

AZIENDA: AMAT SpA

AGENTE: SOLITO VITTORIANO

Nato il 4/7/1956 a TARANTO

Abitante in TARANTO C.A.P. **74121**

Via PUGLIE N° 102

CODICE FISCALE N° SLTVTR56L04L049C

QUADRO 1

STATO DI SERVIZIO**ASSUNTO IN SERVIZIO NELLA CATEGORIA:**

Avventizi Il **Qualifica all'atto dell'assunzione**

Ordinari o effettivi il

Passato nella categoria ordinari il

Di Ruolo il 1/6/1997

Passato ² nella categoria di ruolo il

01/06/1997

Isritto al fondo di previdenza il 01/06/1997

Ultimo giorno lavorativo effettivo **31/10/2020**

ESONERATO IL , , 31/10/2020

PER

PENSIONAMENTO

QUADRO 2

ASSENZE SENZA PAGA

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

[illegible]

QUADRO 3

RAPPORTO DI LAVORO A PART-TIME

DI TIPO VERTICALE

Dal al

Mesi Settimane

Giorni

 DI TIPO ORIZZONTALE

Dal _____ **al** _____

%

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

QUADRO 4

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

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

QUADRO 5 SVILUPPO DI CARRIERA ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO					
DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico	DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico

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

Delibera n° _____ del _____ .

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

Delibera n° _____ del _____ .

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

Delibera n° _____ del _____ .

QUADRO 6 RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE A CONTRIBUTO A NORMA DELL'ART. 5 DELLA LEGGE 29 OTTOBRE 1971 n° 889 NEI 36 MESI PRECEDENTI QUELLO DELLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELL'ANNO IN CUI E' STATO DISPOSTO IL COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA.							
PERIODO		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	TOTALE (Colonna 13 del modello ET 8)
		Retribuzione di tabella, aumenti periodici di anzianità, contingenza, assegni ad personam	13 ^a - 14 ^a e mensilità eccedenti la 12 ^a esclusi accessori	Elementi accessori dello stipendio	Altri emolumenti non pensionabili	Compenso lavoro straordinario anche se forfettario	
DAL	AL	col. 7-8 mod. ET 8	col. 9 mod ET 8	col. 10 mod ET 8	col. 11 mod. ET 8	col. 12 mod. ET 8	
1/11/2017	31/12/2017	€ 3.665,68	€ 634,20	€ 750,42	€ -	€ -	€ 5.050,30
1/1/2018	31/12/2018	€ 22.273,08	€ 3.805,18	€ 3.630,82	€ -	€ -	€ 29.709,08
1/1/2019	31/12/2019	€ 22.273,08	€ 3.805,18	€ 2.582,60	€ -	€ -	€ 28.660,86
1/1/2020	31/10/2020	€ 18.607,40	€ 2.853,88	€ 786,28	€ -	€ -	€ 22.247,56

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA A

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

dell'Agente SOLITO VITTORIANO

nato il 4/7/1956

a TARANTO

codice Individuale I.N.P.S. _____;

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/11/2019 al 31/10/2020 (ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge n° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 22.273,08
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	€ -
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali	€ 3.488,08
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) dell'art. 5 L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.165,02

e) _____

TOTALE € **26.926,18**

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita

al livello economico 130 ed è comprensiva di n° 6 aumenti periodici di anzianità;

- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano a € 1.165,02 ;

- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2017 al 31/10/2020, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.750,12

x 40% = € 3.100,05 ;

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

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

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

Taranto, 15/12/2022

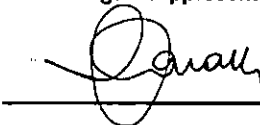
Timbro dell'azienda

AMAT s.p.a.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Pietro Carallo

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante



RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE QUOTA BASE PER IL CALCOLO DELLA

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

dell'Agente SOLITO VITTORIANO nato il 4/7/1956

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. _____ ;

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

- | | |
|--|--------------------|
| a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza | € <u>20.044,29</u> |
| b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b) | _____ |
| c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi | € <u>3.438,01</u> |
| d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero | € <u>1.887,44</u> |
| e) _____ | _____ |

TOTALE € 25.369,74

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita

al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2007 per il periodo dal 1/1/2007 al 31/12/2007, ammontano complessivamente a € 1.887,44 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2017 al 31/10/2020, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.750,12
 $x 40\% = € \quad 3.100,05 \quad X \quad 360 \quad / \quad 360 \quad = \quad € \quad 3.100,05$;

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

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

Taranto, 15/12/2022

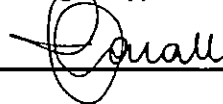
Timbro dell'azienda

AMAT s.p.a.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Pietro Carallo

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante



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

Pagina 5. 5.

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente SOLITO VITTORIANO nato il 4/7/1956

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. 0 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 21.649,32

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

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.741,22

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 1.617,89

e) _____

TOTALE € 27.008,43

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2009 per il periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2009, ammontano complessivamente a € 1.617,89 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2017 al 31/10/2020, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.750,12
 $\times 40\% = \text{€ } 3.100,05 \times 360 / 360 = \text{€ } 3.100,05$;

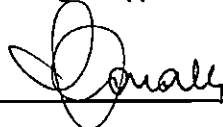
5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa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

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

Taranto, 15/12/2022

Timbro dell'azienda
AMAT s.p.a.
 IL DIRETTORE GENERALE
 Dr. Pietro Carallo

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante



RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente SOLITO VITTORIANO nato il 4/7/1956

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. 0 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 21.889,32

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

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.741,22

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 2.187,24

e) TOTALE € 27.817,78

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2010 per il periodo dal 1/1/2010 al 31/12/2010, ammontano complessivamente a € 2.187,24 ;

- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2017 al 31/10/2020, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.750,12
 $\times 40\% = \text{€ } 3.100,05 \times 360 / 360 = \text{€ } 3.100,05$;

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

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

Taranto, 15/12/2022

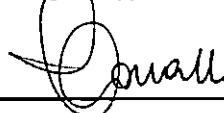
Timbro dell'azienda

AMAT s.p.a.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Pietro Carallo

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante



RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente SOLITO VITTORIANO nato il 4/7/1956

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. 0 ;

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

- a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 21.889,32
- b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)
- c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.741,22
- d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 3.100,05
- e) _____

TOTALE € 28.730,59

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita

al livello economico 175 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2011 per il periodo dal 1/1/2011 al 31/12/2011, ammontano complessivamente a € 4.102,76 ;

- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2017 al 31/10/2020, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.750,12
 $\times 40\% = \text{€ } 3.100,05 \times 360 / 360 = \text{€ } 3.100,05$;

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

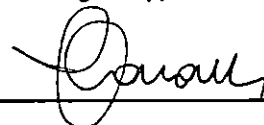
- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 15/12/2022

Timbro dell'azienda

AMAT s.p.a.
 IL DIRETTORE GENERALE
 Dr. Pietro Carallo

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante



RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente SOLITO VITTORIANO nato il 4/7/1956

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. 0 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	21.832,45
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	3.730,88
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	3.100,05
e)		
TOTALE		€ 28.663,38

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 130 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2012 per il periodo dal 1/1/2012 al 31/12/2012, ammontano complessivamente a € 4.154,47 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2017 al 31/10/2020, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.750,12
 $\times 40\% = \text{€ } 3.100,05 \times \frac{360}{360} = \text{€ } 3.100,05$;

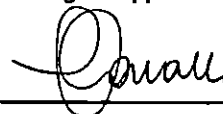
5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa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

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

Taranto, 15/12/2022

Timbro dell'azienda
AMAT s.p.a.
 IL DIRETTORE GENERALE
 Dr. Pietro Carrillo

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante



RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente SOLITO VITTORIANO nato il 4/7/1956

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. 0 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 21.827,28

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

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.730,88

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 3.100,05

e) _____

TOTALE € 28.658,21

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 130 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2013 per il periodo dal 1/1/2013 al 31/12/2013, ammontano complessivamente a € 3.735,37 ;

- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2017 al 31/10/2020, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.750,12
 $x 40\% = € \quad 3.100,05 \quad X \quad 360 \quad / \quad 360 \quad = \quad € \quad 3.100,05$;

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

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

Taranto, 15/12/2022

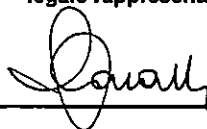
Timbro dell'azienda

AMAT s.p.a.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Pietro Carallo

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante



RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente SOLITO VITTORIANO nato il 4/7/1956

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. 0 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 21.827,28

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

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.730,88

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 3.100,05

e) _____

TOTALE € 28.658,21

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 130 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2014 per il periodo dal 1/1/2014 al 31/12/2014, ammontano complessivamente a € 4.057,98 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2017 al 31/10/2020, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.750,12
 $x 40\% = € \quad 3.100,05 \quad X \quad 360 \quad / \quad 360 \quad = \quad € \quad 3.100,05$;

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

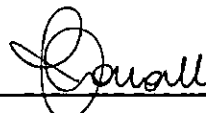
6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 15/12/2022

Timbro dell'azienda

AMAT s.p.a.
 IL DIRETTORE GENERALE
 Dr. Pietro Carallo

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante



RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente SOLITO VITTORIANO nato il 4/7/1956

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. 0 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 21.827,28

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

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.730,88

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 3.100,05

e) _____

TOTALE € 28.658,21

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 130 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2015 per il periodo dal 1/1/2015 al 31/12/2015, ammontano complessivamente a € 4.604,18 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2017 al 31/10/2020, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.750,12
 $\times 40\% = \text{€ } 3.100,05 \times 360 / 360 = \text{€ } 3.100,05$;

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

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

Taranto, 15/12/2022

Timbro dell'azienda

AMAT s.p.a.
 IL DIRETTORE GENERALE
 Dr. Pietro Carallo

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

Donati

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente SOLITO VITTORIANO nato il 4/7/1956

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. 0 ;

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

- | | |
|--|--------------------|
| a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza | € <u>22.061,28</u> |
| b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b) | |
| c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi | € <u>3.769,88</u> |
| d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero | € <u>3.100,05</u> |
| e) | |

TOTALE € 28.931,21

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita

al livello economico 130 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2016 per il periodo dal 1/1/2016 al 31/12/2016, ammontano complessivamente a € 4.498,33 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2017 al 31/10/2020, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.750,12
 $x 40\% = € \quad 3.100,05 \quad X \quad 360 \quad / \quad 360 \quad = \quad € \quad 3.100,05$;

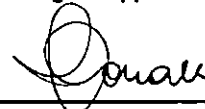
5) l'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'art. 5 lett d) della L. n° 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa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

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

Taranto, 15/12/2022

Timbro dell'azienda
AMAT s.p.a.
 IL DIRETTORE GENERALE
 Dr. Pietro Carallo

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante



RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente SOLITO VITTORIANO nato il 4/7/1956

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. 0 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 22.172,73

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

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.786,60

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 3.100,05

e) TOTALE € 29.059,38

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 130 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2017 per il periodo dal 1/1/2015 al 31/12/2015, ammontano complessivamente a € 4.360,71 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2017 al 31/10/2020, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.750,12
 $\times 40\% = \underline{\underline{€ 3.100,05 \times 360 / 360 = € 3.100,05}}$;

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

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

Taranto, 15/12/2022

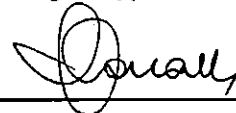
Timbro dell'azienda

AMAT s.p.a.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Pietro Carallo

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante



RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente SOLITO VITTORIANO nato il 4/7/1956

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. 0 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 22.273,08

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

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.805,18

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 3.100,05

e) _____
TOTALE € 29.178,31

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 130 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2018 per il periodo dal 1/1/2016 al 31/12/2016, ammontano complessivamente a € 3.630,82 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2017 al 31/10/2020, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.750,12
 $\times 40\% = \text{€ } 3.100,05 \times 360 / 360 = \text{€ } 3.100,05$;

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

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

Taranto, 15/12/2022

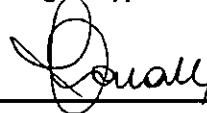
Timbro dell'azienda

AMAT s.p.a.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Pietro Carallo

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante



RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente SOLITO VITTORIANO nato il 4/7/1956

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. 0 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 22.273,08

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

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.805,18

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 2.582,60

e) _____

TOTALE € 28.660,86

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 130 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2019 per il periodo dal 1/1/2017 al 31/12/2017, ammontano complessivamente a € 2.582,60 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2017 al 31/10/2020, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.750,12
 $x 40\% = € \quad 3.100,05 \quad X \quad 360 \quad / \quad 360 \quad = \quad € \quad 3.100,05$;

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

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

Taranto, 15/12/2022

Timbro dell'azienda
AMAT s.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
 Dr. Pietro Carallo

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante



RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente SOLITO VITTORIANO nato il 4/7/1956

a TARANTO codice Individuale I.N.P.S. 0 ;

- 1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2020 al 31/10/2020 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza € 18.607,40

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

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 2.853,88

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero € 786,28

e) _____
TOTALE € 22.247,56

- 2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 130 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2020 per il periodo dal 1/1/2020 al 31/10/2020, ammontano complessivamente a € 786,28 ;

- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/11/2017 al 31/10/2020, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.750,12
 - x 40% = € 3.100,05 X 300 / 360 = € 2.583,38 ;

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

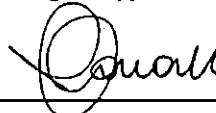
- 6) i dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ETO2/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e 01/M annuali) già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge; gli ulteriori contributi eventualmente non scaduti alla data del rilascio del presente modello, saranno versati alla prevista scadenza;

Taranto, 15/12/2022

Timbro dell'azienda

AMAT s.p.a.
 IL DIRETTORE GENERALE
 Dr. Pietro Carallo

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante



190800 SOLITO VITTORIANO

Periodo		Retr. Tab. + Scatti + Conting.	13 e 14 Mensilità	Elementi Accessori										Altri Emol. (Non pens.)	Straordin. Occasion.	Totale
Mese	Anno			Altre Voci	Ind. Turno	Ind. Pres.	Agente Unico	Lav. Dom.	Nott.	Festività	Str.da turno	Varie	TOTALE			
01 - 11 / 2020		18.607,40	2.853,88	418,50		297,35		46,48	23,95				786,28			22.247,56
11 - 12 / 2019		3.665,68	634,20	139,50		92,98		17,43			128,83		378,74			4.678,62
01 - 10 / 2019		18.607,40	3.170,98	418,50		451,63		69,72	1,53	87,00	1.175,48		2.203,86			23.982,24
2018		22.273,08	3.805,18	558,00		456,74		58,10	84,33	260,59	2.213,06		3.630,82			29.709,08
11 - 12 / 2017		3.665,68	634,20	139,50		81,74		17,43	20,99		490,76		750,42			5.050,30
01 - 10 / 2017		18.507,05	3.152,40	418,50		370,92		52,29	98,31	432,40	2.237,87		3.610,29			25.269,74
2016		22.061,28	3.769,88	558,00		472,08		87,15	205,74	599,88	2.575,48		4.498,33			30.329,49
2015		21.827,28	3.730,88	558,00		504,79		87,15	139,87	596,84	2.717,53		4.604,18			30.162,34
2014		21.827,28	3.730,88	558,00		449,60				170,52	2.879,86		4.057,98			29.616,14
2013		21.827,28	3.730,88	558,00		552,77				255,78	2.368,82		3.735,37			29.293,53
2012		21.832,45	3.730,88	558,00		456,64		11,62		340,67	2.787,54		4.154,47			29.717,80
2011		21.889,32	3.741,22	558,00	114,92	552,69		63,91	22,39	594,18	2.196,67		4.102,76			29.733,30
2010		21.889,32	3.741,22	558,00	121,68	530,04		81,34		339,53	556,65		2.187,24			27.817,78
2009		21.649,32	3.741,22	558,00	91,00	396,41	202,79	63,91		169,76	136,02		1.617,89			27.008,43
2008		21.169,32	3.621,22	558,00	124,80	543,63	500,23	34,86	0,37	164,16	1.661,15		3.587,20			28.377,74
2007		20.044,29	3.438,01	558,00	121,16	527,79	447,07	23,24	2,03	76,95	131,20		1.887,44			25.369,74

Ultimi 12 Mesi	22.273,08	3.488,08	1.165,02										0,00	0,00	26.926,18
Ultimi 36 Mesi	66.819,24	11.098,44	7.750,12					40% ==>			3.100,05		0,00	0,00	85.667,80

2019		22.273,08	3.805,18										2.582,60	0,00	0,00	28.660,86
2017		22.172,73	3.786,60										4.360,71	0,00	0,00	30.320,04

10820 1/6/1977 - 31/10/2020

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto SOLITO VITTORIANO dipendente di codesta Azienda
con la qualifica di EX DIPENDENTE, con la presente

CHIEDE

Il rilascio di un certificato:

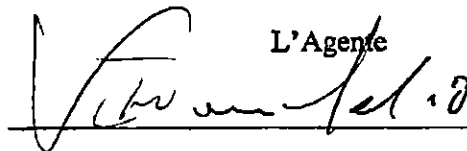
- ☐ DI DIPENDENZA
- ☐ I.N.P.S.
- ☐ I.N.A.I.L. PER VISITA COLLEGIALE
- ☐ DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE
- ☐ MOD. 01/M ANNI
- ☐ CURRICULUM

☐ MODELLO ET/02 PER USO PENSIONISTICO

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 12/11/2022

L'Agente



Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997. 31/10/2020 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2020 A 11/2020 1788,00 300 236 48

PAGA BASE	:	822,92	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	276,52
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.902,59

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	300,00		63,41967		19.025,90
70	TREDICESIMA	10,00	100,00	158,54917		1.585,49
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	158,54917		1.902,59
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			20.000,00000		20.000,00
331	DIMISSIONI DIPEND.TE					
332	TRATT. FINE RAPPORTO			65.035,89000		65.035,89
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		9,75687		29,27
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,75687	19,51	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,24000	30,24	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			74,09000		74,09
424	IND.IMP.ACC.AZ.11/86			87,80000		87,80
502	ANDSAI - ROMA			330,00000	330,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			231,00000	231,00	
531	RIPOSI GODUTI	37,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	6,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
637	DISP.AZIENDA L.81	1,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			124,73000		124,73
686	PREM.RISUL.PR.6			276,79000		276,79
706	ASS.CONTR.FER./FEST.	3,00		63,41967		190,26
709	REST. CTR/DIP. FNG	2,00		5,83000		11,66
838	BONUS A.63 DL18/2020			85,19000		85,19
* 31	FERIE GODUTE	33,50				
*_69	_RECUP.RATEI_14a_MENS	4,00		158,54917	634,20	

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze

84.466,05 117.202,11

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2

OPERATORE DI UFF 130

06.02.18.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 31/10/2020 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2020 A 11/2020 1788,00 300 236 48

PAGA BASE	:	822,92	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	276,52
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.902,59

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 85	CONG.STR.X MIN.PR/NI	4,84		11,38301	55,09	
*101	LAVORO DOMENICALE	8,00		5,81000		46,48
*103	INDENNITA' DI TURNO	145,50				
*110	MAGGIOR.LAV.NOIT.20%	10,52	20,00	2,27660		23,95
*127	IND.ESAZ.MULTE			6,70000		6,70
*227	PERMESSO L. 104/92	27,00		63,41967		1.712,34
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	50,00		63,41967	3.170,99	
*256	MALATTIA CARENZA	13,00		64,70405		843,56
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	145,50		2,04361		297,35
*547	DETRAZIONE L. 104/92	34,00		63,41967	2.156,28	
*593	L. 104/92 AGG.COVID	7,00		63,41967		443,94
*625	DET.GG FONDI SOLID.	58,00		63,41967	3.678,34	
*759	MALATTIA C/DITTA	37,00		2.394,77704		2.394,78
*887	ARR.BUONI PASTO M.P.	16,00				
*888	BUONI PASTO 6.00	15,00				
*891	B.PASTO COM.20/2020	5,00				

4	IMPONIBILE INAIL			17.216,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			17.216,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	17.216,00	1.610,90	
	SINDACATO 2		0,8000	16.199,15	129,58	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				6.600,00	
	CESSIONI V STIPENDIO				4.940,10	
	DELEGAZIONE DI PAGAMENTO				4.046,90	

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze

84.466,05 117.202,11

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLIVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 11/2019 A 12/2019 336,00 60 52 9

PAGA BASE	:	822,92	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	276,52
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.902,59

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	60,00		63,41967		3.805,18
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	158,54917		1.902,59
273	REC.ANTIC.13/14			500,00000	500,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	5,00		9,75687		48,78
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,75687	19,51	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			7,56000	7,56	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			43,24000		43,24
502	ANDSAI - ROMA			60,00000	60,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			42,00000	42,00	
531	RIPOSI GODUTI	8,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	1,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	1,00				
* 31	FERIE GODUTE	4,50				
*101	LAVORO DOMENICALE	3,00		5,81000		17,43
*103	INDENNITA' DI TURNO	45,50				
*127	IND.ESAZ.MULTE			5,12000		5,12
*174	STR.FERIALE 10% TFR	10,50	10,00	12,26878		128,83
*227	PERMESSO L. 104/92	6,00		63,41967		380,52
*421	PREMIO GG. PRODUTTI.	45,50		2,04361		92,98
*547	DETRAZIONE L. 104/92	6,00		63,41967	380,52	
*888	BUONI PASTO 6.00	5,00				
4	IMPONIBILE INAIL			5.664,00		
6	IMPON._INPS_TARANTO			5.664,00		

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute	Totale competenza
4.057,32	6.424,67

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLIVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2019 A 10/2019 1680,00 300 260 43

PAGA BASE	:	822,92	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	276,52
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.902,59

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	300,00		63,41967		19.025,90
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	158,54917		1.902,59
273	REC.ANTIC.13/14			1.000,00000	1.000,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	10,00		9,75687		97,56
368	SOLIDARIETA' VOLONT.			9,75687		
369	SOLIDARIETA' VOLONT.			9,75687		
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			27,72000	27,72	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			172,15000		172,15
424	IND.IMP.ACC.AZ.11/86			87,80000		87,80
502	ANDSAI - ROMA			300,00000	300,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			198,00000	198,00	
531	RIPOSI GODUTI	44,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	2,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			25,92000		25,92
686	PREM.RISUL.PR.6			129,71000		129,71
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			18,11000	18,11	
706	ASS.CONTR.FER./FEST.	2,00		63,41967		(126,84)
* 31	FERIE GODUTE	21,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	12,00		5,81000		69,72
*103	INDENNITA' DI TURNO	221,00				
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	0,67	20,00	2,27660		1,53
*112	STRAORD.FERIALE 10%	42,25	10,00	12,26878		518,36

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute	Totale competenze
16.824,07	25.939,86

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2019 A 10/2019 1680,00 300 260 43

PAGA BASE	:	822,92	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	276,52
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.902,59

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*123	FESTIVITA' INFRAS. 20%	6,50	20,00	13,38412		87,00
*127	IND.ESAZ.MULTE			51,92000		51,92
*174	STR.FERIALE 10% TFR	95,81	10,00	12,26878		1.175,48
*227	PERMESSO L. 104/92	29,00		63,41967		1.839,18
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	4,00		63,41967	253,68	
*256	MALATTIA CARENZA	4,00		65,13078		260,41
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	221,00		2,04361		451,63
*547	DETRAZIONE L. 104/92	29,00		63,41967	1.839,18	
*759	MALATTIA C/DITTA					
*888	BUONI PASTO 6.00	38,00				
4	IMPONIBILE INAIL			22.073,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			22.073,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	22.073,00	2.065,35	
	SINDACATO 2		0,8000	16.199,15	129,58	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				2.000,00	
	CESSIONI V STIPENDIO				2.744,50	
	DELEGAZIONE DI PAGAMENTO				1.839,50	
	Rit.Soc.Detassazione			33,83		
	Tot. rit. sociali			2.065,35		
	Imp.Fis.Detass. anno			327,76		
	Imp.Fis.Detassazione			327,76		
	Imponibile Fiscale			21.392,78		

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze

16.824,07 25.939,86

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 , 06.02.18.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2018 A 12/2018 2016,00 360 312 52

PAGA BASE	:	822,92	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	276,52
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.902,59

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		63,41967		22.831,08
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	158,54917		1.902,59
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	158,54917		1.902,59
92	ARR.STRAOR.FERIALE			73,31000		73,31
224	CONG.MATR.C/DITTA	15,00		63,41967		(951,30)
273	REC.ANTIC.13/14			1.500,00000	1.500,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	7,00		9,75687		68,29
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	1,00		9,75687	9,76	
368	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,75687	19,52	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.			9,75687		
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			35,28000	35,28	
391	PR.DI RISUL. AA.PP.			22,09000		22,09
396	PREMIO RISUL. PR. 2			142,60000		142,60
424	IND.IMP.ACC.AZ.11/86			87,80000		87,80
502	ANDSAI - ROMA			360,00000	360,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			228,00000	228,00	
531	RIPOSI GODUTI	50,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
533	CONGEDO MATRIMONIALE	8,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	5,00				
638	DISP.AZIENDA D.88	1,00				
686	PREM.RISUL.PR.6			46,12000		46,12
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			99,10000	99,10	
*_31_	FERIE GODUTE	32,50				

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute	Totale competenze
20.922,82	32.832,33

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2018 A 12/2018 2016,00 360 312 52

PAGA BASE	:	822,92	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	276,52
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.902,59

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATA BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*101	LAVORO DOMENICALE	10,00		5,81000		58,10
*103	INDENNITA' DI TURNO	223,50				
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	37,04	20,00	2,27660		84,33
*112	STRAORD.FERIALE 10%	51,18	10,00	12,26878		627,92
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	2,37	20,00	13,38412		31,72
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	19,47	20,00	13,38412		260,59
*127	IND.ESAZ.MULTE			140,01000		140,01
*174	STR.FERIALE 10% TFR	180,38	10,00	12,26878		2.213,06
*227	PERMESSO L. 104/92	3,00		63,41967		190,26
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	26,00		63,41967	1.648,92	
*256	MALATTIA CARENZA	19,00		65,10983		1.237,31
*421	PREMIO GG. PRODUKT.	223,50		2,04361		456,74
*547	DETRAZIONE L. 104/92	3,00		63,41967	190,26	
*759	MALATTIA C/DITTA	7,00		455,81336		455,82
*888	BUONI PASTO 6.00	73,00				

4	IMPONIBILE INAIL			30.705,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			30.705,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	30.705,00	2.873,05	
	SINDACATO 2		0,8000	20.617,10	164,92	
	MASSA VESTIARIO				92,12	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				2.100,00	
	CESSIONI V STIPENDIO				3.293,40	
	DELEGAZIONE DI PAGAMENTO				2.207,40	

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze

20.922,82 32.832,33

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta :

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 , 06.02.18.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLIVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 11/2017 A 12/2017 336,00 60 52 9

PAGA BASE	:	822,92	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	276,52
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.902,59

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	60,00		63,41967		3.805,18
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	158,54917		1.902,59
273	REC.ANTIC.13/14			500,00000	500,00	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			7,56000	7,56	
396	PREMIO RISUL. PR. 2					
502	ANDSAI - ROMA			60,00000	60,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			38,00000	38,00	
531	RIPOSI GODUTI	8,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	1,00				
* 31	FERIE GODUTE	1,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	3,00		5,81000		17,43
*103	INDENNITA' DI TURNO	40,00				
*110	MAGGIOR.LAV.NOIT.20%	9,22	20,00	2,27660		20,99
*112	STRAORD.FERIALE 10%	28,00	10,00	12,26878		343,53
*127	IND.ESAZ.MULTE			48,81000		48,81
*174	STR.FERIALE 10% TFR	40,00	10,00	12,26878		490,76
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	10,00		63,41967	634,20	
*256	MALATTIA CARENZA	3,00		65,23517		195,71
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	40,00		2,04361		81,74
*759	MALATTIA C/DITTA	7,00		454,68644		454,69
*888	BUONI PASTO 6.00	22,00				
4	IMPONIBILE INAIL			6.727,00		
6	IMPON._INPS_TARANTO			6.727,00		

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute	Totale competenze
4.743,24	7.361,43

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2

OPERATORE DI UFF 130

06.02.18.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2017 A 10/2017 1680,00 300 260 43

PAGA BASE	:	822,92	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	276,52
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.902,59

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	300,00		63,41967		18.925,55
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	157,62000		1.891,44
92	ARR.STRAOR.FERIALE			97,56000		97,56
273	REC.ANTIC.13/14			1.000,00000	1.000,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	10,00		9,69969		97,00
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		9,69969	38,80	
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	1,00		9,69969	9,70	
368	SOLIDARIETA' VOLONT.			9,69969		
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,69969	19,40	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			27,72000	27,72	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			154,86000		154,86
424	IND.IMP.ACC.AZ.11/86			87,80000		87,80
502	ANDSAI - ROMA			300,00000	300,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			190,00000	190,00	
531	RIPOSI GODUTI	41,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	4,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	2,00				
686	PREM.RISUL.PR.6			62,98000		62,98
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			39,88000	39,88	
709	REST. CTR/DIP. FNG	1,00		5,75000		5,75
* 31	FERIE GODUTE	33,50				
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	1,00		63,04800	63,05	
*101	LAVORO DOMENICALE	9,00		5,81000		52,29

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze

18.394,32 28.310,36

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2017 A 10/2017 1680,00 300 260 43

PAGA BASE	:	822,92	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	276,52
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.902,59

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*103	INDENNITA' DI TURNO	181,50				
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	43,44	20,00	2,26326		98,31
*112	STRAORD.FERIALE 10%	69,50	10,00	12,19540		847,58
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	2,00	20,00	13,30407		26,61
*114	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	6,50	20,00	2,21734		14,41
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	32,50	20,00	13,30407		432,40
*127	IND.ESAZ.MULTE			303,93000		303,93
*174	STR.FERIALE 10% TFR	183,50	10,00	12,19540		2.237,87
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	37,00		63,04800	2.332,77	
*256	MALATTIA CARENZA	16,00		65,35033		1.045,61
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	181,50		2,04361		370,92
*759	MALATTIA C/DITTA	21,00		1.364,49033		1.364,49
*888	BUONI PASTO 6.00	120,00				
4	IMPONIBILE INAIL			25.674,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			25.674,00		
65	CONTRIBUTO F.F.L.D.		9,3570	25.674,00	2.402,32	
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	25.674,00	128,40	
	SINDACATO 2		0,8000	15.976,25	127,78	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				1.800,00	
	CESSIONI V STIPENDIO				2.744,50	
	DELEGAZIONE DI PAGAMENTO				1.839,50	
	Rit.Soc.Detassazione			47,48		

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze

18.394,32 28.310,36

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2016 A 12/2016 2016,00 360 312 53

PAGA BASE	:	800,63	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	287,66
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.891,44

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		63,04800		22.619,28
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	157,62000		1.891,44
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	156,53667		1.878,44
90	ARRETRATI CCNL			39,00000		39,00
92	ARR.STRAOR.FERIALE			150,73000		150,73
128	ARR.IND.ESAZ.MULTE			0,98000		0,98
192	RIMB.QUOTA SINDACALE			1,66000		1,66
273	REC.ANTIC.13/14			1.000,00000	1.000,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	12,00		9,69969		115,60
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,63302	19,27	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			35,28000	35,28	
383	UNA TANTUM CCNL T.S.			445,71000		445,71
396	PREMIO RISUL. PR. 2			116,59000		116,59
424	IND.IMP.ACC.AZ.11/86			87,80000		87,80
498	RIMB.MASSA VESTIARIO			340,59000		340,59
502	ANDSAI - ROMA			360,00000	360,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			228,00000	228,00	
531	RIPOSI GODUTI	50,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	8,00				
686	PREM.RISUL.PR.6			198,22000		198,22
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			1,55000	1,55	
706	ASS.CONTR.FER./FEST.	1,00		62,61467		(62,61)
709	REST. CTR/DIP. FNG	5,00		5,71400		28,57

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute	Totale competenze
22.390,38	36.224,06

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2

OPERATORE DI UFF 130

06.02.18.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2016 A 12/2016 2016,00 360 312 53

PAGA BASE	:	800,63	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	287,66
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.891,44

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
991	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	40,58763		40,59
992	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	110,41250		110,41
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			86,76000		86,76
* 31	FERIE GODUTE	24,00				
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	1,00		62,61467	62,61	
*101	LAVORO DOMENICALE	15,00		5,81000		87,15
*103	INDENNITA' DI TURNO	231,00				
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	91,39	20,00	2,26326		205,74
*112	STRAORD.FERIALE 10%	66,03	10,00	12,19540		800,60
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	11,00	20,00	13,21075		144,90
*114	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	8,50	20,00	2,20179		18,72
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	45,50	20,00	13,21075		599,88
*127	IND.ESAZ.MULTE			365,37000		365,37
*174	STR.FERIALE 10% TFR	212,00	10,00	12,19540		2.575,48
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	41,00		63,04800	2.576,29	
*256	MALATTIA CARENZA	25,00		66,40711		1.652,17
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	231,00		2,04361		472,08
*627	REC.IND.ESAZ.MULTE			0,59000	0,59	
*759	MALATTIA C/DITTA	16,00		1.060,01472		1.060,01
*888	BUONI PASTO 6.00	114,00				
4	IMPONIBILE INAIL			33.035,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			33.035,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	33.035,00	3.086,54	

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze

22.390,38 36.224,06

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2

OPERATORE DI UFF 130

06.02.18.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2015 A 12/2015 2016,00 360 312 52

PAGA BASE	:	748,63	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	313,66
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.865,44

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		62,18133		22.385,28
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	155,45333		1.865,44
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	155,45333		1.865,44
92	ARR.STRAOR.FERIALE			144,29000		144,29
273	REC.ANTIC.13/14			1.000,00000	1.000,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	13,00		9,56635		124,36
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,56635	19,13	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,56635	9,57	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			35,28000	35,28	
391	PR.DI RISUL. AA.PP.			41,23000		41,23
396	PREMIO RISUL. PR. 2			155,38000		155,38
424	IND.IMP.ACC.AZ.11/86			87,80000		87,80
502	ANDSAI - ROMA			360,00000	360,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			228,00000	228,00	
531	RIPOSI GODUTI	51,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	4,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	5,00				
686	PREM.RISUL.PR.6			60,43000		60,43
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			62,04000	62,04	
706	ASS.CONTR.FER./FEST.	5,00		62,18133		(310,91)
* 31	FERIE GODUTE	25,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	15,00		5,81000		87,15
*103	INDENNITA' DI TURNO	247,00				

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute	Totale competenze
21.551,38	34.087,82

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta
1 KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 06.02.18.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2015 A 12/2015 2016,00 360 312 52

PAGA BASE	:	748,63	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	313,66
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.865,44

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	62,66	20,00	2,23214		139,87
*112	STRAORD.FERIALE 10%	96,51	10,00	12,02429		1.160,46
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	45,50	20,00	13,11741		596,84
*127	IND.ESAZ.MULTE			192,63000		192,63
*174	STR.FERIALE 10% TFR	226,00	10,00	12,02429		2.717,53
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	28,00		62,18133	1.741,06	
*256	MALATTIA CARENZA	17,00		64,04419		1.083,22
*421	PREMIO GG. PRODUIT.	247,00		2,04361		504,79
*759	MALATTIA C/DITTA	11,00		702,67269		702,68
*887	ARR.BUONI PASTO M.P.	1,00				
*888	BUONI PASTO 6.00	111,00				
4	IMPONIBILE INAIL			32.422,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			32.422,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	32.422,00	2.979,58	
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	32.422,00	162,14	
	SINDACATO 2		1,0000	17.903,48	179,06	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				2.160,00	
	CESSIONI V STIPENDIO				3.482,46	
	DELEGAZIONE DI PAGAMENTO				2.128,44	
	di cui Rit.soc. su			37,64		
	Tot. rit. sociali			3.141,72		
	Imp.red.teor.det.ann			349,99		

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 21.551,38 ! 34.087,82 !

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2014 A 12/2014 2056,00 360 312 52

PAGA BASE	:	748,63	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	313,66
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.865,44

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		62,18133		22.385,28
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	155,45333		1.865,44
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	155,45333		1.865,44
273	REC.ANTIC.13/14			500,00000	500,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	8,00		9,56635		76,54
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,56635	19,13	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,56635	9,57	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			35,28000	35,28	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			109,42000		109,42
424	IND.IMP.ACC.AZ.11/86			87,80000		87,80
502	ANDSAI - ROMA			360,00000	360,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			228,00000	228,00	
531	RIPOSI GODUTI	50,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	9,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	9,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			29,86000		29,86
686	PREM.RISUL.PR.6			302,37000		302,37
706	ASS.CONTR.FER./FEST.	5,00		62,18133		(310,91)
709	REST. CTR/DIP. FNG	9,00		5,71400		51,43
870	REC.IMP. NON DETAS.			355,90255	355,90	
871	DETASS.VOCI PRODUTT.			355,90255		355,90
978	STORNO X APPL.DETASS			353,95000		(353,95)
979	STORNO X APPL.DETASS			353,95000	(353,95)	

Nota IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 22.326,49 ! 35.180,55 !

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta \

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2

OPERATORE DI UFF 130

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81

4/ 7/1956

1/ 6/1997

SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2014 A 12/2014 2056,00 360 312 52

PAGA BASE	:	748,63	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	313,66
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.865,44

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
991	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	30,11379		30,11
992	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	81,92000		81,92
993	CF03 - IMP.DEC.*0,5%			1,63840		1,64
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			62,35000		62,35
* 31	FERIE GODUTE	29,00				
*103	INDENNITA' DI TURNO	220,00				
*112	STRAORD.FERIALE 10%	127,00	10,00	12,02429		1.527,08
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	13,00	20,00	13,11741		170,52
*129	IND. AGENTE UNICO	0,50		0,30987		0,15
*174	STR.FERIALE 10% TFR	239,50	10,00	12,02429		2.879,86
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	44,00		62,18133	2.735,96	
*256	MALATTIA CARENZA	23,00		63,43346		1.481,57
*421	PREMIO GG. PRODUUTT.	220,00		2,04361		449,60
*759	MALATTIA C/DITTA	21,00		1.351,81795		1.351,83
*887	ARR.BUONI PASTO M.P.	13,00				
*888	BUONI PASTO 6.00	128,00				
4	IMPONIBILE INAIL			32.219,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			32.219,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	32.219,00	2.960,92	
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	32.219,00	161,14	
	SINDACATO 2		1,0000	17.903,48	179,06	
	MASSA VESTIARIO				8,63	
	ANDSAI_QUOTA_PRESTITI				2.160,00	

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze

22.326,49 35.180,55

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE	:	748,63	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	313,66
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.865,44

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		62,18133		22.385,28
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	155,45333		1.865,44
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	155,45333		1.865,44
89	ARR.STRAOR. TFR			36,07000		36,07
92	ARR.STRAOR.FERIALE			132,27000		132,27
217	RECUP.MALAT.C/INPS			261,20000	261,20	
229	CONG.INFORT.C/INAIL			302,40000		302,40
241	RECUPERO IND. INAIL			302,40000	302,40	
260	REC.PAGA MAL. AZIEN.			140,15000	140,15	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	9,00		9,56635		86,10
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	2,00		9,56635	19,14	
366	REC.INF.C/AZIENDA			165,33000	165,33	
368	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,56635	9,57	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.			9,56635		
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			35,52912	35,52	
383	UNA TANTUM CCNL T.S.			520,00000		520,00
396	PREMIO RISUL. PR. 2			151,65000		151,65
424	IND.IMP.ACC.AZ.11/86			87,80000		87,80
490	REC.CAR. FIDUCIARIO			150,00000	150,00	
502	ANDSAI - ROMA			360,00000	360,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			228,00000	228,00	
531	RIPOSI GODUTI	52,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	7,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze

20.140,07 34.720,04

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2

OPERATORE DI UFF 130

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81

4/ 7/1956

1/ 6/1997

SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE	:	748,63	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	313,66
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.865,44

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
578	FEST.SOPPR.GODUTA	1,00				
630	CONG. INFORT. INAIL			462,16000		462,16
686	PREM.RISUL.PR.6			145,17000		145,17
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			14,70000	14,70	
706	ASS.CONTR.FER./FEST.	4,00		62,18133		(248,73)
860	RICALC.MAL.CCNL 2013			5,25000		(5,25)
861	RICALC.MATER.CCNL2013					
870	REC.IMP. NON DETAS.			209,09002	209,09	
871	DETASS.VOCI PRODUIT.			209,09002		209,09
978	STORNO X APPL.DETASS			1.356,88000		(1.356,88)
979	STORNO X APPL.DETASS			1.356,88000	(1.356,88)	
991	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	39,93238		39,93
992	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	108,63000		(108,63)
993	CF03 - IMP.DEC.*0,5%			2,17260		(2,17)
994	IMP.CTR DEC.DIP.2011					
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			82,68000		82,68
* 31	FERIE GODUTE	14,50				
*103	INDENNITA' DI TURNO	270,50				
*112	STRAORD.FERIALE 10%	161,75	10,00	12,02429		1.944,94
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	19,50	20,00	13,11741		255,78
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			45,56000		45,56
*174	STR.FERIALE 10% TFR	197,00	10,00	12,02429		2.368,82
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	15,00		62,18133	932,70	
*256	MALATTIA_CARENZA	13,00		64,36692		830,79

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze

20.140,07 34.720,04

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE	:	748,63	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	313,66
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.865,44

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	270,50		2,04361		552,77
*759	MALATTIA C/DITTA	2,00		127,81546		127,81
*866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	3,75	10,00	12,02429		45,09
*867	REC.ANT.STR.STRUTT.			39,08000	39,08	
*887	ARR.BUONI PASTO M.P.	17,00				
*888	BUONI PASTO 6.00	14,00				
4	IMPONIBILE INAIL			32.484,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			32.484,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	32.484,00	2.985,26	
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	32.484,00	162,46	
	SINDACATO 2		1,0000	17.903,48	179,06	
	MASSA VESTIARIO				45,00	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				1.060,00	
	CESSIONI V STIPENDIO				3.671,52	
	DELEGAZIONE DI PAGAMENTO				2.128,44	
	Rit.sociali arretr.			50,38		
	Rit.Soc.Detassazione			17,45		
	di cui Rit.soc. su			145,60		
	Tot. rit. sociali			3.147,72		
	Imp.Fis.Detass. anno			411,68		
	Imp.Fis.Detassazione			411,68		
	Imponibile Fiscale			28.449,37		

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze

20.140,07 34.720,04

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLIVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2012 A 12/2012 2096,00 360 312 52

PAGA BASE	:	748,63	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	313,66
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.865,44

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		62,18133		22.390,45
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	155,45333		1.865,44
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	155,45333		1.865,44
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	14,00		9,56635		134,20
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	5,00		9,56635	47,89	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,56635	9,57	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			25,82280	25,80	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			140,25000		140,25
424	IND.IMP.ACC.AZ.11/86			87,80000		87,80
502	ANDSAI - ROMA			360,00000	360,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			228,00000	228,00	
531	RIPOSI GODUTI	50,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	6,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				
572	REC.FESTIVITA'	1,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			24,09000		24,09
686	PREM.RISUL.PR.6			270,18000		270,18
991	IMP. CTR DECON. DIP.			55,10256		55,10
992	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	70,60000		(70,60)
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			88,76000		88,76
* 31	FERIE GODUTE	36,50				
* 32	FERIE RESID.RETR.C.A	9,00		62,35367		561,18
*101	LAVORO DOMENICALE	2,00		5,81000		11,62
*103	INDENNITA' DI TURNO	221,50				

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze

17.545,35 36.143,88

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 2 OPERATORE DI UFF 130 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

81 - 71040671/81 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2012 A 12/2012 2096,00 360 312 52

PAGA BASE	:	748,63	CONTINGENZA	:	530,19	SCATTI ANZIANITA'	:	119,54
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	48,33	ASSEGNO AD PERSONAM	:	313,66
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	46,50	T.D.R.	:	38,37

Totale 1.865,44

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*112	! STRAORD.FERIALE 10%	121,50	10,00	12,02429		1.460,43
*123	! FESTIVITA' INFRAS.20%	26,00	20,00	13,11741		340,67
*129	! IND. AGENTE UNICO	3,00		0,30987		0,92
*174	! STR.FERIALE 10% TFR	232,00	10,00	12,02429		2.787,54
*246	! DETRAZ. GG MALATTIA	46,00		62,18133	2.861,20	
*256	! MALATTIA CARENZA	25,00		63,51863		1.598,21
*285	! FESTIV. RETRIB.	9,00		62,35367		561,18
*421	! PREMIO GG. PRODUKT.	221,50		2,04361		456,64
*645	! RETRIB.PERM.A.6/2004			62,35367		
*646	! REC. FERIE					
*759	! MALATTIA C/DITTA	21,00		1.312,78950		1.312,78

4	! IMPONIBILE INAIL			33.095,00		
6	! IMPON. INPS TARANTO			33.095,00		
65	! CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	33.095,00	3.041,44	
67	! CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	13.616,00	68,10	
68	! CONG.CONTR.SOLID.5%		0,5000	19.479,00	97,40	
	! SINDACATO 2		1,0000	18.172,05	181,74	
	! ANDSAI QUOTA PRESTITI				840,00	
	! CESSIONI V STIPENDIO				2.753,64	
	! DELEGAZIONE DI PAGAMENTO				354,74	
	! Rit.sociali arretr.			8,60		
	! Rit.Soc.Detassazione			253,00		

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 17.545,35 ! 36.143,88 !

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale 1.870,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		62,35367		22.447,32
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	155,88417		1.870,61
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	155,88417		1.870,61
92	ARR.STRAOR.FERIALE			41,90000		41,90
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		9,59287		28,78
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		9,59287	38,38	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,59287	9,59	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			134,14000		134,14
502	ANDSAI - ROMA			360,00000	360,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			228,00000	228,00	
531	RIPOSI GODUTI	58,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
686	PREM.RISUL.PR.6			206,18000		206,18
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			23,08000	23,08	
843	IMP.DET.NOTTURNO	4,00		11,19167		(44,76)
844	STORNO ORD. NOTTURNO	4,00		11,19167	(44,76)	
870	REC.IMP. NON DETAS.			908,26000	908,26	
871	DETA.SS.VOCI PRODUTT.			908,26000		908,26
* 31	FERIE GODUTE	23,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	11,00		5,81000		63,91
*103	INDENNITA' DI TURNO	244,00				114,92
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	10,00	20,00	2,23833		22,39

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze

13.296,65 34.368,19

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale 1.870,61

..COD..	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*112	! STRAORD.FERIALE 10%	88,00	10,00	11,97092		1.053,44
*113	! STRAOR.FESTIVO 20%	3,50	20,00	13,05919		45,71
*123	! FESTIVITA'INFRAS.20%	45,50	20,00	13,05919		594,18
*174	! STR.FERIALE 10% TFR	183,50	10,00	11,97092		2.196,67
*175	! STR.FESTIVO 20% TFR	0,25	20,00	13,05919		3,26
*211	! MALATTIA C/INPS	4,00		45,34000		193,06
*246	! DETRAZ. GG MALATTIA	32,00		62,35367	1.995,30	
*256	! MALATTIA CARENZA	27,00		64,49014		1.739,49
*421	! PREMIO GG. PRODUIT.	244,00		2,26517		552,69
*759	! MALATTIA C/DIITA	5,00		109,66817		109,67
4	! IMPONIBILE INAIL			31.078,00		
6	! IMPON. INPS TARANTO			31.078,00		
65	! CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	31.078,00	2.856,05	
	! SINDACATO 2		1,0000	21.663,46	216,58	
	! ANDSAI QUOTA PRESTITI				740,00	
	! Rit.Soc.Detassazione			238,71		
	! Tot. rit. sociali			2.856,05		
	! Imp.Fis.Detass. anno			3.266,35		
	! Imp.Fis.Detassazione			3.266,35		
	! Imponibile Fiscale			25.148,15		
	! Impon. fiscale netto			23.366,58		
	! Rit. Fis. mese lorda			5.672,32		

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 13.296,65 ! 34.368,19 !

! Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale 1.870,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/CG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		62,35367		22.447,32
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	155,88417		1.870,61
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	155,88417		1.870,61
217	RECUP.MALAT.C/INPS			40,83000	40,83	
241	RECUPERO IND. INAIL			302,40000	302,40	
260	REC.PAGA MAL. AZIEN.			40,43000	40,43	
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			13.150,00000		13.150,00
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	13,00		9,59287		124,71
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,59287	19,19	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			148,90000		148,90
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			133,60000		133,60
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			0,38000	0,38	
432	ARR.PAGA MAL.AZ.			140,15000		140,15
446	ARR.PAGA MAL.INPS			261,20000		261,20
500	MASSA VESTIARIO			16,97000	16,97	
502	ANDSAI - ROMA			360,00000	360,00	
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			228,00000	228,00	
531	RIPOSI GODUTI	57,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	2,00				
683	PREM.RISUL.PR.3			0,28000		0,28
686	PREM.RISUL.PR.6					
696	REC.PREMIO_RIS.PR.2					

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute	Totale competenze
15.332,41	44.214,15

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLIVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale 1.870,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
981	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	58,25449		58,25
982	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	158,47250		158,47
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			12,76000		12,76
* 31	FERIE GODUTE	30,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	14,00		5,81000		81,34
*103	INDENNITA' DI TURNO	234,00		0,52000		121,68
*112	STRAORD.FERIALE 10%	3,00	10,00	11,97092		35,91
*123	FESTIVITA' INFRAS.20%	26,00	20,00	13,05919		339,53
*174	STR.FERIALE 10% TFR	46,50	10,00	11,97092		556,65
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	0,25	20,00	13,05919		3,26
*185	CONG. 26 SETT. POS.		10,00	11,97092		
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	31,00		62,35367	1.932,95	
*256	MALATTIA CARENZA	30,00		64,42155		1.953,98
*421	PREMIO GG. PRODUIT.	234,00		2,26517		530,04
*759	MALATTIA C/DITTA	1,00		64,37216		64,37
4	IMPONIBILE INAIL			28.463,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			28.463,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	28.463,00	2.615,74	
	SINDACATO 2		1,0000	21.663,46	216,58	
	MASSA VESTIARIO				45,43	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				600,00	
	Rit.Soc.Detassazione			27,13		

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze

15.332,41 44.214,15

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale 1.870,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		62,35367		22.207,32
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	155,88417		1.870,61
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	155,88417		1.870,61
138	ARR.INDENNITA' TURNO			9,36000		9,36
165	CONG.IND.VEND.BIGL.			12,39000		12,39
241	RECUPERO IND. INAIL			329,40000	329,40	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			360,00000	360,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		9,28517		55,71
357	QUOTA ISCRIZ.ANDSAI			24,00000	24,00	
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,59287	19,19	
366	REC.INF.C/AZIENDA			179,77000	179,77	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,59287	19,18	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
383	UNA TANTUM CCNL T.S.			840,00000		840,00
384	UNA TANTUM CCNL T.C.			240,00000		240,00
396	PREMIO RISUL. PR. 2			43,23000		43,23
398	SOM STRAL 2004/07			584,93000		584,93
419	ARR.PREMIO PRODUTT.			40,77000		40,77
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			424,68000		424,68
498	RIMB.MASSA VESTIARIO			234,64000		234,64
502	ANDSAI - ROMA			210,00000	210,00	
521	S.M.S.A. AMAT TA					
528	QUOTA ASS.MUTUO SOC1			228,00000	228,00	
529	RIMB.C.Q.C.			40,64000		40,64

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute	Totale competenze
15.745,40	35.924,99

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale 1.870,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
531	RIPOSI GODUTI	52,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			95,02808	95,04	
630	CONG. INFORT. INAIL			531,00000		531,00
820	CONG. DECONTR. C/DIP			82,47000		82,47
* 31	FERIE GODUTE	21,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	11,00		5,81000		63,91
*103	INDENNITA' DI TURNO	175,00		0,52000		91,00
*113	STRAOR.FESTIVO 20%	1,00	20,00	13,05919		13,06
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	13,00	20,00	13,05919		169,76
*129	IND. AGENTE UNICO	654,43		0,30987		202,79
*157	INFORTUNIO C/AZIENDA	17,00		358,65373		358,65
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			87,50000		87,50
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	637,59				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	240,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			10,84000		82,84
*174	STR.FERIALE 10% TFR	11,75	10,00	11,57604		136,02
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	0,50	20,00	13,05919		6,53
*185	CONG. 26 SETT. POS.	13,82	10,00	11,97092		165,44
*211	MALATTIA C/INPS	20,00		37,13000		686,55
*212	INFORTUNIO CARENZA	6,00		37,41219		220,88
*230	INFORTUNIO C/INAIL	17,00		37,80000		631,80
*245	DETRAZ.GG.INFORTUNIO	23,00		62,35367	1.410,14	

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze

15.745,40 35.924,99

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

4/ 7/1956

1/ 6/1997

SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2009 A 12/2009

360

312

52

PAGA BASE	:	1.007,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale

1.870,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	63,00		62,35367	3.896,28	
*256	MALATTIA CARENZA	35,00		66,87350		2.307,62
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	175,00		2,26517		396,41
*759	MALATTIA C/DITTA	28,00		1.114,85056		1.114,85
4	IMPONIBILE INAIL			28.173,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			28.173,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	28.173,00	2.589,09	
	SINDACATO 2		1,0000	21.423,46	214,18	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				100,00	
	Rit.sociali arretr.			77,20		
	Rit.Soc.Detassazione			74,53		
	Tot. rit. sociali			2.589,09		
	Imp.Fis.Detass. anno			818,83		
	Imp.Fis.Detassazione			818,83		
	Imponibile Fiscale			25.603,02		
	Impon. fiscale netto			23.747,54		
	Rit. Fis. mese lorda			5.761,85		
	Imponibile detraz.			25.603,02		
	Detrazioni fiscali			811,73		
	Rit. Fis. mese netta				4.950,12	
	Rit.Fis.Detassazione				81,90	
	Imposta det.ann.dov.			81,88		

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze

15.745,40 35.924,99

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta
1 KYMA MOBILITA' SPA
Dipendente
0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE : 947,77 CONTINGENZA : 539,62 SCATTI ANZIANITA' : 161,09
TRATT.SOST. CCNL : 1,88 COMP. ACC. UNIFICATE : 38,59 INDENNITA' DI MENSA : 18,34
TRATT. SOST. C.I.A. : 51,67 T.D.R. : 51,65

Totale 1.810,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		60,35367		21.727,32
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	150,88417		1.810,61
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	150,88417		1.810,61
153	REC.IND.VEND.BIGL.			88,88000	88,88	
157	INFORTUNIO C/AZIENDA					
165	CONG.IND.VEND.BIGL.			88,88000		88,88
241	RECUPERO IND. INAIL			585,60000	585,60	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			870,00000	870,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	8,00		9,28517		74,28
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			658,71000		658,71
521	S.M.S.A. AMAT TA					
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			228,00000	228,00	
531	RIPOSI GODUTI	53,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
630	CONG. INFORT. INAIL			404,48000		404,48
889	REC.RATEI MENS. AGG.			0,00250		
* 31	FERIE GODUTE	33,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	6,00		5,81000		34,86
*103	INDENNITA' DI TURNO	240,00		0,52000		124,80
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	0,17	20,00	2,16654		0,37
*112	STRAORD.FERIALE 10%	46,31	10,00	11,57604		536,09

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze
13.835,06 33.859,89

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 175 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	:	947,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale 1.810,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*123	FESTIVITA' INFRAS. 20%	13,00	20,00	12,62841		164,16
*129	IND. AGENTE UNICO	1614,30		0,30987		500,23
*157	INFORTUNIO C/AZIENDA	16,00		319,46896		319,47
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			218,81000		218,81
*167	ORE GUIDA x IND. BIGL	1567,47				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	580,00				
*169	INDENNITA' ORARIA					161,53
*174	STR.FERIALE 10% TFR	143,50	10,00	11,57604		1.661,15
*185	CONG. 26 SETT. POS.	52,72	10,00	11,57604		610,29
*211	MALATTIA C/INPS	2,00		44,03000		87,02
*212	INFORTUNIO CARENZA	3,00		36,21219		108,64
*230	INFORTUNIO C/INAIL	16,00		36,60000		585,60
*245	DETRAZ.GG.INFORTUNIO	19,00		60,35367	1.146,72	
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	26,00		60,35367	1.569,20	
*256	MALATTIA CARENZA	23,00		63,72175		1.468,04
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	240,00		2,26517		543,63
*759	MALATTIA C/DITTA	3,00		96,30442		96,31
4	IMPONIBILE INAIL			29.914,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			29.914,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	29.914,00	2.749,09	
	SINDACATO 2		1,0000	20.823,46	208,18	
	Rit.Soc.Detassazione			68,70		

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute	Totale competenze
13.835,06	33.859,89

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

4/ 7/1956

1/ 6/1997

SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2007 A 12/2007

360

312

52

PAGA BASE	:	947,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale

1.810,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		60,35367		20.602,29
41	PERMESSI ELETTORALI	7,00				
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	145,20667		1.742,48
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	141,29417		1.695,53
143	ARR. PAGA			272,52000		272,52
290	ADDEBITO BIGLIETTI			780,00000	780,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	9,00		8,93579		80,43
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		8,69502	17,39	
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	2,00		8,69502	17,40	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		8,93579	8,94	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
383	UNA TANTUM CCNL T.S.			448,89000		448,89
418	ARR.PAGA TS			90,28000		90,28
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			307,87000		307,87
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			94,50000	94,50	
500	MASSA VESTIARIO			44,37000	44,37	
521	S.M.S.A. AMAT TA					
528	QUOTA ASS.MUTUO SOCI			204,00000	204,00	
531	RIPOSI GODUTI	57,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	10,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	11,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	1,00				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute Totale competenze

10.634,69 28.685,80

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - KYMA MOBILITA' SPA

Dipendente

0000190800\ 190800 SOLITO VITTORIANO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 175

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 4/ 7/1956 1/ 6/1997 SLTVTR56L04L049C

12/12/2022 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE	:	947,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Totale 1.810,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
578	FEST.SOPPR.GODUTA	10,00				
889	REC.RATEI MENS. AGG.			2,08235	2,08	
* 31	FERIE GODUTE	35,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	4,00		5,81014		23,24
*103	INDENNITA' DI TURNO	233,00		0,52000		121,16
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	1,00	20,00	2,02883		2,03
*123	FESTIVITA' INFRAS.20%	6,50	20,00	11,83825		76,95
*129	IND. AGENIE UNICO	1442,77		0,30987		447,07
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			221,44000		221,44
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1416,41				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	520,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			19,53000		161,10
*174	STR.FERIALE 10% TFR	12,02	10,00	11,16071		131,20
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	24,00		58,08267	1.355,11	
*256	MALATTIA CARENZA	24,00		62,32330		1.462,53
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	233,00		2,26517		527,79
*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			26.368,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			26.368,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	26.368,00	2.423,22	
	SINDACATO 2		1,0000	19.164,74	191,60	
	Rit.sociali arretr.			49,56		

Note IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925

Totale ritenute	Totale competenze
10.634,69	28.685,80

Segue su nuovo foglio

RICEVUTA
Data invio : 02/11/2020 11.47.25

Codice comunicazione : 1407320200545121
Protocollo n. 545121 del : 02/11/2020

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 545121 del 02/11/2020 11.47.25

Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria

Sezione 1 - Datore di Lavoro

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

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	SLTVTR56L04L049C	Sesso	M
Cognome	SOLITO	Nome	VITTORIANO
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	04/07/1956
Cittadinanza	000 - ITALIA	Titolo di soggiorno	-
Motivo titolo di soggiorno	-	Numero titolo di soggiorno	
Scadenza titolo di soggiorno			
Questura rilascio titolo di soggiorno			
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio			
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	VIA PUGLIE, 102		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIA PUGLIE, 102		
Livello istruzione	20 - licenza media		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	01/06/1997	Data fine	
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P.A.T. INAIL	7104067181	Socio lavoratore	No
Lavoro in mobilità	No	lavoro stagionale	No
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	
Qualifica professionale (ISTAT)	operatore amministrativo		
Mansione	OPERATORE DI UFFICIO		
Contratto collettivo applicato	AUTOFERROTRANVIERI		
Livello Inquadramento	QUALIFICATO - Parametro 130	Tipo lavorazione	
Assunzione Obbligatoria	NO	Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso	18943	Giornate lavorative previste	

Cessazione

Data cessazione	31/10/2020	Codice causa	DI - DIMISSIONI
------------------------	------------	---------------------	-----------------

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	02/11/2020 11.47.25	Versione	CO190701R1
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	Codice fiscale soggetto attuatore	
E-mail	picchi@amat.ta.it	Tipologia sogg. attuatore	- Non codificato
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	

NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi)



Taranto

Al Dipendente
Sig. SOLITO Vittoriano

e.p.c.

DIRETTORE AMMINISTRATIVO
AREA PERSONALE
AREA ESERCIZIO
S E D E

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Vista la sua comunicazione di dimissioni volontarie, inviata a mezzo pec in data 09/09/2020, si comunica che le stesse vengono accolte.

Pertanto, il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda cesserà a decorrere dal 31 ottobre 2020, quale ultimo giorno lavorativo.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.
(Dott. Pietro CARALLO)

Modulo Recesso Rapporto di Lavoro



Sezione 1 – Lavoratore

Codice Fiscale SLTVTR56L04L049C
Cognome SOLITO
Nome VITTORIANO
E-Mail victorsolito@libero.it

Sezione 2 – Datore di Lavoro

Codice Fiscale 00146330733
Denominazione AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.
Email amat@amat.ta.it
PEC amat@pec.amat.ta.it
Indirizzo Sede Lavoro via cesare battisti 657
Comune Sede Lavoro TARANTO (L049)
CAP Sede Lavoro 74121
Comune Sede Legale TARANTO

Sezione 3 – Rapporto di Lavoro

Data Inizio 01/06/1997
Tipo Contratto LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data Decorrenza 01/11/2020
Tipo Comunicazione Dimissioni volontarie

Sezione 5 – Dati Invio

Codice Identificativo Modulo 20200909113546790
Tipo Soggetto Abilitato PATRONATO
Data Trasmissione 09/09/2020

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - SLTVTR56L04L049C_20200909113546790

Mittente: "Per conto di: dimissionitelematiche@pec.lavoro.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 09/09/2020 11.39

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 09/09/2020 alle ore 11:39:34 (+0200) il messaggio

"Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro -

SLTVTR56L04L049C_20200909113546790" è stato inviato da

"dimissionitelematiche@pec.lavoro.gov.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 5AE27926-176B-83F3-6C1D-690AF22E9A9A@telecompost.it

— postacert.eml —

Oggetto: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro -

SLTVTR56L04L049C_20200909113546790

Mittente: <dimissionitelematiche@pec.lavoro.gov.it>

Data: 09/09/2020 11.39

A: <amat@pec.amat.ta.it>

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

— Allegati: —

postacert.eml	67,4 kB
SLTVTR56L04L049C_Dimissione.pdf	47,4 kB
dati-cert.xml	859 bytes



Taranto, 01/06/2020

Al dipendente
Solito Vittoriano

e p.c.

Area Esercizio
SEDE

OGGETTO: Cessazione misure di sostegno al reddito e rientro in servizio.

Si comunica che dal 3 giugno p.v. Lei potrà riprendere regolare servizio, in quanto in data odierna cessano le misure a sostegno del reddito disposte a seguito dell'emergenza da COVID-19.

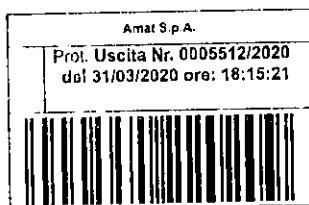
Si allega alla presente il comunicato di servizio n. 34 dell'11 maggio 2020, con cui, a seguito della fase di graduale ripresa delle attività lavorative, è stata resa nota al personale l'informativa aggiornata predisposta dal medico aziendale competente, Dott.ssa Sara Scarnera, per la tutela dei lavoratori che presentano condizioni di ipersuscettibilità ad eventuale contagio da COVID19 per patologie preesistenti.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)



Taranto, 31/03/2020



Al dipendente
SOLITO VITTORIANO
VIA PUGLIE N. 102 C/O FONTANA
74121 TARANTO

OGGETTO: Comunicazione di sospensione attività per avvio misure a sostegno del reddito COVID-19.

Come già reso noto a tutto il personale con comunicato di servizio n. 27 del 30/03/2020, si sono concluse le procedure relazionali con le OO.SS. previste dalle disposizioni legislative e contrattuali vigenti per l'accesso alle misure di sostegno al reddito a favore del personale, a seguito della sospensione attività dovuta alla stato di emergenza in atto a causa della epidemia da COVID-19.

Conseguentemente, a seguito della contrazione dell'attività, lei rientra tra il personale destinatario delle misure di cui sopra e, per tutto il periodo di sospensione dell'attività, le sarà corrisposto l'assegno ordinario a carico del Fondo bilaterale di Solidarietà del personale delle aziende di trasporto pubblico.

Il periodo di integrazione salariale decorre dal 31 marzo ed avrà una durata complessiva di 9 (nove) settimane, previa fruizione dell'eventuale monte ferie convenzionale e delle festività sopprese residue, come meglio specificato nel comunicato n. 27 succitato.

Rimane ferma, ad ogni buon conto, la possibilità di ridurre il periodo di integrazione salariale in caso di ripresa anticipata delle attività.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)





00095956746928

5512

Raccomandata 0003858870999-2

ORIGINAL MITTENTE

A.R

Spedita dall'ufficio Nexive di TARANTO

03/04/20

Destinatario VITTORIANO SOLITO

Via VIA PUGLIE N. 102 C/O FONTANA

CAP 74121 Città TARANTO

Pr.

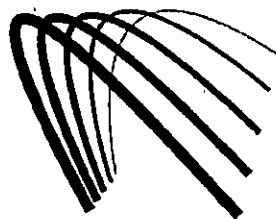
TA

Da restituire a AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Firma Incaricato Rec. _____

Data Recapito _____

Firma Destinatario _____



1157

PA GROUP
LEADING BUSINESS INNOVATION

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

Vittoriano Solito

CF SLTVTR56L04L049C

ha partecipato al corso

PRIVACY

(formazione di base ai dipendenti che trattano dati personali)

Sede: Amat SpA – Via Cesare Battisti 657 - Taranto

Data: 28 ottobre 2019

Durata: 4 ore

Il Corso è stato realizzato da Partners Associates SpA e Amat SpA



Taranto, 28 ottobre 2019

Partners Associates SpA

Docente

Dott.ssa Chiara Delaini



Partners Associates SpA

SEDE LEGALE E CERTIFICATA (Cat. 211944-2016-AQ-ITA-AOCREDIA)
Viale Tricesimo 103, 33100 Udine

SEDE AMMINISTRATIVA E CERTIFICATA (Cat. 211944-2016-AQ-ITA-AOCREDIA)
Via Spilimbergo 66, 33037 Pordenone di Prato (UD)

t +39 0432 689815 / f +39 0432 570120 pec partnersassociates@pec.it
PI 02031210301 | Cap Soc interamente versato € 2.002.851,00 | REA CCIAA UD-230550

ALTRE SEDI DI PA GROUP

Via Ippolito Rosellini 12, 20124 Milano
Via Bartolomeo Cavaceppi 113, 00128 Roma
Viale Pasteur 78, 00144 Roma
Via Giovanni Battista Pontani 33, 06128 Perugia
Via Orfeo Mazzilelli 24B, 70124 Bari
Via E. Crispien 84, 40133 Casatacchio di Reno (BO)

WWW.PA-GROUP.COM

RECLAMO GERARCHICO

(art. 10 R.D. n. 148 dell'8 gennaio 1931 e successive modifiche)

Il sottoscritto SOLITO VITTORIANO matr. n. 190820
qualifica OP. D'ESERCIZIO impianto IMPIEGATO
indirizzo tel.

PREMESSA

- per legge il sottoscritto ha diritto a ferie annuali retribuite (cfr. art. 36 Cost., art. 2109 c.c. e art. 10 D.lgs 66/2003);

- la soc. AMAT SPA ha omesso di corrispondere durante la fruizione dei giorni di ferie la retribuzione ordinaria paragonabile a quella percepita nelle giornate di lavoro effettivo;

- il sottoscritto aveva diritto a percepire la retribuzione secondo la nozione europea della stessa fissata all'art. 7 della direttiva 88/2003, così come interpretata dalla Corte di Giustizia (cfr. sentenza 16/3/2006, cause riunite C-131/04 e C-257/04, Robinson-Steele e altri; sentenza 20/1/2009 C-350/06 e C-520/06, Schultz-Hoff e altri; sentenza 15/9/2011, C-155/10, Williams e altri);

- secondo il diritto europeo vivente spetta, durante il periodo di ferie, "qualsiasi incomodo intrinsecamente collegato all'esecuzione delle mansioni che il lavoratore è tenuto ad espletare [...] e che viene compensato tramite un importo pecuniario incluso nel calcolo della retribuzione complessiva del lavoratore [...] deve obbligatoriamente essere preso in considerazione ai fini dell'ammontare che spetta al lavoratore durante le sue ferie"; del pari vanno mantenuti, durante le ferie annuali retribuite gli elementi della retribuzione "correlati allo status personale e professionale" del lavoratore ricollegabili anche "alla qualità di superiore gerarchico, all'anzianità e alle qualifiche professionali";

- l'omesso pagamento della giusta retribuzione durante il periodo di ferie contrasta con il concetto di retribuzione fissato dalla giurisprudenza europea, sopra richiamata, da considerare quale parametro per interpretare il diritto interno (cfr. Cass. SU n. 8486/2011);

Tutto ciò premesso

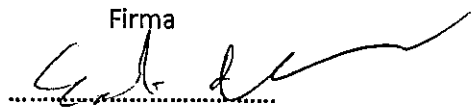
CHIEDE

Il pagamento di tutte le somme spettanti durante i fruiti periodi di ferie non incluse nel trattamento retributivo percepito con tutti i riflessi sugli istituti di retribuzione indiretta e differita, maggiorate dalla svalutazione monetaria e dagli interessi legali.

Il presente atto valga anche quale atto interruttivo della prescrizione.

Taranto, li

Firma



Per ricevuta del su esteso reclamo

Taranto, li

L'operatore d'esercizio



Al Presidente dell'Amat S.p.A. Avv. Giorgia Gira

Al Direttore Generale dell'Amat S.p.A. Ing. Massimo Dicecca

Al Direttore Amministrativo Dott. Pietro Carallo

Al Capo del Personale Dott.ssa Fabiola Menenti

Al Capo Area Esercizio Sig. P.I. Cosimo Russo

Oggetto: RICORSO GERARCHICO

Con la presente, la scrivente O.S., trasmette in allegato elenco n° 141 ricorsi gerarchici.

Distinti saluti.

Taranto, 21/10/2019


Il Segretario Aziendale

Taranto

Al dipendente
SOLITO Vittoriano
S. E. D. E.

OGGETTO: richiesta di accesso all'interno del deposito aziendale con autovettura personale.

A seguito della visita medica a cui Lei è stata sottoposta in data 26/11/2018, il Medico Aziendale competente ha comunicato che permangono le condizioni per la concessione dell'autorizzazione per l'accesso con la sua autovettura personale nel deposito aziendale.

All'uopo, si fa presente che con O.d.S. n. 7 dell'8 gennaio 2019 lei è stato già autorizzato all'ingresso in Azienda con la sua autovettura privata.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)



Dr.ssa Sara Scarnera
MEDICO-CHIRURGO
SPECIALISTA IN MEDICINA DEL LAVORO
VIA PRINCIPE AMEDEO 22 - 74123 TARANTO

Azienda: AMAT SPA - TARANTO

Taranto, 21/01/2019

Oggetto: Richiesta accesso all'interno del deposito aziendale con autovettura personale (Nota aziendale Prot. n. 20483)

Relativamente alla nota aziendale richiamata in oggetto, tenuto conto dell'applicazione, per analogia, da parte della scrivente delle *"Linee guida per criteri valutativi medico-legali relativi al riconoscimento della deambulazione impedita o sensibilmente ridotta"* ai fini del rilascio del *"contrassegno di parcheggio per disabili"* (contrassegno H), ai sensi dell'art. 381, comma 3 del DPR 495 del 16/12/92, così come modificato dal Decreto L.vo 151 del 30/7/2012" (Allegato A del DPR 495/92 Art 381 modificato dal DPR 30 luglio 2012 n. 151), si comunica di seguito l'esito:

- Per il lavoratore BUONOCORE PIETRO, visitato in data 26/11/2018, non ricorrono le condizioni per la concessione dell'autorizzazione.
- Per il lavoratore SOLITO VITTORIANO, visitato in data 26/11/2018, permangono le condizioni per la concessione dell'autorizzazione.
- Per il lavoratore BATTISTA ANTONIO, visitato in data 26/11/2018, ricorrono le condizioni per la concessione dell'autorizzazione, CON REVISIONE a 6 mesi.

Si rammenta che il *"contrassegno di parcheggio per disabili"* rappresenta l'autorizzazione che il Sindaco rilascia appositamente, previo specifico accertamento sanitario, per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta; il contrassegno è strettamente personale, non è vincolato ad uno specifico veicolo ed ha valore su tutto il territorio nazionale (DPR 495/92 art.381 comma 2).

Ciò detto, il possesso del contrassegno di parcheggio per disabili, che può essere permanente o temporaneo, può rappresentare una condizione sufficiente per l'autorizzazione all'accesso all'interno del deposito aziendale con autovettura personale.

Distinti saluti,

Il Medico Competente
Dott.ssa SARA SCARNERA
MEDICO-CHIRURGO
SPECIALISTA IN MEDICINA DEL LAVORO

Ordine di Servizio n° 007 del 08/01/2019

(ingresso autovetture in Azienda)

Al Personale in servizio presso la portineria

Ai Superiori gerarchici

Nell'ambito delle attività da svolgere presso la portineria si richiama il divieto d'Ingresso In Azienda di autovetture private ad esclusione di quelle espressamente autorizzate e che qui di seguito si riepilogano:

- ⇒ **Presidente – Vice Presidente e Consigliere di Amministrazione;**
- ⇒ **Presidente e Componenti il Collegio Sindacale;**
- ⇒ **Direttore Generale;**
- ⇒ **Direttore Amministrativo;**
- ⇒ **Responsabile Area Personale;**
- ⇒ **Responsabile Area Informatica;**
- ⇒ **Responsabile Area Esercizio/Sosta/Idrovie;**
- ⇒ **Responsabile Area Commerciale/Prodotti del Traffico;**
- ⇒ **Capo Unità AA.GG./Sinistri;**
- ⇒ **Capo Unità Contabilità e Bilancio;**
- ⇒ **Capo Unità Esercizio/Movimento;**
- ⇒ **Capo Unità Esercizio/Sosta;**
- ⇒ **Capo Unità Tecnica/Officina;**
- ⇒ **Capo Unità Tecnica/Manutenzioni;**
- ⇒ **Sig. Battista Antonio;**
- ⇒ **Sig. Solito Vittoriano;**
- ⇒ **Addetto Stampa;**
- ⇒ **Medico Competente;**
- ⇒ **Le dipendenti donne occasionalmente impiegate presso la sede (Sig.re Magnesa/Fiorino);**
- ⇒ **Le dipendenti donne avente qualifica di Operatore di Esercizio Impegnate su turni di servizio di tipo "RILEVANTE" (dalle ore 14:00 alle ore 01:00).**
- ⇒ **Autovetture del servizio di vigilanza notturna.**

Pertanto, dalla data odierna cessa ogni altra autorizzazione precedentemente concessa.

E', altresì, consentito l'ingresso di autovetture private di visitatori occasionali previa autorizzazione delle **Direzioni aziendali**, oppure del **Responsabile dell'Area Esercizio/Sosta**.

Il personale in servizio presso la portineria aziendale è tenuto alla rigorosa osservanza delle presenti disposizioni di servizio, con particolare riferimento alle ore notturne durante le quali, pur in presenza di ampi spazi sui piazzali, non è consentito l'ingresso e la presenza di alcuna autovettura privata non autorizzata.

Il mancato rispetto delle presenti disposizioni comporterà l'attivazione di procedure disciplinari a carico degli inadempienti.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo Dececca

Prot. az. n. **20483**UP

Taranto,

19 NOV. 2018

Al Medico aziendale competente
Dott.ssa Sara Scarnera
SEDE

Oggetto: Richiesta di accesso all'interno del deposito aziendale con autovettura personale.

I dipendenti **Buonocore Pietro** e **Basile Antonio** hanno chiesto, con le note che si allegano, di essere autorizzati, entrambi per motivi di salute, ad entrare con la propria autovettura all'interno del deposito aziendale quando devono assumere servizio.

Si rappresenta, al riguardo, che a carico dei dipendenti vige il divieto di entrare in Azienda con l'autovettura personale, ad eccezione di coloro che sono espressamente autorizzati con specifici Ordini di servizio (vedi da ultimo ods n. 108/2016).

Come può vedere, l'autorizzazione in esame può essere concessa ai dipendenti anche per "patologia medica".

Le si chiede di verificare se nel caso di specie sussistono o meno le condizioni per accogliere le richieste avanzate dai lavoratori.

Le si chiede di verificare, altresì, la permanenza delle condizioni per la concessione del permesso anche nei confronti del dipendente **Solito Vittoriano**, già autorizzato dal precedente Medico aziendale competente (si allega referto del 31/12/2016 del precedente Medico competente).

Si resta in attesa di una sua comunicazione circa la data in cui gli interessati potranno sottoporsi a visita medica per le valutazioni di sua competenza, recando con sé documentazione sanitaria aggiornata.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Di Cecca)

Ordine di Servizio n° 108 del 09/08/2016

(ingresso autovetture in azienda)

Al Personale in servizio presso la portineria

Ai Superiori gerarchici

Nell'ambito delle attività da svolgere presso la portineria si richiama il divieto d'ingresso in Azienda di autovetture private ad esclusione di quelle espressamente autorizzate e che qui di seguito si riepilogano:

1. **Presidente – Dott. Walter Poggi;**
2. **Consigliere di Amministrazione – Sig.ra Lucia Mastropiero;**
3. **Presidente Collegio Sindacale – Dott. Raffaele Amodio;**
4. **Componente Collegio Sindacale – Dott.ssa Paola Fischetti;**
5. **Componente Collegio Sindacale – Dott. Luciano Latartara;**
6. **Revisore Contabile – Dott. Francesco Causarano;**
7. **Direttore Generale – Ing. Giovanni Matichecchia;**
8. **Direttore Amministrativo – Dott. Pietro Carallo;**
9. **Responsabile Area Personale – Dott.ssa Maria Fabiola Menenti;**
10. **Responsabile Area Informatica (per patologia medica) - Dott. Ciro Russo;**
11. **Capo Unità AA.GG./Sinistri – Dott.ssa Tiziana Tursi;**
12. **Capo Unità Contabilità e Bilancio – Dott.ssa Marilena Passeretti ;**
13. **Capo Unità Esercizio/Movimento – Ing. Antonella Vizzarro;**
14. **Capo Unità Esercizio/Sosta – Ing. Monica Pizzulli;**
15. **Capo Unità Tecnica – Ing. Marianna Ettore;**
16. **Sig. Greco Vincenzo (per patologia medica);**
17. **Sig. Calia Giuseppe (per patologia medica);**
18. **Sig. Battista Antonio (per patologia medica);**
19. **Sig. De Mitri Vincenzo (per patologia medica);**
20. **Sig. Solito Vittoriano (per patologia medica)**
21. **Sig. Cesare Bechis;**
22. **Medico Competente – Dott. Luciano Aprea;**
23. **Il Responsabile Sicurezza – Ing. Giuseppe Cassaturo;**
24. **Le dipendenti donne occasionalmente impiegate presso la sede (Sig.re Magnesa/Fiorino/Petruzzi);**
25. **Le dipendenti donne avente qualifica di Operatore di Esercizio impegnate su turni di servizio di tipo "RILEVANTE" (dalle ore 14:00 alle ore 01:00).**
26. **Autovetture del servizio di vigilanza notturna.**

Pertanto, dalla data odierna cessa ogni altra autorizzazione precedentemente concessa.

E', altresì, consentito l'ingresso di autovetture private di visitatori occasionali previa autorizzazione delle **Direzioni aziendali, ovvero al Responsabile dell'Area Esercizio/Sosta.**

Il personale in servizio presso la portineria aziendale è tenuto alla rigorosa osservanza delle presenti disposizioni di servizio, con particolare riferimento alle ore notturne durante le quali, pur in presenza di ampi spazi sui piazzali, non è consentito l'ingresso e la presenza di alcuna autovettura privata non autorizzata. Il mancato rispetto delle presenti disposizioni comporterà l'attivazione di procedure disciplinari a carico degli inadempienti.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

TARANTO, 02/01/2018

fine fare

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: Rinnovo richiesta ingresso autovettura.

Io sottoscritto SOLITO Vittoriano, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di ufficio, a seguito delle mie condizioni fisiche, con la presente chiedo alla S.V. di poter continuare a usufruire, del permesso di ingresso con la mia autovettura in azienda.

Sarà mia cura presentare la documentazione aggiornata al Medico Competente qualora fosse necessaria una visita medica preliminare.

Sicuro che la presente sarà oggetto della Vs. attenzione, in attesa di comunicazioni ringrazio e porgo distinti saluti.

PROCESSIONE
SOPPRESSA
PARTE DEL
D.G.
31.1.2018

A.M.A.T.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

F. n. **610**

del **10 GEN. 2018**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☒
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
MIT	Manutenzione / Tecnica	☐
IRU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. P.P.R. SINISTRO	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

SOLITO Vittoriano

[Signature]

M

*il Medico ha
precisato che il
documento che
ho fornito necessita*

Dr. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F. Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Azienda: **AMAT SPA TARANTO**

**AUTORIZZAZIONE A PARCHEGGIO AUTO ALL'INTERNO DELL'AREA AZIENDALE
A FAVORE DI DIPENDENTI CON MALATTIE PARTICOLARMENTE INVALIDANTI**

Il 18/7/2016 ho sottoposto alla visita medica di controllo

il lavoratore **SOLITO VITTORIANO**

nato il 04/07/1956 per la verifica delle condizioni di salute di salute

Esito:

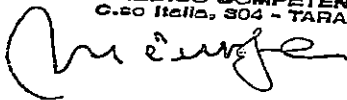
RICORRONO CONDIZIONI PER LA CONCESSIONE DELL'AUTORIZZAZIONE

N.B La presente certificazione annulla e sostituisce la certificazione emessa in data odierna e protocollata su modello che riconosce i benefici della "grave patologia"

Taranto, 18/07/2016

Il medico competente

Dr. LUCIANO APREA
MEDICO COMPETENTE
C.so Italia, 804 - TARANTO

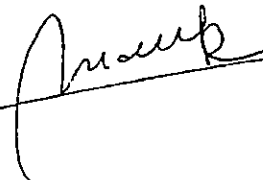


Il lavoratore sottoscrive che quanto segnalato all'anamnesi corrisponde al vero e che informerà, tempestivamente, il medico competente su future variazioni del proprio stato di salute. E' consapevole che, il trattamento dei dati raccolti è finalizzato allo svolgimento dell'attività di Sorveglianza sanitaria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

Trasferito al 31/12/16
in attesa di Compilazione
more certificazione

Inviato al datore di lavoro il _____

Taranto 21/12/16



Consegnato al lavoratore _____

(data e firma)

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

24635

del

21 DIC. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sostit.	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
AC	Atti Con. PP. RR. SINTESI	☐
RG	Ufficio Regionale	☐
ST	Sist. Qualità	☐

AL DIRETTORE GENERALE

A.M.A.T spa

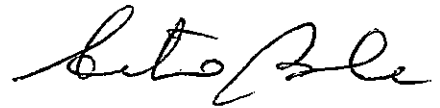
SEDE

Oggetto: Richiesta ingresso autovettura

Io sottoscritto Basile Antonio, medaglia 105700, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di ufficio, a seguito delle mie condizioni fisiche, con la presente chiedo alla S.V. di poter usufruire del permesso di ingresso con la mia autovettura in azienda.

Sarà mia cura presentare la documentazione aggiornata al Medico Competente qualora fosse necessaria una visita medica preliminare. Sicuro che la presente sarà oggetto della Vs. attenzione, in attesa di comunicazioni ringrazio e porgo distinti saluti.

Basile Antonio



Taranto li 25/9/2018

Prot. n. 17068
del 25 SET. 2018

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

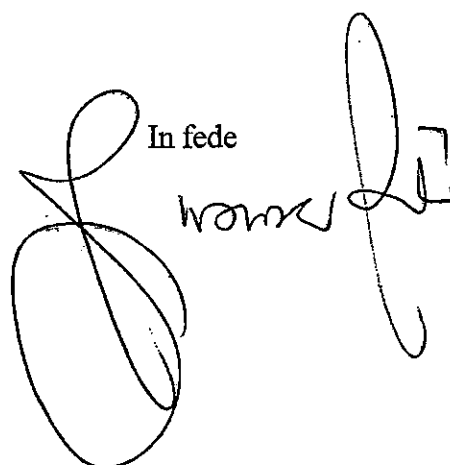
AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.
SEDE

Oggetto: richiesta ingresso autovettura

Il sottoscritto Buonocore Pietro, dipendente di codesta azienda con la qualifica di Operatore d'ufficio, attualmente adibito al servizio di portineria, a distanza di ben nove mesi dalla prima richiesta(11/12/2017), si vede costretto a ripetere, non avendo avuto nessuna risposta, richiesta di accesso in azienda con la propria autovettura, causa gravissimi problemi di salute (complicanze cardiache). La gravità del mio stato di salute è perfettamente a conoscenza del medico aziendale Dott.ssa Scarnera.

Nella speranza che questa ulteriore richiesta possa essere presa in considerazione, nel contempo porge distinti saluti.

Taranto 07/09/2018

In fede


Prot. n. 15929
del 07 SET. 2018

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



ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



ENTE CON SISTEMA QUALITA'
CERTIFICATO N. IT245618



ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ACCREDITATO
REGIONE PUGLIA D.U.R.P. N.99 DEL 18 LUGLIO 2013

ATTESTATO DI FREQUENZA

CORSO DI AGGIORNAMENTO PER LAVORATORI, PREPOSTI E DIRIGENTI

PERSONALE AMMINISTRATIVO - COD. ATECO: 49.39.09

Ai sensi del D.Lgs. 81/08 - art. 37 e in conformità all'Accordo Stato Regioni n.221 del 21 Dicembre 2011

CONFERITO AL CANDIDATO SOLITO VITTORIANO

Data di nascita: 04/07/56 Luogo di nascita: TARANTO (TA)

Codice fiscale: SLTVTR56L04L049C

ATTUATORE DELL'INIZIATIVA



PROMO.SI.MAR
ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

SEDE: Corso Vittorio Emanuele II, 2/3 - 74122 - Taranto (TA)

Taranto, 13/06/2018

Il Rappresentante Legale PROMO.SI.MAR S.R.L.		Il Docente
Reg. Cataldo RUSCIANO		Ing. Tommaso CIACCIA

PERCORSO COMPLESSIVO ORE: 6 + VERIFICHE DI APPRENDIMENTO

MODULI E CONTENUTI

CONTENUTI DEL CORSO:

- Approfondimenti giuridico-normativi (Conferenza Stato-Regioni del 7 Luglio 2016)
- Aggiornamenti tecnici sui rischi ai quali sono esposti i lavoratori (le novità sui campi elettromagnetici);
- Aggiornamenti su organizzazione e gestione della sicurezza in azienda (le variazioni nell'organigramma del Servizio di Prevenzione e Protezione);
- Fonti di Rischio e relative misure di prevenzione;
- Rischi fisici (radiazioni ottiche artificiali e naturali);
- DPI, organizzazione del lavoro e ambienti di lavoro;
- Stress da lavoro correlato;
- Microclima e illuminazione;
- Segnaletica;
- Emergenze;

PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL CORSO

Periodo di svolgimento del corso

dal

13/06/2018

al

13/06/2018

Ore effettive frequentate dal candidato e
percentuale di frequenza

6

100%

MODALITA' DI VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO

- Colloquio
- Prova scritta
- Prova pratica o simulazione
- Altro: quiz a risposta multipla

ANNOTAZIONI INTEGRATIVE

INFORMAZIONI RELATIVE AL PROGETTO FONDIMPRESA

- TITOLO AZIONE: AGGIORNAMENTO CONFERENZA STATO REGIONI - PERSONALE AMMINISTRATIVO
- ID PIANO: 204921
- TITOLO PIANO: FORMAZIONE PER APPRENDISTI E SICUREZZA

Le attività formative si sono svolte nella sede di AMAT S.P.A. in Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto. Quanto indicato nel presente attestato è rispondente al vero.



PROMO.SI.MAR
ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE



COMUNE DI TARANTO

SERVIZIO STATO CIVILE

ESTRATTO RIASSUNTO ATTO DI MATRIMONIO

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE

VISTO IL REGISTRO DEGLI ATTI DI MATRIMONIO
DELL'ANNO 2018 Atto n.40 p.1 u.8

CERTIFICA CHE:

SOLITO VITTORIANO

Nato il quattro luglio millenovecentocinquantasei
a Taranto
Atto n.247 p.1 s.A

FONTANA SEVERINA

Nata il sei ottobre millenovecentosessantadue
a Taranto
Atto n.1897 p.1 s.A u.5

HANNO TRA LORO CONTRATTO MATRIMONIO

a Taranto
il 24/05/2018

ANNOTAZIONI

Con dichiarazione resa nell'atto di matrimonio controscritto, gli sposi hanno scelto il regime della separazione dei beni.

Taranto, li 24/05/2018



L'UFFICIALE DI STATO CIVILE

Francesco Bonfante

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Prot. n°: 8668/UP

Taranto, li 14 MAG. 2018

Al dipendente
SOLITO Vittoriano

e p.c. Area Personale
Area Esercizio

S E D E

OGGETTO: Congedo matrimoniale.

In riferimento alla Sua istanza del 02/05/2018 prot. n. 7992, si dispone la concessione del congedo matrimoniale dal 24/05/2018 fino al 07/06/2018.

All'uopo, Lei è invitato a produrre a questa Direzione, entro e non oltre il 07/07/2018, il certificato dell'avvenuto matrimonio rilasciato dal Comune.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Spett AMAT spa
Via C. battisti 657
74121 Taranto
c.a. Direttore Generale

oggetto: richiesta ferie matrimoniali

Il sottoscritto Solito Vittoriano dipendente di questa società con matricola 190800 chiede che gli vengano concessi n° 15 giorni di ferie matrimoniali dal 24 maggio al 7 giugno 2018. Il giorno del matrimonio è fissato il 24 maggio 2018.
Porgo distinti saluti.

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 7992
del 02 MAG. 2018

AD	Assure Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commercio / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
AG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
SO	Staff Qualità	☐

Taranto, 02 maggio 2018

in fede

Vittoriano Solito

Prot. az. n° 15638UP

Taranto,

15 SET. 2017

Al dipendente
Solito Vittoriano
SEDE

OGGETTO: Contestazione disciplinare per ingiustificato allontanamento dal proprio domicilio durante le fasce orarie di reperibilità (art. 42, comma 1, punto 10 dell' All. A) al R.D. n° 148/193)

Il giorno 8 settembre 2017, alle ore 16:00, in costanza di malattia (prognosi dal 6 settembre 2017 al 9 settembre 2017) Lei chiamava gli addetti in servizio presso la portineria aziendale, comunicando l'allontanamento dal suo domicilio dalle ore 17:00, in quanto doveva recarsi per una visita presso l'Ospedale Santissima Annunziata di Taranto.

Alle ore 17:30 circa Lei richiamava un addetto dell'Ufficio Personale e Retribuzioni per comunicare il suo successivo rientro a casa.

Come reso noto con Ordine di servizio n° 95/2012, consegnato al personale unitamente al cedolino paga del mese di novembre 2012, l'allontanamento dal proprio domicilio, da parte dei dipendenti in malattia, durante le fasce orarie di reperibilità (dalle ore 10:00 alle ore 12:00 e dalle ore 17:00 alle ore 19:00), deve essere determinato da "**motivi urgenti, indifferibili e non rinviabili**".

Secondo il predetto ordine di servizio, il lavoratore ammalato che si è allontanato dal proprio domicilio in costanza di malattia deve presentare, successivamente, idonea documentazione atta a giustificare l'allontanamento dal domicilio.

Con nota dell'11 settembre, prot. az. n. 15239, Lei ha precisato che si è dovuto allontanare dal suo domicilio, nella fascia oraria di reperibilità pomeridiana, per recarsi presso l'Ospedale Santissima Annunziata di Taranto per una visita specialistica, poi non effettuata per assenza del medico.

Il contenuto della nota in questione, tuttavia, non è sufficiente a giustificare l'avvenuto allontanamento dal domicilio, in quanto alla stessa non è allegata alcuna documentazione e/o certificazione che confermi quanto da Lei dichiarato.

Tanto premesso, visto il Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931, visto l'Accordo Nazionale del 19/09/2015, si contesta il comportamento sopra descritto, che configura la mancanza prevista **dall'art. 42, comma 1, punto 10 dell' All. A) al R.D. n° 148/193**

Avverso la predetta contestazione Lei potrà far pervenire proprie giustificazioni, nei termini di legge, entro il termine di 5 (cinque) giorni dal ricevimento della presente.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Attestato di malattia telematico

Stampato il 13/09/2017 alle ore 12:23

Protocollo 190487710

data rilascio

06/09/2017

Dati del medico

Cognome e nome CHECCO WALTER

Codice Regione 160

Asl 112

Dati prognosi

Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal **06/09/2017**

Viene assegnata una prognosi a tutto il **09/09/2017**

Trattasi di: Inizio ☒ Continuazione ☐ Ricaduta ☐

Dati LAVORATORE

ANAGRAFICI

Cognome SOLITO

Nome VITTORIANO

C.F. SLTVTR56L04L049C

Nato il 04/07/1956 a TARANTO

Provincia TA

RESIDENZA O DOMICILIO ATTUALE

In via/piazza n. Puglie

Comune TARANTO

CAP 74121 Provincia TA

REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA

Nominativo indicato presso l'abitazione .

In via/piazza n.

Comune TARANTO

CAP

Provincia

Riservato A.M.A.T.

Medaglia 190800

Id evento

48731

Data evento

06/09/2017 Chiuso a mano Si

Spett. AMAT SPA
C.A. DIRETTORE GENERALE

Io sottoscritto Solito Vittoriano matr. 190800 con qualifica di operatore di ufficio dichiaro: il giorno 8 settembre 2017 essendo in malattia comunicavo telefonicamente alla portineria alle ore 16,00 la necessità di dover uscire di casa durante la fascia oraria per recarmi in ospedale per una visita specialistica.

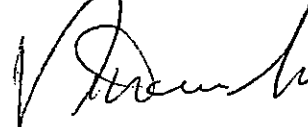
Questa non è stata possibile effettuarla perché il medico era assente. Sono rientrato a casa alle ore 17,30 per essere a disposizione per una eventuale visita di controllo.

~~AMAT~~
Scrittura per la mobilità nell'area di Taranto
Fasc. n. 15239
del 11 SET. 2017

AD	Assessore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UEN	Commerciale / Marketing	☐
UES	Conoscenza Bilingue	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URS	Risorse Umane	☒
URS	Area Coll. PP.RR. SINISTRO	☐
URS	Ufficio Ragioneria	☐
URS	Sinist. Qualità	☐

Taranto li 11/09/2017

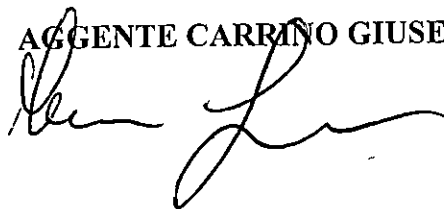
In fede
Solito Vittoriano



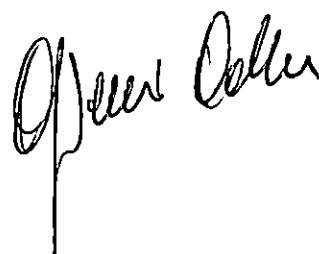
ALTE ORE 16.00 RICEVEVO UNA TELEFONATA DAL SIG. SOLITO VITTORIANO IL
QUALE MI COMUNICAVA CHE DALLE ORE 17.00 PRESSO LO STUDIO DEL
DOTT. LOPERFIDOPER VISITA. OEPEDALE SANTISSIMA ANNUNZIATA

DATA 08-09-2017

AGENTE CARRINO GIUSEPPE



Io sottoscritto Giuseppe Carrino dichiaro che il giorno
8.09.2017, alle ore 17.30, presso una comunicazione telefonica
da parte del Sig. Suito Vittoriano, il quale mi riferiva
che non aveva effettuato la visita medica di L'OPERFIDOPER
S.S. ANNUNZIATA e che dal quale dipende in via SRA
rispetto al proprio domicilio.
Fatto, 13.09.2017,



TARANTO, 26/09/2017

AI DIRETTORE GENERALE AMAT SPA

AL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO
(Sig. Cosimo Russo)

SEDE

OGGETTO: Richiesta convocazione ai sensi dell'art. 07 legge 300 del 1970.
Risposta vostra nota Prot. 15638/MP del 13/09/2017

Con la presente il sottoscritto SOLITO VITTORIANO
Operatore d'Esercizio di codesta azienda, chiede di essere convocato ai sensi
dell'art. 07 legge 300 del 1970, al fine di fornire proprie giustificazioni in risposta alla
Vs. pregiata, unito al proprio rappresentante sindacale
CAVALLO GIUSEPPE

Certo di un Vostro favorevole riscontro, porgo distinti saluti.

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 16325
del 26 SET. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
CG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☒
URS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAC	Atti: Gen. PPR. SINISTRA	☐
RAS	Ufficio Ragioni	☐
STQ	Stati Qualità	☐

IN FEDE

Oggetto: Invio nota 17744/UP del 19/10/2017

Mittente: amat <amat@amat.ta.it>

Data: 23/10/2017 12.27

A: Cisl <giusepppecavallo05@libero.it>

----- Messaggio originale -----

Oggetto: Immagine digitalizzata da MX-M754N

Data: Mon, 23 Oct 2017 11:50:11 +0200

Mittente: sharp@amatmail.net <sharp@amatmail.net>

Rispondi-a: <sharp@amatmail.net>

A: segreteria@amatmail.net

Rispondere a: sharp@amatmail.net <sharp@amatmail.net>

Nome dispositivo: Non impostata

Modello dispositivo: MX-M754N

Collocazione: Non impostata

Formato File: PDF (Media compressione)

Risoluzione: 150dpi x 150dpi

Il file allegato è un'immagine digitalizzata in formato PDF.

Usare Acrobat(R)Reader(R) o Adobe(R)Reader(R) di Adobe Systems Incorporated per vi.

Effettuare il download Adobe(R)Reader(R) dalla seguente URL:

Adobe, il logo Adobe, Acrobat e il logo Adobe PDF e Reader sono marchi registrati

<http://www.adobe.com/>

----- Allegati: -----

sharp@amatmail.net_20171023_115011.pdf

144 KB

TARANTO 25/10/2017

Alla Responsabile Area Personale
Dott.ssa Maria Fabiola MENENTI

Oggetto – CONTESTAZIONE AGENTE SOLITO VITTORIANO

In relazione alla audizione dell'agente Solito Vittoriano, ex art. 7 – legge 300/1970, fissata per la giornata del 26/10/2017 con la S.V., per la quale lo scrivente segretario aziendale è stato, dal lavoratore stesso, designato per la prevista assistenza, si rappresenta che il sig. Solito trovasi in stato di malattia e che, pertanto, non potrà essere presente alla predetta audizione.

Si rappresenta, come rilevabile dalla documentazione allegata, al momento in fotocopia e che sarà esibita in originale, che lo stesso il giorno della visita fiscale a cura del medico INPS, 08/09/2017, si trovava presso l'Ospedale SS. Annunziata di Taranto.

Tale circostanza fu preventivamente comunicata alla portineria aziendale. Circostanza anch'essa rilevabile dalla documentazione in Vs. possesso.

Pertanto, si chiede di ritenere la presente nota, e relativa documentazione sopra richiamata, come giustificazione alla contestazione disciplinare in questione e, conseguentemente, di voler procedere con l'archiviazione della stessa.

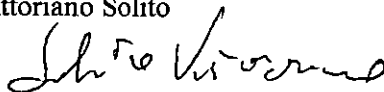
Distinti saluti

IL SEGRETARIO AZIENDALE FIT/CISL

Giuseppe Cavallo

Per conferma di quanto sopra riportato

Vittoriano Solito



~~Amat~~
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
 Fil. 7 18059
 del 25 OTT. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
EG	Direttore Generale	☐
EA	Direttore Amministrativo	☐
ET	Direttore Tecnico	☐
EP	Appalti / Contratti	☐
ECM	Commerciale / Marketing	☐
EB	Gestione Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
AG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
AG	Ufficio Regionale	☐
STO	Staff Qualità	☐

DIPARTIMENTO AREA MEDICA - ASL TA

Direttore Dott. F. Sogari

Tel. 099 4585 421/260

Fax 099 4 485 601

Cell. 315 710 726

Mail: dipartimentomedica@aslta.org.it

Si certifica che il/la Signor/ra SOLITO VIGORIANO
In data odierna si è sottoposto/a presso questo Servizio ad accertamenti
specialistici dalle ore 16 alle ore 17

Taranto , li 08.09.2017

Il Direttore Dipartimento Area Medica

ASL TA
Dr. F. Sogari
Stabilimento "SS. Annunziata"
S.C. di Medicina Interna
DIRETTORE
Dott. Felice SOGARI

DIPARTIMENTO AREA MEDICA - ASL TA

Direttore: Dott. F. Sogari



Tel. 099 4585 321/268. Fax. 099 4585 605. Cell. 335 738 7767.

Mail: dipareamedicaasla@gmail.com

Si certifica che il/la Signor/a SOLITO VITTORIANO
In data odierna si è sottoposto/a presso questo Servizio ad accertamenti
specialistici dalle ore 16⁰⁰ alle ore 17³⁰

Taranto , li 08.09.2017

Il Direttore Dipartimento Area Medica

ASL TA
Dr. F. Sogari
Stabilimento "SS. Annunziata"
S.C. di Medicina Interna
DIRETTORE
(Dott. Ferdinando SOGARI)

TARANTO, 02/01/2018

fuori

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: Rinnovo richiesta ingresso autovettura.

Io sottoscritto SOLITO Vittoriano, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di ufficio, a seguito delle mie condizioni fisiche, con la presente chiedo alla S.V. di poter continuare a usufruire, del permesso di ingresso con la mia autovettura in azienda.

Sarà mia cura presentare la documentazione aggiornata al Medico Competente qualora fosse necessaria una visita medica preliminare.

Sicuro che la presente sarà oggetto della Vs. attenzione, in attesa di comunicazioni ringrazio e porgo distinti saluti.

PRESENTA
SOSPESA DA
PARTE DELL'
D.G.
31.1.2018

A.M.A.T.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Ent. n. 610
del 10 GEN. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
EG	Direttore Generale	☒
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
AG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Regioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

SOLITO Vittoriano

[Signature]

M

il Medico ha
ricevuto da il
comune che
ho fornito la cartolina



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Azienda: **AMAT SPA TARANTO**

**AUTORIZZAZIONE A PARCHEGGIO AUTO ALL'INTERNO DELL'AREA AZIENDALE
A FAVORE DI DIPENDENTI CON MALATTIE PARTICOLARMENTE INVALIDANTI**

Il 18/7/2016 ho sottoposto alla visita medica di controllo

il lavoratore **SOLITO VITTORIANO**

nato il 04/07/1956 per la verifica delle condizioni di salute di salute

Esito:

RICORRONO CONDIZIONI PER LA CONCESSIONE DELL'AUTORIZZAZIONE

N.B La presente certificazione annulla e sostituisce la certificazione emessa in data odierna e protocollata su modello che riconosce i benefici della "grave patologia"

Taranto, 18/07/2016

Il medico competente

Dr. LUCIANO APREA
MEDICO COMPETENTE
C.so Italia, 804 - TARANTO

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

*Trasferito il 31/12/2012
in attesa di completamento
della certificazione*

Inviato al datore di lavoro il

Taranto 21/12/16

Consegnato al lavoratore

(data e firma)

azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Proi. n. 21635

del 21 DIC. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
APP	Appalti / Contratti	☐
COM	Commerciale / Marketing	☐
COB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
INF	Informatica / Statistica	☐
MAT	Manutenzione / Tecnica	☐
JRU	Risorse Umane	☒
UAC	Atti Con. PP. RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Regionale	☐
STO	Sistemi Qualità	☐

Dott.ssa Sara Scarnera
MEDICO CHIRURGO
Specialista in Medicina del Lavoro

GIUDIZIO DI IDONEITÀ ALLA MANSIONE

(ai sensi dell'art. 41, commi 6, 6-bis, 7 e 9 del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.)

AZIENDA..... Atus

SEDE..... Taranto

LAVORATORE SOLTO VITTORIANO

Data di nascita 21/07/1956

MANSIONE..... OP. DI OFFICINA

FATTORI DI RISCHIO

☐	Movimentazione manuale di carichi
☐	Sovraccarico biomeccanico arti superiori
☐	Rischi posturali
☐	Agenti chimici
☐	Agenti cancerogeni
☐	Agenti mutageni
☐	Amianto
☐	Silice
☐	Agenti biologici
☒	Videoterminali
☐	Vibrazioni corpo intero

☐	Vibrazioni mano braccio
☐	Rumore
☐	Campi elettromagnetici
☐	Radiazioni ottiche artificiali
☐	Radiazioni ultraviolette naturali
☒	Microclima severo
☐	Infrasuoni/ultrasuoni
☐	Atmosfere iperbariche
☐	Lavoro notturno > 80 gg/anno
☒	Altri rischi evidenziati da V.R.

DATA VISITA..... 15/12/2012

VISITA MEDICA ☐ preventiva ☒ periodica ☐ cambio mansione ☐ su richiesta del lavoratore
☐ ripresa lavoro dopo assenza per malattia > 60 gg ☐ altri motivi

Periodicità visita ☐ annuale ☒ biennale ☐ altro.....

Giudizio conclusivo Risulta ai sensi del D. Lgs. 81/2008:

- ☒ Idoneo
☐ idoneo con prescrizioni.....
☐ idoneo con limitazioni.....
☐ inidoneo temporaneamente
☐ inidoneo permanentemente

Data..... 22/12/2012

Il Medico Competente..... SARA SCARNERA

Dott.ssa SARA SCARNERA
MEDICO CHIRURGO
SPECIALISTA IN MEDICINA DEL LAVORO
Cell. 339.8302780

Amat
Assessorato per la mobilità nell'area di Taranto

Pr. A. 332

del 08 GEN. 2018

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ CGE Direttore Generale
- ☐ CA Direttore Amministrativo
- ☐ CT Direttore Tecnico
- ☐ APF Appalti / Contratti
- ☐ CM Commerciale / Marketing
- ☐ CB Contabilità Bilancio
- ☐ ES Esercizio / Sosta
- ☐ IS Informatica / Statistica
- ☐ MT Manutenzione / Tecnica
- ☐ RU Risorse Umane
- ☐ AG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
- ☐ UR Ufficio Ragioneria
- ☐ SQ Staff Qualità

Avverso il giudizio è ammesso ricorso all'organo di vigilanza territorialmente competente, ai sensi del comma 9 dell'art. 41 del D. Lgs. 9 aprile 2008, entro trenta giorni dalla data di comunicazione.

Firma del Lavoratore..... [Firma]

Data di trasmissione del giudizio al lavoratore/Datore di lavoro..... 22/12/2012

Prot. az. n° 17744/UP

Taranto, 19/10/2017

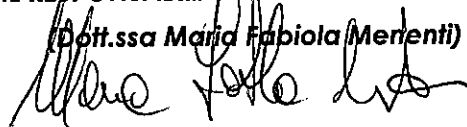
Al dipendente
Solito Vittoriano
S E D E

OGGETTO: Contestazione disciplinare ex art. 42, comma 1, punto 10 dell'Allegato A) al R.D. n. 148/1931 (prot. n. 15.638/2017): audizione ex art. 7 della Legge n. 300/1970

Con riferimento alla contestazione in oggetto, si comunica che la richiesta audizione ex art. 7 della L. n. 300/1970, assistito dal proprio rappresentante sindacale della FIT-CISL, Sig. Cavallo Giuseppe, è fissata per il **26 ottobre p.v.**, alle ore 12:00, presso l'Ufficio della sottoscritta.

IL RESPONSABILE AREA RISORSE UMANE

(Dott.ssa Maria Fabiola Merenti)



Prot. az. n. **10382**/UP

Taranto,

14 GIU. 2017

Al dipendente
Mongelli Sandro
SEDE

OGGETTO: Richiesta attestazione idoneità alla guida

Con riferimento a quanto in oggetto, considerato che la patente di guida di categoria D in suo possesso scadrà il 08/01/2021, quindi oltre il 60° anno di età, lei è tenuta ad esibire agli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, entro 15 giorni dalla ricezione della presente, l'attestato di idoneità, secondo quanto previsto dall'art. 115, comma 2 lett. b) del Decreto Legislativo n. 285/1992, come novellato dalla Legge n. 120/2010, e dall'art. 2 del D.M. dell'8/09/2010.

Secondo le previsioni della normativa sopra citata, tale attestato, rilasciato dalla competente Commissione Medica Locale, prevista dall'art. 119, comma 4 del Codice della Strada, è finalizzato ad accertare il persistere del possesso dei requisiti fisici e psichici richiesti per la guida ed ha validità annuale.

Sarà suo onere, quindi, conseguirlo di anno in anno, fino alla risoluzione del rapporto di lavoro.

Tenuto conto che Lei ha chiesto, ed ottenuto, di permanere in servizio oltre il raggiungimento dell'età prevista per il collocamento in pensione di vecchiaia anticipata del personale viaggiante, categoria alla quale appartiene, la mancata presentazione della predetta attestazione, ovvero del rinnovo annuale, comporterà il suo collocamento in quiescenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

16024147433

Numero

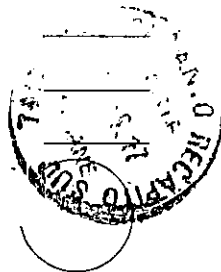
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L. _____

MONGELLI SANDRO
VIA ADRIATICO n° 49-TALSANO
74123 TARANTO TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

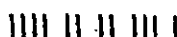
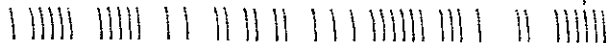


Avviso di ricevimento

EP2159/EP2150 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [4] Ed. 08/11

Da restituire a _____

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



AL PRESIDENTE

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

S E D E

Il sottoscritto SOLINO UMBERTO nato il 4-07-1956

dipendente di codesta Azienda dal 1.6.1997 con la qualifica di:

OPERAI 25M OFFICIO

a norma del Regolamento per le concessioni sul trattamento di fine rapporto di cui all'art. 1 Legge 29/05/1982, n° 297, sottoscritto in data 25/07/1983 tra Azienda ed Organizzazioni Sindacali, e successive modifiche ed integrazioni;

CHIEDE

Che gli sia concessa l'anticipazione della indennità di buonuscita nella misura:

1°) di cui al preventivo che allega;

2°) di € 4.000,00 (quattro mille/-)

Detta anticipazione viene richiesta per seguente motivo:

☒ Spese sanitarie ed interventi sanitari;

➤ Acquisto 1^ casa per sé;

➤ Acquisto 1^ casa per figlio;

➤ Acquisto 1^ casa in cooperativa per sé;

➤ Costruzione in proprio 1^ casa.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6825
del 18 APR. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UP	Appalti / Contratti	☐
SCM	Commerciale / Marketing	☐
LCB	Contabilità Bilancio	☐
LES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
HRU	Risorse Umane	☒
MAC	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
EAG	Ufficio Regioneria	☐
IFO	Staff Qualità	☐

Allega alla domanda documenti richiesti dal Regolamento innanzi citato.

2008 = SPESSE SANITARIE

2010 = SPESSE SANITARIE

In Fede

[Firma] del 26.04.17

ESPOSIZ. X CESS / DICED / ANDSAI : € 30.495,00 23.657

TFR CORNO AC 31/12/2016 : € 30.122,00

AL DIRETTORE GENERALE

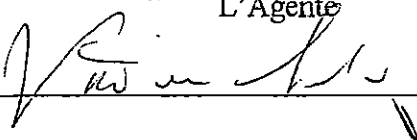
AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Il sottoscritto SOLITO VITTORIANO dipendente di codesta Azienda
con la qualifica di OP. D'UFFICIO, con la presente
comunica che dal giorno 10 / 01 / 2017
ha trasferito il proprio domicilio
da Via SOLITO, 6
a Via PUBBIE, 102 C/O FONTANA

Con l'occasione invia distinti saluti.

L'Agente



~~A.M.A.T.~~
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 109
del 10 GEN. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Consistenza Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sesta	☐
SS	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
LC	Atto Con. P.R.R. SINISTRI	☐
AG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Azienda: **AMAT SPA TARANTO**

**AUTORIZZAZIONE A PARCHEGGIO AUTO ALL'INTERNO DELL'AREA AZIENDALE
A FAVORE DI DIPENDENTI CON MALATTIE PARTICOLARMENTE INVALIDANTI**

Il 18/7/2016 ho sottoposto alla visita medica di controllo

il lavoratore **SOLITO VITTORIANO**

nato il 04/07/1956 per la verifica delle condizioni di salute di salute

Esito:

RICORRONO CONDIZIONI PER LA CONCESSIONE DELL'AUTORIZZAZIONE

N.B La presente certificazione annulla e sostituisce la certificazione emessa in data odierna e protocollata su modello che riconosce i benefici della " grave patologia"

Taranto, 18/07/2016

Il medico competente

Dr. LUCIANO APREA
MEDICO COMPETENTE
C.so Italia, 804 - TARANTO

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

*Trasferito il 31/12/2012
in attesa di Compilazione
Mare certificazione*

Inviato al datore di lavoro il _____

Taranto 21/12/16

Consegnato al lavoratore _____

(data e firma)

AMAT SPA
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 21635

del 21 DIC. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
EAP	Appalti / Contratti	☐
ECM	Commerciale / Marketing	☐
ECB	Contabilità Bilancio	☐
EES	Esercizio / Sosta	☐
EIS	Informatica / Statistica	☐
EMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAS	Affari Con. PP.PP. S.M.I.S.T.R.U.	☐
RAG	Ufficio Regionale	☐
STO	Staff Qualità	☐

Taranto, li

28 SET. 2016

Prot. n. : UP/.....

15829

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,
CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. SOLITO Vittoriano nato a TARANTO il 04/07/1956 C.F. SLT VTR 56L04 L049C dom.to a TARANTO in Via Solito n. 6, presta servizio presso questa Amministrazione dal 01/06/1997, con nomina a tempo indeterminato.

A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.

E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive

€. 26.480,16

corrispondenti a mensili lorde

€. 2.206,68

che al netto delle seguenti ritenute:

per INPS

€. 202,79

per l'I R P E F

€. 345,51

per Add. Reg. e Com.

€. 59,16

per prestito ANDSAI

€. 180,00

per Cessione V°

€. 274,45

per Delegazione di pagamento

€. 177,37

Totale ritenute €. 1.239,28

Si riducono a mensili nette

€ 967,40

Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 62° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari.

Ha in corso un prestito con ANDSAI di € 180,00 mensili il cui residuo è di n° 45 rate per un totale di € 8.100,00.

Ha in corso una cessione quinto con BANCA POPOLARE PUGLIESE di € 274,45 mensili il cui residuo è di n° 57 rate per un totale di € 15.643,65.

Ha in corso una delegazione di pagamento con BANCA POPOLARE PUGLIESE di € 177,37 mensili il cui residuo è di n° 25 rate per un totale di € 4.434,25.

Ha in corso un prestito aziendale di € 500,00 da congruare con le competenze della 13^ mensilità 2016.

In caso di cessazione dal servizio, il lavoratore ha diritto al T.F.R. pari, al 31/12/2015, ad €. 27.668,15, al lordo delle ritenute di legge e dei prestiti in corso.

Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 100% del proprio TFR maturando presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS.

Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

RICHIESTA DI CERTIFICATO DI STIPENDIO

_____ li, 26/09/2016

fax n _____ / _____
c.a. Signor/a _____

Spett.le
AMAT S.P.A. - TARANTO

Il sottoscritto SOLITO VITTORIANO C.F. SLTVTR56L04L049C nato il 04/07/1956

residente a TARANTO (TA) alla VIA ANCONA, 40

dipendente da questa amministrazione, con la matricola n. 190800 con la presente istanza

chiede l'emissione di un "CERTIFICATO DI STIPENDIO" per uso prestito, con l'indicazione del
quinto cedibile a norma dell'art. 14 del DPR 895/50.

Delega inoltre al ritiro di tutta la documentazione il Signor

nato a

identificato con documento n.

rilasciato il

da

che ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 è da me espressamente autorizzato ad accedere ai
miei dati personali depositati presso l'Amministrazione.

ALDO MANUANI
il (BANCA POP. PUGLIESE)

Firma _____

EVENTUALI DOCUMENTI ALLEGATI

- a)
- b)
- c)
- d)

Amat
azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15679
del 27 SET. 2016

AG	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
EA	Direttore Amministrativo	☐
ET	Direttore Tecnico	☐
EP	Appalti / Contratti	☐
ECM	Commerciale / Marketing	☐
ECB	Contabilità Bilancio	☐
EES	Esercizio / Sosta	☐
ES	Informatica / Statistica	☐
EMT	Manutenzione / Tecnica	☐
ERU	Risorse Umane	☒
ERC	Atti Con. PP.RR. SINISTRI	☐
ERAG	Ufficio Ragioniere	☐
ETQ	Sist. Qualità	☐

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. SOLITO
 2. VITTORIANO
 3. 04/07/56 - TARANTO (TA)
 4a. 24/03/2015 4c. MIT-LICO
 4b. 23/03/2020
 5. U1J139381B
 7. *Vittoriano*

9. A B C D

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale: **561041049C** **SSO-M**
 Cognome: **SOLITO**
 Nome: **VITTORIANO**
 Data di scadenza: **13/05/2020**
04/07/56

Vittoriano

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A	25/10/78	23/03/20	
B1			
B	25/10/78	23/03/20	
C1			
C	25/10/78	23/03/20	
D1			
D	13/02/80	23/03/20	95(09/09/16)
BE			
CE			
D1E			
DE			

12.74

TA22765993

AF 0876/19

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

3 Cognome
SOLITO

4 Nome
VITTORIANO

5 Data di nascita
04/07/1956

6 Numero identificazione personale
SLTVTR56L04L049C

7 SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380001600104416719

9 Scadenza
13/05/2022

Coniuge a carico **Numero di Figli a carico** **Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni** **Percentuale Familiari a Carico**
Lordo Mensile ☐ SI ☒ NO

Bonus ☐ SI ☒ NO **Importo Priamo**

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	26.480,16
Quota Mensile	2206,68
Inps	202,79
Irpef	345,51
Cessione del V	274,45
Cessione Delega	177,37
Buoni Circolo	
Prestiti	180,00
Pignoramenti	
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	36,55
Add. Comunale	22,61
Totale_Ritenute	1.239,28
MensileNetto	967,40
50% Netto	800,00
1/5 Netto	320,00

Imp. Fiscale Annuo	24.046,63
Irpef_Lorda	5892,59
Detrazione_Coniuge	0,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	0,00
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1035,39
Ult_Detr_Lav_Dip	20

Data Nascita	04/07/1956
Data Cessazione Servizio	04/07/2018
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	15.643,65
Residuo Delega	4.434,25
Residuo Prestiti	8.100,00
Residuo Circolo	
TFR Maturato A.P.	27.668,15

500 1/3 A

Prot. n.

20939

14 DIC. 2016

del

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

TARANTO, 14/12/2016

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

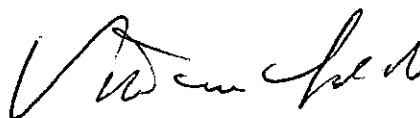
Oggetto: Rinnovo richiesta ingresso autovettura.

Io sottoscritto SOLITO Vittoriano, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di ufficio, a seguito delle mie condizioni fisiche, con la presente chiedo alla S.V. di poter continuare a usufruire, del permesso di ingresso con la mia autovettura in azienda.

Sarà mia cura presentare la documentazione aggiornata al Medico Competente qualora fosse necessaria una visita medica preliminare.

Sicuro che la presente sarà oggetto della Vs. attenzione, in attesa di comunicazioni ringrazio e porgo distinti saluti.

SOLITO Vittoriano



Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: lucianoaprea@virgilio.it
Inviato: lunedì 18 luglio 2016 17:21
A: Maria Fabiola Menenti
Oggetto: CERTIFICATO DI SOLITO VITORIANO
Allegati: parcheggio auto SOLITO.doc

Priorità: Alta

Buona sera D.ssa Menenti, mi spiace per il disagio.
Le invio la corretta attestazione per il dipendente Solito.

Cordiali saluti.

Luciano Aprea



~~447548~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12207
da 18 LUG. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DE	Direttore Generale	☒
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
IES	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Altre Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Unità Ragioneria	☐
STQ	Sist. Qualità	☐



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Azienda: **AMAT SPA TARANTO**

AUTORIZZAZIONE A PARCHEGGIO AUTO ALL'INTERNO DELL'AREA AZIENDALE
A FAVORE DI DIPENDENTI CON MALATTIE PARTICOLARMENTE INVALIDANTI

Il **18/7/2016** ho sottoposto alla visita medica di controllo

il lavoratore **SOLITO VITTORIANO**

nato il **04/07/1956** per la verifica delle condizioni di salute di salute

Esito:

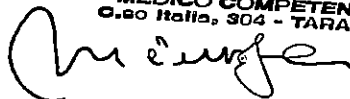
RICORRONO CONDIZIONI PER LA CONCESSIONE DELL'AUTORIZZAZIONE

N.B La presente certificazione annulla e sostituisce la certificazione emessa in data odierna e protocollata su modello che riconosce i benefici della " grave patologia"

Taranto, **18/07/2016**

Il medico competente

Dr. LUCIANO APREA
MEDICO COMPETENTE
C.so Italia, 804 - TARANTO



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

Inviato al datore di lavoro il _____

Consegnato al lavoratore _____
(data e firma)



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Azienda: **AMAT SPA TARANTO**

TUTELA DELLE MALATTIE PARTICOLARMENTE -GRAVI APPLICABILITÀ ART 1, COMMA 4 A.N. 19/9/2005

Il 18/07/16 ho sottoposto alla visita medica di controllo il lavoratore SOUTO VITTORIANO
nato il 04/07/1956 per la verifica dei requisiti necessari all'applicabilità della norma

Esito:

RICORRONO LE CONDIZIONI PER L'APPLICABILITÀ DELL'ART 1, COMMA 4 A.N. 19/9/2005

Validità del giudizio: dal 18/07/16 al 31/12/2017

Taranto, 18/07/16

Il medico competente

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

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

Inviato al datore di lavoro il _____

Consegnato al lavoratore _____

(data e firma)

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12207

del 18 LUG. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DAP	Appalti / Contratti	☐
DCM	Commerciale / Marketing	☐
DCB	Contabilità Bilancio	☐
DES	Esercizio / Sosta	☐
DIS	Informatica / Statistica	☐
DMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
ASG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
SQC	Staff Qualità	☐

Taranto, 14/06/2016

DIRETTORE DI ESERCIZIO
Ing. Giovanni Matichecchia

RESPONSABILE UFFICIO PERSONALE
Dott.ssa Fabiola Menenti

SEDE

OGGETTO : richiesta ingresso autovettura personale.

Il sottoscritto Solito Vittoriano, chiede l'autorizzazione all'ingresso in Azienda con la propria autovettura in quanto impossibilitato a causa di patologia acquisita che si documenta con documento allegato alla presente.

Con osservanza.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 10077

del 14 GIU. 2016

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



- Dott. Alfonso Bruno
Medico Chirurgo
Specialista in Ortopedia e Traumatologia

06/06

2016

Certifico che nel sott. in stato
volente il sig. SALVO VITTORIANO
(nato 04.07.1956) affetto da poliartrite
reumatica (artrite reumatoide) in
trattamento con steroidi, FANS, ecc. ecc.
agli arti inferiori bilateralmente con
claudicatio intermittens che non
gli permette deambulazione autonoma.
La RNN evidenzia canale lombare
stretto ("stenosi") e retrolisten (S5)
con importanti manifestazioni osteocondritiche.
Tale situazione è cronica, ingessante
per cui si consiglia postura eretta, polystop
deambulazione

Via M. Pacuvio 29 Taranto. Tel 099-7302371 - C.F. BRNLNS58E21L049Z - P.IVA 00998030738

lu felu
Specialista ORTOPEDIA
Via M. Pacuvio 29
74121 TARANTO
Cod. Fisc.: BRNLNS58E21L049Z
Partita IVA 00998030738



**Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli
Infortuni sul lavoro.**
RACCOMANDATA R.R.

06/02/2020

INAIL

SEDE DI TARANTO
VIA PLINIO ANG. VIA SALINELLA
74121, TARANTO

Spett.le:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

Processo Lavoratori
Responsabilità Civile

PRATICA N. 3561/2019 - RC

CASO N. 514072102

OGGETTO: M.P. del 28/02/2015
occorso SOLITO VITTORIANO

A seguito della malattia professionale contratta dal lavoratore in oggetto, questo Istituto ha provveduto alla erogazione delle prestazioni di legge.

Si ricorda, per doverosa informazione, che qualora, in sede penale o anche in sede civile, nelle ipotesi contemplate dall'art. 10 del D.P.R. 30.6.1965 n. 1124, venga accertata la responsabilità del datore di lavoro, l'INAIL è tenuto a richiedere al datore di lavoro medesimo il rimborso delle spese sostenute o da sostenere per prestazioni, oneri accessori ed interessi.

Tale diritto/dovere dell'INAIL, disciplinato dagli art. 10 e 11 del citato D.P.R. n. 1124/65, è indipendente dal diritto dell'assicurato o dei suoi superstiti ad ottenere dal datore di lavoro il risarcimento per la parte di danno non indennizzata da questo Istituto. Ne consegue che eventuali accordi transattivi intervenuti tra i danneggiati ed il responsabile civile non influiscono sul diritto dell'INAIL all'integrale rimborso delle spese sostenute.

Distinti Saluti.

Allegati Nr.

IL DIRIGENTE DELLA SEDE
(VINCENZO MAZZEO)

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO

VIA PLINIO, ANG. VIA SALINELLA

74121 TARANTO TA

telefono:

e-mail: TARANTO@INAIL.IT

pec: TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

A.M.A.T. S.P.A.

AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

TARANTO, 29/05/2015

OGGETTO: Definizione della pratica di infortunio o malattia professionale.

n°: 514072102 del 28/02/2015 occorso a VITTORIANO SOLITO

Data nascita benef. 04/07/1956 Cod. Fisc. benef. SLTVTR56L04L049C

IN MERITO ALLA PRATICA IN OGGETTO, SI COMUNICA CHE LA STESSA E' STATA DEFINITA
NEGATIVAMENTE.

Il responsabile del provvedimento

RUSSO MARIA ANGELA

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

Amat
Rivista per la mobilità nell'area di Taranto

Prat. n. 10170

01 GIU. 2015

AG	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
APC	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UIT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Atti Gen. P.P.R.R. SINISTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stato Civile	☐

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [15641083176900@pomplus.inail.it]
Mittente: "Per conto di: auto_taranto@massivo.pec.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>
Data: 30/05/2015 5.07
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata
Il giorno 30/05/2015 alle ore 05:07:35 (+0200) il messaggio
"Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [15641083176900@pomplus.inail.it]" è stato
inviato da "auto taranto@massivo.pec.inail.it"
indirizzato a:
AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: 5A14136A-58A9-942A-63DD-D9E50B5ACDFE@telecompost.it

Oggetto: Trasmissione Atti INAIL con Posta Elettronica Certificata [15641083176900@pomplus.inail.it]
Mittente: auto_taranto@massivo.pec.inail.it
Data: 30/05/2015 5.07
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

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

---Allegati:---	
postacert.eml	36.3 KB
15641083176900.pdf	35.9 KB
datacert.xml	838 bytes

Oggetto: CONSEGNA: Invio denuncia di malattia professionale ns dipendente Solito Vittoriano

Mittente: posta-certificata@telecompost.it

Data: 09/03/2015 9.12

A: amat@pec.amat.ta.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 09/03/2015 alle ore 09:12:24 (+0100) il messaggio

"Invio denuncia di malattia professionale ns dipendente Solito Vittoriano" proveniente da "amat@pec.amat.ta.it"

ed indirizzato a: "taranto@postacert.inail.it"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: 6C310F56-9C5D-1A26-16D3-6B3B706F7B9B@telecompost.it

Oggetto: Invio denuncia di malattia professionale ns dipendente Solito Vittoriano

Mittente: PEC AMAT <amat@pec.amat.ta.it>

Data: 09/03/2015 9.11

A: taranto@postacert.inail.it

----- Messaggio originale -----

Oggetto:MX-M700U

Data:Mon, 9 Mar 2015 09:01:24 +0000

Mittente:sharp@amatmail.net <sharp@amatmail.net>

Rispondi-a:<sharp@amatmail.net>

A:segreteria@amatmail.net

NOME PERIFERICA: SHARP M700-U

MODELLO PERIFERICA: MX-M700U

COLLOCAZIONE: CORRIDOIO AMMINISTRAZIONE

FORMATO FILE: PDF MMR(G4)

RISOLUZIONE: 300dpi x 300dpi

Il file allegato è un'immagine digitalizzata in formato PDF.

Utilizzare Acrobat(R)Reader4.0 o versione successiva, o Adobe(R)Reader(TM) di Adobe Acrobat(R)Reader4.0 o versione successiva, o Adobe(R)Reader(TM) possono essere scaricati da Adobe, il logo Adobe, Acrobat e il logo Adobe PDF e Reader sono marchi registrati.

<http://www.adobe.com/>

-----Allegati:-----

postacert.eml	744 KB
sharp_amatmail_net_20150309_090124_0334_f34a414e0027.pdf	742 KB
dati-cert.xml	858 bytes

Oggetto: ACCETTAZIONE: Invio denuncia di malattia professionale ns dipendente Solito Vittoriano

Mittente: posta-certificata@telecompost.it

Data: 09/03/2015 9.12

A: amat@pec.amat.ta.it

Ricevuta di accettazione

Il giorno 09/03/2015 alle ore 09:12:15 (+0100) il messaggio

"Invio denuncia di malattia professionale ns dipendente Solito Vittoriano"

proveniente da "amat@pec.amat.ta.it"

ed indirizzato a:

taranto@postacert.inail.it ("posta certificata")

è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo messaggio: 6C310F56-9C5D-1A26-16D3-6B3B706F7B9B@telecompost.it

—Allegati:—

dati-cert.xml

766 bytes



101A11

TIMBRO DI ARRIVO (Riservato all'INAIL)

Caso N. - Riservato all'INAIL

Data di spedizione - Riservato all'INAIL

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

DENUNCIA DI MALATTIA
PROFESSIONALE

All'INAIL di TARANTO

Cognome										Nome																								
SOLITO										VITTORIANO																								
Codice Fiscale																				Nato a														
SLTVTRSGLOHLOH9C																				TARANTO														
GG		MM		AAAA		Stato di nascita				Cittadinanza				Sesso		Stato civile																		
04		10		7		19		56		ITALIA				ITALIANA				M (1) A (2)																
Indirizzo (via, piazza, ecc.)																				N. civico														
VIA SOLITO																				61														
Comune																				Prov.		Cap												
TARANTO																				TA		74123												
Codice ISTAT Comune					Codice ASL					Telefono (Prefisso/Numero)										Tipologia di lavoro														
					TA 2															(3) (4)														
Professione o Mestiere (5)																				Qualifica (6)					PERSONE A CARICO					PARENTE DEL D.L.				
OPERATORE IN UFFICIO																									SI NO					SI NO				
Contratto collettivo naz.																				Data di assunzione: GG - MM - AAAA														
Nodo FERRARA NUISI																				01 / 06 / 1997														

Posizione assicurativa territoriale										C/C		Cognome e nome o ragione sociale																	
71040671										81		ANAT SPA																	
Codice Ditta										C/C		Codice Fiscale																	
00324929695												00146330733																	
AZIENDA AGRICOLA		Amministrazione statale																		Codice ministero									
SI NO																													
Indirizzo (via, piazza, ecc.)																				N. civico									
VIA CASSANO PASTISI																				6571									
Comune																				Prov.		Cap							
TARANTO																				TA		74121							
Codice ISTAT Comune					Telefono (Prefisso/Numero)					Località dei lavori																			
										TARANTO																			
Lavorazione svolta (azienda agricola vedi nota 7)																				Reparto o cantiere in cui la lavorazione è stata svolta									
AZIENDA PER LA LOGISTICA																				AREA SERVIZIO									

DATI RETRIBUTIVI OCCORRENTI PER LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE MEDIA GIORNALIERA ESPOSTI AL LORDO (8) vedi Istruzioni
LA RETRIBUZIONE (PAGA BASE + CONTINGENZA + SCATTI ANZIANITA', ECC.) E' COMPUTATA SU BASE:

Oraria	Ore Sett. A	Giornaliera	Mensile-mensilizzata	Convenzionale	Artigiana	Indicare l'importo										B

LE BASI RETRIBUTIVE SONO CAMBIATE NEI 15 GG. PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO? SE LA RISPOSTA E' SI, COMPILI LA RIGA SOTTOSTANTE

Importi	Ore Sett. D	GG	MM	AAAA	GG	MM	AAAA

ELEMENTI AGGIUNTIVI DELLA RETRIBUZIONE RIFERITI AI 15 GIORNI PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO

Importo: straordinario										Importo: festività cadenti di domenica										Importo: prestazioni in natura vitto e alloggio									
Importo: diaria trasferta										Importo: somma in, e magg. per mensa, trasp., lav. not., fest. ecc.										Importo: fest. soppr. non trasf. in ferie riposo com. e lav.									
In % M oppure										In % N oppure										In % P oppure									
Tredicesima mensilità										Importo										Ferie (comprensive di festività e riposo compens. trasform. in ferie)									
Premio di produzione										Importo										Accantonamento casa edile									
Altro mensilità aggiuntiva										Importo										In % U									

SOMMA RICHIESTA ESCLUSIVAMENTE PER LA QUADRATURA AUTOMATICA DEGLI IMPORTI, DEI CAMPI:
A+B+C+D+E+F+G+H+I+L+M+N+O+P+Q+R+S+T+U (sommare i campi % come numeri interi)

Totale generale									



101A12

La somma dovuta per l'indennità di inabilità temporanea deve essere inviata:

Al lavoratore presso il proprio domicilio ☐Al lavoratore presso la sede dell'impresa ☐Al datore di lavoro (art. 70 D.P.R. 1124/85) ☐

MALATTIA DICHIARATA DAL LAVORATORE

USARE CERTIFICATO MEDICO

DATA IN CUI HA SEGNALATO LA MALATTIA AL DATORE DI LAVORO

GG MM AAAA
05 / 03 / 2015

PRIMO GIORNO DI EVENTUALE COMPLETA ASTENSIONE DAL LAVORO A CAUSA DELLA MALATTIA

GG MM AAAA
/ /

LAVORAZIONE E SOSTANZA CHE AVREBBERO DETERMINATO LA MALATTIA (azienda agricola vedi nota 9)

USARE CERTIFICAZIONE IGIENICA

PERIODO DI ESPOSIZIONE

DAL GG MM AAAA
/ /DAL GG MM AAAA
/ /DAL GG MM AAAA
/ /AL GG MM AAAA
/ /AL GG MM AAAA
/ /AL GG MM AAAA
/ /

ULTIMO GIORNO DI ESPOSIZIONE

GG MM AAAA
/ /

ERA ADIBITO DIRETTAMENTE ALLA LAVORAZIONE?

SI NO

IN QUALE AMBIENTE LAVORAVA?

☐

APERTO

☐

CHIUSO

☐

AREATO

☐

INSONORIZZATO

☐

GALLERIA

DURANTE L'ORARIO LAVORATIVO, PER QUANTE ORE ERA ESPOSTO AL RISCHIO?

ORE
/

IN CHE MODO?

CONTINUATIVO ☐NON CONTINUATIVO ☐

MISURE DI SICUREZZA E PREVENZIONE ADOTTATE

N.B! TRATTASI DI LAVORANTE CHE HA SVOLTO ATTIVITA' DI CONDUZIONE DI AUTOMOBILI
DAL 01-06-1997 AL 31-01-2012. A SEGUITO DI INCIDENTI DAL 01-02-2012 SI E' STATO
RIVOLTO DA OPERATORE DI OFFICINA PARASSI 130.

IL LAVORATORE ERA STATO SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE?

SI NO

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

USARE CERTIFICATO AUSGATI

E' STATO ISTITUITO IL LIBRETTO SANITARIO?

SI NO

IL DATORE DI LAVORO E' A CONOSCENZA DI EVENTUALI SINTOMI DELLA MALATTIA MANIFESTATI DAL LAVORATORE ED ACCERTATI CON VISITE PRECEDENTI (PERIODICHE, O DI ALTRO GENERE?)

SI NO

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

USARE CERTIFICAZIONE IGIENICA

IN QUALI DATE SONO STATE ESEGUITE LE VISITE?

GG MM AAAA
/ /GG MM AAAA
/ /GG MM AAAA
/ /GG MM AAAA
/ /

DATA 09.03.2015

TIMBRE E FIRMA

AMM. S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni TICHECCHIA



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Processo Lavoratori
N° 514072102

Taranto, 04/03/2015

M.P. DA SFORZI – MOVIMENTI E MICROTRAUMI - INDUSTRIA

RACCOMANDATA R/R

**Spett.le Ditta
AMAT SPA
TARANTO**

Oggetto: Sig. SOLITO VITTORIANO

malattia professionale del 28/02/2015

E' pervenuto a questa sede il primo certificato medico di sospetta malattia professionale da **SFORZI – MOVIMENTI RIPETUTI E MICROTRAUMI RIPETUTI ARTI SUPERIORI** relativo al nominato in oggetto. Questo Istituto, al fine di procedere con l'istruttoria del caso, ha necessità di accertare il rischio professionale a cui lo stesso è stato esposto.

Poiché risulta che il medesimo ha lavorato anche alle dipendenze di codesta azienda, si invita ad inviare quanto prima, unitamente alla presente, la documentazione di cui ai seguenti numeri: 1 – 2 – 3 – 4 – 5

1. Denuncia di malattia professionale esclusivamente tramite i servizi on line o, in caso di mancato funzionamento o altri impedimenti di natura tecnica, tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo taranto@postacert.inail.it allegando la stampa da cui si evince il mancato utilizzo dei servizi on line;
2. Fotocopia del libretto di lavoro, se disponibile, altrimenti della scheda professionale del lavoratore (ex d.lgs 297/02) o estratto contributivo INPS;
3. Copia completa della cartella sanitaria relativa alle visite preventive e periodiche effettuate dal Medico Competente;
4. Questionario allegato compilato in tutte le sue parti;
5. Copia della valutazione aziendale del rischio da movimenti ripetuti relativa alle lavorazioni svolte dal lavoratore (redatta ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008).
6. Altro:

Si rammenta che la denuncia di malattia professionale dovrà essere trasmessa a questo Istituto **entro 5 giorni** dalla data di ricezione della presente lettera e dell'accluso certificato medico.

Nell'ipotesi di mancato o tardivo invio della denuncia nei termini suddetti, codesta Azienda verrà diffidata ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. N. 124/2004, a sanare l'inosservanza dell'art. 53, comma 5, del D.P.R. n. 1124/1965 e al pagamento della sanzione prevista dall'art. 2 della legge n. 561/1993 nella misura minima di **euro 1290,00**.

Si fa presente che in mancanza di documentazione utile ad un oggettivo giudizio si potrà far ricorso alla collaborazione di un ispettore.

Si esprime, peraltro, ogni riserva in merito all'indennizzabilità del caso in oggetto.

Distinti saluti.

All.: c.d.t.

IL DIRETTORE DELLA SEDE
Dr. VITO SANTE LINSALATA

Prot. az. n° **1888**/UP

31 GEN. 2012

Taranto,

Al dipendente
SOLITO Vittoriano

e p.c.

Area Esercizio
Area Personale
SEDE

OGGETTO: Riqualificazione a seguito di inidoneità definitiva: attribuzione del nuovo profilo professionale di "operatore di ufficio", par. retributivo 130, ex CCNL 27/11/2000.

Si fa seguito alle precedenti comunicazioni intervenute in merito per comunicare che, viste le disposizioni contrattuali nazionali vigenti in materia di personale inidoneo ed il relativo Accordo aziendale sottoscritto il 10/02/2009, in esecuzione della deliberazione n° 85, adottata dal Consiglio d'Amministrazione nella seduta del 29 luglio 2010, a decorrere dal **1° febbraio 2012** Le viene attribuito in via definitiva il nuovo profilo professionale di "**operatore di ufficio**", parametro retributivo 130, ex CCNL 27/11/2000, con svolgimento delle mansioni di addetto alla sala esercizio, ove è attualmente destinato.

Si comunica altresì che, avendo la S.V. maturato 10 anni di anzianità nella qualifica, per le cui mansioni è stato dichiarato inidoneo, in applicazione della Parte B, lett. b) - punto 5 dell'Accordo Nazionale del 27 giugno 1986 dal 1° febbraio 2012 le sarà attribuito il trattamento economico del nuovo profilo assegnato maggiorato di un assegno ad personam, pari alla differenza tra il trattamento riferito alla retribuzione normale del profilo di provenienza e quello nuovo di destinazione.

Nelle ipotesi di successivi aumenti retributivi l'assegno in questione sarà assorbito secondo la disciplina contrattuale contenuta nell'ultimo comma del punto 5 sopra citato (ossia assorbimento pari al 50% in caso di aumenti retributivi contrattuali nazionali ed aziendali ed al 100% in caso di aumenti conseguenti a provvedimenti di avanzamenti o promozioni).

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter POGGI)

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☒ PRIMO ☐ CONTINUATIVO ☐ DEFINITIVO ☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

ASSICURATO

Cognome	Nome	Sesso
<u>Soerfo</u>	<u>Vittoriano</u>	☒ M ☐ F
Nato a Comune	Prov.	II GG/MM/AAAA
<u>Taranto</u>	<u>TA</u>	<u>04071956</u>
Domiciliato a (Comune)	Prov.	Cap
<u>Monopoli</u>	<u>TA</u>	<u>74121</u>
Indirizzo (via, piazza, ecc.)	Telefono	N. civico
<u>Soerfo</u>	<u>3339916904</u>	<u>61</u>
Codice ISTAT Comune domicilio	Cod. ASL domicilio	Cod. ASL Residenza
<u>000000</u>	<u>000000</u>	<u>000000</u>
Codice fiscale		
<u>00000000000000000000</u>		

Attualmente in attività lavorativa ☒ SI ☐ No

MALATTIA E ATTIVITA' AD ESSA CORRELATA da compilare sulla base delle dichiarazioni dell'assicurato indicate nella specifica sezione

Malattia

Lesione bilaterale del tunnel carpale

Agente/Lavorazione/Esposizione correlabile presumibilmente alla malattia

Vibrazioni meccaniche trasmesse al sistema mano-braccio

La malattia è presente nell'elenco di cui al Decreto Ministeriale 11.12.2009 e s.m.i.?

SI No ☒ SI ☐ No

se SI in quale Lista?

Lista I

Lista II

Lista III

Codice identificativo D.M. 11.12.2009 e s.m.i.

☒ ☐ 1202 M192

Data prima diagnosi

40 12 2013

Eventuale data abbandono lavoro

00 00 00 00 00 00

Data morte conseguente alla eventuale malattia professionale

00 00 00 00 00 00

La malattia produce inabilità temporanea al lavoro?

SI No ☐ SI ☒ No

Dal

00 00 00 00 00 00

Fino a tutto il

00 00 00 00 00 00

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

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

Datore di lavoro

ANAS

Comune (Abituale luogo di lavoro)

Torino

Prov.

Cap

Agricoltura, silvicoltura, e pesca

Industria

Artigianato

Servizi

Pubblica Amministrazione

Settore lavorativo

☒

☐

☐

☒

☐

Sub - settore

Attività lavorativa/mansione ecc. correlabile alla malattia

GUIDA MEZZI PESANTI

Dal

Al

☒ Dipendente ☐ Autonomo ☐ Altro Specificare

Si No

Se SI quale azienda?

Attività svolta per conto del datore di lavoro presso altra azienda?

☐ ☒

Comune

Prov.

Cap

MEDICO CERTIFICATORE

Cognome

CHIRCO

Nome

WALTER

Codice fiscale del Medico

CHIRCO WALTER

In qualità di: (NOTA 4)

Medico curante

Codice INAIL del Medico o del Presidio Sanitario

824146

Presidio Sanitario

GA

Comune

GA

Prov.

GA

Cap

24121

Telefono fisso o cellulare

0904401344

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

Luogo e Data di rilascio

GA

24/01/2015

Timbro e firma del medico

Dr. Walter Chirco
52414.6

ASSICURATO

Cognome

Sociology

Nome

VICTORIANO

Anamnesi patologica remota

Per me è solo un modo di dire per dire che non ho
nessun altro modo di dire, per lo meno, e se ho
qualche dubbio, anche quello che mi ha dato.

Postumi di altre lesioni o malattie pregresse congenite o acquisite dichiarati o constatati (con particolare riferimento alla patologia in esame)

Si	No
----	----



Se Si quali?

Specialized services, while numerous in the community
primarily. Available in the community

Invalido civile Invalido INPS Altro

☐

4

Anamnesi patologica prossima

Disposizioni effettuate a RUC /URS del 17.10.2013. Pervenute meno
mi n. 1.14, meno del 20.10.14 - lavoro per persone e a lavoro
poli, persone e 2

Esame obiettivo con particolare riferimento alla malattia in esame

Time + broken down, as I can say in my discussion
 How do the present, past, different extensions all
 date the present; makes different & in -

Accertamenti specialistici

EMS / EMS (10.12.13) positive x sleep wash

ASSICURATO

Terapia

Intervento chirurgico di inflessione 31.01.14 mano;
nesso da 20.10.14. Al momento FKT in corso

Si presume invalidità permanente ☒ SI ☐ NO ☐ Prognosi riservata

☐ Ricovero ospedaliero presso

☐ Caso mortale

☐ Disposta autopsia

Osservazioni del medico

Paziente 35 anni addetto alla guida di autoveicolo urbano ed
extrurbano, per molti anni, presso, privo di nevrosi e
le esecuzioni. Per la sua natura di lavoratore della...

Luogo e Data di rilascio

TA

24/10/14

Timbro e firma del medico

Dr. Walter Chessa
24/10/14

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

N.	Dal mese anno	Al mese anno	Datore di lavoro	Comune	Settore lavorativo e sub settore (3)	Rischio/esposizione/ agente/lavorazione	Attività lavorativa svolta/mansione
1							
2							
3							
4							
5							
6							

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

Luogo e Luogo e data

	14/01/15
--	----------

Firma dell'assicurato



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



Lettera di dimissione del paziente

Nome Paziente: SOLITO Vittoriano

DIAGNOSI: Sindrome del Tunnel Carpale dx (forma grave).

INTERVENTO ESEGUITO: decompressione del nervo mediano al polso dx

RIASSUNTO ANAMNESTICO: Si ricovera presso questa struttura in data per le indagini e le cure del caso.

ELETTROCARDIOGRAMMA: RS.

RX TORACE:

ESAMI DI LABORATORIO: Nulla di rilevante da segnalare

Durante la degenza il/la paziente non ha presentato alterazioni cliniche di rilievo.

TERAPIA DOMICILIARE:

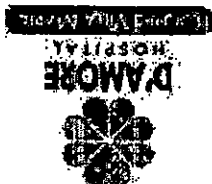
antidolorifici o antinfiammatori al bisogno; eventuale allentamento del bendaggio dopo almeno 3-4 ore dal termine dell'intervento.

NICETILE 500 mg (una compressa due volte al giorno a stomaco vuoto per 30-40 giorni).

Controllo clinico il giorno 30 ottobre 2014, alle ore 19.15

Taranto, 20 ottobre 2014

Firma Dott. Giorgio LECCESE



1. *Nella norma la funzione sottesa dalle fibre sensori-motorie del radiale ed ulnare di ambo i lati.*
2. *Condizione di inveterata e marcata sofferenza delle fibre sensori-motorie del mediano di destra, nel transito al tunnel del carpo (grado 6/6).*
3. *Quadro simile, di entità addirittura maggiore, a carico dell'omologo nervo del controlato (grado 6/6+).*

CONCLUSIONI

Utile valutazione chirurgica..


Dr. Antonio Cazzato

I risultati dell'indagine neurofisiologica vanno valutati alla luce della clinica e dell'obiettività neurologica e non assumono pertanto un intrinseco valore medico-legale.

INAIL

Istituto Nazionale per l'Assicurazione
contro gli Infortuni sul Lavoro

SEDE INAIL DI TARANTO

QUESTIONARIO PER MALATTIE PROFESSIONALI DA SFORZI, MOVIMENTI E MICROTRAUMI RIPETUTI - ARTI SUPERIORI (SPALLA, GOMITO, POLSO E MANO)

per il Datore di Lavoro

N. PRATICA

N. MP

COGNOME E NOME ASSICURATO DATA DI NASCITA

INDIRIZZO DELL' ASSICURATO TELEFONO

MALATTIA DENUNCIATA.....

PERIODO LAVORATIVO¹: DAL AL PRESSO DITTA

ATTIVITÀ DELLA DITTA:

QUALIFICA ASSICURATO LIVELLO

MANSIONE²

REPARTO O CANTIERE ESTERNO: LOCALITÀ DEI LAVORI.....

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

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

1) Orario di lavoro giornaliero con indicazione di eventuali modifiche dei turni nella settimana lavorativa

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2) Descrizione accurata dei compiti cui è adibito l'assicurato con indicazione, per ciascuno di essi, dei tempi medi impiegati durante una giornata o settimana lavorativa

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3) Indicazione, tra quelli riportati in precedenza, dei compiti ripetitivi³ cui è stato adibito l'assicurato

A).....
B).....
C).....
D).....
E).....
F).....
G).....
.....
.....

4) Se i compiti ripetitivi sono caratterizzati dalla lavorazione di pezzi, elementi o parti, indicare per ciascun compito il numero di pezzi lavorati giornalmente ed il tempo impiegato per realizzare un singolo pezzo elemento o parte

A).....
B).....
C).....
D).....
E).....
F).....
G).....
.....
.....

³ Per compito ripetitivo si intende quello caratterizzato da cicli, ovvero da una sequenza di azioni di durata relativamente breve, ripetuta più volte uguale a se stessa

9) **Postura:** posizioni scomode di braccio, polso, gomito, mano durante lo svolgimento del compito ripetitivo.

9.1) **Braccio:** indicare per ciascun compito ripetitivo, nel caso in cui il braccio (destro, sinistro, entrambi) non è appoggiato sul piano di lavoro, la postura dello stesso (appena al di sopra del piano di lavoro o ad altezza delle spalle) e la durata (circa 1/3, oltre la metà, quasi la totalità del compito) della postura assunta

- A).....
- B).....
- C).....
- D).....
- E).....
- F).....
- G).....

9) **Postura:** posizioni scomode di braccio, polso, gomito, mano durante lo svolgimento del compito ripetitivo.

9.2) **Polso:** indicare per ciascun compito ripetitivo se uno dei polsi (destro o sinistro) o entrambi sono sottoposti a piegamenti estremi o a posizioni fastidiose (ampie flessioni, estensioni o deviazioni laterali)⁶ e la durata (circa 1/3, oltre la metà, quasi la totalità del compito) di tali movimenti

- A).....
- B).....
- C).....
- D).....
- E).....
- F).....
- G).....

9) **Postura:** posizioni scomode di braccio, polso, gomito, mano durante lo svolgimento del compito ripetitivo

9.3) **Gomito:** indicare per ciascun compito ripetitivo se uno dei gomiti (destro o sinistro) o entrambi eseguono movimenti bruschi (a scatto o per dare colpi) e la durata (circa 1/3, oltre la metà, quasi la totalità del compito) di tali movimenti

- A).....
- B).....
- C).....
- D).....
- E).....
- F).....
- G).....

9) **Postura:** posizioni scomode di braccio, polso, gomito, mano durante lo svolgimento del compito ripetitivo

9.4) **Mano:** indicare per ciascun compito ripetitivo, in caso di presa di oggetti, pezzi o strumenti con la punta delle dita o con le ultime falangi di una delle mani (destra o sinistra) o di entrambe, se ciò avviene a dita strette (presa di precisione), oppure con il palmo della mano quasi completamente allargato (presa palmare) o tenendo le dita a uncino (ad es. presa del manico sottile di un secchio) e la durata (circa 1/3, oltre la metà,

⁶ Movimenti della mano rispetto all'avambraccio.

5) Tempi di recupero: indicare il numero delle pause effettuate insieme alla pausa mensa, il numero dei lavori non ripetitivi (ad es. controlli visivi, rifornimento e preparazione del materiale, spostamenti); indicare inoltre la durata delle singole fasi (minuti o ore)

.....
.....
.....
.....
.....

6) Indicazione dei tempi medi complessivi per turno giornaliero (o settimana lavorativa) di adibizione ad attività lavorative con compiti ripetitivi, al netto delle interruzioni o pause indicate al punto 5

.....
.....
.....
.....
.....

7) Frequenza: numero di azioni al minuto necessarie per ciascun compito ripetitivo⁴

A).....
B).....
C).....
D).....
E).....
F).....
G).....
.....
.....

8) Forza: in caso di uso ripetuto di forza delle mani o braccia, indicare le modalità, l'entità (leggera, moderata, forte, massima) e la durata (circa 1/3, la metà, la maggior parte, quasi la totalità del compito) dello sforzo necessario in ciascun compito ripetitivo⁵

A).....
B).....
C).....
D).....
E).....
F).....
G).....
.....
.....

⁴ Per azioni in questa sede s'intendono azioni comportanti attività artro-muscolo-tendinee degli arti superiori con un complesso movimento dell'arto, con uno o più segmenti articolari, che consentono il compimento di una azione lavorativa semplice.

⁵ Indicare se l'uso di forza avviene: nella manipolazione di oggetti di peso superiore a 3 kg; nell'afferrare o sollevare tra pollice e indice oggetti di peso superiore al kg; nell'utilizzare il peso del corpo per lo sforzo necessario; nell'usare le mani come attrezzi per dare colpi; nel tirare o spingere leve; nello schiacciare pulsanti, nel chiudere o aprire; nel premere o maneggiare componenti; nell'uso di attrezzi.

quasi la totalità del compito) della presa

- A).....
- B).....
- C).....
- D).....
- E).....
- F).....
- G).....
-
-

10) Fattori di rischio complementari: indicare per ciascun compito ripetitivo se si fa uso di guanti fastidiosi o spessi, di strumenti vibranti (ad es. avvitatori, trapani, mole), di attrezzi che provocano sulla pelle arrossamenti, calli o bolle, se si effettuano lavori di precisione, se si opera in ambienti ristretti o in condizioni climatiche sfavorevoli, nonché qualsiasi altro fattore ritenuto peggiorativo delle condizioni di lavoro, evidenziando inoltre la durata di tali fattori di rischio (rumore, pavimenti scivolosi ecc..)

- A).....
- B).....
- C).....
- D).....
- E).....
- F).....
- G).....
-
-

11) Ritmi di lavoro: indicare per ciascun compito ripetitivo se i ritmi di lavoro sono flessibili e possono essere modulati dal lavoratore, oppure sono rigidi e costanti, imposti dalle macchine, dall'organizzazione del lavoro o dalle esigenze produttive

- A).....
- B).....
- C).....
- D).....
- E).....
- F).....
- G).....
-
-

12) Formazione, informazione e addestramento: indicare se il lavoratore ha partecipato ad iniziative quali incontri, seminari, corsi di formazione o esercitazioni pratiche sul posto di lavoro o ha ricevuto dall'azienda opuscoli informativi sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro, precisando gli argomenti trattati

.....
.....
.....

13) Sorveglianza sanitaria: indicare se il lavoratore è stato sottoposto dall'azienda ad accertamenti sanitari preventivi e periodici e la tipologia degli stessi accertamenti

14) Eventuali altre notizie ritenute utili alla trattazione del caso:

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

Data

Timbro della ditta e firma del D.L.

Nominativo e recapito telefonico del compilatore:

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

DATA DI ARRIVO

Numero Identificativo 1853294

GG MM AAAA ORA
28 / 02 / 2015 16 : 40Alla Sede di
34500-TARANTO

Io sottoscritto in qualità di

☒ Assicurato/a ☐ Vedovo/a ☐ Figlio/a ☐ Ascendente ☐ Collaterale ☐ Tutore/curatore ☐ Rappresentante legale

Dati dell'assicurato (da compilare sempre)

 Cognome SOLITO Nome VITTORIANO Sesso ☒ M ☐ F

Nato a (Comune o Stato estero) TARANTO Prov. TA Sigla naz. IT GG 04 / MM 07 / AAAA 1956 Codice fiscale SLTVTR56L04L049C

Residente in (Via, Piazza, ecc.) VIA SOLITO N. Civico 6 /

Comune TARANTO Prov. TA CAP 74121 COD. ISTAT 073027

Telefono Abitazione Indirizzo E-MAIL

Telefono Cellulare Indirizzo E-MAIL PEC

 Forma di pagamento ☐ C/C bancario o postale Codice Iban

☐ Libretto bancario o postale Numero di libretto

☐ Assegno circolare

☐ Pagamento localizzato presso sportello postale frazionario

☐ Pagamento localizzato presso sportello bancario Abi Cab

n° caso (inf./m.p.) GG 28 / MM 02 / AAAA 2015 Data decesso infortunato GG / MM / AAAA

Nel dichiarare i miei dati anagrafici

Dati del delegante (da compilare solo se diverso dall'assicurato).

 Cognome Nome Sesso ☐ M ☐ F

Nato a (Comune o Stato estero) Prov. Sigla naz. GG / MM / AAAA Codice fiscale

Residente in (Via, Piazza, ecc.) N. Civico /

Comune Prov. CAP COD. ISTAT Con il presente atto DELEGO il Patronato-sigla ITAL

Telefono Abitazione Indirizzo E-MAIL

Telefono Cellulare Indirizzo E-MAIL PEC

Indirizzo Sede/Zona Cod. Naz. 20 Cod. Sede/Zona 046581 Cod. intervento C1

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 all'art. 13 della legge 30 marzo 2001, n. 152 e del D.M. 10/10/08, n. 193 nei confronti dell'INAIL, per lo svolgimento della pratica relativa a:

 AAAA n° pratica Patronato 5490672 revoca ☐ Codice Patr. Revocato

Firma (per gli analfabeti firma di 2 testimoni)

VITTORIANO SOLITO

Nel trasmettere il mandato rilasciato dal delegante sopra indicato, si chiede di farci pervenire notizie sull'esito della sotto specificata richiesta e tutte le indicazioni relative all'intervento

 PRESENTATO COME: ☒ Prima richiesta ☐ Sollecito ☐ Riesame ☐ Ricorso/opposizione ☐ Citazione
SI ALLEGA: ☒

DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

 data, timbro del Patronato (codice)
 nome e cognome dell'operatore autorizzato a ricevere il mandato

TATARANO AMALIA

TTRMLA61E64L049E

Inviato dal Patronato ITAL Codice Sede zona 046581

nella persona di TATARANO AMALIA Codice Fiscale TTRMLA61E64L049E

n. Identificativo 1853294 data 28 / 02 / 2015 ora 16 : 40 n. pratica 5490672

Allegato al modello 1/P

DATI ASSISTITO

Io sottoscritto /a Cognome SOLITO
Nome VITTORIANO
Data nascita 04/07/1956 Comune di nascita TARANTO sesso M ☒ F ☐
Codice Fiscale SLTVTR56L04L049C Cittadinanza _____
Indirizzo VIA SOLITO Numero Civico 6
C. A. P. 74121 Città TARANTO (TA)

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO (D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196)

Avendo ricevuto a norma di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, ed in particolare essendo stato informato che:

il Patronato _____ effettuerà il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e tale trattamento avrà ad oggetto i dati, eventualmente anche di natura sensibile, necessari all'espletamento del presente mandato di assistenza; i dati personali potranno essere comunicati agli Enti o Organismi pubblici o privati, nazionali o esteri, a persone fisiche o giuridiche competenti, anche in modo strumentale per il corretto adempimento di tutto o parte dell'incarico conferito.

I dati personali (con esclusione di quelli sensibili) potranno anche essere comunicati ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti a _____ Associazioni/Organizzazione promotrice del Patronato _____ per finalità proprie dell'Associazione/Organizzazione stessa o degli organismi ad essa appartenenti o aderenti, avendo come fine il miglioramento complessivo e la promozione dei servizi offerti ai lavoratori e cittadini;

il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata rispettando le prescrizioni dettate dagli artt. 31 e seguenti della Legge, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta;

il conferimento dei dati personali è essenziale per l'adempimento del mandato conferito. L'eventuale rifiuto di comunicare tali informazioni, nonché la mancata sottoscrizione del modulo per il rilascio del consenso di cui al punto 1 comporteranno l'impossibilità di svolgere l'attività di assistenza richiesta;

in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.Lgs. 196 del 2003;

titolare del trattamento dei dati è il patronato / _____ in persona del Presidente Nazionale, legale rappresentante pro-tempore, domiciliato per la carica in Roma, Via _____ n. _____ CAP _____ e responsabile del trattamento dei dati ai fini dell'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del codice è il Direttore/Responsabile pro-tempore della Sede Provinciale del Patronato _____ di _____ domiciliato per la carica in _____ reperibile ai seguenti recapiti: email _____ fax _____ tel. _____

Punto 1

Fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali i, ivi espressamente compresi i dati sensibili, con le modalità sopraindicate per il conseguimento delle finalità del presente mandato, nonché per l'adempimento degli obblighi ad esso connessi, previsti dalla normativa in materia, autorizzando anche il Patronato _____ ad accedere, ai sensi dell'art. 116 della Legge, alle banche dei dati degli Enti eroganti le prestazioni, per l'acquisizione dei dati necessari all'assolvimento dell'incarico;

Data _____ Firma Assistito _____

Inviato dal Patronato ITAL Codice Sede zona 046581
nella persona di TATARANO AMALIA Codice Fiscale TTRMLA61E64L049E
n. identificativo 1853294 data 28 / 02 / 2015 ora 16 : 40 n. pratica 5490672

ALLEGATI DATI UP

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Processo Lavoratori

N° 514072102

Taranto, 04/03/2015

M.P. DA SFORZI – MOVIMENTI E MICROTRAUMI - INDUSTRIA

RACCOMANDATA R/R

Spett.le Ditta

AMAT SPA

TARANTO

Oggetto: Sig. SOLITO VITTORIANO

malattia professionale del 28/02/2015

E' pervenuto a questa sede il primo certificato medico di sospetta malattia professionale da **SFORZI – MOVIMENTI RIPETUTI E MICROTRAUMI RIPETUTI ARTI SUPERIORI** relativo al nominato in oggetto. Questo Istituto, al fine di procedere con l'istruttoria del caso, ha necessità di accertare il rischio professionale a cui lo stesso è stato esposto.

Poiché risulta che il medesimo ha lavorato anche alle dipendenze di codesta azienda, si invita ad inviare quanto prima, unitamente alla presente, la documentazione di cui ai seguenti numeri: 1 – 2 – 3 – 4 – 5

1. Denuncia di malattia professionale esclusivamente tramite i servizi on line o, in caso di mancato funzionamento o altri impedimenti di natura tecnica, tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo taranto@postacert.inail.it allegando la stampa da cui si evince il mancato utilizzo dei servizi on line;
2. Fotocopia del libretto di lavoro, se disponibile, altrimenti della scheda professionale del lavoratore (ex d.lgs. 297/02) o estratto contributivo INPS;
3. Copia completa della cartella sanitaria relativa alle visite preventive e periodiche effettuate dal Medico Competente;
4. Questionario allegato compilato in tutte le sue parti;
5. Copia della valutazione aziendale del rischio da movimenti ripetuti relativa alle lavorazioni svolte dal lavoratore (redatta ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008).
6. Altro:

Si rammenta che la denuncia di malattia professionale dovrà essere trasmessa a questo Istituto **entro 5 giorni** dalla data di ricezione della presente lettera e dell'accluso certificato medico.

Nell'ipotesi di mancato o tardivo invio della denuncia nei termini suddetti, codesta Azienda verrà diffidata ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. N. 124/2004, a sanare l'inosservanza dell'art. 53, comma 5, del D.P.R. n. 1124/1965 e al pagamento della sanzione prevista dall'art. 2 della legge n. 561/1993 nella misura minima di **euro 1290,00**.

Si fa presente che in mancanza di documentazione utile ad un oggettivo giudizio si potrà far ricorso alla collaborazione di un ispettore.

Si esprime, peraltro, ogni riserva in merito all'indennizzabilità del caso in oggetto.

Distinti saluti.

All.: c.d.t.

IL DIRETTORE DELLA SEDE
Dr. VITO SANTE LINSALATA

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **L303**
del **05 MAR. 2015**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
APCS	Appalti / Contratti	☐
CMC	Commerciale / Marketing	☐
CCB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
ISI	Informatica / Statistica	☐
IMP	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UCC	Ufficio Gen. F.F.A.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: I: MP N.514072102 SOLITO VITTORIANO

Mittente: "Per conto di: taranto@postacert.inail.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 05/03/2015 9.28

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 05/03/2015 alle ore 09:28:53 (+0100) il messaggio

"I: MP N.514072102 SOLITO VITTORIANO" è stato inviato da

"taranto@postacert.inail.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 42951285-302F-F6BC-961A-1121CF911413@telecompost.it

Oggetto: I: MP N.514072102 SOLITO VITTORIANO

Mittente: "taranto.inail" <taranto@postacert.inail.it>

Data: 05/03/2015 9.28

A: <amat@pec.amat.ta.it>

SI ALLEGA FILE

— Allegati: —

postacert.eml	456 KB
CERTIFICATO MEDICO SOLITO.pdf	339 KB
QUESTIONARIO SOLITO.pdf	115 KB
dati-cert.xml	784 bytes

Taranto, li 20 LUG. 2010

Corrispondenza prot. n° 14612 UP

All'Agente
SOLITO Vittoriano

S E D E

OGGETTO: Accoglimento richiesta anticipazione di TFR per spese sanitarie ex art. 24 lett. j) del vigente Statuto societario.

Si comunica che, essendo stata accolta la Sua istanza di anticipazione di trattamento di fine rapporto in oggetto, nel mese di marzo 2010 questa Azienda ha provveduto ad erogarle l'importo dovuto.

In applicazione del vigente Regolamento aziendale sulle anticipazioni di TFR, Lei è tenuta comunque, entro il 30/09/2010, a presentare copia della fattura quietanzata ovvero di documentazioni equivalenti, ivi compresa la eventuale dichiarazione personale di spese accessorie sostenute e non documentabili.

Qualora la consegna della predetta documentazione non abbia luogo oppure risulti che la terapia non sia stata eseguita, l'Azienda recupererà l'importo erogato per il titolo in oggetto.

L'Azienda, infine, recupererà anche la quota di anticipazione non utilizzata per la causale per cui è stata concessa, qualora risulti che la spesa sostenuta sia inferiore alla somma erogata.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

Posteitaliane

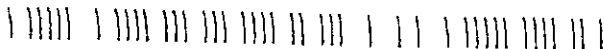


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 06422) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13839524302 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SOLITO VITTORIANO,
Via Ancona, 40 c/o Perrone
74100 TARANTO TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



16612

- ...nari aziendali, nonché tra soggetti estranei alla Società, e ne determina l'eventuale compenso da attribuire;
- l) accorda, in via eccezionale, anticipazioni del Trattamento di Fine Rapporto di lavoro al personale dipendente, anche in aggiunta alle ipotesi ed ai limiti previsti dai vigenti accordi aziendali, al verificarsi di esigenze finanziarie connesse a gravi problemi di salute dello stesso personale o di propri familiari conviventi;
- k) nomina un segretario scelto al di fuori dei propri membri e ne determina il compenso mensile da attribuire.
3. In caso di impedimento o assenza comunicata il Presidente è sostituito dal Vice Presidente.

Art. 25 - Poteri del Consiglio di Amministrazione.

1. Il Consiglio di Amministrazione esercita, nell'ambito degli obiettivi e degli indirizzi strategici individuati dal Comune di Taranto, i poteri di amministrazione sia ordinaria che straordinaria, salvo quanto espressamente riservato dalla legge e dal presente Statuto all'Assemblea dei soci, con facoltà di delegare i poteri di ordinaria amministrazione ad uno o più dei suoi Componenti o al Direttore generale.
2. Rientrano nella competenza esclusiva del Consiglio di Amministrazione e non sono delegabili:
 - a) i poteri e le attribuzioni relativi alle materie di cui all'art. 2381, comma 4, del codice civile;
 - b) la predisposizione della struttura organizzativa della società;
 - c) la predisposizione del piano delle assunzioni del personale e delle collaborazioni;
 - d) la nomina del Direttore Generale, dei Direttori e dei Dirigenti, con contestuale determinazione delle attribuzioni, dei poteri e dei compensi.
 - e) la nomina di procuratori speciali, conferendo eventualmente loro, di volta in volta o per periodi predeterminati, la firma sociale e, comunque, i poteri e le attribuzioni ritenuti necessari per il miglior andamento dell'Azienda.
3. Il Consiglio di Amministrazione riferisce trimestralmente al socio Comune di Taranto sul generale andamento della gestione e sulla sua prevedibile evoluzione nonché sulle operazioni di maggior rilievo per le loro dimensioni o caratteristiche, effettuate dalla società e dalle sue controllate.
4. Il Consiglio di Amministrazione, in apposita sezione della relazione prevista dall'art. 2428 del codice civile, illustra le operazioni compiute e i provvedimenti adottati in attuazione di quanto stabilito nella relazione previsionale di cui al punto precedente, motivando, in particolare, sugli eventuali scostamenti verificatisi rispetto alle previsioni.

Art. 26 - Convocazione del Consiglio di Amministrazione.

1. Il Presidente convoca il Consiglio di Amministrazione, ne fissa l'ordine del giorno, ne coordina i lavori e provvede affinché adeguate informazioni sulle materie iscritte all'ordine del giorno vengano fornite a tutti consiglieri.
2. La convocazione contenente il luogo, il giorno e l'ora della riunione e gli argomenti all'ordine del giorno, viene fatta almeno tre giorni prima dell'adunanza, tramite raccoman-

33h8
 Prot. N
 Del 23 FEB. 2010
 P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
 UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTI TECNICI ☐
 UIRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 SGR SGRU ☐

Taranto, li 22.02.2010

Spett./le

DIREZIONE GENERALE AMAT

SEDE

Il sottoscritto SOLITO VITO RIBANO nato il 04.07.1956
 dipendente di codesta Azienda dal 1988 con la qualifica
 di OPERATORE M. ESERCIZIO
 a norma del Regolamento per le concessioni sul trattamento di fine rapporto di cui
 all' art. 1 Legge 29/05/1982, n° 297, sottoscritto in data 25/07/1983 tra A-
 zienda ed Organizzazioni Sindacali, e successive modifiche ed integrazioni;

CHIEDE

che gli sia concessa l'anticipazione della indennità di buonuscita nella misura:

- 1°)- di cui al preventivo che allega;
 2°)- di € 10.000 (ASCI) (IN APPLICAZIONE DELL'ART. 24
 LETTERA 1. DELLO STATUTO SOCIALE)

Detta anticipazione viene richiesta per il seguente motivo;

☒ spese sanitarie per terapie ed interventi sanitari;

- acquisto 1^ casa per se';
- acquisto 1^ casa per figlio;
- acquisto 1^ casa in cooperativa per se';
- costruzione in proprio 1^ casa.

Allega alla domanda i documenti richiesti dal Regolamento innanzi citato.

MANCA DOCUMENTAZIONE

In fede
[Firma]

Taranto, 17/03/2010

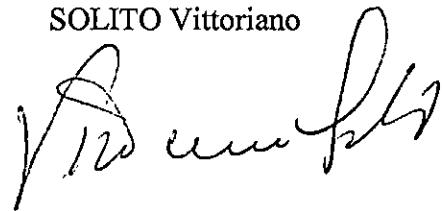
AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.
S E D E

Oggetto: Invio documentazione.

Io sottoscritto Solito Vittoriano, dipendente di codesta azienda con la qualifica di Operatore d'esercizio, ad integrazione della domanda di anticipazione T.F.R. presentata al protocollo aziendale in data 23/02/2010, allego alla presente in busta chiusa la documentazione sanitaria attestante la procedura in atto.

In attesa di determinazioni in merito, ringrazio e porgo referenti ossequi.

SOLITO Vittoriano



Prot. N. 5119
17 MAR. 2010
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

☐

g

ANTICIPAZIONE TFR – MARZO 2010

(ex art.24 lett. J dello Statuto Sociale approvato nell'Assemblea Straordinaria del 06/03/2007)

Dipendente	Tfr Richiesto		Tfr concesso 1° volta		Tfr al 31/12/2009	Tfr Lordo da erogare	Tfr Netto da erogare
	Causale	Importo	Periodo	Importo			
Solito Vittoriano	Spese Sanitarie	€ 10.000,00 netti	10/2002	€ 12.000,00	€ 26.359,19		€ 10.000,00

IL COORDINATORE UFFICIO
RETRIBUZIONI E PERSONALE FF
(Enrico Picchi)

IL RESPONSABILE AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)

Si Autorizza:

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter POGGI)

Taranto, 24/03/2010

Taranto, 03/10/2014

Prot. N° 19698/UP

CERTIFICATO DI SERVIZIO

(uso concorso interno di "Coordinatore di Esercizio" parametro retributivo 210)

Si certifica che il sig. SOLITO Vittoriano, nato a Taranto il 04/07/1956, è stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 01/06/1997, a seguito procedura di mobilità avvita con il CTP di Taranto.

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

- dal 01/10/1988 al 30/06/1997 dipendente c/o CTP di Taranto;
- dal 01/06/1997 al 31/12/2000 conducente di linea, 6° livello c/o AMAT;
- dal 01/01/2001 al 31/08/2007 operatore di esercizio parametro 158;
- dal 01/09/2007 al 31/01/2012 operatore di esercizio parametro 175;
- dal 01/02/2012 a tutt'oggi operatore di ufficio parametro 130.

Si attesta, quindi, che il sig. Solito Vittoriano al 30 maggio 2014, quale data di scadenza prevista dal bando di selezione di Coordinatore d'esercizio, ha maturato 10 (dieci) anni di servizio presso l'AMAT prestati nell'ambito dell'Area Esercizio.

Lo stesso svolge le mansioni proprie presso l'Area Esercizio.

Si attesta, infine, che nel periodo compreso dal 31 maggio 2012 al 30 maggio 2014 non è stato irrogato a suo carico alcun provvedimento disciplinare.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

Prot. n° 1763 /UE

Taranto, lì 28 gennaio 2014

*Copia e
infele poli*

Agli Agenti
BIDOLI Gianpaolo
CALIA Giuseppe
CUTINO Giuseppe
DE PADOVA Vincenzo
SOLITO Vittoriano

p.c. Area Personale
p.c. Area Informatica

Oggetto: ATTIVITÀ DI ACCERTAMENTO ANAGRAFE UTENTI A SUPPORTO VERIFICHE FISCALI

Dal prossimo 1° febbraio 2015 saranno operative le nuove modalità di conduzione delle verifiche fiscali a bordo degli autobus, giusto quanto stabilito con l'accordo del 24/12/2014 in materia di "Premio per il contrasto all'evasione tariffaria".

In tale riorganizzazione riveste particolare importanza l'attività di accertamento dell'identità di eventuali trasgressori sprovvisti di documento d'identità.

Pertanto, al fine di fornire adeguato supporto alle squadre di verifica che giornalmente saranno impegnate nelle verifiche a bordo autobus, le SS.LL. sono incaricate allo svolgimento dell'attività di identificazione dei trasgressori, attraverso la consultazione delle banche dati dell'anagrafe dei Comuni di Taranto, Statte e Leporano, su richiesta dei verificatori e secondo specifica disciplina che sarà resa nota con specifico Ordine di Servizio.

Le squadre di verifica opereranno secondo la seguente turnazione:

TURNO	ORARIO	GIORNI DELLA SETTIMANA
A	05:00 – 11:30	LUNEDÌ – VENERDÌ
B	11:00 – 17:30	LUNEDÌ – VENERDÌ
C	17:00 – 23:30	LUNEDÌ – VENERDÌ
D	06:30 – 13:00	SABATO – DOMENICA e FESTIVI
E	17:30 – 24:00	SABATO – DOMENICA e FESTIVI

Ne consegue che le SS.LL., a far data dal 01/02/2015, svolgeranno la propria attività lavorativa presso le postazioni di accertamento anagrafico in analogia alla suddetta turnazione delle squadre di verifica e secondo il seguente schema di massima:

agente	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom
1	17:00 23:30	11:00 17:30	05:00 11:30	11:00 17:30	05:00 11:30	RIP	17:30 24:00	11:00 17:30	05:00 11:30	11:00 17:30	05:00 11:30	17:00 23:30	17:30 24:00	RIP
2	05:00 11:30	17:00 23:30	11:00 17:30	05:00 11:30	11:00 17:30	RIP	06:30 13:00	17:00 23:30	11:00 17:30	05:00 11:30	11:00 17:30	05:00 11:30	06:30 13:00	RIP
3	11:00 17:30	05:00 11:30	17:00 23:30	11:00 17:30	05:00 11:30	06:30 13:00	RIP	05:00 11:30	17:00 23:30	11:00 17:30	05:00 11:30	11:00 17:30	RIP	17:30 24:00
4	05:00 11:30	11:00 17:30	05:00 11:30	17:00 23:30	11:00 17:30	06:30 13:00	RIP	11:00 17:30	05:00 11:30	17:00 23:30	11:00 17:30	05:00 11:30	RIP	06:30 13:00
5	11:00 17:30	05:00 11:30	11:00 17:30	05:00 11:30	17:00 23:30	17:30 24:00	RIP	05:00 11:30	11:00 17:30	05:00 11:30	17:00 23:30	11:00 17:30	RIP	06:30 13:00

L'Area Informatica, che legge per conoscenza, provvederà a dotare le SS.LL. di password di accesso al programma di consultazione delle banche dati, nonché delle istruzioni operative connesse all'utilizzo delle stesse.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

CORTE DI APPELLO DI LECCE SEZ. DISTACCATA DI
TARANTO

GIUDICE DEL LAVORO IN SECONDA ISTANZA

ATTO DI APPELLO

08.07.90/6
Avv. MASSIMILIANO DEL VECCHIO
PATROCINANTE IN CASSAZIONE
Via Polibio, 75 - 74121 TARANTO
Tel. 099.7387552 - Fax 099.7329987
Cod. Fisc.: DLY MSM 67E13 L049K
Part. IVA: 01884730738

per

1157

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

5 MAG. 2014

IL FUNZIONARIO UFFICIALE

Appellanti

contro

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

Appellata

Per

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

PREMESSO IN FATTO

Con distinti ricorsi introduttivi in primo grado, poi riuniti e decisi con la
sentenza impugnata, i ricorrenti identificati, residenti e muniti del codice
fiscale come riportato nelle schede ricapilogative delle istanze depositate
innanzi alla dpl di Taranto e versate in atti, esprimevano in fatto quanto
segue:
di essere stati assunti in Taranto e di lavorare alle dipendenze dell'AMAT
SPA da epoca antecedente all'anno 2004 in qualità di autisti di autobus

INCARDONA + altri - APPELLO

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

X

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

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

Allegati

1,1 MB

amat-incardona e altri [appello] 03.06.14.pdf

o/e

e pi' nelle
corte
poli
solo
le
solite
note e
le se

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Torino

Prot. n.

12239

04 GIU. 2014

Dir.

AD	Amministratore Delegato	
DG	Direttore Generale	
DA	Direttore Amministrativo	
DT	Direttore Tecnico	
UAP	Appalti / Contratti	
UCM	Commerciale / Marketing	
UCE	Contabilità / Bilancio	
UES	Energia / Sosta	
UIS	Informatica / Statistica	
UMT	Mantenimento / Tecnico	
URG	Manutenzione Umana	
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRA	
RAG	Ufficio Ragioneria	
STG	Staff Qualità	

archiv

1

2

3

4

5

6

7

8

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Il sottoscritto SOLITO VITTORIANO dipendente di codesta Azienda
con la qualifica di OP. N° Ufficio, con la presente
comunica che dal giorno 07 / 04 / 2014 ha trasferito il proprio domicilio
da Via DANTE N° 52 (TA)
a Via SOLITO N° 6 (TA)

Il rilascio di un certificato:

Con l'occasione invia distinti saluti.

L'Agente

Donato Pabli

AmAt
azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

8260

del 08 APR. 2014

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

N. 2389/08 R.G.



TRIBUNALE ORDINARIO DI TARANTO

SEZIONE LAVORO

Repubblica Italiana

In nome del Popolo Italiano

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **18208**
del **07 NOV. 2013**

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

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

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

nella controversia di lavoro promossa da

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

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

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

- Ricorrente -

contro

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

- Convenuto -

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

P.Q.M.

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

Taranto, 6.11.2013

Il Tribunale - Giudice del lavoro

Dr. Annamaria LASTELLA

Alastella

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Il sottoscritto SOLITO U. VITTORIANO dipendente di codestà Azienda
con la qualifica di OPPR. A Ufficio, con la presente
comunica che dal giorno / / ha trasferito il proprio domicilio

da Via ANCONA n° 40 - MARANO

a Via STARS n. 52 - c/o Russo SENSAPRINI - MARANO

CORRISPONDENZA: SOLITO UGO - VIA SGOGLIO DEL DONNO 51 SANR. 5/A
FIRIZI - MARANO

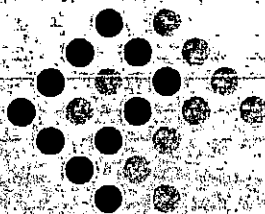
Con l'occasione invia distinti saluti.

L'Agente

Vittoriano Ugo

Prot. N° 11107
Del 18 OTT. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI E INDUSTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITA'	☐



ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

VITTORIANO SOLITO

ha frequentato il Corso di Formazione

"PREVENZIONE E SICUREZZA SUL LAVORO"

della durata di n. 4 ore

realizzato da Partners Associates S.p.A.

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

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

Bari, 16 luglio 2012

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

1157

Corrispondenza prot. n° 6961 UP

Taranto, li 22 MAR. 2013

Al Dipendente
SOLITO Vittoriano

e p.c. All'Economo Aziendale
All'Ufficio Personale e Retribuzioni
Sede

OGGETTO: Recupero carico fiduciario.

Risulta dagli atti aziendali che la S.V. è ancora detentrica di un carico fiduciario di n° 100 biglietti (BIV), del valore cadauno di € 1,50.

Pertanto, tenuto conto che la S.V. non svolge più le mansioni di guida in linea, è tenuta a restituire il predetto carico fiduciario direttamente presso l'economo aziendale, entro e non oltre il 31/03/2013.

In mancanza si presumerà che i 100 biglietti sono stati tutti precedentemente venduti e, in applicazione dell'Accordo Aziendale vigente, in materia di "vendita biglietti a bordo autobus", con le prossime competenze di aprile si procederà all'addebito, in un'unica soluzione, del relativo controvalore, con contestuale riconoscimento dell'indennità spettante.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MANICECCHIA)

Taranto, li

17 SET. 2012

Prot. n. : UP/16271

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,
CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. SOLITO Vittoriano nato a TARANTO il 04/07/1956 C.F. SLT VTR 56L04 L049C dom.to a TARANTO in Via Ancona n. 40, s.n. presta servizio presso questa Amministrazione dal 01/06/1997, con nomina a tempo indeterminato.

A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.

E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive
corrispondenti a mensili lorde

€ 26.116,16

€ 2.176,35

che al netto delle seguenti ritenute:

per INPS	€ 200,01
per l'I R P E F	€ 339,06
per Add. Reg. e Com.	€ 54,41
per prestito ANDSAI	€ 70,00
per Cessione V°	€ 305,96

Totale ritenute € 969,44

Si riducono a mensili nette € 1.206,91

Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 65° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari.

Ha in corso un prestito con ANDSAI di € 70,00 mensili il cui residuo è di n° 39 rate per un totale di € 2.730,00.

Ha in corso un prestito con BANCA POPOLARE PUGLIESE di € 305,96 mensili il cui residuo è di n° 55 rate per un totale di € 16.827,80.

In caso di cessazione dal servizio, il lavoratore ha diritto al T.F.R. pari, al 31/12/2011, ad € 18.104,16, al lordo delle ritenute di legge e dei prestiti in corso.

Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 100% del proprio TFR maturando presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS.

Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale Familiari a Carico
1.865,44	☐ SI ☒ NO	0		100

Bonus	Importo Priamo
☐ SI ☒ NO	0

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	26.116,16
Quota Mensile	2176,35
Inps	200,01
Irpef	339,06
Cessione del V	305,96
Cessione Delega	0,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	70,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	34,98
Add. Comunale	19,43
Totale_Ritenute	969,44
MensileNetto	1.206,91
50% Netto	791,00
1/5 Netto	317,00

Imp. Fiscale Annuo	23.716,08
Irpef_Lorda	5803,34
Detrazione_Coniuge	0,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	0,00
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1046,45
Ult_Detr_Lav_Dip	10

Data Nascita	04/07/1956
Data Cessazione Servizio	04/07/2021
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	16.827,80
Residuo Delega	0
Residuo Prestiti	2.730,00
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	18.104,16

RICHIESTA DI CERTIFICATO DI STIPENDIO

_____ li, _____

Fax n. _____ / _____

C.A. Signor/a _____

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BASILATI 677

71100 - TARANTO

SEDE

Il/la sottoscritto/a GIUSEPPE VIGORANO

C.F. _____

nato/a TARANTO

(TA), il 04/07/1956

e residente a TARANTO

alla

via ANCONA

n. 40

dependente da questa amministrazione, con la matricola n. 190800

con la presente istanza

chiede l'emissione di un "CERTIFICATO DI STIPENDIO" per uso prestito, con l'indicazione del quinto cedibile a norma dell'art. 14 del D.P.R. 895/50.

Delega inoltre al ritiro di tutta la documentazione il Signor DE MIRRI VIGORANO

nato a _____

il _____

identificato con documento N. _____

rilasciato il _____ da _____

che ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 è da me espressamente autorizzato ad accedere ai miei dati personali depositati presso l'Amministrazione.

Firma

[Firma]

EVENTUALI DOCUMENTI ALLEGATI

- a) B.P.
- b) C.F.
- c) PAF
- d) _____

Procl. N.	16207
Del.	17 SET. 2012
P. PRESIDENTE	☐
DG DIRETTORE GENERALE	☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT DIRETTORE TECNICO	☐
UE ESERCIZIO ACQUEDOTTO	☐
UNG AFFARI GEN. R. SINISTRI	☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI INFORMATICA	☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT TECNICO	☐
UPT PRODOTTI / TRAFFICO	☐
URR RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG SISTEMI / UOMINI	☐

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA / FILIALE		RAGIONE SOCIALE		POS. PREVIDENZIALE		
1 -		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7800449608		
MATRICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDUAZIONE		
0000190800\ 190800 SOLITO		VITTORIANO		INAIL		
INDIRIZZO		VIA ANCONA, 40 - 74100 - TARANTO (TA)		Sede : 34500		
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA		
Codifica INPS : 2 -		OPERATORE DI UFFICIO - 130		81 - 71040671/81		
DATA NASCITA		DATA ASSUNZIONE		DATA CESSAZIONE		
4/07/1956		1/06/1997		15 03		
DATA EMISSIONE		PERIODO PAGA		ORE LAV.		
27/08/2012		08/2012 - Agosto		176,00		
GG. LAV.		GG. RETR.		SETT.		
30		26		4		
CODICE FISCALE		CODICI COSTO		N. PROGRESSIVO		
SLTVTR56L04L049C		04.02.12.01.01.00.00.00		N. 00000074021		
PAGA BASE : 748,63 CONTINGENZA : 530,19 SCATTI ANZIANITA' : 119,54 TRATT. SOST. CCNL : 1,88 COMP. ACC. UNIFICATE : 48,33 ASSEGNO AD PERSONAM : 313,66 INDENNITA' DI MENSA : 18,34 TRATT. SOST. C.I.A. : 46,50 T.D.R. : 38,37						
Paga oraria : 9,56636 Paga giorn. : 62,18133 Totale : 1.865,44						
COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		62,18133		1.865,44
528	QUOTA ASS. MUTUO SOCI			19,00000	19,00	
502	ANDSAI - ROMA			30,00000	30,00	
380	QUOTA SOC. CIRCOLO AZ			2,58228	2,58	
* 112	STRAORD. FERIALE 10%	11,50	10,00	12,02429		138,28
* 174	STR. FERIALE 10% TFR	20,00	10,00	12,02429		240,49
* 421	PREMIO GG. PRODUTT.	25,00		2,04361		51,09
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	2.295,00	210,91	
6	IMPON. INPS TARANTO			2.295,00		
67	CTR. SOLID. FONDO 0,50		0,5000	2.295,00	11,48	
4	IMPONIBILE INAIL			2.295,00		
	Tot. rit. sociali			222,39		
	Imponibile Fiscale			2.072,91		
	Impon. fiscale netto			2.072,91		
	Rit. Fis. mese lorda			509,69		
	Imponibile detraz.			25.148,15		
	Detrazioni fiscali			84,80		
	Rit. Fis. mese netta				424,89	
	Add. Reg. rata pagata (Cod.: PU)				34,98	
	Add. Com. rata pagata (cod.: L049)				12,72	
	Acconto Add. Comunale (cod.: L049)				6,71	
	SINDACATO 2		1,0000	1.278,82	12,79	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				70,00	
	(Residuo)	39,00		2.730,00)		
	CESSIONI V STIPENDIO				305,96	
	(Residuo)	55,00		16.827,80)		
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					
NOTE				TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE
Data valuta : 30/08/2012				1.142,02		2.295,30
IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 9 25				NETTO IN BUSTA		
Data ass. conv.		ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE		
1/10/1988		0,30		0,02		1.153,00
				(Lire		2.232.519)
PERI.	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE	PERI.	SPETTANTI Gg.	GODUTE
AC	25,08	25,08	0,00	AC	5,00	5,00
	17,25	14,67	2,58		3,33	0,00
ACCANT. TFR	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR AL 31/12/11		
148,30	17.263,72	3.587,39	664,71	18.104,16		
DETRAZ.	Spese Prod. I Gg. Mese					
84,80	31					

ESSENZA NECESSARIA PER ASSICURAZIONE RCA
 SOLITO
 VITTORIANO 04/07/1956
 SLTVTR56L04L049C - SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380001600075793815 03/10/2016

SOSPENSIONI DELLA PATENTE	VALIDAZIONI ANNUALI	REPUBLICA ITALIANA
PATENTE N. TA2276599J (L9BWHZ) VALIDA FINO AL 23/03/2015 NESSUNA PRESCRIZIONE		PATENTE DI GUIDA Kart Führerschein Apat Permis de Conduire Driving licence Permis de Conduire Ceadinas Romane Rijkbewijs Carta de Conducere Modello delle COMUNITA EUROPEE
PATENTE N. TA2276599J (K9SS8X) VALIDA FINO AL 16/03/2010 NESSUNA PRESCRIZIONE		
PATENTE N. TA2276599J (SCHXR) V. LAGO DI MISURINA 5 74100 TARANTO TA		
PATENTE N. TA2276599J (T2516L) VIA ANCONA 40 74100 TARANTO TA		
MODULARIO 1647 GOR. RENDICONTI	PATENTE N. TA2276599J (8XF14H) VALIDA FINO AL 03/04/2005 NESSUNA PRESCRIZIONE	

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: Ferie anno 2012

Il sottoscritto SOLITO VITTORIANO dipendente di codesta Azienda
con la qualifica di OPERATORI D'UFFICIO, con la presente
chiedo alla S.V. la possibilità di **rinunciare** al periodo di ferie programmate dell'anno 2012 per
motivi familiari.

In attesa di comunicazioni in merito si porgono distinti saluti.

10136

Prot. N. 08 GIU. 2012

Del:	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☒
UAG	AFFARI GEN./PR./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ul.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
	☐

L'Agente

Vittorio Solito

9

Taranto, li 07 MAR. 2012

Prot. n. : UP/.....**4308**.....

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

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

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. SOLITO Vittoriano nato a TARANTO il 04/07/1956 C.F. SLT VTR 56L04 L049C dom.to a TARANTO in Via Ancona n. 40, s.n. presta servizio presso questa Amministrazione dal 01/06/1997, con nomina a tempo indeterminato.

A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.

E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive) € 26.116,16
corrispondenti a mensili lorde € 2.176,35

che al netto delle seguenti ritenute:

per INPS	€ 200,01
per l'I R P E F	€ 339,06
per Add. Reg. e Com.	€ 47,71
per prestito ANDSAI	€ 70,00

Totale ritenute € 656,78

Si riducono a mensili nette € 1.519,57

Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 65° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari.

Ha in corso un prestito con ANDSAI di € 70,00 mensili il cui residuo è di n° 45 rate per un totale di € 3.150,00.

In caso di cessazione dal servizio, il lavoratore ha diritto al T.F.R. pari, al 31/12/2011, ad € 18.104,16, al lordo delle ritenute di legge e dei prestiti in corso.

Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 100% del proprio TFR maturando presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS.

Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale Familiari a Carico
1.865,44	☐ SI ☒ NO	0		100

Bonus	Importo Priamo
☐ SI ☒ NO	0

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	26.116,16
Quota Mensile	2176,35
Inps	200,01
Irpef	339,06
Cessione del V	0,00
Cessione Delega	0,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	70,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	34,98
Add. Comunale	12,73
Totale_Ritenute	656,78
MensileNetto	1.519,57
50% Netto	795,00
1/5 Netto	318,00

Imp. Fiscale Annuo	23.716,08
Irpef_Lorda	5803,34
Detrazione_Coniuge	0,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	0,00
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1046,45
Ult_Detr_Lav_Dip	10

Data Nascita	04/07/1956
Data Cessazione Servizio	04/07/2021
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	0
Residuo Delega	0
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	18.104,16

RICHIESTA DI CERTIFICATO DI STIPENDIO

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
05 MAR 2012

TARANTO li 05.03.2012

Fax n. _____/_____

C.A. Signor/a _____

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO

SEDE

Il/la sottoscritto/a

Polito Vitoriano

nato/a

TARANTO

(TA)

il 04.07.1955

e residente a

TARANTO

alla

via

ANCONA

n.

40

dipendente da questa amministrazione, con la matricola n. 190800 con la presente istanza

chiede l'emissione di un **"CERTIFICATO DI STIPENDIO"** per uso prestito, con l'indicazione del quinto cedibile a norma dell'art. 14 del D.P.R. 895/50.

Delega inoltre al ritiro di tutta la documentazione il Signor

DE MITRI VITORIO

nato a

il

che ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 è da me espressamente autorizzato ad accedere ai miei dati personali depositati presso l'Amministrazione.

Firma

[Firma]

EVENTUALI DOCUMENTI ALLEGATI

a)

B.P.

b)

C.F.

c)

PATENTE

d)

RICHIESTA DI CERTIFICATO DI STIPENDIO

TARANTO li 05.03.2012

Fax n. /

C.A. Signor/a

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO

SEDE

Il/la sottoscritto/a

Polito Vitoriano

nato/a

TARANTO

(TA)

il 04.07.1956

e residente a

TARANTO

alla

via

ANCONA

n.

40

dipendente da questa amministrazione, con la matricola n.

190800

con la presente istanza

chiede l'emissione di un "CERTIFICATO DI STIPENDIO" per uso prestito, con l'indicazione del quinto cedibile a norma dell'art. 14 del D.P.R. 895/50.

Delega inoltre al ritiro di tutta la documentazione il Signor

DE MITRI VITORIO

nato a

il

che ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 è da me espressamente autorizzato ad accedere ai miei dati personali depositati presso l'Amministrazione.

Firma

[Handwritten Signature]

EVENTUALI DOCUMENTI ALLEGATI

a) B.P.

b) C.F.

c) PATENTE

d)

Prot. N°

1063
05 MAR. 2012

- Del P PRESIDENTE ☐
- DG DIRETTORE GENERALE ☐
- DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
- DT DIRETTORE TECNICO ☐
- UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
- UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
- UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
- UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
- UI INFORMATICA ☐
- UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
- UT TECNICO ☐
- UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
- URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
- STQ STAFF QUALITA' ☐

9

COD. AZIENDA / FILIALE		RAGIONE SOCIALE		POS. PREVIDENZIALE		
-		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7800449608		
MATRICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDUAZIONE		
0000190800\ 190800 SOLITO		VITTORIANO		INAIL		
INDIRIZZO		VIA ANCONA, 40 - 74100 - TARANTO (TA)		Sede : 34500		
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA		
Codifica INPS : 1 -		OPERAT. DI ESERCIZIO - 175		20 - 71021230/20		
DATA NASCITA		DATA ASSUNZIONE		DATA CESSAZIONE		
4/07/1956		1/06/1997		14 08		
DATA EMISSIONE		PERIODO PAGA		ORE LAV.		
30/01/2012		01/2012 - Gennaio		176,00		
GG. LAV.		GG. RETR.		SEIT.		
30		26		4		
CODICE FISCALE		CODICI COSTO		N. PROGRESSIVO		
SLTVTR56L04L049C		04.02.12.01.01.00.00.00.00		N. 00000062879		
PAGA BASE		CONTINGENZA		SCATTI ANZIANITA'		
1.007,77		539,62		161,09		
TRATT. SOST. CCNL		COMP. ACC. UNIFICAZIONE		INDENNITA' DI MENSA		
1,88		38,59		18,34		
TRATT. SOST. C.I.A.		T.D.R.				
51,67		51,65				
Paga oraria		Paga giorn.		Totale		
9,59287		62,35367		1.870,61		
COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		62,35367		1.870,61
528	QUOTA ASS. MUTUO SOCI			19,00000	19,00	
502	ANDSAI - ROMA			30,00000	30,00	
* 31	FERIE GODUTE	7,00				
* 112	STRAORD. FERIALE 10%	4,50	10,00	11,97092		53,87
* 123	FESTIVITA' INFRAS. 20%	6,50	20,00	13,05919		84,88
* 174	STR. FERIALE 10% TFR	20,00	10,00	11,97092		239,42
* 421	PREMIO GG. PRODUTT.	18,00		2,26517		40,77
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
355	ORE ASSEM. FUORI SERV	10,00		9,59287		95,93
363	SOTTOSCRIZ. LUTTO AG.	2,00		9,59287	19,19	
396	PREM. RISUL.			9,01000		9,01
65	CONTRIBUTO INPS P.L.D.		9,1900	2.394,00	220,01	
6	IMPON. INPS TARANTO			2.394,00		
4	IMPONIBILE INAIL			2.394,00		
	Rit. Soc. Straor/Premi			31,53		
	Tot. rit. sociali			220,01		
	Imp. Fis. Str/Pre. anno			311,54		
	Imp. Fis. Straor/Premi			311,54		
	Imponibile Fiscale			1.862,94		
	Impon. fiscale netto			1.862,94		
	Rit. Fis. mese lorda			452,99		
	Imponibile detraz.			25.148,15		
	Detrazioni fiscali			84,80		
	Rit. Fis. mese netta				368,19	
	Rit. Fis. Straor/Premi				31,15	
	Add. Reg. rata pagata (Cod.: PU)				34,97	
	Add. Com. rata pagata (cod.: L049)				12,72	
	SINDACATO 2		1,0000	1.547,39	15,47	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				70,00	
	(Residuo)	46,00		3.220,00		
NOTE				TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE
Data valuta : 30/01/2012				820,70		2.394,49
IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925				NETTO IN BUSTA		
ARR. PRECEDENTE				ARR. ATTUALE		
Continua su foglio numero				00000062880		
FERIE AP AC	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	FERIE AP AC	SPETTANTI	GODUTE
ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	FERIE AP AC	SPETTANTI	GODUTE
DETRAZ.						

COP. AZIENDA / FILIALE		RAGIONE SOCIALE		POS. PREVIDENZIALE	
Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA 7800449608					
MATRICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDUAZIONE	
0000190800\ 190800 SOLITO		VITTORIANO		INAIL	
INDIRIZZO				Sede : 34500	
VIA ANCONA, 40 - 74100 - TARANTO (TA)				Aut.N. Del	
				3249296/95	
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA	
Codifica INPS : 1 -		OPERAT. DI ESERCIZIO - 175		20 - 71021230/20	
DATA NASCITA		DATA ASSUNZIONE		DATA CESSAZIONE	
4/07/1956		1/06/1997		14 08	
				CODICE FISCALE	
				SLTVTR56L04L049C	
DATA EMISSIONE		PERIODO PAGA		CODICI COSTO	
30/01/2012		01/2012 - Gennaio		04.02.12.01.01.00.00.00.00	
		ORE LAV.		GG. LAV.	
		176,00		30	
		GG. RETR.		SETT.	
		26		4	
				N. PROGRESSIVO	
				N. 00000062880	

Segue da foglio numero : 00000062879

Segue da foglio numero : 00000062879

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASH	RITENUTE	COMPETENZE
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					
NOTE					TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
Data valuta : 30/01/2012					820,70	2.394,49
IBAN : IT60 N010 3015 8010 0000 0747 925					NETTO IN BUSTA	
					1.574,00	
					(Lire 3.047.689)	
		ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE		
		0,68		0,89		
FERIE	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE	FERIE	SPETTANTI Gg.	GODUTE
AP	25,08	11,25	13,83	AP	10,00	0,00
AC	2,08	0,00	2,08	AC	0,42	0,00
ACCANT. TFR.		IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/11	
147,35		1.862,94	368,19	84,80	18.104,16	
DETRAZ. Spese Prod. !Gg. Mese						
84,80!						

SOSPENSIONI DELLA PATENTE		VALIDAZIONI ANNUALI		REPUBBLICA ITALIANA	
PATENTE N. TA22765993 (L9BWH2) VALIDA FINO AL 23/03/2015 NESSUNA PRESCRIZIONE				PATENTE DI GUIDA Kerekart Führerschein Αδειά οδήγησης Permis de Conduire Driving Licence Permis de Conduire Ceadoana Tiomana Rūbavīls Cartă de Conducere Modelo della COMUNITA EUROPEE	
PATENTE N. TA22765993 (RGSS8X) VALIDA FINO AL 16/03/2010 NESSUNA PRESCRIZIONE					
PATENTE N. TA22765993 (SCBXP) VILLAGGIO DI MESURINA 5 74100 TARANTO (TA)					
PATENTE N. TA22765993 (72916D) VIA VANGUARD 10 74100 TARANTO (TA)					
PATENTE N. TA22765993 (8XFL14H) VALIDA FINO AL 03/04/2005 NESSUNA PRESCRIZIONE					
MODULARIO T647 RICORRENDO CONTO		E 0855856		MIC 701/C	

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA	
SOLITO	
VITTORIANO 04/07/1956	
SLTVTR56L04L049C SSN-MIN SALUTE - 500001	
80380001600075793815 03/10/2016	

Prot. az. n° **1888**/UP

31 GEN. 2012

Taranto,

Al dipendente
SOLITO Vittoriano

e p.c.

Area Esercizio
Area Personale
SEDE

OGGETTO: Riqualificazione a seguito di inidoneità definitiva: attribuzione del nuovo profilo professionale di "operatore di ufficio", par. retributivo 130, ex CCNL 27/11/2000.

Si fa seguito alle precedenti comunicazioni intervenute in merito per comunicare che, viste le disposizioni contrattuali nazionali vigenti in materia di personale inidoneo ed il relativo Accordo aziendale sottoscritto il 10/02/2009, in esecuzione della deliberazione n° 85, adottata dal Consiglio d'Amministrazione nella seduta del 29 luglio 2010, a decorrere dal **1° febbraio 2012** Le viene attribuito in via definitiva il nuovo profilo professionale di "**operatore di ufficio**", parametro retributivo 130, ex CCNL 27/11/2000, con svolgimento delle mansioni di addetto alla sala esercizio, ove è attualmente destinato.

Si comunica altresì che, avendo la S.V. maturato 10 anni di anzianità nella qualifica, per le cui mansioni è stato dichiarato inidoneo, in applicazione della Parte B, lett. b) - punto 5 dell'Accordo Nazionale del 27 giugno 1986 dal 1° febbraio 2012 le sarà attribuito il trattamento economico del nuovo profilo assegnato maggiorato di un assegno ad personam, pari alla differenza tra il trattamento riferito alla retribuzione normale del profilo di provenienza e quello nuovo di destinazione.

Nelle ipotesi di successivi aumenti retributivi l'assegno in questione sarà assorbito secondo la disciplina contrattuale contenuta nell'ultimo comma del punto 5 sopra citato (ossia assorbimento pari al 50% in caso di aumenti retributivi contrattuali nazionali ed aziendali ed al 100% in caso di aumenti conseguenti a provvedimenti di avanzamenti o promozioni).

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter POGGI)

1157



Prot. n°: 18126 UP

Taranto, li 29 SET. 2011

All'agente
SOLITO Vittoriano

e p.c. Al Responsabile dell'Area Esercizio
Al Responsabile dell'Area Personale
SEDE

Oggetto: Applicazione Accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo

Si fa seguito alle disposizioni già emesse con ordine di servizio n° 68 del 15/09/2011, per confermare che la S.V. continuerà ad espletare le mansioni di *"addetto alla sala operativa del movimento"*, riconducibili, in fase di riqualificazione definitiva, al profilo professionale di *"operatore di ufficio parametro 130"*.

Infatti, benché la S.V. sia in possesso del profilo professionale di operatore d'esercizio e del parametro 175, non ha tuttavia maturato 25 anni di servizio e nei suoi confronti non trova applicazione, quindi, l'art. 5 dell'Accordo del 10/02/2009 che prevede, per gli operatori d'esercizio aventi parametro retributivo pari a 175 o a 183, e con almeno 25 anni di anzianità di servizio, già dichiarati inidonei definitivi allo svolgimento delle mansioni di guida, il mantenimento del profilo professionale posseduto e del relativo parametro retributivo, con specifica destinazione alle altre mansioni residue del profilo di operatore d'esercizio.

Pertanto, a breve, seguirà il provvedimento di riqualificazione definitiva con l'attribuzione del nuovo profilo professionale sopra citato, in applicazione delle disposizioni contrattuali vigenti in materia di personale inidoneo in via definitiva.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHESCHIA)

Prot. n°: 12837 UP

Taranto, lì 06 LUG. 2011

all'Agente
SOLITO Vittoriano
S E D E

Oggetto: Applicabilità accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo: invio esito visita del medico aziendale competente per la relativa riqualificazione.

Si invia in allegato alla presente, la scheda di valutazione, debitamente sottoscritta, in cui il medico aziendale competente ha indicato, all'esito della visita a cui la S.V. si è sottoposta il giorno 17 febbraio 2011, la sua idoneità o meno allo svolgimento delle mansioni di: "addetto alla portineria, utilizzo sugli impianti, distributore magazzino, addetto sala esercizio" così come previsto dall'Accordo Aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo.

Si rappresenta che, su esplicita richiesta dell'Azienda, con propria nota del 01/06/2011 il medico aziendale ha precisato che **"la idoneità delle capacità lavorative residue di ogni lavoratore valutato va intesa per le voci barrate. Quelle non barrate non vanno considerate"**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14217195194 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SOLITO VITTORIANO
Via Ancona, 40 c/o Perrone
74100 TARANTO TA

12-07-01

[Signature]



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX W9402E) - SL (4) Ed. 07/05

Da restituire a

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

