

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto FORTASSU (cognome) PAURO (nome)
nato a TARANTO (TA) il 26/07/1970
residente a LATTA. (TA) in Via PSCHESCU n. 8

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

Di essere nato a TARANTO (TA) il 26/07/1970
Di essere residente a TARANTO

Di essere cittadino italiano

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere in possesso del titolo di studio DIPLOMA UNIVERSITA'

Di essere in possesso della patente di guida di categoria D con il relativo certificato di abilitazione professionale SI in corso di validità

Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

TARANTO, 30/06/2003
(luogo e data)

IL DICHIARANTE
[Firma]

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra:

- a) l'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.), in persona del Presidente del CdA, nonché legale rappresentante pro-tempore, Sig. Enzo Manco, in relazione ai poteri conferitegli con deliberazione n° 3/2001;
- b) il Sig. TOMASELLI Mauro, nato a Taranto il 26/07/1970 e ivi residente alla Via Pescherecci, n° 8;

PREMESSO

- che in applicazione degli accordi nazionali e aziendali vigenti, con ordine di servizio n° 13/2003 si è disposto in favore del Personale viaggiante dell'Area Esercizio un periodo di 15 giorni di ferie per ciascun agente, con suddivisione in 6 scaglioni aventi la seguente periodicità temporale: 16/06-30/06; 01/07-15/07; 16/07-31/07; 01/08-15/08; 16/08-31/08; 01/09-15/09;
- che, pertanto, onde garantire ed assicurare la regolarità del servizio, occorre procedere alla sostituzione del predetto personale di guida durante il periodo di fruizione dei congedi;

premesso quanto sopra, visto altresì il giudizio d'idoneità all'espletamento delle mansioni di guida ex D.M. n° 88/99, emesso in data 27/06/2003 dai sanitari dell'ASL TA/1, prot. az. n° 9246,

SI STIPULA

il presente contratto di lavoro a termine, in applicazione dell' art. 7, lett. A punto 1 dell'Accordo Nazionale Autoferrotranvieri 27/11/2000, secondo i termini di seguito indicati:

- a) Il presente contratto di lavoro a termine, motivato dalla necessità di far fronte alle assenze del personale viaggiante a causa della programmazione delle ferie estive, decorrerà dal **01 luglio 2003 al 15 settembre 2003** e dovrà considerarsi automaticamente risolto ad ogni effetto, contrattuale e di legge, allo scadere del suddetto periodo;

- b) in applicazione della classificazione del personale addetto ai servizi di trasporto di cui all'A.N. citato l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di "operatore d'esercizio", parametro 140. L'assunzione è sottoposta ad un periodo di prova ex R.D. n° 148/1931 della durata di una settimana di servizio effettivo;
- c) i compiti attribuiti al Sig. TOMASELLI Mauro, secondo le indicazioni impartite dai superiori dell'Area Esercizio, sono quelli di "guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubblico di persone", oltre le mansioni contrattualmente previste per lo specifico profilo professionale attribuito;
- d) il trattamento economico e normativo spettante è quello riveniente dal CCNL di categoria, e più precisamente la retribuzione mensile dovuta sarà costituita dalle seguenti voci:

Retribuzione tabellare	EURO	527,82
C.A.U.	EURO	38,59
indennità di mensa	EURO	16,53
Indennità di contingenza + E.D.R.	EURO	533,58
T.D.R.	EURO	41,32
Indennità di turno (giornaliera)	EURO	0,52
Indennità domenicale	EURO	5,81

oltre i ratei delle mensilità aggiuntive e le eventuali ulteriori voci salariali aziendali rivenienti da specifici accordi di secondo livello, qualora siano applicabili in relazione sia alla natura degli stessi accordi sia alle caratteristiche del predetto contratto di lavoro a termine;

- e) l'orario di lavoro è fissato in 39 ore settimanali e l'agente maturerà, altresì, n° 5 giorni di ferie, oltre le festività sopprese, così come determinate dai vigenti accordi di settore;
- f) in servizio l'agente si impegna a tenere un comportamento decoroso e dignitoso nei confronti dell'utenza e ad indossare, altresì, un pantalone lungo, una camicia a mezza manica e scarpe idonee alla guida dei mezzi;
- g) l'Azienda S.p.A. ha facoltà di recedere dal contratto, ai sensi di legge, prima della scadenza prevista, per giusta causa o giustificato motivo ovvero qualora nel comportamento dell'agente siano accertati rilevanti violazioni disciplinari;

- h) il presente rapporto di lavoro è disciplinato dalle disposizioni di cui all'A.N. 27/11/2000, dal D.Leg.vo n° 368/2001 e successive modifiche ed integrazioni, nonché dal R.D. n° 148/1931 ed, infine, dai regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT S.p.A., in quanto applicabili alla fattispecie del contratto di lavoro a termine.

Taranto, li 30 GIU. 2003

Il Sig.

TOMASELLI Mauro

Mauro Tomaselli

Il Presidente

(Enzo Manco)

Enzo Manco

Prot.n. 1455/04

TARANTO, 16 MAR. 2004

Egr. Sig.
Tomaselli Mauro
Via Pescherecci, 8
74020 Lama - Ta

Si comunica che questa Azienda ha emesso a suo favore un mandato di pagamento dell'importo complessivo di € 37,22 a titolo di " premio evitati sinistri per l'anno 2003 " e " conguaglio annuale vendita biglietti a bordo ".

La somma, a Lei spettante, può essere incassata presso il nostro tesoriere Monte dei Paschi di Siena , sito in viale Magna Grecia.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



IPROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 29/10/2003

AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA
DIPENDENTE : 394491 TOMASELLI MAURO

DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ.
1/07/2003 1/07/2003 15/09/2003 0 3

DESCRIZIONE RITENUTE COMPETENZE

TFR effettivo lordo anno in corso 230,85
Legge 297/82 Art.3 su impon. 3.919,00 19,61

TOTALI 19,61 230,85

TOTALE IMPORTO TFR 211,24

Ammontare lordo T.F.R. 211,24 -
Rid.norm. 0,00 Part-time 0,00 0,00 +
Altre somme 0,00 +
Preavviso 0,00 +
Anticipi C.C.N.L. 0,00 =

Imponibile fiscale liquidazione 211,24 X
Aliquota media 23,00 % =

Imposta dovuta 48,59 -
Detr.norm. 15,49 Part-time 0,00 15,49 -
Imposta su anticip. / preavv. / acconti 0,00 =
Imposta residua 33,10

Importo Netto T.F.R. 178,14

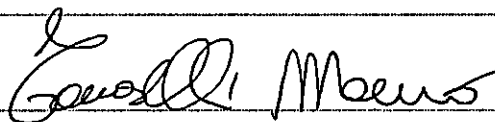
Dichiaro di aver ricevuto la somma di 178,14 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

Dichiaro inoltre di non aver piu' nulla da pretendere per qualsiasi titolo o ragione, essendo stato interamente soddisfatto di ogni mia spettanza inerente al rapporto di lavoro cui la presente liquidazione si riferisce.

Ricevo inoltre il libretto di lavoro N. _____ rilasciato il _____ dal comune di _____

Data : 29/10/2003

Firma :



Prot. n°:

3340/03

Taranto, lì **30 GIU. 2003**

IN A.I.L. ARRIVATA IL
01.LUG 2003 08 :37
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

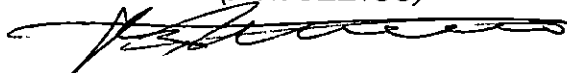
Spett.le
I.N.A.I.L.
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
74100 TARANTO

Oggetto: Denuncia nominativa degli assicurati ex D. Leg.vo n° 38/2000

Si inviano, in allegato alla presente, il modello di denuncia di inizio rapporto di lavoro relativo ai dipendenti: **ZUCARO Michele**, **MASELLA Carlo** e **TOMASELLI Mauro**, con decorrenza 01/07/2003, quale primo giorno lavorativo.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



00146330F33

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

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 210

COD. FISC. LAVORATORE

ZCRPHLC611031018N

DATA INIZIO RISCHIO

01/07/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 210

COD. FISC. LAVORATORE

NSLCAL6130141049Z

DATA INIZIO RISCHIO

01/07/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 210

COD. FISC. LAVORATORE

TNSPKRAF0L261049A

DATA INIZIO RISCHIO

01/07/2003

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

01.08.2003 08:37

IN A.I.L. ARIVATA II.

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

Prot. n°: Pr/

4399/03

Taranto, li

17 SET. 2003

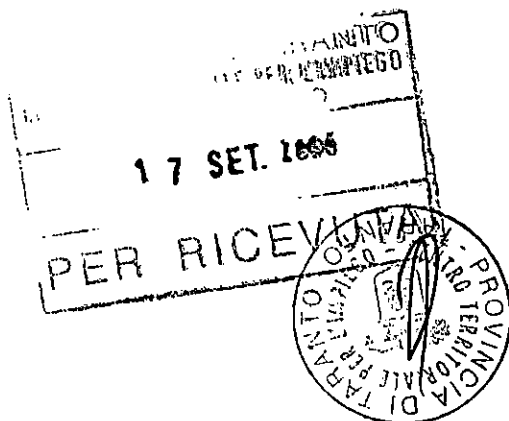
SPETT.LE
PROVINCIA DI TARANTO
Centro Territoriale per
L'Impiego di Taranto
Via Salento n. 3
74100 - T A R A N T O

OGGETTO: Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che l' agente Sig.:

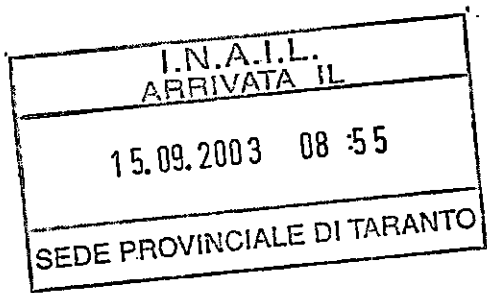
TOMASELLI Mauro nato a Taranto il 26/07/1970 ed ivi residente in Via Pescherecci n, 8, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro 140, codice fiscale TMS MRA 70L26L049D; ha cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 15/09/2003, quale ultimo giorno lavorativo.

Distinti saluti.



IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Prot. n°: 4380/03



Taranto, li **15 SET. 2003**

Spett.le
I.N.A.I.L.
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
74100 TARANTO

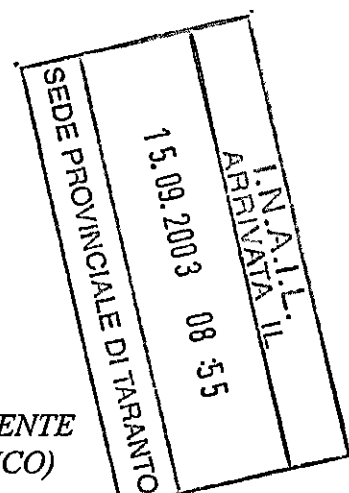
Oggetto: Denuncia nominativa degli assicurati ex D. Leg.vo n° 38/2000.

Si inviano, in allegato alla presente, i modelli di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro relativo ai sottoelencati dipendenti, con decorrenza 15/09/2003, quale ultimo giorno lavorativo.

Distinti saluti.

ALBANO	CATALDO
ANGELINI	ANTONIO
ANTONICELLI	FRANCESCO
BASILE	ANDREA
BRESCIA	FRANCESCO
CALEGNA	PIER PAOLO
CANNIZZARO	GIANCARLO
CARRO	PASQUALE
CAZZATO	ALESSANDRA
D'APRILE	COSIMO
DE VITTORIA	ANGELO
GENERALI	NICOLA
GRANIO	NICOLA
LANZOLLA	MASSIMO
LIUZZI	GIOVANNI

LOCHI	GREGORIO
LONGO	ROMOLO
MANIGRASSO	MASSIMO
MARIANO	CATALDO
MARTURANO	COSIMO
MASELLA	CARLO
MONTERVINO	NICOLA
NICOLI'	DANIELE
PACCIANA	GIUSEPPE
PERILLO	LUIGI
PERRONE	LUIGI
PORCELLINI	STANISLAO
PULPITO	GIUSEPPE
RONGO	ERNESTO
RUTA	UMBERTO
SAPIO	MARCELLO
SARACINO	GIUSEPPE
SCARNERA	GIUSEPPE
SCIALPI	PIETRO
SOLITO	NICOLA
SORANNO	FRANCESCO
SUSCO	EMILIANO
TARTARELLO	ALESSANDRO
TOMASELLI	GIUSEPPE MICOLA
TOMASELLI	MAURO
TOZZI	PIERMARIO
UNGARO	ANTONIO
VESPE	DOMENICO
VOZZA	GIUSEPPE
ZONILE	AMEDEO
ZUCARO	MICHELE



IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD. FISC. DITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

LBNCLDS7E10LOH94

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

NGLNTN66B2FL0H9P

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

NTNFNCL70C01LOH9P

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

BSLNDR69P08LOH97

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

BRSPNCL70R02LOH9T

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

CLGPPPL76H24LOH9E

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

CNNGCLR60B1FL0H9G

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO

SEDE PROVINCIALE DI TAPANTO

15.09.2003 08:55

INAIL
ARRIVATA IL

COD. FISC. DITTA

010146330933

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

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

CRRPQL79R13LOH9L

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

CZCZLSN81S67LOH9Z

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

DPRCS759C13LOH9Y

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

DVTNGL71712LOH9E

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

GNRNCL7HT08LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

GRNNGL75A04LOH9B

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

/ /

COD. FISC. LAVORATORE

/ /

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

/ /

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

/ /

COD. FISC. LAVORATORE

/ /

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

/ /

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

15.09.2003 08:55

I.N.A.I.L.
ARRIVATA IL

COD. FISC. DITTA

00166330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

11021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

LNZNSN73A09LOH9Z

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

11021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

LZZGN67P05LOH9K

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

11021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

LCHGGR80R11E882V

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

11021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

LNGRNLC68T27LOH9P

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

11021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

HNGNSN71P16LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

11021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

HKNCLD63R11LOH9Y

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

11021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

HRTCSN73P20LOH9T

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

11021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

HSLCLR67BOHLOH9Z

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IN. A. I. L.
ARRIVATA IL
15.09.2003 08:55
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

COD. FISC. DITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PNTNCL80C05C049S

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

NCLDNCL79L11L049Y

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PLC6PP77D07L049P

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PRLGLV76S10L0490

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PRRLGLV61P05L049C

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PRLSN571P20L049B

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PLPGPP61D30L049B

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

RNGRST75A21L049Q

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

15/09/2003

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

15.09.2003 08:55

N.A.I.L.
ARRIVATA IL

COD. FISC. DITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

RTUPTRT80A03L049Q

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

SPATCL69B06E205N

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

SKCGPP78D30L049B

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

SKRGPP55H06L049X

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

SKLPTRT74P10L049X

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

SLTNCL75L10L049B

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

SRNFNC64S26E03ER

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

/ /

COD. FISC. LAVORATORE

/ /

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

/ /

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

15.09.2003 08:55

I.N.A.I.L.
ARRIVATA IL

00146330133

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

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

S8CPLCN78R02LOH9J

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

TRTCLSN75H10LOH9D

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

TNSGPP65E011018Q

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

TNSPKRA70C26LO49A

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

TZZPKR68S19LO49Y

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

NGRNTN81N18LO49N

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

VSPDNCG6B23LO49T

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

VZZGPP64C28LO49I

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

SEDE PROVINCIALE DI TAIRANTO
15.09.2003 08:55
ARRIVATA IL
L. N. A. I. L.

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD. FISC. DITTA

00146380133

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

Posizione Assicurativa Ditta

11021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

ZNL7DA526076049C

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

11021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

ZLKR7H2617031018N

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2003

DATA FINE RISCHIO

15/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

I.N.A.I.R.
ARRIVATA IL

15.09.2003

08:55

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

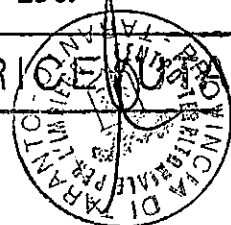
DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

Prot. n°: Pr/ 3384/03

Taranto, li **03 LUG. 2003**

PROVINCIA DI TARANTO CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO di TARANTO
03 LUG. 2003
PER RICEVUTA



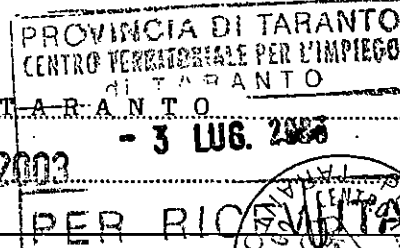
Spett.le
Centro Territoriale per
L'Impiego di Taranto
Via Salento, 3
74100 TARANTO

OGGETTO: Comunicazione.

Si inviano in allegato alla presente n. 3 (tre) modelli C/ASS relativi agli agenti **ZUCARO Michele**, **MASELLA Carlo** e **TOMASELLI Mauro** assunti con contratto a termine dal 01/07/ 2003 al 15/09/2003, con il profilo professionale di operatore di esercizio parametro 140 per la sostituzione del personale in ferie (art. 7, lett. A punto 1 dell'Accordo Nazionale Autoferrotranviari del 27/11/2000).

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di
Comunicazione di assunzione effettuata in data **3 LUG. 2003**

DATORE DI LAVORO **A.M.A.T. S.P.A. - VIA CESARE BATTISTI N. 657 - TARANTO**

codice istat (Ateco 91)

C.F.

sede legale in **TARANTO** via **CESARE BATTISTI N. 657**

tel. **0997356211** fax. **0997794247** luogo di svolgimento del lavoro **TARANTO**

via **CESARE BATTISTI N. 657** tel. **COME SOPRA** fax. **COME SOPRA**

LAVORATORE

cognome **ZUCARO** nome **NICHOLS**

C.F. **ZCRRMH26410031018N** sesso ☒ M ☐ F

nato a **S. PIAZZANO M. S. GIO.** il **03.08.1961** residente in **TARANTO**

via **ISTENIS, 64** cittadinanza **ITALIANA**

titolo di studio **LICENZA MEDIA** iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di **TARANTO** dal **-**

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) **1398**

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato ☐ tempo determinato ☒ durata **DAL 01/07/2003 AL 15/09/2003**

apprendistato (2) ☐ contratto formaz. lavoro (2) ☐ lav. domicilio (2) ☐

tempo parziale ☐ orario medio settimanale (3) **39**

Qualifica di assunzione **OPERAT. DI ESERC. CCNL applicato AUTO FERROTRANVIERI, nella PAR. 140**

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4) ☐

Per la richiesta di agevolazioni previste per l'assunzione va compilato, tranne che per i contratti di apprendistato e di formazione lavoro, il modello C/ASS/AG.

- (1) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, la comunicazione alla SCI del numero d'ordine di iscrizione nel libro di matricola, sarà effettuata nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista (v. art. 9 D.P.R. 30.12.1956 n. 1668);
- (2) Riempire il relativo quadro sul retro;
- (3) L'orario medio settimanale si ottiene dividendo l'orario annuale per 52;
- (4) La casella va barrata solo se il datore di lavoro non applica il CCNL in tal caso va riempito il quadro D sul retro, salvo che l'assunzione riguardi un dirigente.

A) Apprendistato

autorizzazione ispettorato del lavoro di del
visita medica del (5) titolo di studio
durata del rapporto

B) Contratto di formazione e lavoro

☐ tipo a 1 (professionalità intermedie) durata mesi
☐ tipo a 2 (professionalità elevate) durata mesi
☐ tipo b (inserimento professionale) durata mesi
livello di inquadramento: iniziale finale

autorizzazione Ministero del Lavoro n. del
approvazione Commissione regionale per l'impiego n. del
accordo collettivo o progetto tipo di riferimento
dichiarazione di conformità del

- ☐ Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei cfl venuti a scadenza nel medesimo periodo.
☐ Si dichiara altresì, che non vi sono sospensioni dal lavoro in atto, né, nei 12 mesi precedenti, sono avvenute riduzioni di personale con la medesima qualifica.

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n. del
tipo di lavorazione tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

retribuzione mensile ore di lavoro settimanale n. ore
ferie retribuite n. giorni preavviso di licenziamento n. giorni

E) Computabilità ai fini della riserva a favore delle fasce deboli (art. 25 lg. 23.7.1991 n. 223 e successive modificazioni).

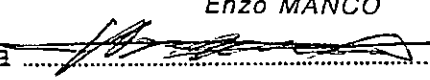
☐ SI ☐ NO motivi

Allegati ☒ ☒ attestato di disoccupazione (mod. C/1) **UNO**

☐ copia permesso di soggiorno

☐ altro

data **3 LUG. 2003**

timbro e firma 

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

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

DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE 2003

Ditta : 3 (art. 23 D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni) Matr. : 394491

Io sottoscritto/a

TOMASELLI

MAURO

Luogo di nascita: **TARANTO** Prov.: **TA** Data di nascita: **26/07/70** Codice fiscale: **TMSMRA70L26L049D**

Residente: **TARANTO (TA) VIA PESCHERECCI, 8** Data cambio residenza:

Dipendente/collaboratore della Ditta: **Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA**

Codice fiscale del coniuge (ovvero se non possiede redditi, solo cognome e nome): Stato civile: Titolo di studio:

Sotto la mia responsabilità DICHIARO ai sensi dell'art. 23, D.P.R. n. 600/73 di aver diritto alle detrazioni d'imposta di cui agli artt. 12 e 13 del T.U.I.R., approvato con D.P.R. n. 917 del 22 dicembre 1986, e successive modificazioni, di seguito specificate (contrassegnare le caselle che interessano):

☐ SI ☐ NO **LAVORO DIPENDENTE** fino a concorrenza dell'imposta lorda.
Reddito complessivo previsto per l'attribuzione della detrazione.

Fino a :€ ; se non viene indicato alcun reddito verrà considerato il reddito del rapporto di lavoro.

☐ SI ☐ NO **REDDITO COMPLESSIVO PRESUNTO DICHIARATO PER L'ATTRIBUZIONE DELLE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA** Se non viene indicato alcun reddito, verrà considerato l'imponibile del rapporto di lavoro:

☐ Fino a € 15.493,71 ☐ Fino a € 30.987,41 ☐ Fino a € 36.151,98 ☐ Fino a € 41.316,55
☐ Fino a € 46.481,12 ☐ Fino a € 51.645,69 ☐ Oltre € 51.645,69

☐ SI ☒ NO **CONIUGE A CARICO** dal al , non legalmente ed effettivamente separato, che non possiede reddito proprio superiore a € 2.840,51 annui al lordo degli oneri deducibili.

☒ SI ☐ NO **FIGLI A CARICO**

N.	figli a carico di età inferiore a tre anni	dal	al	☐ al 100%	☐ al 50%	☐ al %
N.	figli a carico di età inferiore a tre anni	dal	al	☐ al 100%	☐ al 50%	☐ al %
N. 1	figli a carico di età superiore a tre anni	dal	al	☒ al 100%	☐ al 50%	☐ al %
N.	figli a carico di età superiore a tre anni	dal	al	☐ al 100%	☐ al 50%	☐ al %
N.	figli a carico portatori di handicap	dal	al	☐ al 100%	☐ al 50%	☐ al %
N.	figli a carico portatori di handicap	dal	al	☐ al 100%	☐ al 50%	☐ al %

Indicare inoltre se l'altro genitore manca in quanto deceduto ovvero non ha riconosciuto i figli ed il contribuente non è coniugato, ovvero se coniugato si è successivamente legalmente ed effettivamente separato; ovvero se si sia in presenza di figli adottivi, affidati o affiliati del solo contribuente o quest'ultimo non è coniugato, ovvero se coniugato, si è successivamente legalmente ed effettivamente separato: ☐ SI ☐ NO

☐ SI ☒ NO **ALTRI FAMILIARI A CARICO**

N. a carico dal al ☐ al 100% - ☐ al 50% - ☐ al %
N. a carico dal al ☐ al 100% - ☐ al 50% - ☐ al %

☐ SI ☐ NO **APPLICAZIONE ALIQUOTA PIU' ELEVATA** di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito per evitare che l'imposta dovuta in sede di conguaglio sia troppo elevata: ☐ %

☐ SI ☐ NO **RESTITUZIONE DEL CREDITO IRPEF RISULTANTE DAL CONGUAGLIO ****

DETRAZIONI LAVORO DIPENDENTE		CONIUGE A CARICO		ALTRI FAMILIARI A CARICO ***	
Reddito	Detrazione	Scaglioni di Reddito	Detrazione	Reddito	Detrazione
Oltre € 27.000,00 fino a € 29.500,00	€ 130,00	Fino a € 15.493,71	€ 546,18	Fino a € 51.645,69	€ 303,68
Oltre € 29.500,00 fino a € 36.500,00	€ 235,00	Fino a € 30.987,41	€ 496,60	Oltre € 51.645,69	€ 285,08
Oltre € 36.500,00 fino a € 41.500,00	€ 180,00	Fino a € 51.645,69	€ 459,42		
Oltre € 41.500,00 fino a € 46.700,00	€ 130,00	Oltre € 51.645,69	€ 422,23		
Oltre € 46.700,00 fino a € 52.000,00	€ 25,00				

FIGLI A CARICO

La detrazione è stabilita nella misura di € 285,08 per ciascun figlio legittimo o legittimato o naturale o adottivo. Se il reddito complessivo non supera € 51.645,69 l'imponibile attribuito per il primo figlio è elevato a € 303,68, mentre è ulteriormente aumentato a € 336,73 per i figli successivi al primo. E' inoltre prevista un'ulteriore detrazione per ciascun figlio di età inferiore a tre anni nella misura di € 123,95. A decorrere dall'anno 2002 la misura della detrazione è stabilita in € 516,46 per ciascun figlio a carico nei seguenti casi:

- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 36.151,98 con un figlio a carico;
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 41.316,55 con due figli a carico;
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 46.481,12 con tre figli a carico;
- contribuenti con almeno quattro figli a carico.

Per ogni figlio portatore di handicap ex art. 3 L. 104/1992 la detrazione è aumentata a € 774,69. La detrazione prevista per il coniuge si applica, se più conveniente e ricorrendone le condizioni, al primo figlio.

Deduzione per assicurare la progressività dell'imposizione ex art. 10 bis TUIR.

Dal reddito complessivo, aumentato del credito d'imposta di cui all'articolo 14 TUIR e al netto degli oneri deducibili di cui all'articolo 10 TUIR, si deduce l'imponibile di 3.000 euro. Se alla formazione del reddito complessivo concorrono uno o più redditi di cui agli articoli 46, con esclusione di quelli indicati nel comma 2, lettera a), e 47, comma 1, lettere a), b), c), c-bis), d), h-bis) e i), la deduzione di 3.000 euro è aumentata di un importo pari a 4.500 euro rapportato al periodo di lavoro nell'anno. La deduzione di cui sopra deve essere riconosciuta dal sostituto d'imposta secondo le modalità previste dall'art. 23 DPR n. 600/73 e successive modificazioni e integrazioni.

Consapevole degli obblighi di legge, mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

Dichiaro inoltre: di aver avuto ☐ di non aver avuto ☐ nell'anno un precedente rapporto di lavoro

☐ Dichiaro di non essere pensionato

☐ Dichiaro di essere pensionato Cat. N. (Allegare frontespizio libretto di pensione).

☐ Dichiaro di avvalermi della facoltà prevista dall'art. 23, comma 4 tenendo conto, ai fini delle applicazioni delle ritenute fiscali per l'anno

☐ anche delle somme corrisposte, delle ritenute operate e delle detrazioni effettuate nel corso precedente rapporto di lavoro (Allegare mod. CUD)

* Barrare una casella o indicare una percentuale compresa fra 1 e 100; indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.
** I sostituti d'imposta, fermo restando l'obbligo di effettuare le operazioni di conguaglio ai sensi dell'art. 23 DPR n. 600/73, possono, su richiesta formale del lavoratore, non restituire il credito IRPEF derivante dalla richiesta di applicazione di un'aliquota più elevata di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito. In assenza di specifica richiesta da parte del percipiente, il sostituto provvederà in ogni caso a restituire l'eventuale credito IRPEF.
*** La detrazione è attribuita in base all'effettivo onere sostenuto e a condizione che il familiare conviva con il contribuente ovvero questi provveda al suo mantenimento. Per altri familiari a carico si intendono quelle persone indicate nell'art. 433 codice civile

Data 31/07/03

FIRMA DEL DICHIARANTE

Prot. n°: Pr/ 3341/03

Taranto, li **30 GIU. 2003**

Al Dirigente Amm.vo
Al Dirigente Tecnico
Al Responsabile Area Esercizio
S E D E

OGGETTO: Assunzione a termine per sostituzione personale viaggiante a seguito programmazione delle ferie estive (dal 16 giugno 2003 al 15 settembre 2003).

Si comunica che, dal 1° luglio 2003 e fino al 15 settembre 2003, al fine di sostituire il personale viaggiante che usufruirà nel periodo indicato delle ferie estive programmate sono stati assunti gli agenti:

ZUCARO Michele nato a San Marzano (TA) il 03/08/1961, matr. aziendale n° 394850;

MASELLA Carlo nato a Taranto il 04/02/1967, matr. Aziendale n° 359000;

TOMASELLI-Mauro nato a Taranto il 26/07/1970, matr. Aziendale n. 394491;

Il predetto contratto di lavoro a termine è stato stipulato in applicazione dell'art. 7 lett. A, comma 2 punto 1) dell'A.N. 27/11/2000 e all'agente è stato attribuito il profilo professionale di "operatore di esercizio", parametro 140.

La prestazione lavorativa dell'agente sarà pari a 39 ore settimanali e nel suo confronto non troveranno applicazione gli accordi aziendali disdetati con deliberazione n° 45/1997.

Il singolo contratto è sottoposto ad un periodo di prova, ex R.D. n° 148/1931, pari ad una settimana di servizio effettivo.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Prot. n°: Pr/ 3338/03

Taranto, li **30 GIU. 2003**

Al Sig.
TOMASELLI Mauro
Via Pescherecci, 8
74100 TARANTO

OGGETTO: Assunzione a termine: comunicazione dati

In esecuzione del contratto a termine sottoscritto in data 30/06/2003,
in applicazione delle disposizioni vigenti si comunica quanto segue:

- il suo numero nel libro matricola aziendale in uso è: **1400**,
- i numeri di posizione aziendale sono i seguenti:
INPS n° 7803355359 (da citare negli eventuali certificati di malattia),
INAIL n° 71021230/20.

L'Ufficio Personale e Retribuzioni provvederà ad acquisire il suo
consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della Legge n. 675/97.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

P.R. 30/6/03
Giovanni Mauro

Valeri

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

Il sottoscritto FOTASELLI PASO, nato a Taranto
(prov. TA) il 26/07/1970 e residente a Taranto - Lato
(prov. TA) in Via PESCHERCCO, 8

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Che nell'anno di calendario in corso, nel periodo precedente la data di assunzione con contratto a termine presso l'AMAT S.p.A., avente decorrenza dal 01 07 2003
(giorno) (mese) (anno)

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

2 - di aver usufruito di n° 0 giorni di malattia indennizzati dall'INPS.

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 della Legge n° 675/96, i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Taranto, 30/06/2003

Il Dichiarante

Fotasselli Mario

SPETT.LE
A.M.A.T. S.P.A.
S E D E

OGGETTO: Legge n. 675/1996. Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

La legge in oggetto garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei limiti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza ed alla identità personale e richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione di dati personali, ai sensi dell'art. 20, nonché per il trattamento di quelli individuali all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto

TOMASSILI Mauro

Matricola n°

1420

In servizio, alle dipendenze dell'azienda:

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

Esprime il proprio consenso al trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei dati personali di cui all'art. 22 della legge 675/96 relativi alle seguenti fattispecie:

- iscrizioni alle OO.SS.
- assenze dal servizio per lo svolgimento di attività sindacali
- partecipazioni ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori
- assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche ed elettive
- accertamenti sanitari effettuati a norma di legge o di contratto
- carichi pendenti (a fini contrattualmente previsti)

Esprime, inoltre, il proprio consenso alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali nei casi previsti dalla normativa comunitaria.

In fede
Tomassili Mauro



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

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n° 9246	
del 30 GIU. 2003	
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☒
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Progetti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐
	☐
	☐
	☐

Prot. n. 313/SM/SIP

del 27 GIU. 2003

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

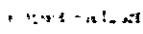
Sig. TOMASELLI MAURO

Si certifica che il Sig. **TOMASELLI MAURO** nato a Taranto il 26/07/70 e residente in Taranto - Lama Via Pescherecci n. 8 , sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti , ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di trasporto.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TARANTO
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL MEDICO INCASSATO
Dott.ssa Carla MONTELEONE

[illegible]

TAGLIARE LUNGO IL TRATTEGGIO

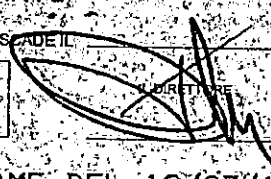
Ufficio Provinciale M.C.T.C. di **TARANTO**

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

Tipo **KD** n° **TA-8007429** del **18/03/1999**
 Cognome **TOMASELLI**
 Nome **MAURO**
 Data e luogo di nascita **26/07/1970**
(TA) TARANTO

IL PRESENTE CERTIFICATO SCADE IL _____

Imposta di bollo assolta mediante versamento in c/o postale ai sensi dell'art. 7 della legge 18 ottobre 1976, n° 625.


 DIRETTORE

TIMBRO
A SECCO

ESAME DEL 12/03/1999

N. 669 del Modulato
a rigoroso rendiconto

Mod. M.C. 706 A


MINISTERO DEI TRASPORTI E DELLA NAVIGAZIONE
 Direzione Generale della Motorizzazione Civile

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

NOTE: Il presente certificato è valido solo se accompagnato da adeguata patente nazionale di guida.

Tipo KA: Motocarrozze di massa complessiva fino a 1,3 t in servizio di noleggio con conducente (per maggiore di anni 21).

Tipo KB: Motocarrozze ed autovetture in servizio di noleggio con conducente e taxi (per maggiore di anni 21).

Tipo KC: Autoveicoli alla cui guida abilita la patente di categoria C di massa superiore a 7,5 t (per minore di anni 21).

Tipo KD: Veicoli di cui al tipo KB, nonché a carico autobus, autotreni, autosnodati per trasporto di persone in servizio di linea, di noleggio con conducente o per trasporto scolari (per maggiore di anni 21).

Tipo KE: Veicoli di cui al KB, nonché mezzi adibiti ai servizi di emergenza (per maggiore di anni 21).

A. 426279

orp 1170813
 3338541340

Prot. n°: Pr/ 2887/2003

Taranto, li **20 GIU. 2003**

AL SIG.
TOMASELLI Mauro
Via Pescherecci, 8
74100 - TARANTO

OGGETTO: richiesta documenti

Nelle more dell'esito delle visite sanitarie in corso presso l'ASL TA/1, onde accertare il possesso dei requisiti psico-fisico-attitudinali ex DM 88/89 per l'espletamento delle mansioni di guida, quale condizione essenziale per una sua possibile assunzione con contratto a termine Lei è invitata a presentare presso l'Ufficio Personale e Retribuzioni di questa Società, entro e non oltre il 23 giugno 2003, la seguente documentazione:

- libretto di lavoro (qualora in suo possesso);
- modello C/1 rilasciato dal competente Centro Territoriale per l'impiego;
- copia della patente di guida di categoria D del relativo certificato di abilitazione professionale, entrambi in corso di validità.

Distinti saluti.

P. R. 20/6/03

 **Enzo Manco**

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



Prot. n°: Pr/ 2889/2003

Taranto, li **20 GIU. 2003**

74100
Al Sig.
TOMASELLI Mauro
Via Pescherecci, 8
TARANTO

Al Sig.
ZUCARO Michele
Via Temenide, 64
TARANTO

OGGETTO: Visite d'accertamento dei requisiti psico-fisici-attitudinali ex D.M. 88/89

L'A.M.A.T. S.p.A. deve procedere all'assunzione di personale di guida con contratto di lavoro a tempo determinato per il periodo estivo.

Per effetto di ciò, le SS.LL. dovranno recarsi il giorno **20 giugno c.m.** alle ore **10:30** muniti di libretto sanitario, presso il Poliambulatorio Medico sito in Via Minniti dal Dr. Cagnazzi, per la visita oculistica.

Successivamente dovranno presentarsi il giorno **26 giugno p.v.** alle ore **07:30**, a digiuno (muniti di documento d'identità in corso di validità e certificato del proprio medico curante attestante il non uso di sostanze stupefacenti ed alcool), presso l' "Ospedale Testa" per essere sottoposti, da parte dei sanitari dell'ASL TA/1, alle visite di accertamento dei requisiti psico-fisico-attitudinali ex D.M. 88/89, secondo gli orari e le modalità di seguito indicati:

- ore 7:30 Laboratorio d'Analisi – D.ssa Tria, piano terra
- ore 8:15 Sezione Medicina del Lavoro – Dr. Sabatucci, 2° piano
- ore 9:15 Servizio di Igiene e Sanità Pubblica – D.ssa Monteleone, 1° piano

Si raccomanda la massima puntualità.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE

(Enzo MANGO)

PROVINCIA DI TARANTO
Centro per l'Impiego di TARANTO
VIA SALENTO, 3/A - TEL 099/7350745 - CTI-TARANTO@LIBERO.IT

Taranto, li 20-06-2003

Mod. C/1

CF: TMSMRA70L26L049D

1. Dati anagrafici lavoratore _____
cognome e nome ...: TOMASELLI MAURO
data di nascita ..: 26-07-1970 sesso M
cittadinanza: ITA ITALIANA
comune di nascita: L049 TARANTO (TA)
comune residenza : L049 TARANTO (TA)
indirizzo resid...: VIA PESCHERICCI N 8 74100
comune domicilio : L049 TARANTO (TA)
indirizzo domic...: VIA PESCHERECCI N 8 74100
assolto obbl.scolastico? soggetto obbl.formativo? N

7. Iscrizione _____
numero personale : 0
flag e classe: I ISCRITTO ORDINARIO 1A DISOCC. CON ESP
Dlgs 181: A21 DISOCCUPATO

8. Qualifiche _____
cod: 742400 COND. DI MEZZI PESANTI E CAMIO grado 13 QUALIFICATO
cod: 842408 NETTURBINO grado 18 SENZA ESPERIEN
cod: 742301 CONDUCENTE DI AUTOBUS grado 13 QUALIFICATO

9. Articolo 16 L. 56/87 _____
cod: 742400 COND. DI MEZZI PESANTI cl.1 anno 2003 pun. 836.0
cod: 842408 NETTURBINO cl.1 anno 2003 pun. 836.0
cod: 742301 CONDUCENTE DI AUTOBUS cl.1 anno 2003 pun. 836.0

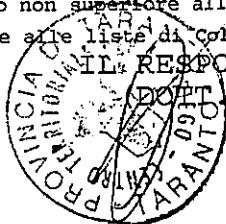
\$. Liste -----
« art.16 L.56 »
L'appartenenza alle eventuali liste si riferisce alla data della stampa del modello

data C/4	num.	tipo	anzian.			revisioni periodiche
19-09-1989	9123	O1	19-09-1989	/	1017.0	14-06-1996
31-12-1995		R1	19-09-1989	/		22-01-1997
15-06-1998	2769	R1	19-09-1989	1/98	901.0	04-03-1998
15-06-1998	7629	O1	19-09-1989	1/98	901.0	30-03-1999
30-03-1999	2219	R1	19-09-1989	1/98	901.0	14-01-2000
17-09-1999	14401	O1	19-09-1989	6/99	889.0	
20-06-2003	3062	R1	19-01-1991	10/03 1 S	836.0	
20-06-2003	5938	I1	20-06-2003	/	0.0	
20-06-2003	6050	O1	19-01-1991	10/03 1 S	836.0	

NON SI EFFETTUA PIU' ALCUNA REVISIONE DEL MOD. C/1

-I lavoratori avviati con un contratto non superiore alle 20 ore settimanali possono chiedere l'iscrizione alle liste di collocamento.

IL RESPONSABILE DEL C.T.I.
DOCT. SAVERIO CREAZZO



LEGENDA CODICI COLONNA "TIPO"

O1: Iscrizione al collocamento ordinario; A1: Iscrizione al collocamento agricolo; R1: Iscrizione liste ex art. 16 - l. 56/87; I1: Presentazione autocertificazione ex D. Lgs. 181/00.
N.B.: L'anzianità d'iscrizione al collocamento è quella indicata in corrispondenza dell'ultimo movimento "O1".