =	L. 160.080
" OTTOBRE "	1	53360 =	L. 53360
" NOVEMBRE "	1	54058 =	L. 54.058
			L. 427.558

ANNO 1988

		UNITARIO	
MESE DI APRILE RIPOSO NON GODUTO	2	55321 =	L. 110642
" SETT. "	1	57.556 =	L. 57.556
			L. 168198

ANNO 1990

		UNITARIO	
MESE DI APRILE RIPOSO NON GODUTO	1	67761 =	L. 67761
" MAGGIO "	1	68926 =	L. 68.926
			136687

ANNO 1989

		UNITARIO	
MESE DI SETTEMBRE RIPOSO NON GODUTO	2	60651 =	L. 60651

ANNO 1991

		UNITARIO	
MESE DI MARZO RIPOSO NON GODUTO	1	71.868 =	L. 71,868
" APRILE "	1	73314 =	L. 73,314
" OTTOBRE "	1	74787 =	L. 74.787

		UNITARIO	
MESE DI NOVEMBRE RIPOSO NON GODUTO	3	76,020=	£ 228,060
" DICEMBRE "	1	76,020=	£ 76,020
			£ 524,049

ANNO 1992

		UNITARIO	
MESE DI GENNAIO RIPOSO NON GODUTO	2	76,020=	£ 152,040
" MAGGIO "	1	76,020=	£ 76,020
" LUGLIO "	1	76,020=	£ 76,020
" SETT. "	1	76,020=	£ 76020
			£ 380.100

RIEPILOGO

ANNO	1983=	£ 272.225
"	1984=	£ 201,773
"	1985=	£ 361,791
"	1987=	£ 427,558
"	1988=	£ 168,198
"	1989=	£ 60,651
"	1990=	£ 136,687
"	1991=	£ 524,049
ANNO	1992=	£ 380,100
		£ 2.533.032.

Relata di notifica

Ad istanza dell'avv. A. Maurizio Passiatore, procuratore del ricorrente in atti, io sottoscritto Assistente Unep della Corte di Appello Distaccata di Taranto, ho notificato copia separata e conforme del ricorso ed allegati conteggi per legale scienza, a:

1 - A.M.A.T. in persona del suo legale rappresentante p.t. corrente in Taranto via C. Battisti n. 657, mediante consegna a mani

a mani dell'impiegato

addetto alla Segreteria, incaricato alla ricezione

il 11 AGO 1997

ARTURO SANTAGADA
ASSISTENTE UNEP
CORTE D'APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

18 NOV. 1996

N. 12190 di Prot.

Spett; AMAT

Al Direttore Ing. Francesco LUCIBELLO

Personale
- cartella

Con la presente il conducente di linea GIANFREDA Cosimo dipendente di questa AZIENDA dal marzo I983 , medaglia n= I44223, comunica di essere in possesso di ATTESTATO di STUDIO conseguito il 30/07/9I per aver frequentato il corso di operatore programmatore su computer con linguaggio COBOL_ BASIC della durata di 7 mesi, I20 ore presso la TECNOFORMAZ.

Ringrazio della cortese attenzione.

Distinti Saluti

Cosimo Gianfreda

Si allegano: FOTOCOPIE
I) ATTESTATO DI STUDIO
2) DIPLOMA DI MATURITÀ TECNICA

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

Corrispondenza interna prot. n° _____ Taranto, 13/11/1998

Egr. Sig.
Direttore Generale
~~SEDE~~

Oggetto: Armento Salvatore, Gallo Damiano, Celano Cosimo, Vecchio Pietro, Galasso Michele, Rongo Antonio, Gianfreda Cosimo, Marinelli Giorgio, Notaristefano Teresa + 3 (eredi Barnabà Pasquale), Zaccaria Emilio, Di Pippa Francesco, Gadaleta Antonio c/ AMAT: mancati riposi.

Le trasmetto in allegato, per gli adempimenti conseguenziali, giusta deliberazione del C.d.A. n°13/1998, copia delle sentenze emesse dal Dr. Vozza e dalla Dr.ssa Marra nelle controversie di cui all'oggetto.

Distinti saluti

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 11513
del 13 NOV. 1998
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

1998

N. 512 SENT.
N. 15405/97 R. G.
N. 3339 CRON.

REPUBBLICA ITALIANA

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Pretore di Taranto, Magistrato del lavoro, Dott. VITO VOZZA, ha emesso la seguente

SENTENZA

nella causa civile in primo grado iscritta al N. 15405/97 Reg. Gen.. avente ad oggetto " risarcimento danno da mancati riposi settimanali"

TRA

GIANFREDA COSIMO, rappresentato e difeso dall'avv. A. M. PASSIATORE

- attore -

E

A.M.A.T., rappresentata e difesa dall'avv. O. CIMAGLIA

- convenuto -

SVOLGIMENTO DEL PROCESSO

Con ricorso ritualmente notificato il ricorrente indicato in epigrafe, premesso che lavorava alle dipendenze dell'AMAT; che nel periodo 1982-1992 l'Azienda gli aveva richiesto di lavorare in un giorno destinato al riposo settimanale, senza poi ottenere il godimento del riposo compensativo; che per il giorno destinato al riposo la retribuzione era stata solo quella giornaliera, con la maggiorazione prevista per il lavoro straordinario festivo dal vigente CCNL; che tale normativa collettiva non stabiliva alcun tipo di risarcimento per il danno alla propria integrità psico-fisica riveniente dal mancato riposo periodico, legalmente imposto dopo sei giorni di prestazione; che il modo di operare voluto dall'Azienda, conseguente ad una irrazionale e carente organizzazione del lavoro, costituiva il fatto illecito, determinatore del danno denunciato;

conveniva in giudizio l'AMAT, in persona del legale rappresentante, perchè fosse condannata al pagamento della somma, quantificata in base agli allegati conteggi e nei limiti della prescrizione decennale, dovuta in forza del titolo anzidetto.

L'AMAT, costituitasi, contestava la fondatezza della domanda, spiegando articolate deduzioni, non senza eccepire la prescrizione quinquennale.

La causa veniva discussa e quindi decisa.

MOTIVI DELLA DECISIONE

La domanda è fondata per quanto di ragione.

I termini di fatto sono pacifici.

Il ricorrente, quale agente conducente di linea, ha spesso lavorato, nel periodo 1983-1992, per sette giorni consecutivi. Ha cioè prestato la propria opera nel settimo giorno, destinato al riposo settimanale. Non gli è stato , però, concesso il recupero del riposo stesso.

In definitiva, è venuto a determinarsi in questi casi, per un rilevante periodo temporale, la definitiva soppressione del riposo settimanale. E, tanto, quantunque sia stabilito per legge, che dopo sei giorni di lavoro, il prestatore debba fruire di un settimo giorno di riposo; salve talune deroghe, quanto alla rigorosa sequenza del riposo stesso, ma sempre nei limiti della suddetta proporzione.

Per il lavoro prestato nel giorno destinato al riposo, l'Azienda ha corrisposto il trattamento economico, dato dalla retribuzione giornaliera, con la maggiorazione prevista per il lavoro straordinario festivo, ai sensi delle previsioni di cui agli artt. 16 e 17 del CCNL 23/7/1976 e successivo.

Tanto premesso in fatto, va ora preso contezza della prospettazione attorea.

Il ricorrente ha chiesto il risarcimento del danno - quantificabile secondo il criterio di una giornata di retribuzione per ogni giorno di riposo non goduto - e visto come usura psico-fisica, subito per aver lavorato nel settimo giorno, senza recupero del riposo.

Il medesimo, denunciando tale condotta come violatrice del precetto di cui all'art.36 della Costituzione, ha mosso dal presupposto che la normativa collettiva non stabilisce in via preventiva alcun tipo di risarcimento del danno anzidetto. Precisando, poi, che le citate previsioni, di cui agli artt. 16 e 17 CCNL, riguardano, appunto, la più ricorrente fattispecie, individuabile nel lavoro prestato nel settimo giorno, ma successivamente recuperato mercè il riposo compensativo.

Tale rivendicazione, infine, basata sulla regola della commisurazione della retribuzione giornaliera rapportata ad un trentesimo della durata mensile, è stata contenuta nel limite della prescrizione decennale, motivando un così esteso ambito, rispetto alla normale prescrizione quinquennale cui sono soggette le pretese retributive, con la natura risarcitoria dell'indennità richiesta.

L'Azienda convenuta, dal suo canto, è della tesi per cui le su menzionate norme contrattuali - artt.16 e 17 - disciplinano, al contrario, proprio la fattispecie del lavoro prestato nel settimo giorno, senza recupero del riposo; talchè, una volta assunta consapevolezza che sono state le parti contraenti collettive a determinare, attraverso la corresponsione del trattamento economico ivi previsto, la misura del compenso destinato a superare la penosità del lavoro, la richiesta attorea si appalesa ultronea e, pertanto, infondata.

La tesi da seguire è quella del ricorrente.

Non è vero che il contratto collettivo contenga la clausola, prevedente la preventiva determinazione del compenso dovuto nel caso di mancato riposo settimanale non recuperato.

Infatti, ove così si opinasse, si trascurerebbe di valutare il dato letterale, riscontrabile nella stesura delle su richiamate norme di cui agli artt. 16 e 17; nonchè il principio dell'interpretazione complessiva delle clausole (art. 1363 c.c.).

Fatta, invero, un'attenta lettura dell'art. 16, si ha modo di appurare che questo si riferisce solo indirettamente al riposo di turno, per escluderlo dalle sue previsioni. Esso contiene, più precisamente, solo un riferimento incidentale, nell'ultimo capoverso, al giorno di riposo settimanale, per sancire l'obbligo del datore di lavoro di far godere in altro giorno il riposo non fruito nel settimo giorno.

Quanto all'art. 17, è da osservare che il suo secondo capoverso si limita a ritenere lavoro festivo quello effettuato in un giorno di mancato riposo (domenicale o periodico) e quello effettuato nelle festività richiamate nel primo comma dell'art. 16.

Pertanto, puntualizzato che siffatta disciplina contrattuale equipara,in termini di trattamento economico, il lavoro prestato nei giorni festivi a quello effettuato nei giorni di riposo di turno, può affermarsi che la medesima, in definitiva, non può considerarsi riferita alla fattispecie dell'espletamento di lavoro nel giorno destinato al riposo, senza recupero dello stesso in tempi successivi.

Si è detto poco sopra che i criteri adottati, onde pervenire a questa conclusione, sono stati quello del dato letterale e quello dell'interpretazione complessiva delle clausole.

Ebbene, che i risultati acquisiti siano validi, lo si può dedurre, anche, da un'altra riflessione, molto significativa.

Si vuole cioè dire che giammai le parti contraenti collettive avrebbero potuto disciplinare, con le norme di cui agli artt. 16 e 17, l'ipotesi in questione - mancato recupero del riposo settimanale - perchè, in caso contrario, avrebbero stipulato una clausola nulla, attesa la sua contrarietà con l'art. 36 della Costituzione, con l'art. 2109 c.c., e con la legge 22/2/1934 n. 370, art. 27, in termini di cadenza di riposo settimanale.

Tanto più che già da tempo - basta por mente alla sentenza n. 146/71 - la S.C. aveva decisamente statuito, come assolutamente inderogabile, la regola della fruizione del riposo dopo sei giorni consecutivi di lavoro; talchè è arduo pensare che, in sede di contrattazione

collettiva, le parti avrebbero potuto, tanto disinvoltamente,disciplinare l'ipotesi in esame, senza dubbio illecita.

Una volta ragionevolmente pervenuti a tale conclusione, deve allora dirsi che il ricorrente ha ragione.

Egli infatti, ha diritto alla chiesta attribuzione patrimoniale, collegata al danno - emergente come usura psico-fisica - determinato dalla perdita del riposo, e conseguente ad una chiara inadempienza del datore di lavoro.

Tale titolo di danno, poi, è oggetto di presunzione assoluta, come ormai pacificamente acquisito (v. Cass. 27/4/1992 n. 5015).

Riguardo a tale punto, in definitiva, non vale attardarsi in una analitica disamina ,ove si rifletta che la S.c., con più pronunce, anche recenti, ha ormai risolto il problema.

La sentenza 6327/96, infatti, ha così affermato: " La mancata concessione del riposo settimanale con definitiva perdita dello stesso da parte del lavoratore è illecita, contrastando (oltre che con l'art. 2109, primo comma cod.civ.) con l'art. 36, terzo comma, Cost.e, in quanto tale, non può essere validamente disciplinata nè da clausole di contratto collettivo, che sarebbero nulle ai sensi dell'art. 1418 c.c., nè dalla legge, che sarebbe fondatamente sospettabile di illegittimità costituzionale. L'attribuzione patrimoniale spettante al lavoratore (che abbia prestato la sua opera nel settimo giorno consecutivo) con la perdita definitiva del riposo ha natura non retributiva ma risarcitoria di un danno (usura psico-fisica) correlato ad una inadempienza del datore di lavoro; e tale danno - che è oggetto (quanto all'an) di presunzione assoluta - non corrisponde necessariamente all'importo di una retribuzione giornaliera, ma deve essere determinato in concreto (eventualmente in via equitativa) dal giudice del merito, secondo una motivata valutazione che tenga conto della gravosità delle varie prestazioni lavorative e di eventuali strumenti ed istituti affini della disciplina collettiva, nonchè di sue eventuali clausole che - a differenza

di quelle (nulle e perciò inutilizzabili) direttamente regolamentatrici dell'ipotesi illecita suindicata- disciplinino solo gli aspetti risarcitori della (illecita) prestazione di lavoro nel settimo giorno con definitiva perdita del riposo".

Tale principio è stato ribadito con la sentenza 7677/96.

Rimane da quantificare il danno.

Va preso atto dei suggerimenti contenuti nelle su richiamate sentenze.

Ma va nel contempo preso atto che nessuno degli stessi è utilizzabile, perchè non rinvenibile in concreto; tranne quello poggiato su una valutazione equitativa. Invero, la contrattazione collettiva dell settore non contiene alcuna clausola negoziale di determinazione dell'indennizzo in argomento. Il richiamato criterio equitativo, poi, esclude che possa determinarsi il danno, in ragione dell'importo di una retribuzione giornaliera. Così operando, invero, verrebbe ad essere adottata, come parametro, un'entità che le parti collettive hanno inteso correlare ad un lavoro prestato in giorno di riposo e visto, di per sè, come penoso; quando, nel caso di specie si è chiamati a valutare, più modestamente, l'incidenza che tale stessa penosità ha determinato nell'organismo dell'agente, con menomazione del bene salute.

Sembra allora opportuno - e corretto - rifarsi alla valutazione equitativa, motivata dalla gravosità del lavoro prestato.E la gravosità deve essere desunta, in linea di massima, dalla frequenza dei richiami in servizio, disposti aziendalmente anno per anno.

Ebbene, ove si esamini ciascun prospetto, al riguardo prodotto dall'istante, riferito ai riposi non goduti e persi definitivamente, anno per anno, è dato constatare che è venuto a mancare il connotato di un'ossessiva ripetitività.

L'agente, infatti, ha potuto anche usufruire del riposo compensativo; e quando questo è stato soppresso, non è passato molto tempo, prima che al medesimo fosse restituita la necessità del riposo settimanale.

Adottando un tale criterio, è agevole considerare che si utilizza uno strumento di valutazione obiettiva, e valido per tutti gli agenti, perchè omogeneo; e tale, pertanto, da non essere influenzato da sensazioni esclusivamente soggettive sul giudicante.

Conclusivamente, la misura che equitativamente rappresenta un appagante risarcimento del pregiudizio sofferto, è quella del 30% della retribuzione giornaliera,, sostanzialmente rapportata, come parametro, alla media dei compensi contrattualmente corrisposti per le vaie ipotesi del lavoro straordinario. E allora, sempre con il limite della prescrizione decennale, e non già quella quinquennale (eccepita, ma infondatamente, dalla resistente, data la natura risarcitoria dell'attribuzione - donde l'applicabilità dell'art. 2946 c.c. -) e muovendo dal presupposto dell'esattezza dei conteggi prodotti, - in quanto non specificamente contestati - anche perchè redatti sulla scorta dei listini paga -, si ha che l'azienda convenuta è obbligata a versare all'attore la somma di lire 759.909 - .

Su tale stessa somma è dovuto il risarcimento del danno da svalutazione monetaria, dal giorno in cui è maturato ogni diritto. Gli interessi, invece, vanno pagati sulla sorte capitale non rivalutata (art. 429 c.p.c. e 150 disp. att. c.p.c.).

A carico della convenuta soccombente, infine, va posto il pagamento delle spese processuali, come liquidate in dispositivo e dstratte ai sensi dell'art. 93 c.p.c..

Sentenza esecutiva.

P.Q.M

Il Pretore

così provvede;

1) condanna l'A.M.A.T. a risarcire al ricorrente il danno conseguente al mancato godimento dei riposi settimanali fruiti in numero inferiore ai 52 annuali e non recuperati nel periodo dal 1982 al 1992 nella misura di £. 759.909 , oltre rivalutazione monetaria ed interessi legali sulla sorte capitale non rivalutata; 2) condanna, altresì,

l'AMAT alla rifusione delle spese di lite che liquida in complessive lire 850.000= di cui lire 400.000= per onorari difensivi, oltre Iva e Cpa, con distrazione in favore dell'avv. , anticipatario.

Taranto 6/2/1998

Il Pretore

Vito Vopa

Depositata in Cancelleria

IL 12 OTT. 1998

IL CANCELLIERE

SPETT.LE
A. M. A. T.
SEDE

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

La legge in oggetto garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonchè 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, nonchè per il trattamento di quelli individuati all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto GIANFREDA COSIMO
matr. n. 144223
in servizio, alle dipendenze A.M.A.T.

esprime il proprio consenso al trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei dati personali di cui all'art. 22 della legge 675/96 relativi alle seguenti fattisprcie: iscrizioni alle OO.SS.. assenze dal servizio per lo svolgimento di attività sindacali, partecipazione ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori, assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche elettive, accertamenti sanitari effettuati a norma di legge o di contratto, carichi pendenti (a fini contrattualmente previsti).
Esprime, inoltre, il proprio consenso alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali nei casi previsti dalla normativa comunitaria.

In fede.

(firma)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Corrispondenza interna prot. n. AP/238 Taranto, li 2 [illegible] 1998

Oggetto : Liquidazione somme

Egr. Sig.
Gianfreda Cosimo
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
SEDE

Si comunica alla S.V. che, in esecuzione del dispositivo di sentenza emesso in data 06/02/1998 dal Pretore di Taranto, in funzione di Giudice del Lavoro, nella causa promossa dalla S.V. relativamente ai mancati riposi, questa Azienda ha provveduto a liquidare a suo favore con le competenze del mese in corso, a titolo risarcitorio, l'importo di £. 759.909 quale sorte capitale.

Sulla somma de qua sono state operate le dovute ritenute di legge.

Il predetto pagamento è stato effettuato ai soli fini di evitare ulteriori danni, facendo salva, quindi, la facoltà di questa Azienda di proporre appello al deposito della sentenza.

Al deposito della sentenza si provvederà a calcolare ed accreditare a suo favore anche gli interessi e la rivalutazione monetaria.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat_ta@peg.it

N° 204 del Registro

A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Ricorsi al Magistrato del Lavoro dipendenti vari per mancato godimento riposi settimanali - Resistenza -Mandato difesa all'avv. Olimpia Cimaglia, legale AMAT.

L'anno millenovecentonovantasette, il giorno 4 (quattro) del mese di settembre, alle ore 09.00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori :

1. Arturo MASI PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA
3. Angelo DI CORRADO (a.g.)
4. Maria T. CONTE
5. Fedele PIGNANELLI
6. Francesco MATARRESE (a.g.)
7. Alberto MESSINESE

MEMBRI SUPPLENTI

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)
9. Giulio VINCI (a.g.)

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il sig. Semeraro Raffaele

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Visti i ricorsi promossi dai sottoelencati dipendenti, 5 dei quali rappresentati e difesi dall'avv. Giovanni De Cataldis e n° 5 rappresentati e difesi dall'avv. Maurizio Passiatore, al fine di ottenere il risarcimento danni, rapportato alla retribuzione di una giornata lavorativa, per il mancato godimento di alcuni riposi settimanali nel corso degli anni pregressi:

- Fumarola	Giuseppe	Udienza	27/11/1997;
- Castellano	Rosario	"	27/11/1997;
- Zaccaria	Emilio	"	06/02/1998;
- Gianfreda	Cosimo	"	06/02/1998;
- Rongo	Antonio	"	30/03/1998;
- Mancuso	Pasquale	"	10/06/1998;
- Catucci	Rosario	"	11/06/1998;
- Tartarello	Cosimo	"	11/06/1998;
- Tomaselli	Saverio	"	11/06/1998;
- Colella	Francesco	"	18/06/1998;

- Atteso che sussistono fondati motivi per resistere ai giudizi de quibus;
- Ritenuto poter affidare l'incarico per la difesa dell'AMAT all'avv. Olimpia Cimaglia, Capo Area Legale;
- Visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- Visto il bilancio preventivo 1997;
- Visto lo Statuto aziendale;
- A voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore

DELIBERA

- di costituirsi in giudizio nelle cause promosse dai dipendenti in premessa elencati, per i motivi in narrativa specificati, affidando il mandato per la difesa dell'AMAT all'avv. Olimpia Cimaglia, Capo Area Legale;
- di porre la presuntiva spesa di £ 1.000.000, a titolo di acconto per fondo spese e salvo conguaglio, a carico del bilancio di previsione economico per l'esercizio 1997, alla voce di conto "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Mastro "Spese per prestazioni di servizi".

IL PRESIDENTE
F/to : (avv. Arturo Masi)

IL SEGRETARIO
F/to : (Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il .....

Resa esecutiva il .....

IL DIRETTORE

N° 35 del Registro

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Dispositivi sentenze relative alle controversie Mancati Riposi - Liquidazione somme.

L'anno millenovecentonovantotto, il giorno 19 (diciannove) del mese di febbraio in TARANTO e nella sede dell'Azienda il Presidente del Consiglio di Amministrazione dell'AMAT ha assunto la seguente deliberazione :

- Visti i dispositivi di sentenza emessi il 29 gennaio, il 6 - 9 e 11 febbraio 1998 dai Pretori del Lavoro di Taranto, Dott. Vozza e Dott.ssa. Marra, con i quali sono stati accolti i ricorsi proposti dai dipendenti Pinca Vincenzo, Papari Gaetano, Cupri Cataldo, Sciarrone Salvatore, Loparco Domenico, Albano Giovanni, Narducci Carlo, Gentile Girolamo, Calia Giuseppe Nicola, Quarinto Gaetano, Massafra Sebastiano, Merico Luciano, Maggio Angelo, Schifone Vincenzo, Tacente Luigi, Cardellicchio Giuseppe, Zaccaria Emilio, Notaristefano Teresa + 3, Gianfreda Cosimo e Tizzani Giuseppe, al fine di ottenere il risarcimento del danno per non aver usufruito del riposo settimanale;
- visto che, in virtù dei dispositivi predetti, l'AMAT é stata condannata al pagamento, in favore di ciascun ricorrente delle somme a fianco di ciascun nominativo indicate:

Sciarrone Salvatore	" 4.516.000;
Loparco Domenico	" 3.439.000;
Albano Giovanni	" 4.907.000;
Narducci Carlo	" 5.807.000;
Gentile Girolamo	" 4.519.000;
Calia Giuseppe Nicola	" 400.000;
Quarinto Gaetano	" 1.172.000;
Massafra Sebastiano	" 3.184.000;

Merico Luciano	"	3.386.000;
Maggio Angelo	"	5.320.000;
Schifone Vincenzo	"	4.614.000;
Tacente Luigi	"	4.691.000;
Cardellicchio Giuseppe	"	5.984.000;
Zaccaria Emilio	"	2.668.835;
Notaristefano Teresa + 3	"	2.910.390;
Gianfreda Cosimo	"	759.909;
Tizzani Giuseppe	"	6.745.650;
Pinca Vincenzo	"	5.410.100;
Papari Gaetano	"	2.560.645;
Cupri Cataldo	"	817.280,

oltre rivalutazione monetaria e interessi sulle somme non rivalutate, nonchè al pagamento delle spese di giudizio, distratte a favore dei procuratori dei ricorrenti, avv.ti Maurizio Passiatore e Giovanni Lella, liquidate in £ 800.000, oltre a IVA e CAP, per quanto attiene i dispositivi di sentenza Sciarrone, Loparco, Albano, Narducci, Gentile, Massafra, Merico, Maggio, Schifone, Tacente, Cardellicchio, in £ 850.000, oltre IVA e CAP, per quanto riguarda i dispositivi di sentenza Pinca, Papari, Notaristefano + 3, Tizzani, Zaccaria, Gianfreda, in £ 420.000 per quanto attiene il dispositivo di sentenza Calia, £ 420.000 per quanto riguarda il dispositivo di sentenza Quarinto e £ 600.000 per quanto riguarda il dispositivo di sentenza Cupri, per competenze legali;

- Ritenuto, pertanto, di doversi procedere alla liquidazione delle somme innanzi indicate, limitatamente, per il momento, alla sorte capitale, salvo la facoltà dell'Azienda di promuovere appello, e ciò al fine di evitare aggravio di spese, stante la immediata esecutività dei provvedimenti;
- Ritenuto, inoltre, di dover attendere il deposito delle sentenze per poter procedere alla liquidazione della rivalutazione monetaria e degli interessi legali a favore dei ricorrenti;
- Visti gli atti;
- Visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto l'art. 10, comma c), dello Statuto Aziendale
- Visto il bilancio di previsione 1998;

DELIBERA

- di autorizzare il pagamento in favore di Pinca Vincenzo, Papari Gaetano, Cupri Cataldo, Sciarrone Salvatore, Loparco Domenico, Albano Giovanni, Narducci Carlo, Gentile Girolamo, Calia Giuseppe Nicola, Quarinto Gaetano, Massafra Sebastiano, Merico Luciano, Maggio Angelo, Schifone Vincenzo, Tacente Luigi, Cardellicchio Giuseppe, Zaccaria Emilio, Notaristefano Teresa + 3, Gianfreda Cosimo e Tizzani Giuseppe, per i motivi in narrativa specificati, delle somme riportate a fianco di ciascun nominativo, al lordo delle ritenute di legge;
- di autorizzare l'Ufficio Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore dell'Avv. Maurizio Passiatore, quale procuratore anticipatario, per

l'ammontare complessivo di £ 4.000.000, oltre a IVA e CAP come per legge e in favore dell'avv. Giovanni Lella, quale procuratore anticipatario, per l'ammontare complessivo di £ 11.570.000, oltre a IVA e CAP;

- di porre le suddette spese a carico del bilancio di previsione economico per l'esercizio 1998, alla voce "Sopravvenienze passive - Insussistenze attive" del Mastro "Oneri straordinari", per quanto attiene le somme dovute a titolo di indennità risarcitoria per mancati riposi e alla voce di Mastro "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Gruppo "Spese per prestazioni di servizi - Spese legali", per quanto attiene le somme liquidate a titolo di spese e competenze legali;
- di riservarsi all'atto del deposito delle sentenze di valutare l'opportunità di promuovere appello avverso le stesse, nonché di liquidare gli importi dovuti a titolo di rivalutazione monetaria e interessi con successivo provvedimento;
- di sottoporre, ai sensi dell'art. 10, comma c), dello Statuto aziendale, il presente provvedimento a ratifica del Consiglio di Amministrazione, nella prima riunione utile.

IL PRESIDENTE
F/to : (avv. Arturo Masi)

A. M. A. T.
per copia conforme all'originale
IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
(Sonia [illegible])

Comunicata all'Amministrazione Comunale il .....

Resa esecutiva il .....

IL DIRETTORE
(Semeraro Raffaele)

N. 15405/97 R.G.
N. 3339 Cron.

REPUBBLICA ITALIANA

PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Pretore dott. Vito Vappa
in funzione di Giudice del lavoro
nella causa di lavoro

TRA

GIANFREDA COSIMO
rapp. e dif. dall'Avv. M. Passiatore

E

AMAT
rapp. e dif. dall'Avv. O. CIMAGLIA

promossa con atto notificato il ..... a ..... convenut...
emette il seguente DISPOSITIVO
uditi i procuratori delle parti ed attese le conclusioni formulate dagli stessi all'odierna udienza,
definitivamente pronunziando, così provvede:
accoglie la domanda per quanto di ragione, condanna l'AMAT al pagamento nel favore del ricorrente nella somma di lire 759.909= oltre rivalutazione e interessi sulla sorte capitale non rivalutata. Pone a carico dell'AMAT le spese processuali, che liquida in lire 850.000 N. comprese lire 400.000 per onorari di avvocato, da distrarsi per l'avv. M. Passiatore.
Sentenza esecutiva.
Taranto ~~14-4-1997~~ 6/2/1998

Il Pretore
[signature]

L010

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733

Taranto, li 27 GIU. 1996

Prot. n° : Dir/AP/713

Ai Sigg.:
DIRIGENTI
CAPO AREA PERSONALE
CAPO AREA MOVIMENTO
ff.CAPO AREA TECNICA

S E D E

OGGETTO:permesso elettorale elezioni Amministrative-Ballottaggio-del 23/giugno/1996.

Comunico alla S.V. che i sottoelencati agenti sono stati impegnati nella consultazione elettorale del 23/06/96-Ballottaggio -in qualità di scrutatori e rappresentante di lista.

Pertanto,gli stessi devono essere considerati in permesso retribuito per motivi elettorali per i 22-23-24 giugno-1996:

-MORLANDO Ernesto
-ROCHIRA Vincenzo
-SALAMINA Giovanni
-CAROLI Francesco
-MANTRONE Giuseppe
-FUGGETTI Cosimo
-PELLICORO Giuseppe
-ALBANO Giovanni
-GIANFREDA Cosimo
-ALBANO Egidio (OFF.)
-CAFARO Vittorio
-GUIDA Arnaldo
-BASILE Emanuele
-CAFFIO Francesco= gg.22-23-
****

Distinti saluti.-

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco LUCIBELLO)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat_ta@peg.it

Comune di TARANTO

Provincia di

Attestazione di funzioni presso i seggi elettorali

(1) BALLOTTAGGIO DEL 23-6-96

~~IL SINDACO~~

IL PRESIDENTE DI SEGGIO

Visti gli atti d'ufficio:

ATTESTA

che il Sig.r GIANFREDA COSIMO

nat.o a CEGLIE MESSAPICO il 09-12-56

ha partecipato alle operazioni anzidette in qualità di:

SCRUTATORE (2)

nei seguenti giorni ed orari:

22-6-96 dalle ore 16.00 alle ore 20.30

23-6-96 dalle ore 07.00 alle ore 24.00

24-6-96 dalle ore 00.00 alle ore 02.30

TARANTO, li 24-6-96

~~IL SINDACO~~

IL PRESIDENTE DI SEGGIO

[signature]

(1) Precisare il tipo di consultazione

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733

Taranto, li 17 GIU. 1996

Prot. n° : Dir/ AP/682

Ai Sigg.:
DIRIGENTI
CAPO AREA PERSONALE
CAPO AREA MOVIMENTO
ff.CAPO AREA TECNICA
S E D E

OGGETTO:permesso elettorale elezioni Amministrative del 9/giugno/1996.-

Comunico alla S.V. che i sottoelencati agenti sono stati impegnati nella consultazione elettorale del 09/giugno/1996 in qualità di scrutatori e rappresentate di lista.

Pertanto,gli stessi devono essere considerati in permesso retribuito per motivi elettorali per i giorni 08-09-10 giugno/1996.-

Distinti saluti.-

-MORLANDO Ernesto;
-DIMAURO Domenico;
-ROCHIRA Vincenzo;
-SALAMINA Giovanni;
-CAROLI Francesco;
-MANTRONE Giuseppe;
-FANELLI Amedeo;
-FUGGETTI Cosimo;
-PELLICORO Giuseppe;
-ALBANO Giovanni;
-GIANFREDA Cosimo;
-ALBANO Egidio (Off.)
-CAFARO Vittorio;
-PULITO Pietro;
-GUIDA Arnaldo.

****

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Franco CURELLO)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat_ta@peg.it

Comune di TARANTO

Provincia di

Attestazione di funzioni presso i seggi elettorali

(1) CONSIGLIO COMUNALE - CIRCOSCRIZIONE

IL SINDACO
IL PRESIDENTE DI SEGGIO

Visti gli atti d'ufficio;

ATTESTA

che il Sig. GIANFREDA COSIMO
nat o a CEGLIE MESSAPICA il 09-11-56
ha partecipato alle operazioni anzidette in qualità di: SCRUTATORE, (2)
nei seguenti giorni ed orari:

08-06-96 dalle ore 16.00 alle ore 20.00
09-06-96 dalle ore 07.00 alle ore 14.00
10-06-96 dalle ore 07.00 alle ore 19.00

TARANTO, 10-6-96

MINISTERO DELL'INTERNO - UFFICIO ELETTORALE 42267

IL SINDACO
IL PRESIDENTE DI SEGGIO

CARTA EDITRICE - Casarano (Le) - Cod. 025604.00

(1) Precisare il tipo di consultazione.
(2) Presidente - Segretario - Scrutatore - Rappresentante di lista o di candidato - Rappresentante dei promotori dei referendum o dei gruppi politici.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733

Taranto, li

Prot. n° : Dir/AP/530

DIRIGENTI
CAPO AREA PERSONALE
CAPO AREA MOVIMENTO
CAPO AREA TECNICA
SE D E

OGGETTO:permesso elettorale elezioni politiche del 21-aprile/1996.-

Comunico alla S.V. che i sottoelencati agenti sono stati impegnati nella consultazione elettorale del 21-aprile-1996 in qualità di scrutatori e rappresentante di lista.

Pertanto,gli stessi devono essere considerati in permesso retribuito per motivi elettorali per i giorni 20-21-e 22 aprile 1996.-

-ATTOLLINO Francesco;
-BASILE Emanuele;
-CAPRINO Antonio;
-D'ANGELA Cosimo;
-DE BARTOLOMEO Pierantonio;
-DE PADOVA Antonio;
-DELLI SANTI Antonio;
-ERARIO Francesco;
-ERARIO Pasquale;
-ELETTO Giuseppe;
-FANELLI Amedeo;
-FIORE Pietro;
-GALLO Damiano;
-GIANFREDA Cosimo;
-GUIDA Arnaldo;
-LEONE Paolo;
-LIUZZI Aldo;
-MANTRONE Giuseppe;
-MASSARI Amedeo;
-MASSARO Pasquale;
-MAZZA Luigi;
-MROLANDO Ernesto;
-MORETTI Antonio;
-PELLICANI Antonio;
-ROCHIRA Amedeo;
-SPAGNULO Giuseppe;
-STRADA Gustavo;
-VANZELLI Nunzio.-

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco LUCIBELLO)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat_ta@peg.it

Comune di TARANTO

Provincia di

Attestazione di funzioni presso i seggi elettorali

(1)

~~IL SINDACO~~

IL PRESIDENTE DI SEGGIO

Visti gli atti d'ufficio;

A T T E S T A

che il Sig. GIANFREDA COSIMO

nato a CEGLIE MESSAPICO il 09-12-56

ha partecipato alle operazioni anzidette in qualità di: SCRUTATORE,

(2)

nei seguenti giorni ed orari:

20 - APRILE dalle ore 16.00 alle ore 24.00

21 - " dalle ore 06.30 alle ore 24.00

22 - " dalle ore ~~24.00~~ 00.00 alle ore 03.00

TARANTO, lì 22-04-96

~~IL SINDACO~~

IL PRESIDENTE DI SEGGIO

MINISTERO DELL'INTERNO * SERVIZIO ELETTORALE * 55744

CARRA EDITRICE - Casarano (Lo) - Cod. 025604.00

(1) Precisare il tipo di consultazione.

(2) Presidente - Segretario - Scrutatore - Rappresentante di lista o di candidato - Rappresentante dei promotori del referendum o dei gruppi politici.

15 APR. 1996

N. 3836 di Prot.

PERS.

COMUNE DI TARANTO
UFFICIO ELETTORALE

Al Sig. .....

2458
GIANFREDA COSIMO
Nato il 09/12/56
VIA DANTE ALIGHIERI N. 138
- TARANTO -

OGGETTO: **ELEZIONI POLITICHE 21 APRILE 1996.**

Con provvedimento n. 14 , in data 27.3.96 di questa Commissione Elettorale Comunale la S. V. è stata nominata scrutatore presso il Seggio Elettorale n. 154

Nel notificarLe quanto sopra ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 21 del T.U. 16 maggio 1960, n. 570, La invito a presentarsi presso il suddetto seggio *alle ore sedici del giorno 20 aprile 1996,* avvertendola che l'Ufficio di scrutatore è *obbligatorio* per il designato (art. 24) salvo grave impedimento da comunicare entro 48 ore da notifica.

A' termini dell'art. 62, del T.U. n. 570, la S.V. può assistere — ove lo creda — presso la Pretura di Taranto *il giorno* , alle ore , all'apertura dei plichi contenenti le liste usate per la votazione.

Taranto, 20 Aprile 1996

COMUNE DI TARANTO - UFF. ELETTORALE -

Vice SINDACO

SPETT.LE
DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
S E D E

Il sottoscritto GIANFREDA COSIMO dipendente di codesta Azienda, chiede cortesemente alla S.V., a seguito di nomina di SCRUTATORE, per le elezioni Politiche del 21/aprile 1996, la concessione dei giorni spettanti per espletare tale incarico.
Tanto a norma delle leggi vigenti in materia.
Alla presente allega fotocopia del documento di nomina.
Distinti saluti.

Taranto

In Fede

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE
(tipo di istituto)

« AUGUSTO RIGHI » di TARANTO
(denominazione) (sede)

ANNO SCOLASTICO 1976 - 1977

MATURITÀ TECNICA

DIPLOMA

DI

PERITO INDUSTRIALE CAPOTECNICO

SPECIALIZZAZIONE: INDUSTRIE METALMECCANICHE

(Legge 15 giugno 1931, n. 889; D. L. 15 febbraio 1969, n. 9, convertito con modificazioni nella legge 5 aprile 1969, n. 119)

conferito a Cianfreda Cosimo
nato a Leglie Messapico (prov. di Brindisi)
il giorno 9 Dicembre 1956

con il seguente voto Trentasei / sessantesimi
(in lettere)

Taranto addì 19 Dicembre 1977

PER
IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

IL PRESIDE
(Dott. Ing. G. FORNARO)

I.P.S.-OFFICINA C.V.-ROMA

Personale

14 MAR. 1996

N. 2808 di Prot.

Spett/le Direzione A. M. A. T.

Sede

Oggetto: Ricorso ai sensi art. 10 R D L 8/1/1931, n. 148, e successive modifiche

Il sottoscritto GIAFFREDA COSIMO

matricola _____ qualifica AUTISTA

PREMESSO

che abitualmente non ha goduto dei riposi settimanali a causa della illecita pretesa dell'Azienda

CHIEDE

chè egli venga riconosciuto il danno subito per non aver usufruito di tali riposi negli ultimi 10 (dieci) anni.

Tale danno deve essere quantificato quanto meno nella misura di 1/26 della normale retribuzione mensile oltre al danno da svalutazione monetaria ed interessi al soddisfo.

FA PRESENTE

che, in mancanza di accoglimento della presente domanda, si vedrà costretto ad adire le vie legali.

_____ lì, 14/03/96

Il ricorrente

Per ricevuta A.M.A.T.

_____

1049

F.A.I.S.A. - C.I.S.A.L.
FEDERAZIONE AUTONOMA ITALIANA SINDACATI AUTOFERROTRANVIERI
INTERNAVIGATORI AUTOTRASPORTATORI E AUSILIARI DEL TRAFFICO

SEGRETERIA PROVINCIALE

74100 Taranto, 24/02/95
Via F. Cavallotti, 50
Telefono (099) 4533906

2/E

Spett/le
Direzione di Esercizio
A.M.A.T. Taranto

P.R. AMAT

Prot. n.

OGGETTO: Arretrati rinvenienti dal ricalcolo della contingenza sulle prestazioni straordinarie. Comunicato A.M.A.T. del 20/09/1993.

24 FEB. 1995

Raccomandata a mano

N. 2453 di Prot.

Abbiamo letto con attenzione i pareri legali allegati al comunicato di cui in oggetto.

Non condividiamo, tuttavia, le relative conclusioni.

L'Azienda ha erogato le somme in questione non già in virtù della sentenza del Pretore (meramente dichiarativa di un diritto non quantificato), ma in virtù di un accordo transattivo il quale prevede, tra l'altro, la restituzione pura e semplice delle somme.

Ogni ulteriore diritto, ove esistente, risulta, quindi, implicitamente rinunziato.

Vi chiediamo, in conseguenza, la restituzione delle somme indebitamente trattenute a titolo di interessi.

Si avverte che non ottemperando alla presente richiesta, saranno adite, senz'altro avviso, le sedi competenti per una migliore tutela dei diritti ed interessi lesi.

Distinti saluti

Il Segretario Provinciale
Lucio De Vita

/ La R.S.A. FAISA-CISAL

Francesco De Pace

Firma
del lavoratore interessato

Gianfreda Cosimo

GIANFREDA COSIMO

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia N. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. .....

Spedit ..... il ..... dall'Ufficio di .....

indirizzat..... a SPETT.LE INAIL Taranto 1-

Via Salinella angolo via Plinio 74100 TARANTO

da compilare a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il .....

00151

Firma dell'incaricato della distribuzione e del pagamento

.....

74100 TARANTO 1 - RICHIESTA 31-3-05

Firma .....

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

Mod. 23-I (per l'interno) (1994) - Cod. 008400

Poste Italiane

Ente Pubblico Economico

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

74100 TARANTO C
RICETT. MECC. RACC.
COMAR 1995
TASSA PAGATA

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

N. B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste

Azienda Municipalizzata Autotrasporti
Ufficio Personale
Taranto

VIA

LOCALITÀ

SIGLA PROV

Denuncia malattia professionale
GIANFREDA C. Tmo

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

Taranto, lì 29 MAR. 1995

N. di Protocollo 1010/95 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

RACCOMANDATA A.R.

SPETT.LE
INAIL - Taranto 1 -
Via Salinella angolo via Plini
74100 TARANTO

Oggetto: Denuncia malattia professionale agente Sig. GIANFREDA Cosimo

Allegato alla presente, Vi trasmettiamo in originale, la denuncia di malattia professionale riferita all'agente Sig. GIANFREDA Cosimo = a seguito di richiesta pervenuta a questa Azienda da parte di codesto Istituto.

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Francesco LUCIBELLO)

PERS. [illegible]

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

23 MAR. 1995

25 MAR. 1995

N. 3719 di Prot.

Malattia N. 405176855

I. N. A. I. L. TA-1
Via Salinella ang. via Plinio
3202
74100 TARANTO

DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro entro 5 giorni dalla denuncia fatta dal lavoratore al datore di lavoro)

1 - **Datore di lavoro** AMAT Cod. Fisc. 0014 633 073 3

Sede dello stabilimento o dei lavori Via C.Battisti, 657 74100 TARANTO

2 - **Natura dell'industria o dei lavori** TRASPORTO URBANO **Posiz. Ass. N.** 21230

3 - **Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia** ==========

Reparto o cantiere in cui detta lavorazione è stata eseguita ==========

4 - **Ammalato**

Cognome GIANFREDA **nome** COSIMO

nato a CEGLIE MESSAPICO (BR) il 09 - 12 - 56 (giorno mese anno)

coniugato con DE FABRIZIO Catia con N. === figli minori di anni 18

assunto al lavoro presso la ditta il giorno 02/03/1983 codice U.S.L. TA 005 (1)

iscritto nel libro matricola col N. 1049 Codice Fiscale GNFCSM56T09C424N

di professione *(occupazione precisa presso la ditta)* CONDUCENTE DI LINEA

indirizzo: comune di TARANTO via ~~o frazione~~ Dante n. 138

L'ammalato è parente del datore di lavoro? NO

(1) - Indicare la provincia e il numero della U.S.L. di appartenenza.

5 - **Occupazione precisa nella lavorazione suindicata e periodi di tempo per i quali il lavoratore vi è stato addetto:**

Conducente di linea	dal	giorno	02/03/1983	al giorno	01/03/1984
Conducente di linea	dal	»	02/03/1984	al »	31/12/1988
Conducente di linea	dal	»	01/01/1989	al »	a tutt'oggi
=====	dal	»	=====	al »	=====

Cessazione di lavoro:

6 - Ultimo giorno nel quale il lavoratore trovasi iscritto nel libro paga: ===== *(da indicare soltanto nel caso in cui la denuncia sia fatta dallo stesso datore di lavoro alle dipendenze del quale trovasi addetto il lavoratore al momento della denuncia).*

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia: ===== *(il datore di lavoro precisi se l'indicazione è data per diretta conoscenza o per dichiarazione del lavoratore* ..... *)*

Mod. 101 - I. TIP. INAIL

7 - **Malattia dichiarata dal lavoratore** ..... ═══

Data in cui egli ha denunciato la malattia al datore di lavoro: ═══

Il lavoratore è in cura a casa propria? ..... o dove? ═══

Se è stato ricoverato in un ospedale, quale? ═══

8 - Prima di essere avviato al lavoro, il lavoratore è stato sottoposto a visita medica? SI

da parte di chi? AZIENDA

Consta al datore di lavoro che il lavoratore abbia presentato sintomi di malattia in visite precedenti *(di ammissione o periodiche o di altro genere)?* NO

In quali date sono state eseguite tali visite? 1983 - 1991

Dove? F.S. - USL TA/4

Consta al datore di lavoro che il lavoratore sia stato malato altre volte per fatti professionali? NO

Quando? ═══

Dove? ═══

9 - Il lavoratore era adibito "direttamente" a lavorazioni nocive? NO

Oppure lavorava in ambiente nocivo? NO

Lavorava all'aperto, in ambiente chiuso, o in galleria? ═══

Quante ore al giorno lavorava? ═══

Quante ore al giorno restava esposto al rischio? ═══

Il lavoro in ambiente nocivo era continuo o intervallato? ═══

L'ambiente era aereato? ..... come?

10 - **Indicazioni eventuali:**

11 - Qual'è la durata oraria normale della settimana di lavoro nell'azienda per la categoria cui appartiene il lavoratore? Ore N. ..39.....

12 - **Il guadagno del lavoratore negli ultimi quindici giorni immediatamente precedenti quello in cui egli è stato per la prima volta completamente assente dal lavoro a causa della malattia assicurata è il seguente** (1):

ESCLUDERE GLI ASSEGNI FAMILIARI

DATA degli ultimi 15 giorni precedenti	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	TOTALI
Lavoro ordin. *Numero di ore eseguite in ciascuna giornata ..... Ore*																Ore: .....
Restribuzione lorda corrisposta ... Lire																L. .....
Lavoro straord. *Numero di ore eseguite in ciascuna giornata ..... Ore*																Ore: .....
Retribuzione lorda corrisposta ... Lire																L. .....
Altre voci di retribuzione (2)																
..... L.																L. .....
..... L.																L. .....
..... L.																L. .....
..... L.																L. .....
..... L.																L. .....
..... L.																L. .....

N.B. - Per gli apprendisti indicare la retribuzione effettivamente corrisposta.

(1) Nel caso in cui la malattia si sia manifestata dopo che il lavoratore ha cessato di prestare la sua opera nella lavorazione assicurata che avrebbe determinato la malattia, il guadagno da indicare è quello degli ultimi 15 giorni immediatamente precedenti quelli in cui il lavoratore ha abbandonato tale lavorazione.

(2) **Esporre nelle righe bianche le eventuali altre voci di retribuzione** *(per es.: cottimo, indennità di contingenza, premi o assegni vari, gratifica natalizia, trasferta, ecc.)* **con i rispettivi importi lordi giornalieri. L'indennità di trasferta deve essere registrata soltanto in ragione del 50% del suo importo totale.**

13 - **Retribuzione corrisposta per ogni ora di lavoro ordinario: L.** .....

14 - Il lavoratore è pagato mensilmente? .....SI..... - mensile ..... L. .....

15 - La retribuzione convenz. giorn. del lavoratore è fissata con decreto? SI..... - giornaliera .. » .....

16 - Oltre alla retribuzione di cui sopra il lavoratore riceve anche una retribuzione in natura *(alloggio, vitto, ecc.)?* .....NO..... - valore mensile in danaro » .....

17 - Quanti giorni di ferie sono previsti dal contratto di lavoro? ..GG.25..... - Qual'è il compenso giornaliero? L. .....

18 - Indicazioni eventuali .....

29 MAR. 1995

Data .....

Il Datore di lavoro

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Francesco LUCIBELLO)

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

2 3 MAR. 1995

I. N. A. I. L. TA - 1
Via Salinella ang. via Plinio
74100 TARANTO

M.P. N. 405/176855

Visto Medico ..... (data e firma leggibile)

Reg.ne Part. medico N. ..... / ..... (data e sigla)

PRIMO CERTIFICATO MEDICO DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro, unitamente alla denuncia della malattia)

DICHIARAZIONI DELL'AMMALATO

1 - Ammalato: cognome GIANFREDA nome Cosimo
nato a Oeglie Messapico (Prov. BR) il 9/12/56 Codice USL (1)
indirizzo: comune di TARANTO frazione TA
via Dante n. 138 CAP. 74100
coniugato con DE FABRIZIO Catia

2 - Datore di lavoro attuale AMAT
Indirizzo Taranto

3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia Continue vibrazioni e sollecitazioni

4 - Datori di lavoro esercenti tali lavorazioni *(se diversi da quello di cui al n. 2)*

L'ammalato è stato addetto alle lavorazioni di cui al n. 3 nei seguenti periodi, con le precise seguenti mansioni:
AUTISTA dal 3/83 ad oggi
dal al
dal al

L'occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose? Si

5 - Quando ha avvertito l'ammalato i primi sintomi della malattia?

6 - Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia

7 - Notizie riferite dall'ammalato sul decorso della malattia

I. N. A. I. L.
ARRIVATA IL
10.02.1995 08:30
SEDE DI TARANTO

Dott. Paolo RACUGNO
Medico Chirurgo - INAIL-TARANTO

(Firma dell'ammalato)

(1) Indicare la provincia e il n. della USL di appartenenza.

Mod. 5 - S.S.

Mod. 23-I (per l'interno) (1992) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE **P. T.**

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

74100 TARANTO C.P. 15.11.94

CONTI DI CREDITO

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

N. B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste

Azienda Municipalizzata Autotrasporti
Ufficio Personale
C. P.

VIA

LOCALITÀ

SIGLA PROV

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Direzione

Taranto, li - 7 MAR. 1995

Corrispondenza interna prot. n° AP/328

Oggetto : riscontro ricorso gerarchico

All'agente
Sig.GIANFREDA Cosimo
Via.Dante, 138
74100 TARANTO

Si riscontra il ricorso gerarchico inoltrato dalla S.V. in data 30/01/1995 avente ad oggetto tempi accessori e pause, per significarvi quanto segue, oltre a quanto già illustrato alla vs. Organizzazione Sindacale ed all'Ufficio provinciale del Lavoro.

Il contratto integrativo aziendale 1988-90 (v. punto 3.1.4) ha quantificato i tempi accessori e, lasciando invariati i tempi accessori allora in vigore, ha inoltre monetizzato come recupero gli eventuali tempi aggiuntivi, con conseguenti erogazioni economiche al personale.

I tempi accessori, pertanto, non solo sono già compresi nei turni attuali, ma qualsiasi altra rivendicazione è del tutto fuori luogo.

L'eventuale rivisitazione (con variazioni in più o in meno) dei tempi accessori esistenti avverrà, se necessario, in sede di ristrutturazione generale del servizio e del programma di esercizio che comportino una rielaborazione totale dei turni di guida.

Il ricorso pertanto è respinto.

IL DIRETTORE
(Ing. Francesco Lucibello)

1049

8

30 GEN. 1995
N. 1266 di Prot.

Spett.le Azienda A.M.A.T.

RICORSO GERARCHICO

Il sottoscritto GIANFREDA BOSINO, dipendente di Codesta Azienda con qualifica di CONDUCENTE DI LINEA a norma dell'art.10 e successive modificazioni del R.D. 8.1.1931 n.148, inoltra ricorso gerarchico per il mancato riconoscimento dei tempi accessori e delle pause all'interno dell'orario di guida, così come previsto e disciplinato dalla legge, nonchè dalla contrattazione nazionale di categoria.
Tale mancanza genera, nei riguardi del sottoscritto, gravi disagi di natura psico-fisica che, inevitabilmente, si ripercuotono anche sull'utenza.
Il presente ricorso viene, al sottoscritto, proposto dall'O.S. CISNAL la quale ha già espletato ogni tentativo per un bonario componimento della vertenza.
Si fa presente che in caso di non ottemperanza a quanto richiesto, trascorsi i termini di legge, il sottoscritto farà valere i suoi diritti in sede giudiziaria con la richiesta di quanto dovutogli.
Il presente reclamo vale anche come atto interruttivo della prescrizione.

Taranto,

F I R M A
Giuseppe Cosmo

Il sottoscritto superiore gerarchico_____

dichiara di aver ricevuto il presente ricorso in data_____

F I R M A

_____

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 30 SET. 1994

N. di protocollo AP/2077 Rip. .....

Risposta a N. ..... del .....

Allegati N. .....

All'agente
Sig. GIANFREDA Cosimo
e, p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: Richiesta anticipazione 10 gg. di ferie competenza 1995

In riscontro alla Sua del 26/09/94 inerente a quanto in in oggetto, visto il punto 6.2 del C.I.A. triennio 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-All'Ufficio Amm/ne Personale
All'Ufficio Turni e Programm.
S E D E

C.A.PERS.

Spett.le

Direzione di Esercizio

A.M.A.T. **S E D E**

AMAT - TARANTO
28.09.94 009226
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto GIANFREDA COSIMO dipendente di codesta Azienda con la qualifica di AUTISTA chiede alla S.V. che gli vengano concesse N. 10 (dieci) giorni di ferie dalle spettanze dell'anno 1995.

Certo di un benevolo accoglimento, della presente porge distinti saluti.

26-09-94

Gianfreda Cosimo

1049

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

Taranto, lì 27 SET. 1994

N. di Protocollo AP/2070 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N.....

All'agente

Sig. GIANFREDA Cosimo

S E D E

OGGETTO : Ricorso gerarchico per rimborso bollo patente.-

Visto il ricorso gerarchico inoltrato ai sensi dell'art. 10 del R.D.n.148/31 e successive modificazioni , al fine di ottenere il rimborso per la vidimazione della patente di guida per l'anno in corso, si comunica alla S.V.che la Commissione Amministratrice con deliberazione n.163 del 27/06 u.s.ha autorizzato il suddetto rimborso nei confronti degli aventi diritto.

Pertanto, ad avvenuta esecutività della deliberazione de qua, l'ufficio preposto provvederà tempestivamente al relativo rimborso.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

4

Spett.le Azienda AMAT

AMAT - TARANTO
14.09.94 008843
SEGRETERIA GENERALE

RICORSO GERARCHICO

Il sottoscritto GIANFREDA COSIMO dipendente di Codesta Azienda con qualifica di CONDUCENTE a norma dell'art.10 e successive modificazioni del R.D. 8.1.1931 n.148, inoltra ricorso gerarchico per la mancata attivazione delle strutture esistenti presso i nuovi capolinea CEP-COSTANTINOPOLI-CASTROGIOVANNI. Il mancato utilizzo di tali strutture, atte in primo luogo all'espletamento di funzioni igienico-sanitarie, reca giornalmente al sottoscritto gravi ed inammissibili disagi e di natura fisiologica e di natura logistica.
Il sottoscritto chiede, pertanto, che Codesta Azienda provveda immediatamente ad attivare le suindicate strutture e, nelle more, corrisponda al sottoscritto, per i notevoli disagi subiti, un indennizzo giornaliero con decorrenza 21.4.94 sino all'effettivo soddisfo.
Si fa presente che in caso di non ottemperanza a quanto richiesto, trascorsi i termini di legge, il sottoscritto farà valere i suoi diritti in sede giudiziaria.
Il presente reclamo vale anche come atto interruttivo della prescrizione.

Taranto,

FIRMA

Il sottoscritto superiore gerarchico_____

dichiara di aver ricevuto il presente ricorso in data_____

FIRMA

_____

1049

LA

AMAT - TARANTO
17.09.94 006931
SEGRETERIA GENERALE

Spett.le Azienda A.M.A.T.

RICORSO GERARCHICO

Io sottoscritto GIANFREDA COSIMO
dipendente di Codesta Azienda con qualifica di CONDUCENTE
a norma dell'art.10 e successive modificaziomi del R.D. 8.1.1931 n.148, inoltro ricorso gerarchico per la mancata corresponsione del rimborso bollo patente. Tale rimborso, puntualmente erogato da Codesta Amministrazione negli anni passati, è divenuto per consuetudine consolidata, diritto acquisito da parte del sottoscritto il quale ha già provveduto, tramite anche l'intervento dell'O.S. CISNAL con nota del 12.5.94 prot.n.29/94, a chiedere chiarimenti in merito senza ottenere risposta.
Faccio presente che in caso di non ottemperanza a quanto richiesto, trascorsi i termini di legge, farò valere i miei diritti in sede giudiziaria con la richiesta di quanto dovutomi con la maggiorazione del danno per svalutazione monetaria e degli interessi come per legge.
Il presente reclamo vale anche come atto interruttivo della prescrizione.

Taranto,

FIRMA

Il sottoscritto superiore gerarchico _____
dichiara di aver ricevuto il presente ricorso in data 14 SET. 1994

FIRMA

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTO RASPORTI - TARANTO - Via C. Battisti - UFF. SEGRETERIA

1049

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

Taranto, li 25/07/94

N. di Protocollo 1050/95 *Rip.*

Risposta a N. *del*

Allegati N.

Spett.le
ISTITUTO NAZIONALE DELLA
PREVIDENZA SOCIALE
Sede Provinciale di
74100 T A R A N T O

e, p.c. All'Agente
Sig. GIANFREDA COSIMO
Via NETTUNO , 11
74100 TARANTO

RACCOMANDATA

OGGETTO: Comunicazione.

Vi informiamo che pagheremo con riserva la indennità economica per malattia per il periodo dal 29/06/94 al 03/07/94 al ns. dipendente GIANFREDA COSIMO il quale in costanza di visita fiscale é risultato assente presso il proprio domicilio.

In allegato trasmettiamo la documentazione relativa al caso in questione allo scopo di conoscere la definitiva determinazione che codesta Sede Provinciale vorrà prendere per il caso in parola.

In tale attesa si porgono distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

50

e.A. PERS.

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

SEDE

AMAT - TARANTO
04.07.94 006907
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto GIANFREDA COSIMO, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 04-07-94 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via NETTUNO - 11 - TA
- a via DANTE ALIGHIERI 138 - TA .-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto,

L'AGENTE

Gianfreda Cosimo

Taranto, 11 FEB. 1994

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

N. di protocollo 683/UP/94 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

ALL'AGENTE
SIG. GIANFREDA COSIMO
VIA NETTUNO 11
74100 TARANTO

RACCOMANDATA A.R.

LA CORTE DI CASSAZIONE, PRONUNCIANDOSI DEFINITIVAMENTE SULLA NOTA CONTROVERSIA RIGUARDANTE LA INCLUSIONE O MENO DELLA CONTINGENZA NELLA BASE PER IL CALCOLO DELLA QUOTA ORARIA DELLE PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIE EFFETTUATE NEL TRIENNIO 1986/88, HA RIGETTATO I RICORSI PROPOSTI DAI DIPENDENTI ED HA ACCOLTO LA TESI SOSTENUTA DALLA DIFESA DI QUESTA AZIENDA, SECONDO LA QUALE LA QUOTA ORARIA DEL LAVORO STRAORDINARIO ANDAVA DETERMINATA CON LA ESCLUSIONE DELLA CONTINGENZA IN QUESTIONE.

IN VIRTU' DELLA SENTENZA DELLA SUPREMA CORTE, TENENDO CONTO DEL TIPO DI RATEAZIONE DA VOI SCELTO, QUESTA AZIENDA, COME E' GIA' A VS CONOSCENZA, HA INIZIATO, A PARTIRE DALLE COMPETENZE DEL MESE DI SETTEMBRE 1993, IL RECUPERO DELLA SOMMA DI L. 558.072, A SUO TEMPO DA VOI PERCEPITA PER IL TITOLO DI CUI SOPRA, PER LA QUALE AVETE SOTTOSCRITTO E RILASCIATO APPOSITA QUIETANZA, OLTRE ALLA SOMMA DI L. 177.885, PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN TOTALE DI L. 735.957.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 486.544, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 21,380%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 104.023. POICHE' LE DISPOSIZIONI DI LEGGE IN MATERIA TRIBUTARIA ATTUALMENTE VIGENTI NON CONSENTONO ALL'AZIENDA NE' IL RECUPERO, PER CONTO DEI LAVORATORI, DELLA SUDDETTA IMPOSTA, NE' LA COMPENSAZIONE DELLA STESSA CON LE RITENUTE FISCALI MENSILI, LA SOMMA DI LIRE 104.023, A SUO TEMPO TRATTENUTA E VERSATA A TITOLO DI IRPEF DA QUESTA AZIENDA, DOVRA' ESSERE RECUPERATA DIRETTAMENTE DA VOI, INOLTRANDO DOMANDA DI RIMBORSO, IN DUPLICE COPIA, AI SENSI DELL'ART. 16, 6' COMMA DEL D.P.R. 26/OTTOBRE/1972 N. 636, ALL'INTENDENZA DI FINANZA DI TARANTO ENTRO E NON OLTRE LA DATA DEL 27/MAGGIO/1994.

ALL'UOPO, AL FINE DI SEMPLIFICARE GLI ADEMPIMENTI DI VOSTRA COMPETENZA, SI ALLEGANO LE ISTANZE DI RIMBORSO DA INOLTRARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' LA VOSTRA ATTENZIONE SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESSERO DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE SENZA CHE SIA GIUNTO RISCONTRO POSITIVO DAL SUDDETTO UFFICIO, DI PROPORRE TEMPESTIVAMENTE RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA DI I GRADO DI TARANTO.

NELLA SUDDETTA EVENTUALITA' I COMPETENTI UFFICI DI QUESTA AZIENDA SI RENDERANNO DISPONIBILI A DARE LE OPPORTUNE INDICAZIONI PER L'ISTRUZIONE DELLA RELATIVA PRATICA.

A.M.A.T.
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

N. 7431

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. .....

15 FEB. 1994

Spedit ..... il ..... dall'Ufficio di .....

indirizzat.... a Signor GIANFREDA Cosimo

Via Nettuno 11 74100 TARANTO

da compilare a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto sundicato il .....

Firma .....

Firma dell'incaricato della distribuzione e del pagamento

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

.....

6.5

Roma, 1993 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

Mod. 23-I (per l'interno) (1992) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE **P. T.**

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

74100 TARANTO C.P.
15 II 94

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

N. B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste

Azienda Municipalizzata Autotrasporti
Ufficio Personale
C.A.P.

LOCALITÀ

SIGLA PROV

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 24 AGO. 1993

N. di protocollo 1146/UP/93 Rip. .....

Risposta a N. ..... del .....

Allegati N. .....

SPETT.LE
I. N. P. S.
Sede Provinciale
di T A R A N T O

e,p.c. All'agente
Sig. GIANFREDA Cosimo
S E D E

" " All'agente
Sig. LIUZZI Aldo
S E D E

OGGETTO:comunicazione.-

In riferimento alla ns/richiesta di visita medica di controllo datata 30/7/'93 e riferita agli agenti Sigg. GIANFREDA Cosimo e LIUZZI Aldo,la stessa deve ritenersi nulla in quanto era intesa per il giorno 30 luglio e non per il 31 luglio '93,come precisato sulla ns/nota.

Pertanto,Vogliate ritenere nulli a tutti gli effetti giudirici ed economici tale richiesta.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791431 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 18 MAG. 1992

N. di protocollo 567/UP/92 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. GIANFREDA Cosimo

SEDE

RACCOMANDATA

OGGETTO: Invio mod. 101.

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, il modello 101 relativo agli emolumenti percepiti nell'anno 1991.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

1049

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 701461 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 6 MAG. 1992

N. di protocollo 466/OP/92 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig.GIANFREDA Cosimo
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO:Concessione ferie matrimoniali.

In riferimento alla Vs/ istanza del 2/5/1992, si dispone la concessione delle ferie matrimoniali a decorrere dal giorno 16/maggio/1992 e fino a tutto il 30/maggio/1992.

Pertanto, la S.V. é invitata a produrre a questa Direzione di Esercizio, entro e non oltre il 16/giugno/1992, il certificato di avvenuto matrimonio rilasciato dal Comune.

Distinti saluti.

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
IL REGGENTE
(Giuseppe FERRANTE)

(*)-Al Capo Area Movimento
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Turni e Programm.
All'Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
S E D E

11

SPETT/LE
DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

AMAT - TARANTO
02.05.92 003241
SEGRETERIA GENERALE

S E D E

PERS.

Il sottoscritto GIANFREDA Cosimo, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, con la presente chiede di poter usufruire del congedo matrimoniale come per legge dovendo contrarre matrimonio il giorno 16/maggio/1992.

Certo di quanto chiede coglie l'occasione per inviare distinti ossequi.

Taranto, lì 2/5/1992.

Con Osservanza

TARANTO IL 1-8-91

AL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Io sottoscritto Gonfiale Cosimo chiede a questa Azienda la giustificazione relativa all'assenza dal lavoro fissato avvenuta nel giorno 30-7-91 giustificandola dalla Terapia in corso da me effettuata sotto la cura del Dott. Vernaglione

AMAT - TARANTO
31.07.93 005632
SEGRETERIA GENERALE

in fede

Gonfiale Cosimo

N.B. Si allegano 2 certificati

Dott. VINCENZO VERNAGLIONE
Specialista Malattie Nervose e Mentali

TARANTO

Viale Magna Grecia, 100 - Telef. 337726
Laboratorio di Elettroencefalografia

Taranto 16.7.91

Il Sig.

Cosimo Gianfreda è sofferente di stato ansioso di prezzo a sviluppo claustrofobico - Per i suoi disturbi e per quelli collaterali da farmaco ha bisogno di 20 (venti) giorni di riposo s.c. In caso di crisi claustrofobica può avere necessità di uscire da casa -

In fede

[signature]

Dott. VINCENZO VERNAGLIONE
Specialista Malattie Nervose e Mentali

TARANTO
Viale Magna Grecia, 100 - Telef. 337726
Laboratorio di Elettroencefalografia

Taranto 16.7.91

EN mg 1
1/2 compresse al mattino
1/2 a mezzodì
1 di sera

Evedem 25
1 compressa al mattino
1 di sera

per 30 gg

Pres. Mer

AMAT - TARANTO
0523 18 VII 91
SEGRETERIA GENERALE

Taranto 1-7-91

Al
Sig. DIRETTORE DI ESERCIZIO

A.M.A.T. SEDE

Il sottoscritto GIANFREDA COSIMO dipendente di questa Azienda con la qualifica di Cond. di Linea chiede alla S.V. che gli vengano concesse n. 10 Dieci di ferie dalle spettanze dell'anno 1992.

Certo di una benevole accoglienza della presente porge distinti saluti.

Visto il punto 6.2 del C.I.A. si concede.
[illegible]

Gianfreda Cosimo

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 1 GIU 1991

N. di protocollo 582/UP/91 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig.GIANFREDA Cosimo
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO:Comunicazione.

A seguito dell'esito della visita medica di idoneità effettuata presso la USL/TA4, Le comunico che é risultato inidoneo per un periodo di tre mesi, pertanto a decorrere dal 3/giugno/1991 e fino a tutto il 3/settembre/1991, verrete adibito alla turnazione dei Servizi Ausiliari di questa Azienda.

Trascorso il suddetto periodo farete rientro al Reparto Movimento senza ulteriore comunicazione.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

(*)-Al Dirigente Tecnico Area Movimento
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Tumi e Programm.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
Al Coordinatore Ausiliari
S E D E

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4
TARANTO

27 MAG. 1991

74100 Taranto,.....

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N. 1791/91

Risposta alla nota del.....

Div..... Sez..... N.....

AL UFFICIO PERSONALE
AMAT
TARANTO

OGGETTO: Trasmissione esiti visita medica

AMAT - TARANTO
29.05.91 003961
SEGRETERIA GENERALE

Giusta richiesta n° 496/VP/91 del 16-05-91 è stato sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio, in data 22-05-91 il Sig. GIANFREDA COSIMO

Si uniscono alla presente:

- [ ] - Giudizio medico conclusivo.
- [ ] - Giudizio medico e referti, in plico chiuso perchè protetti da segreto professionale.
- [X] - Comunicazioni di controindicazioni.
- [X] - Riepilogo degli accertamenti clinici, strumentali e di laboratorio effettuati.

IL CAPO SERVIZIO
(Dott. Pasquale IMPERATRICE)

Allegg./ 2

Mod. SISL/a/01

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/4
74100 TARANTO

NOME E COGNOME GIANFREDA COSIMO

AZIENDA AMAT DATA DI NASCITA

QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA MANSIONE

GRUPPO OMOGENEO INIZIALE

DATA 1ª VISITA PERIODICITA'

- [x] VISITA MEDICA
- [x] VISITA OTORINOLARINGOIAT.
- [ ] VISITA OCULISTICA
- [ ] VISITA NEUROLOGICA
- [ ] VISITA DERMATOLOGICA
- [x] VISITA ORTOPEDICA
- [ ] VISITA CARDIOLOGICA
- [ ] AUDIOMETRIA
- [ ] E.C.G.
- [ ] SPIROMETRIA
- [ ] Rx TORACE
- [ ] Rx LOMBOSACRALE
- [ ]

ANALISI TOSSICOLOGICHE

- [ ] HbCO
- [ ] CO emia
- [ ] Ac. Ippurico 1° prel. ..... 2° prel.
- [ ] ALA duo
- [ ] Fenoli
- [ ] Ac. tricloroacetico
- [ ] Porfirine totali
- [ ] Coproporfirine
- [ ] Pb emia
- [ ] Pb uria
- [ ] Zn emia
- [ ] Zn uria
- [ ] Mn emia
- [ ] Mn uria
- [ ]

ANALISI CHIMICO-CLINICHE

		valori normali
[ ] Glicemia	mg. %	(80-110)
[ ] Azotemia	mg. %	(15 - 50)
[ ] Creatinina	mg. %	(0,5 - 1,2)
[ ] Sodio	mEq/l	(135 - 150)
[ ] Potassio	mEq/l	(3,5 - 5,0)
[ ] GOT	mU/ml	(.....
[ ] GPT	mU/ml	(.....
[ ] Y - GT		(.....
[ ] Fosf. alcalina	mU/ml	(.....
[ ] Fosf. acida	mU/ml	(.....
[ ] Fosf. prostatica	mU/ml	(.....
[ ] Bilirubina totale	mg. %	(sino a 1,0)
[ ] Bilirubina coniugata	mg. %	(sino a 0,25)
[ ] Proteine totali	g. %	(6,6 - 8,7)

- [ ]
- [ ] VES ..... (.....)
- [ ] Emocromo (vedi Ticket all.)
- [ ] Piastrine (vedi Ticket all.)
- [ ] Reticolociti (vedi Ticket all.)
- [ ] Elettroforesi (vedi Ticket all.)
- [ ] Rapporto A/G (vedi Ticket all.)
- [ ]

[ ] ESAME DI URINE

Densità
Nitriti
pH
Proteine
Glucosio
Chetoni
Urobilinogeno
Bilirubina
Sangue
Sedimento

DATA

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 667 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 16 MAG. 1991

N. di protocollo 496/UP/91 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N. 2

Raccomandata a mano

SPETT/LE U. S. L. TA/4
Servizio di Igiene Ambientale
e Prevenzione Danni da Lavoro
Contrada Rondinella
74100 TARANTO

OGGETTO: Visita medica d'idoneità.

Come da accordi intercorsi ed a seguito di convenzione stipulata con codesta Spett/le USL/TA4, si chiede cortesemente di sottoporre a visita medica d'idoneità il ns/ agente Sig. GIANFREDA Cosimo nato il 9/12/1956 in possesso della qualifica di Conducente di linea.-

Nel precisare che il predetto agente ha inoltrato domanda per essere temporaneamente adibito a mansioni diverse da quelle inerenti la propria qualifica, si chiede che lo stesso venga sottoposto a visita medica e se nel caso anche ad accertamenti specialistici, allo scopo di accertare:

1°)-Se le condizioni di salute sono compatibili con le mansioni della propria qualifica;

2°)-Nel caso di inidoneità temporanea, se e quando debba tornare a visita medica di controllo.

Informiamo inoltre che il lavoratore in parola é stato più volte sottoposto a visita medica presso codesta USL/TA4.

Qualora il predetto agente dovesse risultare non idoneo alle mansioni della propria qualifica, si prega indicare quali mansioni fra quelle elencate di seguito potrà svolgere:

a)-Usciere - Commesso;
b)-Centralinista telefonico;
c)-Conducente non di linea;
d)-Manovale;
e)-Operaio turnista addetto al rabbocco olio e gasolio;
f)-Operaio turnista distributore;
g)-Conducente di autoveicoli(di Direzione o di magazzino).

Si allega copia della richiesta e del relativo certificato medico presentato dall'agente in parola.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

TARANTO 10/5/91

AMAT - TARANTO
10.05.91 003281
SEGRETERIA GENERALE

Al SIG. DIRETTORE DI ESERCIZIO

Il sottoscritto Gianfreda Cosimo dipendente di codesta azienda con mansioni di conducente di linea, a seguito dell'infortunio verificatosi in data 11/3/91 chiede di essere esonerato dalla gida per postumi che ancora non consentono di espletare al meglio il proprio servizio.

Certo diun benevole consenso Le porgo distinti saluti

Si allega certificato medico;

Gianfreda Cosimo

a Vinta

Dott. Michele Mazzella
MEDICO CHIRURGO
già assistente V. Ospedale Civile.

74100 TARANTO
Via Oberdan 125 (II p.), tel. 92.147

Codice Fiscale: MZZ MHL 24M12 G871P
Partita I.V.A.: 0020262 073 8

TA. 9/5/91-

Il sig. GIANFREDA Cosimo, di anni 34, un infortunio dall'11/3/91 all'8/5/91 per "trauma contusivo distorsivo rachide lombosacrale", la lingua di essere dispensato dalla guida per un periodo di almeno novanta giorni-

dr Michele Mazzella

Dott. Michele Mazzella
MEDICO CHIRURGO
già assistente V. Ospedale Civile

74100 TARANTO
Via Oberdan 125 (II p.), tel. 92.147

Codice Fiscale: MZZ MHL 24M12 G871P
Partita I.V.A.: 0020262 073 8

TA - 2/4/90 -

Il Sig. GIANFREDA Cosimo, di anni 33, essendo affetto da "discopatia lombare L5-S1 con lombosciatalgia prevalente a DX", abbisogna, per un periodo presumibile di giorni sessanta, di essere addetto ad un lavoro prevalentemente sedentario -

dr Michele Mazzella

Dr. M. MAZZELLA
N. 50168.2

50

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 25 FEB. 1991

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

DICHIARAZIONE

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

L'agente

50

Codice Fiscale N. 00146.33 073 3

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

74100 Taranto, * 2 LUG. 1990

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

DICHIARAZIONE

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

L'agente

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 12 MAG 1990

N. di protocollo 319/08/90 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. GIANFREDA Cosimo
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Comunicazione.

A seguito dell'esito della visita medica di controllo effettuata presso la USL/TA4, Vi comunichiamo che siete risultato inidoneo alle mansioni di conducente di linea per n.6(sei)mesi, pertanto a decorrere dal 14/05/1990 e fino a tutto il 14/11/1990, sarete adibito ai Servizi Ausiliari di questa Azienda.

Comunichiamo inoltre, che alla scadenza del suddetto periodo ritornerete al reparto Movimento a svolgere le mansioni inerenti alla Vs/qualifica di conducente di linea.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

(*)-Al Dirigente Tecnico Movimento
Al Dirigente Area Amm/ne
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Turni e Programm.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
Al Coordinatore Ausiliari
S E D E

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4
TARANTO

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

74100 Taranto, 04 MAG. 1990

Prot. N. 721/90

Risposta alla nota del.

Div. Se: N.

OGGETTO: Trasmissione esiti visita medica

AL UFFICIO PERSONALE
AMAT
TARANTO

AMAT - TARANTO
02833 11 V 90
SEGRETERIA GENERALE

Giusta richiesta n° 742/90 del 10-04-1990 è stato sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio, in data 12-04-1990 il Sig. GIANFREDA COSIMO

Si uniscono alla presente:

- [ ] - Giudizio medico conclusivo.
- [ ] - Giudizio medico e referti, in plico chiuso perchè protetti da segreto professionale.
- [x] - Comunicazioni di controindicazioni.
- [x] - Riepilogo degli accertamenti clinici, strumentali e di laboratorio effettuati.

IL CAPO SERVIZIO
(Dott. Pasquale IMPERATRICE)

Allig. / 2

Mod. SISL/a/01

SANITARIA LOCALE TA/4
TARANTO

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

74100 Taranto, 04 MAG. 1990

Prot. N. 721/90

Risposta alla nota del

Div. Sanitaria Sez. N.

AL UFFICIO PERSONALE
ANAT
TARANTO

OGGETTO: Visita medica di idoneità

Sig. GIANFREDA COSIMO nato il 09-12-1956

Con riferimento alla richiesta n° 742/90 del 10-04-90 si comunica che il nominato in argomento è stato sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio in data 12-04-90

Mansioni per le quali è stato sottoposto a visita medica
CONDUCENTE DI LINEA

Giudizio medico TEMPORANEAMENTE NON IDONEO AL LAVORO DI AUTISTA PER MESI SEI (6) - IDONEO QUALE FATTORINO - TELEFONISTA - ADDETTO ALLA MENSA - AL MAGAZZINO E A TUTTI I LAVORI CHE NON RICHIEDONO SFORZI O SOLLECITAZIONE DEL RACHIDE

IL FUNZIONARIO MEDICO
(Dott. Francesco Martucci)

Alleg. / 2

Mod. SISL/a/01

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/4
74100 TARANTO

NOME E COGNOME GIANFREDA COSIMO

AZIENDA ANAT DATA DI NASCITA 09-12-56

QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA MANSIONE

GRUPPO OMOGENEO INIZIALE

DATA 1ª VISITA 12-04-90 PERIODICITA'

	DATA
☒ VISITA MEDICA	
☒ VISITA OTORINOLARINGOIAT.	
☒ VISITA OCULISTICA	
☒ VISITA NEUROLOGICA	
☐ VISITA DERMATOLOGICA	
☐ VISITA ORTOPEDICA	
☐ VISITA CARDIOLOGICA	
☒ AUDIOMETRIA	
☒ E.C.G.	
☒ SPIROMETRIA	
☒ Rx TORACE	
☐ Rx LOMBOSACRALE	
☐	

ANALISI TOSSICOLOGICHE

- ☒ HbCO
- ☒ CO emia
- ☐ Ac. Ippurico 1° prel. ..... 2° prel. .....
- ☐ ALA duo
- ☐ Fenoli
- ☐ Ac. tricloroacetico
- ☐ Porfirine totali
- ☐ Coproporfirine
- ☐ Pb emia
- ☐ Pb uria
- ☐ Zn emia
- ☐ Zn uria
- ☐ Mn emia
- ☐ Mn uria
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

ANALISI CHIMICO-CLINICHE

		valori normali
☐ Glicemia	mg. %	(60-110)
☐ Azotemia	mg. %	(15 - 50)
☐ Creatinina	mg. %	(0,5 - 1,2)
☐ Sodio	mEq/l	(135 - 150)
☐ Potassio	mEq/l	(3,5 - 5,0)
☐ GOT	mU/ml	(.....
☐ GPT	mU/ml	(.....
☐ Y - GT		(.....
☐ Fosf. alcalina	mU/ml	(.....
☐ Fosf. acida	mU/ml	(.....
☐ Fosf. prostatica	mU/ml	(.....
☐ Bilirubina totale	mg. %	(sino a 1,0)
☐ Bilirubina coniugata	mg. %	(sino a 0,25)
☐ Proteine totali	g. %	(6,6 - 8,7)
☐		
☐		
☐		
☐		

- ☐ VES ..... (.....)
- ☒ Emocromo (vedi Ticket all.)
- ☒ Piastrine (vedi Ticket all.)
- ☐ Reticolociti (vedi Ticket all.)
- ☐ Elettroforesi (vedi Ticket all.)
- ☐ Rapporto A/G (vedi Ticket all.)
- ☐
- ☐

☒ ESAME DI URINE

- Densità
- Nitriti
- pH
- Proteine
- Glucosio
- Chetoni
- Urobilinogeno
- Bilirubina
- Sangue
- Sedimento

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 10 APR. 1990

N. di protocollo 742/90 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N. 4

Spett/le
Unità Sanitaria Locale n.4
Servizio di Igiene Ambientale
e Prevenzione Danni da Lavoro
Contrada Rondinella
74100 TARANTO

OGGETTO: Visita medica di idoneità.

Come da accordi intercorsi ed a seguito di convenzione stipulata con codesta Spett/le USL/TA4, si chiede cortesemente di sottoporre a visita medica di idoneità il ns/ dipendente GIANFREDA Cosimo di anni 34 in possesso della qualifica di conducente di linea.

Si precisa che il suddetto agente ha inoltrato domanda per essere esonerato, per un periodo di 90 giorni, dalle mansioni di conducente di linea ed essere adibito ad altre mansioni confacenti al suo stato di salute.

Si allega l'istanza presentata dal dipendente ed i relativi certificati medici.

In attesa di riscontro, si inviano distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

SPETT/LE
DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

AMAT - TARANTO
02006 - 4 IV 90
SEGRETERIA GENERALE

S E D E

Il sottoscritto GIANFREDA Cosimo, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, con la presente chiede cortesemente a codesta Direzione di Esercizio di essere adibito, per un periodo di gg.90 a mansioni confacente al proprio stato di salute essendo affetto da discopatia lombare ed essendo sotto cura non può mettere sotto sforzo il proprio fisico. Come da certificato del medico curante che allega.

Certo di un positivo accoglimento della presente, ringrazia e con l'occasione porge distinti ossequi.

Taranto, 3/aprile/1990.

Il Richiedente

All.n.3 certificazione medica.

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE PUGLIA

U. S. L. n. Usl Ta/5

Poliambulatorio di ..... Servizio di Radiologia

Assistito Gianfreda Cosimo a 33

Sezione di appartenenza

Documento di iscrizione

Familiare ..... di .....

Medico proponente: dott. ..... N. dist. .....

Radiologia

Motivo clinico della proposta: 702

Esame richiesto: Lombo-sacrale :

REFERTO ESAME RADIOLOGICO

Lieve scoliosi sx convessa lombare.

Non alterazioni artrosiche.

Discopatia lombare tra L5 e S1 con sensibile riduzione dello spazio intersomatico corrispondente/.

24.2.90

Dott. [illegible] GRECO
RADIOLOGO

CONCLUSIONI RADIOLOGICHE

IL RADIOLOGO

Data .....

Mod. Sez. 325

COPIA DA CONSEGNARE ALL'ASSICURATO

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5

OSPEDALE CIVILE «S.S. ANNUNZIATA»

74100 TARANTO

DIVISIONE DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Primario
Dr. WILLIAM UZZI

Gianfreda Cosimo, a. 33
TA: Nettuno 11

3.3.90

Diagnosi: Lombosciatalgia prevalentemente a dx - Discopatia L5-S1

T. medica:

R. Feldene fiale

1 A/l i.m. al a

R. Neuraden Complex

1 a 4 x 3 ter 20/1.

FKT

ionofresi con Voltaren + +

Correnti diadinamiche +

massaggio, radice [illegible]

Sacrale.

12 sedute

Corsetto ortopedico tipo A -

Dott. COSIMO MONTELEONE
Spec. ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
TARANTO - Via Di Palma, 54
Telefoni: 24046 / 633485
[illegible] MNT CSM 48M04 B80BY
[illegible] 00215310731

Cartello.

AMAT - TARANTO
06919 | 18 IX 89
SEGRETERIA GENERALE

Al Direttore di Esercizio
A.M.A.T. SEDE

Il sottoscritto Gianfreda Cosimo, dipendente di Codesta Azienda, con la qualifica di Conducente di linea.
Avendo sottoscritto l'autorizzazione a trattenere lo straordinario a conto Ferie.
Chiedo alla S. V. di disporre quanto sopra.
Sicuro di un benevolo accoglimento della presente invio Distinti Saluti

Gianfreda Cosimo

TA - 18 - 9 - 89

data copia uff. presenze
e uff. retribuzioni

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

N. di protocollo 201/UP/89 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

74100 Taranto, 11 GEN. 1989

All'Agente

Sig. GIANFREDA Cosimo

SEDE

OGGETTO: Attribuzione del nuovo livello e qualifica a norma della Legge 12/7/1988, n° 270.-

Le comunichiamo che " ai sensi e per gli effetti dell'Accordo Nazionale 13/5/1987 - All. B) " Norme di prima applicazione e norme transitorie del nuovo inqudramento del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto di cui all'Accordo Nazionale 20/6/1986", nonchè degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, a decorrere dal 1°/gennaio/1989, Le sono attribuiti il nuovo livello 6° e la qualifica di conducente di linea.

Ai sensi e per gli effetti degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, la Sua retribuzione sarà determinata, anche in relazione al" 3° elemento salariale" negli importi fissati dai succitati accordi, tenuto conto delle intese che interverranno fra le parti stipulanti in sede di rinnovo del C.C.N.L. di categoria.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(ing. Silvano CAVALIERE)

AG/ Gianfreda Cosimo

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)
Tel. 391451

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, -7 FEB. 1987

N. di protocollo ..... Rip. .....

Risposta a N. ..... del .....

Allegati N. .....

DICHIARAZIONE

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

L' agente

Graziole Costa

Codice Fiscale N. 00146.33 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 20 MAR. 1984

N. di protocollo 194/UP/84 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. GIANFREDA Cosimo
e,p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: passaggio in pianta stabile.-

Vi comunico che dal 2/marzo/1984 , ai sensi dell'art. 13 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931,n.148,siete passato a far parte del personale in pianta stabile di questa Azienda.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Reparto Movimento
Al Dirigente Reparto Amm/ne
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio C.E.C.
Al Capo Ufficio Presenza
Al Dopolavoro Aziendale
Al Magazzino Vestiario

S E D E

1049

AG/

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 6910 di L. .....

☐ Raccomandata ☐ Vaglia spedit....il .....

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di .....

indirizzata a Sig. GIANFREDA Francesco

Contr. CANONICA n. 280 Zona A

74015 MARTINA FRANCA

Dichiaro di aver ricevuto/riscosso quanto suindicato il 13/6/83

Firma Conte Hella

Firma dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento

Indelicato

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

MARTINA FRANCA (TA) - A 14-6-83 08 74015

ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO

Mod. 23-I (per l'interno) (1976) – C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P.T.

74100 TARANTO C.P.
8.VI.83

POSTE ITALIANE
**350.=

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

190

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

DA RESTITUIRE A:

N. B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

VIA

C.A.P. | LOCALITÀ | SIGLA PROV.

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, - 5 APR. 1983

N. di protocollo 1009/83 Rip. .....

Risposta a N. ..... del .....

Allegati N. .....

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO-Ufficio 3^-Sezione II^
Via Ciro il Grande,21- E U R -
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio mod.ET8.-

Compiegati alla presente e debitamente compilati inviamo n.40(quaranta) modelli ET8 relativi ai ns/ agenti assunti con la qualifica di Conducente di linea Livello 7°-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

- GIANFREDA Cosimo

Mod. E. T. 8

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Fondo per la previdenza
del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

La ..... (1)

comunica che l'agente GIANFREDA Cosimo

nato a Coglie Messapico il 9/12/1956

domiciliato in Taranto via Nettuno n. 11, assunto

in servizio il 2/3/1983, è soggetto all'iscrizione al Fondo di

previdenza dal 2/3/1983 in dipendenza dell'inquadramento

del medesimo nella categoria del personale (2) « IN SERVIZIO ~~CONTINUATIVO~~ -

~~« EFFETTIVO »~~ - « RUOLO » (prova - ~~« AVVENTIZIO »~~ (3).

Nei riguardi del nuovo iscritto al Fondo di previdenza si precisa quanto segue:

qualifica (mansioni) Conducente di linea - LIV. 7°-

proviene dalla ..... dove ha prestato servizio

dal ..... al ..... (4).

È titolare di pensione a carico del Fondo di previdenza: certificato n. .....

con decorrenza dal ..... L'inquadramento in ruolo in deroga all'art. 10 - (Reg. all. A) al R. D. 8 gennaio 1931, n. 148, è stato autorizzato dal Ministero dei Trasporti con nota n. ..... del ....., è invalido di guerra (legge 3 giugno 1950, n. 375) dal ....., è invalido di servizio (legge 24 febbraio 1953, n. 142) dal ....., è invalido del lavoro (legge 3 ottobre 1947, n. 1922) dal .....

data - 5 APR. 1983

IL DIRETTORE DELL'AZIENDA
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Azienda Municipalizzata Autotrasporti
Ufficio Personale

(1) Denominazione dell'Azienda.
(2) Depennare le voci non ricorrenti.
(3) Il personale « avventizio » che ha titolo all'iscrizione al Fondo di previdenza è soltanto quello di cui all'art. 3 della legge 24 maggio 1952, n. 628, dipendente, cioè, da aziende esercenti linee per assicurare la regolarità e l'esercizio delle quali è sufficiente, a giudizio del Ministero dei Trasporti, un numero di agenti non superiore a 25.
(4) Indicare l'Azienda solo nel caso che gestisca pubblici servizi di trasporto.

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 1 MAR. 1983

N. di protocollo 477/UP/83 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

SPETT.LE
UFFICIO DI COLLOCAMENTO
Via Lucania,78
74100 T A R A N T O

OGGETTO: comunicazione.-

Vi comunichiamo che in virtù delle disposizioni vigenti in materia,in data 2/marzo/1983,procederemo all'assunzione dei sottoindicati lavoratori in qualità di conducente di linea con mansioni di autista adibito a trasporto di persone.

Ciò in quanto gli stessi lavoratori sono vincitori di pubblico concorso indetto da questa Azienda con deliberazione n.143 del 14/5/1980 e con approvazione della Giunta Municipale n.164 del 12/6/1980.

Si dichiara altresì che il trattamento economico per i lavoratori in parola sarà quello previsto per la categoria e dei Contratti vigenti e che nell'anno decorso non vi sono stati licenziamenti per riduzione di personale avente la stessa qualifica.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

TOMMASELLI	Pietro	nato a S.Giorgio J. il 14/12/1955 pat. D/P n.TA2066772Y rilasciata il 21/3/80 dalla Prefettura di Taranto,residente in S.Giorgio J. via Rocca 97;
BERDICCHIA	Giuseppe	nato a Lizzano il 29/5/1954 pat. D/P n.TA2072699L rilasciata il 9/8/80 da Prefettura di Taranto,residente in Lizzano alla via Guerrazzi 14;
LOPARCO	Domenico	F. nato a Ostuni il 28/3/1959 pat.D/P n.TA2071718U rilasciata il 5/7/80 da Prefettura di Taranto,residente a Faggiano alla via S.Crispieri,13;

PER RICEVUTA
- 1 MAR. 1983

AG/ ./. ME/

Collocamento Taranto U.P.L.M.O.

O R S O	Cosimo	nato a S.Giorgio Jonico il 16/5/1958 pat.D/P n.TA2067393U rilasciata da Prefettura di Ta il 27/3/1980 residente in S.Giorgio J. alla via U.Foscolo 9;
MINGOLLA	Vincenzo	nato a S.Giorgio J.il 29/1/1953 pat.D/P n.TA 2036526 rilasciata da Prefettura di Ta il10/ 8/1977 residente in S.Giorgio J.alla via Fiore 24;
x FUGGETTI	Cosimo	nato a Taranto il 8/12/1957 pat.D/P n.TA2056475 rilasciata da Prefettura di TA il 28/8/1979 residente in Taranto alla via Galeso 89;
x ANGIULLI	Ettore	nato a Taranto il 19/3/1955 pat.D/P n.TA2056942 rilasciata da Prefettura di TA il 12/7/1979 residente in Taranto alla via D.Peluso 13/C;
x FONTANA	Quinto Franco	nato a Manduria il 30/11/1954 pat.D/P n.TA 2036017 rilasciata da Prefettura di TA il 10/9/ 1977 residente in Manduria alla via A.Bruno,54;
MENZA	Biagio	nato a Pulsano il 20/10/1954 pat.D/P n.TA2049016 rilasciata da Prefettura di TA il 15/11/1978 residente a Pulsano alla via Giardini Convento 154;
x GIANFREDA	Cosimo	nato Ceglie Messapico il 9/12/1956 pat.D/P n.TA 2076816U rilasciata da Prefettura di TA il 22/11/ 1980 residente a Taranto alla via Nettuno,11;
LACAVA	Francesco	nato a Grottaglie il 12/5/1955 pat.D/P n.TA 2037199 rilasciata da Prefettura di TA il 11/10 1977 residente in Grottaglie alla via Donizetti 7; questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;-
DESSALVI	Cosimo	nato a Taranto il 9/5/1956 pat.D/P n.TA2059711 rilasciata da Prefettura di TA il 29/9/1979 residente a LAMA alla via Giaggioli 23;
MASSAFRA	Sebastiano	nato a Martina Franca il 29/4/1954 pat.D/P n.TA2075611X rilasciata da Prefettura di TA il 3/12/1980 residente a Martina Franca alla via S.Orimini,26- questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;
FRACCASCIA	Eugenio	nato a Taranto il 20/10/1952 pat.D/P N.TA2022000 rilasciata da Prefettura di TA il 6/5/1976 residente in Taranto alla via D'Alò Alfieri 78-questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;
PAGANO	Fedele	nato a Taranto il 17/9/1958 pat.D/P n.TA2066983C rilasciata da Prefettura di TA il 29/3/1980 residente a Leporano alla via 1^ traversa via Dante11;
DI TARANTO	Vito	nato a Bari il 15/3/1955 pat.D/P n.TA2054526 rilasciata da Prefettura di TA il 17/5/1979 residente a Leporano alla viale Dei Gelsi 2-questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;
GALLI	Giuseppe	nato a Laterza il 10/6/1954 pat.D/P n.TA2034741 rilasciata da Prefettura di TA il 28/6/1977 residente a LAMA alla Contrada S.Domenico n.8695- questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;
CHIAROLLA	Giuseppe	nato a Crispiano il 25/4/1956 pat.D/P n.TA204626[illegible] rilasciata da Prefettura di TA il 19/8/1978 residente a Taranto alla via Paganini 2 - questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;

PER RICEVUTA

- 1 MAR. 1983

./.

TARANTO

Il sottoscritto GIANFREDA Cosimo

dichiara di aver ricevuto il **Regio decreto 8 gennaio 1931, n. 148 e successive modificazioni legislative.**

+ 1 REGOLAMENTO AZIENDALE

Data 9-3-83

Firma Cosimo Gianfreda

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, - 1 MAR. 1983

N. di protocollo h91/UP/83 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. GIANFREDA Cosimo
e,p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: assunzione in servizio di ruolo in prova.-

Ci pregiamo comunicare che la S.V.,a seguito del concorso di conducente di linea-livello 7°-mansioni di autista in prova,bandito in data 11/9/1980 con deliberazione n.143 del 14/5/1980 di questa Azienda approvata dalla Regione Puglia in data 29/7/1980,a decorrere dal 2/marzo/1983 è assunta in servizio di ruolo in prova con la qualifica di Conducente di linea-livello 7°-.

Il rapporto di lavoro e relativo trattamento economico e normativo è quello previsto e disciplinato dal R.D.L. 8/1/1931,n.148 relativi allegati e successive modifiche ed integrazioni.

La retribuzione mensile sarà quella riveniente dal Contratto nazionale vigente alla data di assunzione.

Copia della presente deve essere firmata dalla S.V. per ricevuta ed accettazione.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Dirigente Reparto Movimento
Al Funzionario Superiore Segreteria
Al Funzionario Superiore Contabilità
Al Funzionario Principale Ufficio Sinistri
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio C.E.C.
Al Capo Ufficio Cassa-Economato
Al Capo Ufficio Presenza
Al Magazzino Massa Vestiaria
Al Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.
S E D E

AG/

Cosimo Gianfreda

MEF

DIREZIONE A.M.A.T. TARANTO San. 6

N. 90

AMAT-TARANTO FS
19 FEB 1983
N° 986/83 di PROT.

SERVIZIO SANITARIO

CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) GIANFREDA Cosimo

di anni 27 proposto a (2) Conducente di linea

ha statura m. 1,77; perimetro toracico cm. 84; Kg. 60; ed è (3)

Possiede i requisiti fisici e psico-attitudinali richiesti.

Possiede:

	Occhio destro:	Occhio sinistro:
Acutezza visiva ad occhio nudo	10/10	10/10
Acutezza visiva a rifraz. corretta		
Con lente di		
Campo visivo		
Senso cromatico	NORMALE	

Percepisce la voce afona dall'**orecchio destro** a m. 8 e dal **sinistro** a m. 8

» la voce di conversazione » » a m. » » a m.

In conseguenza si giudica che E' (4) idoneo al posto cui è destinato. ~~a continuare il suo servizio~~

A bari, 8.2.83

(5) (5) IL MEDICO AIUTO

(Dott. Oscar Clemente)

ru (5)

FERROVIE dello STATO - Ufficio Sanitario Comp.le

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

Tipo-Lito F. S. - Roma,

1049

COMUNE DI CEGLIE MESSAPICO

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

ESTRATTO - RIASSUNTO DI ATTO DI NASCITA

Nel registro delle nascite di questo Comune dell'anno 1956 Parte S

Serie A trovasi iscritto l'atto portante il numero 558 dal quale risulta

che Gianfreda Cosimo

nacque in CEGLIE MESSAPICO nella casa posta in via

alle ore

il giorno 8 (otto) del mese di dicembre

dell'anno millenovecentocinquantasei

Si rilascia a richiesta di ERA

per uso UFFICIALE DELEGATO DELLO STATO CIVILE NON PREVISTO IL BOLLO

Addì 24 FEB. 1983

Il compilatore responsabile

L'Ufficiale dello Stato Civile
L'UFFICIALE DELEGATO DELLO STATO CIVILE
(Martino Quarto)

COMUNE di CEGLIE M.co
Lire 500
Lire 100
Diritti Segreteria
Stampati

COMUNE DI TARANTO
UFFICIO ANAGRAFE

in carta libera
COMUNE DI TARANTO
DIRITTI SEGRETERIA
LIRE 500

CERTIFICAZIONE CUMULATIVA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente certifica che:

Fg. GIANFREDA Cosimo 1956

m.Ceglie Messapico 9/12/1956 (n.558 p.I/A)
celibe
FF.88349
residente 10/11/1970 da Ceglie Messapico
studente
Via Nettuno 11 lic.media

è residente in questo Comune.
è cittadino italiano.
esiste tuttora in vita.
è di stato civile come sopra indicato.

Acciò consti si rilascia il presente, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 2-8-1957, n. 678.

Taranto li, 23 FEB. 1983

L'Ufficiale di Anagrafe delegato

COMUNE DI TARANTO
UFFICIO ANAGRAFE

CERTIFICAZIONE CUMULATIVA

COMUNE DI TARANTO — DIRITTI SEGRETERIA — LIRE 500

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente certifica che:

Fg. GIANFREDA Cosimo 1956

n.Ceglie Messapico 9/12/1956 (n.558 p.I/A)
celibe
FF.88349
residente 10/11/1970 da Ceglie Messapico
studente
Via Nettuno 11 lic.media

è residente in questo Comune.
è cittadino italiano.
esiste tuttora in vita.
è di stato civile come sopra indicato.

Acciò consti si rilascia il presente, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 2-8-1957, n. 678.

Taranto li,

23 FEB. 1983

L'Ufficiale di Anagrafe delegato

COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V
UFFICIO ELETTORALE

IL SINDACO

Vista la circolare del Ministero dell'Interno (Dir. Gen. Amm. Civile) Div. II - Sez. II - n. 151700 - 5 in data 27 aprile 1939;

Visti gli atti d'ufficio;

Accertato l'esito negativo del Certificato Generale;

CERTIFICA

che il Sig. Gianfreda Cosimo

nato a Ceglie Messapico il 9 - 12 - 1956

Atto n. 558 p. / s. /, possiede il godimento dei diritti politici.

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

Taranto lì, 23 - 2 - 83

IL REDATTORE

IL SINDACO

COMUNE DI TARANTO
Divisione Servizi Demografici

IL SINDACO

Vista l'istanza del Sig. Gianfreda Cosimo
in data 23. 2. 983 prot. n. 70 identificato con /
/, e

sulle assunte informazioni:

CERTIFICA

Fg. GIANFREDA Cosimo 1956

n.Ceglie Messapico 9/12/1956 (n.558 p.I/A)
celibe
FF.88349
residente 10/11/1970 da Ceglie Messapico
studente
Via Nettuno 11 lic.media

è persona di buona condotta civile, morale.

Taranto lì, 23 FEB. 1983

Il Redattore

IL SINDACO

ATTI GIUDIZIARI L. 700

N. 324

PROCURA DELLA REPUBBLICA DI TARANTO

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Il Segretario sottoscritto, esaminati i registri degli affari penali pendenti presso questo Ufficio dall'anno 1988 alla data odierna

C E R T I F I C A

che al nome di GIANFREDA Cosimo

nato il 9/12/1956 a Ceglie Messapico (Provincia di BR.) residente Taranto non risultano procedimenti penali in corso di istruzione

Il presente si rilascia a richiesta di esso Interessato

per uso Competente

Taranto, 24 FEB. 1983

IL DIRETTORE DI CANCELLERIA
Alduino MARGHERITA

ATTI GIUDIZIARI L. 700

PRETURA UNIFICATA DI TARANTO

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Il Cancelliere sottoscritto, esaminati i registri degli affari penali sistenti presso questo Ufficio, per gli anni dal 1978 AD oggi

C E R T I F I C A

Che al nome di GIANFREDA COSIMO

nato il 9.12.56 in CEGLIE MESSAPICO

Prov. di (Brindisi) e res. in Taranto

Non risultano procedimenti penali pendenti in corso d'istruzione o per il giudizio. Si rilascia il presente a richiesta di esso medesimo per uso competente

Taranto 24 FEB. 1983

IL CANCELLIERE

PRETURA UNIFICATA DI TARANTO

24 FEB 1983

CASELLARIO GIUDIZIALE

02187/1739

Certificato (a) GENERALE

Procura della Repubblica presso il Tribunale di (b) **BRINDISI**

Al nome di (c) GIANFREDA COSIMO

nato il 9-12-56 in CEGLIE MESSAPICO

Provincia (o Stato (d)) di **BRINDISI**

sulla richiesta di (e) PARTE

per (f) USO LAVORO

si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta: (g)

Procura Repubblica - Brindisi
Casellario Giudiziale
NULLA
24 FEB. 1983
Il Direttore di Cancelleria
(Dott. Giuseppe Greco)

(a) Generale, penale o civile.

(b) La Procura della Repubblica presso il Tribunale nella cui circoscrizione è compreso il luogo di nascita della persona alla quale il certificato si riferisce; la Procura della Repubblica presso il Tribunale di Roma, *anche* per gli stranieri e per i cittadini nati all'estero.

(c) Cognome e nome della persona alla quale il certificato si riferisce.

(d) Per i nati all'estero.

(e) Cognome e nome del richiedente.

(f) Motivo della richiesta.

(g) Segnare le decisioni in ordine cronologico, indicando per ciascuna: 1° la data della decisione; — 2° il magistrato che la pronunziò e la sua sede; — 3° il dispositivo; — 4° (per le decisioni penali di condanna) il titolo del reato, indicando se tentato o se continuato, con le aggravanti, compresa la recidiva, attenuanti o diminuenti, le pene inflitte, la dichiarazione di abitualità o professionalità nel reato, e di tendenza a delinquere e le misure di sicurezza applicate; — 5° gli articoli di legge applicati; — 6° le pene accessorie che conseguono alla condanna; — 7° la data di esecuzione dell'ultima pena, ossia giorno, mese e anno in cui cessò di essere scontata, ovvero: NULLA.

Seguono la data, la firma del Segretario della Procura e il timbro dell'ufficio.

La legalizzazione della firma del Segretario è fatta dal Procuratore Generale della Repubblica competente e dal Ministro per gli affari esteri ed è soggetta alla normale tassa di concessione governativa.

I certificati rilasciati con urgenza, e cioè nello stesso giorno della richiesta, sono soggetti a un diritto di urgenza nella misura di L. 30 per certificato da corrispondersi esclusivamente mediante marca speciale.

N. B. – Il certificato è rilasciato su domanda al dirigente la segreteria della Procura della Repubblica, territorialmente competente. Alla domanda deve unirsi il certificato di nascita od altro documento che il dirigente la segreteria della Procura della Repubblica stesso ritenga equipollente. La domanda ed i documenti sono esenti da imposta di bollo.

TECNOFORMAZ

CENTRO STUDI PER LA FORMAZIONE TECNICA PROFESSIONALE

DIVISIONE: INFORMATICA GENERALE

CORSO DI OPERATORE PROGRAMMATORE PERSONAL COMPUTER LINGUAGGIO: COBOL-BASIC

ATTESTATO DI STUDIO

Si certifica che GIANFREDA COSIMO nato a CEGLIE MESSAPICO (BR) il 09/12/1956 ha frequentato il corso di operatore - programmatore linguaggio Cobol-Basic della durata di 7 mesi 120 ore di operatività, teorico-pratica su computer, ed ha sostenuto l'esame di accertamento finale riportando il seguente profitto 50/SESSANTESIMI

IL COORDINATORE DEL CORSO

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

Taranto, lì 30/07/1991

IL DIRETTORE DEL CORSO

IL PRESIDENTE DELLA SCUOLA

Matricola N° 008

TECNOFORMAZ CENTRO STUDI PER LA FORMAZIONE TECNICA PROFESSIONALE s.r.l.
ORGANIZZAZIONE NAZIONALE PER L'ADDESTRAMENTO PROFESSIONALE TECNICO - SCIENTIFICO E COMMERCIALE SEDE DEI CORSI IN OGNI PROVINCIA D'ITALIA
SEDE CENTRALE PER IL SUD ITALIA ED ISOLE - 74100 TARANTO - CORSO ITALIA, 63
Sede legale : Taranto C.C.I.A.A. n. 85915 Tribunale Taranto 7682

IL PRESENTE ATTESTATO E' STATO RILASCIATO IN CONFORMITA' DEGLI USI CONSENTITI DALLE VIGENTI DISPOSIZIONI

Proprietà riservata

COMUNE DI TARANTO - SETTORE DECENTRAMENTO

Ai sensi dell'art. 14 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, io sottoscritto incaricato dal Sindaco

CERTIFICO

che la presente copia, formata da n. 1 (uno) fogli, è conforme all'originale documento, da me collazionato, esibitomi dall'interessato Sig. Gianfranco Cosimo Identificato Re C.I. 14218896 TA e che ho ammonito sulla responsabilità penale di chi esibisce atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità.

Taranto, 18 NOV. 1996

IL FUNZIONARIO INCARICATO

COMUNE DI TARANTO - 8ª CIRCOSCRIZIONE

COMUNE DI TARANTO
DIRITTI SEGRETERIA
LIRE 500

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE
(tipo di istituto)

« AUGUSTO RIGHI » di TARANTO
(denominazione) (sede)

ANNO SCOLASTICO 1976 - 1977

MATURITÀ TECNICA

DIPLOMA

DI

PERITO INDUSTRIALE CAPOTECNICO

SPECIALIZZAZIONE: INDUSTRIE METALMECCANICHE

(Legge 15 giugno 1931, n. 889; D. L. 15 febbraio 1969, n. 9, convertito con modificazioni nella legge 5 aprile 1969, n. 119)

conferito a Gianfreda Cosimo
nato a Leglie Messapico (prov. di Brindisi)
il giorno 3 Dicembre 1956

con il seguente voto Trentasei / sessantesimi
(in lettere)

Taranto addì 19 Dicembre 1977

PER
IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

IL PRESIDE
(Dott. Ing. G. FORNARO)

I.P.S.-OFFICINA C.V.-ROMA

[illegible] gennaio 1968,

n. [illegible] sottoscritto [illegible] Sindaco

C E R T I F I C O

che la presente copia, formata da n. 1

(uno) fogli, è conforme all'originale documento, da me collazionato, esibitomi dall'interessato Sig. Giangreda Cosimo

Identificato a mezzo C.I. 17218836 TA

e che ho ammonito sulla responsabilità penale di chi esibisce atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità.

Taranto, 18 NOV. 1996

IL FUNZIONARIO INCARICATO

COMUNE DI TARANTO SEGRETERIA DIRITTI LIRE 1000

REPVBBLICA ITALIANA

MARCA DA BOLLO LIRE 700

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE
(tipo di istituto)

" AUGUSTO RIGHI " di TARANTO "
(denominazione) (sede)

ANNO SCOLASTICO 1976 - 1977

MATURITÀ TECNICA

DIPLOMA

DI

PERITO INDUSTRIALE CAPOTECNICO

SPECIALIZZAZIONE: INDUSTRIE METALMECCANICHE

(Legge 15 giugno 1931, n. 889; D. L. 13 febbraio 1969, n. 9, convertito con modificazioni nella legge 5 aprile 1969, n. 119)

conferito a Giangreda Cosimo

nato a Ceglie Messapico (prov. di Brindisi)

il giorno 9 Dicembre 1956

con il seguente voto Trentasei / sessantesimi
(in lettere)

Taranto addì 19 Dicembre 1977

PER
IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

IL PRESIDE
(Dott. Ing. G. FORNARO)

I.P.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

amministrazione, e comunque per gli usi per i quali si legge non prescrive il bollo.

COMUNE DI TARANTO

V. DIVISIONE - UFFICIO CERTIFICATI

Autenticazione ai sensi degli articoli 7, 12 e 14 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15. Si attesta che a seguito di confronto effettuato la copia composta da N. ...../... .....fogli, è risultata conforme all'originale.

Taranto, li 30 SET 1980

Delegato

COMUNE DI TARANTO

DIRITTI SEGRETERIA

LIRE 25

118078

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti
(art 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R.D. 14 aprile 1927 n. 530 e D.M. 20 marzo 1929 e art 62 T.U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n 1265)

Visitato il titolare del libretto Sig. .....

.....

che è occupato nel lavoro di .....

presso .....

accertasi che esso possiede (o non possiede) i requisiti per essere addetto ai lavori di .....

Data della visita .....

Comune di .....

Timbro

L'Ufficiale Sanitario o il Medico incaricato

.....

Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

REQUISITI DI ISTRUZIONE

Il fanciullo titolare del presente libretto ..... ha raggiunto il grado di istruzione richiesto per l'ammissione al lavoro (art. 7 legge 26 aprile 1934 n. 653) ..... avendo .....
in caso di incapacità intellettuale (art. 7 legge 26 aprile 1934 n. 653).
Certificato Scolastico o del Direttore didattico di .....
in data .....
Autorizzazione al rilascio del libretto al fanciullo che non ha raggiunto il grado di istruzione prescritto concesso dall .....
..... in data .....
Cognome e nome e residenza (e rapporto eventuale di parentela) di chi esercita la patria potestà o di chi legalmente rappresenta il fanciullo

IL FANCIULLO ..... IL RAPPRESENTANTE .....

IL SINDACO

.....

LIBRETTO di LAVORO N. 30999

Legge 10 gennaio 1935 N. 112

Documento provvisorio sostitutivo

COMUNE DI TARANTO

Rilasciato a Gianfreda Cosimo

nato a Ceglie Messapico (BR) il 9-12-956

Residente a TARANTO dal 10-11-970

Via Oberdan N. 127

Grado d'istruzione licenza media

.....

Lingue estere conosciute .....

E' stato all'Estero? .....

Servizio Militare - Esito di leva ..... Arma, Corpo

Specialità ..... Grado .....

Combattente ..... Decorato .....

Mutilato o invalido ..... Orfano di guerra .....

COMUNE DI TARANTO

12 APR. 1975

Data del rilascio del libretto .....

IL TITOLARE

Cosimo Gianfreda

IL SINDACO

Cimaglia

Timbro e bollo

STATO DI FAMIGLIA

Cognome e nome dei conviventi	Relazione di parentela	Data di nascita	Qualifica professionale	Bollo del Comune Firma del Sindaco o di chi per esso

DICHIARAZIONE DI VISITA MEDICA preventiva per fanciulli minori di anni 15 e per le donne minorenni

(art 8 legge 26 aprile 1934, n. 653 e art. 262 T.U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n 1265)

Visitato il titolare del libretto di professione .....

si accerta che esso è idoneo / inidoneo pel seguenti motivi (Diagnosi)

.....

.....

.....

Timbro

FIRMA DEL SANITARIO

.....

VISITE MEDICHE SUCCESSIVE E PERIODICHE PER FANCIULLI E DONNE MINORENNI

(art 21, 22 e 23 legge 26-4-1934 n. 653, e art 262 T.U. leggi sanitarie 17-7-1934 n. 1265)

Visitato il titolare del libretto .....

.....

occupato nella lavorazione .....

.....

si accerta .....

.....

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella lavorazione cui è addetto .....

Data .....

Comune .....

L'Ufficiale Sanitario o il Medico incaricato

.....

Ufficio di Collocamento di TARANTO

Prov. di

ISCRIZIONE

DATA	N. ICRIZIONE	CATEGORIA	FIRMA DEL COLLOCATORE
12 APR. 1975	6007	250400	
12 DIC. 1975	19363		
15 AGO. 1977	11051		
20 GEN. 1981	1206	2 "	
30 LUG. 1981	11455	"	
10 FEB. 1982	2439	"	
8 NOV. 1982	15063	"	
25 FEB. 1983	3494	"	"

VARIAZIONI e ANNOTAZIONI

relative alle pagg. 1 e 2

STATO DI SERVIZIO

(Riservato al datore di lavoro)

DITTA o ENTE	LOCALITA'	DATA DI Assunzione	DATA DI Licenziamento	Stipendio o paga or.	Qualifica	Firma o timbro della Ditta
Ditta "Torre Ovo-Olii" - Taranto Unico (De Giorgio Domenico)	Taranto	2-11-73	2-12-73	TS	Ditta "Torre Ovo-Olii" - Taranto Unico (De Giorgio Domenico)	
AQUARO FRANCESCO Laboratorio Radio-TV Impianti Elettrici Via Cavallotti, 71 TARANTO - Tel. 25096	Taranto	12.12.78	5.1.81	TS	AQUARO FRANCESCO Laboratorio Radio-TV Impianti Elettrici Via Cavallotti, 71 - TARANTO - Tel. 25096	
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE		2.3.83				

DP / 0507
(ex N. 8-13-17 E; ex 60/7-013 M)

CONSIGLIO DI LEVA DI (1) ..... di LECCE

DICHIARAZIONE di (2) Riforma

(3) .....

nato il ..... *a* .....

provincia di ..... *iscritto sulla lista di*

leva della classe 1956 *del* (4) .....

è stato giudicato (5) .....

.....

ai sensi dell'articolo ..... *dell'elenco delle imperfezioni ed infermità di cui al D. P. R. 28-5-1964, n. 496 e pertanto* (6) .....

RIFORMATO

.....

Data LECCE -5 DIC. 1975

CONSIGLIO DI LEVA LECCE

IL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI LEVA

IL PRESIDENTE
del Consiglio di Leva
- dr. Luigi BURGOS -

(1) Terra, mare.
(2) Riforma, rivedibilità.
(3) Cognome e nome dell'iscritto.
(4) Comune di ....., Capitaneria di Porto di .....
(5) A seconda dei casi: non idoneo in modo permanente all'impiego in incarichi del servizio militare; non idoneo in modo temporaneo all'impiego in incarichi del servizio militare.
(6) Riformato; rimandato quale rivedibile alla leva sulla classe .....

(1605374) Roma, 1971 - I. P. S. - S. (c. 381.000)