Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, - 5 MAG. 1987

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 329/VP/87 Rip. .....

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

Allegati N. .....

RACCOMANDATA

Al Sig. ra
SEMERARO Caterina
ved. MISCIAGNA Fr.
Via Giordano 1^trav. a sx.
74010 STATTE

OGGETTO : invio modello 101.-

Vi inviamo, compiegato alla presente, il modello " 101 " relativo all'anno 1986.

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

572

L I Q U I D A Z I O N E T.F.R.

AGENTE MISCIAGNA Francesco LIV. 7° data risoluz. rapporto di lavoro 12/3/1985

ANTICIPAZIONE erogata in data ..... = £.....

Incremento mese di dicembre 198... = ... % — 1,50% TASSO FISSO + 75% sull'aumento tasso ISTAT

" " " ..... 198... = ... % — dal 1 gennaio al ..... 198...

diff. tra dicembre e ..... = ... % ..... %

ANNO	IMPORTI LORDI "TRATTAMENTO FINE RAPPORTO" ACCANTONAMENTI PROGRESSIVI PRECEDENTI	ANTICIPAZIONE	TOTALI (col.2-3)	INCREMENTO su tot. col. 2) riferito al mese di MARZO 1985 %	IMPORTO	TOTALI (col. 4 + 5)	INCREMENTO su tot. col. 4) riferito alla diff. dicembre 198... %	IMPORTO	TOTALE PERCENTUALI (col.5+7)	TOTALE NUOVO ACCANTONAMENTO (col.4+8)
1	2	3	4		5	6		7	8	9
1985	c) 19.607.131	/	9.607.131	0,4896	238.157	9.845.288	/		238.157	c) 9.845.288
	a) 3.415.014	/	3.415.014		84.657	3.499.671	/		84.657	a) 3.499.671

TOTALE c) + a) ..... £ 13.344.959

accantonamento dell'anno ... £ 563.923

TOTALE COMPETENZE ACCANTONATE £ 13.908.882

RITENUTA FISCALE (determinazione dell'aliquota)				
ultimo biennio	198.3 £ 18.992.640			REDDITO MEDIO PRESO A BASE PER IL CALCOLO
	198.4 £ 20.333.102			
	TOTALE £ 39.325.742		:2	£ 19.662.871

(11) £ 11.000.000 x 18% = £ 1.980.000

(3) £ 8.662.871 x 27% = £ 2.338.975

(6) £ ..... x 35% = £ .....

(8) £ ..... x 37% = £ .....

(22) £ ..... x 41% = £ .....

TOTALE IMPOSTA LORDA ..... £ 4.318.975

aliq. media £ 4.318.975 / 19.662.871 x 100 = 21,965 %

CALCOLO DELLA RITENUTA		ANTICIPAZ. (anno.....)
AMMONTARE TRATTAMENTO	£ 13.908.882	£ 13.908.882
meno 30 %**	= 4.172.665	
	£ 9.736.217	
meno £ 100.000*** 14 x 100.000 (anni o fraz. di anni)	= 1.400.000	
IMPONIBILE	£ 8.336.217	
rit. IRPEF su antic. di £ ..... (anno ....)		£ .....
ritenuta su imponibile di £ 8.336.217 x 21,965 = £ 1.831.050 - £ ..... (versate)		£ 1.831.050
rit. dell'antic. netta percepita nell'anno		£ .....
********** NETTO A PAGARE £		12.077.832

IL UFFICIO RETRIBUZIONI

27/5/1985

24/5/1985

** 50% se non supera i 10 milioni
** 30% se supera i 10 milioni ma non i 20
** 20% se supera i 20 milioni ma non i 50
*** £ 100.000 per ogni anno o frazione di anno

ATTESTAZIONE DI QUIETANZA

IL CASSIERE

IL LAVORATORE PERCIPIENTE O CHI PER ESSO

data .....

A. M. A. T.

INTERNO DI MANDATO E AVVISO AL CREDITORE

RIFERIMENTI

MANDATO		CAP.	ART.	GEST.
NUMERO	DATA			
479/001	26/03/85	0024	13	85

PARTITA I.V.A. 00014633073 3

PERCIPIENTE

ECONOMO AZIENDALE
SIG. PARADISO ANTONIO
C.O. A.M.A.T.

CON QUIETANZA DELLO STESSO

IMPEGNO	FATTURA NUMERO	FATTURA DATA	DESCRIZIONE	PARZIALE	TOTALE DA PAGARE
			SOTTOSCRIZIONE PER LUTTO A FAVORE EREDI MISCIAGNA FRANCESCO	4.265.000	4.265.000

DATA PAGAMENTO FIRMA PER QUIETANZA

Lemanno Carmine

COMUNE DI TARANTO

DELEGAZIONE DI STATTE

ATTO DI NOTERIETA'
(art.Legge 4/1/1968,n.15)

I sottoscritti eredi,genitori e fratelli del defunto MISCIAGNA FRANCESCO,nato a Statte il dì 8/1/1947,deceduto in agro di Statte il 12.3.1985:

1) Misciagna Domenico padre
2) D'Ogna Maria Consiglia madre
3) Misciagna Costantino fratello
4) " Augusto "
5) " Vincenza sorella
6) " Pasqua "
7) " Anna Maria "
8) " Lucia "
9) " Giovanni fratello
10) " Elisabetta sorella
11) " Antonietta "

tutti quivi residenti,rinunciano alla somma versata dalla sottoscrizione Dipendenti A.M.A.T. e della eventuale liquidazione di buona uscita per il servizio prestato presso l'A.M.A.T.,in favore degli stessi eredi,devolvendola in favore della vedova del suddetto defunto:SEMERARO CATERINA,nata in Statte il 30.3.1948,quivi residente alla Via Gabrieli n.6.-

In fede

Misciagna Vincenza
Misciagna Pasqua
Misciagna Domenico
Misciagna Augusto
D'Ogna Maria Consiglia
Misciagna Anna

Misciagna Lucia
Misciagna Antonietta
Misciagna Costantino
Misciagna Giovanni
Misciagna Elisabetta

Attesto che i dichiaranti suddetti sono stati identificati a mezzo conoscenza diretta,previa ammonizione sulla responsabilità penale cui possono andare incontro,in caso di dichiarazione mendace,resa e sottoscritta in mia presenza la su estesa dichiarazione.-

Taranto-Statte lì 18 marzo 1985.-

IL FUNZIONARIO DELEGATO
(Edmea Basta)

A.M.A.T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
TARANTO

Bollo I.N.A.I.L.

A.M.A.T. TARANTO - TRASPORTI URBANI

FOGLIO DI RETRIBUZIONE N. 0027066

REPARTO	C. MATRICOLA	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE
2411	162910	MISCIAGNA	FRANCESCO	MSCFNC47A080049C	80147	131071

CAT	LIV	INF	DIVISORE	COD. CONT	QUALIFICA	PROGR. FERIE	PROGR. STRAORD.	F	C.	AL	DATA SCATTO
1	071		195	000	CONDUCENTE DI LINEA	13,00	67,60				11085

1 RETR. CONGL.	2 ASS. ad person.	3 PREMIO PROD.	4 CONTINGENZA	5 A.P.A.	6 COMP. ACCESS.	7 IND. SOST. MENSA	8 STR. SU MAL.		ALIQ. T.S.
485652.		1425	656989	97130	152724	5066	4100		21,965

9 DIFF. LIVELLO SUP	10 IND. TORPED.	11 TRATT. SOSTIT.	12 IND. A U	13 IND. E FF. PREST.	14 M.T. AL 31/12/1979	15 INCID. 5 o 6%	IMP. FISC. PREC.	RIT. FISC. PREV.	DETR. FISC. PREC.
	700	40572	400	2140	284829	11741	6257470	1203016	156500

CODICE	DESCRIZIONE	TIPO	QUANTITÀ	IMPORTO UNITARIO *	COMPETENZE	RITENUTE
63	PREMIO EVITATI SINISTRI				98.356	
202	ARROTOND.TO PRECEDENTE					331

IMPONIBILE F.A.P.	IMP. ASS. SAN.	IMP. GESCAL	INPS TA	IMP. F.A.P. T.S.	IMPORTO MALATTIA	IMPORTO LORDO
98000	98000	98000	98000			
RITEN. 5%	RIT. ASS. SAN. * 15%	RIT. GESCAL 0.35%		RIT. FAP T.S.		
515	1127	343				
	IMP. FISCALE T.S.	IMP. FISCALE				IMPON. I.N.A.I.L.
		89271				98000
	RIT. FISCALE T.S.	RIT. FISCALE				
		16069				

GG. FERIE	GG. C. STR.	GG. RETR.	DETR. FIGLI	DETR. CONIUG.	DETR. ALTRI	QUOTA ESENTE	SPESE PROD.	ONERI SOC.	ALTRE DETR.	ARROTOND.	COMPETENZE	RITENUTE
-13	0	0							29700	60	60	9.085

* MODUL. CONT. Mattola

TOTALE COMPETENZE	TOT. RITENUTE
98.416	9.416
PERIODO RETRIBUITO	**NETTO A PAGARE**
MAGGIO /85	89.000

A.M.A.T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
TARANTO

Bollo I.N.A.I.L.

RETRATI T.S. Anno 1983

FOGLIO DI RETRIBUZIONE N. 0023423

C. MATRICOLA	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE
	MISCIAGNA	FRANCESCO			

INF	DIVISORE	COD CONT	QUALIFICA	PROGR. FERIE	PROGR. STRAORD.	F	C	AL	DATA SCATTO

CONGL.	2 ASS. 'ad person.	3 PREMIO PROD	4 CONTINGENZA	5 A.P.A.	6 COMP ACCESS.	7 IND. SOST MENSA	8 STR. SU MAL.		AUQ. T.S.
									21.965
VELLO SUP	10 IND. TORRED.	11 TRATT SOSTIT	12 IND A. U.	13 IND. EFF PRST.	14 M.T AL 31/12/1979	15 INCID. 5 o 6%	IMP FISC. PREC.	RIT FISC. PREV	DETR. FISC. PREC.

DESCRIZIONE	TIPO	QUANTITÀ	IMPORTO UNITARIO	COMPETENZE	RITENUTE
ARRETR.TRATTAM.SOSTITUT.				221.536	
ARRETR.TRATTAM.SOSTITUT.MALAT.				105.823	
ARRETRATI C.A.U.				1.071	
ARRETR.STRAORD.FERIALE				12.187	
ARRETR.STRAORD.MALATTIA				8.988	
ARRETR.STRAORD.FESTIVO				11.502	

F.A.P	IMP ASS. SAN.	IMP GESCAL	INPS TA	IMP F.A.P T.S.	IMPORTO MALATTIA	IMPORTO LORDO
	350000	350000	246000	350000	115000	361000
6,25%	ASS. SAN. * 15%	RIT GESCAL 0,35%		RIT FAP T.S.		
	4025	1225		27195		
	IMP FISCALE T.S.	IMP FISCALE				IMPON. I.N.A.I.L.
	328662					
	RIT FISCALE T.S.	RIT FISCALE				
	72191					

STR.	GG. RETR.	DETR. FIGLI	DETR. CONIUG.	DETR. ALTRI	QUOTA ESENTE	SPESE PROD.	ONERI SOC.	ALTRE DETR.	ARROTOND.

Mottola

RITENUTE
32.445
72.191

TOTALE COMPETENZE	TOT RITENUTE
361.107	104.636
PERIODO RETRIBUITO	NETTO A PAGARE
APRILE/985	256.471

per ricevuta

A.M.A.T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
TARANTO

Bollo I.N.A.I.L.

A.M.A.T. TARANTO - TRASPORTI URBANI

FOGLIO DI RETRIBUZIONE N. 0025970

REPARTO	C. MATRICOLA	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE
2411	162910	MISCIAGNA	FRANCESCO	MSCFNC47A080049C	80147	131071

CAT	LIV	INF	DIVISORE	COD. CONT	QUALIFICA	PROGR. FERIE	PROGR. STRAORD.	F	C	AL	DATA SCATTO
1	071		195	000	CONDUCENTE DI LINEA	6,50	62,93				11085

1 RETR. CONGL.	2 ASS. ad person.	3 PREMIO PROD	4 CONTINGENZA	5 A.P.A.	6 COMP. ACCESS.	7 IND. SOST MENSA	8 STR. SU MAL.		AUQ. T.S.
485652		1425	629789	97130	152724	5066	4023		21,965

9 DIFF. LIVELLO SUP	10 IND. TORPED.	11 TRATT. SOSTIT	12 IND. A. U.	13 IND. EFF. PRST.	14 M.T. AL 31.12/1979	15 INCID. 5 o 6%	IMP. FISC. PREC.	RIT. FISC. PREV	DETR. FISC. PREC.
	700	40572	400	2140	284829	11741	5121891	986610	148800

CODICE	DESCRIZIONE	TIPO	QUANTITÀ	IMPORTO UNITARIO	COMPETENZE	RITENUTE
8	RATEI 13' MENSILITA'		3,00	117577,75	352.733	
9	RATEI 14' MENSILITA'		3,00	117577,75	352.733	
14	INDENNITA AG. UNICO		41,50	400,00	16.600	
51	FERIE NON GODUTE		6,50	47031,10	305.702	
52	STRAORDINARIO FERIALE		4,67	9285,78	43.365	
56	MAGGIORAZIONE NOTTURNA		2,00	1688,32	3.377	
68	INDEN.PRESTAZ.DOMENICALE		1,00	7500,00	7.500	
69	INDENN.PRESTAZ.EFFETTIVA		10,00	2140,00	21.400	
77	PREMIO GIOR.PRODUTTIVITA		10,00	1425,00	14.250	
103	ARRETRATI COM.ACC.UNIF.				1.332	
105	ARRETRATI TRATT.SOSTITUT				89.010	
107	ARR.STRAORD.FERIALE				7.995	
109	ARR.STRAORD.FESTIVO				3.940	
123	ARR.TRAT.SOST.MALAT.T.S.				5.934	
130	ARR.COMP.ACC.UNIFIC.T.S.				4.122	
132	ARR.TRAT.SOST.VI T.S.				412.413	
135	ARR.STRAORD.FERIALE T.S.				24.082	
136	ARR.STRAORD.FESTIVO T.S.				10.437	
137	ARR.STRAORD.MALAT.T.S.				504	
202	ARROTOND.TO PRECEDENTE					173
401	PRESENZA		10,00			
402	RIPOSI GODUTI		2,00			

IMPONIBILE F.A.P.	IMP. ASS. SAN.	IMP. GESCAL	INPS TA	IMP. F.A.P. T.S.	IMPORTO MALATTIA	IMPORTO LORDO		
910000	1357000	1357000	1671000	447000	6000			
F.A.P. 6,25%	RIT. ASS. SAN. 15%	RIT. GESCAL 0,35%		RIT. FAP T.S.				
70707	15606	4750		34732				125.795
	IMP. FISCALE T.S.	IMP. FISCALE				IMPON. I.N.A.I.L.		
	416055	1135579				1671000		
	RIT. FISCALE T.S.	RIT. FISCALE						
	91386	224106						307.792

GG. FERIE	GG. C. STR.	GG. RETR.	DETR. FIGLI	DETR. CONIUG.	DETR. ALTRI	QUOTA ESENTE	SPESE PROD.	ONERI SOC.	ALTRE DETR.	ARROTOND.	
-0	0	0							7700	0 331	331

MC MODUL CONT Mottola

TOTALE COMPETENZE	TOT. RITENUTE
1.677.760	433.760
PERIODO RETRIBUITO	NETTO A PAGARE
APRILE /85	1.244.000

La sottoscritta Sig.ra Semeraro Caterina vedova dell'ex Agente Miscigna Francesco dichiara di ricevere la somma di L. 1.244.000. quale spettanze retributive del defunto marito
copia di identità N° 34864665 - Taranto - Statte - In fede -

GG. ASPETT. MAL. 2/3 32	GG. ASPETT. MAL. 1/2 33	GG. ASPETT. MAL. 3/8 34	GG. ASPETT. MAL. NON RETR. 35	ORE FESTIV. COINC. RIPOSO 36	ORE IN DIF. CICLO LAVOR. 37	GG. FESTIV. COD. CON RIP. 38
072 0,00	073 0,00	074 0,00	075 0,00	059 0,00	045 0,00	048 0,00

TOT. ORE STR. 110 + 120 % 40	TOT. GIORNI MALATTIA 41	TOT. GG. ASSENZA 42	TOT. GG. PRESENZA 43
4,67	0,00	0,00	30,00

Mod. 5 A/d - 13 STAMPASUD Posa Mottola

Mod. 23-I (per l'interno) (1984)-C. 008400

AMMINISTRAZIONE P. T.

prot. 1209/85 - Mandapa

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

DA RESTITUIRE A:

N. B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste

CONTI DI CREDITO

CAP

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI-TARANTO
UFFICIO PERSONALE

LOCALITÀ

SIGLA PROV

74100 TARANTO
12 VI 85

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

R 5986

della: del: N. 5986 di L. .....

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedit. a il 19/6/1985

☐ Assicurata ☐ Pacco ~~dall'Ufficio di~~ TA CE.

indirizzat....a I.N.P.S.-Direzione Generale-Servizio Previdenza Addetti Pubblici Servizi di Trasporto Uff. IV^ Sez.2

Via Ciro il Grande,21- EUR- 00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il .....

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

.....

Firma.....

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

Roma - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - P.V.

Mod. ET02/P (ET. 36)
(parte prima)

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

Fondo di previdenza per gli addetti ai pubblici servizi di trasporto

DOMANDA DI PENSIONE

QUADRO 1)

LA sottoscritta SEMERARO Caterina
(cognome e nome)

nata il 30/3/1948 a STATTE (Prov. Taranto)

abitante a Statte, (Prov. TA) - C.A.P. 74010

in via Giordano 1^ traversa a sinistra n.s.n.c. tel. ..... in qualità di:

— ex agente dell'Azienda ..... verrà esonerato / esonerato dal servizio il .....

— superstite dell'ex agente MISCIAGNA Francesco nato il 8/1/1947 deceduto il 12/3/1985

CHIEDE LA LIQUIDAZIONE DELLA PENSIONE DI RIVERSIBILITA'
(~~anzianità~~ - ~~vecchiaia~~ - ~~inabilità~~ - riversibilità)

A CARICO DEL FONDO DI PREVIDENZA PER GLI ADDETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO E DELLE EVENTUALI PRESTAZIONI SPETTANTI A CARICO DELL'ASSICURAZIONE GENERALE OBBLIGATORIA 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.

La sottoscritta CHIEDE che le rate di pensione siano pagate mediante il seguente mezzo:

Ufficio Postale Locale - Via Diaz - 74010 STATTE

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

DELEGA Sig. ..... nat. il ..... a .....
(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 12 GIU 1985 Firma Semeraro Caterina

QUADRO 3) VIDIMAZIONE 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 vidimazione 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.

IL RICHIEDENTE LA PENSIONE DEVE COMPILARE IL SEGUENTE « QUESTIONARIO » RILASCIANDO LE DICHIARAZIONI IVI PREDISPOSTE E FAR COMPILARE DALLA AZIENDA L'UNITO ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE.

QUESTIONARIO

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, DICHIARA, sotto la propria responsabilità, quanto segue (indicare le ipotesi che ricorrono e fornire le notizie richieste):

QUADRO 4) NOTIZIE INERENTI LE PRESTAZIONI PREVIDENZIALI

☐ di non beneficiare di altre pensioni, ne di averne in corso la liquidazione;

☐ di avere in corso la liquidazione della pensione di .....
(anzianità - vecchiaia - invalidità - riversibilità)

a carico dell'Ente .....

☐ di essere titolare della pensione n. ..... categoria ..... a carico dell'Ente .....

per L. ..... annue (comprensiva della 13ª mensilità), con decorrenza dal .....

QUADRO 4 bis) DICHIARAZIONE DEGLI AVENTI TITOLO ALL'APPLICAZIONE DEI BENEFICI PREVISTI DALLE LEGGI 24 MAGGIO 1970, N. 336 E 9 OTTOBRE 1971, N. 824

N.B. - Il presente quadro deve essere compilato esclusivamente dagli agenti ex combattenti od equiparati in favore dei quali siano stati riconosciuti, da parte delle rispettive Aziende autoferrotranviarie di provenienza, i benefici previsti per gli appartenenti alle categorie combattentistiche ed assimilate.

☐ di aver diritto

☐ di non aver diritto

ad altro trattamento di pensione — a carico di uno degli Enti erogatori, anche se trattasi di Fondo integrativo, a carattere interno o sussidiario, indicato dall'art. 6, secondo comma, della legge 9 ottobre 1971, n. 824 — sul quale sono stati computati, ovvero sono stati richiesti e saranno riconosciuti, anche in parte, i benefici previsti dalle leggi n. 336/1970 e n. 824/1971, relativi ai trattamenti di pensione.

QUADRO 5) NOTIZIE INERENTI L'ATTIVITA' LAVORATIVA

☐ che cesserà definitivamente di lavorare alle dipendenze di terzi dal .....

☐ di aver cessato definitivamente di lavorare alle dipendenze di terzi dal .....

☐ di aver prestato servizio alle dipendenze di terzi, successivamente all'esonero (dal .....

al ....., datore di lavoro .....)

☐ di lavorare attualmente alle dipendenze di terzi

N.B. - In caso di attività lavorativa successiva all'esonero far compilare dal datore di lavoro la dichiarazione predisposta al seguente quadro 5 bis.

QUADRO 5 bis) DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

N.B. - Il presente quadro deve essere compilato esclusivamente in caso di rioccupazione — anche presso Aziende non autoferrotranviarie — successiva all'esonero dal servizio di cui al successivo quadro 8).

Il sottoscritto ..... titolare / legale rappresentante

dell'Azienda ..... esercente .....
(specificare la natura dell'Azienda)

con sede in ..... Via ..... n. ..... dichiara che

il Sig. ..... nato il .....

☐ presta la sua opera alle dipendenze dell'Azienda a far tempo dal .....

☐ ha prestato la sua opera alle dipendenze dell'Azienda dal ..... al .....

con / senza obbligo di iscrizione al Fondo.

Data .....

Timbro della Azienda

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

Quadro 6

NOTIZIE INERENTI LA RICHIESTA DELLE QUOTE DI MAGGIORAZIONE DELLA PENSIONE PER IL CONIUGE E PER I FIGLI

A)

che la moglie / ~~il coniuge invalido~~ per cui chiede la quota di maggiorazione è convivente / ~~non convivente~~ ed a suo carico ed inoltre che il coniuge stesso non fruisce di alcun reddito / ~~fruisce dei redditi seguenti~~ : (è titolare della pensione n. ..... cat. ..... di L. ..... mensili a carico dell'Ente .....) altri redditi goduti dal coniuge .....

.....

B)

che i figli sottoindicati, per i quali viene richiesta la quota di maggiorazione e viene indicato, inoltre, a fianco, lo stato di minore, di studente medio od universitario, di inabile, se convivano o meno, se prestino o no lavoro retribuito e se godano di redditi di qualsiasi natura:

figlio ....., stato ....., è convivente sì/no, lavora sì/no, ha redditi sì/no

figlio ....., stato ....., è convivente sì/no, lavora sì/no, ha redditi sì/no

figlio ....., stato ....., è convivente sì/no, lavora sì/no, ha redditi sì/no

è - sono / non è - non sono a suo carico.

(Specificare gli eventuali redditi goduti da ciascun figlio, a qualsiasi titolo, ivi compresi i redditi di lavoro .....

.....)

C)

Per il coniuge e per i figli per i quali sono chieste le quote di maggiorazione il sottoscritto / altro avente titolo fruisce / non fruisce di altre prestazioni familiari (in caso positivo, specificare il trattamento sul quale sono concessi le prestazioni familiari, le generalità del beneficiario del trattamento nonché per quali dei familiari le prestazioni sono fruite .....

.....

Quadro 7

Il sottoscritto si IMPEGNA a segnalare all'I.N.P.S., non oltre trenta giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione della composizione familiare; dello stato di occupazione; qualsiasi nuova liquidazione di pensione o variazione di quelle di cui già fruisce ed ogni altro evento che modifichi il contenuto di quanto sopra dichiarato. Qualora i figli studenti si occupino alle dipendenze di terzi, il sottoscritto si IMPEGNA, altresì, a darne tempestiva comunicazione all'I.N.P.S. perché provveda a determinare l'importo delle quote di maggiorazione indebitamente percepite ed al successivo recupero. Il sottoscritto si IMPEGNA, infine, qualora presti attività lavorativa alle dipendenze di aziende non agricole, a denunciare al datore di lavoro la propria qualità di pensionato. Il sottoscritto DICHIARA, sotto la propria responsabilità civile e penale, che le risposte date alle domande di cui al presente questionario sono conformi al vero.

Quadro 7 bis

Il sottoscritto autorizza l'I.N.P.S. a trattenere sulle somme risultanti dalla liquidazione definitiva della pensione quanto percepito a titolo di acconto provvisorio e si impegna a restituire all'I.N.P.S. stesso tutte le somme che dovessero risultare indebitamente erogate.

Data 12 GIU. 1985 X Firma .....

AVVERTENZE:

Si avverte che ai sensi dell'art. 16 del D.L. 2 marzo 1974, n. 30 – convertito, con modificazioni, nella legge 16 aprile 1974, n. 114 – gli assegni familiari spettano una sola volta per uno stesso beneficiario e non sono compatibili con gli assegni familiari e con altri trattamenti di famiglia comunque denominati, a chiunque spettanti in forza di legge, per lo stesso beneficiario.

Mod. ET02/P (ET 36)
(parte seconda)

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI TARANTO

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE

(Da compilare a cura dell'Azienda)

dell'Agente MISCIAGNA Francesco nato il 8/1/1947
a STATTE (Prov. di TA) rivestente all'atto della cessazione dal servizio la qualifica di Conducente di linea ed inquadrato nella classe e categoria economica LIVELLO 7°

QUADRO 8) STATO DI SERVIZIO

Assunto in servizio nella categoria:
- avventizi il ..... Qualifica all'atto dell'assunzione Manovale
- ordinari o effettivi il ..... Passato nella categoria ordinari il .....
- di ruolo il 13/10/1971 Passato nella categoria di ruolo il 13/10/1971

Iscritto al fondo di previdenza il 13/10/1971 Ultimo giorno lavorativo effettivo 12/3/1985
Esonerato il 12/3/1985 per DECESSO.-
(data di cessazione del rapporto di lavoro)

QUADRO 9) Sviluppo di carriera dalla assunzione alla data di esonero dal servizio

Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico	Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico
13/10/71	Manovale	11 A	1/1/78	Conducente di linea LIV. 7°.-	
10/1/73	ff autista non di linea	8 D			
1/7/73	Autista non di linea	8 D			
10/1/77	Tratt.econ.classe 7b				
16/8/77	ff.autista di linea 7b	Da			

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico goduto all'atto dell'esonero: Delib. n. ..... del legge 1/2/78 n.30.-
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 gennaio 1931, n. 148: Delibera n. ..... del .....

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

Periodo	Motivo
dal ..... al	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	

11) ASSENZE A PAGA RIDOTTA verificatesi nel periodo retributivo di cui al successivo quadro 13 (ultimi 4 anni di servizio)

Periodo	Retribuzione corrisposta	Motivo e percentuale riguardo alla intera paga
dal ..... al		
» ..... »		
» ..... »		
» ..... »		
» ..... »		
» ..... »		
» ..... »		
» ..... »		
» ..... »		
» ..... »		

12) 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 13) 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 dal	Periodo al	lett. a) e b) Retribuzione di tabella, aumenti periodi di anzianità contingenza, assegni *ad personam* (col. 7, 8 mod. ET 9)	lett. c) 13ª - 14ª e mensilità eccedenti la 12ª esclusi accessori (col. 9 mod. ET 9)	lett. d) Elementi accessori dello stipendio (col. 10 mod. ET9)	lett. f) Altri emolumenti non pensionabili (col. 11 mod. ET9)	lett. e) Compenso lav. straord. anche se forfettario (col. 12 mod. ET9)	Totale (col. 13 del mod. ET 9)
1-1-1982	31-12-1982	10.491.185	1.843.206	3.434.694	----	1.433.912	17.203.000
		305.664		216.531		17.805	540.000 (A)
		327.359		1.071		21.570	350.000 (B)
1-1-1983	31-12-1983	13.142.358	2.230.864	3.004.050	----	1.305.728	19.683.000
		418.347		4.122			447.000 (C)
1-1-1984	31-12-1984	14.676.015	2.371.155	3.766.842	----	1.158.988	21.973.000
1-1-1985	31/3/1985	3.846.057	606.384	1.253.737	----	494.822	6.201.000

QUADRO 14) ELEMENTI ACCESSORI PENSIONABILI DELLA RETRIBUZIONE COMPRESI QUELLI CORRISPOSTI UNITAMENTE ALLE MENSILITA' ECCEDENTI LA DODICESIMA

S'intendono pensionabili gli elementi accessori spettanti con continuità e stabiliti in misura fissa per tutti gli appartenenti ad una stessa qualifica e che traggono origine da accordi nazionali o aziendali portati a conoscenza dell'INPS. Devono essere esclusi, in ogni caso, i compensi per lavoro straordinario, ancorché forfettariamente corrisposti in relazione all'impegno di effettuare maggiori prestazioni.
Gli importi da indicare al rigo 13 delle colonne (3), (4) e (5) debbono corrispondere a quelli indicati, per gli stessi periodi, nel precedente quadro 13, alla colonna intestata « elementi accessori dello stipendio ». In caso di discordanza chiarirne a parte i motivi (per le discordanze motivate da assenze (competenze accessorie pari grado) compilare i quadri 10) ed 11).

Denominazione degli elementi accessori (1)	Corrisposti negli ultimi 36 mesi di servizio: mesi 9 19..82.. (2)	mesi 12 19..83.. (3)	mesi 12 19..84.. (4)	mesi 3 19..85.. (5)	Totale (6)	Corrisposti negli ultimi dodici mesi di servizio (7)
C.A.U.						
1 Competenze Accessorie	2.576.020	3.221.652	3.770.964	1.253.737	10.822.373	4.081.960
2						
3						
4						
5 A) - ARRETRATI TRATTAMENTI SOSTITUTIVI E CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE AFFERENTI L'ANNO 1983 CORRISPOSTI						
6 NELL'ANNO 1984.-						
7 B) - ARRETRATI TRATTAMENTI SOSTITUTIVI AFFERENTI L'ANNO 1983 CORRISPOSTI NELL'ANNO 1985.-						
8 C) - ARRETRATI TRATTAMENTI SOSTITUTIVI AFFERENTI L'ANNO 1984 CORRISPOSTI NELL'ANNO 1985.-						
9						
10						
11 N.B. - I MODD. ET9 RIGUARDANTI GLI ARRETRATI DI COMPETENZA DELL'ANNO 1983 CORRISPOSTI NEGLI ANNI 1984 E 1985						
12 E QUELLI DI COMPETENZA DELL'ANNO 1984 CORRISPOSTI NELL'ANNO 1985, VI SARANNO TRASMESSI NEI TEMPI PRESTABILITI.-						
13 In totale	2.576.020	3.221.652	3.770.964	1.253.737	10.822.373	4.081.960
				40%	4.328.949	

14 Limite del 40% del totale degli elementi accessori dei 36 mesi antecedenti la data di esonero

N.B. - L'importo da indicare alla lettera d) del quadro 15 deve essere quello relativo al totale degli ultimi dodici mesi di servizio — rigo 13 colonna 7 —. Qualora il suddetto totale sia superiore al limite del 40% — rigo 14 colonna 6 — alla lettera d) del quadro 15 va indicato quest'ultimo importo.

QUADRO 15) RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE

Nel computo della retribuzione pensionabile non devono essere comprese le variazioni della retribuzione dovute a promozioni deliberate, aventi effetto o, comunque, attribuite nel biennio precedente la data di esonero, nonché le variazioni della retribuzione, conseguenti a declassamento o ad altre cause di carattere straordinario, intervenute nel periodo stesso.
Per le promozioni deliberate a seguito della reggenza conferita ai sensi dell'art. 18 dell'allegato A al regio decreto 8 gennaio 1931, n. 148, la data alla quale deve farsi riferimento, ai fini di detta esclusione, è quella di conferimento della reggenza deliberata dal direttore dell'Azienda ai sensi del citato art. 18.
Tali esclusioni non si applicano per la liquidazione di pensioni indirette a superstiti di agenti deceduti in attività di servizio o di pensioni privilegiate di invalidità per causa di servizio.
Nel caso di agenti che nei dodici mesi immediatamente precedenti l'esonero abbiano avuto assenze senza paga od a paga ridotta, indicare la retribuzione percepita nel periodo stesso dall'agente avente qualifica e anzianità di grado pari a quelle del pensionando in servizio presso la stessa azienda.
La retribuzione da indicare ai fini del calcolo della pensione deve essere in ogni caso corrispondente a quella risultante *dai contratti collettivi di lavoro effettivamente applicati* presso l'Azienda ed in base alla quale sono stati *denunciati i relativi contributi di previdenza.*

	RISERVATO ALL'AZIENDA	RISERVATO ALL'I.N.P.S.
lettera *a*):		
1) Retribuzione base di tabella, relativa agli ultimi dodici mesi di servizio, dal 1/4/1984 al 31/3/1985 LIVELLO 7° qualifica Conducente di linea:		
— L. 485.652 × 12 mesi		
— L. ..... × ..... mesi		
— L. ..... × ..... mesi	5.827.824	
2) Aumenti periodici di anzianità:		
Numero aumenti periodici 4 (tot. 20 %) dal 1/4/84 al 31/3/85		
Numero aumenti periodici ..... (tot. ..... %) dal ..... al		
— L. 97.130 × 12 mesi		
— L. ..... × ..... mesi		
— L. ..... × ..... mesi	1.165.560	
3) Punti di contingenza, in aumento - in diminuzione - non conglobati con la retribuzione di tabella indicata al punto 1):		
— punti n. 201+14 L. 575.389 × 1 mesi DAL		
— punti n. 201+16 L. 588.989 × 3 mesi 1/4/1984		
— punti n. 201+18 L. 602.589 × 3 mesi AL		
— punti n. 201+20 L. 616.189 × 3 mesi 31/3/1985	7.258.268	
— punti n. 201+22 L. 629.789 × 2		
lettera *b*): Assegni *ad personam*, spettanti quale differenza fra la retribuzione mensile precedentemente goduta e *quella inferiore* stabilita o da successive disposizioni di legge o da accordi nazionali o aziendali (specificarne la natura): TRATTAMENTI SOSTITUTIVI RIVENIENTI DA SCATTI PAGA = £.70.229 X MESI 12	842.748	
Totale . . . L.	15.094.400	
lettera *c*): mensilità eccedenti la 12ª, al netto degli elementi accessori della retribuzione, corrisposte negli ultimi 12 mesi di servizio (1):		
13ª L. 1.269.200 × 9/12 + L. 1.282.800 × 3/12 : . . . L.	1.272.600	
14ª L. 1.242.000 × 9/12 + L. 1.282.800 × 3/12 : . . . L.	1.252.200	
..... L. ..... × ..... / 12 + L. ..... × ..... / 12 : . . . L.		
lettera *d*): Elementi accessori dello stipendio (riportare il minore importo fra i totali indicati al quadro 14, rigo 13 colonna 7, oppure rigo 14 colonna 6) . . . L.	4.081.960	
Totale retribuzione pensionabile . . . . . L.	21.701.160	

(1) La tredicesima e le altre mensilità eccedenti la 12ª vanno computate tenendo presenti gli importi relativi agli ultimi 12 mesi di servizio. Esse vanno determinate praticamente assumendo:
a) tanti dodicesimi della retribuzione — relativa al mese di corresponsione della mensilità, composta dagli elementi di cui ai punti 1), 2) e 3) della lettera *a*) e dell'elemento di cui alla lettera *b*) — per il numero dei mesi di permanenza in servizio nell'anno in corso alla data di esonero;
b) tanti dodicesimi della retribuzione — relativa al mese dell'anno solare precedente la data di esonero in cui è stata corrisposta la mensilità, composta dai medesimi elementi sopra indicati — per il numero dei mesi che, aggiunto a quello di cui alla lettera *a*) dà un totale di 12.

N.B. - Si dichiara che 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.

..... li 12 GIU 1985

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Direzione Generale-Fondo di Previdenza Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto-REPARTO V-
Via Ciro il Grande,21

00144 R O M A

DICHIARAZIONE CONCERNENTE IL DIRITTO ALLE DETRAZIONI D'IMPOSTA SUI REDDITTI DELLE PERSONE FISICHE, PREVISTE DAGLI ARTT. 15 E 16 DEL D.P.R.29 SETTEMBRE '73, N.597 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

Io sottoscritto SEMERARO CATERINA, codice fiscale SMR CRN 48C70L049S nato a STATTE (Taranto) il 30/3/1948, stato civile Vedova, titolare della pensione n. _____ categoria _____, a norma dell'art.23 del DPR 29 settembre 1973, n.600, dichiara sotto la propria responsabilità di (indicare SI O NO nelle apposite caselle e, in caso affermativo, fornire la ulteriore informazione richiesta):

1) [SI] avere diritto alle detrazioni d'imposta per quota esente;

2) [SI] avere diritto alla detrazione d'imposta per spese di produzione del reddito;

3) [SI] avere diritto alla detrazione d'imposta per oneri e spese personali;

4) [NO] avere diritto alla detrazione d'imposta per il coniuge a carico non legalmente ed effettivamente separato, che NON possiede redditi propri per ammontare superiore a lire 2.750.000 annue al lordo degli oneri deducibili;

5) [NO] avere diritto, IN MANCANZA DEL CONIUGE (perchè vedovo/vedova/ovvero celibe/nubile), alla detrazione d'imposta per il primo figlio a carico, che NON possieda redditi propri per ammontare superiore a lire 2.750.000= annue al lordo degli oneri deducibili;

6) [NO] (*) avere diritto alla detrazione d'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 permanentemente inabile al lavoro, a carico che NON possiedono redditi propri per ammontare superiore a lire 2.750.000 annue al lordo degli oneri deducibili;

7) [NO] (*) avere diritto alla detrazione d'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 permanentemente inabili al lavoro, a carico, che NON possiedono redditi propri per ammontare superiore a lire 2.750.000 annue al lordo degli oneri deducibili (IN CASO DI MANCANZA DEL CONIUGE, INCLUDERE NEL NUMERO DEI FIGLI ANCHE IL "PRIMO FIGLIO" PER IL QUALE VIENE RICHIESTA LA DETRAZIONE PREVISTA IN MANCANZA DEL CONIUGE).

* * *

(*) Le detrazioni peri figli spettano nella MISURA DOPPIA nel caso in cui il coniuge del richiedente non possega redditi propri per ammontare superiore a lire 2.750.000 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.

8) NO avere diritto alla detrazione d'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 6 e 7, figli dei figli) che NON possiedono redditi propri per ammontare superiore a lire 2.750.000annue al lordo degli oneri deducibili e convivono con il richiedente e percepiscono dallo stesso assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria;

9) SI avere diritto alla ulteriore detrazione d'imposta in misura decrescente per scaglioni di reddito, prevista dall'art.16, lettera e) del D.P.R. n. 597/1973, nel testo modificato dall'art.3 della legge 28 febbraio 1983, n.53 per i redditi di lavoro dipendente e di pensione;

10 SI avere diritto alla ulteriore detrazione d'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 pensione 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 D'IMPOSTA RICHIESTE.-

Data 12 GIU. 1985 Firma : [signature]

LE DETRAZIONI D'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.-

COMUNE DI TARANTO
Ufficio Stato Civile
Delegazione Municipale - STATTE

Si certifica che nel giorno 10 di

del mese di Marzo dell'anno 1985

giusta atto N. 2

parte II A B è morto in Taranto - Statte (1)

Miscioscia Francesco

nato a Taranto Statte il 8.1.1947 Atto n. 8 p.I

Acciò consti si rilascia il presente a norma della legge 31-10-1955, n. 1064, in carta libera per uso amministrativo, e, comunque per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

Taranto - Statte, 21.3.85

L'Impiegato incaricato *L'Ufficiale dello Stato Civile*

(1) Indicare solo cognome e nome

COMUNE DI TARANTO
UFFICIO ANAGRAFE

In carta libera per uso amministrativo e comunque per quelli previsti dalla legge esenzione da bollo.

COMUNE DI TARANTO - 1ª CIRCOSCRIZIONE

STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

CERTIFICA

che nell'anagrafe della popolazione risulta iscritta la seguente famiglia:

CF. MISCIAGNA Francesco 1947

n.Statte 8/1/1947 (n.8 P.I S.A)
cgt.Semeraro Caterina - Noci 4/6/1973
atto n.97 p.II s.A FF.98933
residente dalla nascita
manovale
Via Gabrieli 6 Statte lic.elem.

Mg. SEMERARO Caterina 1948

n.Statte 30/3/1948 (n.49 p.I s.A)
cgt.Misciagna Francesco - Noci 4/6/1973

La presente situazione si riferisce dal 4.6.1973, data di formazione del foglio al 12.3.85, data del stesso del C.F.

IL FUNZIONARIO INCARICATO
(Edmea Basta)

COMUNE DI MARTINA - STATO CIVILE - 1ª CIRCOSCRIZIONE

Acciò consti rilascia il presente. Taranto, li 21 MAR. 1985

COMUNE DI TARANTO - 1ª CIRCOSCRIZIONE

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE DELEGATO

La qualifica di Capo Famiglia, attribuita solo ai fini anagrafici, è irrilevante a tutti gli altri fini. Questo documento [illegible] suo carico le persone seco conviventi. Per il riconoscimento di altri diritti, il presente certificato può essere [illegible]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15)

Io sottoscritto (a) SEMERARO Caterina, nata a Taranto-Statte il 30.3.1948

avanti a (b) Edmea Basta, Capo Sezione della 1^Circoscrizione delegato dal Sindaco

D I C H I A R O

che in data 12.3.1985 decedeva in Taranto-Statte ab - intestato,

mio marito MISCIAGNA Francesco che era nato a Taranto-Statte il 8.1.1947

lasciando quali suoi leggittimi eredi, ~~oltre~~ sole me quale dichiarante, = = = = = = = = = = = = = =

che provvedeva in maniera continuativa al mio sostentamento;

che mio marito fruiva solo del reddito derivante da lavoro dipendente;

= =

= =

che oltre i suddetti non ve ne sono altri aventi diritto a quote di leggittima o di riserva: che fra me e mio marito non fu mai pronunciata sentenza di separazione legale nè consensuale e siamo stati uniti sotto lo stesso tetto sino alla data del decesso.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DICHIARANTE

Statte, 21.3.1985

(c)

(d)

COMUNE DI TARANTO
Delegazione Municipale - STATTE

Attesto che il dichiarante Sig. (f) SEMERARO Caterina.-

identificato (g) mediante conoscenza personale.

ha previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, resa o sottoscritta in mia presenza la suestesa dichiarazione.

Statte, 21.3.1985

Timbro dell'Ufficio

(h) *Il funzionario incaricato dal Sindaco*
IL CAPO UFFICIO

(i)

COMUNE DI TARANTO

Ufficio Stato Civile

Delegazione Municipale - STATTE

DIRITTI 500 LIRE STATO CIVILE

Si certifica che nel giorno quattro

del mese di giugno dell'anno 1973

giusta atto trascritto al N. 7 II B Parte II B fu celebrato nel

Comune di ~~Taranto - Statte~~ Noci

IL MATRIMONIO

tra

MISCIAGNA FRANCESCO

nato a TA - STATTE il 8-1-947

e

SENERARO CATERINA

nata a TA - STATTE il 30-3-1948

Acciò consti si rilascia il presente a norma della legge 31-10-1955, n. 1064, in carta libera per uso amministrativo, e, comunque per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

Taranto - Statte, 21-3-1985

L'Impiegato incaricato *L'Ufficiale dello Stato Civile*

COMUNE DI TARANTO - 1ª CIRCOSCRIZIONE

Mod. A.F. (s.l.) M

COMUNE DI .....

PROVINCIA DI .....

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA PER ASSEGNI FAMILIARI

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

Si certifica che in questa anagrafe della popolazione residente è iscritta la famiglia:

CF. MISCIAGNA Francesco 1947
di Domenico e D'Ogna Maria

.Statto 8/1/1947 (n.8 P.I S.A)
gat.Semeraro Caterina - Noci 4/6/1973
atto n.97 p.II s.A
residente dalla nascita
nanovale
Via Giordano T T Statto lic.elem.

LA PRESENTE SITUAZIONE DI FAMIGLIA E' CONFORME ALL'ORIGINALE ALLA DATA DEL 21/1/1984

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

Ma. SEMERARO Caterina 1948
di Tommaso e Spinelli Isabella

.Statto 30/3/1948 (n.49 p.I s.A)
gat.Misciagna Francesco - Noci 4/6/1973

LA PRESENTE SITUAZIONE DI FAMIGLIA E' CONFORME ALL'ORIGINALE E TALE RISULTA ESSERE ALLA DATA 1.7.1984

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

O O O O O O O O O O O O O O O

O O O O O O O O O O O O O O O

10 FEB. 83 4216

DATA ..... IL COMPILATORE ..... L'UFFICIALE DI ANAGRAFE .....

Copia del presente certificato è stata consegnata al sottoscritto datore di lavoro il .....
e dallo stesso spedita all'I.N.P.S. - Sede di ..... il ..... 19 ....
Firma del datore di lavoro ..... Domicilio .....

N.B. Non costituiscono materia di certificazione le notizie concernenti la professione, arte o mestiere e la condizione non professionale (art. 20 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).

edizioni abc minini - 5-81 - (c. 5.500.000)

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE — RED/II

DICHIARAZIONE REDDITUALE DEI LAVORATORI DIPENDENTI (1) E DEI PENSIONATI AI FINI DELLA CORRESPONSIONE DEGLI ASSEGNI FAMILIARI, DELLE RELATIVE MAGGIORAZIONI, DELLE QUOTE DI MAGGIORAZIONE SULLE PENSIONI E DEGLI ALTRI TRATTAMENTI DI FAMIGLIA

(da consegnare, unitamente alle dichiarazioni reddituali degli eventuali componenti il nucleo familiare, al datore di lavoro che eroga gli assegni familiari o da allegare alla domanda di assegni familiari o di altri trattamenti di famiglia rivolta all'INPS)

Eventuali riferimenti alla pratica

Il sottoscritto MISCIAGNA (cognome) FRANCESCO (nome) 8-1-1947 (data di nascita)

TARANTO-STATTE (luogo di nascita) MSCFNC47A08Z049G (codice fiscale)

In relazione a quanto stabilito dall'art. 20 della legge 27 dicembre 1983, n. 730 e dall'art. 5 del D.L. 29 gennaio 1983, n. 17, convertito nella legge 25 marzo 1983, n. 79,
DICHIARA che la propria situazione reddituale è indicata per l'anno 1983 al Quadro 1 e per l'anno 1982, in relazione a trattamenti di famiglia arretrati, al Quadro ~~2~~

QUADRO 1 Negli anni 1983 ha presentato la dichiarazione di mod. 740 o 740/S con l'indicazione dei seguenti redditi propri:

		Redditi 1983			Redditi 1982			CODICE INPS
A	RIEPILOGO REDDITI IRPEF	740	740/S	dichiarati	740	740/S	dichiarati	
	di lavoro dipendente	31	42	18.993.000	24	73	.000	01
	reddito complessivo	43	44	19.203.000	32	75	.000	05
B	REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	740	740/S	dichiarati	740	740/S	dichiarati	
	arretrati lavoro dipendente	15/17	24/25	.000	11/12	6/7	.000	10
	indennità fine rapporto lavoro dipendente	18/23	26/29	.000	13/16	8/11	.000	11
	altri redditi	24	—	.000	17	—	.000	12

QUADRO 2 Negli anni ..... NON ha presentato la dichiarazione di mod. 740 o 740/S, ma ha ricevuto dal datore di lavoro o dall'Ente erogante i modd. 101 o 201 nei quali sono indicati i seguenti redditi:

Codice fiscale datore lavoro o Ente erog.	Emolumenti	Redditi 1983 Mod.	Punto	dichiarati	Redditi 1982 Mod.	Punto	dichiarati	
	totale emol. imponibili		8	.000		8	.000	50
	emol. tassazione separata		22	.000		22	.000	51
	totale emol. imponibili		8	.000		8	.000	52
	emol. tassazione separata		22	.000		22	.000	53
	totale emol. imponibili		8	.000		8	.000	54
	emol. tassazione separata		22	.000		22	.000	55
	totale emol. imponibili		8	.000		8	.000	56
	emol. tassazione separata		22	.000		22	.000	57
	totale emol. imponibili		8	.000		8	.000	58
	emol. tassazione separata		22	.000		22	.000	59

QUADRO 3 Negli anni ..... ha conseguito i seguenti redditi per i quali non ha presentato la dichiarazione di mod. 740 o 740/S, nè è prescritto il rilascio dei modd. 101 o 201 (2):

	Redditi 1983 conseguiti	Redditi 1982 conseguiti	
Redditi di lavoro dipendente	.000	.000	70
Indennità fine rapporto lavoro dipendente	.000	.000	71
Redditi di altra natura	.000	.000	72

QUADRO 4 Negli anni ..... non ha conseguito alcun reddito. 80

QUADRO 5 Non essendo componente il nucleo familiare, il proprio reddito NON CONCORRE a formare il reddito familiare. 90

DICHIARA 1) che i minori (3) — nei confronti dei quali esercita la potestà dei genitori, non hanno conseguito redditi assoggettabili all'IRPEF negli anni —

2) che per i minori (3) — i redditi relativi agli anni — sono compresi nella dichiarazione **propria/del Sig.** (4) —

ALLEGA n. 1 dichiarazioni reddituali dei componenti il nucleo familiare.

EVENTUALI OSSERVAZIONI E CHIARIMENTI

Note a tergo

Io sottoscritto MISCIAGNA FRANCESCO consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

Data 13/7/1984 firma Misciagna Francesco (da apporre in presenza di chi provvede all'autenticazione)

IL CAPO SEZIONE AUTENTICAZIONE

Io sottoscritto (Basta Edmea) qualifica nella mia qualità attesto che il dichiarante Sig. Misciagna Francesco identificato in base ha letto e confermato avanti a me le dichiarazioni di cui sopra e che lo stesso è stato da me ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso ovvero di documento di identità personale falso o contenente dati non più rispondenti a verità. Attesto inoltre che il presente atto è stato sottoscritto avanti a me.

Data 13 LUG. 1984 Timbro d'ufficio firma

Edizione Lintonio - Palo (1.430.000) 5-84

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

RED/FAM

DICHIARAZIONE REDDITUALE RESA DAL FAMILIARE DEL LAVORATORE (1) O PENSIONATO AI FINI DELLA CORRESPONSIONE DEGLI ASSEGNI FAMILIARI, DELLE RELATIVE MAGGIORAZIONI, DELLE QUOTE DI MAGGIORAZIONE SULLE PENSIONI E DEGLI ALTRI TRATTAMENTI DI FAMIGLIA

(da allegare alla dichiarazione reddituale del lavoratore o pensionato avente titolo ovvero, per le pensioni ai superstiti, alla dichiarazione del soggetto che esercita il diritto)

Eventuali riferimenti alla pratica

l_ sottoscritt_ SEMERARO (cognome) CATERINA (nome) 30-3-48 (data di nascita)

TARANTO-STATTE (luogo di nascita) CASALINGA (professione) SMRCRN48C70L049S (codice fiscale)

ai fini della corresponsione del trattamento di famiglia al Sig. MISCIAGNA (cognome) FRANCESCO (nome)

DICHIARA che la propria situazione reddituale è indicata per l'anno 1983 al Quadro ..... e per l'anno 1982, in relazione a trattamenti di famiglia arretrati, al Quadro 3.

QUADRO 1 Negli anni ..... ha presentato la dichiarazione di mod. 740 o 740/S con l'indicazione dei seguenti redditi propri:

		Redditi 1983			Redditi 1982			CODICE INPS
A	RIEPILOGO REDDITI IRPEF	740	740/S	dichiarati	740	740/S	dichiarati	
	di lavoro dipendente	31	42	.000	24	73	.000	01
	reddito complessivo	43	44	.000	32	75	.000	05
B	REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	740	740/S	dichiarati	740	740/S	dichiarati	
	arretrati lavoro dipendente	15/17	24/25	.000	11/12	6/7	.000	10
	indennità fine rapporto lavoro dipendente	18/23	26/29	.000	13/16	8/11	.000	11
	altri redditi	24	–	.000	17	–	.000	12

QUADRO 2 Negli anni ..... NON ha presentato la dichiarazione di mod. 740 o 740/S, ma ha ricevuto dal datore di lavoro o dall'Ente erogante i modd. 101 o 201 nei quali sono indicati i seguenti redditi:

Codice fiscale datore lavoro o Ente erog.	Emolumenti	Redditi 1983 Mod.	Punto	dichiarati	Redditi 1982 Mod.	Punto	dichiarati	
	totale emol. imponibili		8	.000		8	.000	50
	emol. tassazione separata		22	.000		22	.000	51
	totale emol. imponibili		8	.000		8	.000	52
	emol. tassazione separata		22	.000		22	.000	53
	totale emol. imponibili		8	.000		8	.000	54
	emol. tassazione separata		22	.000		22	.000	55
	totale emol. imponibili		8	.000		8	.000	56
	emol. tassazione separata		22	.000		22	.000	57
	totale emol. imponibili		8	.000		8	.000	58
	emol. tassazione separata		22	.000		22	.000	59

QUADRO 3 Negli anni 1983 ha conseguito i seguenti redditi per i quali non ha presentato la dichiarazione di mod. 740 o 740/S, nè è prescritto il rilascio dei modd. 101 o 201 (2):

	Redditi 1983 conseguiti	Redditi 1982 conseguiti	
Redditi da lavoro dipendente	.000	.000	70
Indennità fine rapporto lavoro dipendente	.000	.000	71
Redditi di altra natura	910.000	.000	72

QUADRO 4 Negli anni ..... non ha conseguito alcun reddito. 80

EVENTUALI OSSERVAZIONI E CHIARIMENTI .....

Note a tergo

l_ sottoscritt_ SEMERARO CATERINA consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

Data 13/7/1984 firma Semeraro Caterina

(da apporre in presenza di chi provvede all'autenticazione)

AUTENTICAZIONE

IL CAPO SEZIONE (Basta Edmea)

Io sottoscritt_ ..... qualifica ..... nella mia qualità ..... attesto che il dichiarante Sig. Semeraro Caterina identificato in base ..... ha letto e confermato avanti a me le dichiarazioni di cui sopra e che lo stesso è stato da me ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso ovvero di documento di identità personale falso o contenente dati non più rispondenti a verità. Attesto inoltre che il presente atto è stato sottoscritto avanti a me.

Data 13 LUG. 1984 firma .....

timbro ufficio

Editrice Lionello - Palo (2.180.000) 5-84

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

TARANTO C.P. 3-5-85-3

della: del: N. 8286 di L. .....

[X] Raccomandata [ ] Vaglia spedito il .....

[ ] Assicurata [ ] Pacco dall'Ufficio di .....

indirizzat....a lla Signora SEMERARO Caterina Ved. MISCIAGNA

Via Giordano 1^ traversa a sinistra

74010 S T A T T E

Dichiaro di aver ricevuto/riscosso quanto suindicato il 2/5/85

Firma

Firma dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento

STATTE 3-5-85

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

Roma - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - P.V.

Mod. 23-I (per l'interno) (1984)-C. 008400

AMMINISTRAZIONE P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A: Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici - TARANTO

N. B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste

A AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

UFFICIO PERSONALE

CAP | LOCALITÀ | SIGLA PROV

CONTI DI CONTO

27.IV.85

27 APR. 1985

304/UP/85

1

Alla Signora
SEMERARO Caterina
Vedova MISCIAGNA Francesco
Via Giordano 1^traversa
a sinistra
74010 STATTE

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio mod. " 101 ".-

Compiegato alla presente, Vi inviamo il modello " 101 " relativo agli emolumenti percepiti nell'anno '84.-
Distinti saluti.-

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

AGENTE MISCIAGNA Francesco

nato il 8/1/1947 a Statte -Ta-

assunto il 13/10/1971 anz. conv. _____

scatti N. _____ sino al _____

AVANZAMENTI

Manovale dal 13/10/971 cl. 11 cat. A

ff. Aut. non di lin. 19/1/73 . 8 . D

Autista non di lin. 1/7/73 . 8 . D

Tratt. economico 10.1.77 . 7bis . Da

f. autista di linea . 16/8/1977 . 7bis . Da

Autista di linea . 16/8/1977 . 76 . Da

Conducente di linea . 1/1/78 . livello 7°

_____ . _____ . ___ . ___

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 16 MAR. 1985

N. di protocollo 222/UP/85 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

AL DIRIGENTE REPARTO AMM/VO
AL DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO
AL FUNZIONARIO SUPERIORE MOVIMENTO
AL FUNZIONARIO SUPERIORE SEGRETERIA
AL FUNZIONARIO SUPERIORE CONTABILITA'
AL FUNZIONARIO PRINCIPALE PERSONALE
AL FUNZIONARIO PRINCIPALE SIG. GAITA
AL CAPO UFFICIO RETRIBUZIONI
AL CAPO UFFICIO C.E.C.
AL CAPO UFFICIO ECONOMATO
AL PRIMO FUNZIONARIO CASSA
AL CAPO UFFICIO PRESENZA
AL DOPOLAVORO AZIENDALE
AL MAGAZZINO MASSA VESTIARIO

S E D E

Per i provvedimenti conseguenziali, si comunica che l'agente Sig. MISCIAGNA Francesco non è più alle ns/dipendenze dal 12/3/1985, per decesso.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Mod. 23-1 (per l'interno) (1984)-C. 008400

AMMINISTRAZIONE P. T.

74100 TARANTO C.P.
19. III. 85

POSTE ITALIANE
400.=

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

190

CONTI DI CREDITO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI
TARANTO

DA RESTITUIRE A:

N. B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste

prot. n. 673/85 - Rimborso

C A P

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

SIGLA PROV

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. ..... di L. .....

X ☐ Raccomandata ☐ Vaglia spedit.... il .....

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di .....

indirizzat....a I.N.P.S.-Direzione Generale-Servizio Previdenza Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto Uff. 3°-Sezione II Via Ciro il Grande, 21-EUR-00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto sopindicato il .....

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

Firma .....

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

Roma - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - P.V.

1 MAR 1985

N. 673/85 di Prot.

1

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA ADDETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO - Ufficio 3° - Sezione II
Via Ciro il Grande,21- E U R -
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio mod. ET8bis.-

Compiegato alla presente e debitamente compilato, Vi inviamo n.1(uno) mod. ET8bis relativo al ns/ex agente Sig. MISCIAGNA Francesco nato il 8/1/1947.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

Mod. E. T. 8 bis

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 a decorrere dal 12/marzo/1985

l'agente MISCIAGNA Francesco

nato a STATTE (Taranto) il 8/1/1947

domiciliato in Statte via Giordano 1^traversa, n. sinistr

(3) ~~cessato trasferito dall'azienda (2)~~

è cessato dal servizio per DECESSO.-

~~ha cessato di essere iscritto al fondo per passaggio in categoria di persona non soggetta alla previdenza speciale~~

data 18 MAR. 1985

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE dell'AZIENDA
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(1) Denominazione dell'Azienda.
(2) Indicare l'Azienda solo nel caso che gestisca pubblici servizi di trasporto.
(3) Depennare le voci non ricorrenti.

Vichi e Pinzi - 7-72 - 30.000

Mod. 23-i (per l'interno) (1984) - C. 008400

AMMINISTRAZIONE P. T.

74100 TARANTO C.P.
19. III. 85

POSTE ITALIANE
400.=

190

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

CONTI DI CREDITO

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

DA RESTITUIRE A:

N. B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste

VIA

C A P

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

SIGLA PROV

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N..... di L.....

X Raccomandata ☐ Vaglia spedit....il.....

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di.....

indirizzat....a SPETT.LE UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania,86

74100 T A R A N T O

Dichiaro di aver ricevuto/riscosso quanto suindicato il 20 MAR. 1985

Firma dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

Roma - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - P.V.

1 8 MAR. 1985

219/UP/85.

SPETT.LE
UFFICIO DI COLLOCAMENTO
Via Lucania,86
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. MISCIAGNA Francesco nato a Statte il 8/1/1947,ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda in data 12/Marzo/1985,per decesso.-

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

AG/

ARRETRATI per: N. 2 SCATTI - AL - 5% AGENTE MISCIAGNA FRANCESCO SETTORE 4

periodo dal 1-4-983- al 31-12-983- lettera prot. n° 222/UP/85

ALIQUOTA MEDIA IRPEF .....

MESE	GG. PRESENZA						STRAORDINARIO				GG. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-ma/14-ma (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE C. A. U.	Pr.Produtt.	Magg.Nott.	differenza computo :6	feriale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE	STRAORDINARIO
gennaio														
febbraio														
marzo														
aprile		30				12		6 ½	13					
maggio		30				18 ½		16 ½	14					
giugno		30				10		11 ½						
luglio		30				6		16 ½	20					
agosto		30+1				13		11 ½	7					
settembre		13										17		17
ottobre												30		30
novembre												30		30
dicembre												30		30
13-ma/14-ma		60				18		195	213					
TOTALE GG. PRESENZA	x	989 x	x	x	x	59,50	x	62,50		x	x	989 x	x	84 x
DIFFERENZE RETRIBUT.	-	224 -	-	// +	// +	1.071	// +	12.187	54 -	-	-	107 -	-	107 -
TOTALE COMPETENZE		221.536		1.071			12.187		11.502			105.823		8.988
riferimento E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)			(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

corrisposti con le competenze di Aprile /85

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. ..... x £ ..... = £ ..... (col. 15 - ET9)

RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA ..... = £ ..... (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% ..... = £ ..... (vedi allegato)

v/to IL FUNZIONARIO

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Ufficio Retribuzioni

IL CAPO UFFICIO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
Il Capo Ufficio Retribuzioni

ARRETRATI per: N° 2 SCATTI - AL 5% AGENTE MISCIAGNA - FRANCESCO SETTORE 4

periodo dal 1-1-984 al 31-12-984 lettera prot.' n° 222/UP/85

ALIQUOTA MEDIA IRPEF .....

MESE	GG. PRESENZA						STRAORDINARIO				GG. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-ma/14-ma (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE C. A. U.	Pr.Produtt.	Magg.Nott.	differenza computo :6	feriale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE	STRAORDINARIO
gennaio		27						1				3		3
febbraio		30				6		6						
marzo		27				12½		16½	6			3		3
aprile		30+1				11		13	14					
maggio		30+1				10½		7						
giugno		30				5		10						
luglio		30				6½		13						
agosto		30+1				14		12						
settembre		30				13		16						
ottobre		30				10		10						
novembre		30				12		7½	6½					
dicembre		30				14		11½	22½					
13-ma/14-ma		60				5								
TOTALE GG. PRESENZA	x	989 x	x	x	x	56 x	x	195 x	213 x	x	x	989 x	x	84 x
				-	-	114,50 -	-	123,50 -						
DIFFERENZE RETRIBUT.	-	417 -	-	//	+ //	+ 4.122	//	+ 24.082	49 -	-	-	6 -	-	6 -
TOTALE COMPETENZE		412.413		4.122			24.082		10.437			5.934		504
riferimento E.T.9	(7)	(8) (132)	(9)	(10) (130)			(12) (135)		(14) (136)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12) (137)

corrisposti con le competenze di Aprile /85

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. ..... x £ ..... = £ ..... (col. 15 - ET9)

RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA ..... = £ ..... (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% ..... = £ ..... (vedi allegato)

v/to IL FUNZIONARIO

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Ufficio Retribuzioni

(123)

IL CAPO UFFICIO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
Il Capo Ufficio Retribuzioni

ARRETRATI per: N° 2 SCATTI - AL 5% AGENTE MISCIAGNA FRANCESCO SETTORE 4

periodo dal 1-1-985 al 31-3-985 lettera prot. n° 222/UP/85

ALIQUOTA MEDIA IRPEF .....

MESE	GG. PRESENZA						STRAORDINARIO				GG. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-ma/14-ma (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE C. A. U.	Pr.Produtt.	Magg.Nott.	differenza computo :6	feriale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE	STRAORDINARIO
gennaio		30				18		16 ½	12 ½					
febbraio		30				17		20	6					
marzo		30				2		4 ½						
aprile														
maggio														
giugno														
luglio														
agosto														
settembre														
ottobre														
novembre														
dicembre														
13-ma/14-ma		//				//								
TOTALE GG. PRESENZA	x	989 x	x	x	x	36 x	x	195 x	213 x	x	x	x	x	x
DIFFERENZE RETRIBUT.	-	90 -	-	-	-	37 -	-	41 -	18,5 -	-	-	-	-	-
				// +	// +	1.332	// +	7.995						
TOTALE COMPETENZE		89.010	//	1.332			7.995		3.940					
riferimento E.T.9	(7)	(8) (105)	(9)	(10) (103)			(12) (107)		(14) (109)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

Corrisposti con le competenze di Aprile/85

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. ..... x £ ..... = £ ..... (col. 15 - ET9)

RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA ..... = £ ..... (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% ..... = £ ..... (vedi allegato)

v/to IL FUNZIONARIO

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Ufficio Retribuzioni

IL CAPO UFFICIO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Retribuzioni

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 26 *del mese di* agosto *19* 82 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) MISCIAGNA Francesco Via Giordano 1^Traversa a sinistra-Statte

il giorno 23 *del mese di* agosto *19* 82 *nel Comune di* Taranto

Firma dell' autorità che riceve la denuncia

QUESTURA TARANTO

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

90-1 - Tip. INAIL - 20x33 - 1.000.000 - 9-77

AMAT-TARANTO
29.GIU.1981
N. 3399/81 di PROT.

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

SEDE

Il sottoscritto MISCIAGNA Francesco, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 29/6/1981 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via S. Francesco, 15 - - Statte -
- a via Giordano - 1ª traversa a sinistra - s.n.c. Statte -

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 29/6/81

L'AGENTE

Miciagna Francesco

572

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

N. di protocollo 1964/UP/79 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. .....

74100 Taranto, 13/dicembre/1979

All'agente
Sig. MISCIAGNA Francesco

SEDE

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 Autista di linea classe 7bis-Da;

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica di Conducente di linea livello 7ª 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.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

15 DIC. 1979

ZA/

ME/

U.P.

AMAT - TARANTO
22 SET. 1979
N° 4611/79 di PROT.

Taranto, 14/settembre/1979

Alla Direzione di Esercizio
A.M.A.T.

Al Capo Servizio Personale
A.M.A.T.

LORO SEDI

Il sottoscritto MISCIAGNA Francesco, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di "autista di linea", essendo in possesso di patente ctg. "D pubblica" chiede cortesemente alla S.V. di essere trasferito al reparto "manovratori".

Distinti saluti.

(MISCIAGNA Francesco)

Misciagna Francesco

572

AGENTE MISCIAGNA FRANCESCO matricola n° 162910 sett. n° 4

ARRETRATI APPLICAZIONE

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(In vigore dal 1° gennaio 1979)

MESE	COMPETENZE ACCESSORIE			STRAORDINARIO		STRAORDINARIO FESTIVO	MALATTIA	
	gg. effett. presenza	gg. ind. categor.	ore A. U.	feriale	maggioraz. notturna		ind. categ.	straordinario
Gennaio	23	30	49½	24	9½	18	//	//
Febbraio								
	×	×	×	×	×			
	1.450 =	400 =	100 =	178 =	16 =	194 ×	×	×
	33.350	12.000	4.950	4.272	152	=	400 =	=
	TOTALE £. 50.300			TOTALE £. 4.424		TOTALE £. 3.492	TOTALE £. //	TOTALE £. //
	CODICE n° 161			CODICE n° 164		CODICE n° 165	CODICE n° 163	CODICE n° 166

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI 20 APR. 1979

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

11 _____

AMAT-TARANTO
22 MAR 1979
N° 1628/79 di PROT.

Spett/le

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

SEDE

Il sottoscritto Agente MISCIAGNA FRANCESCO chiede che gli vengano accodate per il 1979 n° TUTTE delle rimanenti ferie del 1978.

In fede

FIRMA

Taranto 21-3-1979

Misciagna Francesco

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. 4

AGENTE: MISCIAGNA FRANCESCO

Scatti n. 3 = Percent. 15 %

Aliquota media IRPEF 16,33 %

162910

	GG. Presenza	STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	14/Infrm	Paga	Straord.
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
	180 ×	160 ×	99 ×	201 ×	30 ×	// ×	// ×
Differenze £.	250 =	42 =	4 =	46 =	250 =	=	=
		6.720 + 396				//	//
	45.000	£. 7116		£. 9246	7.500		
	169	173		174	177		

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI - GEN. 1979

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Ufficio Retribuzioni

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

572

Taranto, ...

24/aprile/1978

707/UP/78

Il'agente

Sig. MISCIAGNA Francesco

e,p.c. (*)

S E D E

Provvedimento disciplinare.-

Facciamo seguito alla ns/del 17/4/1978 prot. n.668/UP/78,ed in riferimento alle Vs/ulteriori giustificazioni verbali,Vi comunichiamo che per la mancanza da Voi commessa ed ai sensi dell'art.7 della legge 20/5/1970,n.300 - Statuto dei Lavoratori - andremo ad addebbitarVi una multa pari a 3 (tre) ore della retribuzione base.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Settore Movimento
Al Capo Ufficio Retribuzioni
S E D E

ME/PFE.

17/aprile/78

668/UP/78

Il'Agente

Sig. MISCIAGNA Francesco

e,p.c. Dirigente Settore Movimento

S E D E

Provvedimento disciplinare.

Come già precedentemente contestatoVi in data 14/3/78 prot. 434/UP/78, Vi notifichiamo che siete incorso nella sanzione disciplinare prevista dall'art. 42 comma 1 dell'All. A) al R.D.L. 8/1/1931,n.148.-

Pertanto, ai sensi del precitato art.42, Vi infliggiamo n. 1 (uno) giorno di sospensione dal servizio e dalla paga.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Si riduce la punizione a 3 h di multa
21/4/78

ME/RP

A.M.A.T. Settore 6

Agente Miriaqua Francesco

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	55
FEBBRAIO	13435	42,5
MARZO	14143	48,5
APRILE		
MAGGIO		
GIUGNO		
14/ ma		
	96172 x	x
	26143 "	"
	£. 122315	£. 19583
	Cod. 43	Cod. 47

204 270

13,98

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

11/agosto/1977

590/up/77

Il'agente

Sig. MISCIAGNA Francesco

c,p.c. (*)

S E D E

Facente funzioni di autista di linea.

In riferimento alla Vs/richiesta del 9/10/1974, e visto il giudizio positivo espresso dall'E.N.P.I., Vi comunichiamo che a datare dal giorno 16/8/1977,passerete al Reparto Movimento con le facenti funzioni di autista di linea.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Capo Servizio Amm/vo
Al Dirigente Settore Movimento
Al Dirigente Settore Officina
S E D E

ME/PFE.

E. N. P. I.

ENTE NAZIONALE PER LA PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI

SEDE DI TARANTO

74100 Taranto, 18 LUG. 1977
Via Diego Peluso, 117 - Tel. 39.820 - 39.821

Prot. N. 5760

AMAT
20 LUG 1977
TARANTO
N. 3553 di Prot.

Spett.le
A M A T
Via C.Battisti,657
74100 TARANTO

Oggetto: Esiti visita medica

Si trasmettono, in allegato, i referti medici del personale di Codesta Ditta sottoposto a visita medica presso l'IMI di questa Sede.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Dott. Ing. G.ppe DE MARZO)

E. N. P. I.
ENTE NAZIONALE PER LA PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI

ISTITUTO DI MEDICINA INDUSTRIALE.

della Sede di TARANTO

Spett.

Num. accettazione .....

Prot. N. 5760

Data 18 LUG. 1977

AMAT

Si comunica che il Sig. MISCIAGNA Francesco sottoposto il 12-7-77

..... presso questo Istituto ☒ codesta Azienda ☐ a:

Visita assunzione ☐ Visita preventiva Igiene lavoro ☐ Silicosi ☐ Visita periodica Igiene lavoro ☐ Silicosi ☐

Visita accertamento idoneità lavorativa ☐

è risultato IDONEO SI ☒ NO ☐ alle mansioni indicate Autista di Cisterna

Eventuali controindicazioni e consigli .....

Si comunica altresì che, ai fini del giudizio di idoneità, è stato necessario eseguire i sottoindicati accertamenti Quelli (segnati in rosso) non previsti dalla convenzione saranno, in sede di regolazione, addebitati alle tariffe particolari previste per le Aziende associate.

Visite specialistiche: Otorino ☐ Cardiologo ☐ Neurologo ☐ Ginecologo ☐ Oculista visita ☐ cristallino ☐ es. in cicloplegia ☐ fundus ☐ Dermatologo visita ☐ prove allergologiche ☐

Esami strumentali: Audiometria ☐ Oscillografia ☐ E. E. G. ☐ Fonocardiogramma ☐ Reogramma ☐ Otovestib. routine ☐ completo ☐ E. C. G. basale ☐ dopo sforzo ☐ Metabolismo basale ☐ Prove spirometriche ☐

Esami di laboratorio: Urine ☐ Ac. tricloracetico ☐ Porfirinuria ☐ Punteggiati basofili ☐ V.E.S. ☐ Emocromo ☐ Hb ☐ Ematocrito ☐ Piastrine ☐ T. Protrombina ☐ Prove emogeniche ☐ Azo/glicemia ☐ Colesterolemia T ☐ F ☐ Bilirubinemia T ☐ F ☐ Elettroforesi ☐ S. G. O. T. ☐ S. G. P. T. ☐ Funzionalità epatica Takata ☐ completa ☐ R. W. ☐ Proteina C ☐ Ra test ☐ T. O. A. S. ☐ Piombemia ☐ Gruppo RH ☐ Es. feci ☐ Ricerca bacillo Kock ☐ Intraderno ☐ Vaccinazione antitetanica ☐ Eritroporfirine ☐

Esami radiologici: Scopia torace ☐ Schermografia ☐ Tele torace ☐ Tele torace (2 pr.) ☐ Tomografia ☐ Digerente parziale ☐ completo ☐ Colecistografia ☐ Colangiografia ☐ Addome a vuoto ☐ Urografia ☐ Cranio ☐ Colonna cervicale ☐ dorsale ☐ lombo-sacrale ☒ Bacino ☐ Arti < 18 x 24 ☐ > 18 x 24 ☐ Clisma opaco ☐

Altri: .....

Esame psicologico: ☐ .....

IL MEDICO ESAMINATORE

IL DIRETTORE DELLA DIVISIONE SANITARIA

Ex mod. 1029 SAN (984) Sagraf - Napoli (300.000x2) 9-74-

E. N. P. I.
ENTE NAZIONALE PER LA PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI
SERVIZIO SANITARIO
ISTITUTO DI MEDICINA INDUSTRIALE

Sede di .....

RISCHIO | | | |

GIUDIZIO CONCLUSIVO DI VISITA MEDICA

PREVENTIVA ☐
DI ASSUNZIONE ☐

PERIODICA ANN. ..... ☐ SEM. ☐
TRIM. ☐ ..... ☐

SIG. MISCIAGNA francesco SESSO { M ☐ F ☐
DATA DI NASCITA 8-1-47
LUOGO DI NASCITA Stolle
ABITAZIONE .....
TELEF. .....

Data Visita 12-7-77
AZIENDA .....
INDIRIZZO AMAT
TIPO DI INDUSTRIA .....

IN ASSUNZIONE ☐ MANSIONE .....

GIA' IN FORZA ☑ MANSIONE operaio di linea

ESAMI EFFETTUATI .....

GENERICA IDONEITA' AL LAVORO
SI ☐ NO ☐

IDONEITA' AL LAVORO SPECIFICO
SI ☐ NO ☐

CONTROINDICAZIONI E CONSIGLI

Idoneo

LUOGO DELLA VISITA
IMI ☒ AZIENDA ☐

FIRMA DEL MEDICO
dell'IMI ☒ dell'Inferm. di fabbrica ☐

Mod. S./IL 3 (992) Sagraf - Napoli (bl. 12.000 da 50 ff.) 9-74-

Spett/le Direzione D'Esercizio
A.M.A.T.

I sottoscritti Pulpito Gregorio, dipendente Amat, con qualifica di Autista di linea e Misciagna Francesco, con qualifica autista non di linea; essendo quest'ultimo in possesso della PATENTE E.P. con tutti i reguisiti previsti dalle leggi;

chiedono alla S.V. di essere trasferiti al cambio di mansioni.

Sicuri che Ella prenderà in benevole considerazione.

Distintamente salutano

Taranto 9.7.977

Pulpito Gregorio

Misciagna Francesco

Tip. Pulpito, per lavorio legittimo -
i richiedenti professano stipendio diverso,
il primo percepisce uno stipendio superiore a quello del secondo.
Il cambio richiesto comporta di conseguenza un
aggravio di spesa per l'Azienda.
E' necessario, pertanto, sottoporre la richiesta all'esame
della Commissione Amministrativa -

3/8 (autorizzato dall'avv. Mauriello) 10/8/77

l'agente Misciagna
già percepisce il
mantenimento economico
di anzianità di lavoro
essendo più anziano
non di lavoro
con l'attribuzione
economica
integrativa
[illegible]

508/UP/77

11/luglio/1977

SPETT.LE

" D. N. P. I. "

Via D.Peluso,117

74100 T A R A N T O

Visita medica di idoneità alle mansioni di autista di linea adibito a trasporto di persone-ns/agente MISCIAGNA Francesco.-

A seguito di accordi verbali intercorsi,inviamo il ns/agente Sig. MISCIAGNA Francesco per essere sottoposto a visita medica di idoneità a mansioni di autista di linea per il giorno 12/7/1977.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO SERVIZIO PERSONALE

PF/

A. M. A. T.

settore 6

AGENTE Miciaglia Francesco Scatti anz. 2

Differenza retribuzione dalla classe 8-1 alla classe 7bis-1a

Arretrati dal 10/1/77 al 30/4/77

	GIORNATE PRESENZA		STRAORDINARIO				GIORNATE MALATTIA		
DIFFERENZE	231	40	45	4	50	231	231	40	51
	PAGA	COMP. ACC.	FERIALE	NOTT.	FESTIVO	INFR.	PAGA	COMP.ACC.	STRAORD.
Gennaio	20	20	33,5	56	23		0	0	0
Febbraio	27	27	30	63	22		2	2	2
Marzo	30	30	38,5	56	24	1			
Aprile	30	30							
~~Maggio~~									
Giugno									
14/ma									
Luglio									
Agosto									
Settembre									
Ottobre									
Novembre									
Dicembre									
~~13/ma~~									
	107 x	107 x	102 x	175 x	79 x	1 x	2 x	2 x	2 x
	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			4590	700	395	231			
	L. 24.717	L. 4.280	L. 5.290		L. 4.181		L. 462	L. 80	L. 102
	Cod. 43	Cod. 45	Cod. 47		Cod. 48		Cod. 44	Cod. 46	Cod. 49

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI Maggio 1977

L'Ufficio Retribuzioni

Taranto, 16-5-977

266/00/77

26/aprile/1977

Il'agente

Sig. MISCIAGNA Francesco

e.p.c. (*)

S E D E

Trattamento economico alla categoria superiore.-

Comunico alla S.V. che avendo raggiunto l'anzianità di 4 anni di autista non di linea, a norma delle vigenti disposizioni a decorrere dal 10/gennio/1977, Le verrà corrisposta la paga della classe 7bis.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

(*)- Al Capo Servizio Amm/vo
Al Dirigente Settore Officina
S E D E

ME/MFE.

AMAT
-9.OTT.1974
TARANTO
N. 4305/14 di Proc.

Alla Direzione di Esercizio A.M.A.T.
e,p.c. Al Capo Servizio Tecnico A.M.A.T.
SEDE

Il sottoscritto MISCIAGNA Francesco con la qualifica di Autista non di linea, chiede alla S.V. di volere disporre compatibilmente alle esigenze di servizio il mio trasferimento al Reparto Movimento.

Faccio presente di essere in possesso di patente D pubblica.

Colgo l'occasione per distintamente salutare.

MISCIAGNA FRANCESCO

Taranto, 9 ottobre 1974.

Misciagna Francesco

Resp. trasp.,
pupo parlamen
11/10/74

572

N. ~~1147~~ 1068

AGENTE Misiagna Francesco 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	209	117	15	136	633	884
	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	nott.	fest.	infr.	naz.
Gennaio	30	31	53,5	56	25	2	=
Febbraio	30	28	48	70	33	=	=
Marzo	30	31	39	75	32	1	=
Aprile	30	30	39,5	63	35	1	1
Maggio	30	31	40,5	84	42,5	2	1
Giugno							
14/ma							
	150 x =	151 x =	220,5 x =	348 x =	167,5 x =	6 x =	2 x =
			25798+5220		22780+3798+1768		
	L. 63600	L. 31559	L. 31018		L. 28326		
	(arr. paga)	(arr. comp.)	(2° rigo)		(3° rigo)		

α DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

pagate a marzo 1973 = gg. 14,5 × L. 633 (paga + comp. acc.) L. 9178
(compensi)

Corrisposti con le competenze di .....

20/Giugno/1973

Il'Agente

Sig. MISCIAGNA Francesco

e.p.c. (*)

S ED E

26 8 · 08 · 73

Qualifica .-

Vi comunico che a decorrere dall'1/7/1973 siete passato alla classe 8ª categoria D con la qualifica di autista non di linea.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

(*)- Al Capo Servizio Amm/vo
- Al Reparto Officina
S E D E

MEPPFE.

Miscioscia Francesco

ARRETRATI = f.f. da manovale ad autista non di linea dal 10/1/973
(diff. dalla classe 11 A alla classe 8 D)

Scatti N. 0

PERIODO 10-1-973 / 30-4-973

DIFFERENZE	887	409	239	30	279	1296	1813
	cig paga	cig comp.	FER.	NOTT.	FEST	INFR.	NAZ.
GENNAIO	22	22	43.5	42	25	=	=
FEBBRAIO	30	28	48	70	33	=	=
MARZO	30	31	39	75	32	1	=
APRILE	30	30	39.5	63	35	1	1
	112 x 887	111 x 409	170 x 239 =	250 x 30 =	125 x 279 =	2 x 1296 =	1 x 1813 =
	£ 99.344	£ 45.399	40.630 +	7.500	£ 34.875 +	2.592 +	1813
	arr. paga	arr. comp.	£ 48.130		£ 39.280		
			1° rigo pr. m. n.		arr. 3° rigo		

Differenza su ferie non godute anno 1972 e pagate a Marzo/73 gg. 14,5 = £ 1.296 =

£ 18.705
compensi

Corrisp. con le cedolini di Maggio 1973

MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI RIMINI - AZIENDA
Ufficio Amministr.vo

21/Maggio/1973

LL'Agente

Sig. MISCIAGNA Francesco

218 08 73

e,p.c.Reparto Officina

S E D E

Provvedimento disciplinare.-

Si comunica alla S.V. che la Commissione d'Inchiesta nei confronti di MISCIAGNA ed ignoti nominata il 7/11/1972, l'ha ritenuto correo dell'indebita appropriazione di alcuni pezzi meccanici della FIAT 500di proprietà del Sig.SCRIMIERI Alberto,ospitata nel ns/deposito a seguito del prelievo avvenuto dal servizio autogrù.

Pertanto,a stretto rigore,dovremmo applicare nei confronti della S.V. la destituzione così com'è espressamente prevista dal comma 4 dell'art.45 dell'All.A) al R.D.L.8/1/1931,n.148.Comunque,avvalendoci,dei poteri discrezionali sanciti dall'art.55 della stessa legge,riduciamo la suddetta punizione a n.18 giorni di sospensione dal servizio e dalla paga.

Precisiamo,inoltre,che non appena ci perverrà la fattura delle spese sostenute da questa Azienda per l'acquisto e la restituzione dei pezzi meccanici sottratti alla FIAT 500 in questione,sarà addebitato alla S.V. il riparto della spesa in parola.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

MEPPFE.

RACCOMANDATA R.R.

619 v8 72

4/11/1972

LL'Agente Sig.

MISCIAGNA Francesco

Via Triglie,n.11000

S T A T T E

Provvedimento disciplinare.-

Dal rapporto del Capo Deposito di 2^classe Sig. LESERRI Oronzo,abbiamo appreso che la S.V. si è appropriato del contachilometri di una FIAT 500di proprietà del Sig.SCRIMIERI Alberto,ospitata nel ns/Deposito a seguito di prelievo avvenuto dal servizio Autogrù.

Pertanto,essendo la S.V. incorso scontomento in un reato che dà luogo alla destituzione,ai sensi dello Art.46 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931,n.148,Le comunichiamo che a decorrere dal giorno 29/10/1972,la S.V. resta sospesa in linea preventiva.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

c,p.c.

AL REPARTO OFFICINA
ALL'UFFICIO AMM.VO
S E D E

NE/Pfe.

RACCOMANDATA R.R.

619-U8.72

4/11/1972

LL'Agente Sig.

MISCIAGNA Francesco

Via Triglie,n.11CCC

S T A T T E

Provvedimento disciplinare.-

Dal rapporto del Capo Deposito di 2^classe Sig. LEONRI Gronzo,abbiamo appreso che la S.V. si è appropriato del contachilometri di una FIAT 500di proprietà del Sig.SCHIFIERI Alberto, ospitata nel ns/Deposito a seguito di prelievo avvenuto dal servizio Autogrù.

Pertanto,essendo la S.V. incorso scientemente in un reato che dà luogo alla destituzione,ai sensi dello Art.46 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931,n.148,Le comunichiamo che a decorrere dal giorno 29/10/1972,la S.V. resta sospesa in linea preventiva.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA [illegible]
Il Direttore di Esercizio

c.p.c.
^^^^^^^^^^

AL REPARTO OFFICINA
ALL'UFFICIO AMM.VO
S E D E

[illegible]fc.

7/[illegible]/72

620-08-72

[illegible] Agenti

Sig. [illegible] Francesco

" [illegible] Silvio

" [illegible] Cosimo

Commissione d'inchiesta.-

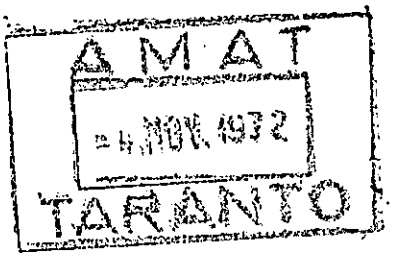
Vi comunichiamo che a norma dell'art. [illegible] dell'All. A) al [illegible] 6/1/[illegible], n. [illegible] siete stato nominato a far parte della Commissione d'inchiesta per effettuare le opportune indagini nei confronti dell'agente sig. [illegible] Francesco [illegible] Agnoti, circa la sparizione di alcuni pezzi meccanici dalla FIAT 900 di proprietà del signor [illegible] di Alberto, ospitata nel nostro deposito a seguito del rilievo avvenuto nel servizio notturno.

A tale scopo alleghiamo alla presente copia fotostatica del rapporto del Capo deposito di Taranto nel sig. [illegible] [illegible] nonchè copia della dichiarazione attestante i pezzi sottratti alla vettura del medesimo signor [illegible] Alberto.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

[illegible]



N. 3841/72 di Prot.

Taranto, li 30 Ottobre 1972

AL SIG. DIRETTORE DI ESERCIZIO

S E D E

Il giorno 29 u.s. alle ore 10,30 si presentava al sottoscritto il Sig. SCRIMIERI per ritirare l'autovettura FIAT 500 prelevata dall'autogrù, dopo aver constatato la mancanza di alcuni pezzi meccanici dalla predetta autovettura, i quali ultimi erano indubbiamente stati sottratti in deposito.

Informavo il Capo Servizio, e indagavo presso i manovratori e manovali.

Verso le ore 13,00 si presentava il manovale MISCIAGNA Francesco e piangendo si dichiarava colpevole di aver sottratto alla predetta autovettura solamente il contachilometri.

Non è stato possibile accertare eventuali altri responsabili.

Tanto per i provvedimenti del caso.

IL CAPO TECNICO E DEPOSITO DI 1^cl.
(LESERRI Oronzo)

Elenco del materiale risultante mancante dalla FIAT 500 targata TA-116024 di proprietà del Sig. SCRIMIERI Alberto e depositata presso questa Azienda dal giorno 2/10/1972 perchè prelevata dall'autogrù per incidente stradale:

- Conta chilometri
- 2 lampade asimmetriche fari
- 4 biluce piccole
- 2 lampade 12-21
- 2 spatole tergicristallo
- 1 coppetta fanalino anteriore
- 1 portacenere
- foderine complete
- Calotta spazzola e filo spinterogeno
- cinghia dinamo
- stecca olio
- borsa attrezzi
- triangolo
- 2 portalampade e lampade lampeggiatori laterali.

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

Alberto Scrimieri

Taranto, li 28/10/1972

19/Maggio/1973

LL'Agente

Sig.MISCIAGNA Francesco

e.p.c. (°)

S E D E

212 08.73

Funzioni di autista non di linea.-

In riferimento alla Vs/richiesta del 16/maggio 1973,comunichiamo che a decorrere dal 10/1/1973,Vi sono state riconosciute le funzioni di autista non di linea.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

(°)- Al Capo Servizio Amm/vo
- Al Reparto Officina
S E D E

ME/PFE.

A. M. A. T.

Data 18 Maggio 1973

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Ufficio Personale

SEDE

L'Agente Mosciagna Francesco è stato adibito al reparto manovre dal 10 Gennaio 1973.

Firma

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO SERVIZIO TECNICO

N. 2004/73 di Prot.

Taranto, li 16/Maggio/1973

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO - S E D E

e p.c. SINDACATO AZIENDALE - C.I.S.L.

S E D E

Il sottoscritto MISCIAGNA Francesco fa presente a codesta Spettabile Direzione che dal 10/1/73 svolge mansioni di Autista non di linea, pertanto chiede gentilmente il riconoscimento della differenza paga da manovale ad Autista non di linea.

In attesa di cortese riscontro distintamente ossequia.

Misciagna Francesco

Sig. Manco E.
si concede l'aumento al quale si ritiene sia stato utilizzato alle mansioni superiori

18/Maggio/1973

LL'Agente

Sig. MISCIAGNA Francesco

e,p.c. (°)

S E D E

Log. 08-73

Ferie matrimoniali.-

In riferimento alla Vs/istanza del 15/5/1973,si dispone la concessione delle ferie matrimoniali.

Pertanto,V'invitiamo a produrre a questa Direzione entro ed non oltre il 4/7/1973 il certificato di avvenuto matrimonio rilasciato dal Comune.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALE ... IL DIRETTORE
Il Direttore di esercizio

(°)-Al Capo Servizio Amm/vo
-Al Reparto Officina
S E D E

ME/PFE.

AMAT
16 MAG 1973
TARANTO

N. 1968/73 di Prot.

Taranto, li 15/Maggio/1973

AL SIG. DIRETTORE DI ESERCIZIO
DELL' A.M.A.T. - S E D E

Il sottoscritto MISCIAGNA Francesco chiede a codesta Spettabile Direzione che gli venga concessa la licenza matrimoniale, dovendo contrarre il matrimonio il giorno 4/6/1973.

Si riserva di presentare i documenti di rito.

Con Osservanza

Misciagna Francesco

RACCOMANDATA R.R.

619-08-72

4/11/1972

All'Agente Sig.

MISCIAGNA Francesco

Via Triglie,n.11000

S T A T T I

Provvedimento disciplinare.-

Dal rapporto del Capo Deposito di 1^classe Sig. LESERRI Oronzo,abbiamo appreso che la S.V. si è appropriato del contachilometri di una FIAT 500di proprietà del Sig.SCHIFANI Alberto,ospitata nel ns/Deposito a seguito di prelievo avvenuto dal servizio Autogrù.

Pertanto,essendo la S.V. incorso scientemente in un reato che dà luogo alla destituzione,ai sensi dello Art.46 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931,n.148,Le comunichiamo che a decorrere dal giorno 29/10/1972,la S.V. resta sospesa in linea preventiva.

AZIENDA AUTONOMA

e,p.c.
****

AL REPARTO OFFICINA
ALL'UFFICIO AMM.VO
S E D E

IL Capo.

74100 Taranto, 21/4/1972

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

A LL'Agente
Sig. MISCIAGNA Francesco
c.p.c. Reparto Officina
S E D E

N. di protocollo 248-UP-72 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

OGGETTO : ***Proroga rapporto di lavoro.***

In riferimento alla nota del 29/10/1971-288-UP si comunica che con la data del 13-gennaio-1972 il rapporto di lavoro con la S.V. si intende prorogato a tempo indèterminato.

IL DIRETTORE
(Dott. Ing. A. Abbatangelo)

IL PRESIDENTE
(Dott. Prof. Paolo Tarantino)

MEMPFE.

74100 Taranto, 29/10/1971

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

N. di protocollo 288.P-71 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

Al Signor

MISCIAGNA Francesco

e,p.c. All'Ufficio Amm.vo
Al Reparto Officina
SEDE

OGGETTO: ***Assunzione temporanea.***

Le comunico che con decorrenza dal 13 ottobre 1971, la S.V. è assunta in via del tutto straordinaria e provvissoria per un periodo massimo di mesi 3 (tre) alle dipendenze di questa Azienda con la qualifica di Manovale ed inquadrata pertanto, ai sensi della legge 6 - 8 - 1954, n. 858 nella classe 11 Categoria A, salvi i provvedimenti, ratifiche ed approvazioni previste dal R.D. 10 - 3 - 1904 n. 108 sull'asssunzione diretta dei pubblici servizi.

Per tale incarico Le verra praticato il trattamento economico vigente per la categoria.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Dott. Ing A. ABBATANGELO)

IL PRESIDENTE
(Dott. Prof. Paolo TARANTINO)

PER ACCETTAZIONE
Misciagna Francesco

MEMpfe

74100 Taranto, 12/10/1971

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

A l'UFFICIO DI COLLOCAMENTO

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

TARANTO

OGGETTO: .....

A seguito del benestare dato da codesto Spett.le Ufficio di Collocamento per l'assunzione del Sig. MISCIAGNA Francesco, nato a Statte (Taranto) l'8/1/1947, si comunica di aver assunto lo stesso dal giorno 12/10/1971.

Pertanto chiediamo il relativo nulla-osta.

Distinti saluti.

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

NULLA OSTA
13 OTT. 1971
Il ..... L'impiegato addetto

U.P.L.M.O. Sez. Collocc. TARANTO

74100 Taranto, 8/10/1971

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

N. di protocollo 264/71 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N. 1

All'UFFICIO DI COLLOCAMENTO

TARANTO

OGGETTO:

E' ns/. intenzione assumere in data odierna con passaggio diretto ed immediato il Sig. MISCIAGNA Francesco dalla ditta LIUZZI Michele presso cui è occupato.

Nel mentre assicuriamo che allo stesso saranno praticate tutte le condizioni contrattuali previste per la categoria, dichiariamo che nell'anno decorso non vi sono stati licenziamenti per riduzione di personale.

Distinti saluti.

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

Si esprime:
parere FAVOREVOLE
8 OTT. 1971

U.P.L.M.O. Sez. Collo. TARANTO

1492

COMUNE DI TARANTO
Ufficio dello Stato Civile
Borgata Statte

ESTRATTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI NASCITA

(1) Miseiagna Francesco — —

ANNO 1947 N. 8 Parte I - S. A

L'anno mille novecentoquarantasette —

addì otto — del mese di Gennaio

alle ore — meridiane quattro e minuti — —

nella casa posta in Via Triglie — n. uno

è nato (1) Miseiagna Francesco

di sesso maschile

ANNOTAZIONI DI MATRIMONIO

Poichè consti si rilascia il presente.

Taranto - Statte, 12 OTT. 1971

L'Impiegato incaricato *L'Ufficiale dello Stato Civile*

(1) Solo cognome e nome.

5914

COMUNE DI TARANTO

DELEGAZIONE DI STATTE

COMUNE DI TARANTO — DIRITTI — LIRE 25 — SEGRETERIA GENERALE

COMUNE DI TARANTO — DIRITTI DI URGENZA — LIRE 15

CERTIFICATO DI RESIDENZA

IL DELEGATO SINDACO

sulle risultanze dell'Anagrafe della Popolazione

CERTIFICA

che: Abiseagna Francesco

nato in Statte il 8 Gennaio 1947

(N. 8 P. I S. A), di professione off. muratore

è qui residente dalla nascita

e domiciliato in Via Triglie n. 11000

Perchè consti, si rilascia il presente.

Taranto - Statte, 12 OTT. 1971

IL REDATTORE

IL DELEGATO SINDACO

MUNICIPIO DI TARANTO - DELEGAZ. DI STATTE

5908
1439

COMUNE DI TARANTO
DELEGAZIONE DI STATTE

COMUNE DI TARANTO
DIRITTI SEGRETERIA
LIRE 25
MUNICIPIO DI TARANTO - DELEGAZ. DI STATTE

Certificato di Cittadinanza Italiana

IL DELEGATO SINDACO

sulla scorta delle risultanze dell' anagrafe della popolazione residente, certifica che:

Abbiciagna Francesco

nato a Statte il 8.1.1947 (n. 8 p. I s. A)

celibe FF. 48653

residente dalla nascita

di professione aff. muratore

abitante in Via Miglie n° 11000

è cittadino italiano.

Acciò consti si rilascia il presente.

Statte, li 12 OTT. 1971

IL REDATTORE

MUNICIPIO DI TARANTO - DELEGAZ. DI STATTE

IL DELEGATO SINDACO

4413

COMUNE DI TARANTO

DELEGAZIONE DI STATTE

MARCA DA BOLLO LIRE 500 — COMUNE DI TARANTO SEGRETERIA — LIRE 25 — DELEGAZ. DI STATTE

IL DELEGATO SINDACO

Sulle assunte informazioni

C E R T I F I C A

che il Sig. Mineiagna Francesco

nato a Statte il 8 Gennaio 1947

qui residente dalla nascita

è persona di buona condotta civile, morale.

Acciò consti, si rilascia il presente.

Statte, li 12 OTT. 1971

Il Redattore

Il Delegato Sindaco

MUNICIPIO DI TARANTO - DELEGAZ. DI STATTE -

M

11005

CASELLARIO GIUDIZIALE

CERTIFICATO GENERALE

Procura della Repubblica presso il Tribunale di Taranto

Al nome di MISCIAGNA FRANCESCO

nato il 8/I/1947 in STATTE

Provincia di TARANTO

sulla richiesta di esso MISCIAGNA

per uso lavoro

si attesta che in questo Casellario giuliziale risulta:

NULLA

TARANTO 13 OTT. 1971

IL SEGRETARIO
(Antonio IACOVELLI)

CASELLARIO GIUDIZIARIO
DIRITTO D'URGENZA L. 30

2

1. Cognome Misciagna
2. Nome Francesco
3. Data e luogo di nascita 8.1.947
Statte (TA)
4. Residenza Statte (TA)
Via Triglie, 11000

FIRMA DEL TITOLARE

L'esaminatore dell'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile

5. Rilasc. dal Prefetto di TARANTO
6. Il
7. Valevole fino a 5-10-978

Patente N. 137932

IL PREFETTO

MARCA DA BOLLO
LIRE 2000

5

VIDIMAZIONI ANNUALI

LIRE 4000
LIRE 4000
LIRE 4000
LIRE 2000

MODULARIO
P. I. - 2371

Mod. S. P. - 2

N. ..... del Registro

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

Provveditorato agli Studi di TA Direzione didattica "E Giusti"

Comune / Frazione /

SCUOLA POPOLARE

CERTIFICATO DI STUDIO

Anno scolastico 1969-1970

Si certifica che l'alunno Misciagna Francesco
nato a Statte (TA) l'8 Gennaio *il* 1947
ha frequentato il Corso tipo B, *di cui all'art. 2, lett. B del D. L. 17-12-1947, n. 1599,*
e ha conseguito la licenza del Corso elementare superiore, riportando i seguenti voti:

LINGUA ITALIANA . . . sette
ARITMETICA . . . . . sette (1)
INSEGNAMENTI VARI . . sette

Taranto, li 9 Maggio 1970

LA COMMISSIONE

Nicola D'Angelo
Anna De Sanctis

IL DIRETTORE DIDATTICO
~~LA DIRETTRICE DIDATTICA~~
(Prof. Bonavoglia Francesca)

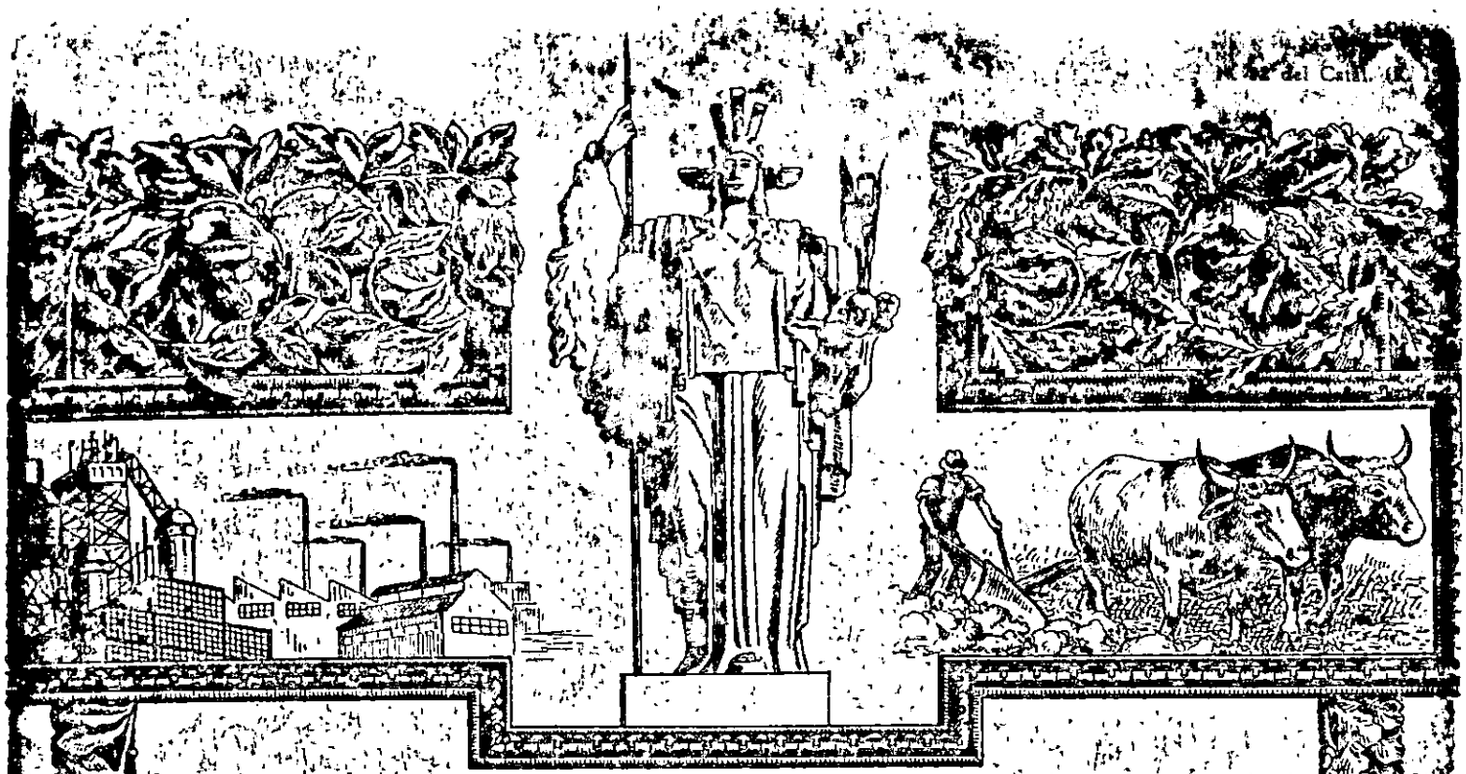
(1) Le votazioni - in decimi - devono essere scritte in lettere.

(6104693) Rich. 338 del 1967 - Ist. Poligr. Stato - G. C. (70.000)

TA - 8/8/1985

Ricevo l'originale del foglio di Congedo e della Selezione attitudinale in data odierna

Vincenzo [illegible]



ESERCITO ITALIANO

(1) Comando 17° Reggimento Fanteria - Acqui - M. d'Q.

FOGLIO DI CONGEDO ILLIMITATO

per (2) FINE FERMA - Circ. 40001/282/50 T. del 10/4/1968 M.D.E.

che si rilascia a (3) MISCIAGNA FRANCESCO - celibe

nato a TARANTO il 8/1/42

distretto di LECCE provincia

N. di matricola (4) 028615 ( ) residenza STATTE - Via Triglie

Comune di STATTE provincia TARANTO

distretto di LECCE

A SULMONA addì 27-4-1968

FIRMA DEL MILITARE

Mariagrazia Francesco

IL COMANDANTE DEL CORPO

IL COLONNELLO

Comandante del 17° Reggimento

(Renato Dorrucci)

COMUNE DI

Visto, addì 28 APR 1968

IL CAPO DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

A) STATO DI SERVIZIO

Arruolato il 25 - 11 - 66

Giunto alle armi il 12 - 2 - 67

Assegnato al 15° Rgt - 1 - CAR

Trasferito al 17° Rgt - 1 il 7 - 5 - 67

Trasferito al ..... il .....

Trasferito al ..... il .....

Trasferito al ..... il .....

Arte o professione Fuochista

Titolo di studio 3ª elem.

Specializzazione conseguita Servente Lanciarazzi (30/E)

B) CAMPAGNE, FERITE, DECORAZIONI, ENCOMI, ECC.

C) RICHIAMI ALLE ARMI

Giunto alle armi per (1) ..... *il* .....

Congedato il .....

IL COMANDANTE DEL CORPO

Giunto alle armi per (1) ..... *il* .....

Congedato il .....

IL COMANDANTE DEL CORPO

DOVERI DEL MILITARE IN CONGEDO

1. – Il militare in congedo illimitato continua ad appartenere all'Esercito e deve obbedienza a qualunque ordine gli pervenga dalle Autorità Militari per ciò che riguarda i suoi doveri militari.

2. – Il militare, una volta congedato, giunto a casa, deve presentarsi senza indugio al Comune, per far apporre il visto del Capo dell'Amministrazione comunale sul foglio di congedo.

3. – Il militare in congedo deve notificare al Distretto, tramite il Comune e contemporaneamente tramite la stazione dell'Arma dei Carabinieri, i cambi di residenza o di abitazione indicandone la via e il numero. Egli può fare tale notifica sia nella località che abbandona sia in quella nella quale va ad abitare.

4. – Il militare in congedo deve rispondere alle chiamate di controllo. Gli inadempienti saranno puniti con le stesse ammende previste per la mancata notificazione del cambio di residenza.

5. – Il militare in congedo deve custodire con ogni cura il foglio di congedo. Non allegare mai, alle domande, l'originale, ma una copia legalizzata del foglio di congedo.

6. – Durante il congedo il militare può liberamente espatriare. Deve, prima della partenza, fare al Distretto, tramite il Comune di residenza, apposita dichiarazione, indicando lo Stato e la località in cui si reca e, possibilmente, anche il suo nuovo indirizzo. Inoltre, giunto all'estero, deve notificare al Consolato Italiano il proprio recapito.

7. – In caso di rimpatrio, e non più tardi di 15 giorni da esso, il militare in congedo deve notificarlo al Distretto, tramite il Comune di residenza.

8. – Il militare in congedo che contragga infermità o imperfezioni che lo rendano non più idoneo al servizio militare, deve domandarlo subito, per mezzo del Capo dell'Amministrazione comunale, al Comandante del proprio Distretto, di essere sottoposto a rassegna. La domanda, in carta libera, dovrà essere corredata dal foglio di congedo illimitato e da un certificato medico attestante la infermità o le imperfezioni accusate.

9. – Il militare in congedo deve aderire alle richieste dell'Autorità Militare circa la compilazione di fogli-notizie, necessari per la sistemazione della propria posizione matricolare e caratteristica.

10. – Durante il congedo illimitato, il militare può ricevere un « preavviso personale di destinazione », col quale l'Autorità Militare gli comunica il recapito che dovrà presentarsi in caso di richiamo alle armi.

– Detto preavviso che, a seconda dei casi, è stampato su carta di diverso colore non è un ordine di richiamo. Esso deve essere custodito con ogni cura ed il militare in congedo deve attenersi scrupolosamente alle norme in esso contenute. Fra l'altro, in caso d'espatrio, dovrà restituire il documento al Comando che lo ha rilasciato, qualora dislocato nella località di residenza, oppure alla locale Stazione CC.

11. – L'ordine di richiamo alle armi può essere diramato dall'Autorità Militare a mezzo di:

– manifesto: in tal caso il militare che ha ricevuto un preavviso personale di colore uguale a quello specificato dal manifesto deve presentarsi al reparto indicato nel preavviso stesso;

– comunicazione individuale (cartolina, precetto): in tal caso il militare deve presentarsi al reparto che è indicato nella comunicazione stessa.

12. – Il militare richiamato alle armi deve presentarsi al reparto cui è stato destinato munito del foglio di congedo e di un documento di riconoscimento rilasciato dal Comune. Non si tengono, così, dimenticato per distrazione.

NOTE. – (1) Corpo che rilascia il congedo. – (2) Indicare il motivo del congedamento (per fine ferma, per anticipazione, per sanabilità, ecc.) e la disposizione che ordina il congedamento. – (3) Cognome, Casato e Nome. – (4) Indicare il numero di matricola avuto all'atto dell'arruolamento nel reclutamento. – (5) Data di presentazione al Distretto.

N. 91 del Catal.
(1961)

ESERCITO ITALIANO

RISULTATI DELLA SELEZIONE ATTITUDINALE

COGNOME E NOME MISCIAGNA FRANCESCO

Nato il 8.2.47 a STATTE Prov. di TARANTO

Distretto Militare di Leva LECCE

Titolo di studio dichiarato 3ª ELEMENTARE

Precedenti di mestiere dichiarati MURATORE

SELEZIONATO il 23.11.66 GRUPPO SELETTORE LECCE

INDICE DI EFFICIENZA SOMATICO-FUNZIONALE:

Categoria (1) C

IDONEITÀ ATTITUDINALE GENERICA:

Categoria (2) C

ASSEGNAZIONE dopo la selezione complementare:

Arma FANTERIA

Incarico SERVENTE LANCIARAZZI

(1) 1ª cat. = ottimo; 2ª cat. = buono; 3ª cat. = sufficiente.
(2) A = ottimo; B = buono; C = sufficiente; D = appena sufficiente.

Chiamato alle armi il 12-2-67

Corsi frequentati e classifiche riportate

REGGIMENTO FANTERIA

Servizio prestato presso il 3ª Compagnia Fucilieri

Incarico ricoperto SERVENTE LANCIARAZZI

Rendimento nell'incarico Buono

Grado conseguito FANTE

Congedato il 27-4-68

SULMONA, il 27-4-1968

IL COMANDANTE DEL REPARTO
IL CAPITANO
Comandante della Compagnia
(Urbani Filippo)

GAETA - TIP. STABIL. MILITARI DI PENA
(131) Rich. 122 del 1951 (c. 388.000)

CASSA DI SOCCORSO
Azienda Municipalizzata
Autotrasporti Pubblici - Taranto
Corso Umberto n. 136 - Tel. 23868

13.OTT.1971
TARANTO

74100 Taranto li, 11 Ottobre 19

Spett/le DIREZIONE DI ESERC
A.M.A.T.
TARANTO

N. di protocollo ..... N. 644/71 di Prot.

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

OGGETTO : .....

Con riferimento alla nota di Codesta Direzione A.M.A.T., sono stati sottoposti a visita medico-generica, senza esame psi= cotecnico, i sottosegnati Signori, i quali sono stati sottoposti anche ad esame radiologico da parte del locale Dispensario Anti= tubercolare.

Sono stati riconosciuti tutti idonei alle mansioni alle quali aspirano.

1) BARNABA' PASQUALE - Bigliettaio- Idoneo
2) PRESICCI AGOSTINO - Manovale - Idoneo
3) FORNARO VINCENZO - Manovale - Idoneo
4) MISCIAGNA FRANCESCO- Manovale - Idoneo

I referti particolareggiati delle visite effettuate sono agli atti di questa Cassa di Soccorso.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANT
CASSA DI SOCCORSO
IL DIRIGENTE SANITARIO

- all'ufficio personale - per gli adempimenti di competenza

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 .....

.....

Prezzo L. 15

598 1653

LIBRETTO di LAVORO N. 3697

Legge 10 gennaio 1935 N. 112

A. E 15/8 TA. PT.

Documento provvisorio sostitutivo

COMUNE DI TARANTO

1295

Rilasciato a Minervino Francesco F.

nato a Statte (TA) il 8-1-1947

Residente a Statte dal la nascita

Via Paggio di Statte N. 11 Rec

Grado d'istruzione .....

Minervino Francesco

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

23 AGO 1961

Data del rilascio del libretto .....

IL TITOLARE — IL SINDACO

Minervino Francesco

COMUNE DI TARANTO Ufficio Certificazioni

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 $\frac{\text{idoneo}}{\text{inidoneo}}$ pei 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 STATTE

Prov. di TARANTO

ISCRIZIONI

DATA	N. ISCRIZIONE	CATEGORIA	FIRMA DEL COLLOCATORE
27 DIC. 1962	1295	30	
- 4 MAR. 1964	—	—	
11 AGO. 1964	1	1	
25 AGO. 1964	2	2	
22 APR. 1965	—	—	
2 OTT. 1965	—	—	
2 SEN. 1966	1	1	
12 APR. 1968	—	—	
3 SET. 1968	—	—	
6 FEB. 1969	1	1	
10 APR. 1969	2	2	
12 OTT. 1971	1	1	
24 OTT. 1978	1	1	

VARIAZIONI e ANNOTAZIONI

relative alle pagg. 1 e 2

STATO DI SERVIZIO

(Riservato al datore di lavoro)

DITTA o ENTE	LOCALITÀ	DATA DI Assunzione	DATA DI Licenziamento	Stipendio o paga or.	Qualifica	Firma o timbro della Ditta
Impresa Costruzioni Edili Comm. GIOVANNI CORRENTE	TA	11-9-961	18/12/62	[illegible]	[illegible] Impresa Costruzioni Edili Comm. GIOVANNI CORRENTE	[illegible]
I. C. E. T. S.p.A. Via C. Giovinazzi, 3 - TARANTO	TA	21-1-63	31-8-63	T. S.	I. C. E. T. S.p.A. Via C. Giovinazzi, 3 - TARANTO	[illegible]
Geom. ANGELO BIANCO	TA	2-9-63	3-3-64	T. S.	Geom. ANGELO BIANCO	[illegible]
CARELLI DONATO INTONACHISTA	TA	11-3-64	22-6-64	T. S.	CARELLI DONATO INTONACHISTA	[illegible]
Ditta MARSEGLIA PASQUALE Largo Tempio, 38 STATTE (Taranto)		19-8-64	22-8-64	T. S.	[illegible]	[illegible]
BESTAT S.p.A. Beni Stabili - Taranto		12-9-64	17-4-65	T. S.	BESTAT S.p.A. Beni Stabili - Taranto	[illegible]
MARSEGLIA CATALDO INTONACHISTA		26-1-65	21-10-65	"	MARSEGLIA CATALDO INTONACHISTA	[illegible]
COMPAGNIA ITALIANA APPALTI Cantiere di Taranto	Cantiere di Taranto	24-11-65	13-1-66	"	COMPAGNIA ITALIANA APPALTI Cantiere di Taranto	[illegible]
Dott. Ing. Vincenzo Montanari	Taranto	14/2/66	12/4/66	T. S.	Dott. Ing. Vincenzo Montanari	[illegible]
Dott. Ing. Vincenzo Montanari	"	13-4-66	9-2-67	"	Dott. Ing. Vincenzo Montanari	[illegible]
Dott. Ing. Vincenzo Montanari ED. IN. Metaiegno Via Cavallotti N. 26	"	21-5-68	9-8-68	"	Dott. Ing. Vincenzo Montanari ED. IN. Metaiegno Via Cavallotti N. 26 74100 TARANTO	[illegible]
Impresa Costruzioni Geom. NICOLA PESTA	T. A	6-11-68	28-1-69	"	Dott. Ing. Vincenzo Montanari	[illegible]
Impresa LIUZZI EDILIZIA - STATTE c/o F. RENÒ - C. Umberto, 15 - TARANTO	MICHAEL	21-3-69	14-4-69	"		[illegible]
VINCENZO PIONATELLI Impresa Costruzioni	TA	5-5-69	6-6-69	Cottimo		[illegible]
MURANNA ANTONIO Impresa Costruzioni Edili STATTE (Taranto)	TA	8-10-69	19-1-70	T. S.	Impresa LIUZZI MICHAEL EDILIZIA - STATTE c/o F. RENÒ - C. Umberto, 15 - TARANTO	[illegible]
IMPRESA COSTRUZIONI LIUZZI Geom. Michael Via Umbria N. 16 - TARANTO	TA	20-1-70	23-10-70	T. S.	VINCENZO PIONATELLI Impresa Costruzioni	[illegible]
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE	TA	16-11-70	7-12-70	T. S.	MURANNA ANTONIO Impresa Costruzioni Edili	[illegible]
		1-7-71	11-10-71	T. S.	IMPRESA COSTRUZIONI LIUZZI Geom. Michael Via Umbria N. 16 - TARANTO	[illegible]
		13-10-71				

TASSA A CARICO
INPS (D.M.P.T.
17-2-1975)

*all'*istituto nazionale
della previdenza sociale
SEDE DI TARANTO

VIA LEONIDA * 109

74100 TARANTO TA

Leggere le «ISTRUZIONI» sul retro

☐ In relazione alla posizione avente codice individuale HAT13ZU87 il sottoscritto chiede la rettifica dei dati anagrafici sotto indicati (riportare il dato esatto sotto il corrispondente dato prestampato in forma errata):

cognome di nascita	nome
MISCIAGNA	FRANCESCO

data nascita	comune nascita	prov.	sesso	nazionalità estera
08/01/47	TARANTO	TA	M	

I dati di rettifica sono stati rilevati dal documento _____

☐ la rettifica dell'indirizzo (riportare l'indirizzo esatto per intero):

via, piazza, n. civico	comune	prov.	cap

☐ L'unificazione alla posizione avente codice individuale _____ delle ulteriori posizioni di pertinenza del sottoscritto medesimo contraddistinte dai seguenti codici:

Codice fiscale CODE MSCFNC47A08L049L
FISC

_____
(data e firma)

PER L'INVIO DELLA CARTOLINA, STRAPPARE LUNGO I BORDI TRATTEGGIATI, RIPIEGARE A METÀ SULLA LINEA INDICATA DALLA FRECCIA ED ESERCITARE PRESSIONE SUI BORDI ESTERNI, FACENDO COINCIDERE LE PARTI INCOLLATE

DELEGA PER L'ENTE DI PATRONATO

Io sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____ via _____

codice fiscale _____ con il presente atto delego il patronato _____, presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 c.c., a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.C.P.S. 29-7-1947, n. 804 e successive modificazioni e integrazioni, nei confronti dell'INPS per lo svolgimento della pratica relativa al recupero e/o accredito della contribuzione. Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

data _____ *firma* _____ per gli analfabeti _____

firma di 2 testimoni _____

TIMBRO DELL'ENTE DI PATRONATO

firma dell'operatore autorizzato a ricevere il mandato _____

SIGLA DELL'ENTE	ZONA	N. PRATICA

ATTENZIONE: IN CASO DI RILASCIO DELLA DELEGA **NON** INCOLLARE LE DUE PARTI DELLA CARTOLINA.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE CARTOLINA

1. Nel caso in cui il lavoratore chieda la rettifica di dati anagrafici e/o dell'indirizzo, la compilazione delle caselle relative ai dati da variare deve essere effettuata tenendo presente quanto segue:
   — casella COGNOME: se si tratta di lavoratrice, deve essere comunque indicato il cognome da nubile;
   — casella COMUNE DI NASCITA: se si tratta di lavoratore nato all'estero, deve essere indicata la denominazione dello Stato di nascita (ad esempio: FRANCIA, SVIZZERA, ecc.) anziché la località di nascita (Nizza, Lugano, ecc.). Se si tratta di lavoratore nato in un territorio non più soggetto all'amministrazione italiana, il luogo di nascita può essere indicato anche nella denominazione italiana (ad esempio, POLA, ZARA, TRIPOLI, ecc.);
   — casella PROVINCIA: va indicata la sigla automobilistica della provincia di nascita (ROMA = RM). Se si tratta di lavoratore nato all'estero o in territorio non più soggetto all'amministrazione italiana, va indicata la sigla EE;
   — casella SESSO: va indicata la sigla M (maschio) o F (femmina);
   — casella NAZIONALITÀ: va compilata soltanto se il lavoratore è cittadino straniero o apolide. Il dato NON va segnalato se il lavoratore è cittadino italiano avente anche cittadinanza straniera. La nazionalità va indicata nella forma usuale (ad esempio, FRANCESE o FRANCIA, STATUNITENSE o U.S.A., ecc. o APOLIDE);
   — caselle relative all'INDIRIZZO: va indicato il luogo in cui il lavoratore abita effettivamente anche se tale luogo è diverso da quello della residenza anagrafica.
2. Nel caso in cui il lavoratore chieda l'unificazione di una pluralità di posizioni assicurative di sua pertinenza, i codici individuali da indicare nelle apposite caselle devono essere rilevati dai singoli estratti-conto pervenuti al lavoratore stesso. In particolare, come codice della posizione su cui devono confluire le altre posizioni, va indicato quello al quale corrispondono generalità esatte o quello che reca discordanze anagrafiche meno rilevanti rispetto alle esatte generalità del lavoratore. In quest'ultima ipotesi, oltre all'unificazione delle posizioni assicurative, sarà richiesta anche la rettifica dei dati anagrafici errati della posizione su cui devono confluire le altre posizioni.
3. Comunicare sempre il codice fiscale esatto, sia quando viene richiesta una variazione anagrafica, sia quando esso non risulta indicato sul presente estratto-conto.

PER L'INVIO DELLA CARTOLINA, STRAPPARE LUNGO I BORDI TRATTEGGIATI, RIPIEGARE A METÀ SULLA LINEA INDICATA ☛ DALLA FRECCIA ED ESERCITARE PRESSIONE SUI BORDI ESTERNI, FACENDO COINCIDERE LE PARTI INCOLLATE

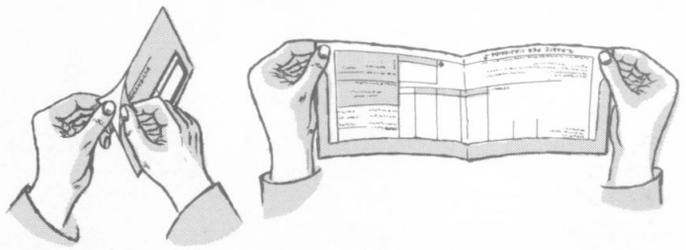
I.N.P.S.

SPEDIZIONE IN ABBONAMENTO POSTALE A TARIFFA INTERA AUT. D.C.C.P./1 1064 R C DEL 19-6-73 LETTERE

IN CASO DI MANCATO RECAPITO RESTITUIRE ALL'INPS

MOD. ECO1/M

SEDE DI TARANTO



MISCIAGNA FRANCESCO
PRESSO A.M.A.T.AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TA.
BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

572

0000089918

IPA S.p.A. - L'AQUILA - 1-86

ESTRATTO CONTO EMESSO IN DATA 28/04/87 PER I PERIODI ASSICURATIVI COMPRESI NEGLI ANNI DAL 1973 AL 1980

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA	SESSO	NAZ. ESTERA	CODICE INDIVIDUALE
MISCIAGNA	FRANCESCO	08/01/47	TARANTO	TA	M		HAT13ZU87

INFORMAZIONI RISERVATE ALL'INPS

	ANNO DENUNCIA	PERIODO	RETRIBUZIONE	TIPO	N. SETT.	COPERTURA ASSICURATIVA IVS	DS	TBC	SOLO ALTRE ASSIC.	MATRICOLA AZIENDA	DENOMINAZIONE AZIENDA	SEDE INPS
4	74	1974	3.054.000	A	26		*	*		7800449608	A.M.A.T.AZIENDA MUNICIPA	TARANTO
4	75	1975	4.773.000	A	39		*	*		7800449608	A.M.A.T.AZIENDA MUNICIPA	TARANTO
4	76	1976	6.250.000	A	52		*	*		7800449608	A.M.A.T.AZIENDA MUNICIPA	TARANTO
1	78	1978	9.871.000	A	52			*		7800449608	A.M.A.T.AZIENDA MUNICIPA	TARANTO
1	78	01/01/78-31/12/78	8.788.000	X4	52				*	7800449608	A.M.A.T.AZIENDA MUNICIPA	TARANTO
1	79	1979	10.637.000	A	52			*		7800449608	A.M.A.T.AZIENDA MUNICIPA	TARANTO
1	79	01/01/79-31/12/79	9.980.000	X4	52				*	7800449608	A.M.A.T.AZIENDA MUNICIPA	TARANTO
1	80	1980	16.081.000	A	52	*	*	*		7800449608	A.M.A.T.AZIENDA MUNICIPA	TARANTO
1	80	01/01/80-31/12/80	14.249.000	X4	52				*	7800449608	A.M.A.T.AZIENDA MUNICIPA	TARANTO

LEGGERE LE "AVVERTENZE" RIPORTATE SUL RETRO DEL PRESENTE MODULO.

NOTE-
DATI ANAGRAFICI O INDIRIZZO ERRATI O MANCANTI

CODICE FISCALE MSCFNC47A08L049L

AVVERTENZE

1. CONTENUTO DELL'ESTRATTO-CONTO

Il presente estratto-conto riporta i periodi assicurativi risultanti, per il lavoratore intestatario del documento, dalle denunce nominative individuali presentate da uno o più datori di lavoro presso la Sede INPS che ha emesso il documento medesimo.

I periodi di cui sopra sono quelli relativi agli anni solari indicati nell'intestazione dell'estratto-conto, con esclusione:

— dei periodi di contribuzione obbligatoria accreditata per lavoro svolto alle dipendenze di terzi con qualifica di addetto ai servizi domestici e familiari;

— dei periodi di contribuzione obbligatoria accreditata per lavoro svolto alle dipendenze di terzi con qualifica di operaio agricolo;

— dei periodi di contribuzione di riscatto (corso legale di laurea, lavoro all'estero, costituzione di rendita vitalizia riversibile, ecc.);

— dei periodi di contribuzione trasferita all'INPS da altri enti previdenziali (INPDAI, ENPALS, CPDEL, Stato, ecc.);

— dei periodi di contribuzione obbligatoria accreditata per iscrizione alle gestioni speciali dei coltivatori diretti, mezzadri e coloni, artigiani e commercianti;

— dei periodi di contribuzione volontaria;

— dei periodi di contribuzione figurativa (per servizio militare, per malattia, per maternità, per disoccupazione indennizzata, ecc.)

Le denunce degli anni 1973, 1974, 1975, 1976 e 1977 avevano periodicità trimestrale e contenevano dati retributivi a livello MENSILE o DI PERIODO (tredicesima mensilità, altre competenze aggiuntive, ecc.). Nel presente estratto-conto i dati delle denunce stesse figurano totalizzati A LIVELLO ANNUALE. Pertanto, ai fini del controllo delle registrazioni retributive evidenziate per gli anni suddetti, il lavoratore, che sia in possesso delle copie delle denunce dell'epoca, deve preventivamente suddividere tali documenti per anno solare e sommare le retribuzioni ed il numero delle settimane retribuite di ciascun anno.

Le denunce degli anni dal 1978 in poi hanno periodicità e contenuto annuale. Pertanto, il lavoratore che sia in possesso delle corrispondenti copie può confrontarne i dati con quelli delle registrazioni retributive risultanti dall'estratto-conto senza effettuare alcuna particolare operazione preventiva.

2. SIGNIFICATO DEI DATI RIPORTATI NELLE CASELLE CONTRADDISTINTE DALLA SCRITTA «TIPO» E DALLA SCRITTA «COPERTURA ASSICURATIVA»

Le registrazioni retributive la cui casella ANNO DENUNCIA reca il valore 11 evidenziano dati provenienti da pratiche di regolarizzazione contributiva.

Per quanto riguarda i codici di tutte le altre registrazioni retributive, si fa presente quanto segue:

a) nella casella contraddistinta dalla scritta TIPO è stampato meccanograficamente uno dei seguenti codici:

A = retribuzione annuale o di periodo;

C = retribuzione utile per il calcolo della liquidazione in capitale;

D = competenze erogate a lavorante a domicilio;

F = retribuzione utile per la pensione a carico di fondo speciale di previdenza;

M = retribuzione relativa a dipendente di azienda mineraria per lavoro svolto in sotterraneo;

N = indennità sostitutiva del preavviso utile per la pensione a carico di fondo speciale di previdenza;

P = indennità sostitutiva del preavviso;

R = retribuzione relativa a periodo di prova utile per la pensione a carico di fondo speciale di previdenza;

IN = retribuzione relativa a dipendente del disciolto INAM utile per la pensione a carico di fondo speciale di previdenza;

AR = retribuzione relativa a dipendente di disciolta Cassa mutua artigiani utile per la pensione a carico di fondo speciale di previdenza;

CM = retribuzione relativa a dipendente di disciolta Cassa mutua commercianti utile per la pensione a carico di fondo speciale di previdenza;

CD = retribuzione relativa a dipendente di disciolta Cassa mutua coltivatori diretti utile per la pensione a carico di fondo speciale di previdenza;

TN = retribuzione relativa a dipendente della disciolta Cassa mutua di malattia della provincia di Trento utile per la pensione a carico di fondo speciale di previdenza;

BZ = retribuzione relativa a dipendente della disciolta Cassa mutua di malattia della provincia di Bolzano utile per la pensione a carico di fondo speciale di previdenza;

PM = retribuzione relativa a lavoratore iscritto alla Cassa nazionale per la previdenza marinara;

T4 = retribuzione assoggettata a contributo per la Cassa unica assegni familiari;

X3 = retribuzione assoggettata a contributo per gli asili nido comunali;

X4 = retribuzione assoggettata a contributo per gli asili nido comunali e per la GES.CA.L.;

37 = retribuzione relativa ad impiegato richiamato alle armi.

b) Le sigle IVS - DS - TBC - SOLO ALTRE ASSIC., riportate sotto la scritta COPERTURA ASSICURATIVA, hanno i seguenti significati:

IVS = assicurazione obbligatoria per l'invalidità, la vecchiaia ed i superstiti dei lavoratori dipendenti;

DS = assicurazione obbligatoria contro la disoccupazione involontaria;

TBC = assicurazione obbligatoria contro la tubercolosi;

SOLO ALTRE ASSIC. = assicurazioni diverse da quelle sopra indicate.

Le forme assicurative presenti per ogni registrazione retributiva sono contraddistinte con il segno * (asterisco) apposto meccanograficamente nelle caselle corrispondenti alle forme stesse.

3. SISTEMAZIONE DEI DATI RISULTANTI DALL'ESTRATTO-CONTO

Il lavoratore che intenda ottenere la rettifica dei dati anagrafici e/o dell'indirizzo riportati sull'estratto-conto ovvero l'unificazione di più estratti-conto di sua pertinenza ma contraddistinti da codici individuali differenti deve compilare l'unita cartolina ed inviarla PER POSTA. Per espletare i suddetti adempimenti l'interessato può anche rivolgersi ad uno degli enti di patronato della provincia di residenza la cui assistenza è completamente gratuita.

Il lavoratore che intenda ottenere la rettifica di registrazioni retributive o l'attestazione di registrazioni mancanti deve compilare l'apposito modulo in distribuzione presso le Sedi INPS e presso gli enti di patronato, corredare il modulo stesso delle fotocopie dei documenti di lavoro che comprovano la fondatezza della richiesta ed inviare il tutto alla Sede INPS della località di residenza. Anche per l'espletamento dei citati adempimenti l'interessato può avvalersi della collaborazione di uno degli enti di patronato sopra indicati.

Si prega di NON inviare comunicazioni ed istanze agli uffici centrali dell'INPS in Roma.

Coloro che intendano avere chiarimenti in merito al contenuto del proprio estratto-conto presso gli sportelli della Sede INPS della località di residenza sono pregati di presentarsi ESCLUSIVAMENTE nei giorni prestabiliti e resi noti al pubblico a cura della Sede medesima ovvero di rivolgersi ad uno dei citati enti di patronato.