

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 03/02/1999

Corrispondenza interna AP/84

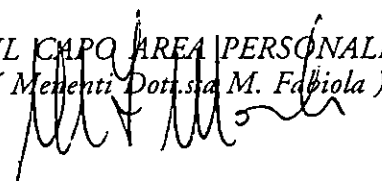
Al Sig.
CAPUZZIMATI Vitantonio
Via Tagliata, 16
74020 S. Marzano di S.G.

Oggetto: sollecito

Si sollecita la S.V. a presentarsi presso l'Economo di questa
Azienda, per il ritiro di un Vs. assegno.

Distinti saluti

IL CAPO AREA PERSONALE
(Menenti Dott.ssa M. Fabiola)



A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrispondenza interna prot.n.° AP/334

Taranto ,li **01 APR. 1998**

Egr. Sig.

vedi elenco

SEDE

OGGETTO: Rimborso contributi

Si comunica che questa Azienda ha emesso a suo favore un mandato di pagamento dell'importo complessivo di lire (vedi elenco), quale rimborso di contributi previdenziali ed assistenziali relativi alle somme corrisposte alla S.V. nel febbraio del 1990 a titolo di arretrati sullo straordinario anni 86/89 e successivamente recuperate a rate nel corso del 1994.

Il mandato de quo é riscuotibile presso il ns tesoriere " Monte dei Paschi di Siena" con sede in V/le M. Grecia.

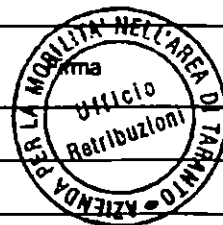
Distinti saluti

*F/to IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)*

A.M.A.T. - TARANTO

Rimborso Contributi Previdenziali arretrati straordinario 86/89

Meda	Cognome	Nome	Data Nascita	Codice Fiscale	Importo da rimborsare	
100666	ALBANESE	ROCCO	17/11/31	LBNRCC31S17L049U	36.544	
100799	ALBANO	CATALDO	02/10/47	LBNCLD47R02L049W	88.670	
101198	ALBANO	GIOVANNI	25/12/35	LBNGNN35T25L049M	73.305	
101597	ALBANO	LUIGI	25/06/30	LBNLGU30H25L049R	32.108	
101863	ALBANO	POMPEO	30/06/34	LBNPMP34H30L049M	37.566	
101730	ALBANO	PASQUALE	26/09/41	LBNPQL41P26L049U	242.888	
102528	ALFEO	ANTONIO	07/03/44	LFANTN44C07L049S	112.307	
102661	ALFEO	PIETRO	12/04/34	LFAPTR34D12L049N	64.772	
103060	AMATI	MARIO	28/07/30	MTAMRA30L28L049X	90.645	
103193	ANCONA	PIETRO	12/06/26	NCNPTR26H12E986O	62.959	
103325	ANCORA	FRANCESCO	21/04/37	NCRFNC37D21L049N	68.827	
103592	ANDRISANO	GIUSEPPE	23/09/39	NDRGPP39P23E882P	27.086	
103991	ANTERMITE	GIOVANNI	05/04/28	NTRGNN28D05E882Z	28.625	
104390	ARENA	PIERO	08/08/42	RNAPRI42M08L049I	119.117	
104789	BAGNARDI	CORRADO	16/02/29	BGNCRD29B16I396E	158.158	
104922	BAGNARDI	MARIO	26/06/34	BGNMRA34H26I467B	28.312	
105986	BASILE	GIUSEPPE	04/11/31	BSLGPP31S04L049I	74.007	
106518	BAVILA	DOMENICO	27/07/34	BVLDNC34L27L049R	12.155	
106651	BAVILA	GIUSEPPE	01/11/38	BVLGPP38S01L049J	34.732	
107050	BEVILACQUA	ALBERTO	21/04/29	BVLLRT29D21L049T	31.857	
107449	BISCI	GIORGIO	28/10/36	BSCGRG36R28L049S	49.804	
107981	BLEVE	GIUSEPPE	15/07/30	BLVGPP30L15L049D	72.745	
108114	BOCCARDI	DONATO	10/06/37	BCCDNT37H10G025A	21.876	
108247	BOELIS	ANTONIO	25/07/34	BLSNTN34L25L049A	90.061	
108380	BONGIOVANNI	FELICE	21/01/32	BNGFLC32A21L049K	71.789	
108779	BRAMO	MICHELE	19/04/27	BRMMHL27DI9L049X	95.875	
109710	BUONOMO	COSIMO	02/07/38	BNMCSM38L02L049O	58.603	
122079	CONVERTINI	ANTONIO	29/04/33	CNVNTN33D29L049P	90.171	
109976	CAFFIO	FRANCESCO	30/09/38	CFFFNC38P30L049F	64.949	
110242	CALCULLI	MARIO	25/12/43	CLCMRA43T25L049P	72.855	
110774	CALO'	SALVATORE	14/04/47	CLASVT47D14C865H	68.951	
111040	CANITANO	DOMENICO	24/01/31	CNTDNC31A24D547K	66.470	
111971	CAPUTO	VINCENZO	15/09/38	CPTVCN38P15B808O	61.137	
112104	CAPUZZIMATI	VITANTONIO	02/02/32	CPZVNT32B02I018Q	15.576	
112237	CARACCILO	CARLO	20/10/35	CRCCL35R20L049E	91.103	
112370	CARALLO	MARIO	21/11/33	CRLMRA33S21A350F	64.537	





Azienda per la *M*obilità nell'*A*rea di *T*aranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n° : Dir/

AP/336

Taranto, li 1° 11.11.1993

Egr. Sig.

CAPUZZIMATI VITANTONIO

VIA TAGLIATA, 16

74020 SAN MARZANO DI SAN GI

OGGETTO: Rimborso contributi

Si comunica che questa Azienda ha emesso a suo favore un mandato di pagamento dell'importo complessivo di £ 15.576, quale rimborso di contributi previdenziali ed assistenziali relativi alle somme corrisposte alla S.V. nel febbraio del 1990 a titolo di arretrati sullo straordinario anni 86/89, e successivamente recuperate a rate nel corso del 1994.

Il mandato de quo é riscuotibile presso il ns. Tesoriere "Monte dei Paschi di Siena", con sede in Viale Magna Grecia

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

Taranto, 8 GEN. 1996

N. di Protocollo AP/24 Rip.....
Risposta a N. del.....
Allegati N. 1

Al Signor

CAPUZZIMATI Vitantonio

Via Tagliata n.16.

74020 S.MARZANO S.G.

OGGETTO: invio Modello 01/M anno 1994.-

Compiegato alla presente, Vi rimettiamo il
modello 01/M riferito all'anno 1994.-

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO AREA PERSONALE
~~Dotessa~~ Maria Fabiola MENENTO



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N° di Protocollo : Dir/ *AP/785*

Risposta a n° del

Allegati n°

- 9 AGO. 1995

Taranto, li

Egr. Sig.

CAPUZZIMATI Vitantonio

Via Tagliata, 16

74020 S.MARZANO S.G.

OGGETTO : Restituzione somme.

A seguito sentenza del Pretore di Taranto del 02/02/1995, relativa alla controversia per le somme restituite dai dipendenti con maggiorazione di interessi dopo le sentenze del Tribunale di Taranto del 13/03/1990 e della Suprema Corte di Cassazione del 01/06/1992 (ricalcolo contingenza), questa Azienda ha deciso di procedere cautelativamente alla restituzione, a tutti gli aventi diritto, degli interessi a suo tempo pretesi.

Pertanto, la S.V. è pregata di presentarsi in Azienda per il ritiro dell'assegno circolare relativo alla somma che le dovrà essere restituita, maggiorata di interessi.

Si precisa che é fatto salvo, comunque, il diritto dell'Azienda a ripetere nuovamente le somme qualora gli ulteriori gradi di giudizio dovessero essere favorevoli all'Azienda medesima.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

(Ing. *Francesco Lucibello*)



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo AP/212 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N.....

RACCOMANDATA

- 2 MAR. 1995
Taranto, li.....

Al Signor

CAPUZZIMATI Vitantonio

Via Tagliata, 16

74020

S.MARZANO S.G.

OGGETTO : Invio modello 101.-

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, il
modello 101 relativo agli emolumenti percepiti dalla
S.V. nell'anno 1994.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO AREA PERSONALE
~~Dott.ssa Maria Fabiana~~ **MENENTI**

58⁹



AMMINISTRAZIONE

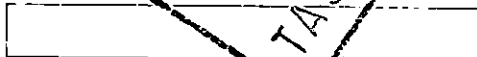
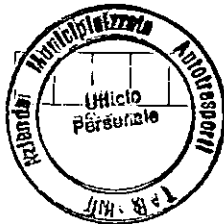
P. T.

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

**A. M. A. T. RICC.
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



LOCALITÀ



5 GLA PROV

ONT

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedit il **22 GEN. 1994** dall'Ufficio di

indirizzat.... a **Signor CAPUZZIMATI Vitantonio**

Via Tagliata n.16 74020 SAN MARZANO S.G.

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il **25/1/94**

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



Taranto, 24 GEN. 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 131/UP/94 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

ALL'EX AGENTE
SIG. CAPUZZIMATI VITANTONIO

Via Tagliata n.16
74020 S.MARZANO S.G.

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 LA S.V. DOVRA' RESTITUIRE A QUESTA AZIENDA LA SOMMA DI L. 253.833, A SUO TEMPO PERCEPITA PER IL TITOLO DI CUI INNANZI, DELLA QUALE LA S.V. HA SOTTOSCRITTO E RILASCIATO QUIETANZA, OLTRE ALLA SOMMA DI L. 80.909 PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN IMPORTO TOTALE DI L. 334.742.

LA RESTITUZIONE DEL PREDETTO IMPORTO DOVRA' AVVENIRE MEDIANTE IL VERSAMENTO DI N. 5 RATE CON SCADENZE MENSILI A PARTIRE DAL MESE DI FEBBRAIO 1994, O IN UNICA SOLUZIONE, UTILIZZANDO GLI ALLEGATI BOLLETTINI DI CONTO CORRENTE POSTALE ALL'UOPO COMPILATI.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 212.775, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALiquOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 20,540%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 43.704.

LA S.V. POTRA' RECUPERARE LA PREDETTA IMPOSTA 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 COMPETENZA DELLA S.V., SI ALLEGA L'ISTANZA DI RIMBORSO DA INOLTARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' L'ATTENZIONE DELLA S.V. SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESSE DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLA Istanza 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.

SI RACCOMANDA ALLA S.V. DI OTTEMPERARE A QUANTO SOPRA NEI TERMINI INDICATI, ONDE EVITARE A QUESTA AZIENDA DI RICORRERE, IN CASO DI INADENPIENZA, ALLE VIE LEGALI PER IL RECUPERO DEL PROPRIO CREDITO.

A. M. A. I.
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, **25 FEB. 1993**

N. di protocollo 404/UP/93 Rif. _____
Risposta a N. _____ del _____
Allegati N. _____

Al Signor

CAPUZZIMATI VITANTONIO

VIA TAGLIATA, 16

S. MARZANO S. G.

OGGETTO: Invio modd. 101 - 102 -

Vi trasmettiamo, compiegati alla presente, i
modelli 101 e 102 relativi agli emolumenti percepiti
dalla S.V. nell'anno 1992.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IN CARO UFFICIO
[Signature]

589



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 1041/VP/92 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

74100 Taranto, 15 OTT. 1992

Al Signor

CAPUZZIMATI Vitantonio

Via Tagliata, 16

74020 S.MARZANO S.G.

OGGETTO: Invio Mod.01/M.

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, il Mod.01/M,
riguardante la denuncia annuale delle retribuzioni soggette a
contributi relativi all'anno 1991, di Vs/ competenza.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPOUFFICIO

Albano Giobbe

589



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

11 6 MAG. 1992
74100 Taranto,

All'agente
Sig. CAPUZZIMATI Vitantonio

N. di protocollo 528/UP/92 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

S E D E

RACCOMANDATA

OGGETTO: Invia mod. 101.

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, il modello 101 relativo agli emolumenti percepiti nell'anno 1991.
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
SERVIZIO PUBBLICITARIO
IL CAPOUFFICIO

Elvira Giotto

589



per ricevuta: Yout per X Capuzzimati

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 20 MAR. 1992

N. di protocollo 291/VP/92 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All' Agente

Sig. CAPUZZIMATI Vitantonio

Via Tagliata n.16

74024 SAN MARZANO SG (TA)

OGGETTO: Trasmissione documentazione per pensione vecchiaia.-

In ottemperanza alle disposizioni emanate con circolare I.N.P.S.-ROMA del 30/07/1991, n° 202; Vi consegniamo, completati alla presente, i sottoelencati documenti per il riconoscimento della Vs/. pensione di vecchiaia.

I documenti sottoelencati dovranno essere inoltrati alla Sede I.N.P.S. di Taranto, sita in Via Leonida, n° 109, che curerà la procedura riguardante la pensione in questione.-

Distinti saluti.

DIREZIONE DI ESECUZIONE A.M.A.T.
II REGGENTE
(Luigi FERRANTE)

-
- domanda di pensione;
 - Mod. ET02/P;
 - dichiarazione concernente il diritto alle detrazioni di imposta artt. 15-16 D.P.R. 29/9/1973, n° 597 e successive modifiche ed integrazioni;
 - Stato di famiglia per uso assegni.-

*Istituto Nazionale
della Previdenza Sociale*

Fondo di previdenza per gli addetti
ai pubblici servizi di trasporto

DOMANDA DI PENSIONE

QUADRO 1)

Il sottoscritt o **CAPUZZIMATI Vitantonio**
(cognome e nome)
nat. o il **02/02/1932** a **San Marzano S.G.** (Prov. **TA**)
abitante a **San Marzano S. G.** (Prov. **TA**) - C.A.P. **74020**
in via **Tagliata** n. **16** tel. in qualità di:
- ex agente dell'Azienda **A.M.A.T.** ~~esonerato~~ dal servizio il **02/02/1992** a -
- superstite dell'ex agente nat. il decedut. il
CHIEDE LA LIQUIDAZIONE DELLA PENSIONE DI VECCHIAIA.
(anzianità - vecchiaia - invalidità - reversibilità)
**A CARICO DEL FONDO DI PREVIDENZA PER GLI ADDETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO
E DELLE EVENTUALI PRESTAZIONI SPETTANTI A CARICO DELL'ASSICURAZIONE GENERALE OB-
BLIGATORIA I.V.S.**
ed all'uopo allega i seguenti documenti: (vedere avvertenze a tergo)

CHIEDE, inoltre, nella eventualità che la presente domanda non possa essere accolta:

- l'autorizzazione a proseguire l'assicurazione con versamenti volontari, ai sensi dell'art. 25 della legge 28 luglio 1961, n. 830;
- la liquidazione della sua posizione assicurativa ai sensi dell'art. 33 della Legge 29 ottobre 1971, n. 889.

CHIEDE, infine, ove occorra, di coprire mediante contribuzione al Fondo - in base all'art. 7 della legge 29 ottobre 1971, n. 889 - le assenze senza paga dal servizio che dovesse effettuare in avvenire.

QUADRO 2)

PAGAMENTO DELLA PENSIONE

Tenuto presente che il pagamento delle rate di pensione può essere effettuato con i seguenti mezzi:

- a) emissione di assegno circolare all'ordine (autorizzando, allo scopo, la trattenuta per le spese di compilazione e spedizione del titolo ed esonerando l'I.N.P.S. da ogni responsabilità per i casi di smarrimento o sottrazione dell'assegno);
- b) accreditamento sul c/c postale di cui il richiedente la pensione sia eventualmente titolare;
- c) accreditamento sul c/c bancario di cui il richiedente la pensione sia eventualmente titolare;
- d) pagamento diretto tramite l'Ufficio postale indicato dal richiedente la pensione.

Il sottoscritt. CHIEDE che le rate di pensione siano pagate mediante il seguente mezzo:

(specificare il numero distintivo e frazionario dell'Ufficio postale, il numero del c/c postale o del c/c bancario)

DELEGA Sig. nat. il
(cognome e nome)

abitante a a riscuotere, in suo nome e vece, quanto dovutogli,
trovandosi nella impossibilità di recarsi a riscuotere per i seguenti motivi:

Data **20 MAR 1992**

Firma *Capuzzimati Vitantonio*

QUADRO 3)

VALIDAZIONE DELLE FIRME (1)

(Solo nel caso in cui il richiedente deleghi per la riscossione altra persona)

Si dichiarano vere e autentiche le firme apposte in nostra presenza nell'atto di delega che precede.

Data

Bollo
dell'Ufficio

(1) Alla validazione delle firme può provvedere il Notaio, il Sindaco, il Direttore della casa di cura o dell'ospedale presso il quale il richiedente è ricoverato, l'Autorità consolare italiana.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI TARANTO**ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE**Agente CAPUZZIMATI Vitantonio nato il 02/02/1932a San Marzano S.G. abitante a San Marzano S.G. via TagliataN. 16 C.A.P. 74020 Codice Fiscale CPZ VNT 32B02I018Q**Quadro 1****STATO DI SERVIZIO**

Assunto { avventizi il Qualifica all'atto dell'assunzione Manovale
 in servizio { ordinari o effettivi il Passato nella categoria ordinari il
 nella categoria { di ruolo il 01/08/1972 Passato nella categoria di ruolo il 01/08/1972
 Iscritto al fondo di previdenza il 01/08/1972 Ultimo giorno lavorativo effettivo 02/02/1992.-
 Esonerato il 02/02/1992.- per Raggiunti limiti di età.-
 (data di cessazione del rapporto di lavoro)

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

..... %

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

Ente bancario cessionario	Ente assicuratore garante	Importo residuo del debito da recuperare sulla pensione	Quota mensile ceduta	Indicare se trattasi di cessione del quinto o delegazione edilizia
1				
2				
3				

Quadro 5					
Sviluppo di carriera dall'assunzione alla data di esonero dal servizio					
Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico	Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico
1/8/72	Manovale	11 A			
1/8/75	Manovale Specializ.	10 B			
1/1/78	Operaio comune	Liv. 9°			
1/1/89	Addetto alla Manutenzione Liv. 8°.- (L.270/88).-				

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 8-1-1931, n. 148: Delibera n. del



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

Periodo		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	Totale (col. 13 del mod. ET 9)
dal	al	Retribuzione di tabella, aumenti periodi di anzianità conting., assegni ad personam (col. 7, 8 mod. ET 9)	13° - 14° e mensilità eccedenti la 12° esclusi access. (col. 9 mod. ET 9)	Elementi accessori dello stipendio (col. 10 mod. ET 9)	Altri emolumenti non pensionabili (col. 11 mod. ET 9)	Compenso lav. straord. anche se forfettario (col. 12 mod. ET 9)	
1-1-19 88	31-12-19 89	275.000 20.104.812	3.150.090	3.252.750	==	143.348	275.000 26.651.000
1-1-19 90	31-12-19 90	21.395.580	3.371.480	4.131.244	==	4.696	28.903.000
1-1-19 91	31-12-19 91	22.739.170	3.614.214	4.159.330	800.000	286	800.000 30.513.000
1-1-19 92	29/02/1992	3.817.685	607.066	704.725	==	476	5.129.000
1-1-19							

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE

Il sottoscritto Roberto dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali
legale rappresentante

previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente

CAPUZZIMATI Vitantonio

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/03/1991 al 29/02/1992
(ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della legge 29-10-1971, numero 889, ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	L. <u>21.487.442</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5, lett. b)	L. <u>1.449.048</u>
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali	L. <u>3.854.466</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) dell'art. 5, legge n. 889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	L. <u>4.170.830</u>
e)	L. <u>555555555</u>
TOTALE L. <u>30.961.786</u>	

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lett. a), è quella riferita al livello economico 8^a ed è comprensiva di n. 6 aumenti periodici di anzianità.

3) Gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'articolo 5 della legge n. 889/71, percepiti nel periodo dal 01/03/1989 al 29/02/1992 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a L. 11.705.924

4) L'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'articolo 5 lett. d), della legge n. 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa legge 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.

5) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ET02/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e modd. 01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.

6) Nell'Azienda vi sono posti disponibili cui adibire l'Agente qualora sia riconosciuto inabile permanentemente soltanto alle funzioni della qualifica di cui è rivestito.

20 MAR. 1992

li



Firma del titolare dell'Azienda
o del legale rappresentante
L. REGGENTE
Giuseppe FERRANTE
Rappresentante dell'Azienda

DICHIARAZIONE CONCERNENTE IL DIRITTO ALLE DETRAZIONI DI IMPOSTA DELLE PERSONE FISICHE, PREVISTE DAGLI ARTT. 15 E 16 DEL D.P.R. 29 SETTEMBRE 1973, N. 597 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

CPZ VNT 32B02I018Q

Il sottoscritto CAPUZZIMATI Vitantonio, codice fiscale _____,
nato a San Marzano S.G. (TA), il 02/02/1932, stato civile celibe,
titolare della pensione n° _____ cat. _____, a norma dell'Art. 2 del D.L.
del 5/marzo/1986, n° 57, dichiara sotto la propria responsabilità di :
(indicare SI o NO nelle apposite caselle e, in caso affermativo, fornire la ulterio
re informazione richiesta)

- 1) ☐ SI avere diritto alla detrazione di imposta per spese di produzione del reddito;
- 2) ☐ NO avere diritto alla detrazione di imposta per il coniuge a carico non legalmente ed effettivamente separato, che NON possiede redditi propri per ammontare superiore a £. 4.800.000.= annue al lordo degli oneri deducibili;
- 3) ☐ NO avere diritto IN MANCANZA DEL CONIUGE (perchè ~~vedovo/vedova~~ ovvero ce libe/~~marito~~) alla detrazione di imposta per il primo figlio a carico, che NON possieda redditi propri per un ammontare superiore a lire 4.800.000.= annue al lordo degli oneri deducibili;
- 4) ☐ NO (*) avere diritto alla detrazione di imposta, nella MISURA NORMALE, per n° _____ figli o affiliati minori di età o di età non superiore a 26 anni dediti agli studi o a tirocinio gratuito, ovvero permanentemen te inabile al lavoro, a carico che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a £. 4.800.000.= annue al lordo degli oneri deduci bili;
- 5) ☐ NO (*) avere diritto alla detrazione di imposta, nella MISURA DOPPIA, per n° _____ figli o affiliati minori di età, o di età non superiore a 26 anni dediti agli studi o a tirocinio gratuito, ovvero permanentemen te inabili al lavoro, a carico, che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a £. 4.800.000.= annue al lordo degli oneri de- ducibili (IN CASO DI MANCANZA DEL CONIUGE, INCLUDERE NEL NUMERO DEI FI GLI IL " PRIMO FIGLIO " PER IL QUALE VIENE RICHIESTA LA DETRAZIONE PREVISTA IN MANCANZA DEL CONIUGE);

- (*) = Le detrazioni per i figli spettano nella MISURA DOPPIA nel caso in cui il coniuge del richiedente non possieda redditi propri per un ammontare superiore a £. 4.800.000.= annue e nel caso in cui il richiedente sia vedovo/vedova ovvero celibe/nubile. Spettano, inoltre, IN MISURA DOPPIA, le detrazioni per i figli adottati o affiliati soltanto da parte del richiedente. Negli altri casi, le detrazioni per i figli spettano nella MISURA NORMALE ad entrambi i genitori.
- 6) ☐ NO avere diritto alla detrazione di imposta per n° _____ altre persone a carico, diverse dal coniuge e dai figli minori e assimilati (genitori nonni, adottati, generi, nuore, suoceri, fratelli, sorelle, figli maggiorenni diversi da quelli di cui ai numeri 4) e 5), figli dei figli) che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a £. 4.800.000.= annue al lordo degli oneri deducibili e convivono con il richiedente e percepiscono dallo stesso assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'Autorità giudiziaria;
- 7) ☐ SI avere diritto alla ulteriore detrazione di imposta in misura decrescente per scaglioni di reddito, prevista dall'Art. 16 - lett. e) del D.P.R. 597/1973, nel testo modificato dall'Art. 3 della Legge 28 febbraio 1983, n° 53, per i redditi di lavoro dipendente e di pensione;
- 8) ☐ NO avere diritto alla ulteriore detrazione di imposta in misura fissa, prevista dall'Art. 3 della Legge 24 aprile 1980, n° 146 e successive modificazioni per i redditi di lavoro dipendente e di pensioni di minore importo, se l'ammontare della pensione non esclude l'attribuzione di tale detrazione.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE ALL' I.N.P.S. OGNI VARIAZIONE CHE DOVESSE COMPORTARE LA PERDITA DEL DIRITTO ALLE DETRAZIONI DI IMPOSTA RICHIESTE.-

Data 20 MAR. 1992

Firma: *Cospiazzini Vito*
antonio

LE DETRAZIONI DI IMPOSTA SPETTANO UNA SOLA VOLTA E, PERTANTO, OVE IL PENSIONATO PRESTI LAVORO DIPENDENTE, NON POSSONO ESSERE CHIESTE SULLA RETRIBUZIONE QUALORA SIANO STATE CHIESTE SULLA PENSIONE.-

PER ASSEGNI FAMILIARI

(T.U. delle norme sugli assegni familiari, art. 38 - Decreto Interministeriale 30 agosto 1937)

Si certifica che la famiglia cui appartiene il sig. Capuzzimati Vitantonio (di o fu) ---
nato a S. arzano di S.G.ppe il 02 febbraio 1932 di condizione operaio
celibe --- --- è iscritta in questo registro di popolazione.
abita in via Tagliate n.ro 16 e si compone come segue dal --- a tutt'oggi:

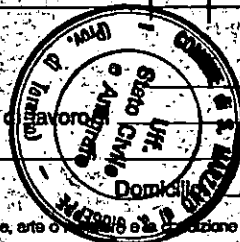
[illegible]

S. Marzano S.G. // 10 aprile 1992

Copia del presente certificato è stata consegnata al sottoscritto datore di lavoro

e dallo stesso spedita all'I.N.P.S. Sede di

Firma del datore di lavoro:



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

N.B. Non costituiscono materia di certificazione le notizie concernenti la professione, arte o mestiere e la qualificazione non professionale (art. 30 del D.P.R. 31-1-1958, n. 136).
La qualifica di Capo Famiglia è attribuita ai soli effetti anagrafici (art. 4 del D.P.R. 31-1-1958 n. 136).

Vedi avvertenze a tergo



DOMANDA DI TRASFERIMENTO DELLA PENSIONE

All'ISTITUTO NAZIONALE DELLA
PREVIDENZA SOCIALESede di TARANTO

Settore Trasferimenti di Pensione

tramite

La BANCA CASSA RURALE DI S. MARZANO
DI S.G.Agenzia ==Io sottoscritto CAPUZZIMATI VITOANTONIOnato il 02/02/1932 a SAN MARZANO DI S.G.residente a SAN MARZANO DI S.G. Via TAGLIATE n. 16CAP 74020, telefono ==

CHIEDO CHE LA MIA PENSIONE

n. _____ categoria _____, gestita dalla Sede _____

attualmente in pagamento presso (completare la parte che interessa)

l'Ufficio postale

l'Agenzia _____

di _____

della Banca _____

Via _____

sita in _____

Via _____

VENGA PAGATA

presso l'Agenzia == della Banca CASSA RURALE DI SAN MARZANO DI S.G.sita in SAN MARZANO DI S.G. via PIAZZA A. CASALINI n° 1.3codice ufficio pagatore (da indicare a cura della Banca) R/027 conto n° 00 600868

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste nel caso continuassi a riscuotere la pensione anche presso il precedente ufficio pagatore, mi impegno a non incassare più, presso detto ufficio, nessun'altra rata di pensione successiva a quella di _____

Data 19/03/1992

Firma

AVVERTENZA

Il trasferimento della pensione presso il nuovo ufficio pagatore ha effetto dalla prima rata successiva alla presente domanda, se questa viene presentata almeno 30 giorni prima della data di pagamento; in caso contrario, il trasferimento della pensione presso il nuovo ufficio pagatore ha effetto dalla seconda rata successiva alla domanda.



Cedice Fiscale N. 00146330133

26 MAR. 1992

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto,

N. di protocollo 357/08/92 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

Al Signor
CAPUZZIMATI Vitantonio
Via Tagliata n.16
74020 SAN MARZANO S.G.

RACCOMANDATA

OGGETTO: invito.-

La S.V. è invitata con ogni urgenza a produrre uno stato di famiglia per uso assegni; quindi presentarsi al l'Ufficio del Personale, per firmare la documentazione inerente la Sua domanda di pensione.

Comunichiamo inoltre che qualora la S.V. non dovesse presentarsi per adempiere a quanto sopra, questa Azienda non assumerà nessuna responsabilità in merito al mancato invio all'INPS della pratica in questione.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

SERVIZIO PERSONALE
UFFICIO

Albano Gioia



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

☆ 3 FEB. 1992

Taranto,

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

**Il modello ET8bis - riferito all'agente Sig. CAPUZZIMATI Vitantonio
non è stato inviato all'INPS - ROMA - perchè la procedura è stata
abrogata a seguito di comunicazione INPS del 28/10/1991 prot.n.134/
80/ET - trasmesso con circolare n.64 della Federtrasporti.**





Mod. 23-I (per l'interno) (1976) - C. 008400

AMMINISTRAZIONE

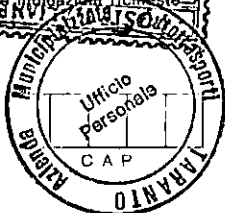
P. T.

CAPUZZIMATI Vitantonio.-

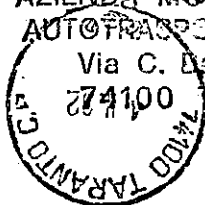
AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE



N. B. - Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facce le indicazioni richieste



A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Dattisti, 657
74100 TARANTO



--

LOCALITA

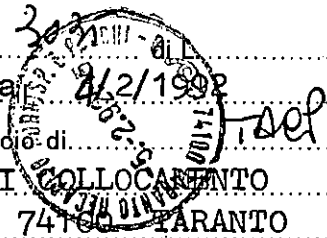
--

SIGLA PROV.

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N.
☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedito al
☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di
indirizzat..... a **SPETT.LE UFFICIO DI COLLOCAMENTO**
Via Lucania 78 - 74100 TARANTO



Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il **5 FEB 1992**
riscosso

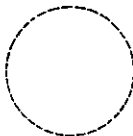
Firma dell'Incaricato
della distribuzione o del pagamento

(Signature)

Firma

(Signature)

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



☆ 3 FEB. 1992

139/UP/92

SPETT.LE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania 78

74100 T A R A N T O

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO/ comunicazione.-

Comunichiamo a codesto Spett.le Ufficio di Collocamento che l'agente Sig. CAPUZZIMATI Vitantonio nato il 2/2/1932, ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda a decorrere dal giorno 2/febbraio/1992, per raggiunti limiti di età.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
AL LAVORO UFFICIO

AGENTE CAPUZZIMATI Vitantonio

nato il 2/2/1932 a S.Marzano

assunto il 1.8/972 anz. conv. _____

scatti N. _____ sino al _____

AVANZAMENTI

Manovale dal 1//8/972 cl. 11 cat. A

Manovale Spec. , 1/8/1975 , 10 , B

Operaio Comune , 1/1/78 , livello 9°

Addetto Manut.ne 1/1/89 Liv. 8°

_____ , _____ , _____ , _____

_____ , _____ , _____ , _____

_____ , _____ , _____ , _____



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, **7 GEN 1992**

N. di protocollo **62/vp/92** Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. CAPUZZIMATI Vitantonio

e.p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: QUIESCENZA.

Comunico alla S.V. che a norma delle disposizioni di Legge, il Suo rapporto di lavoro con questa Azienda verrà a cessare a decorrere dal giorno 2/febbraio/1992.-

Si precisa, pertanto, che la predetta data è da intendersi come ultimo giorno di lavoro alle dipendenze di questa Azienda.

Con l'occasione desidero esternarle la profonda riconoscenza per la lodevole attività svolta al servizio di questa Azienda.

Distinti saluti.

**DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
L. REGGENTE
Giuseppe FERRANTE**

- (*)- Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Capo Area Segreteria
Al Capo Area Contabilità
Al Capo Area Officina
Al f.f. Capo Area Officina
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Cassa-Economato
All'Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario**

S E D E

A.M.A.T.

Data, -9 MAR. 1992

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Capo Ufficio Retribuzioni
e p. e. al Capo Ufficio Servizio del Personale

SEDE

Per opportuna conoscenza si comunica che l'agente
CAPOZZIMATI Vitantonio, posto in quiescenza il 02/02/1992
per raggiunti limiti di età, nessuna somma deve
restituire all'Azienda per la nuova Vestitario riferita
per l'anno 1988/89

Tanto per opportuna conoscenza

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TAR. NIO
SERVIZIO PERSONALE
MACAZZINO VESTIARIO

Firma

Moretti Fulvio



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

12 APR. 1991

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPAIIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L'agente

Capuzzeimosti Vcto



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

- 2 NOV. 1990
74100 Taranto,

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L'agente

Capocuratore Vito
Antonio



74100 Taranto, ★ 3 FEB. 1990

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

N. di protocollo 123/UP/90 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

Al Signor

ZIZZARI Francesco

Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

OGGETTO: attribuzione n.2(due)scatti compimento 58° anno di età.-

Per opportuna conoscenza, si comunica che
ai sottoelencati agenti, avendo raggiunto il
58° anno di età, spetta l'accredito di n.2(due)
scatti paga nella misura del 5% ciascuno.

Ciò a norma dell'ultimo comma del punto
2) dell'Accordo Aziendale 26/2/1972.-

1) CAPUZZIMATI Vitantonio 2/2/1990

2) NOTARISTEFANO Antonio 5/2/1990

3) =====

4) =====

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

[Handwritten signature]



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

74100 Taranto, **11 GEN. 1989**

All'Agente

Sig. CAPUZZIMATI Vitantonio

N. di protocollo 611/UP/89 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

S E D E

OGGETTO: Attribuzione del nuovo livello e qualifica a norma della
Legge 12/7/1988, n° 270.-

Le comunichiamo che " ai sensi e per gli effetti del-
l'Accordo Nazionale 13/5/1987 - All. B) " Norme di prima appli-
cazione e norme transitorie del nuovo inquadramento del persona-
le addetto ai pubblici servizi di trasporto di cui all'Accordo
Nazionale 20/6/1986", nonché degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/
7/1988, a decorrere dal 1°/gennaio/1989, Le sono attribuiti il
nuovo livello 8° e la qualifica di Addetto alla
manutenzione.

Ai sensi e per gli effetti degli Accordi Nazionali 29/6 e
13/7/1988, la Sua retribuzione sarà determinata, anche in rela-
zione al " 3° elemento salariale" negli importi fissati dai suc-
citati accordi, tenuto conto delle intese che interverranno fra
le parti stipulanti in sede di rinnovo del C.C.N.L. di catego-
ria.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE D'ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

AG/



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, - 1 APR. 1988

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 791451

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L' agente

Capuzzone Vito Antonio



-5 OTT. 1987

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451-

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L' agente

Capuzzimanti Vito



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

-7 OTT. 1986

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 697 - TEL. 391451 (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451-

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L' agente

Capuzzone Vito
contenuto



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

27 NOV. 1985

74100 Taranto,

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 193/018/85 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

e.p.c.

All'agente

Sig. Capuzzimati Vito

Segreteria Provinciale

C.I.S.L.

LORO SEDI

Oggetto: Censura.

Facciamo seguito alla ns/del 18/3/85, prot.n.537/U/P/85, riferita alla infrazione da Voi commessa il giorno 2/3/85, a norma dell'Art.43 comma 3 per rifiuto di obbedienza ad ordini attinenti al servizio.

Vi comunichiamo che abbiamo esaminato, unitamente alla Organizzazione Sindacale che Vi rappresenta, le giustificazioni da Voi prodotte; le stesse le abbiamo ritenute non sufficientemente valide.

Comunque, tenuto conto dell'intervento della Organizzazione Sindacale, questa Direzione di Esercizio, avvalendosi dei poteri discrezionali conferitigli dall'Art.55 della stessa legge n. 148, tramuta, solo per questa volta, la multa in censura a norma dell'Art.40 dell'All.A) al R.D.L.8/1/1931, n.148.-

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO**

[Handwritten signature]

R/U

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto,

11 MAR 1985

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ricevuto, dall'ufficio preposto,
una busta sigillata contenente il proprio libretto di rischio e
sanitario relativo alla visita periodica effettuata all'USL/TA 4.

Il dichiarante

~~Caparezza~~ Vito
antonio

Caparezza Vito Antonio

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

AMAT-TARANTO
19 APR 1984
N° 2849/84

= A. M. A. T. =

S E D E

Il sottoscritto CAPOZZIMATI VITANTONIO, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 15/4/84 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via TAGLIATA, 14 S. MARZANO
- a via TAGLIATA, 16 S. MARZANO ..

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, **19 APR. 1984**

L'AGENTE

Capozzimati Vito Antonio

Provincia di TARANTO

Comune di TARANTO

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in C. Battisti, 657 TA

ha presentato al sottoscritto il giorno 24 del mese di giugno 19 82 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) CAPUZZIMATI Vitantonio - Via Tagliate, 14 74020 S. MARZANO

il giorno 22 del mese di giugno 19 82 nel Comune di TARANTO

Firma dell'autorità che riceve la denuncia





AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

74100 Taranto, 13/dicembre/1979.

All'agente

Sig. CAPUZZIMATI Vito Antonio

N. di protocollo 1861/48/48 Rep.

Risposta a N. del

Allegati n.

S E D E

OGGETTO: Attribuzione della qualifica e livello a norma della legge
1/2/1978, n. 30.-

Questa Direzione di Esercizio

- Vista la legge 1/2/1978, n. 30;
- Vista la classificazione di questa Azienda nel tipo A;
- Vista la tabella aziendale delle qualifiche divenuta definitiva;
- Vista la Vs/qualifica in atto Manovale specializzato classe 10^a - B;

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica di Operaio Comune livello 9^a a datare dal 1/1/1978.

Resta salva la facoltà della S.V. di adire la Magistratura ordinaria o amministrativa competente, ai sensi dell'art. 10 del R.D. 8/1/1931, n. 148, qualora ritenga che la qualifica assegnata non sia quella spettantegli.

Distinti saluti.

20 DIC. 1979

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Capuzzimati Vito

ZA

ME

AGENTECAPUZZIMATI VITANTONIO.....matricola n°112104..... sett. n°6.....

A R R E T R A T I A P P L I C A Z I O N E

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(in vigore dal 1° gennaio 1979)

MESE	COMPETENZE ACCESSORIE			STRAORDINARIO		STRAORDINARIO FESTIVO	MALATTIA	
	gg. effett. presenza	gg. ind. categ.	ore A. U.	feriale	maggioraz. notturna		ind. categ.	straordinario
Gennaio	16	30		24		6,50		
Febbraio								
	x	x	x	x	x			
	1.450 =	400 =	100 =	178 =	16 =	194 x	x	x
	<u>23200</u>	<u>12000</u>	<u>2</u>	<u>4272</u>	<u>2</u>	=	<u>400 =</u>	<u>=</u>
TOTALE			TOTALE		TOTALE	TOTALE	TOTALE	
E. <u>35.200</u>			E. <u>4.272</u>		E. <u>1261</u>	E. <u>2</u>	E. <u>2</u>	
CODICE			CODICE		CODICE	CODICE	CODICE	
n°161.....			n°164.....		n°165.....	n°163.....	n°166.....	

- - APR. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

A. M. A. T.

RICALCOLO AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITÀ
SULL'AMMONTARE CONVENZIONALE DI £. 50.000 (Acc. Naz. 13/7/1978)

Arretrati dal 1/1/1978 al 30/6/1978

Settore n. 6

112104

AGENTE: CAPUZZI MARI V. ANTONIO

Scatti n. 2 = Percent. 10 %

Aliquota media IRPEF 11,27 %

	GG. Presenza		STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	1h/mese	Paga	Straord.	
Gennaio								
Febbraio								
Marzo								
Aprile								
Maggio								
Giugno								
14/ma								
	177 x	200 x	= x	39 x	30 x	1,5 x	1,5 x	
Differenze £.	167 =	28 =	// =	31 =	167 =	167 =	22 =	
			+ //				33	
29.559						250		
		£. 5.600		£. 1.209	5.010			

169 173 174 177 171 175

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI GEN 1979

589

Taranto,



16 MAR 1979

AMAT-TARANTO	
1 MAR 1979	
N° 1410/79	di PROT.

Spett/le

VB

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

SEDE

VITO Il sottoscritto Agente *CAPUZZI MATO*
..... chiede che gli vengano accodate per il 1979
n° *15* delle rimanenti ferie del 1978.

In fede

589

FIRMA

Taranto *13-3-1979*

Capuzzoni Vito



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

74100 Taranto 12 MAR. 1979

N. di protocollo.....

Risposta a N. del

Allegati n.

All'agente CAPUZZIMATI VITANTONIO

= S E D E =

Faccio seguito all'O.d.S. n. 1/79 del 18 gennaio 1979, per comunicarVi che alla data del 28/2/79 Vi sono rimasti ancora da usufruire n° ...19. giornate di ferie riferite all'anno 1978:-

Poichè con il summenzionato O.d.S. richiamo chiaramente l'attenzione che le predette ferie dovranno essere consumate entro il 31 marzo c.a., fermo restando l'accoglimento da parte di questa Direzione di Esercizio di accoglierne n° 15 a quelle spettanteVi per l'anno in corso, siete invitato a produrre, con la massima urgenza e comunque non oltre cinque giorni dalla data della presente, domanda di congedo per le restanti n° .4... giornate.-

E' superfluo rammentarVi che la domanda dovrà essere corredata dall'esatta annotazione del periodo che intendete usufruire "entro sempre e non oltre il 31/3/79" dimodochè questa Direzione potrà esaminare, compatibilmente con le particolari esigenze di servizio del Vs/ settore la possibilità della concessione del periodo richiesto.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Agente Capuzzimati Vitanzio

A R R E T R A T I

(Accordo Nazionale 23 Luglio 1976 in vigore dal 1° Gennaio 1976)

AUMENTO DI £. 15.000 MENSILI - " E.D.R. " - PER TUTTE LE CATEGORIE

DIFFERENZE :

	gg. Paga	E.D.R. su straord.
GENNAIO	14143	33
FEBBRAIO	13436	39
MARZO	13436	29,5
APRILE		
MAGGIO		
GIUGNO		
14/ ma		
	92872 X	X
	26123 -	-
	£. 119.015	£. 11.216
	Cod. 43	Cod. 47

11,80

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

DEPARTMENT OF CHEMISTRY

RECEIVED: 1964 JAN 15 10 10 AM

FROM: J. H. DUNN, JR.

TO: J. H. DUNN, JR.

SUBJECT: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20.

21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30.

31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40.

41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.

51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60.

61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70.

71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80.

81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90.

91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.

101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110.

111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120.

121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130.

131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140.

141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150.

151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160.

161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170.

171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180.

181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190.

191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200.

201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210.

211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220.

221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230.

231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240.

241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250.

251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260.

261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270.

271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280.

281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290.



74100 Taranto, li 23 Febbraio 1977

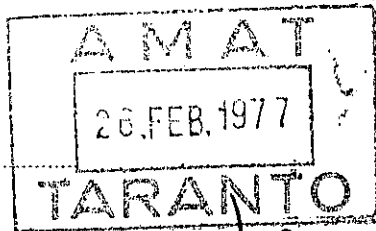
CASSA DI SOCCORSO

ZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

N. di protocollo 50/77

Risposta a N. del



N. 1059 di Prot.

All'Agente Capuzzinati Vito Antonio

Al Sig. Direttore di Esercizio dell' A. M. A. T.

Al "Dirigente Uff. Tecnico AMAT"

LORO SEDI

Oggetto: VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 18,00 del giorno 22/2/77 presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr. C. Monteleone, quest'ultimo non Vi trovava in casa.

Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo Nazionale 29-10-1963 relativo alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 22/2/77 al 25/2/77.

Distinti saluti.

ZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
CASSA DI SOCCORSO
IL PRESIDENTE
(Avv. Franco MIRO)

Salvatore Antonio

atti

Sip. Lizzani A.
20/Settembre/1976

N. 1145 ⁷⁶ di Prot.

Spett/le

PREFETTURA

74100 T A R A N T O

Provvidenza a favore dei sordomuti. CAPUZZINATI Vitantonio nato a S. Marzano di S. Giuseppe il 2/2/932, ivi residente in Via Roma, 33

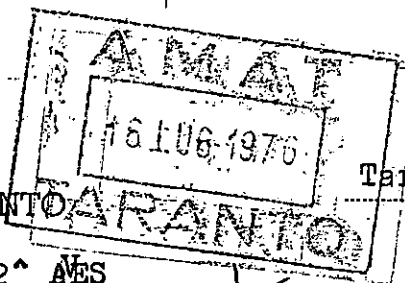
Con riferimento alla preg. Vs/. del 30/1/976 prot. n°82/3A.2.14-S.M.- Div.2^a - AES, rimasta inevasa per errata destinazione di ufficio, Vi comunichiamo che gli emolumenti al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali corrisposti al nominato in oggetto ammontano per l'anno 1974 a £.3.729.146 (tremilionisettecentoventinove milacentoquarantasei) e per l'anno 1975 a £.4.687.596 (quattromilioni seicentoottantasei e quemilacinquecentonovantasei).

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI T. NITO
IL CAPO UFFICIO



AZ/BA



Handwritten signature and initials

PREFETTURA di TARANTO

Taranto 13/7/ 19 76

PROT. N. 82 Div. 2^a ~~SES~~ ^{SES}

ALLEGATI 3A.2.14/ ~~XX~~ SM

N. 3043/76

di Prot. Al LA DIREZIONE

Risposta al foglio del

DELL'A M A T

Div. Sez. N.

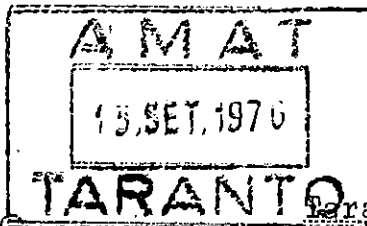
= T A R A N T O =

OGGETTO: Provvidenze a favore dei sordomuti.-
~~XXXXXXXXXXXXXX~~
CAPUZZIMATI Vitantonio nato il 2/2/1932.-

Si prega di dare urgente riscontro alla prefettizia p.n. del 30/1/1976 concernente l'oggetto.-

p. IL PREFETTO
(Villani)

*Handwritten signature: G. Arbore
i bree elenti*



via
inferno

PREFETTURA di TARANTO

Taranto 13/9/ 19 76

PROT. N. 82 Div. VN. 3754 76
di Prot.

ALLEGATI 3A.2.14/ IC

Al LA DIREZIONE

Risposta al foglio del

DELL'A.M.A.T.

Div. Sez. N.

= T A R A N T O =

sordomuti.

OGGETTO: Provvidenze a favore dei ~~XXXXXXXXXXXX~~
~~XXXXXXXXXXXX~~

CAPUZZIMATI Vitantonio nato il 2/2/1932.-

Si prega di dare urgente riscontro alla prefettizia p.n. del 30/1/1976 concernente l'oggetto, già sollecitata in data 13/7/ u.s.-

p. IL PREFETTO
(villani)

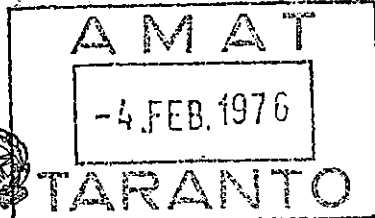
1. The first part of the document is a letter from the President of the United States to the Congress, dated January 1, 1861. It is a very important document, as it sets out the policy of the new administration.

The second part of the document is a report from the Secretary of the Treasury, dated January 1, 1861. It is a very important document, as it sets out the financial policy of the new administration.

THE
(1861)

12 :

MODULARIO
I. - C. Pref. - 77



N. 525/76 di Prot.

128
15

MOD. 70

PREFETTURA di TARANTO

Taranto, li 30/1/ 1976

PROT. N. 82/3A.2. 14-SM- Div. 2^ ABS

ALLEGATI

Al LA DIREZIONE

Risposta al foglio del

DELL' A M A T

Div. Sez. N.

= T A R A N T O =

OGGETTO: Provvidenze a favore dei sordomuti.-

CAPUZZIMATI Vitantonio nato a S.Marzano di S.
Giuseppe il 2/2/1932, ivi residente in Via Roma, 33.

Si prega di voler comunicare con cortese
urgenza, gli emolumenti al netto dei contributi
previdenziali ed assistenziali corrisposti alla
persona in oggetto, negli anni 1974 e 1975.-

P. IL PREFETTO

(Rinaldi)

Rinaldi

29/Agosto/1975.

576/VR.15
LL'Agente

Sig. CAPUZZIMATI Vitantonio

e.p.c. (*)

S E D E

Trattamento economico a categoria superiore.-

Comunico alla S.V. che avendo raggiunto l'anzianità di 3 anni nel grado di manovale, a norma del Regolamento Aziendale in vigore dall'1/8/1973, con decorrenza dal 1°/8/1975 Le verrà corrisposto la paga base della classe 10 cat. B con la qualifica di Manovale Specializzato.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(Dr. Ing. Pietro BARBANTE)

Barbante

✓
(*) - All'Ufficio Amministrativo
Al Dirigente Settore Officina

S E D E

sv.

589

AGENTE Capuzzimati Vito Antonio scatti N. 0

ARRETRATI

(Accordo Nazionale del 12 maggio 1973 in vigore dal 1 gennaio 1973)

Aumento sui minimi tabellari per tutte le categorie L. 12.000

Aumento dell'8° scatto (elevato dal 2,50 % al 5 %)

DIFFERENZE:	424	213	117	15	137	637	890
	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	nott.	fest.	infr.	naz.
Gennaio . . .	30	31	69,5	=	89	8	=
Febbraio . . .	30	28	99,5	=	88	=	=
Marzo . . .	29	30	88	=	15	=	=
Aprile . . .	30	30	60	=	83	1	1
Maggio . . .	30	31	36	=	15	8	1
Giugno . . .							
14/ma . . .							
	149 x	150 x	353 x	x	110 x	5 x	2 x
	=	=	=	=	=	=	=
					15.070 + 3.185 + 1.780		
	L. 63.176	L. 31.950	L. 11.301		L.	20.035	
	(arr. paga)	(arr. comp.)	(2° rigo)			(3° rigo)	

2 DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

pagate a marzo 1973 = gg. 5 x L. 890 (paga + comp. acc.) L. 4.450
(compensi)

Corrisposti con le competenze di _____

Provincia di

Comune di

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta **Taranto** con sede in **Taranto**

ha presentato al sottoscritto il giorno **16** del mese di **luglio** 19**74** denuncia di un infortunio occorso a n. **1** persone

(cognome e nome) **CAPUZZIMATI Vitoantonio Via Roma, 58-S. Marzano S.G.**

il giorno **12** del mese di **luglio** 19**74** nel Comune di **Taranto**

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Timbro
dell'Ufficio

PF/ 589



Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Provincia di TARANTO

Comune di TARANTO

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T./ con sede in Taranto
ha presentato al sottoscritto il giorno 28 del mese di febbraio 1974 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone
(cognome e nome) CAPUZZIANTI Vitoantonio Via Roma, 53 - S. Marzano S.G. - Taranto -

il giorno 15 del mese di febbraio 1974 nel Comune di Taranto

Timbro
dell' Ufficio

PF/

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia



74100 Taranto, 28/7/1972

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Al Sig. CAPUZZIMATI Vito Antonio

Via Roma, 33

N. di protocollo 795/72 Rep.

Risposta a N. del

Allegati n.

S. MARZANO DI S.G. (Taranto)

OGGETTO :

Le comunico che la S.V. in esecuzione della delibera n. 85 del 22/6/1972 di questa Commissione Amministratrice, in applicazione della legge 2/4/1968, n.482, visto il nullaosta n. 19590 DEL 26/7/1972 rilasciato in data 26/7/1972 dal Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale - Ufficio Provinciale di Taranto - con il quale viene avviato al lavoro nella sua condizione di "sordomuto", verrà assunto, a decorrere dal 1° agosto/p.v. alle dipendenze di questa Azienda con la qualifica di Manovale e inquadrato ai sensi della legge 6/8/1954, n. 858 nella classe 11^a cat. A.-.

Il suo rapporto di lavoro verrà disciplinato dalla legge 8/1/1931, n.148, ed il suo trattamento economico sarà quello previsto per la categoria, dai Contratti Nazionali e Aziendali vigenti.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dr. Ing. ANTONIO ABBATANGELO)

IL PRESIDENTE
(Dot. Prof. Paolo Tarantino)

p.c. AL CAPO SERVIZIO AMM.VO
AL FF.CAPO SERVIZIO TECNICO
ALL'UFFICIO PERSONALE.

28/7/1972

1 Sig. CAPUZZIMATI Vito Antonio

Via Roma, 33

S. MARZANO DI S.G. (Taranto)

N. 795/72
Prot.

Le comunico che la S.V. in esecuzione della delibera n. 85 del 22/6/1972 di questa Commissione Amministrativa, in applicazione della legge 2/4/1968, n. 482, visto il nullaosta n. 19590 del 26/7/1972 rilasciato in data 26/7/72 dal Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale - Ufficio Provinciale di Taranto - con il quale viene avviato al lavoro nella sua condizione di "sordomuto", verrà assunto, a decorrere dal 1° agosto/p.v. alle dipendenze di questa Azienda con la qualifica di Manovale e inquadrato ai sensi della legge 6/8/1954, n. 858 nella classe 11^a cat. A.

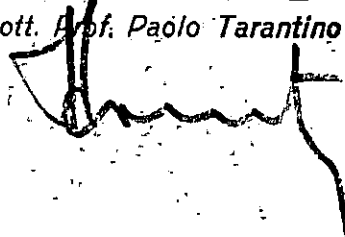
Il suo rapporto di lavoro verrà disciplinato dalla legge 3/1/1931, n. 148, ed il suo trattamento economico sarà quello previsto per la categoria, dai Contratti Nazionali e Azionari vigenti.

Distinti saluti.

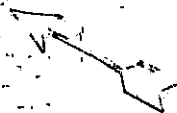
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dr. Ing. ANTONIO ABBATANGELO)



IL PRESIDENTE
(Dott. Prof. Paolo Tarantino)



p.c. - AL CAPO SERVIZIO AMM.VO
AL FF.CATO SERVIZIO TECNICO
ALL'UFFICIO PERSONALE.



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Ufficio Provinciale del Lavoro e della Massima Occupazione
T A R A N T O

Servizio : II°

Prot.: 19590 /II/D/z

Rif. nota 761/72

del 20.7.1972

Al Sig.

Taranto, li 26/UG/1972

Spett. Azienda Munio.A.M.A.T.

Via C. Battisti

TARANTO

CAPUZZIMATI Vito Antonio

Via Roma, 33

S. MARZANO DI S.G.

e, per conoscenza :

SEZIONE COMUNALE DEL LAVORO

SEZIONE COMUNALE DEL LAVORO

ISPETTORATO PROVINCIALE DEL LAVORO

S. MARZANO DI S.G.

TARANTO

TARANTO

OGGETTO : Legge 2.4.1968, n. 482 - Avviamento di n. 1 Sordomuto

In applicazione delle disposizioni contenute nella legge in oggetto indicata, ed in riferimento alla richiesta avanzata da codesta Ditta, con la nota sopra segnata, si avvia al lavoro il sottoindicato disoccupato, regolarmente iscritto negli elenchi previsti dall'art. 19 della stessa legge.

All'invalido avviato codesta Ditta dovrà preferibilmente assegnare mansioni che non richiedano eccessivo impegno fisico e che non lo espongano, comunque, a rischio di infortunio.

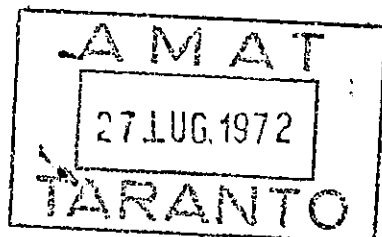
Le Sezioni Comunali, che leggono per conoscenza, provvederanno ai consueti adempimenti di competenza (ritiro del mod. C/1 e consegna del libretto di lavoro).

LA PRESENTE HA VALORE DI REGOLARE FOGLIO DI AVVIAMENTO.-

CAPUZZIMATI Vito Antonio n.2.2.932
Via Roma, 33 - S. Marzano di S.G.
qualifica: manovale.-



IL DIRETTORE
(Dott. L. Geo FIERONI)



N. 2447/72 di Prot.

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Ufficio Provinciale del Lavoro e della Massima Occupazione
T A R A N T O

26 LUG. 1972

Servizio : II°

Prot.: 19590 /II/D/z

Rif. nota 761/72

del 20.7.1972

Taranto, li

Spett. Azienda Munic. A.M.A.T.

Via C. Battisti

TARANTO

CAPUZZIMATI Vito Antonio

Via Roma, 33

S. MARZANO DI S.G.

Al Sig.

e, per conoscenza :

SEZIONE COMUNALE DEL LAVORO

SEZIONE COMUNALE DEL LAVORO

ISPETTORATO PROVINCIALE DEL LAVORO

S. MARZANO DI S.G.

TARANTO

TARANTO

OGGETTO : Legge 2.4.1968, n. 482 - Avviamento di n. 1 Sordomuto.-

In applicazione delle disposizioni contenute nella legge in oggetto indicata, ed in riferimento alla richiesta avanzata da codesta Ditta, con la nota sopra segnata, si avvia al lavoro il sottoindicato disoccupato, regolarmente iscritto negli elenchi previsti dall'art. 19 della stessa legge.

All'invalido avviato codesta Ditta dovrà preferibilmente assegnare mansioni che non richiedano eccessivo impegno fisico e che non lo esponcano, comunque, a rischio di infortunio.

Le Sezioni Comunali, che leggono per conoscenza, provvederanno ai consueti adempimenti di competenza (ritiro del mod. C/1 e consegna del libretto di lavoro).

LA PRESENTE HA VALORE DI REGOLARE FOGLIO DI AVVIAMENTO.-

CAPUZZIMATI Vito Antonio n.2.2.932
Via Roma, 33 - S. Marzano di S.G.
qualifica: manovale.-



IL DIRETTORE
(Dott. L. Geo PIERONI)



N. del Reg.

COMUNE DI S. MARZANO DI S. GIUSEPPE
PROVINCIA DI TARANTO

CERTIFICATO DI CITTADINANZA

SI CERTIFICA

che Capurrii Vito Antonio

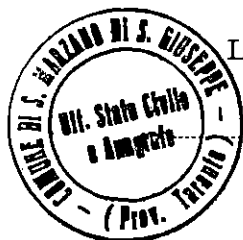
nato a SAN MARZANO di S. GIUSEPPE il 2-2-1932

atto n. 46 p. D Serie -, domiciliato e residente in questo Comune è, a norma del vigente Codice Civile.

Cittadino Italiano.

Rilasciato in carta libera per uso lavoro

S. Marzano di S. Giuseppe, li 29 LUG. 1972



L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

[Signature]



COMUNE DI SAN MARZANO di S. GIUSEPPE

PROVINCIA DI TARANTO

CERTIFICATO DI BUONA CONDOTTA

Il Sindaco del Comune suddetto

C E R T I F I C A

che il Sig. Capurriotti Ritonuccio
nato a SAN MARZANO di S. GIUSEPPE il

atto n. 16 p. I s. - e dimorante in questo
Comune dalla nascita ad oggi ha sempre serbato

BUONA CONDOTTA Morale e civile

Si rilascia il presente a richiesta di fatti

per uso lavoro

SAN MARZANO di S. GIUSEPPE, li 29 LUG. 1972 196

IL COMPILATORE RESPONSABILE



IL SINDACO



N. del Reg.

COMUNE DI S. MARZANO DI S. GIUSEPPE

PROVINCIA DI TARANTO

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

ESTRATTO - RIASSUNTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI NASCITA

Nel registro degli ATTI DI NASCITA di questo Comune dell'anno 1...**932**...
Volume...**U**..... - Parte...**I^a** Serie... ..trovasi inscritto un atto portante
il N...**16**.....dal quale risulta che in questo Comune, nella casa posta in
via Reg. Margherita....., al N...**31**....., il
giorno...**due**.....del mese di...**febbraio**.....
dell'anno...**Millenovecentotrentadue**.....alle ore...**due**.....
è nato...**CAPUZZIMATI Vitantonio di Francesco di Greco**.....
Cosima......

A N N O T A Z I O N I

.....= = = = = **Nessuna** = = = = =

La persona cui l'atto si riferisce ha contratto matrimonio con.....

.....= = = = = **in** =

il.....= = = = = (**Atto N. =**..... Parte..... Serie.....)

Si rilascia a richiesta...**di parte per uso lavoro.**.....

S. Marzano di S. G., li 29.7.1972.....

Il Compilatore Responsabile
Capuzzimati



L'Ufficiale dello Stato Civile

COMUNE DI SAN MARZANO DI S. GIUSEPPE

PROVINCIA DI TARANTO

UFFICIO ANAGRAFE

CERTIFICATO DI RESIDENZA

N.

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA

che

Capurri Vito Antonio

nat. Q

a SAN MARZANO DI S. GIUSEPPE

il giorno

2-2-1938 (Atto N. 16 P. 1 S. -)

si trova iscritto dal

la nascita

nella scheda anagrafica della popolazione residente di questo Comune

con abitazione in

Via Roma, 33

Il presente si rilascia a richiesta di

fora

in carta libera per

uso lavoro

Dalla Residenza Municipale, li

29 LUG. 1972 19



L'Ufficiale d'Anagrafe

[Signature]



del Sig. Capuchinos, Mariano residente

in questo Comune alla via Prima N. 33

Si rilascia a richiesta di L. ORIO per uso LABORO

S. Marzano di S. Giuseppe, li. 29 LUG. 1972

IL COMPILATORE



CASELLARIO GIUDIZIALE

CERTIFICATO GENERALE

Procura della Repubblica presso il Tribunale di Taranto

Al nome di

nato il

Provincia di Taranto

sulla richiesta di

per uso

in

Si attesta che in questo Casellario Giudiziale risulta:



NULLA
TARANTO 31 LUG. 1972

Il Segretario Capo Sezione
(Antonio L. SALVIA)

IL SEGRETARIO di 1° CLASSE
(ANTONIO JACOVELLI)

N. 11013 Reg.

IL SEGRETARIO





Mod. F/EP

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

DIREZIONE GENERALE DELL'ISTRUZIONE ELEMENTARE

EDUCAZIONE POPOLARE

Provveditorato agli studi di Baranto

Circolo didattico di Baranto 10°

Comune di Baranto Frazione

CERTIFICATO DI STUDIO

Anno scolastico 1981-1982

N. 8 del Reg.

Si certifica che l'alunno Capuzzimati Vitantonio

nato a S. Marzano (Prov.) il 2-2-1932 ha frequentato il Corso di scuola

popolare di istruzione elementare di tipo (1) A+B di cui all'art. 2 della legge 16 aprile 1953, n. 326

e (2) ha conseguito la licenza elementare

Baranto il 2 Giugno 1982



IL DIRETTORE DIDATTICO

(Dot. Luigi Miciagna)

[Signature]

(1) A o B.

(2) Scrivere, per esteso, a seconda dei casi: «è stato ammess...../ non ammess...../ alla classe elementare», «ha conseguito/ non ha conseguito/ la licenza elementare».

SCUOLE ELEMENTARI
S. MARZANO DI S. GIUSEPPE

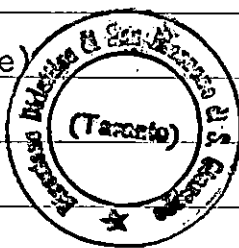
Dagli atti esistenti presso questa Direzione Didattica risulta che: CAPUZZIMATI VITANTONIO, nato nel Comune di S. Marzano di S. Giuseppe (Taranto) il 2/2/1932, nell'anno scolastico 1939/40 ha frequentato la classe 1^a maschile di queste Scuole Elementari ed ha conseguito la promozione alla classe SECONDA.

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

S. Marzano di S. G., 29/7/1972.

Il Segretario
(Lorenzo Lonoce)

Lonoce



Il Direttore Didattico
(Domenico Indellicati)

Indellicati

3290

SPECIFICA
N° 2544 del Registro
Diritti di Segreteria
Stato Civile
Esatto L. 25
p. IL SEGRETARIO



ISCRIZIONE UFFICIO
COLLOCAMENTO

N. _____

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

LIBRETTO DI LAVORO

N°

3721

(1)

Capuzzini
Vito Antonio

(2)

(3)

Tip. DRAGONE - Sava Tel. 676344

NORME PER LA COMPILAZIONE, IL RILASCIO E LA TENUTA DEL LIBRETTO DI LAVORO

● I dati riguardanti l'intestatario del libretto ed il suo stato di famiglia dovranno essere compilati dal Comune, mentre le indicazioni di carattere sanitario saranno trascritte e firmate dal Medico competente che ha provveduto alla visita.

● All'atto dell'assunzione del lavoratore, il datore di lavoro dovrà prendere in consegna il libretto, verificandone la regolarità.

● Alla cessazione del rapporto di lavoro, il datore di lavoro, dietro rilascio di ricevuta, dovrà consegnare il libretto completo di tutti i dati richiesti nella parte relativa allo stato di servizio.

● Il lavoratore disoccupato dovrà presentare il libretto al locale Ufficio di Collocamento, per la iscrizione nelle liste di disoccupazione.

● In caso di infortunio sul lavoro o di ferite altrimenti contratte, il libretto di lavoro, sul quale debbono essere registrate le vaccinazioni e le rivaccinazioni antidifteriche eseguite, deve essere consegnato al sanitario curante affinché questi possa avere completa conoscenza delle somministrazioni di vaccino antitetanico, subite in precedenza dall'infortunato.

Variazioni di trasferimento del titolare
a cura dell'Ufficio di Collocamento

1) Il titolare del presente libretto si è trasferito il
dall'Ufficio di
all'Ufficio di Prov. di
Riferimento al foglio avviamento N. del
....., li Bollo Il Collocatore

2) Il titolare del presente libretto si è trasferito il
dall'Ufficio di
all'Ufficio di Prov. di
Riferimento al foglio avviamento N. del
....., li Bollo Il Collocatore

3) Il titolare del presente libretto si è trasferito il
dall'Ufficio di
all'Ufficio di Prov. di
Riferimento al foglio avviamento N. del
....., li Bollo Il Collocatore

COMUNE DI SAN MARZANO di S. GIUSEPPE

PROVINCIA DI TARANTO

LIBRETTO DI LAVORO

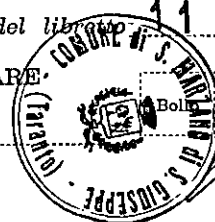
N. 3221

rilasciato a Lepuzzinetti Vito Antonio
nato il 2-2-1932
a SAN MARZANO di S. GIUSEPPE Prov. TARANTO
residente in SAN MARZANO di S. GIUSEPPE
dal la nascita Via Roma N. 33
Carta d'identità N. rilasciata il
dal Comune di
Grado d'istruzione
Professione o mestiere manodale
Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica:

Data del rilascio del libretto 11 OTT. 1971

IL TITOLARE

IL SINDACO



Bruno Adamo

SERVIZIO MILITARE

(da compilarsi soltanto dietro esibizione dei relativi documenti militari)

Arma o Corpo e specialità

Grado

È reduce - combattente - partigiano?

È decorato?

È invalido o mutilato di guerra?

È invalido o mutilato civile?

È orfano di guerra?

È vedova di guerra?

VARIAZIONI E ANNOTAZIONI

relative ai dati di cui alla pagina 1 o 2

MALATTIE PROFESSIONALI (1)

Diagnosi e manifestazioni patologiche princ.	Assenza dal lavoro	Firma del Medico	Nome della Ditta e firma
.....	dal		
.....	al		
.....			
.....	dal		
.....	al		
.....			
.....	dal		
.....	al		
.....			
.....	dal		
.....	al		
.....			
.....	dal		
.....	al		
.....			

(1) Sono da annotarsi le malattie soggette all'obbligo dell'assicurazione e per le quali vige l'obbligo della denuncia da parte del datore di lavoro (R. D. 17 agosto 1935 n. 1765).

INFORTUNI

Data dell'infortunio	Lesioni	Assenza dal lavoro	Nome della Ditta e firma
		dal	
		al	
		dal	
		al	
		dal	
		al	
		dal	
		al	
		dal	
		al	

Requisiti d'istruzione per i fanciulli e gli adolescenti ammessi al lavoro

(art. 3 legge 17 ottobre 1967, n. 977)

Il titolare del presente libretto _____

..... nato il

ha assolto il prescritto obbligo scolastico.

IL SINDACO

Variazioni riguardanti l'istruzione scolastica

[illegible]

STATO DI

[illegible]

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

[illegible]

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE[illegible]

FAMIGLIA del titolare del libretto

Data di nascita	Qualifica professionale	Firma del Sindaco o chi per esso e bollo del Comune
26-1-884	pensionato	
10-3-897	✓	
2-2-932	maronista	

Visitato il titolare del libretto

 che intende essere ammesso al lavoro di
 Condizioni generali di salute
 Buone - mediocri - cattive
 Costituzione scheletrica
 regolare o con quali difetti

 Stato degli organi
 Indicare eventuali deficienze o affezioni

 Difetti fisici e minorazioni

 Idoneità generica al lavoro
 Idoneità ai seguenti lavori

 Data della vaccinazione antivaaiolosa
 Data della rivaccinazione antivaaiolosa
 Data della visita
 * COMUNE di

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

6 -

— 23

STATO DI SERVIZIO (Seguito della pagina precedente)

[illegible]

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

(Norme generali per l'igiene del lavoro - Art. 33 D. P. R. 19 marzo 1956, n. 303 -
T. U. leggi sanitarie 27 luglio 1934, n. 1265)

Visitato il titolare del libretto _____

che intende occuparsi nel lavoro di.....

presso _____

Accertasi che esso.....possiede i requisiti per essere addetto

ai lavori di _____

Data della visita _____

COMUNE di _____

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

N. B. - Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi. Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffuse.

VACCINAZIONE ANTITETANICA OBBLIGATORIA

Legge 5 marzo 1963, n. 292 - Vaccinazione antitetanica obbligatoria

Art. 1

È resa obbligatoria la vaccinazione antitetanica:

- a) - per le seguenti categorie di lavoratori dei due sessi più esposti ai rischi della infezione tetanica: lavoratori agricoli - pastori - allevatori di bestiame - stallieri - fantini - sorveglianti addetti ai lavori di sistemazione delle piste negli ippodromi - spazzini - camionieri - stradini - operai e manovali addetti all'edilizia - asfaltini - straccivendoli - operai addetti alla manipolazione delle immondizie - operai addetti alla fabbricazione di carta e cartone.

Per tali lavoratori la vaccinazione è resa obbligatoria a partire dalle nuove leve di lavoratori.

- b) - per gli sportivi, all'atto dell'affiliazione alla Federazione del C.O.N.I.

D. P. R. 7 settembre 1965; n. 1301 - Regolamento di esecuzione della Legge 5 marzo 1963, n. 292
concernente la vaccinazione antitetanica obbligatoria

Art. 1

Ai fini della vaccinazione antitetanica obbligatoria, prevista dalla legge 5 marzo 1963, n. 292 sono considerati:

- a) *Lavoratori* - i lavoratori dipendenti, associati, autonomi e gli apprendisti, che svolgono un'attività lavorativa tra quelle previste dall'art. 1 della legge 5 marzo 1963, n. 292;

b) *Nuove leve di lavoro* - i lavoratori, anche non subordinati, che hanno compiuto i dodici anni di età, se addetti all'agricoltura, ed i lavoratori che hanno compiuto l'età minima di ammissione al lavoro prevista dalle disposizioni di legge in vigore, se addetti agli altri settori economici;

- c) Enti tenuti per legge alle prestazioni sanitarie - per i vaccinati di cui alla lettera a) del primo comma dell'art. 1 della legge 5 marzo 1963, n. 239; P.I.N.A.I.L. per i lavoratori assicurati contro gli infortuni sul lavoro, e gli enti gestori per l'assicurazione generale di malattia per i rimanenti lavoratori.

Art. 2

Per le persone indicate nell'articolo precedente sono rese obbligatorie la vaccinazione antitetanica e le rivaccinazioni periodiche.

La vaccinazione antitetanica è praticata mediante somministrazioni o di anatossina tetanica ad assorbimento ritardato (assorbita ad idrato o fosfato di alluminio) ovvero di anatossina tetanica fluida, per iniezioni.

Con l'anatossina assorbita si praticano tre iniezioni di cui le prime due con l'intervallo di 4-6 settimane e la terza a distanza di 6-12 mesi dalla seconda. Con l'anatossina fluida si praticano quattro iniezioni di cui le prime tre con l'intervallo di 3-4 settimane e la quarta a distanza di un anno dalla terza.

Le rivaccinazioni sono praticate mediante una iniezione di una delle anatossine, di cui ai commi precedenti e preferibilmente di anatossina fluida, a distanza di non più di quattro anni dalla vaccinazione e successivamente ad intervalli, non superiore a quattro anni, in tutte le età.

La rivaccinazione, inoltre, deve essere praticata nei confronti degli stessi soggetti, in occasione di ferite comunque contratte.

S E R V I Z I O

[illegible]

STATO DI

[illegible]

VACCINAZIONE ANTITETANICA

CON ANATOSSINA ADSORBITA	CON ANATOSSINA FLUIDA
1^a inoculazione Data firma 2^a inoculazione Data (dopo 4-6 set- firma timane) 3^a inoculazione Data (dopo 6-12 mesi) firma	1 inoculazione Data firma 2^a inoculazione Data (dopo 3-4 set- firma timane) 3^a inoculazione Data (dopo 3-4 set- firma timane) 4^a inoculazione Data (dopo 1 anno) firma

RIVACCINAZIONE ANTITETANICA

con anatossina adsorbita o fluida con preferenza per quest'ultima

1- Rivaccinazione (dopo 4 anni)	Data	5- Rivaccinazione (dopo 4 anni)	Data
Firma		Firma	
2- Rivaccinazione (dopo 4 anni)	Data	6- Rivaccinazione (dopo 4 anni)	Data
Firma		Firma	
3- Rivaccinazione (dopo 4 anni)	Data	7- Rivaccinazione (dopo 4 anni)	Data
Firma		Firma	
4- Rivaccinazione (dopo 4 anni)	Data	8- Rivaccinazione (dopo 4 anni)	Data
Firma		Firma	

NORME SULLA RIVACCINAZIONE

La prima: a distanza di non più di quattro anni dalla vaccinazione.

Le successive: ad intervalli, non superiori a quattro anni in tutte le età.

In caso di ferimento: deve essere praticata in occasione di ferite, comunque contratte, nei confronti dei soggetti indicati alla lettera a) e b) dell'art. 1 del D. P. R. 7 settembre 1965, n. 1301.

Visitato il titolare del libretto
 occupato nel lavoro di
 presso
 Accertasi che esso è idoneo per essere addetto ai lavori
 di
 Data della visita
 COMUNE di L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

Visitato il titolare del libretto
 occupato nel lavoro di
 presso
 Accertasi che esso è idoneo per essere addetto ai lavori
 di

 Data della visita
 COMUNE di L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

Visitato il titolare del libretto
occupato nel lavoro di
presso
Accertasi che esso è idoneo per essere addetto ai lavori
di
.....
Data della visita
COMUNE di L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

10 -

STATO DI SERVIZIO (Seguito della pagina precedente)

[illegible]

Visite mediche periodiche di controllo per i fanciulli e gli adolescenti
(art. 9 legge 17 ottobre 1967, n. 977)

Visitato il titolare del libretto
 occupato nel lavoro di
 presso
 Accertasi che esso è idoneo per essere addetto ai lavori
 di
 Data della visita
 COMUNE di L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

Visitato il titolare del libretto
 occupato nel lavoro di
 presso
 Accertasi che esso è idoneo per essere addetto ai lavori
 di

 Data della visita
 COMUNE di L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

Visitato il titolare del libretto
 occupato nel lavoro di
 presso
 Accertasi che esso è idoneo per essere addetto ai lavori
 di

 Data della visita
 COMUNE di L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

(Norme generali per l'igiene del lavoro - Art. 33 D. P. R. 19 marzo 1956, n. 303 -
T. U. leggi sanitarie 27 luglio 1934, n. 1265)

occupato nel lavoro di

presso _____

Accertasi che esso è idoneo per essere addetto ai lavori
di

Data della visita.....

COMUNE di

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

Visitato il titolare del libretto

occupato nel lavoro di _____

presso _____

Accertarsi che esso è idoneo per essere addetto ai lavori
di

Data della visita

COMUNE di

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

N.B. — Specificare eventuali manifestazioni in atto o progresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi. Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffuse.

[illegible]

STATO DI

[illegible]**Visite mediche successive per adulti**

(Norme generali per l'igiene del lavoro - Art. 33 D. P. R. 19 marzo 1956, n. 303 - T. U. leggi sanitarie 27 luglio 1934, n. 1265)

Visitato il titolare del libretto _____

occupato nel lavoro di _____

presso _____

Accertasi che esso.....è idoneo per essere addetto ai lavori

di _____

Data della visita.....

COMUNE di

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

Visitato il titolare del libretto

occupato nel lavoro di

presso _____

Accertasi che esso.....è idoneo per essere addetto ai lavori

di _____

Data della visita

COMUNE di

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

N.B. — Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi. Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffuse.

**Formazione professionale dei fanciulli che hanno superato
i 14 anni e che non proseguono gli studi**

(art. 25 legge 17 ottobre 1967, n. 977)

Si certifica che
titolare del presente libretto N. ha frequentato
presso
il Corso di formazione professionale per il primo avviamento al la-
voro di
ottenendone un'adeguata formazione professionale.

Data Bollo Il dirigente dell'Ufficio del lavoro

**Riconoscimento di qualifica ai licenziati
dagli Istituti professionali**

(Legge 31 marzo 1966, n. 205)

Si certifica che
titolare del presente libretto N. in data
ha conseguito presso l'Istituto professionale di
il diploma di
qualifica

Tale qualifica viene trascritta nel libretto di lavoro, anche ai
sensi e per gli effetti di cui alla legge 29 aprile 1949, n. 264 e suc-
cessive modificazioni.

Data Bollo IL SINDACO

**Attestazioni dell'Ufficio Provinciale del Lavoro
per variazioni della qualifica professionale**

Si certifica che
titolare del presente libretto N. è stato classificato con
verbale del con la
qualifica di

Data Bollo Il Capo servizio

Si certifica che
titolare del presente libretto N. è stato classificato con
verbale del con la
qualifica di

Data Bollo Il Capo servizio

Si certifica che
titolare del presente libretto N. è stato classificato con
verbale del con la
qualifica di

Data Bollo Il Capo servizio

Si certifica che
titolare del presente libretto N. è stato classificato con
verbale del con la
qualifica di

Data Bollo Il Capo servizio

(1)
I. B. M. N.

(2)
Iscriz. N.



Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale

**LIBRETTO
DI LAVORO**

N. 3469

Capurro Gennaro
Vittorio

(1-2) Spazio riservato all'Ufficio di Collocamento.

Norme per la compilazione, il rilascio e la tenuta del libretto

Le indicazioni da inserirsi alle pagine 1, 2, 6 e 7, saranno apposte dal Sindaco che rilascia il libretto, il quale si accerterà che vi sia stata inserita la dichiarazione del medico di cui alla pag. 9 pei fanciulli e gli adolescenti.

Le annotazioni e variazioni eventuali, di cui a pag. 4 e quelle da inserirsi nella colonna « variazioni » della pag. 7 saranno sempre apposte dal Sindaco.

Le indicazioni da inserirsi alla pagina 12 e seguenti riguardanti l'assunzione, il servizio e la cessazione del lavoratore, e quelle riguardanti gli infortuni di cui alle pagine 20 e 21 dovranno essere apposte dal datore di lavoro.

Quelle riguardanti le visite mediche dovranno essere apposte e firmate dal sanitario che ha proceduto alla visita; quelle riguardanti le malattie professionali potranno essere apposte dal datore di lavoro su certificato del medico stesso.

All'atto dell'assunzione del lavoratore, il datore di lavoro deve prendere in consegna il libretto verificandone la regolarità. Alla cessazione del rapporto di lavoro, il datore di lavoro consegnerà il libretto, non oltre il giorno successivo, al lavoratore previo rilascio di ricevuta.

Il lavoratore disoccupato agli effetti della sua iscrizione all'Ufficio di collocamento deve presentare il libretto sul quale dall'Ufficio stesso verrà annotata la data della presentazione e della iscrizione.

In caso di smarrimento o di consumo del libretto potrà esserne richiesto un duplicato al Sindaco che lo rilascerà previo pagamento del prezzo stabilito dal Ministero.

[illegible]

PROVINCIA DI TARANTO

CARTA DI IDENTITA' N. _____ in data _____

del Comune di.....

Rilasciato a_

Capurro, ti Vitaruio

nato a **SAN MARZANO di S. GIUSEPPE**

Prov. TARANTO il 2-2-1932

Residente dal 10 marzo

in **SAN MARZANO di S. GIUSEPPE**

Via Prima

n. 33

Cittadinanza

Grado d'istruzione

Qualifica professionale Maurizio

Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica

Lingue estere conosciute

SERVIZIO MILITARE	
Esito di leva.....	
Classe.....	Durata.....
Arma o corpo e specialità.....	
Numero di matricola.....	
Grado.....	Combattente?.....
Decorato.....	
E' invalido di guerra?.....	Per causa nazionale?.....
E' reduce?.....	
E' orfano di guerra?.....	
E' stato all'Estero?.....	dal..... al.....
nello Stato di.....	
in qualità di.....	
.....	
.....	
Data del rilascio del libretto.....	
IL TITOLARE 	IL SINDACO

N. B. - Il libretto di lavoro non potrà essere rilasciato ai fanciulli ed alle donne minorenni se prima non siano state inserite le certificazioni di cui alla pag. 11.

[illegible]

MALATTIE PROFESSIONALI (1)

Diagnosi e manifestazioni patologiche principali	Assenza dal lavoro	Firma del Medico	Nome della Ditta e firma
	dai _____		
	al _____		
	dai _____		
	al _____		
	dai _____		
	al _____		
	dai _____		
	al _____		
	dai _____		
	al _____		
	dai _____		
	al _____		
	dai _____		
	al _____		

(1) Sono da annotarsi le malattie soggette all'obbligo dell'assicurazione e per le quali vige l'obbligo della denuncia da parte del datore di lavoro (R.D. 17-8-1935, n. 1765)

Attestazione dell'Ufficio Provinciale del Lavoro

SEZIONE DI _____

Si certifica che il Signor _____

titolare del presente libretto N. _____ è stato
classificato con verbale del _____
con la qualifica di _____

Bollo
e data

IL CAPO SERVIZIO

Si certifica che il Signor _____

titolare del presente libretto N. _____ è stato
classificato con verbale del _____
con la qualifica di _____

Bollo
e data

IL CAPO SERVIZIO

Si certifica che il Signor _____

titolare del presente libretto N. _____ è stato
classificato con verbale del _____
con la qualifica di _____

Bollo
e data

IL CAPO SERVIZIO

VARIAZIONI E ANNOTAZIONI

(Relative ai dati di cui alle pagine 1 e 2)

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions, including sales, purchases, and expenses. It emphasizes the need for consistency and transparency in financial reporting.

2. The second part of the document outlines the various methods used to collect and analyze data, including surveys, interviews, and focus groups. It highlights the importance of selecting appropriate samples and ensuring the reliability of the data collected.

3. The third part of the document describes the process of identifying and measuring the variables that influence the outcome of the study. It discusses the challenges of operationalizing abstract concepts and the importance of using valid and reliable measurement tools.

4. The fourth part of the document discusses the importance of controlling for confounding variables and the use of statistical techniques to analyze the data. It emphasizes the need for a clear understanding of the research design and the limitations of the study.

5. The fifth part of the document discusses the importance of interpreting the results of the study and communicating them to the relevant stakeholders. It emphasizes the need for a clear and concise summary of the findings and the implications for practice.

6. The sixth part of the document discusses the importance of ethical considerations in research and the need to obtain informed consent from participants. It emphasizes the need for transparency and accountability in the research process.

7. The seventh part of the document discusses the importance of ongoing evaluation and monitoring of the research process. It emphasizes the need for flexibility and adaptability in response to changing circumstances and the importance of documenting the progress of the study.

8. The eighth part of the document discusses the importance of collaboration and teamwork in research. It emphasizes the need for clear communication and shared responsibility among team members and the importance of seeking input from stakeholders throughout the process.

9. The ninth part of the document discusses the importance of staying up-to-date with the latest research and theory in the field. It emphasizes the need for continuous learning and the importance of sharing knowledge with colleagues and the wider community.

10. The tenth part of the document discusses the importance of maintaining a high level of integrity and honesty in research. It emphasizes the need for transparency and the importance of acknowledging the limitations of the study and the potential for bias.

INFORTUNI

[illegible]

INFORTUNI

Data dell'infornunio	LESIONE	Assenza dal lavoro	Nome della Ditta e firma
		dal _____	
		al _____	
		dal _____	
		al _____	
		dal _____	
		al _____	
		dal _____	
		al _____	
		dal _____	
		al _____	
		dal _____	
		al _____	
		dal _____	
		al _____	
		dal _____	
		al _____	

VACCINAZIONE ANTITETANICA OBBLIGATORIA

(Legge 5 marzo 1963, n. 292 modificata con legge 20 marzo 1968, n. 419 e Regolamento approvato con D.P.R. 7 settembre 1965, n. 1301)

ART. 1 DELLA LEGGE

È resa obbligatoria la vaccinazione antitetanica:

a) per le seguenti categorie di lavoratori dei due sessi più esposti ai rischi dell'infezione tetanica: lavoratori agricoli, pastori, allevatori di bestiame, stallieri, fantini, conciatori, sorveglianti e addetti ai lavori di sistemazione e preparazione delle piste negli Ippodromi, spazzini, cantonieri, stradini, sterratori, minatori, fornaciai, operai e manovali addetti alla edilizia, operai e manovali delle ferrovie, asfaltisti, straccivendoli, operai addetti alla manipolazione delle immondizie, operai addetti alla fabbricazione della carta e dei cartoni, lavoratori del legno, metallurgici e metalmeccanici.

Per tali lavoratori, la vaccinazione è resa obbligatoria a partire dalle nuove leve di lavoro;

b) - per gli sportivi, all'atto dell'affiliazione alle Federazioni del C.O.N.I.

Al titolare del presente libretto è stata praticata la vaccinazione antitetanica mediante somministrazione di

anatossina adsorbita ⁽¹⁾
anatossina fluida

data _____ firma dell'Ufficiale Sanitario _____ bollo del Comune _____

1ª iniezione.....

2ª iniezione.....

3ª iniezione.....

4ª iniezione.....

RIVACCINAZIONI _____

(1) cancellare la parte che non interessa.

•

1

10

[illegible][illegible]

- 7

(art. 8 della legge 17 ottobre 1967, n. 977)

che intende occuparsi nel lavoro di.....

che esso.....possiede i requisiti per essere addetto
alla lavorazione.....

Data della visita.....

COMUNE DI

(Bollo)

L'UFFICIALE SANITARIO

[illegible]

STATO DI

[illegible]

Visite mediche successive

(art. 9 della legge 17 ottobre 1967, n. 977)

Visitato il titolare del presente libretto di lav. N.

occupato nella lavorazione.....

SI CERTIFICA

che esso.....possiede i requisiti per continuare nella
lavorazione cui è addetto.

Data _____

L'Ufficiale Sanitario

Comune _____

Visitato il titolare del presente libretto di lav. N.

occupato nella lavorazione.....

SI CERTIFICA

che esso.....possiede i requisiti per continuare nella
lavorazione cui è addetto.

Data

L' Ufficiale Sanitario

Comune _____

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)

Visitato il titolare del presente libretto di lav. N.

che intende occuparsi nel lavoro di_____

SI CERTIFICA

che esso.....possiede i requisiti per essere addetto
alla lavorazione.....

Data della visita.....

COMUNE DI

L'UFFICIALE SANITARIO

N. B. - Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.

[illegible]

di qualifica.

[illegible]

(art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R.D. 14 aprile 1927, n. 530 e D.M. 20 marzo 1929)

che intende occuparsi nel lavoro di_____

che esso.....possiede i requisiti per essere addetto
alla lavorazione.....

Data della visita.....

COMUNE DI

L'UFFICIALE SANITARIO

N. B. - Specificare eventuali manifestazioni in atto o pregresse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.

SERVIZIO

[illegible][illegible]