

672


 PAGA 1058
 Prot. n.:/UP

Taranto, lì 16 GEN. 2008

Raccomandata A/R

74020

 Al Sig.
 Todaro Antonio
 Via Niviera n° 60
SAN MARZANO (TA)

 e p.c. Ufficio Ragioneria
SEDE
Oggetto: Controversia "Premio di risultato anno 1998": recupero spese legali

Con sentenza n° 8088/2005, il Giudice del Lavoro del Tribunale di Taranto, Dott. Paziienza, ha rigettato il ricorso da Lei promosso relativamente alla controversia in oggetto, con condanna al pagamento in ns. favore delle spese processuali liquidate in € 210,00 per onorari, € 194,00 per diritti, € 16,00 per esborsi, oltre I.V.A., CNF e rimborso forfetario delle spese generali come per legge.

Pertanto, in esecuzione della precitata sentenza Lei dovrà versare a nostro favore l'importo complessivo di € 789,86, come da prospetto allegato.

In virtù della politica aziendale, improntata al miglioramento costante dei rapporti anche con i propri ex dipendenti, pur nel rispetto e nella tutela degli interessi societari, in via del tutto eccezionale la autorizziamo a versarci la predetta somma in n° 5 rate mensili dell'importo unitario di € 157,97. I pagamenti dovranno essere effettuati già a decorrere dal corrente mese di gennaio, entro e non oltre l'ultimo giorno di ogni mese di riferimento, fino a saldo della somma complessivamente dovuta.

Gli importi mensili potranno essere versati direttamente presso il nostro Economo aziendale (presso i nostri uffici siti in Taranto alla via Cesare Battisti) ovvero presso il Monte dei Paschi di Siena, con sede in Viale Magna Grecia, sul ns. c.c. n° 87/68 ABI 1030 e CAB 15801, adducendo quale causale "Spese legali controversia premio di risultato anno 1998".

Distinti saluti



 IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13518492639 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

TODARO ANTONIO

VIA NIVIERA, 60

74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

F. l. p. h. e
22-01-08, Todaro

[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:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



[Signature]

Posteitaliane

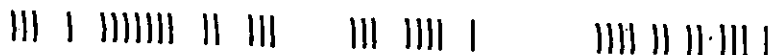
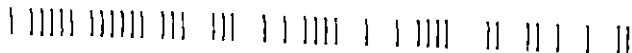


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 1184025) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

✓
AMAT S.p.A.
Via C. Battisti 657
74100 Taranto



Studio Associato Barberio

Avv. Roberto Barberio
Avv. Luca Barberio
Avv. Marco Barberio

Avv. Claudio Barberio
Dott. Dario Barberio

AMAT SPA
Via Cesare Battisti n. 657
74100 TARANTO

c.a. Dott.ssa Tiziana Tursi

Taranto, 17 gennaio 2007

Contenzioso "premio di produzione 1998"

Riscontro la Vs. richiesta del 16.01.2007 ed unisco alla presente n. 14 sentenze relative ai giudizi promossi da:

- Todaro Antonio;
- Corrato Gaetano;
- Orlando Eligio;
- Spada Teodoro;
- Cardinale Vincenzo;
- Briganti Giuseppe;
- Camardo Carmine;
- Imperiale Cosimo;
- Perrucci Eupreprio;
- Benedettino Fortunato;
- D'Arcangelo Gennaro;
- Scorrano Paolo;
- Linzotti Benito;
- Saracino Cataldo.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arriva

Prot. N. 1288
El. 23 GEN. 2007
P - Presidente ☐
DG - Direttore Generale ☐
DA - Direttore Amministrativo ☐
DT - Direttore Tecnico ☐
US - Segreteria Generale ☐
UAG - Affari Gen./P.R./Sistemi ☒
UA - Acquisiti/Contratti ☐
UC - Costabilità/Bilancio ☐
UE - Esercizio/Movimento ☐
UI - Informatica ☐
UP - Personale/Ributazioni ☒
UT - Tecnico ☐
ufPT - Prodotti Traffico ☐
ufRG - Ragioneria/Economato ☐
STQ - Staff Qualità ☐

I restanti giudizi di cui al Vs. elenco sono tutti assegnati alla dott.ssa De Ceglie – al momento assente per maternità – e saranno trattati alle udienze del **4.10.2007** (Barberio Donato, Chiaromonte Pasquale e Cufari Benito) e del **16.01.08** (Fumarola Giuseppe, Darcante Carlo, Mappa Carmine e Puggelli Angelo).

Con i migliori saluti

avv. Roberto Barberio

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

SENT 8038/2005

TRIBUNALE DI TARANTO

Sezione del lavoro

Il Giudice del lavoro del Tribunale di Taranto, Luigi Pazienza, all'udienza del 26.10.2005 ha pronunciato la seguente

SENTENZA

nella controversia individuale di lavoro

Tra

TODARO ANTONIO, rappresentato e difeso dagli Avv. G. Di Biase e M. Roccaforte;

E

AZIENDA per la MOBILITA' nell'AREA di TARANTO s.p.a. (A.M.A.T.), in persona del legale rappresentante *pro-tempore*, rappresentato e difeso dall'Avv. R. Barberio.

SVOLGIMENTO DEL PROCESSO

Con ricorso depositato il 23.05.2001, l'istante ha chiamato in giudizio innanzi al Tribunale di Taranto-sezione lavoro l' Amat s.p.a., chiedendo di condannare la convenuta " al pagamento in favore del ricorrente del premio di produzione per il 1998, la cui determinazione risulterà all'esito dell'istruttoria, con rivalutazione, interessi ed ogni altro accessorio richiesto dalla legge", con vittoria di spese.

L'istante deduceva in ricorso che aveva lavorato alle dipendenze della convenuta dal 24.07.1973 al 1.01.1999; che sin dal mese di novembre 1997 era in corso per i dipendenti Amat la trattativa per la sottoscrizione del Contratto integrativo aziendale per il quadriennio 1998-2001, fondato sull'istituto del premio di risultato; che sin dal 1997 era stato conferito dall'azienda al Direttore Generale il mandato a stipulare accordi aziendali con le organizzazioni di categoria, relativi al riconoscimento ed alla erogazione del Premio di Risultato; che in data 24 novembre 1999 era stato stipulato un accordo aziendale relativo

alla erogazione della somma una tantum riferita all'anno 1998 secondo i criteri fissati nel verbale di riunione del 24 novembre 1999, allegato all'accordo citato; che nel verbale di riunione del 24 novembre 1999, gli aventi diritto al premio di risultato sono stati individuati in tutti coloro che erano in forza all'azienda (anche parzialmente) nel corso dell'anno 1998; che in data 12 dicembre 1999 il Cda dell'Amat ha ratificato l'accordo aziendale indicato; che, tuttavia, il ricorrente era stato illegittimamente escluso dall'erogazione del premio di risultato per il 1998, con la motivazione che nelle more era cessato dal servizio; che in data 15 novembre 2000 l'Azienda aveva stipulato con le Organizzazioni Sindacali un Accordo Aziendale preliminare sulle linee guida per la definitiva sottoscrizione del contratto integrativo aziendale valido sino al 31.12.2001, nel quale gli aventi diritto al premio erano stati individuati in "tutti quelli che nel corso dell'esercizio 1999 risultino essere stati in forza, anche parzialmente", con una evidente inclusione nella categoria dei beneficiari dei dipendenti nel frattempo cessati dal servizio.

Si costituiva in giudizio parte resistente, chiedendo il rigetto della domanda perché ritenuta infondata in fatto e diritto.

Ritenuta la controversia matura per la decisione senza la necessità di assumere mezzi istruttori, alla odierna udienza la causa veniva decisa come in dispositivo.

MOTIVI DELLA DECISIONE

La domanda deve essere rigettata, in quanto è manifestamente infondata.

La soluzione della presente controversia si fonda sulla attenta lettura ed esegesi dell'accordo del 24.11.1999 ratificato dal Cda dell'Amat con la deliberazione allegata agli atti n. 199 del 13.12.1999.

Sul punto in questione occorre ricordare la posizione unanime della giurisprudenza di legittimità, in forza della quale "nella interpretazione dei contratti collettivi *si deve fare innanzitutto riferimento al significato letterale delle espressioni usate e quando esso risulti univoco non è consentito il ricorso ad ulteriori criteri interpretativi i quali esplicano soltanto una funzione sussidiaria e complementare nel caso in cui una clausola si presti a diverse e*

che intrattengono con la stessa un rapporto attuale di lavoro fecondato dal sinallagma contrattuale". La estensione dell'efficacia soggettiva del contratto è subordinata ad una espressa previsione che manca nel caso *de quo*. Solo in presenza di una inequivoca disposizione è possibile operare una inclusione nel novero dei beneficiari dell'*una tantum* per l'anno 1998 di soggetti terzi, quali i pensionati.

La previsione dell'accordo del 24.11.1999 è chiara ed inequivoca e va letta esclusivamente con il ricorso ad una interpretazione di tipo letterale: il beneficio contemplato va attribuito solo a coloro che erano alle dipendenze della società resistente alla data di sottoscrizione dell'accordo (24.11.1999) e che erano in forza, anche parzialmente, nel corso dell'anno 1998. L'utilizzazione della disgiuntiva non lascia alcun dubbio che si tratti di due requisiti concorrenti e non alternativi. La chiarezza della formulazione della norma non consente alcuna forma di manipolazione ermeneutica che tragga spunto da accordi successivi.

Alla luce di tali argomentazioni, la domanda appare manifestamente infondata, e, per tali ragioni, deve essere rigettata.

Le spese di lite, liquidate come in dispositivo, seguono la soccombenza.

P.Q.M.

Il Giudice, Luigi Pazienza, definitivamente pronunciando sulla domanda proposta da TODARO ANTONIO, con ricorso depositato il 23.05.2001, nei confronti di A.M.A.T. s.p.a., così provvede:

- 1) rigetta la domanda;
- 2) condanna il ricorrente al pagamento delle spese di lite della resistente, che liquida in complessivi Euro 420,00, di cui Euro 210,00 per onorari ed Euro 16,00 per esborsi, oltre IVA, CNF e rimborso forfetario delle spese generali come per legge.

Taranto, 26.10.2005

depositato in cancelleria

Taranto, 28 NOV. 2005

IL CANCELLIERE (C1)
Raffaele Di Giorgio

Il Giudice
(Luigi Pazienza)

PROSPETTO SPESE LIQUIDATE IN SENTENZA CON ACCESSORI

Controversio: **AMAT spa** c./ **TODARO Antonio**
CORRATO Gaetano

Voce	diritto	onorario	spesa
COMPETENZE LIQUIDATE	194,00	210,00	16,00

competenze successive

DISAMINA	19,00
ESAME DISPOSITIVO	19,00
ESAME TESTO INTEGRALE SENTENZA	39,00
RICHIESTA N.2 COPIE	24,00
RITIRO DETTE	19,00
RITIRO FASCICOLO	19,00
ACCESSO UFFICIO	19,00

Totale	352,00	210,00	16,00
--------	--------	--------	-------

RIEPILOGO

A) DIRITTI	352,00
B) ONORARI	210,00
C) SPESSE	16,00
D) MAGGIORAZIONE EX ART.14 t.f. (12,5 % su A+B)	70,25
E) CAP 2% su A+B+D	12,64
F) IVA 20% su A+B+D+E	128,97

Totale	€	789,86
--------	---	--------

Studio Associato Barberio

672

Corso Italia 254
74100 TARANTO
tel. +39 099/7351536
fax +39 099/7362875
e-mail: stassbarberio@hotmail.it

Destinatario: AMAT SPA	Mittente: Avv. Roberto Barberio
All'attenzione di:	Data: 13 gennaio 2009
numero di fax: 099.7794247	Oggetto: AMAT / SCOGNAMIGLIO Vincenzo VOLPE Michele ZIZZARI Francesco TODARO Antonio RUSSO Nicola
numero di pagine (inclusa la presente): 6	Ogg. controversie: "amianto" Tribunale di Taranto (dott. Paziienza) n. 5 dispositivi del 19.12.2008

Si allegano n. 5 dispositivo del 19.12.08 con cui il Tribunale di Taranto ha rigettato i ricorsi in oggetto, compensando le spese del giudizio.

Con i migliori saluti

etella

MP

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 594

Del 13 GEN 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

16/1

Le informazioni trasmesse nel messaggio e nei suoi allegati sono dirette esclusivamente al destinatario; soggetti diversi da quest'ultimo non possono leggere, usare, distribuire o copiare il messaggio e gli eventuali allegati. Se avete ricevuto il messaggio per errore l'uso del suo contenuto è proibito dalla legge. Siete pregati di darne immediatamente avviso al mittente, distruggere il documento e non divulgarne a terzi il contenuto.

The information in the message and its attached files is intended only for the person or entity to which it is addressed and contains confidential and/or privileged material. If you are not the intended recipient, you must not peruse, use, distribute or copy this message or attachments. If you have received the message in error, be informed that any use of the content hereof is prohibited by the law. Please notify the sender immediately, destroy the document or delete the material from the computer and do not disclose to any unauthorized third party.

REPUBBLICA ITALIANA**In nome del Popolo italiano****TRIBUNALE DI TARANTO****Sezione lavoro**

Il Giudice, **Luigi Pazienza**, definitivamente pronunciando sulla domanda
proposta da **TODARO ANTONIO**, con ricorso depositato il **18/04/2008**
nei confronti dell'Inps, dell'Inail e dell'Amiat, così provvede:

- 1) rigetta la domanda;
- 2) dichiara non luogo a provvedere sulle spese di lite;

Taranto, **19/12/2008**

Il Giudice
(**Luigi Pazienza**)

Conto: 02.09			CLIENTI			Cliente : 23688 - TODARO ANTONIO				
Data Comp.	Data Reg.	Riferimento	Dare	Avere	Saldo	Pariità	Commento	Contropartita	Descrizione	Importo Controp.
31/01/2008	31/01/2008	2008/PO/000272	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00		Saldo inizio periodo			
			€ 789,86	€ 0,00	€ 789,86	2008/272	CC.163 TODARO	Diversi		-€ 1.579,72
							A.SP.LEGALI			
31/01/2008	31/01/2008	2008/CO/R001/08	€ 0,00	€ 789,86	€ 0,00	2008/272	INC.VARI GENN/08	04.12.0001	REVERSALI DA EMETTERE	€ 2.764.302,27
Totale Scheda			€ 789,86	€ 789,86	€ 0,00					
Totale periodo Precedente			€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00					
Totale periodo			€ 789,86	€ 789,86	€ 0,00					

Legato 2262



Prot. n.: 1058/UP

Taranto, lì 16 GEN. 2008

Raccomandata A/R

74020

Al Sig.
Todaro Antonio
Via Niviera n° 60
SAN MARZANO (TA)

e p.c. Ufficio Ragioneria
SEDE

Oggetto: Controversia "Premio di risultato anno 1998": recupero spese legali

Con sentenza n° 8088/2005, il Giudice del Lavoro del Tribunale di Taranto, Dott. Paziienza, ha rigettato il ricorso da Lei promosso relativamente alla controversia in oggetto, con condanna al pagamento in ns. favore delle spese processuali liquidate in € 210,00 per onorari, € 194,00 per diritti, € 16,00 per esborsi, oltre I.V.A., CNF e rimborso forfetario delle spese generali come per legge.

Pertanto, in esecuzione della precitata sentenza Lei dovrà versare a nostro favore l'importo complessivo di € 789,86, come da prospetto allegato.

In virtù della politica aziendale, improntata al miglioramento costante dei rapporti anche con i propri ex dipendenti, pur nel rispetto e nella tutela degli interessi societari, in via del tutto eccezionale la autorizziamo a versarci la predetta somma in n° 5 rate mensili dell'importo unitario di € 157,97. I pagamenti dovranno essere effettuati già a decorrere dal corrente mese di gennaio, entro e non oltre l'ultimo giorno di ogni mese di riferimento, fino a saldo della somma complessivamente dovuta.

Gli importi mensili potranno essere versati direttamente presso il nostro Economo aziendale (presso i nostri uffici siti in Taranto alla via Cesare Battisti) ovvero presso il Monte dei Paschi di Siena, con sede in Viale Magna Grecia, sul ns. c.c. n° 87/68 ABI 1030 e CAB 15801, adducendo quale causale "Spese legali controversia premio di risultato anno 1998".

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

672

AGENTE TODARO Antonionato il 25/12/1938 a S. MARZANOassunto il 24/7/1973 anz. conv. _____

scatti N. _____ sino al _____

AVANZAMENTI

Manovale dal 24/7/1973 l. 11 cat. AManovale spe. , 24-7-76 , 10 , BOperario Comune , 1/1/78 Livello 9°Addetto Manut.ne 1/1/89 Liv. 8°

_____ , _____ , _____ , _____

_____ , _____ , _____ , _____

_____ , _____ , _____ , _____

INAIL

Mod. C2-Amianto

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

SEDE DI TARANTO (TA)
VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA, SNC
74100 TARANTO (TA)

RIF. V/S RICHIESTA DEL 11/11/1998
N.RO CASO 731049
TARANTO, 07/12/2005

672

TODARO ANTONIO SALVATORE
VIA NIVIERA, 60
74020 S.MARZANO DI S.GIUSEPPE

all

e p.c. Spett.le Ditta A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI,, 657
74100 TARANTO (TA)

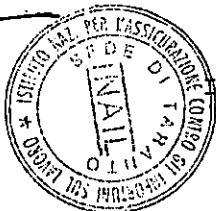
e p.c. Spett.le Patronato INPAL
CORSO PIEMONTE, 85
74100 TARANTO (TA)

Alla sede dell'Ente previdenziale competente

OGGETTO: Domanda di riconoscimento dell'esposizione all'amianto ai fini della concessione dei benefici previdenziali per attività lavorativa soggetta all'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali gestita dall'INAIL.
- Comunicazione di non accoglimento.
(Art. 13, Comma 8, Legge 257/92, e successive modifiche ed integrazioni)

In riscontro alla Sua domanda presentata il 11/11/1998,

sulla base degli accertamenti effettuati da questo Istituto, e tenuto conto delle indicazioni contenute nel curriculum professionale rilasciato dal datore di lavoro, si dichiara che presso la Ditta A.M.A.T. S.P.A., stabilimento di TARANTO, il dipendente Sig. TODARO ANTONIO SALVATORE nato a S.MARZANO DI S.GIUSEPPE (TA) il 25/12/1938 (C.F.TDRNNS38T25I018T) non è stato esposto all'amianto.



IL RESPONSABILE DELLA SEDE
(GIGANTE GIUSEPPE)

AMAT s.p.a. 23777
Prot. in arrivo n.

Del 19 DIC. 2005

P - Presidente
VP - Vice Presidente
D - Direttore Generale
DA - Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
UC - Contabilità/Bilancio
UA - Contratti Appalti
UI - Informatica
UE - Esercizio Movimento
UP - Personale
UR - Aff. Gen./P.R./Sinistri
US - Segreteria
UT - Tecnico
UF-PT - Off. Prod. Traffico
UF-RG - Off. Ragioneria

642



Taranto, 15 GIU. 2005

Prot. N° 17077 /UP

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. TODARO Antonio, nato a SAN MARZANO il 25/12/1938, é stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 24/07/1973 con la qualifica di manovale.

Da un esame della cartella personale del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 24/07/1976	manovale specializzato	
dal 01/01/1978	operaio comune	liv. 9°
dal 01/01/1989	addetto alla manutenzione	liv. 8°

Collocato in quiescenza in data 31/12/1998 per dimissioni volontarie.

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla legge, a richiesta dell'interessato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICCHICCHIA)

M

f. r. 13/01/05

672

Taranto.li

Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto IOSARD - ANTONIO, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di EX DIPENDENTE con la presente

C H I E D E

il rilascio di un certificato di :

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| ☐ | - dipendenza |
| ☐ | - I.N.P.S. |
| ☐ | - I.N.A.I.L. per visita collegiale |
| ☐ | - Dimostrativo della retribuzione |
| ☒ | <u>CURRICULUM - PERSONALE</u> |

In attesa, porgo distinti saluti.

Taranto li. 08/06/05

L'Agente

Antonio

AMAT s.p.a.
Prot. in arrivo n. 11649
Del 09 GIU. 2005
P - PRESIDENTE
VP - VICE PRESIDENTE
D - DIRETTORE
DA - DIRIG. AMMINISTR.
DT - DIRIGENTE TECNICO
UC - CONTABILITA'/BILANCIO
UA - CONTRATTI APPALTI
UI - INFORMATICA
UE - ESERCIZIO/MOVIMENTO
UP - PERSONALE
UAG - AFF. GEN. P.R./SINISTRI
US - SEGRETERIA
UT - TECNICA
UF-PT-UFF. PROD. TRAFFICO
UF-RG-UFF. RAGIONERIA

Ad's a S. Japans 25.12.38

Am. 24.07.73 Marshall

24.07.75 Marshall Islands

1-1-78 from summer school

1-1-80 about the Marshall Is.

Summer school

21.12.88



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

Codice Fiscale/Partita Iva / N. iscrizione al Registro delle imprese di Taranto
00146330733

Taranto, li 22 MAG. 2002

Prot. n. : Dir/1833/2002

Al Signor

TODARO ANTONIO

OGGETTO : Invio modello CUD.-

Si trasmettono in duplice copia, allegati
alla presente, il modello CUD 2002 riferito ai
redditi 2001.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MICHECCHIA)

4949
1 AGO 2001

☐ Direzione Amministrativa
☐ Direzione Tecnica
☐ Direzione di Esercizio
☐ Area Informatica
☐ Area Legale
☐ Area Personale
☐ Area Contratti
☐ Area Tecnica
☐ Ufficio Ragioneria
☐ Ufficio Prod. del Traffico
☐ Ufficio Segreteria
☐ Ufficio Contratti

STUDIO LEGALE
 AVV. GIUSEPPE DI BIASE
 AVV. DIEGO COLUCCI
 AVV. MARIO ROCCAFORTE
 Via Sorcinelli, 53 - 74100 Taranto
 tel. 099 7302139 - fax 099 7301140

TRIBUNALE CIVILE DI TARANTO

Sezione del lavoro

Ricorso ex art. 414 c.p.c.

Il sottoscritto MODARO ANTONIO, cod. fisc. TDR NTN 38725 IOA8I

rappresentato e difeso dall'Avv. Giuseppe Di Biase e Mario Roccaforte,
 elettivamente domiciliato presso il suo studio in Taranto, Via Sorcinelli n. 53, per
 mandato in calce al presente atto,

FATTO E DIRITTO

- 1) Il ricorrente è stato dipendente dell'A.M.A.T. di Taranto dal 24.07.1997 fino a 27 LUG. 2001 tutto il 01.01.1998 (doc. 1).
- 2) Sin dal mese di Novembre del 1997, è in corso, per i dipendenti dell'AMAT, la trattativa per la sottoscrizione del Contratto Integrativo Aziendale per il quadriennio 1998-2001, fondato sull'istituto del Premio di Risultato.
- 3) Sin dal 1997, al Direttore Generale dell'AMAT era stato conferito dall'azienda il mandato a stipulare accordi aziendali con le organizzazioni di categoria, relativi al riconoscimento ed alla erogazione del Premio di Risultato.
- 4) In data 24 novembre 1999 è stato stipulato un accordo aziendale relativo alla erogazione della somma una tantum riferita all'anno 1998, secondo i criteri fissati nel verbale di riunione del 24 novembre 1999, allegato al suddetto accordo (doc. 2).
- 6) Nel verbale di riunione del 24 novembre 1999, gli aventi diritto al premio di risultato sono stati individuati in tutti i coloro che erano in forza all'azienda (anche parzialmente), nel corso dell'anno 1998 (doc. 3).

Depositata in cancelleria
 IL 23 MAG 2001
 IL CANCELLIERE

- 7) In data 12 dicembre 1999, il C.d'A. dell'AMAT ha ratificato l'accordo aziendale sopraindicato (doc. 4).
- 8) Tuttavia, il ricorrente è stato illegittimamente escluso dall'erogazione del premio di risultato del 1998, con l'ingiusta motivazione che era nel frattempo cessato dal servizio.
- 9) Peraltro, in data 15 novembre 2000, l'Azienda ha stipulato con le Organizzazioni Sindacali un *Accordo aziendale preliminare sulle linee guida per la definitiva sottoscrizione del contratto integrativo aziendale valido sino al 31/12/2001*, nel quale gli aventi diritto al premio sono individuati in *"tutti quelli che nel corso dell'esercizio 1999 risultino essere stati in forza, anche parzialmente"*, con chiara inclusione nella categoria dei beneficiari anche dei dipendenti nel frattempo cessati dal servizio.
- 10) Il tentativo di conciliazione obbligatorio, tenutosi presso la Commissione Provinciale del Lavoro di Taranto, non ha sortito effetto alcuno (doc. 5).
- Visto tutto ciò, il sottoscritto difensore nella sua qualità

chiede

che il l'Ill.mo Giudice Unico adito voglia fissare l'udienza per la discussione della causa, con termine per la notifica del ricorso e del decreto di fissazione di udienza, per ivi sentire accogliere le seguenti:

conclusioni

in via istruttoria:

- 1) ammettere interrogatorio formale del legale rappresentate p.t. dell'AMAT di Taranto, sulle circostanze sopraindicate, capitolate ai numeri 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7), 8) e 9), tutte precedute dalla locuzione *vero che*;

2) ammettere Consulenza Tecnica d'Ufficio per stabilire l'entità del premio di risultato per il 1998, non corrisposto al ricorrente;

3) ordinare alla resistente l'esibizione - ex art. 210 c.p.c. - di tutta la documentazione riguardante il ricorrente per il 1998, necessario per il calcolo del premio di risultato per cui è causa.

in via definitiva:

1) condannare l'AMAT di Taranto al pagamento in favore del ricorrente del premio di produzione per il 1998, la cui determinazione risulterà all'esito dell'istruttoria, con rivalutazione, interessi ed ogni altro accessorio richiesto dalla legge;

2) condannare l'AMAT di Taranto al pagamento delle spese e competenze del

presente giudizio.

4 9 MAG. 2001

Avv. Giuseppe DI BLASE

produzione come da ind. e e

Avv. Mario ROCCAFORTE

MANDATO: Io sottoscritto delego l'Avv. Giuseppe DI BLASE e l'avv. Mario ROCCAFORTE a rappresentarmi e difendermi nel presente giudizio, in quello dell'eventuale appello, nelle esecuzioni mobiliari, immobiliari o presso terzi, con ogni più ampia facoltà di legge, ivi compresa quella di farsi sostituire o transigere.

Eleggo domicilio nello studio indicato in atti.

Giuseppe Di Blase
è autentica

Avv. Giuseppe DI BLASE

Avv. Di Blase

TRIBUNALE CIVILE DI TARANTO

Sez. Lavoro

IL GIUDICE UNICO

letto il ricorso;

fissa

l'udienza di comparizione per il giorno 26/3/2003, ^{ore 9.00} ~~ore di rito~~, ordinando alle parti di comparire personalmente. Dispone che il ricorso e il presente decreto siano notificati all'Amministrazione resistente, a cura del ricorrente entro il

Termine di legge

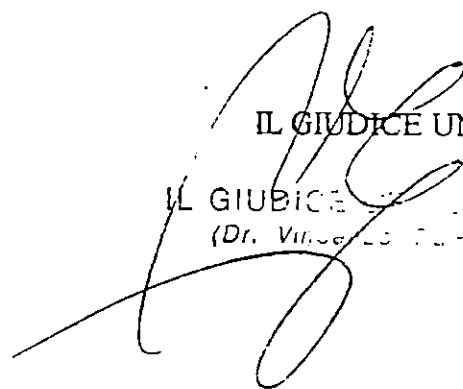
Taranto 1/6/01

IL CANCELLIERE



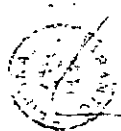
IL GIUDICE UNICO

IL GIUDICE UNICO
(Dr. Vincenzo Russo)



... originale

19 2001



IL CANCELLIERE

RELATA DI NOTIFICA

Io sottoscritto Assistente addetto all'Ufficio Notifiche presso il Tribunale di Taranto - ho notificato a richiesta dell'avv. Giuseppe Di Biase il presente atto, alla Azienda per la Modalità nell'Area di Taranto (A.M.A.T.) nella persona del Direttore Generale alla via C. Battisti n.657 Taranto, mediante consegna di copia conforme all'originale a mani

come testimone Luigi Di Biase
addetto alla Segreteria, incaricato della ricezione del

31 LUG 2001



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

S.p.A.

Codice Fiscale, Partita IVA e N. iscrizione al Registro delle
Imprese di Taranto: 00146330733

Prot. n° : Pr/...1368/01

Taranto, li 27/04/2001

Al Sig.

Todaro Antonio

Via Niviera, 60

74020 S. Marzano di S.G.

Oggetto: D.M. del 22 dicembre 2000, pubblicato su G.U. n° 86 del 12 aprile 2001: allineamento aliquote contributive a carico dipendenti del settore trasporto anno 1999. Rimborso somme

Si comunica che, in esecuzione della deliberazione n° 36 adottata dal CdA nella seduta del 20 aprile 2001, è stato disposto il rimborso a favore di ciascun avente diritto della somma dovuta a titolo di differenza dell'aliquota contributiva, costituita dal 2,329% (11,219% - 8,89%) delle retribuzioni imponibili relative all'anno 1999, denunciate con il codice X400.

Potrà incassare la somma a Lei spettante presso gli sportelli del ns. Tesoriere, Monte dei Paschi di Siena, sito in Taranto- Viale Magna Grecia.

Distinti saluti

672

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)



Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale

Direzione Provinciale del Lavoro
Piazzale Bestat n°27 - 33 tel.099/7353557 fax 099-7352986
TARANTO

Si prega di citare nella risposta l'intera
sigla e i numeri di protocollo

10 GEN. 2001

Prot. 486

Alla DITTA PRESIDENTE CONSIGLIO
AMMINISTRAZIONE AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO

OGGETTO:

CONVOCAZIONE

per il giorno 01 febbraio 2001

per le ore: 08/30 col seguito

Al Lavoratore **BENEDETTO FORTUNATO + 44**

C/O ST LEG DI BIASE
C.SO PIEMONTE 52 TARANTO

Alle ASS/ZIONI SINDACALI:

Quest'Ufficio ha indetto la riunione indicata in oggetto, dinanzi all'apposita Commissione di cui
C.p.C. allo scopo di tentare la conciliazione della controversia di lavoro promossa da:

BENEDETTO FORTUNATO +44

su richiesta: **AVV GIUSEPPE DI BIASE**

ed avente per oggetto:

"PAGAMENTO DEL PREMIO DI RISULTATO RELATIVO ALL'ANNO 1998".
VEDI ELENCO ALLEGATO.

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. n°	15 GEN. 2001
del	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☒
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Le parti e le Associazioni in indirizzo sono pertanto invitate a partecipare, nel giorno e nell'ora fissati, con l'avvertenza che sia il datore di lavoro, sia il lavoratore potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di lettera di delega autenticata, a transigere e conciliare comunque la controversia.

E' superfluo aggiungere che il mandato in parola potrà essere affidato, sempre per scritto, anche al rappresentante le Associazioni in indirizzo.

p. IL DIRETTORE
(DOTT. ANTONIO MARSEGLIA)
Il Responsabile Servizio Politiche Lavoro
DOTT. ROBERTO SOTTO

*certelle per le
interessi (per i 44
verifica dei dati del nome di
Benedetto over farsi dare i documenti
della Avv. Giuseppe)*

1. - BENEDETTINO Fortunato, nato il 01/05/1942;
2. - BRIGANTI Giuseppe, nato il 07/04/1935;
3. - BUCCOLIERO Gaetano, nato il 05/05/1945;
4. - CAMARDO Carmine, nato il 02/04/1938;
5. - CANNELLA Marcello, nato il 30/08/1938;
6. - CARDINALE Vincenzo, nato il 25/08/1939;
7. - CAPOGROSSO Cosimo, nato il 04/12/0947;
8. - CATUCCI Vincenzo, nato il 04/11/1938;
9. - CHIAROMONTE Pasquale, nato il 27/11/1938;
10. - CIAURRO Cosimo, nato il 05/06/1939;
11. - COLETTA Adolfo, nato il 31/05/1940;
12. - SPADA Teodoro, nato il 19.12.1941;
13. - TEDESCO Fernando, nato il 12.02.1945;
13. - CORRATO Gaetano, nato il 27/04/1939;
13. - DARCANTE Carlo, nato il 23/11/1943;
14. - DE BENEDETTO Vittorio, nato il 26/02/1941;
15. - DE PACE Gaetano, nato il 18/06/1940;
16. - FORNARO Vincenzo, nato il 20/12/1947;
17. - FUMAROLA Giuseppe, nato il 27/11/1939;
18. - IMPERIALE Cosimo, nato il 15/06/1941;
19. - LINZOTTI Benito, nato il 27/08/1935;
20. - MANTUA Guido, nato il 17/02/1939;
21. - MAPPA Carmine Nicola, nato il 16/07/1939;
22. - MARIANO Emidio, nato il 24/02/1945;
23. - MASI Leonardo, nato il 01/12/1939;
24. - MASSARO Pietro, nato il 18/07/1938;
25. - MASTROLEO Giuseppe, nato il 02/01/1945;
26. - NIGRO Graziano, nato il 11/09/1936;
27. - NIGRO Pietro, nato il 16/03/1946;
28. - OCCHINEGRO Francesco, nato il 12/03/1940;
29. - PACCIANA Lorenzo, nato il 26/11/1957;
30. - PALAGIANO Angelo, nato il 12/03/1937;
31. - PERRUCCI Euprepio, nato il 20/07/1949;
32. - PICCOLI Giuseppe, nato il 30/03/1938;
33. - PINNETTA Vincenzo, nato il 25/05/1940;
34. - PISU Mario, nato il 24/01/1941;
35. - PUGGELLI Angelo, nato il 08/02/1956;
36. - PULPITO Gregorio, nato il 21/02/1935;
37. - RANIERI Gaetano, nato il 20/06/1946;
38. - ROMANO Vitantonio, nato il 02/01/1953;

39. - SARACINO Cataldo, nato il 04/01/1940;

40. - SCORRANO Paolo, nato il 26/03/1946;

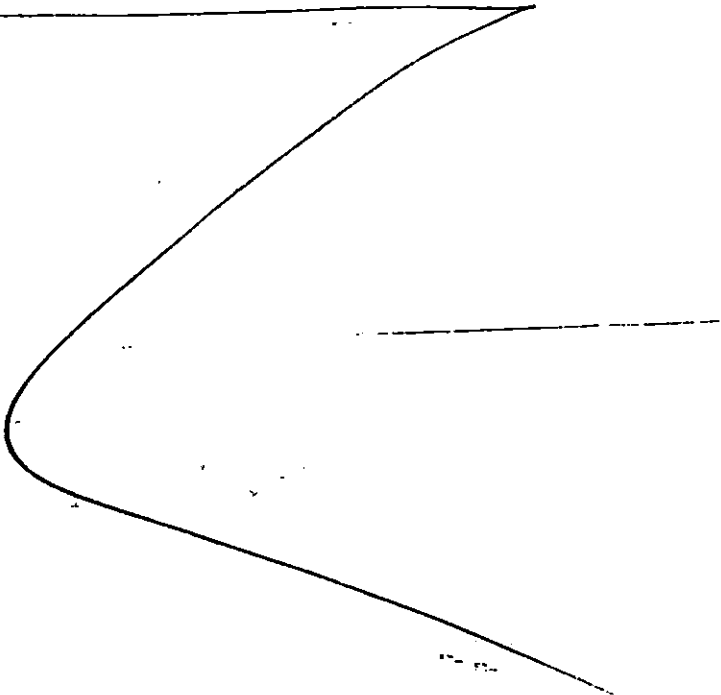
41. - TAMBORRINI Mario, nato il 26/08/1946;

42. - TIZZANI Giuseppe, nato il 29/08/1941;

43. - TODARO Antonio, nato il 25/12/1938;

44. - VOLPE Giuseppe, nato il 20/03/1949;

45. - VOLPE Vito, nato il 18/03/1963;



Avv. Giuseppe Di Biase
Patrocinante in Cassazione

Avv. Mario Roccaforte
Avv. Diego Colucci
Avv. Paola Petrella
Avv. Marco Marasca
Dott. Luca Dragone

Raccomandata a .r.

certale

Taranto, 13 dicembre 2000

Alla
**COMMISSIONE PROVINCIALE DI
CONCILIAZIONE** presso la Direzione
Provinciale del Lavoro di Taranto
Piaz.le Bestat n° 27
74100 - Taranto

Al
**Presidente del Consiglio di
amministrazione dell'AMAT**
Via Cesare Battisti 657
74100 - TARANTO

1

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	11954
18 DIC. 2000	
Dirigente Amministrativo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Oggetto: Richiesta di convocazione per l'esperimento del tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 410 c.p.c.

In nome e per conto dei seguenti dipendenti AMAT, cessati dal servizio:

1. - BENEDETTINO Fortunato, nato il 01/05/1942;
2. - BRIGANTI Giuseppe, nato il 07/04/1935;
3. - BUCCOLIERO Gaetano, nato il 05/05/1945;
4. - CAMARDO Carmine, nato il 02/04/1938;
5. - CANNELLA Marcello, nato il 30/08/1938;
6. - CARDINALE Vincenzo, nato il 25/08/1939;
7. - CAPOGROSSO Cosimo, nato il 04/12/0947;
8. - CATUCCI Vincenzo, nato il 04/11/1938;
9. - CHIAROMONTE Pasquale, nato il 27/11/1938;
10. - CIAURRO Cosimo, nato il 05/06/1939;
11. - COLETTA Adolfo, nato il 31/05/1940;

12. - CORRATO Gaetano, nato il 27/04/1939;
13. - DARCANTE Carlo, nato il 23/11/1943;
14. - DE BENEDETTO Vittorio, nato il 26/02/1941;
15. - DE PACE Gaetano, nato il 18/06/1940;
16. - FORNARO Vincenzo, nato il 20/12/1947;
17. - FUMAROLA Giuseppe, nato il 27/11/1939;
18. - IMPERIALE Cosimo, nato il 15/06/1941;
19. - LINZOTTI Benito, nato il 27/08/1935;
20. - MANTUA Guido, nato il 17/02/1939;
21. - MAPPA Carmine Nicola, nato il 16/07/1939;
22. - MARIANO Emidio, nato il 24/02/1945;
23. - MASI Leonardo, nato il 01/12/1939;
24. - MASSARO Pietro, nato il 18/07/1938;
25. - MASTROLEO Giuseppe, nato il 02/01/1945;
26. - NIGRO Graziano, nato il 11/09/1936;
27. - NIGRO Pietro, nato il 16/03/1946;
28. - OCCHINEGRO Francesco, nato il 12/03/1940;
29. - PACCIANA Lorenzo, nato il 26/11/1957;
30. - PALAGIANO Angelo, nato il 12/03/1937;
31. - PERRUCCI Euprepio, nato il 20/07/1949;
32. - PICCOLI Giuseppe, nato il 30/03/1938;
33. - PINNETTA Vincenzo, nato il 25/05/1940;
34. - PISU Mario, nato il 24/01/1941;
35. - PUGGELLI Angelo, nato il 08/02/1956;
36. - PULPITO Gregorio, nato il 21/02/1935;
37. - RANIERI Gaetano, nato il 20/06/1946;
38. - ROMANO Vitantonio, nato il 02/01/1953;
39. - SARACINO Cataldo, nato il 04/01/1940;
40. - SCORRANO Paolo, nato il 26/03/1946;
41. - TAMBORRINI Mario, nato il 26/08/1946;
42. - TIZZANI Giuseppe, nato il 29/08/1941;
43. - TODARO Antonio, nato il 25/12/1938; 672
44. - VOLPE Giuseppe, nato il 20/03/1949;
45. - VOLPE Vito, nato il 18/03/1963;

premesso

- che, sin dal novembre 1997, è in corso la trattativa per la sottoscrizione del Contratto Integrativo Aziendale per il quadriennio 1998 – 2001, fondato sull'istituto del Premio di risultato;
- che, sin dal 1997, al Direttore Generale dell'AMAT è stato conferito dall'azienda il mandato di stipulare con le Organizzazioni Sindacali di categoria accordi aziendali relativi al riconoscimento ed alla erogazione del Premio di Risultato;
- che, in data 24 novembre 1999, è stato stipulato un accordo aziendale relativo all'erogazione della somma una tantum riferita all'anno 1998, secondo i criteri fissati nel verbale di riunione del 24 novembre 1999, allegato al suddetto accordo;
- che nel verbale di riunione del 24 novembre 1999 gli aventi diritto al premio di risultato sono stati individuati in tutti coloro che erano in forza all'azienda (anche parzialmente), nel corso dell'anno 1998;
- che, in data 13 dicembre 1999, il Consiglio di amministrazione dell'AMAT ha ratificato l'accordo aziendale di cui sopra;
- che i dipendenti sopra elencati (odierni ricorrenti) sono stati tutti, erroneamente, esclusi dalla erogazione del premio di risultato per l'anno 1998, perché nel frattempo cessati dal servizio.

Tutto ciò premesso, poiché è intenzione dei dipendenti sopra elencati agire in giudizio nei confronti dell'AMAT per ottenere il pagamento del Premio di Risultato relativo all'anno 1998, gli stessi

chiedono

che venga esperito il tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 410 c.p.c.

Eleggono domicilio, ai fini della presente procedura, nello studio professionale dell'Avv. Giuseppe Di Biase in Taranto al Corso Piemonte n° 42.

Taranto, 13 dicembre 2000

Avv. Giuseppe Di Biase





A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

**Ricorsi al Magistrato del Lavoro dipendenti vari – Costituzione in giudizio –
Mandato difesa Avv. Olimpia Cimaglia**

L'anno duemila, il giorno 3 (tre) del mese di Novembre, alle ore 10:00, in
TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di
Amministrazione nelle persone dei Signori:

1. Enzo MANCO

PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Domenico ABRESCIA

3. Carlo BOSCHETTI

4. Alberto MESSINESE

5. Ugo TRONCONE

6. Antonio CITREA

7. Massimiliano RUSSO

MEMBRI SUPPLENTI

9. Antonio RANUCCI

9. Francesco IPPOLITO

Assiste il Direttore Generale Ing. Francesco Lucibello

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il Sig. Cosimo Rochira

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

*controlla per
interventi
copie e
OH*

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE:

- Visti i ricorsi promossi dai sottoelencati dipendenti, tutti rappresentati e difesi dall'avv. Francesco Calderoni, con i quali i ricorrenti hanno convenuto in giudizio l'AMAT, l'INPS e l'INAIL al fine di ottenere una pronuncia che, previo accertamento della circostanza che ciascun ricorrente è stato esposto all'amianto per tutto il periodo in cui ha prestato attività lavorativa presso l'AMAT, dichiarare il diritto di ognuno al riconoscimento dei benefici di cui alla Legge n° 257/1992, così come modificata dal D.L. n°169/1993, convertito con modificazioni nella Legge n° 271/1993 e, conseguentemente, condanni l'INPS alla rivalutazione dell'intero periodo lavorativo presso l'AMAT e alla ricostituzione dell'anzianità contributiva, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, comma 8°, Legge n° 257/1992, con espressa riserva di azione per il risarcimento del danno biologico:
- | | | |
|-------------------------|---------|------------|
| • Ressa Francesco | udienza | 06/02/2001 |
| • Cometa Salvatore | " | 06/02/2001 |
| • Leone Paolo | " | 06/02/2001 |
| • Mancini Emilio | " | 06/02/2001 |
| • Gianfrate Francesco | " | 06/02/2001 |
| • Cernò Giovanni | " | 20/02/2001 |
| • Cotugno Eupremio | " | 20/02/2001 |
| • Picuno Giovanni | " | 20/02/2001 |
| • Pasanisi Giuseppe | " | 20/02/2001 |
| • Delli Santi Antonio | " | 20/02/2001 |
| • Scialpi Francesco | " | 20/02/2001 |
| • Lezza Angelo | " | 20/02/2001 |
| • Schiavone Oscar | " | 20/02/2001 |
| • Franco Giuseppe | " | 20/02/2001 |
| • Montanaro Michele | " | 20/02/2001 |
| • Maiano Filippo | " | 27/02/2001 |
| • Fraccascia Eugenio | " | 27/02/2001 |
| • Pernisco Cosimo | " | 27/02/2001 |
| • Pellicani Antonio | " | 27/02/2001 |
| • De Marco Giuseppe | " | 27/02/2001 |
| • Principale Pietro | " | 27/02/2001 |
| • Orso Cosimo | " | 27/02/2001 |
| • Serafino Pasquale | " | 27/02/2001 |
| • Strada Gustavo | " | 27/02/2001 |
| • Candeloro Antonio | " | 27/02/2001 |
| • Gentile Girolamo | " | 27/02/2001 |
| • Frascella Emanuele | " | 20/03/2001 |
| • Todaro Antonio | " | 08/06/2001 |
| • Saponara Giuseppe | " | 08/06/2001 |
| • Volpe Michele | " | 08/06/2001 |
| • Zizzari Francesco | " | 08/06/2001 |
| • Forliano Antonio | " | 08/06/2001 |
| • Sammarco Cesarino | " | 08/06/2001 |
| • Carrino Francesco | " | 08/06/2001 |
| • Scognamiglio Vincenzo | " | 08/06/2001 |

- La Corte Giulio " 08/06/2001
- Danese Raffaele " 08/06/2001
- Izzo Francesco " 08/06/2001
- Russo Nicola " 08/06/2001
- Tucci Domenico " 11/07/2001
- Giungato Cosimo " 11/07/2001
- ritenuta la necessità di costituirsi negli indicati giudizi;
- visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto il bilancio preventivo 2000;
- visto lo Statuto Aziendale;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore Generale;

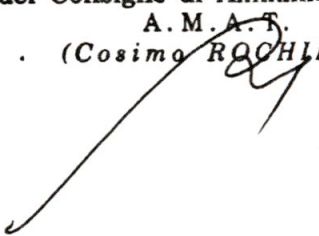
DELIBERA

- a) di costituirsi nei giudizi promossi dai dipendenti in premessa elencati, affidando il mandato per la difesa dell'Azienda all'Avv. Olimpia Cimaglia, Capo Area Legale;
- b) di porre la presuntiva spesa di £ 4.100.000, salvo conguaglio, a titolo di fondo spese, a carico del bilancio di previsione economico per l'anno 2000, alla voce di mastro "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Gruppo "Spese per prestazioni di servizi".

IL SEGRETARIO
F/to : (Cosimo Rochira)

IL PRESIDENTE
F/to : (Enzo Manco)

IL SEGRETARIO
del Consiglio di Amministrazione
A. M. A. T.
(Cosimo ROCHIRA)



- 7 NOV. 2000

Comunicata all'Amministrazione Comunale il

- 3 NOV. 2000

Resa esecutiva il

IL SEGRETARIO
del Consiglio di Amministrazione
A.M.A.T.
(Cosimo ROCHIRA)

IL DIRETTORE

Avv. FRANCESCO CALDERONI
Via Minniti, 144-Tel. 099.7326958
74100 TARANTO

672

6755/00

C O P I A

TRIBUNALE DI TARANTO - GIUDICE DEL LAVORO

Ricorso ex art.414 C.P.C.

7212

per TODARO ANTONIO nato a S.MARZANO (TA) il
25/12/38, rappresentato e difeso, come da mandato
a margine del presente atto, dall'Avv. Francesco
CALDERONI ed elettivamente domiciliato presso il
suo studio in Taranto alla Via Minniti n.144

10 OTT. 2000

Ricorrente

CONTRO

1) AMAT (Azienda per la Mobilità nell'area di
Taranto) in persona del suo legale rappresentante
pro-tempore con sede in Taranto Via C.Battisti
n.657 - TARANTO

2) INPS in persona del suo legale rappresentante
pro-tempore, con sede legale in Roma Via Ciro il
Grande n.21;

3) INAIL, in persona del suo legale rappresentante
pro-tempore con sede legale in Roma alla Piazza IV
Novembre n.144

Convenuti

FATTO

1) Il ricorrente è stato dipendente dell'AMAT a far
data dal 24/07/73 sino al 31/12/98, data in cui è

Vi delego a rappresentare
differendmi nel presente gior
zio e nelle fasi successive di
impugnazione ed esecuzione
conferendoVi ogni più ampia
facoltà di legge, comprese
quelle di chiamare il terzo in
causa, spie. e domande ri-
correnti, e di agire agli
atti ed al giudizio, accettare le
alibi rinuncia agli atti, con-
ciliare, transigere, riscuotere e
quitenzare, con promessa di
fatto e valido. Vi autorizzo a
nominare in Va. voce altro
procuratore con gli stessi
poteri. Doppio domicilio nel
Va. studio in Taranto.

Taranto
Todar Antonio

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	9136
del	11 OTT. 2000
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☐
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Personale	☐
Ufficio Prodi. del Tar. di Taranto	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
E. A. A.	

STUDIO LEGALE CALDERONI

stato posto in quiescenza.

Lo stesso ha sempre svolto le proprie prestazioni lavorative all'interno dello stesso reparto della azienda, senza soluzione di continuità, in qualità di OPERAIO MECCANICO.

Le mansioni svolte continuativamente dallo stesso sono sempre state quelle di OPERAIO MECCANICO.

2) L'attività svolta dall'odierno istante ha comportato una continua e costante esposizione dello stesso alle polveri di amianto essendo tale materiale abbondantemente impiegato dall'AMAT sia direttamente che indirettamente attraverso l'utilizzo di materiali contenenti la detta sostanza.

3) Nonostante tale esposizione si sia verificata a far data dal 24/07/73 l'INAIL di Taranto, richiesta con ricorso del 11/11/98 dall'odierno istante, non ha fornito risposta positiva.

MOTIVI

1) Le mansioni cui il ricorrente era addetto per modalità ed ambiente di lavoro comportavano la continua e prolungata presenza di polveri di amianto all'interno dell'automezzo dove la prestazione veniva offerta con la conseguente esposizione al rischio suddetto. Rischio che si

realizza non tanto nella manipolazione dello stesso quanto nella concreta possibilità di essere subdolamente aggrediti da questi silicati fibrosi che attraverso la vaporizzazione navigano nell'aria.

2) In concreto le mansioni esercitate dal ricorrente consistevano nella riparazione dei mezzi meccanici dell'Azienda (Autobus) secondo le esigenze di manutenzione degli stessi. L'odierno istante cioè ha operato dal 1959 al 1990 su Pullmann 642 FIAT, 410, 411 e 418 poi MENARINI e BREDA MENARINI con il caratteristico motore posizionato di fianco all'autista. Il rivestimento del motore era tutto in amianto ed il motore del tipo Diesel, utilizzato per notevoli percorrenze, una volta alzato il cofano, liberava vapori di amianto ad elevatissime temperature. Il meccanico inoltre, che prestava e presta la propria opera in una buca lavora anche sulle marmitte degli Autobus le quali presentano una coibentazione in amianto (trecce). La stessa va rimossa con trapani che agendo sulla protezione di amianto ad alta temperatura fa sprigionare nell'aria le particelle nocive.

Inoltre tutte le prestazioni di lavoro

dell'odierno istante sono state eseguite in un locale officina interamente rivestito di amianto finanche al soffitto. E ciò sino all'estate 1999. solo in tale data infatti il capannone officina è stato bonificato ad esclusione del soffitto che ancora oggi è rivestito in Eternit.

3) Per questo si può affermare che il ricorrente è stato esposto all'amianto sin dal 24/07/73 avendo operato sempre all'interno dell'officina con le medesime mansioni. Ingiustificato pertanto appare il diniego espresso dall'INAIL al riconoscimento di suddette esposizioni anche perché tutt'oggi negli stessi automezzi AMAT, attualmente in circolazione sulle linee, l'amianto è presente in quantità massicce.

DIRITTO

4) Per questi motivi non può negarsi l'applicazione del beneficio previsto dall'art.13, comma 8 della L.27/3/92 n.257, così come modificato dalla L.271/93. Applicazione che comporta, ai fini, pensionistici il riferimento, non al solo periodo di continua esposizione (che peraltro nel caso di specie è di oltre 10 anni) bensì all'intero periodo lavorativo soggetto all'assicurazione obbligatoria contro le malattie professionali

derivanti dalla esposizione all'amianto. Dunque va rivalutato l'intero periodo lavorativo soggetto all'assicurazione contro le malattie professionali per il coefficiente 1,5 (cfr. Pretura di Padova 09/06/97) senza aver esplicito riguardo all'asbestosi.

5)Va pertanto riconosciuto il diritto del ricorrente all'attestazione di certificazione INAIL ex L.271/93 per l'intero periodo di lavoro prestato alle dipendenze dell'AMAT, e cioè dal 24/07/73 al 31/12/98.

In ogni caso, in ossequio alle disposizioni di cui all'art.13 comma 8° della predetta legge, indipendentemente dall'accertata esposizione, va riconosciuto il diritto del ricorrente alla rivalutazione dell'anzianità contributiva, ai fini pensionistici, mediante applicazione del coefficiente 1,5 dell'intero periodo di lavoro alle dipendenze della società AMAT.

Per tali motivi, il ricorrente come sopra rappresentato e difeso

RICORRE

al Tribunale di Taranto, in funzione di Giudice del Lavoro, affinché, fissata l'udienza di comparizione parti e di discussione della causa,

voglia accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

1) Accertare e quindi dichiarare, ove occorra all'esito di C.T.U. tecnico e medico/legale, che nel periodo dal 24/07/73 al 31/12/98 presso la società convenuta sono state svolte lavorazioni ed attività comportanti l'esposizione ad amianto nonché la diffusione delle fibre negli ambienti di lavoro dove ha operato il ricorrente;

2) Accertare e quindi dichiarare, conseguentemente, che il ricorrente è stato esposto all'amianto per tutto il periodo in cui ha prestato attività lavorativa presso gli automezzi dell' AMAT, o per quello che risulterà in corso di causa;

3) per l'effetto, previo accertamento dell'illegittimità e infondatezza del provvedimento emesso dall'INAIL di Taranto, dichiarare il diritto del ricorrente al riconoscimento dei benefici di cui all'art. 13 comma 8 della legge 257/92, come novellata dal d.l. 169 del 05/06/1993, convertito, con modificazioni, nella legge 271/1993, dal 01/06/1974 a tutt'oggi;

4) in ogni caso, anche per le ragioni di cui al punto 2) dei motivi che precedono, Condannare

1'INPS, con sede legale in Roma alla Via Ciro il Grande, 21, in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, alla rivalutazione dell'intero periodo lavorativo del ricorrente alle dipendenze dell'AMAT;

5)conseguentemente Condannare l'INPS in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, alla ricostituzione dell'anzianità contributiva del ricorrente, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 comma 8° L.257/92;

6)Con vittoria di spese, diritti ed onorari di giudizio, oltre CAP ed IVA nelle misure di legge, da distrarsi in favore del deducente procuratore anticipatario.

Espressa riserva di azione per il risarcimento dell'eventuale danno biologico subito.

In via istruttoria si chiede:

A)DEFERIRE interrogatorio formale ai legali rappresentanti della società AMAT sulle seguenti circostanze:

-1)"Vero che durante il rapporto di lavoro alle dipendenze della suddetta società, il ricorrente ha svolto le seguenti mansioni: OPERAIO MECCANICO".

-2)"Vero che queste ultime consistono soprattutto

nella riparazione dei mezzi meccanici dell'azienda".

-3)"Vero che le maestranze con tale qualifica hanno operato su motori il cui rivestimento esterno era in amianto e su marmitte coibentate dallo stesso materiale".

B)in caso di esito negativo o di mancata comparizione:

-1)ammettersi prova per testi sulle medesime circostanze, sempre premesso "vero che" a mezzo dei testi da indicare nell'assegnando termine.

C)Ordinare all'AMAT in persona del legale rappresentante pro-tempore l'esibizione in giudizio dei seguenti documenti:

1)bolle di consegna dei materiali acquistati nel periodo dal 1980 a tutt'oggi;

2)schede di richiesta materiale dal 1980 ad oggi;

3)cataloghi materiali di consumo relativi ai macchinari o automezzi periodo 1980-1999;

4)schede ricambi relative agli automezzi periodo 1980-1999;

5)copie delle relazioni annuali inviate ex L.257/92 alla Regione Puglia ed alla U.S.L. di Taranto;

D) Ordinare al CONTARP ovvero all'INAIL (sedi competenti), in persona del legale rappresentante pro tempore, l'esibizione in giudizio della relazione attinente la situazione dei lavoratori dipendenti dell'AMAT;

E) Ordinare all'INAIL, in persona del legale rappresentante pro tempore, l'esibizione in giudizio di tutta la documentazione relativa al ricorrente;

F) Disporsi CTU tecnico ambientale e medico legale al fine di accertare il periodo di esposizione nonché l'esibizione in giudizio di tutta la documentazione relativa alle strutture pesanti e strutture pericolose dell'AMAT;

G) Disporsi CTU tecnico ambientale e medico legale al fine di accertare: 1) il periodo in cui si sia utilizzato amianto e materiali friabili nei reparti e sugli automezzi dell'Azienda AMAT; 2) se nella stessa esistono ancora materiali e/o friabili in amianto; 3) se e quando l'azienda ha provveduto alla eliminazione di tutte le parti dei capannoni e degli automezzi compromesse dalla presenza dell'amianto, e/o materiali friabili; 4) se, come e quando sono state eseguite tutte le prescrizioni dettate dalla legge 257/92 e

271/93. Quanto alla seconda, sulla scorta di quanto accertato dalla prima, redigere parere medico sugli effetti presumibili della esposizione ambientale del ricorrente sul proprio stato di salute.

Con riserva all'esito di richiesta di ogni altra documentazione eventualmente occorrente.

Si produce:

1) Certificazione INAIL attestante la mancata esposizione all'amianto del ricorrente.

Taranto, 11

AVV. FRANCESCO CALDERONI

IL GIUDICE

Letto il ricorso che precede;

vista la legge 533/1993

Fissa

l'udienza del 8/6/2001 ore 900 con la continuazione per la discussione del ricorso ordinando alle parti di comparire personalmente innanzi a sé e dispone che copia del presente decreto sia notificata alla controparte entro gg. 10 dalla data odierna a cura del ricorrente.

Taranto, 11

1/7/2000

IL GIUDICE DEL LAVORO
(Dr. Vincenzo TURCO)

AVORO
300)

ente.
ento
esente
lmente
corso
on la

FRONI

ncata

ogni

o di

zione

arete

a di

IL CANCELLIERE
Copia conforme all'originale
IL GIUDICE



IL CANCELLIERE

15.11.1937

CORTE DI APPELLO DI LECCE

SEZIONE DISTACCATTA DI TARANTO - NEAPOLI - COORDINAZIONI

Ad ... Corte ...

... modello ...

... presente atto di ... ANAI

In persona del Cap. Toffi Te pro Tempore

abitate in Taranto - Via C. Battisti, n. 657

mediante consegna di copia conforme all'originale
a mani.

a mani dell'impiegato Simone Raffaele
addetto alla Segreteria, incaricato alla ricezione

11 OTT 2000

VITO TAMBURRANO
UFFICIALE GIUDIZIARIO B.3
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATTA DI TARANTO

31/12/98

Spett.le Direzione AMAT
Sede

RICORSO GERARCHICO

OGGETTO : Ricorso gerarchico ex articolo 10 R.D. 08/01/1931 legge N.148

Il sottoscritto Dipendente **TODARO ANTONIO** **PENSIONATO** con qualifica di **O P**
in forza alla azienda **AMAT** matr. **193899**

CHIEDE

Che le giornate di ferie usufruite dal 1989 vengano integrate a seguito dell'errata corresponsione della retribuzione delle giornate di congedo (ferie) nella remunerazione del valore delle competenze escluse: lavoro straordinario, indennità di presenza, indennità di turno, indennità progetti specifici, indennità parametrica, indennità per lavoro notturno, in modo che la sua giornata di congedo sia retribuita come fosse sul posto di lavoro.

Così come una recente sentenza della Corte di Cassazione ha stabilito, che la retribuzione dovuta al Lavoratore subordinato durante il periodo di ferie annuali, deve essere calcolata tenendo conto di tutto ciò che viene corrisposto normalmente al Lavoratore durante l'espletamento della normale attività lavorativa, conformemente alla ratio della disposizione di cui all'art. 36. 3° comma della Costituzione.

Tale istanza viene sottoscritta a tutti gli effetti di legge e contratto anche ai fini dell'interruzione della prescrizione.

Con la presente inoltre delego la O.S. S.I.N.A.I. a trattare la problematica di cui sopra in tutte le sedi, ivi compresa una eventuale transazione.

Taranto,

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	22873
del	31/12/98
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

In fede

Antonio Todaro



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Taranto, li 09/03/2000

Prot. n°: DIR/1020

Al Sig.
TODARO
Antonio
Via Niviera 60
74020 S.Marzano di S.G.

e p.c. Capo Area Personale
S E D E

OGGETTO: Liquidazione ferie

Si riscontra la sua richiesta, avente ad oggetto il ricalcolo della retribuzione spettante in giornate di ferie, per significarLe quanto segue.

Con la sottoscrizione della transazione in materia di straordinario sul T.F.R., Lei ha rinunciato "a tutti i diritti ed alle azioni comunque connessi, inerenti o riconducibili all'intercorso rapporto di lavoro ed alla sua risoluzione (quali, a mero titolo esemplificativo, differenze di retribuzione, mensilità aggiuntive, ferie, permessi, festività soppresse, indennità, TFR, preavviso e competenze di fine rapporto)".

Ad ogni buon conto, contestando anche nel merito la richiesta, si rileva l'intervenuta prescrizione quinquennale relativamente a parte del diritto di credito da Lei vantato.

Pertanto, la richiesta avanzata non può essere accolta.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

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

Area Legale

Taranto, 01/06/1999

Corrispondenza interna prot. n° _____

1

A. M. A. T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 5824
01 GIU. 1999

Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

☒

Egr. Sig.

Direttore Generale

SEDE

022
Oggetto: contenzioso relativo alla rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

Le trasmetto l'originale del verbale di conciliazione sottoscritto dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, in data 09/04/1999, dagli ex dipendenti Todaro Antonio e Ranieri Gaetano.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

V.P.
nella cartella per li nuovi
copie delle note di
transmissioni + copie hanno
M

[Signature]

Originale nelle
cartelle di Todaro
~~Antonio~~
Antonio
M

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno 9 del mese di Aprile 1999 dinanzi alla Commissione

provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

DOTT. ROBERTO SOLITO (PRESIDENTE)

RAG. COSIMO LOMBARDI (UPA)

SIG. FERNANDO LUMINO (CGIL)

si sono presentati:

- L'AMAT, con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n.657, in persona del legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula del presente atto con deliberazione del C.d.A. n° 187 del 25/06/1998, sostituito dal Dirigente Amministrativo dell'Amat, Dott. Piero Carallo, autorizzato alla stipula del presente atto con procura del giorno 8 Aprile 1999 a firma dello stesso Ing. Francesco Lucibello, assistito dall'Avv. Olimpia Cimaglia, Capo Area Legale Amat ;

- i sigg.

1) Todaro Antonio, nato a S.M. di San Giuseppe (TA) il 25/12/1938;

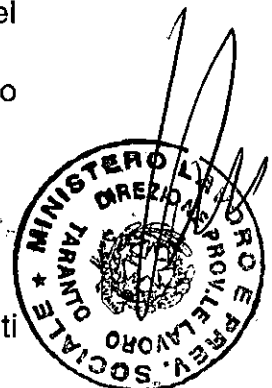
2) Ranieri Gaetano, nato a Taranto il 20/06/1946

assistiti dall' Avv. Antonella Zella

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: mancata inclusione del compenso percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto.

P R E M E S S O

a) che é sorto contenzioso in ordine al diritto dei dipendenti dell'AMAT collocati in quiescenza a veder incluso nella base di



calcolo del TFR e della indennità di anzianità il compenso percepito a titolo di lavoro straordinario;

b) che l'AMAT contesta ogni avversa pretesa, facendo presente che del tutto legittimamente i compensi corrisposti per il lavoro straordinario sono stati esclusi dalla base di computo del TFR e dall'indennità di anzianità, poiché le prestazioni di lavoro eccedenti l'orario normale sono state svolte dagli odierni pensionati esclusivamente per far fronte ad esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste e, in ogni caso, sono state del tutto occasionali ove poste in raffronto con la normale prestazione di lavoro;

c) che, tuttavia, le parti intendono ricercare una soluzione conciliativa che elimini in nuce il rischio della lite nella sua alea tipica;

tanto premesso, tra le costituite parti si conviene e stipula quanto segue:

- 1) le premesse costituiscono parte integrante del presente accordo;
- 2) i sigg. sopra costituiti, avendo meglio riconsiderato la propria posizione, danno atto che le prestazioni di lavoro eccedenti l'orario normale di lavoro sono state svolte esclusivamente per far fronte ad esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste;
- 3) l'AMAT, a mero fine transattivo, esclusivamente per evitare l'alea della lite e, comunque, a saldo, stralcio e transazione di ogni pretesa inerente l'oggetto di cui al presente atto, si impegna a versare, entro il 30 Maggio 1999, ai lavoratori ex dipendenti la somma affianco indicata, al lordo delle ritenute di legge:





1) Todaro Antonio, £. 3.562.217

2) Ranieri Gaetano. £. 4.709.269

4) con la sottoscrizione del presente verbale di conciliazione, i sigg. sopra costituiti, consapevoli della espressa inimpugnabilità del presente atto transattivo, rinunziano a tutti i diritti ed alle azioni comunque connessi, inerenti o riconducibili all'intercorso rapporto di lavoro ed alla sua risoluzione (quali, a mero titolo esemplificativo, differenze di retribuzione, mensilità aggiuntive, ferie, permessi, festività soppresse, indennità, TFR, preavviso e competenze di fine rapporto, ecc., salvo che ci sia giudizio pendente alla data odierna);

5) l'AMAT, con la sottoscrizione del presente verbale, accetta tutte le rinunce di cui al precedente punto n°4) del presente atto.

Letto, confermato e sottoscritto.

1) Todaro Antonio, £. 3.562.217

2) Ranieri Gaetano, £. 4.709.269

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT)

Avv. Olimpia Cimaglia

Avv. Antonella Zella





SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale

Direzione Provinciale del Lavoro
Piazzale Bestat n°27 - 33 tel.099/7353557 fax 099-7352986
TARANTO

Si prega di citare nella risposta l'intera
sigla e i numeri di protocollo.

Prot. 11198

li, 14 APR. 1999

OGGETTO
CONVOCAZIONE

per il giorno 30/04/99

per le ore 09,30 col seguito

→ Alla DITTA AMAT
VIA C.BATTISTI,657-TARANTO
Al Lavoratore TODARO ANTONIO
C/O AVV.ANTONELLA ZELLA

Alle Associazioni Sindacali:

Quest'Ufficio ha indetto la riunione indicata in oggetto, allo scopo di tentare la conciliazione della controversia di lavoro promossa da TODARO ANTONIO su richiesta AVV.A.ZELLA ed avente per oggetto: **DIFFERENZE RETRIBUTIVE.**

Le parti e le Associazioni in indirizzo sono pertanto invitate a partecipare, nel giorno e nell'ora fissati, con l'avvertenza che sia il datore di lavoro, sia il lavoratore potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di lettera di delega autenticata, a transigere e conciliare comunque la controversia.

E' superfluo aggiungere che il mandato in parola potrà essere affidato, sempre per iscritto, anche al rappresentante le Associazioni in indirizzo.

IL DIRETTORE
(DOTT. E. V. ANDRISANI)

612

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	4341
19 APR. 1999	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☒
Area Movime.to	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

certello
per
W

A.M.A.T.

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

Area Legale

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	4040
12 APR. 1999	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☐
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☐	
☐	

Corrispondenza interna prot. n°

Taranto, 09/04/1999

Al

Dirigente Amministrativo

Capo Area Personale

SEDE

Oggetto: transazione relativa al contenzioso rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

In data odierna, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, hanno transatto la vertenza relativa alla mancata inclusione del compenso percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto, alle condizioni di cui alla deliberazione n°187 del 25/06/1998, gli ex dipendenti Todaro Antonio e Ranieri Gaetano.

L'atto di transazione prevede che il pagamento delle somme di seguito indicate, al lordo delle ritenute di legge, affianco di ciascun nominativo, deve avvenire entro il 30 maggio p.v.:

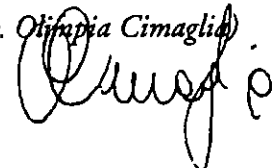
- | | |
|--------------------|-------------|
| 1. Todaro Antonio | £ 3.562.217 |
| 2. Ranieri Gaetano | £ 4.709.269 |

Quando la Direzione Provinciale del Lavoro rilascerà la copia autentica del verbale di transazione, sarà mia cura trasmetterla.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE

(Avv. Olympia Cimaglia)



RACCOMANDATA A.R.



*Ministero del Lavoro
e della Previdenza Sociale*

Direzione Provinciale del Lavoro
Piazzale Bestat n°27 - 33 tel.099/7353557 fax 099-7352986
TARANTO

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	3005
del	10 MAR. 1999
Dirigente Ammin.vo	
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Si prega di citare nella risposta l'intera
sigla e i numeri di protocollo.

Prot. 5469

li, 1 MAR. 1999

OGGETTO
CONVOCAZIONE

per il giorno 11/03/99
per le ore 08,30 col seguito

Alla DITTA AMAT

VIA C. BATTISTI, 657 - TARANTO

Al Lavoratore TODARO ANTONIO

C/O AVV. ANTONELLA ZELLA

Alle Associazioni Sindacali:

Quest'Ufficio ha indetto la riunione indicata in oggetto, allo scopo di tentare la conciliazione della controversia di lavoro promossa da TODARO ANTONIO su richiesta AVV. ANTONELLA ZELLA ed avente per oggetto: T.F.R.

Le parti e le Associazioni in indirizzo sono pertanto invitate a partecipare, nel giorno e nell'ora fissati, con l'avvertenza che sia il datore di lavoro, sia il lavoratore potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di lettera di delega autenticata, a transigere e conciliare comunque la controversia.

E' superfluo aggiungere che il mandato in parola potrà essere affidato, sempre per iscritto, anche al rappresentante le Associazioni in indirizzo.

IL DIRETTORE
(DOTT. E. V. ANDRISANI)

Antonella Zella

Corrispondenza interna prot. n° AP/1255
Oggetto : Anticipazione T.F.R.

Taranto, li **23 LUG. 1998**

Al dipendente
Sig. TODARO Antonio

e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
SEDE

Questa Direzione,

- atteso che, nel corso dell'anno 1992, Lei ha usufruito dell'anticipazione di T.F.R. per acquisto 1^a casa per sé;
- rilevato che con raccomandata A/R dell'otto settembre 1994 Le si richiedeva di presentare copia dell'atto notarile di compravendita;
- preso atto che la documentazione richiesta non é stata presentata;
- visti gli artt. 5 e 6 dell'Accordo Nazionale del 04/02/1983 e gli artt. 6 e 7 del Regolamento aziendale vigente in tema di concessione di anticipazione di TFR;

DISPONE

che Lei presenti la documentazione di cui sopra all'Ufficio Gestione del Personale, entro e non oltre 30 giorni dalla ricezione della presente.

In caso negativo, l'Azienda dovrà recuperare l'importo erogato a titolo di anticipazione di TFR, secondo le modalità indicate negli Accordi citati e nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. *Francesco Lucibello*)

AVV. ANTONELLA ZELLA

LUNGOMARE, 29 - 74100 TARANTO
TEL. 099.4596905 - FAX 099.4533767

Taranto, li 3 marzo 1999

RACCOMANDATA A.R.

certificato
F. M.

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	2882
08 MAR 1999	
del	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Spett.le Ufficio Provinciale del Lavoro
e Massima Occupazione
P.le Bestat

74100 T A R A N T O

Spett.le A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto
Via Cesare Battisti n. 657

74100 T A R A N T O

Oggetto: Richiesta tentativo di conciliazione ex-art. 410 c.p.c.-

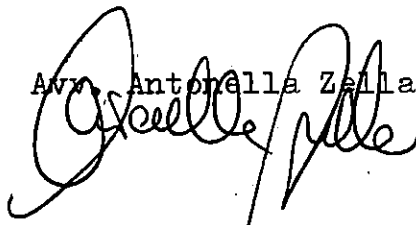
Ho ricevuto il mandato dal Sig. TODARO ANTONIO di richiedere la convocazione della Commissione Provinciale al fine di esperire il tentativo obbligatorio di conciliazione ex-art. 410 c.p.c.-

Il mio assistito, che elegge domicilio ad ogni effetto di legge presso il mio studio, lamenta la mancata inclusione di n. 2 scatti di anzianità, giusta accordo aziendale del 26/2/72, ratificato dalla Commissione Amminis tratrice il 3/3/72 con deliberazione n. 37.

Si chiede, pertanto, la convocazione della detta Commissione Conciliativa al fine di definire la questione in oggetto.

Vi invito, pertanto, a prendere contatti con il mio studio ed in attesa di un Vs. pronto e cortese riscontro, Vi saluto distintamente.

Avv. Antonella Zella



SI RICEVE LUNEDI', MERCOLEDI' E VENERDI' DALLE ORE 17.30 ALLE ORE 19.30 PREVIO APPUNTAMENTO

TELEFONICO

AVV. ANTONELLA ZELLA
LUNGOMARE, 29 - 74100 TARANTO
TEL. 099.4596905 - FAX 099.4533767

Taranto, li 21/01/1999

M
RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Ufficio Provinciale del
Lavoro e Massima Occupazione
P.le Bestat
74100 TARANTO

*Originali
in cartella
personale
Copia e me
to*

e p.c. Spett.le
AMAT
Via C. Battisti n.657
74100 TARANTO

OGGETTO: Richiesta definizione controversia TODARO Antonio/ AMAT (TFR)

Ho ricevuto il mandato dal sig. Antonio TODARO, nato il 21/12/1938, matricola 193899, di richiedere la convocazione della Commissione Provinciale al fine di definire il contenzioso di cui in oggetto.

Vi invito, pertanto, a prendere contatti con il mio studio, presso il quale il sig. Todaro ha eletto domicilio.

In attesa di un Vs. pronto e cortese riscontro, Vi saluto distintamente.

A. M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivato n. 792	
25 GEN. 1999	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

An

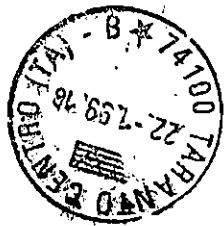
Aw/ Antonella Zella

Antonella Zella

SI RICEVE LUNEDI', MERCOLEDI' E VENERDI' DALLE ORE 17.30 ALLE ORE 19.30 PREVIO APPUNTAMENTO

TELEFONICO

Avv. Antonella ZELLA Lungomare 29 74100 TARANTO





1925

1696

* 5600

□
A. R.

Spett/le

A M A T

Via C. Battisti n. 657

74100 = TARANTO =

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n.13361

PROSPETTO DI TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DEL: 28/01/1999					
DIPENDENTE: 193899 TODARO ANTONIO					
DATA ASSUNZIONE 24/07/73	DATA ASSUNZIONE CONVENZIONALE 24/07/73	DATA CESSAZIONE RAPPORTO 31/12/98	ANNI 25	MESI 5	ANZIANITA'
DESCRIZIONE			RITENUTE	COMPETENZE	
Ammontare antichi tfr al 27/10/1992 Anticipo tfr del 31/12/1998 T.F.R. 31/12 a. p. compless. maturato Totale anticipi già erogati L. 47.225.000 T.F.R. a.p. da erogare L. 3.589.532 T.F.R. effettivo lordo anno in corso Legge 297/82 Art. 3 su imponibile L. 648.000			20.725.000 26.500.000 3.240	 50.814.532 5.937	
TOTALI			47.228.240	50.820.469	
TOTALE IMPORTO T.F.R.				3.592.229	
Ammontare lordo T.F.R. Riduzione normale 15.300.000 Altre somme Preavviso Anticipi C.C.N.L.			50.817.229 15.300.000 0 0 0		
Imponibile fiscale liquidazione Aliquota media			35.517.229 21,50		
imposta dovuta Imposta su anticipazioni / preavviso			7.636.204 6.753.120		
Imposta residua			883.084		
Importo Netto Anticipi Importo Netto T.F.R.			40.471.880 2.709.145		
Importo Netto Totale				43.181.025	
Dichiaro di aver ricevuto la somma di lire 2.709.145 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo. Dichiaro inoltre di non aver più 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.					
Data 04/02/99		Firma: <u>Yochani Antonio</u>			

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DENUNCIA ANNUALE DELLE RETRIBUZIONI, SOGGETTE A CONTRIBUZIONE,
RELATIVE AL LAVORATORE SOTTOINDICATO PER L'ANNO

MOD. 01/M-OTT

1989 < 4 <

CODICE INDIV. INPS < 5AT85CV49 > CODICE FISCALE < FORNTN38T25I31SI > MATRICOLA INPS AZIENDA < 7855449638 >

QUADRO

COGNOME DI NASCITA	NO ME	DATA DI NASCITA	SESSO
OLARO	ANTONIO	25 12 38	M
COMUNE DI NASCITA	PROV.	NAZIONALITA'	INDIRIZZO, VIA, PIAZZA, NUM. CIVICO
S. MARZANO	A		VIA NIVIERA 60
COMUNE DI RESIDENZA	PROV.	C.A.P.	
S. MARZANO	A	74020	

QUADRO
B

PROV. LAV.	QUALA	ASSICURAZIONI COPE TE	COMPETENZE CORRENTI	ALTRE COMPETENZE	SETT.	N. GG. RETR.
		IVS > DS > X TBC > ALTRE	22685 .000	3292 .000	52	312
TUTTI	MESI RETRIBUITI NELL'ANNO	TUTTI CON ESCLUSIONE DI	COD. CONT.	LIVELLO INQ.	DATA CESS.	
T	G > F > M > A > M > G > L > A > S > O > N > D		160	08		
TIPO RAPPORTO	TRASF. RAPP.	SETT. UTILI	AP Accantonamento	Tratta-		
			mento fine rapporto com-	piessivamente spettante		
			22257 .000			

QUADRO
C

RETRIBUZIONI PARTICOLARI	PERIODO DAL	AL	RETRIBUZIONE	N. SETT. RETR.	
X4	01 01 89	31 12 89	29222 .000		
			.000		
			.000		
			.000		
SETT.	RETRIBUZIONI RIDOTTE	OFF. RETR. DA ACCREDITARE PER C.I.G.			
	.000	.000			
MALATTIA	SETT. 1	SETT. 2	MATERNITA'	SETT. 1	SETT. 2
MALATTIA	SETT. 1	SETT. 2	C.I.G.	SETT. 1	SETT. 2
L 88/87					

L'azienda ha erogato al lavoratore assegni per nucleo familiare?

SI > NO

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete (art. 23 della legge 4-4-1952, n. 218, art. 40 D.P.R. 27-4-1958, n. 488 e legge 4-8-1978, n. 487), attesta sotto la propria responsabilità che i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri e conformi alle registrazioni dei libri paga e matricola e che sulla retribuzione dichiarata sono stati interamente versati e sono comunque dovuti i contributi di legge. *

* cancellare l'ipotesi che NON ricorre.

Libero Lepore
AMAT. - TRASPORTI URBANI
Data e firma leggibile del titolare o del legale rappresentante dell'azienda.

QUADRO
D

< 4 < 30 07 11 86 TARANTO
AUTOR. N° DEL SEDE DI

5 FEB. 1999

Per copia conforme all'originale

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL CAPO AREA PERSONALE
(Dott. M. F. MENENTI)

[Signature]

DATI RELATIVI ALL'ANNO SOLARE

1998

Se trattasi di 01/M-Sost. integrativo
barrare la casella
(ved. n. 3 "Avvertenze" a tergo)

PROV. LAV.	QUAL. A.	ASSICURAZIONI COPERTE		COMPETENZE CORRENTI		ALTRE COMPETENZE		SETT.	N. GG. RETR.
TA	1	☒ OS	☒ ALTRE	29.757.000	4.846.000	52	312		
MESI RETRIBUITI NELL'ANNO									
TUTTI CON ESCLUSIONE DI									
G F M A M G L A S O N D									
COD. CONT.		INVIATO IN		DATA CESS.		TIPO RAPP.		TRASF. RAPP.	
160		08							
SETT. UTILI		R.D. (48/193)							
		NO							

TRIBUZIONI PARTICOLARI

PERIODO DAL	AL	RETRIBUZIONE	N. SETT. RETR.	N. GG. RETR.	N. GG. UTILI	RETRIBUZIONE PENS.	N. GG. NON RETR.
01-01-98	31-12-98	34.603.000		360		34.582.000	
		000				000	
		000				000	
		000				000	

RETRIBUZIONI PRODOTTE

SETT. 1	SETT. 2	RETRIBUZIONI PRODOTTE	DIFF. RETR. DA ACCREDITARE PER C.I.G.	SETT. 2
		398.000	000	
DONAT. SANGUE L. 107/90				
MALATTIA L. 88/87				
SETT. 1	SETT. 2	SETT. 1	SETT. 2	SETT. 1
C.I.G.				

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete (art. 23 della Legge 4-4-1952, n. 218, art. 40 D.P.R. 27-4-1961, n. 488 e Legge 4-8-1978, n. 467), attesta sotto la propria responsabilità che i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri e conformi alle registrazioni dei libri paga e matricola. Attesta, altresì, che sulle retribuzioni dichiarate:

☒ sono stati interamente versati i contributi IVS.

☐ non sono stati versati, ma sono comunque dovuti, i contributi IVS relativi ai seguenti periodi:

DATI RELATIVI ALL'ANNO SOLARE

Se trattasi di 01/M-Sost. integrativo
barrare la casella
(ved. n. 3 "Avvertenze" a tergo)

PROV. LAV.	QUAL. A.	ASSICURAZIONI COPERTE		COMPETENZE CORRENTI		ALTRE COMPETENZE		SETT.	N. GG. RETR.
		☐ IVS	☐ DS	☐ TBC	☐ ALTRE	000	000		
MESI RETRIBUITI NELL'ANNO									
TUTTI CON ESCLUSIONE DI									
G F M A M G L A S O N D									
COD. CONT.		INVIATO IN		DATA CESS.		TIPO RAPP.		TRASF. RAPP.	
SETT. UTILI		R.D. (48/193)							
		NO							

RETRIBUZIONI PARTICOLARI

PERIODO DAL	AL	RETRIBUZIONE	N. SETT. RETR.	N. GG. RETR.	N. GG. UTILI	RETRIBUZIONE PENS.	N. GG. NON RETR.
		000				000	
		000				000	
		000				000	
		000				000	

RETRIBUZIONI PRODOTTE

SETT. 1	SETT. 2	RETRIBUZIONI PRODOTTE	DIFF. RETR. DA ACCREDITARE PER C.I.G.	SETT. 2
		000	000	
DONAT. SANGUE L. 107/90				
MALATTIA L. 88/87				
SETT. 1	SETT. 2	SETT. 1	SETT. 2	SETT. 1
C.I.G.				

4 FEB. 1999

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco LUCIBELLO)

Data (indicare in forma del titolare o del legale rappresentante)

AVVERTENZE PER IL DATORE DI LAVORO

Si prega di leggere le seguenti avvertenze con la massima attenzione

Il datore di lavoro è tenuto a rilasciare il Mod. 01/M-Sost. (dichiarazione sostitutiva della denuncia retributiva individuale) per i periodi per i quali non è ancora scaduto il termine per la presentazione della denuncia nominativa (Mod. 01/M). Pertanto, il Mod. 01/M-Sost. può riguardare un intero anno solare, una frazione di anno solare, ovvero entrambi.

1 - Mod. 01/M-Sost. per un intero anno solare

Vaigono integralmente le istruzioni per la compilazione delle denunce annuali delle retribuzioni (Mod. 01/M).

Si fa presente che sul Mod. 01/M-Sost. non figurano, peraltro, alcune voci presenti invece sul Mod. 01/M, in quanto non interessano ai fini della pensione.

Le ultime due caselle del quadro «B» («R.D. n. 148/1931») interessano soltanto i lavoratori iscritti al Fondo di previdenza per il personale addetto ai pubblici servizi di trasporto e le caselle del quadro «C» denominate «N. GG. RETR.», «N. GG. UTIL.», «RETRIBUZIONE PENS.» e «N. GG. NON RETR.» riguardano esclusivamente i lavoratori iscritti ai Fondi speciali di previdenza.

2 - Mod. 01/M-Sost. per frazione di anno solare

Per la frazione dell'anno solare in corso alla data di presentazione della domanda di pensione, va tenuto presente che:

— la retribuzione da indicare nelle caselle «Competenze correnti» e «Altre competenze» è quella erogata al lavoratore antecedentemente alla decorrenza della pensione (la pensione decorre dal mese successivo al compimento dell'età pensionabile ovvero dal mese successivo alla presentazione della domanda);

— nella casella «Mesi retribuiti nell'anno» vanno contrassegnati come esclusi i mesi non retribuiti antecedenti la decorrenza della pensione, nonché i mesi successivi alla decorrenza medesima;

— le altre informazioni richieste («QUAL. A», «SETT.», «N. GG. RETR.» ecc.) sono quelle che si riferiscono alla retribuzione corrisposta al lavoratore e dichiarata con il presente modello.

3 - Mod. 01/M-Sost. integrativo

Per gli anni 1985/88 la compilazione del quadro «D» del modello 01/M (contenente le notizie relative agli eventi di malattia, maternità e C.I.G.) è stata facoltativa.

Qualora, pertanto, il datore di lavoro non abbia fornito, mediante i modelli 01/M a suo tempo presentati, le notizie relative agli eventi intervenuti, né vi abbia provveduto con i modelli previsti per le singole fattispecie, è tenuto a comunicarli, distintamente per ciascuno dei predetti anni 1985/88, in occasione della presentazione della domanda di pensione da parte del lavoratore.

A tal fine, il Mod. 01/M-Sost. dovrà essere compilato ad integrazione della denuncia già presentata, secondo le seguenti modalità:

- compilare per intero il quadro «A» (dati identificativi del datore di lavoro e del lavoratore), copiando esattamente i dati dai modelli 01/M già presentati per gli stessi anni;
- indicare l'anno solare nel quale gli eventi suddetti si sono verificati;
- specificare che trattasi di 01/M-Sost. integrativo, barrando l'apposita casella posta sopra il quadro «B»;
- compilare il quadro «D» con i dati che interessano.



DICHIARAZIONE DI PERIODI ASSICURATIVI

QUADRO A

DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO			
DENOMINAZIONE AZIENDA			
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto			
MATRICOLA INPS AZIENDA			
7800449808			
INDIRIZZO			
VIA C. BATTISTI N° 657 74100 TARANTO			
DATI IDENTIFICATIVI DEL LAVORATORE			
COGNOME DI NASCITA E NOME			
TODARO ANTONIO			
SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.
M	25-12-1938	SAN MARZANO DI S. GIUSEPPE	TA
CODICE INDIV INPS		CODICE FISCALE	
SAT85CVH9		TDRNTN38T25I018I	

Timbro a calendario della Sede

PRIMA DI COMPILARE IL PRESENTE MODULO LEGGERE ATTENTAMENTE LE «AVVERTENZE PER IL DATORE DI LAVORO»

Spe/le T.N.P.S.
SEDE di
TARANTO

Il sottoscritto TODARO ANTONIO SALVATORE nato a SAN MARZANO (TA) il 25/12/38, residente a SAN MARZANO (TA) in via NEVIERA N. 60.

C H I E D E

con la presente l'applicazione dell'Art. 3 comma 10 della Legge 414 al fine di trasferire la sua posizione assicurativa da fondo autoferrotranviere al fondo OBG INPS.

FIRMA

X Todaro Antonio S.

TARANTO, _____

A. M. A. T. - TARANTO	
Int. Arrivo n° 512	
18 GEN 1999	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☐	
☐	

INPS

Istituto Nazionale
Previdenza Sociale



Mod. VO.1
TAGLIANDO RICEVUTA

38126296

SEDE DI _____

L'assicurato

TODARO A. Salvatore
25.12.38

Ha presentato oggi la domanda di:

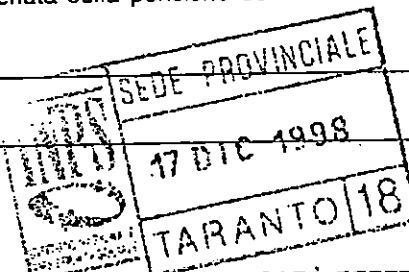
- ☐ PENSIONE DI VECCHIAIA
☒ PENSIONE DI ANZIANITÀ
☐ PENSIONE SUPPLEMENTARE DI VECCHIAIA

Esiste
~~Non esiste~~

mandato di patrocinio a favore del Patronato

Esiste
~~Non esiste~~

delega per la trattenuta sulla pensione dei contributi sindacali
in favore della



LA TRATTAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA SARÀ EFFETTUATA
DALL'UFFICIO LIQUIDAZIONE PENSIONI DI QUESTA SEDE INPS.
I NOMINATIVI DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO E DEL
RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO POSSONO ESSERE RILEVATI
DAGLI AVVISI AL PUBBLICO ESPOSTI NEI LOCALI DI QUESTA SEDE.

TIMBRO A DATA

FIRMA DELL'IMPIEGATO ADDETTO

DOCUMENTI PRESENTATI

A.R. | AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito il 04/01/99 dall'Ufficio di

Indirizzare a **SPETT.LE UFFICIO DI COLLOCAMENTO**

Via Salento n.3 74100 TARANTO

**da compilare
a cura del mittente**

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il 7/07/2021

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma _____

**Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento**



**Poste
Italiane**

Ente Pubblico Economico

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

**A. M. A. T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

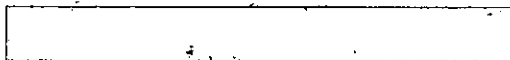
Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

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



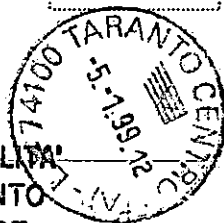
VIA



LOCALITA



SIGLA PROV



TP

TODARO Antonio

prot. N. 5/99



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Taranto, li - 4 GEN. 1999

Prot. n° : Dir/.....5/99.....

RACCOMANDATA A.R.

Spett/le
UFFICIO DI COLLOCAMENTO
Via Salento, 3
74100 TARANTO

Oggetto : Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett/le Ufficio di Collocamento che l'agente Sig. TODARO Antonio, nato a S. Marzano di S.G. il 25/12/1938 ed ivi residente alla via Niviera n° 60, in possesso della qualifica di Addetto alla Manutenzione, ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda a decorrere dal 31/12/1998 quale ultimo giorno lavorativo, per dimissioni volontarie.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

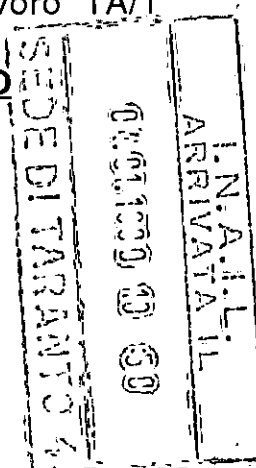
TARANTO, 11 GEN 1999

Spett./le I.N.A.I.L.
Ufficio Datori di Lavoro TA/1
Piazzale Bestat
74100 TARANTO

Prot. Dir/ n° 22/99

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: comunicazione



Comunichiamo a codesto Spett./le Istituto che il sottoelencato agente, ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda a decorrere dal 31/dicembre/1998 quale ultimo giorno lavorativo, per dimissioni volontarie.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE

(*Ing. Francesco Lucibello*)

TODARO Antonio nato S.Marzano di S.G. il 25/12/1948 con la qualifica di Addetto alla Manutenzione



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Taranto, li 01/12/1998

Prot. n° : Dir/...*AP/1771*...

Castello f
celis
uff. Doy- per
Stato PL-V
M

All'Agente
Sig. TODARO Antonio

e.p.c. Dirigente Amministrativo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Capo Area Tecnica
SEDE

OGGETTO : Accoglimento dimissioni volontarie.

Riscontriamo la Vs/ nota del 26/11/1998, prot.n.11965 con la quale rassegnate le dimissioni da questa Azienda, per comunicare che le stesse vengono accolte.

Pertanto, il Vs/ rapporto di lavoro con questa Azienda verrà a cessare a decorrere dal giorno 31/dicembre/1998 quale ultimo giorno lavorativo.

Questa Direzione, ritenendo di interpretare il pensiero di tutto il personale, coglie l'occasione per dare atto alla S.V. del lodevole servizio prestato in favore dell'Azienda e della collettività, formulando nel contempo i migliori auguri per un sereno progredire negli anni cogliendo soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

Spett/le DIREZIONE GENERALE
AZIENDA A. M. A. T.
TARANTO SEDE

Il sottoscritto TODARO ANTONIO SALVATORE nato a SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE (TA) il 25/12/38 Vs. dipendente, comunica le sue DIMISSIONI a far data dal 31/DICEMBRE/1998 da considerare quale ultimo giorno di lavoro.

Tanto per aver raggiunto i requisiti contributivi per andare in PENSIONE.

Si coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

firma

Todaro Antonio S.

Taranto, _____

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	11965
d. 26 NOV. 1998	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

U.P. →
U.M. → per conteggi H.V.

A. M. A. T.

Data, 10/12/1998

COMUNICAZIONE INTERNA

Al Capo Ufficio Retribuzioni
e p.e. Capo Area Personale

SEDE

Gli sottoscritti agenti, in presenza alla data del 31/12/98, del loro
avere fruttate le triplette nuove per MASSA VESTIGIO, pari al 15% di
appellata ripartite agli anni 1996/97 -

- BENEFITARIO Fruttato £ 137.495
- INFERIALE Coniuto £ 137.495
- HAPPA Coniuto £ 161.210
- OCCHIEGRO Truemo £ 94.295
- SARACINO Calado £ 104.870
- RANIERI Gaetano £ 154.730
- TOSARO Coniuto £ 94.295

TANTO PER GLI AGENPIENTI DOVUTI -

Azienda per la Mobilità nell'Aranto
IL CAPO UFFICIO MAGAZZINO
Firma

A. M. A. T.

Data, 30/11/1998

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Capo Ufficio Retribuzioni
e p.e. Capo Area al Personale

SEDE

A seguito di diminuzioni Volontarie dei sottoposti
agenti con decorrenza 31/12/1998, agli stessi devono
essere trattenute le somme per prima Vetraria
pari al 15% di spesa, riferite per gli anni 1996/97 -
Simotti Benito L. 146.320 -
Iodaro Antonio L. 94.295 -
Tanto per gli adempimenti dovuti -

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Firma IL CAPO UFFICIO MAGAZZINO

SPETT.LE

A. M. A. T.

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 diritti, 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 individuati all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto TODARO ANTONIO
matr. n.
in servizio, alle dipendenze A.M.A.T.
.....

esprime il proprio consenso al trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei dati personali di cui all'art. 22 della legge 675/96 relativi alle seguenti fattispecie: iscrizioni alle OO.SS., assenze dal servizio per lo svolgimento di attività sindacali, partecipazione ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori, assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche elettive, accertamenti sanitari effettuati a norma di legge o di contratto, carichi pendenti (a fini contrattualmente previsti).

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

In fede.

Girolamo Citaristi
(firma)

Taranto, li **25 MAR. 1998**

Corrispondenza interna prot. n° 183/95

All'Agente

TOBARO ANTONIO

S E D E

Oggetto : visita medica.

La S.V. è invitata a presentarsi in data 30 MAR. 1998,
alle ore 07,00 presso il laboratorio di analisi della
"Cittadella della Carità" sita al quartiere Paolo VI, a
digiuno, per essere sottoposto agli accertamenti sanitari
di laboratorio e specialistici programmati.

Distinti saluti.

Area Tecnica



INAILASSICURAZIONE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INfortUNI SUL LAVORO

TARANTO I

PART. IVA 00968951004
CODICE FISCALE 01165400589
VIA PUNIO - ANG. VIA SALINELLA
74100 TARANTO
TEL. 099/3202
FAX 099/354338URGENTE

A.M.A.T. - TARANTO

Prot. Arrivo n° 15611

del 31.12.97

Dirigente Ammin.vo F.F. ☐Area Informatica ☐Area Legale ☐Area Personale ☒Area Movimento ☐Area Tecnica ☐Ufficio Ragioneria ☐Ufficio Prod. del Traffico ☐Ufficio Segreteria ☐Ufficio Contratti ☐

Spett. Ditta

A.M.A.T.

Via E. Biondi 657

74100 Taranto

UFF. Area Ass.va/Prestazioni

N. 606641627

RE.

DEL

TARANTO.

23-12-97

OGGETTO: Richiesta di documentazione per l'istruttoria
di indennizzo di malattia professionale...

Assicurato: iodaro Antonio

Si comunica che in data 5-5-97 e' pervenuta a
questa Sede richiesta di indennizzo per sospetta tecnopatia
(Brouco pata), come da primo
certificato medico che si allega in fotocopia.

Per una corretta istruttoria del caso e a norma
dell'art.19 del T.U. n.1124/65 si richiede a codesta Ditta la
seguente documentazione:

- a) denuncia di malattia professionale (mod.101-I);
- ☒ relazione di eventuali indagini ambientali effettuate dalle
competenti U.S.L. o dall'Azienda;
- ☒ eventuale documentazione sanitaria relativa alle visite
periodiche effettuate in fabbrica relative al caso in oggetto;
- ☒ schede tecniche o di sicurezza relative alle sostanze
manipolate dall'assicurato;
- ☒ questionario (trasmesso in allegato) da restituirsi
debitamente compilato in ogni sua parte.

Si prega di far pervenire la sopra elencata
documentazione entro 30 gg. dalla data della presente, esclusa la
denuncia (mod.101-I) per la quale ricorre il termine previsto
dall'art.53 del T.U. n.1124/65 (= gg.5 dalla denuncia fatta dal
lavoratore al datore di lavoro).

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DELLA SEDE
(Dr. Giovanni Sulpizio)

PRIMO CERTIFICATO MEDICO DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro, unitamente alla denuncia della malattia)

DICHIARAZIONI DELL'AMMALATO

1 - Ammalato: cognome TODARO nome Antonio
nato a S. Marzano di S. Giuseppe (Prov. TA) il 25-12-38 Codice USL (1)
indirizzo: comune di S. Marzano di S. Giuseppe frazione
via Meviera n. 60 CAP.
coniugato con

2 - Datore di lavoro attuale AMAT
Indirizzo TA

3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia Intense lavorazioni meccaniche motori
prove di motori e nefs

4 - Datori di lavoro esercenti tali lavorazioni (se diversi da quello di cui al n. 2)

INAIL - AREA SERVIZI
SEDE DI TORINO 1

24 NOV 1997

POSTA IN ARRIVO

L'ammalato è stato addetto alle lavorazioni di cui al n. 3 nei seguenti periodi, con le precise seguenti mansioni:

Manovale di officina

dal 1973

ad oggi

dal

al

dal

al

L'occupazione espose all'azione delle sostanze pericolose?

polveri, gas di scarico, vapori di
solventi e lubrificanti.

5 - Quando ha avvertito l'ammalato i primi sintomi della malattia?

Midriade soffocose

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

7 - Notizie riferite dall'ammalato sul decorso della malattia

(Firma dell'ammalato)

X M. Todaro

NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

- 8 - Data e luogo della prima visita medica 30.1.96 Studio Vec. Battisti Ph. Taranto
- 9 - Disturbi accusati dall'ammalato Dispnea da sforzo. Tosse produttiva mattutina
- 10 - Esame obiettivo Refert emuntori Toracici:
Segn di broncoemiosi diffusi, ronchi e rantoli
espiratori ai campi medio-inferiori.
Splenomegalia: Deficit pul. orfuttile
- 11 - Diagnosi ~~Broncopatie croniche ostruttive di origine
infettive.~~
- La diagnosi è di certezza o di probabilità?
- Sono necessari esami speciali? no
- 12 - Ritiene il medico che la malattia possa essere stata contratta nell'esercizio ed a causa delle lavorazioni alle quali l'ammalato è stato ad-
detto? Si
- 13 - Esistono altre malattie o tare fisiche che possono influire sfavorevolmente sul decorso della malattia? no quali?
- 14 - Esistono postumi di altre lesioni o malattie pregresse? no quali?
- 15 - Lo stato presente produce inabilità assoluta al lavoro da quando? per quanti giorni?
- 16 - Cura adottata Plurifonici, bronchiolitici
- 17 - L'ammalato è in cura ambulatoria? dove? a domicilio?
- E stato ricoverato all'ospedale? quale?
- L'ammalato accetta il trattamento curativo prescrittogli? Si
- 18 - Ritiene il medico opportune altre cure speciali? quali?
- 19 - Eventuali osservazioni del medico L'officina dove l'ammalato opera da molti anni, opri-
ta in un unico ambiente molte lavorazioni, da qui le aniam-
sinergie di anidride solforosa, ossidi di azoto, particolati di fumi di
scarico diesel, pelveri.
- Data (di redazione del presente certificato) 19.2.96

Data (di redazione del presente certificato)

19.2.96

Indirizzo

Dott. MASSIMO SABATUCCI
Timbro e firma del medico
Spec. Medicina Preventiva del Lavoratori e Psicosomatica
Medico Autorizzato alla Radio protezione
(D.P.R. 188/64) N. 831
Via C. Battisti, 174 - Taranto - Tel. 379692
G. P. 0884 M8M A6516 B4742 - P. I. 00829840739

per il DATORE DI LAVORO**MALATTIE PROFESSIONALI DA AGENTI CHIMICI E POLVERI**

Assicurato	TODARO ANTONIO
Malattia denunciata	BroncoPATIA
Sostanza a cui è imputata la malattia	
N. pratica	

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE

- 1) Copia del presente questionario (compilata in ogni sua parte) per ogni lavorazione esercitata dall'interessato. Se l'assicurato ha cambiato attività o reparto compilare un questionario per ogni periodo lavorativo.
- 2) Nel caso di esposizioni a Piombo e/o Amianto (Asbesto) relazione riguardante l'indagine ambientale effettuata dal Datore di lavoro in ottemperanza al D.L.vo 277/91 specificando la posizione lavorativa dell'assicurato o il gruppo omogeneo per mansioni al quale appartiene o apparteneva il dipendente.
- 3) Eventuali relazioni riguardanti indagini ambientali effettuate nel periodo in cui al questionario specificando la posizione di lavoro dell'operaio.
- 4) Schede tecniche di sicurezza delle sostanze utilizzate dal richiedente prestazioni.
- 5) Denuncia di malattia professionale (mod. 101-I), compilato in ogni sua parte a cura dell'azienda;
- 6) Eventuale documentazione sanitaria (copia del libretto sanitario) relativa a visite periodiche svolte in fabbrica.

QUESTIONARIO

DITTA: A.M.A.T.

Attività della ditta: TRASPORTO PUBBLICO

PERIODO LAVORATIVO: dal luglio 1996 al tutt'oggi riferito ad una specifica mansione svolta nel determinato reparto.

Nel caso di periodi di lavoro svolti con mansioni diverse in diversi reparti compilare un questionario per ogni periodo lavorativo.

1) REPARTO IN CUI HA SVOLTO L'ATTIVITÀ L'ASSICURATO:

LAVABOIO PEZZI MECCANICI

2) DESCRIVERE LE LAVORAZIONI SVOLTE DALL'ASSICURATO:

Sistemazione dei pezzi da lavare in
afforte vasche di lavaggio automatiche

3) INDICARE LE MACCHINE O ATTREZZATURE UTILIZZATE:

Vasche di lavaggio automatiche chiuse - Durelet
Apertura per il prelievo dei pezzi automaticamente attive in funzione
un aspiratore per i vapori

4) INDICARE LE SOSTANZE O PRODOTTI UTILIZZATE NEL REPARTO:

5) INDICARE LE SOSTANZE O PRODOTTI UTILIZZATI DALL'ASSICURATO (ALLEGARE COMUNQUE LE SCHEDE TECNICHE DI SICUREZZA):

6) INDICARE LE ALTRE LAVORAZIONI SVOLTE IN PROSSIMITÀ DEL POSTO DI LAVORO DELL'ASSICURATO:

Lavorazioni generiche di officina -

7) NEL CASO IN CUI L'ASSICURATO NON ABBIA AVUTO POSTAZIONI FISSE DI LAVORO SPECIFICARE MEDIAMENTE I TEMPI DI PERMANENZA DELLO STESSO PRESSO I VARI PUNTI DEL REPARTO:

8) NEL CASO DI MANSIONI CHE COMPORTANO UNA FREQUENZA DELL'OPERATORE SU VARI REPARTI (CASO DEI MANUTENTORI, ADDETTI AI SERVIZI GENERALI, ECC.) SPECIFICARE MEDIAMENTE I TEMPI DI FREQUENZA PRESSO I VARI REPARTI:

9) INDICARE L'USO DI EVENTUALI MEZZI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE:

10) SPECIFICARE I SISTEMI DI ABBATTIMENTO DEGLI INQUINANTI INSTALLATI NEL
REPARTO DI INTERESSE E NELLA POSTAZIONE DI LAVORO DELL'ASSICURATO:

11) EVENTUALI ALTRE NOTIZIE:

Data _____

- 3 MAR. 1998



Firma del compilatore

NOTA BENE: Indicare per esteso il nominativo del dichiarante e del tecnico responsabile della sicurezza.

Ing. Gabriele PASSERETTI Capo Area Tecnica

Ing. Michele Tomaselli Responsabile Sicurezza Impianti

per il DATORE DI LAVORO

MALATTIE PROFESSIONALI DA AGENTI CHIMICI E POLVERI

Assicurato TODARO ANTONIO

Malattia denunciata BRONCO PATIA

Sostanza a cui è imputata la malattia _____

N. pratica _____

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE

- 1) Copia del presente questionario (compilata in ogni sua parte) per ogni lavorazione esercitata dall'interessato. Se l'assicurato ha cambiato attività o reparto compilare un questionario per ogni periodo lavorativo.
- 2) Nel caso di esposizioni a Piombo e/o Amianto (Asbesto) relazione riguardante l'indagine ambientale effettuata dal Datore di lavoro in ottemperanza al D.L.vo 277/91 specificando la posizione lavorativa dell'assicurato o il gruppo omogeneo per mansioni al quale appartiene o apparteneva il dipendente.
- 3) Eventuali relazioni riguardanti indagini ambientali effettuate nel periodo in cui al questionario specificando la posizione di lavoro dell'operaio.
- 4) Schede tecniche di sicurezza delle sostanze utilizzate dal richiedente prestazioni.
- 5) Denuncia di malattia professionale (mod. 101-I), compilato in ogni sua parte a cura dell'azienda;
- 6) Eventuale documentazione sanitaria (copia del libretto sanitario) relativa a visite periodiche svolte in fabbrica.

QUESTIONARIO

DITTA: A.M.A.T.

Attività della ditta: TRASPORTO PUBBLICO

PERIODO LAVORATIVO: dal Giugno 1993 al Giugno 1994 riferito ad una specifica mansione svolta nel determinato reparto.

Nel caso di periodi di lavoro svolti con mansioni diverse in diversi reparti compilare un questionario per ogni periodo lavorativo.

1) REPARTO IN CUI HA SVOLTO L'ATTIVITÀ L'ASSICURATO:

FRENI

2) DESCRIVERE LE LAVORAZIONI SVOLTE DALL'ASSICURATO:

Pulizia del locale e delle attrezzature e uso
Saltuario. Nelli stessi.

3) INDICARE LE MACCHINE O ATTREZZATURE UTILIZZATE:

Attrezzi pneumatici, Rivettatrici pneumatiche.

4) INDICARE LE SOSTANZE O PRODOTTI UTILIZZATE NEL REPARTO:

- 5) INDICARE LE SOSTANZE O PRODOTTI UTILIZZATI DALL'ASSICURATO (ALLEGARE COMUNQUE LE SCHEDE TECNICHE DI SICUREZZA):

- 6) INDICARE LE ALTRE LAVORAZIONI SVOLTE IN PROSSIMITÀ DEL POSTO DI LAVORO DELL'ASSICURATO:

Lavorazioni meccaniche generali e di revisione
motori -

- 7) NEL CASO IN CUI L'ASSICURATO NON ABBA AVUTO POSTAZIONI FISSE DI LAVORO SPECIFICARE MEDIAMENTE I TEMPI DI PERMANENZA DELLO STESSO PRESSO I VARI PUNTI DEL REPARTO:

- 8) NEL CASO DI MANSIONI CHE COMPORTANO UNA FREQUENZA DELL'OPERATORE SU VARI REPARTI (CASO DEI MANUTENTORI, ADDETTI AI SERVIZI GENERALI, ECC.) SPECIFICARE MEDIAMENTE I TEMPI DI FREQUENZA PRESSO I VARI REPARTI:

9) INDICARE L'USO DI EVENTUALI MEZZI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE:

10) SPECIFICARE I SISTEMI DI ABBATTIMENTO DEGLI INQUINANTI INSTALLATI NEL
REPARTO DI INTERESSE E NELLA POSTAZIONE DI LAVORO DELL'ASSICURATO:

11) EVENTUALI ALTRE NOTIZIE:

Data _____

- 3 MAR. 1998



Firma del compilatore

NOTA BENE: Indicare per esteso il nominativo del dichiarante e del tecnico responsabile della sicurezza.

Ing. Gabriele PASSERETTI Capo Area Tecnica

Ing. Michele TOMASELLI Responsabile Sicurezza Impianti

MALATTIE PROFESSIONALI DA AGENTI CHIMICI E POLVERI

Assicurato TODARO ANTONIO

Malattia denunciata BRONCO PATIA

Sostanza a cui è imputata la malattia _____

N. pratica _____

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE

- 1) Copia del presente questionario (compilata in ogni sua parte) per ogni lavorazione esercitata dall'interessato. Se l'assicurato ha cambiato attività o reparto compilare un questionario per ogni periodo lavorativo.
- 2) Nel caso di esposizioni a Piombo e/o Amianto (Asbesto) relazione riguardante l'indagine ambientale effettuata dal Datore di lavoro in ottemperanza al D.L.vo 277/91 specificando la posizione lavorativa dell'assicurato o il gruppo omogeneo per mansioni al quale appartiene o apparteneva il dipendente.
- 3) Eventuali relazioni riguardanti indagini ambientali effettuate nel periodo in cui al questionario specificando la posizione di lavoro dell'operaio.
- 4) Schede tecniche di sicurezza delle sostanze utilizzate dal richiedente prestazioni.
- 5) Denuncia di malattia professionale (mod. 101-I), compilato in ogni sua parte a cura dell'azienda;
- 6) Eventuale documentazione sanitaria (copia del libretto sanitario) relativa a visite periodiche svolte in fabbrica.

QUESTIONARIO

DITTA: A. M. A. T.

Attività della ditta: TRASPORTO PUBBLICO

PERIODO LAVORATIVO: dal 1980 al 1992 riferito ad una specifica mansione svolta nel determinato reparto.

Nel caso di periodi di lavoro svolti con mansioni diverse in diversi reparti compilare un questionario per ogni periodo lavorativo.

1) REPARTO IN CUI HA SVOLTO L'ATTIVITÀ L'ASSICURATO:

CAMBIO

2) DESCRIVERE LE LAVORAZIONI SVOLTE DALL'ASSICURATO:

Pulizia locale, Trasporto olii e materiali
di risulta -

3) INDICARE LE MACCHINE O ATTREZZATURE UTILIZZATE:

Nessuna

4) INDICARE LE SOSTANZE O PRODOTTI UTILIZZATE NEL REPARTO:

5) INDICARE LE SOSTANZE O PRODOTTI UTILIZZATI DALL'ASSICURATO (ALLEGARE
COMUNQUE LE SCHEDE TECNICHE DI SICUREZZA):

6) INDICARE LE ALTRE LAVORAZIONI SVOLTE IN PROSSIMITÀ DEL POSTO DI LAVORO
DELL'ASSICURATO:

nessuna

7) NEL CASO IN CUI L'ASSICURATO NON ABBIA AVUTO POSTAZIONI FISSE DI LAVORO
SPECIFICARE MEDIAMENTE I TEMPI DI PERMANENZA DELLO STESSO PRESSO I
VARI PUNTI DEL REPARTO:

8) NEL CASO DI MANSIONI CHE COMPORTANO UNA FREQUENZA DELL'OPERATORE
SU VARI REPARTI (CASO DEI MANUTENTORI, ADDETTI AI SERVIZI GENERALI, ECC.)
SPECIFICARE MEDIAMENTE I TEMPI DI FREQUENZA PRESSO I VARI REPARTI:

9) INDICARE L'USO DI EVENTUALI MEZZI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE:

10) SPECIFICARE I SISTEMI DI ABBATTIMENTO DEGLI INQUINANTI INSTALLATI NEL
REPARTO DI INTERESSE E NELLA POSTAZIONE DI LAVORO DELL'ASSICURATO:

11) EVENTUALI ALTRE NOTIZIE:

Data - 3 MAR. 1998



Firma del compilatore

NOTA BENE: Indicare per esteso il nominativo del dichiarante e del tecnico responsabile della sicurezza.

Ing. Gabriele PASSERETTI Capo Area Tecnica

Ing. Michele TOMASELLI Responsabile Sicurezza Impianti

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n° <u>1014</u>	
del <u>06 LUG. 1998</u>	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
<u>/m</u>	

MOD. A

Spett/le
Azienda Municipalizzata
Autotrasporti Taranto

OGGETTO : L. 241/90 e D.P.R. n.352/92 - Esercizio del diritto di
accesso ai documenti amministrativi.

Il sottoscritto TODARO ANTONIO nato a S. MARZANO
di SAN. G. il 25-12-1938 e residente in S. MARZANO di S.G.
via NIVIERA n. 60.

C H I E D O

In qualità di DIPENDENTE AMAT
di esercitare il diritto di accesso "formale" ai documenti ammini-
strativi relativi a ATTESTATO DI SERVIZIO E
CURRICULUM -

Dichiaro che ai sensi dell'art. 22 della Legge n.241/90 e DPR
n.352 sussiste un interesse personale e concreto a base della pre-
sente richiesta costituito da CONOSCENZA APPROFONDIRITA DELLA
PROPRIA SITUAZIONE PERSONALE - (come da documentazione allegata).

La presente richiesta soggiace anche alle disposizioni contenu-
te nel regolamento proprio dell'A.M.A.T.-

Taranto, 06-07-98

/m

IL RICHIEDENTE

Antonio Todaro

TA 08-07-98

89. 12. 03.

Il dipendente chiamato dal Capo Area richiede;
certificato di dipendenza e curriculum professionale

In fede

Godard Antonio

14 LUG. 1998

In data assieme al ritirato dell'ufficio personale
i documenti richiesti.

In fede
Godard Antonio



N. AP/1205 di Prot.

Taranto, li 09/07/1998

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. TODARO Antonio, nato a S. Marzano di S.G. il 25/12/1938 é stato assunto alle dipendenze dell'A.M.A.T in data 24/07/1973, in applicazione della legge n° 482 del 02/04/1968 quale "Orfano di caduto in guerra", con la qualifica di manovale.

Da un esame della cartella personale del dipendente emerge il seguente sviluppo di carriera:

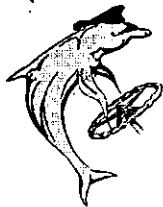
- 24/07/1973 Manovale cat. A
- 24/07/1976 Manovale specializzato cat. B
- 01/01/1978 Operaio comune livello 9°
- 01/01/1989 a tutt'oggi, Addetto alla manutenzione livello 8°

Il dipendente dalla data di assunzione a tutt'oggi ha sempre svolto le mansioni relative alla qualifica rivestita.

Tanto si rilascia per gli usi consentiti dalla Legge.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Zucchetto)



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

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

Taranto, li 09/07/1998

Corrispondenza interna prot n°

AP/120h

Oggetto : Certificato di dipendenza.

Si certifica che il Sig. TODARO Antonio nato a S. Marzano di S.G. il 25/12/1938 è stato assunto in data 24/07/1973 alle dipendenze dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto, a cui in data 07 febbraio 1996 è subentrata l'Azienda Speciale per la Mobilità nell'Area di Taranto (A.M.A.T.)

Attualmente riveste la qualifica di Addetto alla Manutenzione livello 8°

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Luibello)



Taranto, li 08 GEN. 1998

Prot. n° : Dir/ 83/98

SPETT.LE

I. N. A. I. L.

Ufficio Area Ass.va/Prestazioni

Via Plinio angolo via Salinella

74100 T A R A N T O

OGGETTO: richiesta di documentazione per istruttoria indennizzo di malattia professionale assicurato TODARO Antonio nato il 25.12.1938.-

In riferimento alla Vs/nota del 23/12/'97 prot.n. 406641427 di pari oggetto, Vi comunichiamo che codesta Azienda in data 20/11/'97, con raccomandata a.r. n.7644, su vs/richiesta ha provveduto ad inviare la denuncia di malattia professionale del dipendente in oggetto.

Successivamente, l'ulteriore documentazione richiesta è stata inoltrata a codesto Spett.le Istituto in data 17.12.'97, come da ricevuta in fotocopia allegata.

Distinti saluti.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. FRANCESCO LOISELLO)

INAILISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INfortUNI SUL LAVORO

TARANTO I

PART. IVA 00968951004
CODICE FISCALE 01165400589
VIA PUNTO - ANG. VIA SALINELLA
74100 TARANTO
TEL. 099/3202
FAX 099/354338URGENTE

A.M.A.T. - TARANTO

Prot. Arrivo n° 15611

del 31.12.97

Dirigente Ammin.vo F.F.

Area Informatica

Area Legale

Area Personale

Area Movimento

Area Tecnica

Ufficio Ragioneria

Ufficio Prod. del Traffico

Ufficio Segreteria

Ufficio Contratti

Spett. Ditta

A.M.A.T.

Via E. Badiotti 657

74100 Taranto

UFF. Area Ass.va/Prestazioni

N. 606661627

DE.

DEL

TARANTO. 23-12-97

OGGETTO: Richiesta di documentazione per l'istruttoria
di indennizzo di malattia professionale.

Assicurato: Edoardo Antonino

Si comunica che in data 5-5-97 e' pervenuta a
questa Sede richiesta di indennizzo per sospetta tecnopatia
(Brouco John), come da primo
certificato medico che si allega in fotocopia.

Per una corretta istruttoria del caso e a norma
dell'art.19 del T.U. n.1124/65 si richiede a codesta Ditta la
seguente documentazione:

- a) denuncia di malattia professionale (mod.101-I);
- ☒ relazione di eventuali indagini ambientali effettuate dalle
competenti U.S.L. o dall'Azienda;
- ☒ eventuale documentazione sanitaria relativa alle visite
periodiche effettuate in fabbrica relative al caso in oggetto;
- ☒ schede tecniche o di sicurezza relative alle sostanze
manipolate dall'assicurato;
- ☒ questionario (trasmesso in allegato) da restituirsi
debitamente compilato in ogni sua parte.

Si prega di far pervenire la sopra elencata
documentazione entro 30 gg. dalla data della presente, esclusa la
denuncia (mod.101-I) per la quale ricorre il termine previsto
dall'art.53 del T.U. n.1124/65 (= gg.5 dalla denuncia fatta dal
lavoratore al datore di lavoro).

Distinti saluti.

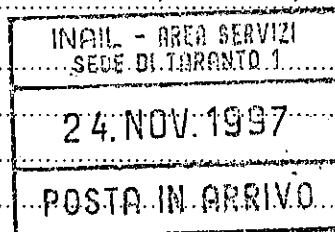
IL DIRETTORE DELLA SEDE
(Dr. Giovanni Sulpizio)

PRIMO CERTIFICATO MEDICO DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro, unitamente alla denuncia della malattia)

DICHIARAZIONI DELL'AMMALATO

- 1 - Ammalato: cognome TODARO nome Antonio
nato a S. Marzano di S. Giuseppe (Prov. TA) il 25-12-38 Codice USL (1)
indirizzo: comune di S. Marzano di S. Giuseppe frazione
via Meriera n. 60 CAP
coniugato con
- 2 - Datore di lavoro attuale AMAT
Indirizzo TA
- 3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia Attivita' meccanica motori
prove di motori e nefs
- 4 - Datori di lavoro esercenti tali lavorazioni (se diversi da quello di cui al n. 2)



L'ammalato è stato addetto alle lavorazioni di cui al n. 3 nei seguenti periodi, con le precise seguenti mansioni:

Manovali di officina dal 1973 al oggi
dal al
dal al

L'occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose?

polveri, gas di scarico, vapori di
solventi e lubrificanti.
Anidride solforosa

- 5 - Quando ha avvertito l'ammalato i primi sintomi della malattia?
- 6 - Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia
- 7 - Notizie riferite dall'ammalato sul decorso della malattia

(Firma dell'ammalato)

X M. Todaro Antonio

NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

8 - Data e luogo della prima visita medica 30.1.96 Studio Vec. C. Battisti Ph. Taranto

9 - Disturbi accusati dall'ammalato Dispnea da sforzo. Tosse produttiva mattutina

10 - Esame obiettivo Refert emuntori Toracici:
Segn. di broncospasmi diffusi, ronchi e rantoli
espiratori ai campi medio-inferiori.
Spermiuria: Deficit pul. orfuttio

11 - Diagnosi Broncopatie cronice ostruttive di origine
infettive.

La diagnosi è di certezza o di probabilità?

Sono necessari esami speciali? no

12 - Ritene il medico che la malattia possa essere stata contratta nell'esercizio ed a causa delle lavorazioni alle quali l'ammalato è stato ad-
detto? Si

13 - Esistono altre malattie o tare fisiche che possono influire sfavorevolmente sul decorso della malattia? no quali?

14 - Esistono postumi di altre lesioni o malattie pregresse? no quali?

15 - Lo stato presente produce inabilità assoluta al lavoro? da quando? per quanti giorni?

16 - Cura adottata Plurilificanti, bronchodilatatori

17 - L'ammalato è in cura ambulatoria? dove? a domicilio?

È stato ricoverato all'ospedale? quale?

L'ammalato accetta il trattamento curativo prescrittogli? Si

18 - Ritene il medico opportune altre cure speciali? quali?

19 - Eventuali osservazioni del medico L'officina dove l'ammalato opera da molti anni, opri-
ta in un unico ambiente molte lavorazioni, da qui le emian-
sime di anidride solforosa, ossidi di azoto, particolati di fumi di
scarico diesel, petroli.

Data (di redazione del presente certificato) 19.2.96

Dr. MASSIMO SABBATINI
Timbro e firma del medico
Spec. Medicina Preventiva dei Lavoratori e Psicosenica
Medico Autorizzato alla Radio protezione
(D.P.R. 1880/64) N. 831
Via C. Battisti, 174 - Taranto - Tel. 379992
C.F. 898188108316 54742 - P.I. 00828840739

Indirizzo

TARANTO 1

PART. IVA 00968951004
CODICE FISCALE 01165400589
VIA PLINIO ANG. VIA SALINELLA
74100 TARANTO
TEL. 099/7322111
FAX 099/7322510

Spett.

A.M.A.T.

Ufficio del Personale
Taranto

UFF.

Prestazioni

N.

406641427

RIF.

DEL

TARANTO, 10/2/98

Todaro Antonio nato il 25/12/38

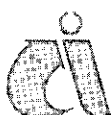
M.P. del 5/5/97

con riferimento alla U. dell'8/1/98
si comunica che la documentazione inol-
trata il 17/12/97 non è reperibile agli atti
della sede.

Si rimanda, pertanto, la richiesta, allegando
i relativi modelli da compilare in ogni sua
parte e restituire alla sede

restanti saluti

A.M.A.T. - TARANTO	
Prov. Arriva n°	1459
20	B. 1998
del	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

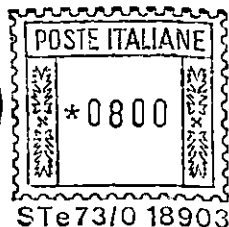


Istituto Nazionale per l'Assicurazione I.L. TA/1
contro gli Infortuni sul Lavoro

~~TA/1~~
Via Sabiniella

Via Salinfella ang. Via Pinno

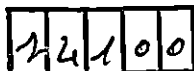
74100 TARANTO



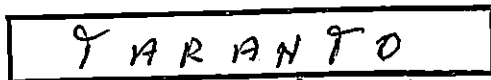
Spett.

AMAT

Via Battisti, 657



C.A.P.



LOCALITÀ



SIGLA
PROV.

TARANTO 1

PART. IVA 00968951004
CODICE FISCALE 01165400589
VIA PLINIO ANG. VIA SAUNELLA
74100 TARANTO
TEL. 099/7322111
FAX 099/7322510

UFF. *Prestazioni*
N. *406641427*
RIF.
DEL
TARANTO, *10/2/98*

Spett.

*A.M.A.T.
Ufficio del Personale
Taranto*

*Todaro Antonio nato il 25/12/38
H.P. del 5/5/97*

*con riferimento alla L. dell' 8/1/98
si comunica che la documentazione inol-
trata il 17/12/97 non è reperibile agli atti
della sede.*

*La rimanda, pertanto, la richiesta, allegando
i relativi modelli da compilare in ogni sua
parte e restituire alla scrivente*

restanti saluti

A.M.A.T. - TARANTO	
Prov. Taranto n. <i>1459</i>	
del <i>20</i> B. 1998	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Controlli	☐

/ lui



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

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

17/12/1997 10 50

SEDE DI TARANTO 17/DICEMBRE/1997

Prot. n° : Dir/2328/97

SPETT.LE

I. N. A. I. L.

Ufficio Area Ass.va Prestazioni

Via Plinio angolo via Salinella

74100 T A R A N T O

OGGETTO: invio documentazione per l'istruttoria di indennizzo di malattia professionale assicurato: TODARO Antonio.

Si riscontra la Vs/nota del 28/10/1997, n.406641427 pervenuta in Azienda in data 18/11/97, di pari oggetto, per inviare in allegato la documentazione richiesta:

- 1)- relazione fonometrica integrale effettuata in ottemperanza al D.L. 277/91;
- 2)- rilevamenti fonometrici ambientali effettuati dalla U.SL. TA/4;
- 3)- copie delle dichiarazioni sottoscritte dal lavoratore alla atto del ritiro della certificazione di visita medica periodica annuale;
- 4)- n.3(tre) questionari debitamente compilati in ogni loro parte.

Comunichiamo altresì, che la denuncia di malattia professionale (Mod.101-1) è stata già inviata in data 20/11/1997 con raccomandata n.7644.-

Distinti saluti.-

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco L. BELLO)

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

TARANTO

PART. IVA 00968951004
CODICE FISCALE 01165400589
VIA PLINIO - ANG. VIA SAUNELLA
74100 TARANTO
TEL. 099/3202
FAX 099/354338

A. A. T. TARANTO	
Prot. Arrivo n° 11087	
18 NOV 1997	
Dirigente Amm. vò F.F.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Mista	☐
Area Ragioneria	☐
Area Prog. del Traffico	☐
Area Controlli	☐

Spett. Ditta

A.M.A.T.
Via E. Badiotti, 657

P. Liso Taranto

Area Ass.va/Prestazioni

N. 606641627

DEL
TARANTO 28-10-97

OGGETTO: Richiesta di documentazione per l'istruttoria
di indennizzo di malattia professionale.

Assicurato: ~~Dolano Autolite~~

Si comunica che in data 5-5-97 e' pervenuta a
questa Sede richiesta di indennizzo per sospetta tecnopatia
(IPOACUSIA).

Per una corretta istruttoria del caso e a norma
dell'art. 19 del T.U. n. 1124/65 si richiede a codesta Ditta la
seguente documentazione:

- * denuncia di malattia professionale (mod. 101-I);
- * relazione fonometrica integrale effettuata in ottemperanza al
D.L.vo n. 277/91;
- * eventuali precedenti (ante 1991) relazioni fonometriche
effettuate dalle U.S.L. competenti o dalla stessa Azienda;
- * eventuale documentazione sanitaria relativa alle visite
periodiche effettuate in fabbrica relative al caso in oggetto;
- * questionario (traspresso in allegato) da restituirsi
debitamente compilato in ogni sua parte.

Si prega di far pervenire la sopra elencata
documentazione entro 30 gg. dalla data della presente, esclusa la
denuncia (mod. 101-I) per la quale ricorre il termine previsto
dall'art. 53 del T.U. n. 1124/65 (= gg. 5 dalla denuncia fatta dal
lavoratore al datore di lavoro).

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DELLA SEDE
(Dott. Giovanni SULPIZIO)

M.P. N.

Visto Medico
(data e firma leggibile)

Reg.ne Part. medico N. /
(data e sigla)

Riservato all'INAIL

PRIMO CERTIFICATO MEDICO DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro, unitamente alla denuncia della malattia)

DICHIARAZIONI DELL'AMMALATO

- 1 - Ammalato: cognome TODARO nome Antonio
nato a S. Marzano di S. Giuseppe (Prov. TA) il 25-12-38 Codice USL (1)
indirizzo: comune di S. Marzano di S. Giuseppe frazione
via Meviera n. 60 CAP
coniugato con
- 2 - Datore di lavoro attuale AMAT
Indirizzo TA
- 3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia Intense lavorazioni meccaniche motori
prove di motori e nefs
- 4 - Datori di lavoro esercenti tali lavorazioni (se diversi da quello di cui al n. 2)

L'ammalato è stato addetto alle lavorazioni di cui al n. 3 nei seguenti periodi, con le precise seguenti mansioni:

Mansione di Officina dal 1973 al oggi
dal al
dal al

L'occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose?

polveri, gas, di scarico, vapori di
solventi e lubrificanti.
Ammide soffreose

- 5 - Quando ha avvertito l'ammalato i primi sintomi della malattia?
- 6 - Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia
- 7 - Notizie riferite dall'ammalato sul decorso della malattia

(Firma dell'ammalato)

X Moschione Antonio

NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

- 8 - Data e luogo della prima visita medica 30.1.96 Studio Vec. C. Battisti Ph Taranto
- 9 - Disturbi accusati dall'ammalato Dispnea da sforzo. Tosse produttiva mattutina
- 10 - Esame obiettivo Referti emuntoriali Toracici:
Segni di broncopolmoniti diffuse, ronzii e rantoli
espiratori ai campi medio-inferiori.
Spirometrie: Deficit pul. ostruttivo
- 11 - Diagnosi Broncopatie croniche ostruttive di origine
imitativa.
- La diagnosi è di certezza o di probabilità?
- Sono necessari esami speciali? no
- 12 - Ritiene il medico che la malattia possa essere stata contratta nell'esercizio ed a causa delle lavorazioni alle quali l'ammalato è stato ad-
detto? Si
- 13 - Esistono altre malattie o tare fisiche che possono influire sfavorevolmente sul decorso della malattia? no quali?
- 14 - Esistono postumi di altre lesioni o malattie pregresse? no quali?
- 15 - Lo stato presente produce inabilità assoluta al lavoro? da quando? per quanti giorni?
- 16 - Cura adottata Pluri-fisici, pneumo-Libetatori
- 17 - L'ammalato è in cura ambulatoria? dove? a domicilio?
- È stato ricoverato all'ospedale? quale?
- L'ammalato accetta il trattamento curativo prescrittogli? Si
- 18 - Ritiene il medico opportune altre cure speciali? quali?
- 19 - Eventuali osservazioni del medico L'officina dove l'ammalato opera da molti anni, opera
in un unico ambiente molte lavorazioni, da qui le emissioni
sinergiche di anidride solforosa, ossidi di azoto, particolati di fumi di
scarico diesel, polveri.
- Data (di redazione del presente certificato) 19.2.96

Data (di redazione del presente certificato)

19.2.96

Indirizzo

Dott. MASSIMO SABBATINI
Timbro e fascicolo CEDIMURGO
Spec. Medicina Preventiva del Lavoro e Paleontologica
Medico Autorizzato alla Radio protezione
(D. P. R. 188/84) N. 831
Via C. Battisti, 174 - Taranto - Tel. 379662
C. P. 74010 86816 84742 * P. I. 00829840739



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Prot. n° : Dir./AP/888.....

Taranto, 24 NOV. 1997

Al Signor
PASSERETTI ing. Gabriele
CAPO AREA TECNICA F.F.

S E D E

OGGETTO : Richiesta compilazione questionario, agente
Sig. TODARO Antonio.

Per gli adempimenti di Vs/ competenza, si allega
alla presente fotocopia della nota inviata dall'INAIL
con riferimento alla malattia professionale contratta
dal ns/ dipendente TODARO Antonio.

Si prega la S.V. di inviare, all'Ufficio Gestione
del Personale, entro e non oltre il 09/12/1997 il que-
stionario compilato in ogni sua parte, riferito all'agen-
te in oggetto.

Distinti saluti.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL CAPO AREA PERSONALE
(Dr. ~~ssa~~ M. F. MENENTI)

P.R.
24.11.97
Vesof

DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro
entro 5 giorni dalla denuncia fatta dal lavoratore al datore di lavoro)

- 1 - Datore di lavoro AMAT Cod. Fisc. 00146330733
Sede dello stabilimento o dei lavori Via C. Balliti 657 74100 TARANTO
2 - Natura dell'industria o dei lavori TRASPORTO URBANO Posiz. Ass. N. 21230/20
3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia

Reparto o cantiere in cui detta lavorazione è stata eseguita OFFICINA

4 - Ammalato	Cognome <u>TODARO</u>	nome <u>Antonio</u>
	nato a <u>S. MARZANO S.G.</u>	il <u>25</u> <u>12</u> <u>1938</u> giorno mese anno
	coniugato con <u>CAIAZZA Grazia</u>	con N. <u>==</u> figli minori di anni 18
	assunto al lavoro presso la ditta il giorno <u>24/07/1973</u>	codice U.S.L. <u>TA 7</u> ⁽¹⁾
	iscritto nel libro matricola col N. <u>672</u>	Codice Fiscale <u>TDR NTN 38T25 I0181</u>
	di professione (occupazione precisa presso la ditta) <u>Addetto alla manutenzione</u>	
indirizzo: comune di <u>S. MARZANO S.G.</u> via o frazione <u>NIVIERA</u> n. <u>60</u>		
L'ammalato è parente del datore di lavoro? <u>NO</u>		

(1) - Indicare la provincia e il numero della U.S.L. di appartenenza.

- 5 - Occupazione precisa nella lavorazione suindicata e periodi di tempo per i quali il lavoratore vi è stato addetto:

<u>MANOVALLE</u>	dal giorno <u>24-07-1973</u>	al giorno <u>23-07-1976</u>
<u>MANOVALLE SPECIALIZZATO</u>	dal " <u>24-07-1976</u>	al " <u>31-12-1977</u>
<u>OPERAIO COMUNE</u>	dal " <u>01-01-1978</u>	al " <u>31-12-1988</u>
<u>ADDETTO ALLA MANUTENZIONE</u>	dal " <u>01-01-1989</u>	al " <u>Tutt'oggi</u>

Cessazione di lavoro:

- 6 - Ultimo giorno nel quale il lavoratore trovasi iscritto nel libro paga: == (da indicare soltanto nel caso in cui la denuncia sia fatta dallo stesso datore di lavoro alle dipendenze del quale trovasi addetto il lavoratore al momento della denuncia).

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia: ==
(il datore di lavoro precisi se l'indicazione è data per diretta conoscenza o per dichiarazione del lavoratore)

- 7 - **Malattia dichiarata dal lavoratore** BRONCOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA DI ORIGINE IRRITATIVA
Data in cui egli ha denunciato la malattia al datore di lavoro:
Il lavoratore è in cura a casa propria? o dove?
Se è stato ricoverato in un ospedale, quale?
8 - Prima di essere avviato al lavoro, il lavoratore è stato sottoposto a visita medica? NO
da parte di chi? Ha beneficiato della legge n. 482 del 22-01-1968 in quanto operaio
Consta al datore di lavoro che il lavoratore abbia presentato sintomi di malattia in visite precedenti
(di ammissione o periodiche o di altro genere)? SI
In quali date sono state eseguite tali visite? 01/12/1976 e visita periodica annuale
Dove? Ospedale M.M. Taranto, E.N.P.I., USL TA/4
Consta al datore di lavoro che il lavoratore sia stato malato altre volte per fatti professionali?
Quando?
Dove?
9 - Il lavoratore era adibito "direttamente" a lavorazioni nocive? NO
Oppure lavorava in ambiente nocivo? NO
Lavorava all'aperto, in ambiente chiuso, o in galleria? All'aperto e in ambiente chiuso
Quante ore al giorno lavorava? 6,30
Quante ore al giorno restava esposto al rischio?
Il lavoro in ambiente nocivo era continuo o intervallato?
L'ambiente era aereato? SI come? finestre ed estrattori
10 - **Indicazioni eventuali:**

11 - Qual'è la durata oraria normale della settimana di lavoro nell'azienda per la categoria cui appartiene il lavoratore? Ore N. 39

12 - Il guadagno del lavoratore negli ultimi quindici giorni immediatamente precedenti quello in cui egli è stato per la prima volta completamente assente dal lavoro a causa della malattia assicurata è il seguente (1):

ESCLUDERE GLI ASSEGNI FAMILIARI

DATA degli ultimi 15 giorni precedenti	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	giorno / mese	TOTALI
Lavoro ordin.																
Numero di ore eseguite in ciascuna giornata Ore																Ore:
Retribuzione lorda corrisposta ... Lire																L.
Lavoro straordinario.																
Numero di ore eseguite in ciascuna giornata Ore																Ore:
Retribuzione lorda corrisposta ... Lire																L.
Altre voci di retribuzione (2)																
L																L
L																L
L																L
L																L
L																L
L																L

N.B. - Per gli apprendisti indicare la retribuzione effettivamente corrisposta.

(1) Nel caso in cui la malattia si sia manifestata dopo che il lavoratore ha cessato di prestare la sua opera nella lavorazione assicurata che avrebbe determinato la malattia, il guadagno da indicare è quello degli ultimi 15 giorni immediatamente precedenti quelli in cui il lavoratore ha abbandonato tale lavorazione.

(2) Esporre nelle righe bianche le eventuali altre voci di retribuzione (per es.: cottimo, indennità di contingenza, premi o assegni vari, gratifica natalizia, trasferta, ecc.) con i rispettivi importi lordi giornalieri. L'indennità di trasferta deve essere registrata soltanto in ragione del 50% del suo importo totale.

13 - Retribuzione corrisposta per ogni ora di lavoro ordinario: L. = 19.052 =

14 - Il lavoratore è pagato mensilmente? SI - mensile L. 2.349.980

15 - La retribuzione convenz. giorn. del lavoratore è fissata con decreto? SI - giornaliera »

16 - Oltre alla retribuzione di cui sopra il lavoratore riceve anche una retribuzione in natura (alloggio, vitto, ecc.)? NO - valore mensile in danaro »

17 - Quanti giorni di ferie sono previsti dal contratto di lavoro? 31 - Qual'è il compenso giornaliero? L. = 78.332 =

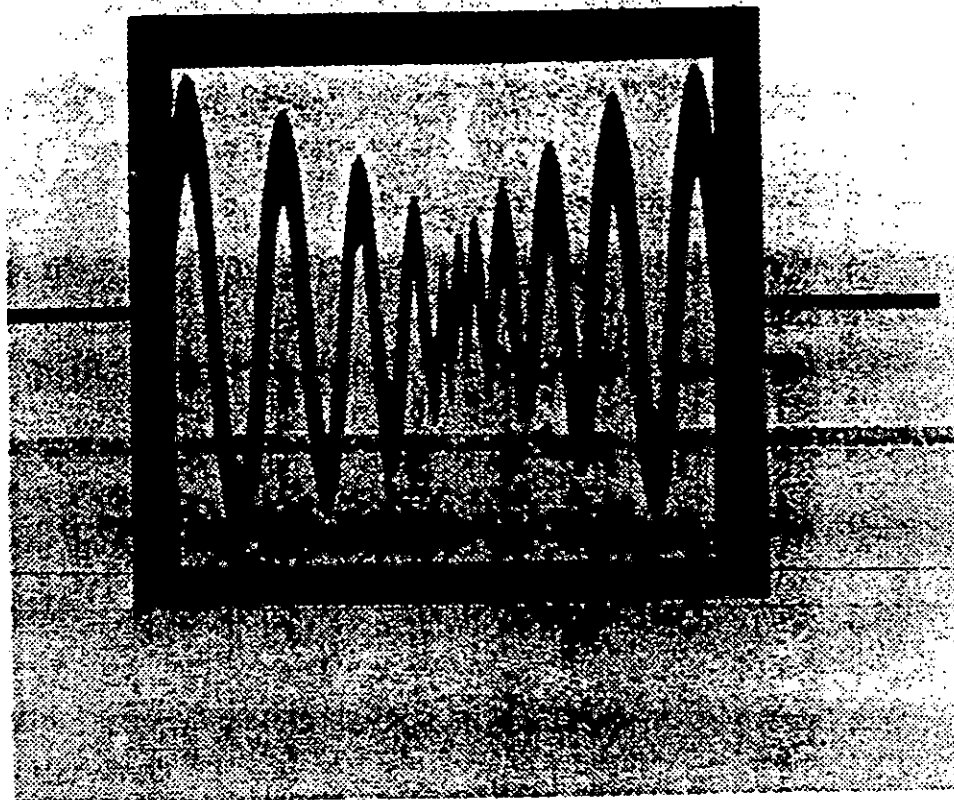
18 - Indicazioni eventuali N.N.

Il Datore di lavoro

Data

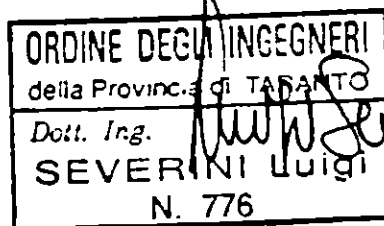
A.M.A.T.

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
TARANTO**



RELAZIONE TECNICA

**VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI ESPOSIZIONE AL RUMORE
NEI LUOGHI DI LAVORO DI CUI
ALL'ART. 40, PUNTI 1 E 2 DEL DLgs 277/91**



Ta 41-06-96

**Studio di Ingegneria & Consulenza Industriale Ing. Luigi SEVERINI
Viale M. Grecia, 100 - 74100 Taranto**

1. GENERALITA'

La presente verifica tecnica eseguita nell'ambito della redazione del documento previsto dall'art. 4 del D.Lvo 626/94 è stata redatta in conformità al D.Lvo 277/91 in materia di protezione dei lavoratori contro i rischi derivanti da esposizione al rumore.

Il rapporto è relativo all'indagine per la valutazione dell'esposizione al rumore dei lavoratori operanti all'interno dell'A.M.A.T. - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto sita in Via C. Battisti, 657 Taranto, per le seguenti mansioni operative:

- Operatore tabelle
- Operatore lavaggio sotto cassa
- Carrozziere
- Falegname
- Gommista
- Pronto intervento
- Capo squadra officina
- Operatore freni
- Operatore macchina lavaggio pezzi
- Operatore manutenzione impianti
- Addetto al cambio
- Addetto al tornio, pompe, rettifiche
- Motoristi
- Elettrauto

L'indagine, ai sensi dei punti 1 e 2 dell'art. 40 del sopra citato DLgs. 277, è stata effettuata mediante misure fonometriche sulla base di informazioni e notizie su processi produttivi e tempi di lavorazione forniti direttamente dal Responsabile della sicurezza.

2. DEFINIZIONI

Per una migliore comprensione di quanto presente nel seguito del rapporto si riportano le definizioni dei principali parametri considerati.

- a) Esposizione quotidiana personale di un lavoratore al rumore ($L_{eq,d}$)

E' l'esposizione quotidiana personale di un lavoratore al rumore espressa in dB(A) misurata o calcolata e riferita ad 8 ore giornaliere. Essa si esprime con la formula:

$$L_{eq,d} = LAeq_{T_e} + 10 \log_{10} \frac{T_e}{T_0}$$

$$LAeq_{T_e} = 10 \log_{10} \left(\frac{1}{T_e} \int_0^{T_e} \left[\frac{P_A(t)}{P_0} \right]^2 dt \right)$$

dove:

T_e = durata quotidiana dell'esposizione personale di un lavoratore al rumore, ivi compresa la quota giornaliera di lavoro straordinario;

T_0 = 8 ore = 480 min = 28800 s;

P_0 = 20 μ Pa;

P_A = pressione acustica ponderata A, in Pascal cui è esposta, nell'aria a pressione atmosferica, una persona che potrebbe o meno spostarsi da un punto ad un altro del luogo di lavoro.

- b) Esposizione settimanale professionale di un lavoratore al rumore ($L_{eq,w}$)

E' la media dei valori quotidiani di $L_{eq,d}$, valutata sui giorni lavorativi della settimana.

Essa è calcolata mediante la formula:

$$L_{eq,w} = 10 \log_{10} \left[\frac{1}{5} \sum_{k=1}^m 10^{0.1(L_{eq,d})_k} \right]$$

dove $(L_{eq})_d$ rappresentano i valori di L_{eq} per ognuno degli m giorni di lavoro della settimana considerata.

3. DESCRIZIONE DELLA STRUMENTAZIONE UTILIZZATA

Per la valutazione della esposizione quotidiana al rumore dei lavoratori si è proceduto alla esecuzione di misure fonometriche con l'utilizzo dello strumento:

FONOMETRO BRUEL & KJAER TIPO 2231, Numero di Serie: 1657336

Lo strumento in questione è un fonometro di precisione modulare conforme alle prescrizioni della norma IEC 651 gruppo 1 ed 804 gruppo 1.

Il 2231 esegue simultaneamente sul segnale ricevuto più misurazioni, inclusa la integrazione temporale (misura di L_{eq}).

Lo strumento è munito di indicatore di sovraccarico ed ha la possibilità di essere impostato con una costante di tempo di salita non superiore a 100 microsecondi.

Il microfono utilizzato è del tipo 4155 BRUEL & KJAER ed il calibratore è del tipo 4230 BRUEL & KJAER.

La taratura della strumentazione è stata verificata prima dell'inizio delle operazioni di misura ed al termine delle operazioni, ed i due valori di calibrazione non differivano tra loro per più di 0,5 dBA.

L'impostazione dello strumento durante l'esecuzione delle misure si rileva dall'Allegato 2: "Tabulati completi delle rilevazioni sonore negli ambienti di lavoro".

Calibration Chart Prepolarized Condenser Microphone Type 4155

Serial No: 1683282

Calibration Data

Sensitivity, S_p : -27.2 dB re 1V/Pa
equivalent to: 43.7 mV/Pa
Correction Factor, K_2 : +1.2 dB
Capacitance: 16.0 pF

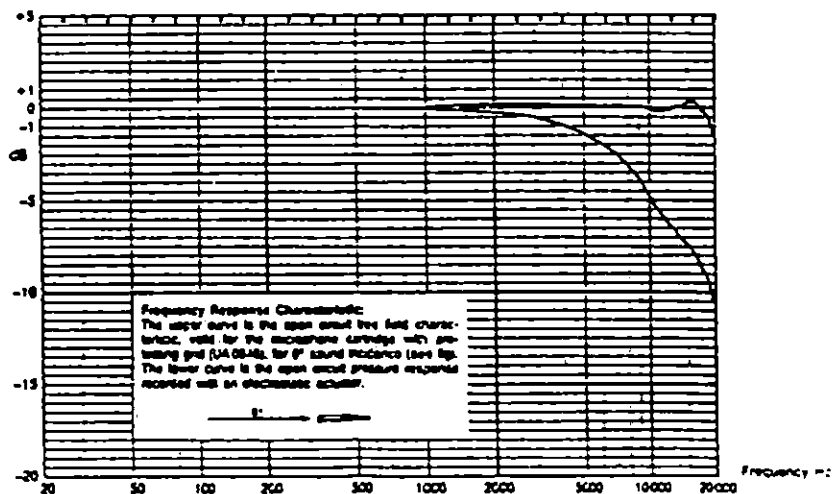
Calibration Conditions

Polarization Voltage: 0 V (vacuum)
Ambient Static Pressure: 1013 hPa
Ambient Temperature: 24 °C
Relative Humidity: 36 %

Date: 20 May 1992 Signature: J.K.

Calibration data valid at 1013 hPa, 23°C and 50% RH.
For supplementary information, see reverse side of chart.

1 Pa = 1 N/m² = 10 dynes/cm² = 10 µbar
1 Pa corresponds to a SPL of 94 dB re 20 µPa



4. VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI ESPOSIZIONE AL RUMORE

Si è provveduto ad effettuare una valutazione del rumore durante il lavoro, mediante l'esecuzione di misure fonometriche. L'elaborazione dei dati raccolti ha permesso di redigere la mappa oggettiva (luoghi di lavoro) e soggettiva (personale addetto) dei livelli di esposizione sonora riscontrabili durante la normale operatività nei luoghi di lavoro, in ottemperanza a quanto previsto dall'Art. 40 punti 1 e 2.

4.1 Aree operative oggetto di studio

La esecuzione della valutazione dei livelli di esposizione al rumore è stata effettuata in corrispondenza dei posti di lavoro ove potrebbe riscontrarsi un rischio di esposizione personale quotidiana al rumore superiore ad 80 dBA.

4.2 Criteri e modalità di effettuazione delle misure fonometriche

- CRITERI DI EFFETTUAZIONE DELLE MISURE

Tutte le misure documentate nel presente Rapporto Tecnico sono state eseguite in osservanza ai criteri riportati nell'allegato VI al DL 277/91.

In particolare, le misurazioni sono state effettuate posizionando il fonometro in corrispondenza dell'abituale posto di lavoro, in presenza del lavoratore interessato. Ove ciò non è stato possibile, la rilevazione fonometrica è stata effettuata posizionando il microfono dell'apparecchiatura in corrispondenza dell'orecchio più esposto ed a 10 cm da esso.

Il livello di rumore valutato nel posto di lavoro è quello derivante dalle sorgenti presenti nell'ambiente, nelle condizioni abituali di lavoro, e non soltanto dal funzionamento della macchina presso la quale il soggetto in esame lavora.

- TEMPI DI ESPOSIZIONE CONSIDERATI

Il tempo di esposizione considerato è il tempo di esposizione abituale del soggetto stesso alla specifica attività lavorativa rumorosa.

Le informazioni sui tempi di esposizione sono stati forniti direttamente dal datore di lavoro sulla base di una valutazione media dei cicli e tempi di lavorazione, o sono stati acquisiti direttamente dagli operatori addetti alle macchine o attrezzature che costituiscono la fonte di rumore.

- TEMPI DI MISURA UTILIZZATI ED ERRORI CASUALI

Per la caratterizzazione acustica di un ambiente di lavoro sono sufficienti misurazioni della durata di 1 minuto. Tuttavia al fine di ridurre al minimo l'incertezza di cui la misura è affetta si sono adottati dei tempi di rilevamento dell' $L_{Aeq,T}$, sufficientemente lunghi da permettere una stabilizzazione dei valori strumentali entro un limitato range ($\pm 0,5$ dBA). In particolare l'intervallo temporale di misura è stato determinato in funzione della tipologia dell'emissione sonora: per rumori di tipo stazionario e continuo sono stati assunti dei tempi di misura dell'ordine di 5 minuti; per emissioni sonore di tipo fluttuante o di tipo casuale si è assunto un tempo di misura minimo di 10 minuti, e comunque sufficientemente lungo da comprendere uno o più cicli lavorativi significativi.

L'adozione di tali accorgimenti in merito ai tempi di rilevazione permette di ridurre al minimo gli errori casuali e quindi l'incertezza della misura stessa, che risulta essere compresa in un range di $\pm 0,5$ dBA, intorno al valore misurato.

- IMPOSTAZIONE DEL FONOMETRO

Il fonometro è stato impostato per la misurazione del rumore ambientale, ossia con fattore di correzione per l'incidenza sonora "Casuale", con costante di tempo "Fast" e con ponderazione di tipo "A".

4.3 Risultati della valutazione effettuata

La valutazione del livello di rischio di esposizione al rumore negli ambienti di lavoro tiene conto sia del valore dell' L_{Aeq,T_e} rilevato in corrispondenza del posto di lavoro, sia del tempo di esposizione riferito ai lavoratori o figure professionali presi in esame.

Al fine di individuare il rischio di esposizione per ogni luogo di lavoro è stato effettuato il rilievo fonometrico per ciascun macchinario come elencato nella tabella seguente.

TABELLA N.1

N. MISURA	POSTAZIONE	L_{Aeq,T_e} dB(A)
1	AMBIENTALE CENTRALE TERMICA	69.4
2	COMPRESSORE 3	94.7
3	VERNICIATURA/SPRUZZO TABELLE	66.7
4	LAVAGGIO SOTTO CASSA	71.0
5	LOCALE MOTORI	88.2
6	AMBIENTALE	76.3
7	LAVAGGIO	79.3
8	AMBIENTALE CON ESTRATTORE ACCESO	88.4
9	GABBIOTTO CON ESTRATTORE ACCESO	82.6
10	BANCO DI LAVORO	107.0
11	MOLA ABRASIVA	95.0
12	TRAPANO A COLONNA	81.3
13	FORNO VERNICIATURA	82.7
14	PIEGATRICE	88.1
15	TRONCATRICE	88.1
16	AMBIENTALE	81.1
17	SMERIGLIATRICE	83.1
18	TRONCATRICE	81.4
19	MOLA	86.2
20	MACCHINA COMBINATA	94.4
21	AMBIENTALE	68.1
22	SEGA PORTATILE	80.1
23	TRAPANO A COLONNA	89.6
24	TRAPANO ARIA COMPRESSA	86.6
25	AVVITATORE	79.7
26	AMBIENTALE	70.0

N. MISURA	POSTAZIONE	LAeq,Te dB(A)
27	SMONTAGOMME TUBELESS	83.0
28	SMONTAGOMME SMONTAGGIO	88.3
29	SMONTAGOMME RIMONTAGGIO	79.6
30	AMBIENTALE INTERNO	79.7
31	AMBIENTALE 1 OFFICINA	84.3
32	AMBIENTALE 2 OFFICINA	81.6
33	AMBIENTALE GABBIOTTO	76.1
34	AMBIENTALE CON ESTRATTORE SPENTO	74.9
35	MOLA	86.2
36	TRAPANO A COLONNA	89.6
37	RIVETTATRICE	93.7
38	AMBIENTALE	78.0
39	BANCO PROVA	93.6
40	AMBIENTALE CON MACCHINA ACCESA	84.6
41	AMBIENTALE CON MACCHINA SPENTA	73.9
42	TRAPANO A COLONNA	77.3
43	SEGA CIRCOLARE	98.9
44	FILETTATRICE	92.1
45	MOLA	94.1
46	AMBIENTALE	84.9
47	PISTOLA AD ARIA	96.7
48	AMBIENTALE	69.9
49	MOLA	86.2
50	TRAPANO A COLONNA	89.1
51	AVVITATRICE	93.3
52	TORNIO	85.6
53	AMBIENTALE	75.9
54	RETTIFICA DISCHI	80.0
55	BANCO PROVA POMPE INIEZIONE	92.0
56	SPIANATRICE	85.9
57	RETTIFICA VALVOLE	82.2
58	AMBIENTALE	74.6
59	LAVORAZIONI ROUTINARIE	102.3
60	GRUPPO ELETTOGENO	106.4
61	C. TERMICA UFFICI	77.1

N. MISURA	POSTAZIONE	LAeq,Te dB(A)
62	IMPIANTO ANTINCENDIO	83.6
63	COMPRESSORE	99.6
64	COMPRESSORE N.1	94.1
65	IMPIANTO DI DEPURAZIONE	70.4
66	BANCO PROVA MOTORINO DI AVVIAMENTO	85.2
67	BANCO PROVA ALTERNATORE	88.7
68	AMBIENTALE REPARTO ELETTRAUTO	71.3

Nelle tabelle successive invece sono riassunti i risultati delle misure effettuate, il valore di L_{Aeq,T_e} misurato, il tempo di esposizione ed il valore di $L_{EP,d}$ calcolato per ogni mansione oggetto della valutazione fonometrica.

TABELLA N.2

CLIENTE : A.M.A.T.				Data : 07/05/1996				
AREA OPERATIVA:				Operatore : Ing. Gianpiero VENUTO				
Nr.	MANSIONE	Nr. MIS.	POSTO DI LAVORO	L_{Aeq,T_e} dB(A)	T_e (min)	10° $\log T_e/T_0$ dB(A)	$L_{EP,d}$ PARZ. dB(A)	$L_{EP,d}$ TOT. dB(A)
01	OPERATORE TABELLA	1	AMBIENTALE	69.8	420	-0.6	69.0	69.3
		3	VERNICIATURA/ SPRUZZO TABELLE	66.7	60	-9	57.7	
02	OPERATORE LAVAGGIO SOTTO CASSA	4	LAVAG. SOTTO CASSA	71.0	40	-10.8	60.2	78.4
		5	LOCALE MOTORI	88.2	20	-13.8	74.4	
		6	AMBIENTALE	76.3	380	-1.0	75.3	
		7	LAVAGGIO	79.3	40	-10.8	68.5	
03	CARROZZIERE	8	AMBIENTALE CON ESTRATTORE ACCESO	88.4	90	-7.3	81.1	89.2
		9	GABBIOTTO CON ESTRATTORE ACCESO	82.8	60	-9	73.6	
		10	BANCO DI LAVORO	107.0	5	-19.8	87.2	
		11	MOLA ABRASIVA	95.0	10	-16.8	78.2	
		12	TRAPANO A COLONNA	81.3	10	-16.8	64.5	
		13	FORNO VERNICIATURA	82.7	60	-9	73.7	
		14	PIEGATRICE	88.1	5	-19.8	68.3	
		15	TRONCATRICE	88.1	5	-19.8	68.3	
		16	AMBIENTALE	81.1	230	-3.2	77.9	
		17	SMERIGLIATRICE	83.1	5	-19.8	63.3	
04	FALEGNAME	18	TRONCATRICE	81.4	20	-13.8	67.6	86.3
		19	MOLA	86.2	25	-12.8	73.4	
		20	MACCHINA COMBINATA	94.4	60	-9	85.4	
		21	AMBIENTALE	68.1	320	-1.8	66.3	
		22	SEGA PORTATILE	80.1	15	-15	65.1	
		23	TRAPANO A COLONNA	89.8	15	-15	74.6	
		24	TRAPANO ARIA COMP.	86.6	10	-16.8	69.8	
		25	AVVITATORE	79.7	15	-15	64.7	

CLIENTE : A.M.A.T.		Data : 07/05/1996						
AREA OPERATIVA:		Operatore : Ing. Gianpiero VENUTO						
Nr.	MANSIONE	Nr. MIS.	POSTO DI LAVORO	LAeq,Te dB(A)	Te (min)	10* log Te/To dB(A)	LEP,d PARZ. dB(A)	LEP,d TOT. dB(A)
05	GOMMISTA	26	AMBIENTALE	70.0	420	-0.6	69.4	77.1
		27	SMONTAGOMME TUBELESS	83.0	30	-12	71.0	
		28	SMONTAGOMME SMONTAGGIO	88.3	20	-13.8	74.5	
		29	SMONTAGOMME RIMONTAGGIO	79.8	10	-16.8	82.8	
06	PRONTO INTERVENTO	30	AMBIENTALE INTERNO	79.7	170	-4.5	75.2	82.1
		31	AMBIENT. 1 OFFICINA	84.3	90	-7.3	77.0	
		32	AMBIENT. 2 OFFICINA	81.6	90	-7.3	74.3	
		34	AMB. ESTRAT. SPENTO	74.9	90	-7.3	67.6	
		35	MOLA	86.2	30	-12	74.2	
		36	TRAPANO A COLONNA	89.6	10	-16.8	72.8	
07	CAPO SQUADRA	33	AMBIENT. GABBIOTTO	76.1	210	-3.6	72.5	80.0
		31	AMBIENT. 1 OFFICINA	84.3	90	-7.3	77.0	
		32	AMBIENT. 2 OFFICINA	81.6	90	-7.3	74.3	
		34	AMB. ESTRAT. SPENTO	74.9	90	-7.3	67.6	
08	OPERATORE FRENI	37	RIVETTATRICE	93.7	40	-10.8	82.9	87.2
		38	AMBIENTALE	78.0	320	-1.8	76.2	
		39	BANCO PROVA	93.6	120	-9	84.6	
09	OPER. MACCHINA LAVAGGIO PEZZI	40	AMBIENTALE CON AUTOMEZZO ACCESO	84.6	180	-4.2	80.4	80.9
		41	AMBIENTALE CON AUTOMEZZO SPENTO	73.9	300	-2	71.9	
10	MANUTENZIONE IMPIANTI	15	TRONCATRICE	88.1	30	-12	76.1	87.4
		42	TRAPANO A COLONNA	77.3	20	-13.8	63.5	
		45	MOLA	94.1	10	-16.8	77.3	
		43	SEGA CIRCOLARE	98.9	10	-16.8	82.1	
		44	FILETTATRICE	92.1	10	-16.8	75.3	
		46	AMBIENTALE	84.9	400	-0.8	84.1	

CLIENTE : A.M.A.T.				Data : 7/05/1996				
AREA OPERATIVA:				Operatore : Ing. Gianpiero VENUTO				
Nr.	MANSIONE	Nr. MIS.	POSTO DI LAVORO	LAeq,Te dB(A)	Te (min)	10° log Te/Te dB(A)	LEP,d PARZ. dB(A)	LEP,d TOT. dB(A)
11	ADDETTO AL CAMBIO	47	PISTOLA AD ARIA	96.7	15	-15	81.7	84.8
		48	AMBIENTALE	69.9	420	-0.6	69.3	
		51	AVVITATRICE	93.3	30	-12	81.3	
		49	MOLA	86.2	15	-15	71.2	
12	ADDETTO AL TORNIO, POMPE, RETTIFICHE	52	TORNIO	85.8	80	-7.8	77.8	86.4
		53	AMBIENTALE	75.9	80	-7.8	68.1	
		54	RETTIFICA DISCHI	80.0	120	-6	74.0	
		55	BANCO PROVA POMPE INIEZIONE	92.0	40	-10.8	81.2	
		56	SPIANATRICE	85.9	50	-9.8	76.1	
		60	TRAPANO A COLONNA	89.1	90	-7.2	81.9	
		49	MOLETTA	86.2	20	-13.8	72.4	
13	MOTORISTI	68	AMBIENTALE	74.8	370	-1.1	73.5	87.3
		57	RETTIFICA VALVOLE	82.2	60	-9	73.2	
		59	LAVORAZ. ROUTINARIE	102.3	10	-16.8	85.5	
		49	MOLA	86.2	10	-16.8	69.4	
		51	AVVITATRICE	93.3	30	-12	81.3	
		66	BANCO PROVA MOT. AVVIAMENTPO	85.2	10	-16.8	68.4	76.9
		67	BANCO PROVA ALTERNATORE	88.7	10	-16.8	71.9	
		12	TRAPANO A COLONNA	81.3	5	-19.8	61.5	
		19	MOLETTA	86.2	15	-15	71.2	
		68	AMBIENTALE	71.3	440	-0.4	70.9	

TABELLA N.3

QUADRO RIASSUNTIVO DEI LIVELLI DI ESPOSIZIONE PERSONALE AL RUMORE A.M.A.T - TARANTO				
ASSE DI ESPOSIZ.	MANSIONE	LEP,d dB(A)	LEP,w dB(A)	NOTE
LEP,d > 90 dB(A)	NESSUN OPERATORE			
LEP,d compreso tra 90 ed 85 dB(A)	CARROZZIERE	89.2	89.2	
	MANUT. IMPIANTI	87.4	87.4	
	MOTORISTI	87.3	87.3	
	OPERATORE FRENI	87.2	87.2	
	ADDETTO AL TORNIO, POMPE, RETTIFICHE	86.4	86.4	
	FALEGNAME	86.3	86.3	
LEP,d compreso tra 80 ed 85 dB(A)	ADDETTO AL CAMBIO	84.8	84.8	
	PRONTO INTERVENTO	82.1	82.1	
	OPER. MACCHINA LAVAGGIO PEZZI	80.9	80.9	
	CAPO SQUADRA	80.0	80.0	
LEP,d < 80 dB(A)	OPERAT. LAVAGGIO SOTTO CASSA	78.4	78.4	
	GOMMISTA	77.1	77.1	
	OPERATORE TABELLE	69.3	69.3	
LEP,d : E' il valore di esposizione personale quotidiana al rumore durante la normale giornata lavorativa. Tale parametro non tiene conto dei livelli di esposizione al rumore derivanti da operazioni periodiche o saltuarie.				
LEP,w : E' il valore di esposizione personale settimanale al rumore, calcolato mediante la formula riportata al paragrafo 2. della presente relazione. Tale valore è diverso da LEP,d qualora la esposizione personale al rumore possa variare significativamente nei vari giorni della settimana.				

ORDINE DEGLI INGEGNERI

della Provincia di TARANTO

Dott. Ing.

SEVERINI Luigi

N. 776

5. PROGRAMMAZIONE DELLE VALUTAZIONI DEL LIVELLO DI ESPOSIZIONE SONORA NEI LUOGHI DI LAVORO

Si propone di effettuare la valutazione del livello di esposizione al rumore nei luoghi di lavoro con periodicità:

- annuale nei luoghi con rischio di esposizione personale al rumore superiore a 90 dB(A);
- biennale nei luoghi con rischio di esposizione personale al rumore superiore ad 85 dB(A);
- triennale nei luoghi con rischio di esposizione personale al rumore superiore ad 80 dB(A);

La periodicità della valutazione sarà concordata con i lavoratori ovvero con i loro rappresentanti e con il medico competente.

La valutazione del livello di esposizione al rumore sarà nuovamente effettuata ogni qual volta intervenga un mutamento nelle lavorazioni che influisce in modo sostanziale sul rumore prodotto.

6. INTERVENTI NECESSARI

In base ai risultati ottenuti risultano necessari i seguenti provvedimenti al fine della tutela dal rischio da rumore del personale:

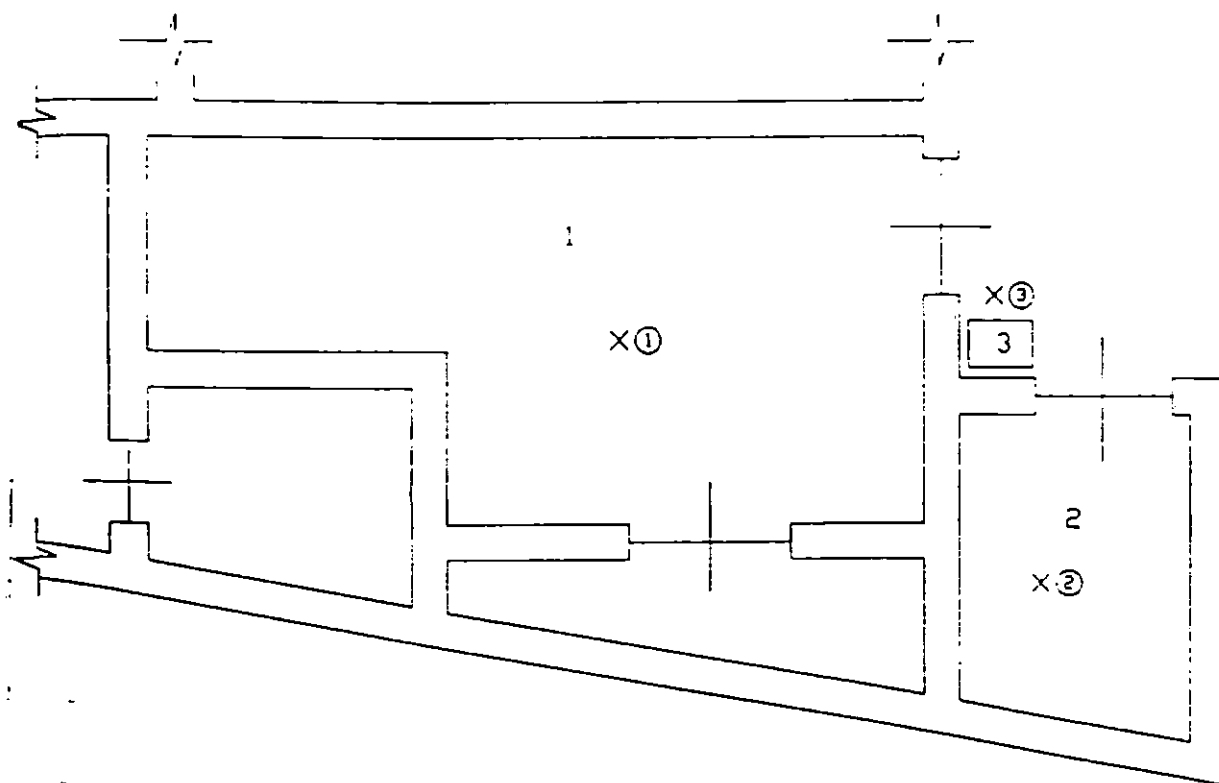
- interventi migliorativi (silenziatori, pannelli fonoassorbenti e fonoisolanti) sulle macchine/apparecchiature e nei luoghi che presentano elevata emissione acustica (≥ 85 dBA) (art. 41 D.L.vo 277) (cfr. misure n. 6, 7, 9, 18, 19, 20, 21, 22);
- predisposizione e controllo del corretto utilizzo di idonei mezzi individuali di protezione (cuffie, inserti auricolari) nelle aree di lavoro con livello di esposizione sonora maggiore di 90 dBA e per tutte quelle mansioni la cui esposizione quotidiana superi gli 85 dBA, secondo quanto illustrato al punto 4.3 della presente relazione fonometrica (art. 43 D.L.vo 277);
- individuazione, tramite apposita segnaletica, delle zone e degli ambienti di lavoro che possono comportare un'esposizione quotidiana superiore a 90 dBA (art. 41 D.L.vo 277).

ALLEGATO 1

ALLEGATI GRAFICI PER LA INDIVIDUAZIONE DEI PUNTI DI MISURA

N.B. Gli allegati grafici che seguono riportano l'individuazione planimetrica dei punti di misura, secondo la numerazione della tabella n.1 della Relazione Tecnica.

OPERATORE TABELLA



LEGENDA

NN

POSTO DI LAVORO

X①

PUNTO DI MISURA

N.

DESCRIZIONE DEL POSTO DI LAVORO

1

REP. TABELLE E RE. FINESTRINI

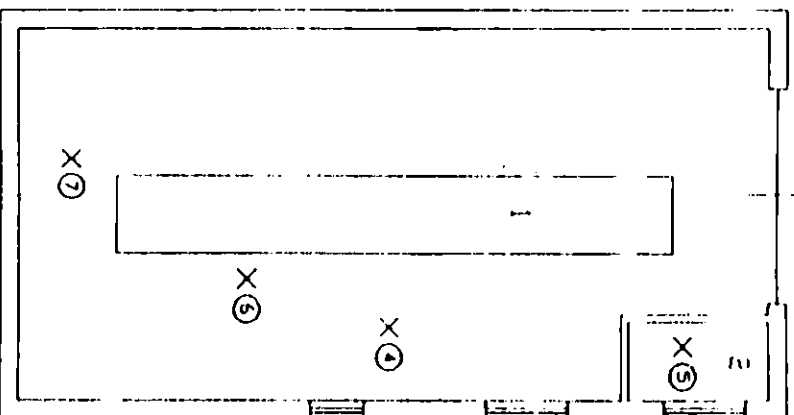
2

LEC. COMPRES.3

3

TAVOLO VERNICIATURA TABELLE

OPERATORE LAVAGGIO SOTTOCASSA



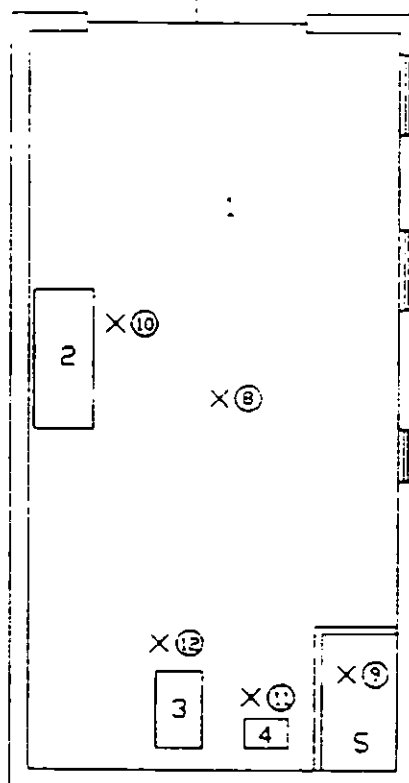
LEGENDA

☐ NH POSTO DI LAVORO

X (7) PUNTO DI MISURA

N.	DESCRIZIONE DEL POSTO DI LAVORO
1	FOSSA LAVAGGIO SOTTOCASSA
2	LOCALE MOTORI

CARROZZIERE

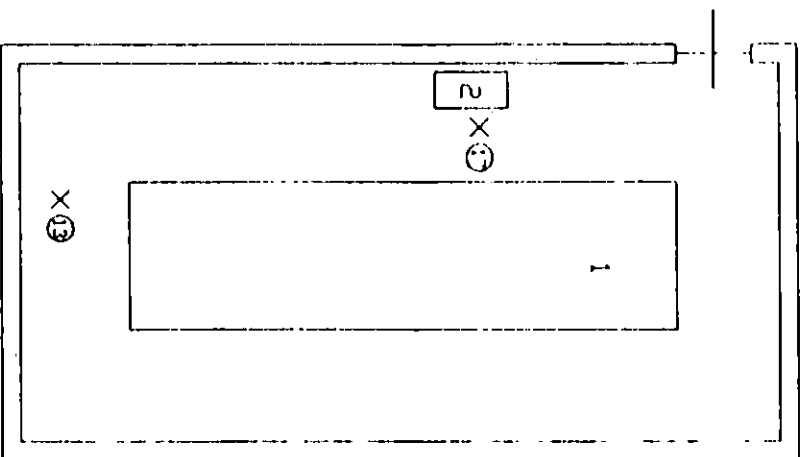


LEGENDA

-  POSTO DI LAVORO
 PUNTO DI MISURA

N.	DESCRIZIONE DEL POSTO DI LAVORO
1	CAPANNONE PREPARAZ VERNICIATURA
2	BANCO DI LAVORO
3	TRAPANO A COLONNA
4	MOLA
5	GABBIOTTO

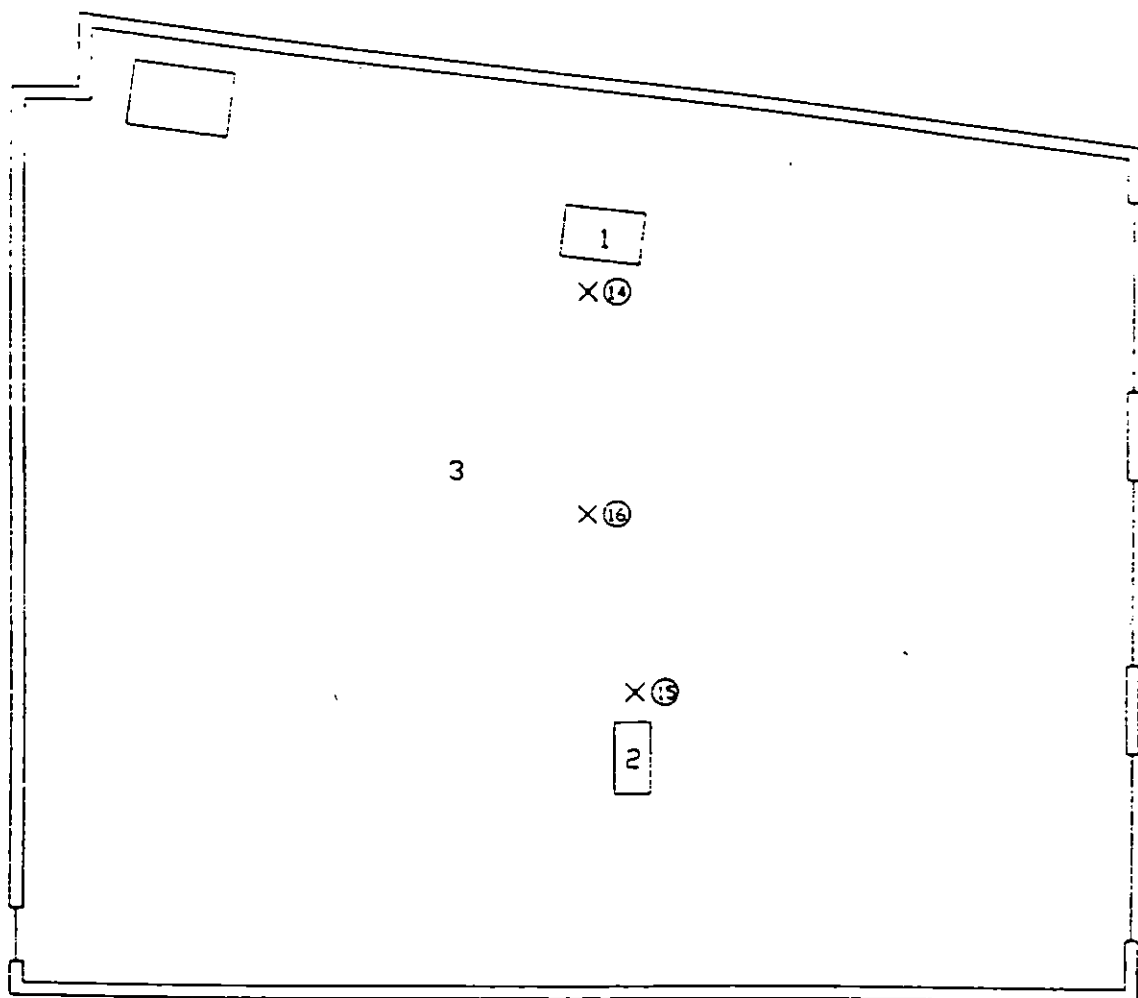
CARROZZIERE



LEGENDA	
X	POSTO DI LAVORO
X	PUNTO DI MISURA

N.	DESCRIZIONE DEL POSTO DI LAVORO
1	FORNO VERNICIATURA
2	SMERIGLIATRICE

CAPANNONE CARROZZERIA



LEGENDA

NN

POSTO DI LAVORO

X(N)

PUNTO DI MISURA

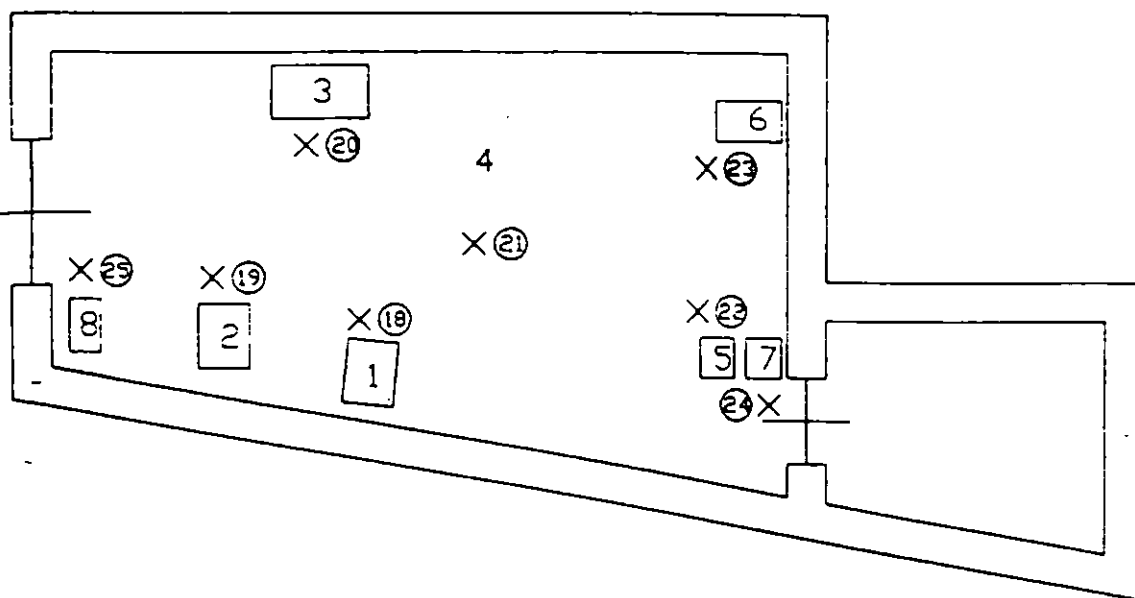
N DESCRIZIONE DEL POSTO DI LAVORO

1 PIEGATRICE

2 TRONCATRICE

3 AMBIENTALE

REPARTO FALEGNAMERIA

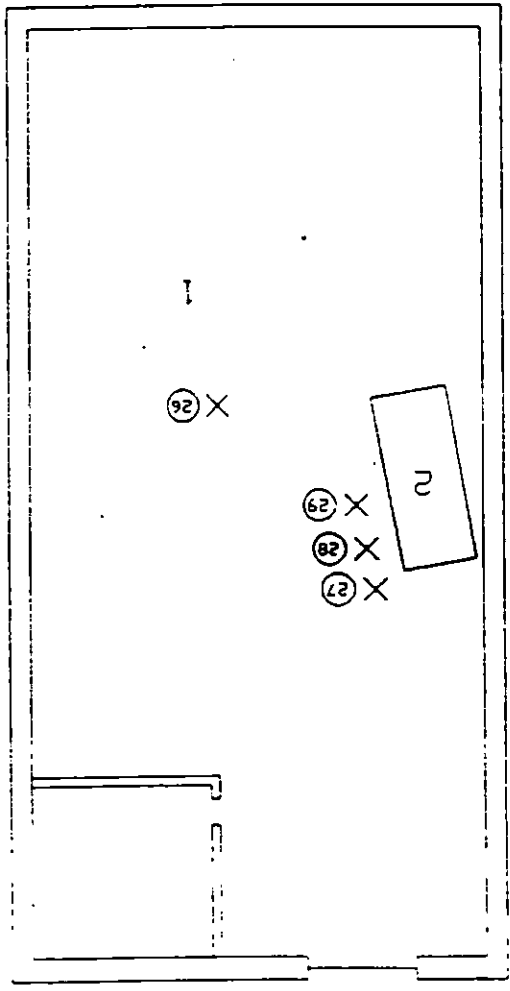


LEGENDA

MN	POSTO DI LAVORO
X(1)	PUNTO DI MISURA

N.	DESCRIZIONE DEL POSTO DI LAVORO
1	TRONCATRICE
2	MCLA
3	MACCHINA COMBINATA
4	AMBIENTALE
5	SEGA PORTATILE
6	TRAPANO A COLONNA
7	TRAPANO ARIA COMPRESSA
8	AVVITATORE

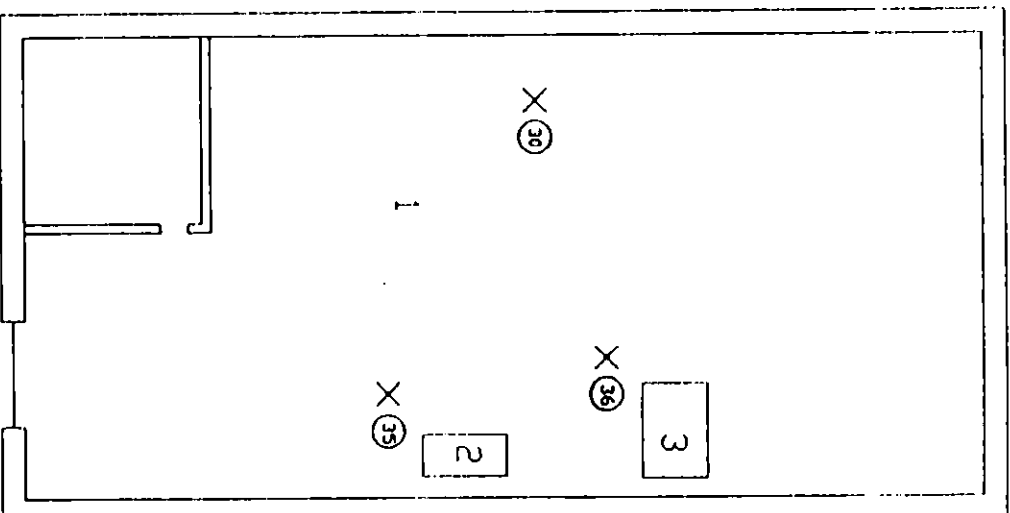
REPARTO GOMISTI



LEGENDA	
☐ X (N)	PUNTO DI MISURA
☐ NN	POSTO DI LAVORO

DESCRIZIONE DEL POSTO DI LAVORO	
1	AMBIENTALE
2	SMONTAGGIO

REPARTO PRONTO INTERVENTO

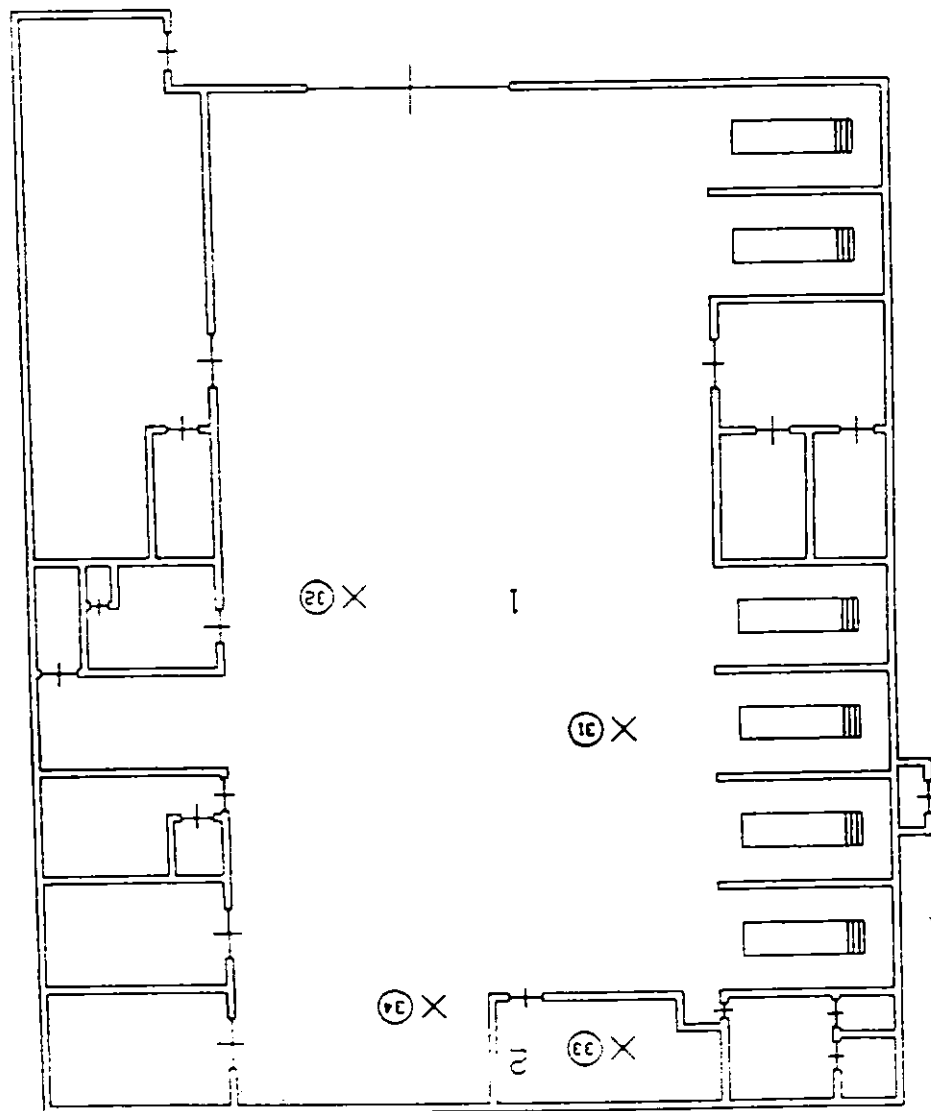


LEGENDA

- ☐ NN POSTO DI LAVORO
- ☒ X (N) PUNTO DI MISURA

N	DESCRIZIONE DEL POSTO DI LAVORO
1	AMBIENTALE
2	MCLA
3	TRASPANO A COLONNA

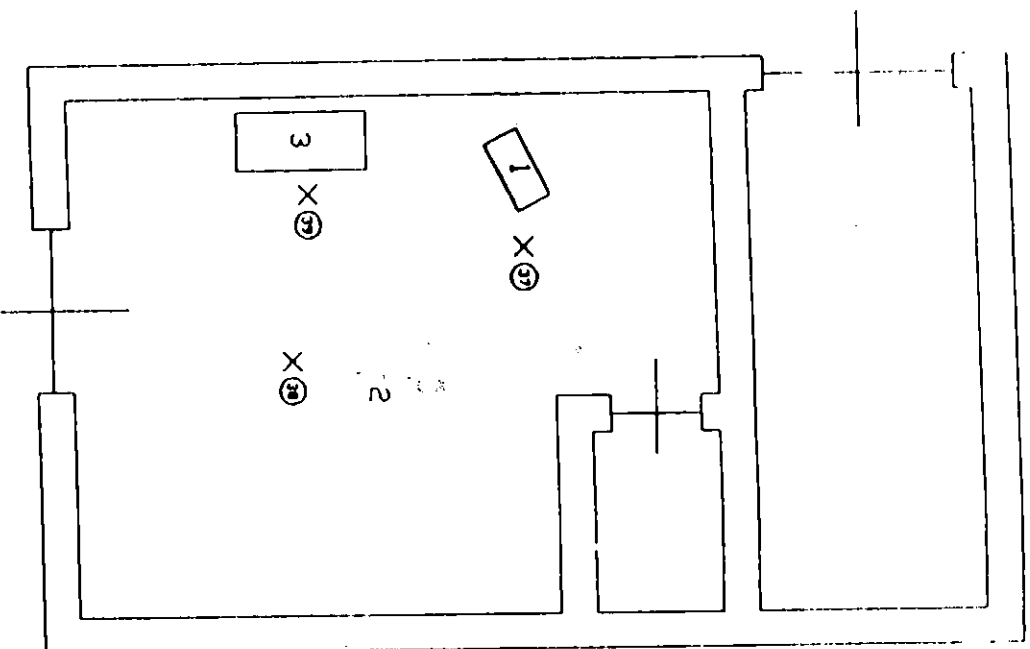
REPARTO PRONTO INTERVENTO



N.	DESCRIZIONE DEL POSTO DI LAVORO
1	AMBIENTALE
2	AMBIENTALE GABBIOITTO

LEGENDA
X N PUNTO DI MISURA
NN POSTO DI LAVORO

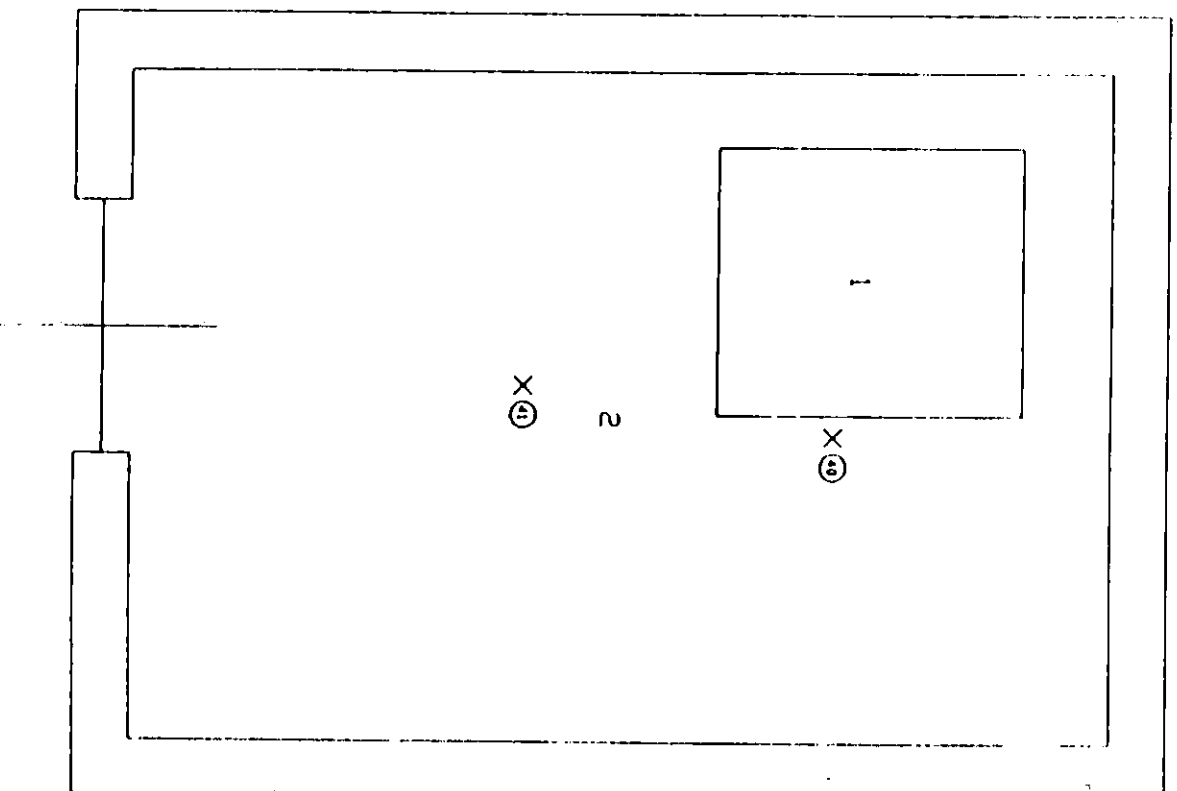
REPARTO FRENI



LEGENDA	
☐ NN	POSTO DI LAVORO
X (N)	PUNTO DI MISURA

N.	DESCRIZIONE DEL POSTO DI LAVORO
1	RIVETTATRICE
2	AMBIENTALE
3	BANDO PROVA

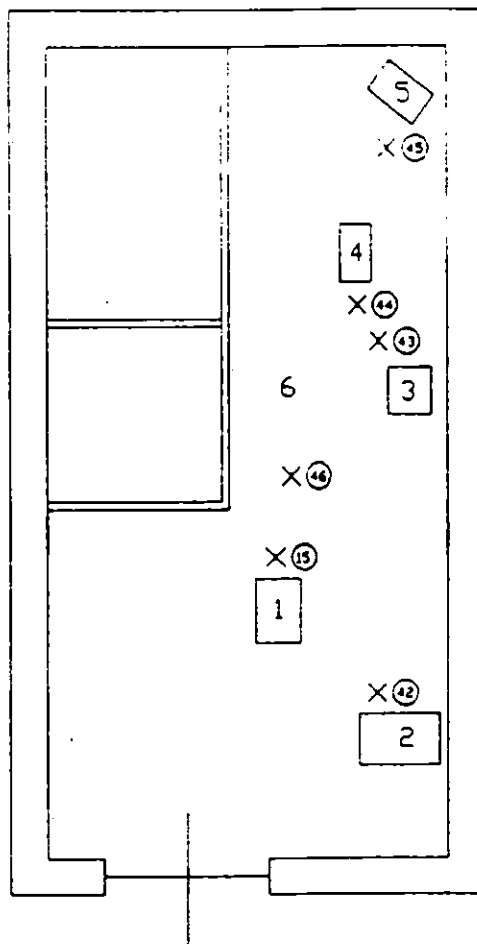
REPARTO LAVAGGIO RICAMBI



LEGENDA	
N	POSTO DI LAVORO
X 19	PUNTO DI MISURA

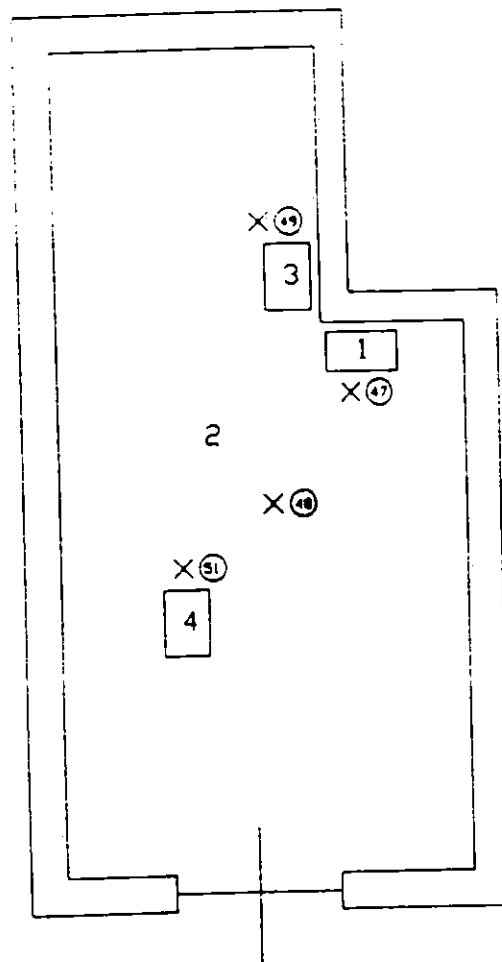
N.	DESCRIZIONE DEL POSTO DI LAVORO
1	AMBIENTALE CON MACCHINA ACCESA
2	AMBIENTALE CON MACCHINA SPENTA

REPARTO MAN. IMPIANTI



LEGENDA	
NN	POSTO DI LAVORO
X(N)	PUNTO DI MISURA

N.	DESCRIZIONE DEL POSTO DI LAVORO
1	TRONCATRICE
2	TRAPANO A COLONNA
3	SEGA CIRCOLARE
4	FILETTATRICE
5	MOLA
6	AMBIENTALE



NN

POSTO DI LAVORO

X(N)

PUNTO DI MISURA

N.

DESCRIZIONE DEL POSTO DI LAVORO

1

PISTOLA AD ARIA

2

AMBIENTALE

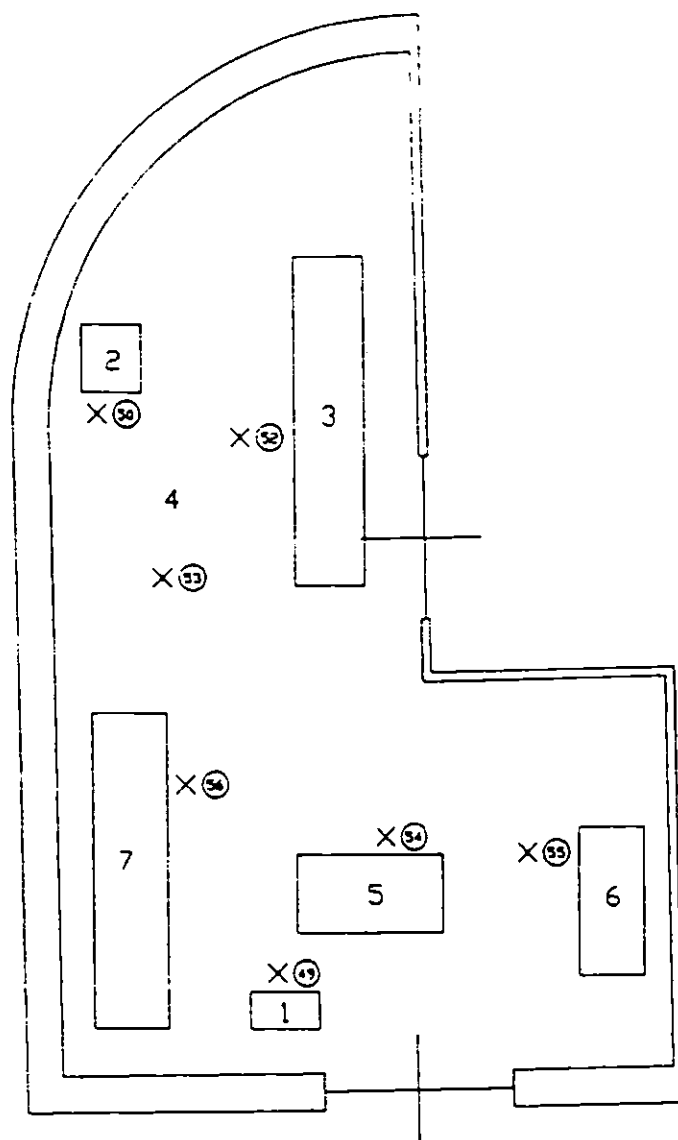
3

MOLA

4

AVVITATRICE

REPARTO TORNIO



LEGENDA

NN

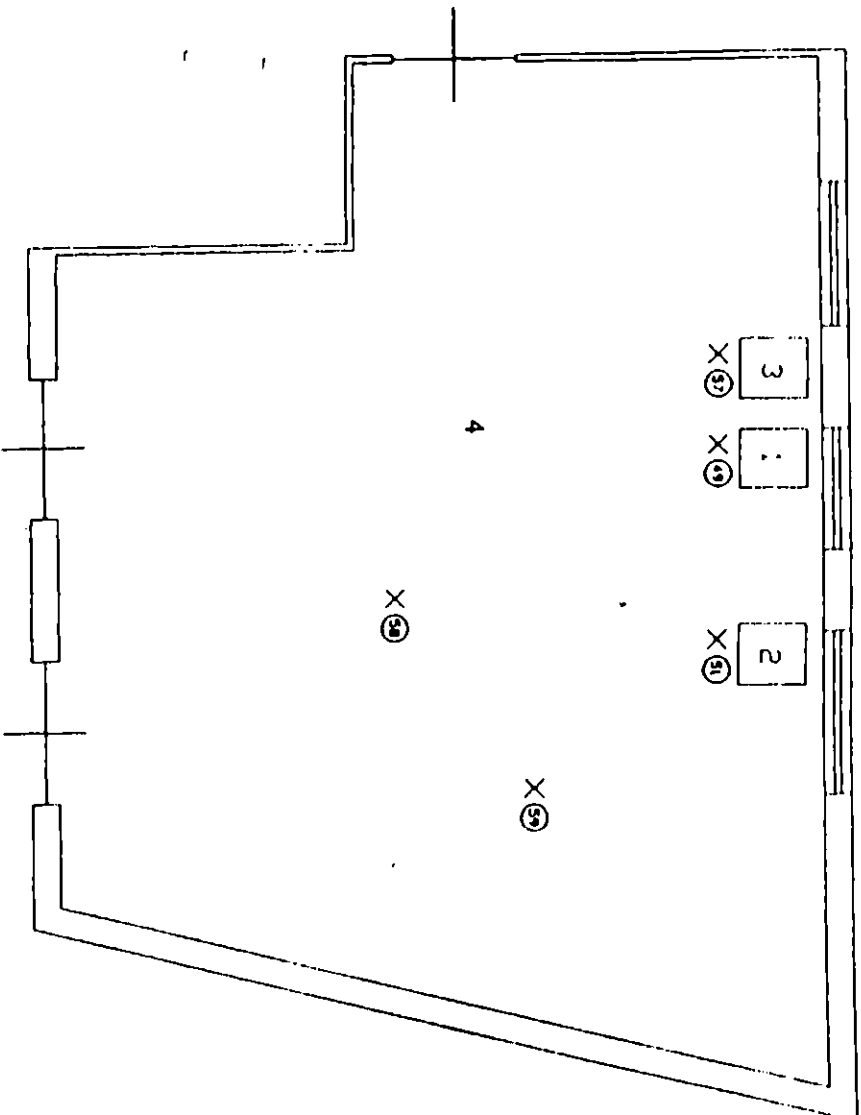
POSTO DI LAVORO

X(N)

PUNTO DI MISURA

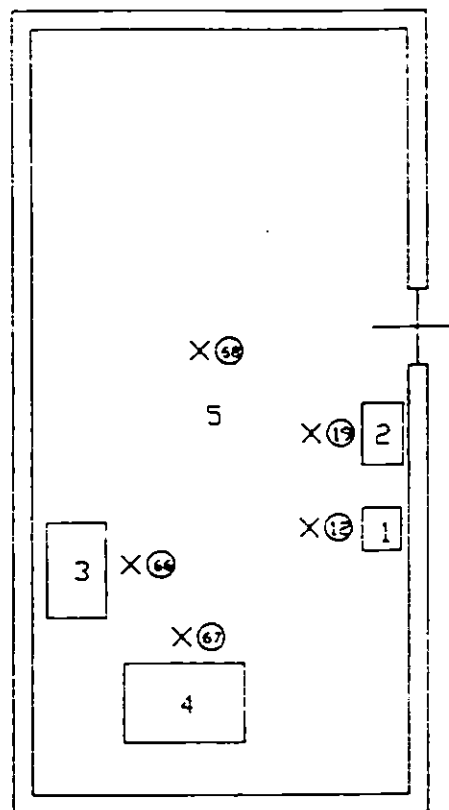
N.	DESCRIZIONE DEL POSTO DI LAVORO
1	MOLA
2	TRAPANO A COLONNA
3	TORNIO
4	AMBIENTALE
5	RETTIFICA DISCHI
6	BANCO PROVA POMPE INIEZIONE
7	SPIANATRICE

REPARTO MOTORISTI



LEGENDA	
☐ M	POSTO DI LAVORO
X (N)	PUNTO DI MISURA

N.	DESCRIZIONE DEL POSTO DI LAVORO
1	MOLA
2	AVVITATRICE
3	RETIFICA VALVOLE
4	AMBIENTALE



NN

POSTO DI LAVORO

X(N)

PUNTO DI MISURA

N.

DESCRIZIONE DEL POSTO DI LAVORO

1

TRAPANO A COLONNA

2

MOLETTA

3

BANCO PROVA MOT. AVVIAMENTO

4

BANCO PROVA ALTERNATORE

5

AMBIENTALE

ALLEGATO 2

**TABULATI COMPLETI DEI DATI DELLE RILEVAZIONI SONORE
NEGLI AMBIENTI DI LAVORO**

LEGENDA

No	Numero di registrazione
MAXP	Livello massimo di picco registrato nell'intervallo di misura
MAXL	Livello massimo efficace (Root Mean Square)
MINL	Livello minimo efficace (Root Mean Square)
LEQ	Livello equivalente $L_{eq,T}$ (in accordo alla IEC 804). Tale parametro è il livello di pressione sonora integrato sul periodo di misura T.
SEL	Livello di esposizione sonora SEL ($=L_{EA}$ in accordo alla IEC 804). Tale parametro è il livello costante che, mantenuto per un periodo di tempo di 1 secondo, ha la stessa energia acustica dell'evento rumoroso misurato.
OVL%	Sovraccarico dello strumento espresso in % del tempo di misura.
OVR%	Livello superiore alla gamma selezionata espresso in % del tempo di misura.
UNR%	Livello inferiore alla gamma selezionata espresso in % del tempo di misura.
DATE	Data di effettuazione della misura
Setup	Impostazione del Setup dello strumento, ove la prima lettera indica il tipo di correzione per l'incidenza sonora (Frontale/Casuale); la seconda lettera indica il tipo di ponderazione temporale (Impulse/Fast/Slow); la terza lettera indica il tipo di ponderazione in frequenza (A/C/lineare/Passa tutto)
E	Segnalazione di condizione di sovraccarico del fonometro

"Modulo #: 11 (BZ 7110)"

"Misure fonometriche effettuate presso l'AMAT in data 07.05.96"

"Corr.mic: + 1.2"

"Corr.I.S: CASVALE"

"Ora imp: 00:04:00"

"Pd.temp.: F"

"Pd.freq.: A"

"Gamma dB: 41.2 - 114.2"

No	MAXP	MAXL	MINL	LEQ	SEL	OVL%	OVR%	UNR%	Date	Setup	E"
1,	96.5,	78.2,	47.6,	69.6,	92.7,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
2,	110.0,	97.8,	62.7,	94.7,	117.0,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
3,	96.9,	79.3,	55.3,	66.7,	85.3,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
4,	98.3,	80.9,	60.2,	71.0,	88.3,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
5,	103.6,	89.9,	87.1,	88.2,	108.4,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
6,	102.8,	90.0,	65.8,	76.3,	91.0,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
7,	98.8,	86.5,	65.6,	79.3,	84.0,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
8,	107.3,	92.1,	74.3,	88.4,	109.6,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
9,	106.0,	85.0,	81.1,	82.6,	99.7,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
10,	115.8,	106.0,	64.1,	107.0,	115.1,	37.62,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
11,	111.2,	98.5,	91.5,	95.0,	108.8,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
12,	97.5,	84.7,	74.0,	81.3,	95.4,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
13,	106.5,	90.5,	80.5,	82.7,	101.3,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
14,	111.6,	96.8,	56.8,	88.1,	101.1,	00.16,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
15,	111.6,	96.8,	56.8,	88.1,	101.1,	00.16,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
16,	95.4,	82.7,	80.1,	81.1,	96.8,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
17,	107.5,	90.1,	63.5,	83.1,	98.6,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
18,	99.5,	85.9,	76.5,	81.4,	97.0,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
19,	105.2,	94.3,	76.2,	86.2,	104.2,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
20,	115.8,	102.2,	84.6,	94.4,	116.8,	00.14,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
21,	105.8,	79.7,	46.4,	68.1,	85.2,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
22,	93.8,	80.3,	78.9,	80.1,	93.8,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
23,	108.6,	92.1,	85.8,	89.6,	106.6,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
24,	101.1,	87.7,	51.9,	86.6,	99.1,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
25,	97.4,	82.3,	55.7,	79.7,	94.7,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
26,	92.4,	79.8,	64.7,	70.0,	89.7,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
27,	111.5,	96.4,	77.0,	83.0,	101.9,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
28,	115.8,	108.7,	72.0,	88.3,	112.1,	00.26,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
29,	114.8,	100.2,	71.4,	79.8,	101.7,	00.05,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
30,	114.2,	94.5,	71.8,	79.7,	100.7,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
31,	107.9,	92.9,	77.2,	84.3,	105.9,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
32,	101.3,	88.2,	75.6,	81.6,	98.3,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
33,	98.2,	81.3,	66.6,	76.1,	94.4,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
34,	97.2,	82.1,	72.5,	74.9,	94.6,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
35,	105.2,	94.3,	76.2,	86.2,	104.2,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
36,	108.6,	92.1,	85.8,	89.6,	106.6,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
37,	115.9,	97.4,	66.3,	93.7,	107.5,	06.05,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CSA",	..
38,	108.0,	83.4,	70.2,	78.0,	97.2,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CSA",	..
39,	115.9,	108.6,	70.8,	93.6,	112.8,	05.02,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
40,	106.2,	94.4,	82.5,	84.6,	104.2,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
41,	98.5,	81.9,	69.0,	73.9,	91.3,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
42,	108.6,	86.5,	69.0,	77.3,	94.5,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
43,	115.8,	109.7,	62.6,	98.9,	114.6,	12.50,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
44,	107.0,	94.7,	52.4,	92.1,	108.2,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
45,	115.8,	104.0,	69.4,	94.1,	111.9,	01.13,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
46,	115.8,	102.0,	72.2,	84.9,	104.6,	01.38,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..
47,	115.8,	103.0,	62.6,	96.7,	111.1,	03.46,	00.00,	00.00,	"13/05/96",	"CFA",	..
48,	91.6,	78.7,	62.0,	69.9,	86.4,	00.00,	00.00,	00.00,	"11/01/96",	"CFA",	..
49,	105.2,	94.3,	76.2,	86.2,	104.2,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	..

No	MAXP	MAXL	MINL	LEQ	SEL	OVL%	OVR%	UNR%	Date	Setup	E
50,	108.2,	91.7,	85.2,	89.1,	105.6,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
51,	115.5,	108.2,	70.4,	93.3,	112.4,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
52,	108.1,	95.6,	61.7,	85.6,	104.4,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
53,	99.1,	87.0,	55.2,	75.9,	90.9,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
54,	105.6,	89.8,	67.3,	80.0,	101.3,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
55,	107.6,	93.9,	89.4,	92.0,	108.3,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
56,	106.8,	92.6,	82.7,	85.9,	108,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
57,	102.0,	87.6,	77.0,	82.2,	97.3,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
58,	107.9,	86.8,	53.8,	74.6,	95.4,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
59,	115.8,	103.6,	87.8,	102.3,	111.8,	12.67,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
60,	116.0,	107.5,	103.5,	106.4,	126.7,	99.95,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
61,	115.2,	85.8,	74.3,	77.1,	95.6,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
62,	103.2,	88.0,	52.0,	83.6,	93.1,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
63,	113.1,	100.8,	99.0,	99.6,	114.5,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
64,	109.7,	96.7,	92.4,	94.1,	110,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
65,	91.1,	77.9,	64.6,	70.4,	85.1,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
66,	97.0,	88.5,	79.5,	85.2,	101.5,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
67,	108.3,	94.8,	82.9,	88.7,	107.8,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "
68,	95.5,	78.9,	63.9,	71.3,	88.8,	00.00,	00.00,	00.00,	"07/05/96",	"CFA",	" "

REGIONE PUGLIA
UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4 (COD 160.033)
PRESIDIO MULTIZONALE DI PREVENZIONE
SETTORE FISICO AMBIENTALE (TEL 099.486235-486204)

Prot:171/93

Taranto, 30 agosto 1993

Spett. AMAT
TARANTO

Oggetto: rilievi fonometrici ai fini della valutazione del rumore
ex art. 40 DL 277/91.

In riferimento alla Vs richiesta N 586/93 del 22 aprile 1993 si trasmettono i dati relativi ai rilievi fonometrici effettuati dal Settore Fisico del Presidio Multizonale di Prevenzione della USL TA/4 i giorni 8 e 12 luglio 1993 presso la Vs Azienda, necessari per una valutazione del rischio da rumore.

La strumentazione impiegata secondo gli standards IEC 561/79 e 804/85 è stata la seguente:

Fonometro integratore della ditta LARSON DAVIS modello 700
n 1342.

Calibratore modello ca 250 S/N 1464 della ditta LARSON DAVIS a
114 dB SPL a 250 Hz.

Il fonometro è stato calibrato prima e dopo le misure senza registrazione di variazioni.

Trattasi di realtà che provvede alla manutenzione degli automezzi aziendali con la sola eccezione delle revisioni generali di carrozzeria che vengono appaltate a terzi.

Gli obbiettivi della valutazione sono stati:

- 1) rilevazione del rumore per singola attività ;
- 2) quantificazione della durata della lavorazione per singola attività per la determinazione dell'esposizione.

Nel corso dell'indagine si sono riscontrate alcune difficoltà nel perseguire l'obbiettivo n 2), per caratterizzare l'esposizione al rumore e gli eventuali danni agli addetti, che hanno determinato e condizionato l'iter procedurale della valutazione.

Infatti la situazione della modifica tecnologica avvenuta in questi ultimi anni nei lavori di carrozzeria, cioè una forte diminuzione delle opere di raddrizzatura e un aumento dei lavori di sostituzione dei pezzi lesionati, insieme alla variabilità degli interventi di manutenzione da effettuare all'interno all'Azienda ha prodotto, come conseguenza, una riduzione della rumorosità oggettiva delle lavorazioni e una valutazione approssimata del rischio da rumore.

La metodologia delle rilevazioni del rumore e la conseguente valutazione dell'esposizione ha dovuto tener conto di tali aspetti peculiari nei settori dell'Azienda.

E' stato possibile suddividere i lavoratori in base alle mansioni e formulare, in ragione dei livelli misurati, riportati, sulla base dei tempi e metodi segnalati dall'Azienda e dai lavoratori contattati durante i rilevamenti, alle otto ore lavorative e alla settimana, la seguente scala di esposizione al rumore:

lattonieri	Lep,d > 85 dB(A)	Lep,w < 85 dB(A)
verniciatori	" > 90 dB(A)	" < 90 dB(A)
falegnami	" > 85 dB(A)	" < 85 dB(A)
operatori-meccanici	" < 85 dB(A)	

I rilievi fonometrici, hanno evidenziato, quindi, per la realtà A M A T - TARANTO,

livelli di esposizione quotidiana personale al rumore che possono superare il valore di 90 dB(A) e essere inferiori al valore -settimanale- di 90 dB(A) (vedi vari casi di esposizione quotidiana e settimanale dei lavoratori, riportati negli allegati).

Particolare attenzione, poi, dovrà essere rivolta al Reparto Freni - Preparazione ganasce, in cui sono stati riscontrati valori di rumorosità elevati, anche se di durata e frequenza lavorativa molto variabili.

Sarà opportuno prevedere per tale lavorazione locali separati, trattati adeguatamente con materiali fonoassorbenti o quanto meno che le postazioni dove tali lavorazioni si svolgono siano segregate da pannellature fonoassorbenti-fonoisolanti.

Pertanto, il datore di lavoro dovrà:

*informare i lavoratori su:

- i rischi derivanti all'udito dall'esposizione a rumore;
- le misure preventive adottate;
- le misure di prevenzione che i lavoratori devono seguire;
- la funzione dei mezzi personali di prevenzione, le situazioni in cui ne è previsto l'uso nonché la loro modalità di utilizzazione ;
- i risultati ed il significato della valutazione dell'esposizione;
- * individuare con una segnaletica le aree o i luoghi che comportano un'esposizione maggiore di 90 dB(A);
- * limitare l'accesso nei luoghi di cui sopra;
- * fornire al lavoratore i mezzi individuali di protezione dell'udito (art. 43 comma 1, 2, 3, 6);
- * sottoporre il lavoratore al controllo sanitario riportato per un lep,d > di 80 dB(A).

Tali rilievi saranno notificati alla USL di appartenenza fino a quando non vi saranno mutazioni delle lavorazioni che potrebbero configurare una esposizione settimanale superiore a 90 dB(A).

Si allegano fotocopie che elencano, per una facile consultazione, gli obblighi previsti dal DL 277/91 a carico dei :

- datori di lavoro, dirigenti e preposti
- lavoratori
- medici competenti



Il Responsabile
(dr. Vittorio Fumarola)

Misura Inquinamento Acustico

Punto N. _____

Leg = 21,5 dBA

Descrizione sito: Settore Carr - Troncatrice con motore al minimo

Punto N. _____

Leg = 38,5 dBA

Descrizione sito: Settore Carr - Troncatrice 1 velocità

Punto N. _____

Leg = 92,0 dBA

Descrizione sito: Settore Carr - Troncatrice 2 velocità

Punto N. _____

Leg = 65,0 dBA

Descrizione sito: Settore Carr - Trapano a colonna (a vuoto)

Punto N. _____

Leg = 71,5 dBA

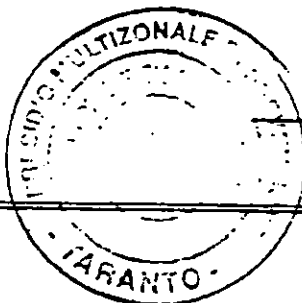
Descrizione sito: Settore Carr - trapano a colonna a vel min

Punto N. _____

Leg = 82,5 dBA

Descrizione sito: Settore Carr - Trapano a colonna a regime

Data 8.7.1993



Il Responsabile

[Handwritten signature]

REGIONE PUGLIA
UNITA' SANITARIA LOCALE N. 1
SERVIZIO REGIONALE DI PREVENZIONE
SETTORE PULIZIA AMBIENTALE

Misure Inquinamento Rumore

Punto N. _____ Leq = 82,0 dBA

Descrizione sito: Settore carr - Piegatrice

Punto N. _____ Leq = 78,0 dBA

Descrizione sito: Settore Carr - Centro Capannone - Rumore amb;
con estrattore EST in funzione

Punto N. _____ Leq = 76,5 dBA

Descrizione sito: Settore Carr - Centro Capannone- Rumore Amb.
con estrattore Ovest in funzione

Punto N. _____ Leq = 80,0 dBA

Descrizione sito: Settore Carr - Centro Capannone- Rumore Amb.
con 2 estrattori in funzione

Punto N. _____ Leq = 76,5 dBA

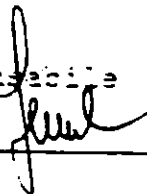
Descrizione sito: Settore Carr- Reparto Preparazione verniciatura
Estrattore in funzione con pannello chiuso

Punto N. _____ Leq = 84,0 dBA

Descrizione sito: Reparto preparazione verniciatura- Estrattore
in funzione con pannello aperto

Data 8.7.1993

Il Responsabile



REGIONE PUGLIA
UNITA' SANITARIA LOCALE SA 4
PRESIDIO PROVINCIALE DI PREVENZIONE
SETTORE FISIO AMBIENTALE

Misure Espositive Summe

Punto N. _____ Leq = 91,0 dBA

Descrizione sito: Reparto Preparazione verniciatura - Levigatore di
stucco

Punto N. _____ Leq = 83,5 dBA

Descrizione sito: Reparto falegnameria - Sega circolare a vuoto

Punto N. _____ Leq = 90,0 + 94,0 dBA

Descrizione sito: Reparto falegnameria - Sega circolare in lavor.

Punto N. _____ Leq = 86,0 dBA

Descrizione sito: Reparto falegnameria- Aspiratore in funzione (polveri)

Punto N. _____ Leq = 94,0 dBA

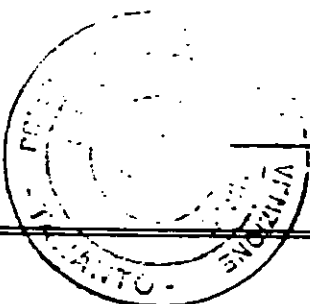
Descrizione sito: Cabina di verniciatura - Zona convogliatori
~~zona di ingresso e uscita~~

Punto N. _____ Leq = 81,5 dBA

Descrizione sito: Cabina di verniciatura - Interno

Data 8.7.1993

Il Responsabile



[Handwritten signature]

REGIONE PUGLIA
UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4
PRESIDIO MULTIFUNZIONALE DI PREVENZIONE
SETTORE FISICO AMBIENTALE

Misure Oggettive Rumore

Punto N. _____ Leq = 84,0 dBA

Descrizione sito: Cabina verniciatura - Interno durante l'attività
di spruzzo

Punto N. _____ Leq = 91,5 dBA

Descrizione sito: Cabina verniciatura - Esterno - Rumore Ambientale

Punto N. _____ Leq = _____ dBA

Descrizione sito: _____

Punto N. _____ Leq = _____ dBA

Descrizione sito: _____

Punto N. _____ Leq = _____ dBA

Descrizione sito: _____

Punto N. _____ Leq = _____ dBA

Descrizione sito: _____

Data: 8.7.1995

Il Responsabile _____



REGIONE PUGLIA
UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4
PRESIDIO MULTIZONALE DI PREVENZIONE
SETTORE FISICO AMBIENTALE

Misure Oggettive Rumore

Punto N. _____ Leq = 86,0 dBA

Descrizione sito: Settore Carr. Saldatura in continuo all'interno

Punto N. _____ Leq = 106,5 dBA

Descrizione sito: Settore Carr. Staccatura punti

Punto N. _____ Leq = 103,0 dBA

Descrizione sito: Settore Carr. Smerigliatura punti

Misure Leggettive Rumore

Punto N. _____

Leq = 124,5 dBA

Descrizione sito: Settore Carrozzeria - Smerigliatura lamiera

Punto N. _____

Leq = 76,5 dBA

Descrizione sito: Sistemazione guarnizioni finestrini

Punto N. _____

Leq = 83,0 dBA

Descrizione sito: Sistemazione guarnizioni porte

Punto N. _____

Leq = 72,0 dBA

Descrizione sito: Settore Carr. Rumore ambientale nel capannone

Punto N. _____

Leq = 75,0 dBA

Descrizione sito: Settore Carr. - Rumore ambientale nel piazzale
antistante (bus a motore in funzione)

Punto N. _____

Leq = 83,5 dBA

Descrizione sito: Settore Carr. - Saldatura in continuo all'aperto

Data 8.7.1993



Il Responsabile

A handwritten signature in dark ink, appearing to be "M. M." or similar, written over a horizontal line.

Misure Leggettive Rumore

Punto N. _____ Leq = 76,0 dBA

Descrizione sito: Sez Pompe-Torni Rettifiche
Spianatrice a vuoto

Punto N. _____ Leq = 83,5 dBA

Descrizione sito: Sez Tornio Pompe -Rettifiche
Spianatrice e Estrattore in funzione

Punto N. _____ Leq = 95,0 dBA

Descrizione sito: Banco prova Pompe iniezione

Punto N. _____ Leq = 87,5 dBA

Descrizione sito: Tornio a vuoto

Punto N. _____ Leq = 90,0 dBA

Descrizione sito: Tornio in lavorazione materiale ottonato

Punto N. _____ Leq = 87,0 dBA

Descrizione sito: Tornio in lavoraz. con Carter

Data 12.7.1993



Il Responsabile

A handwritten signature in dark ink, appearing to be "F.lli" or similar, written over a horizontal line.

Misure Iggettive Rumore

Punto N. _____ Leq = 83,0 dBA

Descrizione sito: Officina Revisione motore
Smerigliatrice valvole

Punto N. _____ Leq = 100,0 dBA

Descrizione sito: Locale manutenzione impianti
Troncatrice

Punto N. _____ Leq = 75,0 dBA

Descrizione sito: Capannone - Ingresso sud

Punto N. _____ Leq = 77,5 dBA

Descrizione sito: Centro Capannone con Impianto Ventilazione al Max

Punto N. _____ Leq = 65,0 dBA

Descrizione sito: Settore Gomme - Uscita secondaria con compressore

Spento

Punto N. _____ Leq = 75,0 dBA

Descrizione sito: Settore Gomme - Uscita secondaria con compressore
attivo

Data 12.7.1993



Il Responsabile

[Handwritten signature]

Misure Iggettive Rumore

Punto N. _____

Leq = 72,0 dBA

Descrizione sito: Settore Gomme - Uscita del Capanzone

Punto N. _____

Leq = 107,0 dBA

Descrizione sito: Reparto Manutenzione Ordine
Avvitatrice pneumatica

Punto N. _____

Leq = 83,5 dBA

Descrizione sito: Reparto freni - Banco prova / taratura gruppi
pneumatici

Punto N. _____

Leq = 106,5 dBA

Descrizione sito: Reparto freni - Preparazione ganasce

Punto N. _____

Leq = 88,5 dBA

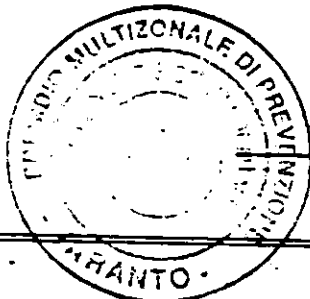
Descrizione sito: _____

Punto N. _____

Leq = 67,5 dBA

Descrizione sito: Rumore di fondo Piazzale

Data 12.7.1993



Il Responsabile
[Signature]

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DIITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

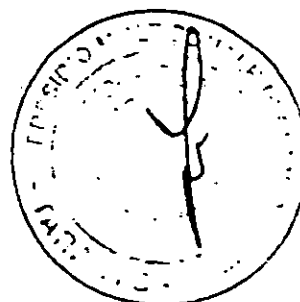
MANSIONE: VERNICIATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	LEVIGATURA STUCCO	91.0	120
2	LAVORI VARI	84.0	120
3	RUMORE DI FONDO	80.0	200
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 440 min

LEPd = 86.2 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

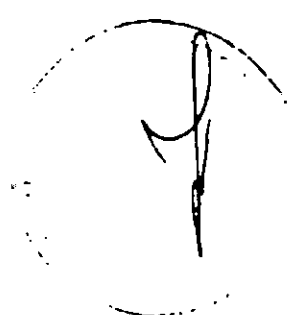
REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: VERNICIATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	LEVIGATURA STUCCO	91.0	120
2	LAVORI VARI	80.0	120
3	RUMORE DI FONDO	80.0	240
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 85.9 dB(A)

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

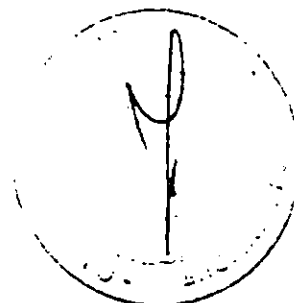
MANSIONE: VERNICIATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	LEVIGATURA STUCCO	91.0	90
2	LAVORI VARI	80.0	120
3	RUMORE DI FONDO	80.0	270
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLÓGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 85.0 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

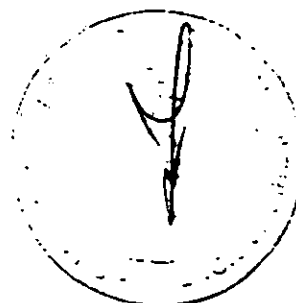
MANSIONE: VERNICIATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	LEVIGATURA STUCCO	91.0	120
2	LAVORI VARI	84.0	120
3	RUMORE DI FONDO	80.0	240
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 86.3 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: carrozzeria

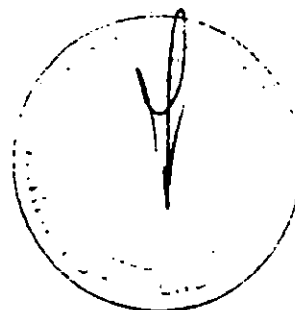
MANSIONE: VERNICIATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	LEVIGATURA STUCCO	91.0	120
2	LAVORI VARI	84.0	120
3	ALTRI LAVORI	81.5	60
4	RUMORE DI FONDO	80.0	180
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 86.4 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

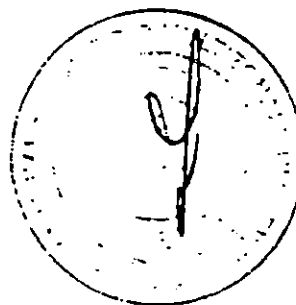
REPARTO: carrozzeria

MANSIONE: VERNICIATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	LEVIGATURA STUCCO	91.0	60
2	LAVORI VARI	84.0	120
3	ALTRI LAVORI	81.5	60
4	RUMORE DI FONDO	80.0	240
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 84.6 dB(A)

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

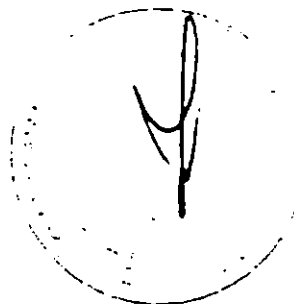
REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: VERNICIATORE

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	86.5
2	86.5
3	85.0
4	85.0
5	85.0
6	80.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 85.9 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: VERNICIATORE

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	86.5
2	85.0
3	85.0
4	85.0
5	85.0
6	80.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEP_w = 85.6 dB(A)



ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: VERNICIATORE

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	86.5
2	85.0
3	85.0
4	85.0
5	85.0
6	80.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 85.6 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

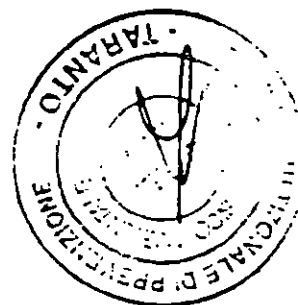
REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: VERNICIATORE

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	86.5
2	84.0
3	84.0
4	84.0
5	85.0
6	0.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 84.8 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 12-7-199

REPARTO: POMPE E TORNIO

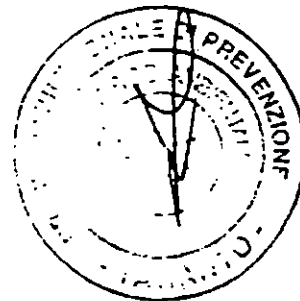
MANSIONE: OPERATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	BANCO INIETTORI	95.0	30
2	TORNIO	87.5	60
3	SPIANATRICE	83.5	60
4	RUMORE DI FONDO	80.0	330
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLÓGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 85.6 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 12-7-199

REPARTO: POMPE E TORNIO

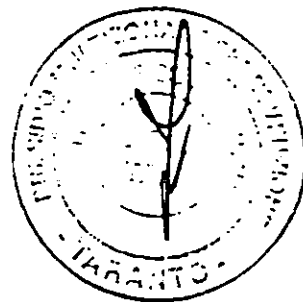
MANSIONE: OPERATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	BANCO INIETTORI	95.0	20
2	TORNIO	87.5	60
3	SPIANATRICE	83.5	70
4	RUMORE DI FONDO	80.0	330
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 84.8 dB(A)



DL 277/91 - R

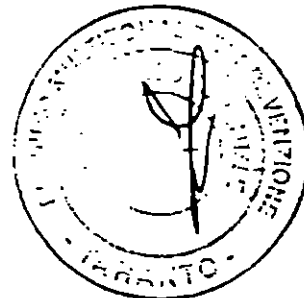
ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TAVOLIO		DATA: 12-7-199	
REPARTO: POMPE E TORNO		MANSIONE: OPERATORE	
ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LEVELLO (dB(A))	TEMPO (min)
1	BARCO INIETTO	81.0	0
2	TORNO	87.5	60
3	SEMPERATRICE	88.0	70
4	RUMORE DI FONDO	80.0	130
5		85.0	0
6		85.9	20
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	---	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	---	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 81.9 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 12-7-199

REPARTO: POMPE E TORNIO

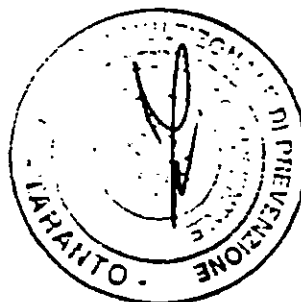
MANSIONE: OPERATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	BANCO INIETTORI	75.0	0
2	TORNIO	87.5	60
3	SPIANATRICE	83.5	60
4	RUMORE DI FONDO	80.0	360
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLÓGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 82.4 dB(A)



ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 12-7-199

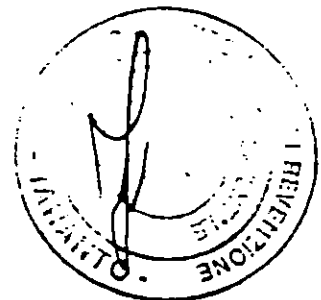
REPARTO: POMPE E TORNIO

MANSIONE: OPERATORE

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	85.6
2	80.0
3	82.0
4	85.0
5	82.0
6	0.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 83.4 dB(A)



ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DIPTA: AMAT TARANTO

DATA: 12-7-199

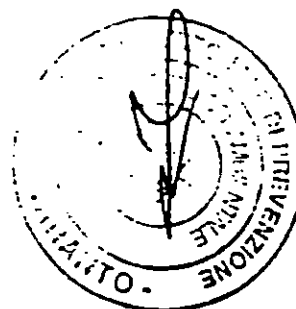
REPARTO: POMPE E TORNIO

MANSIONE: OPERATORE

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	85.6
2	80.0
3	80.0
4	80.0
5	80.0
6	0.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 81.8 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 12-7-199

REPARTO: POMPE E TORNIO

MANSIONE: OPERATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	BANCO INIETTORI	75.0	0
2	TORNIO	87.5	30
3	SPIANATRICE	83.5	90
4	RUMORE DI FONDO	80.0	360
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 81.6 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: FALEGNAME

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SEGA CIRCOLARE	94.0	120
2	LAVORI VARI	86.0	120
3	RUMORE DI FONDO	80.0	240
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 88.9 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

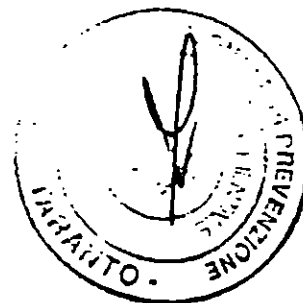
REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: FALEGNAME

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SEGA CIRCOLARE	94.0	30
2	LAVORI VARI	86.0	30
3	RUMORE DI FONDO	80.0	420
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 84.3 dB(A)

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: carrozzeria

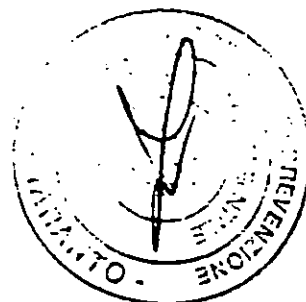
MANSIONE: falegname

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SEGA CIRCOLARE	94.0	60
2	ASPIRATORI	86.0	30
3	RUMORE DI FONDO	80.0	390
4	000000000000000000	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLÓGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 86.2 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

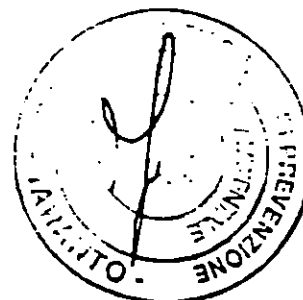
MANSIONE: FALEGNAME

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SEGA CIRCOLARE	90.0	30
2	LAVORI VARI	86.0	30
3	RUMORE DI FONDO	80.0	420
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 82.4 dB(A)



ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

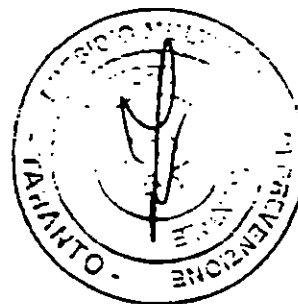
REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: FALEGNAME

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	85.0
2	85.0
3	85.0
4	85.0
5	80.0
6	0.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 84.4 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: FALEGNAME

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	89.9
2	85.0
3	80.0
4	80.0
5	80.0
6	0.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 85.0 dB(A)



ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

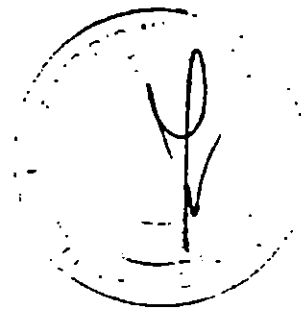
REPARTO: carrozzeria

MANSIONE: falegname

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	86.0
2	80.0
3	80.0
4	80.0
5	80.0
6	0.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 82.0 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

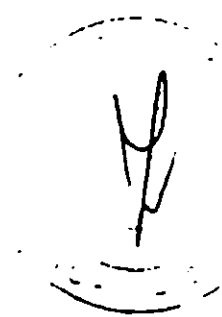
MANSIONE: LATTONIERE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SMERIGLIATURA LAMIERA	106.5	30
2	LAVORI VARI	84.0	120
3	RUMORE DI FONDO	80.0	330
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 94.7 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

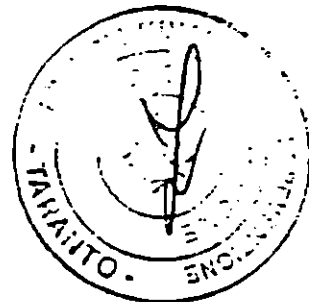
REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: LATTONIERE

GIORNO	LEP _d [dB(A)]
1	95.0
2	90.0
3	82.0
4	85.0
5	82.0
6	80.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEP_w = 89.9 dB(A)



ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI LAVORARE AL PIRE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 1.7.1993

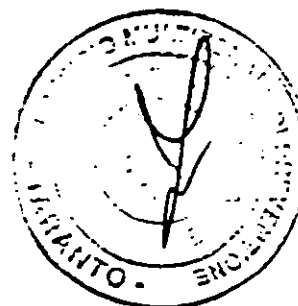
REPARTO: CARROZZERIA

MANUTENZIONE: LATTONIERE

GIORNO	LEP4 (EB A.)
1	95.0
2	95.0
3	92.0
4	95.0
5	82.0
6	90.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEP4 = 91.5 EB.A.



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

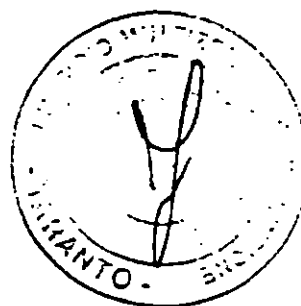
REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: LATTONIERE

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	92.0
2	92.0
3	82.0
4	85.0
5	82.0
6	80.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 88.9 dB(A)



DL 377/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 3.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: LATTONIERE

GIORNO	LEP _d [dB(A)]
1 -	92.0
2	83.0
3	82.0
4	85.0
5	82.0
6	80.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEP_w = 87.0 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

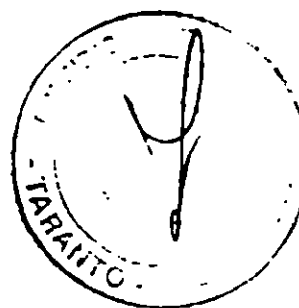
REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: LATTONIERE

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	95.2
2	83.0
3	82.0
4	85.0
5	82.0
6	80.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEP_W = 89.3 dB(A)



ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

CITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: LATTONIERE

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	95.2
2	83.0
3	82.0
4	85.0
5	82.0
6	0.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 89.2 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

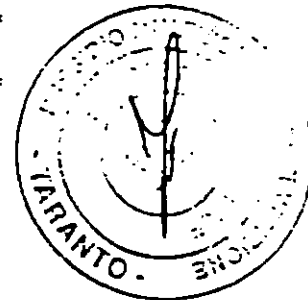
MANSIONE: LATTONIERE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SMERIGLIATURA LAMIERA	104.0	60
2	LAVORI VARI	84.0	120
3	RUMORE DI FONDO	80.0	300
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 95.1 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

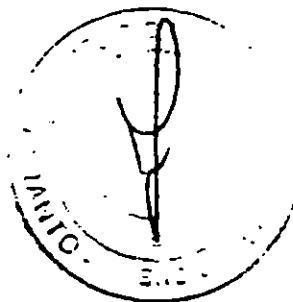
MANSIONE: LATTONIERE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SMERIGLIATURA LAMIERA	104.0	30
2	LAVORI VARI	84.0	120
3	RUMORE DI FONDO	80.0	330
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 92.3 dB(A)



SL 277/91 - R

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 3.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: LATTONIERE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SMERIGLIATURA LAMIERA	104.0	30
2	sistemazione guarnizio	83.0	60
3	RUMORE DI FONDO	80.0	390
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 92.2 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 5 LUGLIO

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: LATTONIERE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SMERIGLIATURA LAMIERA	104.0	30
2	Rumore fondo	80.0	450
3	-	25.0	0
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 92.2 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8 LUGLIO

REPARTO: CARROZZERIA

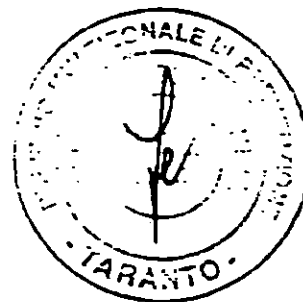
MANSIONE: LATTONIERE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SMERIGLIATURA LAMIERA	104.0	60
2	Rumore fondo	65.0	420
3	-	25.0	0
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 95.0 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 3.7.1993

REPARTO: carrozzeria

MANSIONE: carrozziere

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	STACCATURA PUNTI	106.5	15
2	SMERIGLIATURA PUNTI	103.5	15
3	ALTRI LAVORI	84.5	30
4	RUMORE DI FONDO	80.0	420
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 93.4 dB(A)



25 GEN. 1996

Taranto, li.....

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo..... Rip.....

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

Allegati N.....

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

Il sottoscritto TODARO ANTONIO....., dipendente di
codesta Azienda, con la presente dichiara di aver ritirato
in data odierna, dall'Ufficio Gestione del Personale, il pro-
prio libretto Sanitario contenente i risultati della visi-
ta medica effettuata presso la U.S.L. TA/4 - Servizio Igie-
ne del Lavoro.-

I N F E D E

Antonio Todaro

Per il Sig. TODARO ANTONIO
nato a S. MARZANO Prov. TA il 25-12-38
visitato il 11-05-81 per la Ditta ANAT

sono:

- ☐ controindicati i lavori in ambienti rumorosi, ove non sia possibile, si consiglia l'uso diligente e per tutta la durata della giornata lavorativa, di cuffia antirumore.
- ☐ controindicati i lavori pesanti, il sollevamento e il trasporto pesi.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di polveri, fumi, vapori, ecc... ove non sia possibile si fa obbligo di uso di maschera protettiva.
- ☐ controindicati i lavori che espongono al contatto di solventi, diluenti, olii minerali, ecc... (per esempio sgrassaggio, pulizia di mezzi meccanici, ecc...) ove non sia possibile si fa obbligo di uso di guanti.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di tossici industriali, ove non sia possibile, si fa obbligo di uso di maschera protettiva.

☒ NON IDONEO AD ESPOSIZIONE A RUMORE SUPERIORE
AD 85 dBA LEP

☐ _____

Taranto, li 30-05-81

IL FUNZIONARIO MEDICO

Dot. SARGATUCCI MASSIMO



Codice Fiscale N. 00146330733

18 GIU. 1994

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 647 - TEL. (099) 781141 (N. 8 LINEE CIRCA)

74100 Taranto,

N. di protocollo Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirato, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente

Godano Antonio



25 MAR. 1993

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 647 - TEL. (099) 791441 (N. 8 LINEE FRANGE)

74100 Taranto

N. di protocollo Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirato, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente

Godenzo Costantini



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

Codice Fiscale N. 0014633 0733

74100 Taranto, **23 MAR. 1992**

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L'agente

Giuseppe Antonio

REGIONE PUGLIA
UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4 (Cod. 160-033)
74100 TARANTO

Per il Sig. TODARO ANTONIO

nato a S. MARZANO Prov. TA il 25-12-38

visitato il 28-02-92 per la Ditta AMA I

sono:

- ☐ controindicati i lavori in ambienti rumorosi, ove non sia possibile, si consiglia l'uso diligente e per tutta la durata della giornata lavorativa, di cuffia antirumore.
- ☐ controindicati i lavori pesanti, il sollevamento e il trasporto pesi.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di polveri, fumi, vapori, ecc... ove non sia possibile si fa obbligo di uso di maschera protettiva.
- ☐ controindicati i lavori che espongono al contatto di solventi, diluenti, olii minerali, ecc... (per esempio sgrassaggio, pulizia di mezzi meccanici, ecc...) ove non sia possibile si fa obbligo di uso di guanti.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di tossici industriali, ove non sia possibile, si fa obbligo di uso di maschera protettiva.

☒ USARE PROTETTORI ACUSTICI IN AMBIENTI RUMOROSI /

☐ _____

IL FUNZIONARIO MEDICO
EL FUNZIONARIO MEDICO
(Dott. Giuseppe Mabilese)

Taranto, il 08 MAR. 1992

672



50

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 3 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 9 APR. 1991

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L'agente

Yooloco Antonio



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 3 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 30 OTT 1990

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L'agente

Godano Antonio



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

74100 Taranto,

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L'agente

Costantino Antonio



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 637 - TEL. [REDACTED] (N. 3 LINEE URBANE)

Tel. 791451-

74100 Taranto

- 1 APR. 1988

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

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

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

L' agente

Giulio Antonio



74100 Taranto, **53 OTT. 1987**

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. ~~099~~ (N. 3 LINEE URBANE)

Tel. 391451-

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

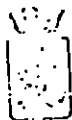
Allegati N.

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

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

L' agente

Godano Antonio



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. D'ATTI 17 - TEL. 391451 (5 LINEE)
Tel. 391451

C. P. Taranto TA 0014933 033 3
74100 Taranto
-6 OTT. 1986

N. di protocollo R.p.

Resposta del

Allegati: N.

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

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

L' agente

Godarv. Vito

672



- 8 FEB. 1985

Taranto, Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. SATTISTI, 657 - TEL. 334.01 (LINEE URGENTI)

N. di protocollo Rip.

Risposta L. N. del

Allegati N.

DICHIARAZIONE.

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

Il dichiarante

Modano Antonio

Modano Antonio

ML

**IPOACUSIE PROFESSIONALI
MODULO PER L'ISTRUZIONE DELLE PRATICHE**

Cognome e nome Tolano Antonio
Data della denuncia della malattia 5-5-97
N° pratica 406641427

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA ALL'ISTRUZIONE DELLA PRATICA

- 1) Presente questionario (compilato in ogni sua parte). Se l'assicurato ha cambiato attività o reparto, il presente questionario va compilato per ogni periodo lavorativo;
- 2) Relazione fonometrica integrale effettuata dalla Ditta in ottemperanza dell'art. 40 del D.L.vo 277/91 con evidenziazione della posizione riguardante il caso specifico (anche se il lavoratore ha lasciato il lavoro, purché non siano cambiate le condizioni operative ed ambientali);
- 3) Eventuali relazioni fonometriche integrali riguardanti il periodo di cui al questionario con evidenziazione della posizione riguardante il caso specifico (anche se il lavoratore ha lasciato il lavoro, purché non siano cambiate le condizioni operative ed ambientali);
- 4) Eventuale documentazione sanitaria (copia del libretto sanitario) relativa alle visite periodiche in fabbrica;
- 5) Denuncia di malattia professionale (mod. 101-I), compilato in ogni sua parte a cura dell'azienda;
- 6) Certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia dell'eventuale cabinatura insonorizzante presente nel posto di lavoro dell'operaio.

QUESTIONARIO

Ditta AMAT P.A. _____
Località ove si svolgono i lavori OFFICINA - DEPOSITO
Attività della ditta TRASPORTO PUBBLICO

PERIODO LAVORATIVO: dal LUGLIO 1994 al DICEMBRE 1997
nella stessa mansione e nello stesso reparto

N. B.: ATTENZIONE, nel caso di periodi di lavoro svolti con mansioni diverse o in diverso reparto, compilare un questionario per ogni periodo omogeneo.

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

- a) martellatura, cianfrinatura, scriccatura, molatura ed aggiustaggio nella costruzione di caldaie, serbatoi e tubi metallici ☐
- b) picchettaggio e disincrostazione di contenitori metallici: vasche, cisterne, serbatoi, gasometri ☐
- c) martellatura sulle lamiere ☐
- d) punzonatura o tranciatura alle presse, prive di efficace cabinatura, di materiali metallici ☐
- e) prova al banco dei motori a combustione interna, priva di efficace cabinatura ☐
- f) **prova dei motori a reazione e a turboelica**, priva di efficace cabinatura ☐
- g) ribaditura di chiodi nella costruzione di carlinghe per aeromobili ☐
- h) frantumazione o macinazione ai frantoi, molini e macchine a pestelli, prive di efficace cabinatura di:
 - minerali o rocce;
 - clinker per la produzione di cemento;
 - resine sintetiche per la loro riutilizzazione☐
- i) fabbricazione di chiodi, viti e bulloni alle presse, prive di efficace cabinatura ☐
- l) filatura, torcitura e ritorcitura di filati, tessitura ai telai a navetta, privi di efficace cabinatura ☐
- m) taglio di marmi o pietre ornamentali con dischi di acciaio o con telai multilame, privi di efficace cabinatura ☐
- n) perforazione con martelli pneumatici ed avvitatura con avvitatori pneumatici a percussione ☐
- o) conduzione dei forni elettrici ad arco, privi di efficace cabinatura ☐
- p) formatura e distaffatura in fonderia con macchine vibranti, prive di efficace cabinatura ☐
- q) sbavatura in fonderia con mole ☐
- r) formatura di materiale metallico con macchine prive di efficace cabinatura, mediante fucinatura e stampaggio ☐
- s) lavorazione meccanica del legno con impiego di seghe circolari, seghe a nastro, piallatrici e toupies, prive di efficace cabinatura ☐
- t) **lavori in galleria con mezzi meccanici ad aria compressa** ☐
- u) lavorazioni di martellatura, picchettaggio, cianfrinatura, scriccatura, molatura, ribattitura di chiodi, su qualsiasi parte metallica di nave a scafo metallico sia in costruzione che in riparazione, svolte a bordo ☐
- v) stampaggio di vetro cavo, privo di efficace cabinatura ☐
- x) prova delle armi da fuoco in ambiente privo di efficace cabinatura ☐
- z) conduzione delle riempitrici automatiche, prive di efficace cabinatura, per l'imbottigliamento in vetro o l'imbarattolamento in metallo di: birra, acque minerali, bevande analcoliche gassate ☐

La lavorazione sopra contrassegnata è svolta in modo abituale?

SI ☐

NO ☐

La lavorazione sopra contrassegnata è svolta in modo prevalente?
(nell'arco della giornata lavorativa)

SI ☐

NO ☐

Nel caso NO, indicare per quanti minuti al giorno la lavorazione viene svolta: _____

Nessuna delle precedenti lavorazioni sopraelencate è svolta dall'assicurato



2) Reparto LAVAGGIO PEZZI MECCANICI

3) Descrivere le lavorazioni svolte SISTEMAZIONE DEI PEZZI DA LAVARE
IN APPOSITA VASCA DI LAVAGGIO AUTOMATICA -

4) Descrivere le attrezzature, il tipo di macchina utilizzata, il suo modo di operare _____

VASCA DI LAVAGGIO AUTOMATICA ERMETICAMENTE CHIUSA.

DURANTE L'APERTURA PER IL PRELIEVO DEI PEZZI AUTOMATICAMENTE
ENTRA IN FUNZIONE UN ASPIRATORE DEI VAPORI

5) Nel caso di attività periodica o stagionale, indicare i periodi DAL LUGLIO 1984
AL DICEMBRE 1984

6) Tempo in minuti di utilizzo di ogni singola macchina o attrezzatura 300 MINUTI
GIORNALIERI

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

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

9) Indicare l'uso di eventuali mezzi individuali di protezione auricolari

10) Indicare se nel reparto di interesse sono state effettuate insonorizzazioni, specificando se l'intervento è stato effettuato sulle macchine o sull'ambiente, precisando inoltre la data di attuazione.

N.B.: allegare certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia dell'eventuale cabinatura insonorizzante presente nel posto di lavoro dell'operaio

11) Eventuali altre notizie

Data 16 DIC. 1997



Firma del compilatore

NOTA BENE:

È necessario indicare per esteso il nominativo del dichiarante ed un suo recapito telefonico per eventuale richiesta di chiarimenti

PASSERETTI ING. GABRIELE CAPO AREA

TECNICA P.F. AMAT TEL 7356245

**IPOACUSIE PROFESSIONALI
MODULO PER L'ISTRUZIONE DELLE PRATICHE**

Cognome e nome Tolano Antonio
Data della denuncia della malattia 5-5-94
N° pratica 406641427

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA ALL'ISTRUZIONE DELLA PRATICA

- 1) Presente questionario (compilato in ogni sua parte). Se l'assicurato ha cambiato attività o reparto, il presente questionario va compilato per ogni periodo lavorativo;
- 2) Relazione fonometrica integrale effettuata dalla Ditta in ottemperanza dell'art. 40 del D.L.vo 277/91 con l'evidenziazione della posizione riguardante il caso specifico (anche se il lavoratore ha lasciato il lavoro, purché non siano cambiate le condizioni operative ed ambientali);
- 3) Eventuali relazioni fonometriche integrali riguardanti il periodo di cui al questionario con evidenziazione della posizione riguardante il caso specifico (anche se il lavoratore ha lasciato il lavoro, purché non siano cambiate le condizioni operative ed ambientali);
- 4) Eventuale documentazione sanitaria (copia del libretto sanitario) relativa alle visite periodiche in fabbrica;
- 5) Denuncia di malattia professionale (mod. 101-I), compilato in ogni sua parte a cura dell'azienda;
- 6) Certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia dell'eventuale cabinatura insonorizzante presente nel posto di lavoro dell'operaio.

QUESTIONARIO

Ditta AMAT P.A. _____
Località ove si svolgono i lavori DEPOSITO - OFFICINA
Attività della ditta TRASPORTO PUBBLICO

PERIODO LAVORATIVO: dal GENNAIO 1993 al GIUGNO 1994
nella stessa mansione e nello stesso reparto

N. B.: ATTENZIONE, nel caso di periodi di lavoro svolti con mansioni diverse o in diverso reparto, compilare un questionario per ogni periodo omogeneo.

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

- a) martellatura, cianfrinatura, scricatura, molatura ed aggiustaggio nella costruzione di caldaie, serbatoi e tubi metallici ☐
- b) picchettaggio e disincrostazione di contenitori metallici: vasche, cisterne, serbatoi, gasometri ☐
- c) martellatura sulle lamiere ☐
- d) punzonatura o tranciatura alle presse, prive di efficace cabinatura, di materiali metallici ☐
- e) prova al banco dei motori a combustione interna, priva di efficace cabinatura ☐
- f) prova dei motori a reazione e a turboelica, priva di efficace cabinatura ☐
- g) ribaditura di chiodi nella costruzione di carlinghe per aeromobili ☐
- h) frantumazione o macinazione ai frantoi, molini e macchine a pestelli, prive di efficace cabinatura di:
 - minerali o rocce;
 - clinker per la produzione di cemento;
 - resine sintetiche per la loro riutilizzazione☐
- i) fabbricazione di chiodi, viti e bulloni alle presse, prive di efficace cabinatura ☐
- l) filatura, torcitura e ritorcitura di filati, tessitura ai telai a navetta, privi di efficace cabinatura ☐
- m) taglio di marmi o pietre ornamentali con dischi di acciaio o con telai multilame, privi di efficace cabinatura ☐
- n) perforazione con martelli pneumatici ed avvitatura con avvitatori pneumatici a percussione ☒
- o) conduzione dei forni elettrici ad arco, privi di efficace cabinatura ☐
- p) formatura e distaffatura in fonderia con macchine vibranti, prive di efficace cabinatura ☐
- q) sbavatura in fonderia con mole ☐
- r) formatura di materiale metallico con macchine prive di efficace cabinatura, mediante fucinatura e stampaggio ☐
- s) lavorazione meccanica del legno con impiego di seghe circolari, seghe a nastro, piallatrici e toupies, prive di efficace cabinatura ☐
- t) lavori in galleria con mezzi meccanici ad aria compressa ☐
- u) lavorazioni di martellatura, picchettaggio, cianfrinatura, scricatura, molatura, ribattitura di chiodi, su qualsiasi parte metallica di nave a scafo metallico sia in costruzione che in riparazione, svolte a bordo ☐
- v) stampaggio di vetro cavo, privo di efficace cabinatura ☐
- x) prova delle armi da fuoco in ambiente privo di efficace cabinatura ☐
- z) conduzione delle riempitrici automatiche, prive di efficace cabinatura, per l'imbottigliamento in vetro o l'imbarattolamento in metallo di: birra, acque minerali, bevande analcoliche gassate ☐

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

La lavorazione sopra contrassegnata è svolta in modo prevalente?
(nell'arco della giornata lavorativa) SI ☒ NO ☐

Nel caso NO, indicare per quanti minuti al giorno la lavorazione viene svolta: _____

Nessuna delle precedenti lavorazioni sopraelencate è svolta dall'assicurato ☐

2) Reparto FRENI

3) Descrivere le lavorazioni svolte Politura del locale e delle attrezzature e uso
saltuario delle stampe, per le normali operazioni di revisione freni -

4) Descrivere le attrezzature, il tipo di macchina utilizzata, il suo modo di operare

Le attrezzature usate sono: AVVITATRICE PNEUMATICA, RIVETTATRICE
PNEUMATICA,

5) Nel caso di attività periodica o stagionale, indicare i periodi DAL GENNAIO 1993
AL GIUGNO 1994

6) Tempo in minuti di utilizzo di ogni singola macchina o attrezzatura AVVITATRICE PNEUMATICA
minuti 60; RIVETTATRICE MINUTI 30 -

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

COMPRESSORE E BANCO PROVA VALVOLE PNEUMATICHE

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

9) Indicare l'uso di eventuali mezzi individuali di protezione auricolari

NESSUNO

10) Indicare se nel reparto di interesse sono state effettuate insonorizzazioni, specificando se l'intervento è stato effettuato sulle macchine o sull'ambiente, precisando inoltre la data di attuazione.

N.B.: allegare certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia dell'eventuale cabinatura insonorizzante presente nel posto di lavoro dell'operaio

11) Eventuali altre notizie

Data 16 DIC. 1997



Firma del compilatore

NOTA BENE:

È necessario indicare per esteso il nominativo del dichiarante ed un suo recapito telefonico per eventuale richiesta di chiarimenti

PASSERETTI ING. GABRIELE CAPO AREA

TECNICA F.F. ANAT TEL. 7356245

**IPOACUSIE PROFESSIONALI
MODULO PER L'ISTRUZIONE DELLE PRATICHE**

Cognome e nome Todaro Antonio
Data della denuncia della malattia 5-5-97
N° pratica 406641427

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA ALL'ISTRUZIONE DELLA PRATICA

- 1) Presente questionario (compilato in ogni sua parte). Se l'assicurato ha cambiato attività o reparto, il presente questionario va compilato per ogni periodo lavorativo;
- 2) Relazione fonometrica integrale effettuata dalla Ditta in ottemperanza dell'art. 40 del D.L.vo 277/91 con l'evidenziazione della posizione riguardante il caso specifico (anche se il lavoratore ha lasciato il lavoro, purché non siano cambiate le condizioni operative ed ambientali);
- 3) Eventuali relazioni fonometriche integrali riguardanti il periodo di cui al questionario con evidenziazione della posizione riguardante il caso specifico (anche se il lavoratore ha lasciato il lavoro, purché non siano cambiate le condizioni operative ed ambientali);
- 4) Eventuale documentazione sanitaria (copia del libretto sanitario) relativa alle visite periodiche in fabbrica;
- 5) Denuncia di malattia professionale (mod. 101-I), compilato in ogni sua parte a cura dell'azienda;
- 6) Certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia dell'eventuale cabinatura insonorizzante presente nel posto di lavoro dell'operaio.

QUESTIONARIO

Ditta AMAT P.A. _____
Località ove si svolgono i lavori OFFICINA - DEPOSITO
Attività della ditta TRASPORTO PUBBLICO

PERIODO LAVORATIVO: dal 1980 al 1992
nella stessa mansione e nello stesso reparto CAMBIO

N. B.: ATTENZIONE, nel caso di periodi di lavoro svolti con mansioni diverse o in diverso reparto, compilare un questionario per ogni periodo omogeneo.

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

- a) martellatura, cianfrinatura, scriccatura, molatura ed aggiustaggio nella costruzione di caldaie, serbatoi e tubi metallici ☐
- b) picchettaggio e disincrostazione di contenitori metallici: vasche, cisterne, serbatoi, gasometri ☐
- c) martellatura sulle lamiere ☐
- d) punzonatura o tranciatura alle presse, prive di efficace cabinatura, di materiali metallici ☐
- e) prova al banco dei motori a combustione interna, priva di efficace cabinatura ☐
- f) prova dei motori a reazione e a turboelica, priva di efficace cabinatura ☐
- g) ribaditura di chiodi nella costruzione di carlinghe per aeromobili ☐
- h) frantumazione o macinazione ai frantoi, molini e macchine a pestelli, prive di efficace cabinatura di:
 - minerali o rocce;
 - clinker per la produzione di cemento;
 - resine sintetiche per la loro riutilizzazione☐
- i) fabbricazione di chiodi, viti e bulloni alle presse, prive di efficace cabinatura ☐
- l) filatura, torcitura e ritorcitura di filati, tessitura ai telai a navetta, privi di efficace cabinatura ☐
- m) taglio di marmi o pietre ornamentali con dischi di acciaio o con telai multilame, privi di efficace cabinatura ☐
- n) perforazione con martelli pneumatici ed avvitatura con avvitatori pneumatici a percussione ☐
- o) conduzione dei forni elettrici ad arco, privi di efficace cabinatura ☐
- p) formatura e distaffatura in fonderia con macchine vibranti, prive di efficace cabinatura ☐
- q) sbavatura in fonderia con mole ☐
- r) formatura di materiale metallico con macchine prive di efficace cabinatura, mediante fucinatura e stampaggio ☐
- s) lavorazione meccanica del legno con impiego di seghe circolari, seghe a nastro, piallatrici e toupies, prive di efficace cabinatura ☐
- t) lavori in galleria con mezzi meccanici ad aria compressa ☐
- u) lavorazioni di martellatura, picchettaggio, cianfrinatura, scriccatura, molatura, ribattitura di chiodi, su qualsiasi parte metallica di nave a scafo metallico sia in costruzione che in riparazione, svolte a bordo ☐
- v) stampaggio di vetro cavo, privo di efficace cabinatura ☐
- x) prova delle armi da fuoco in ambiente privo di efficace cabinatura ☐
- z) conduzione delle riempitrici automatiche, prive di efficace cabinatura, per l'imbottigliamento in vetro o l'imbarattolamento in metallo di: birra, acque minerali, bevande analcoliche gassate ☐

La lavorazione sopra contrassegnata è svolta in modo abituale?

SI ☐

NO ☐

La lavorazione sopra contrassegnata è svolta in modo prevalente?
(nell'arco della giornata lavorativa)

SI ☐

NO ☐

Nel caso NO, indicare per quanti minuti al giorno la lavorazione viene svolta: _____

Nessuna delle precedenti lavorazioni sopraelencate è svolta dall'assicurato



- 2) Reparto CAMBIO
- 3) Descrivere le lavorazioni svolte Polizia locale, trasporto olii e materiale
di risulta
- 4) Descrivere le attrezzature, il tipo di macchina utilizzata, il suo modo di operare NESSUNO
- 5) Nel caso di attività periodica o stagionale, indicare i periodi 1980-1982
- 6) Tempo in minuti di utilizzo di ogni singola macchina o attrezzatura
- 7) Quali macchine sono state in funzione (nel periodo) nelle vicinanze del posto di lavoro dell'assicurato
- 8) Nel caso in cui l'assicurato non abbia avuto postazioni fisse di lavoro (caso dei manutentori, ecc.), specificare per quanti minuti al giorno mediamente ha frequentato i diversi reparti

9) Indicare l'uso di eventuali mezzi individuali di protezione auricolari

10) Indicare se nel reparto di interesse sono state effettuate insonorizzazioni, specificando se l'intervento è stato effettuato sulle macchine o sull'ambiente, precisando inoltre la data di attuazione.

N.B.: allegare certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia dell'eventuale cabinatura insonorizzante presente nel posto di lavoro dell'operaio

11) Eventuali altre notizie

Data 16 DIC. 1997



Firma del compilatore

NOTA BENE:

È necessario indicare per esteso il nominativo del dichiarante ed un suo recapito telefonico per eventuale richiesta di chiarimenti

PASSERETTI ING. GABRIELE

CAPD AREA TECNICA F.F. AMAT TEL 7356245

DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro
entro 5 giorni dalla denuncia fatta dal lavoratore al datore di lavoro)

- 1 - Datore di lavoro Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Cod. Fisc. 0014 633 073 3
Sede dello stabilimento o dei lavori Via C. Battisti n. 657 74100 TARANTO
2 - Natura dell'industria o dei lavori TRASPORTO URBANO Posiz. Ass. N. 21230/20
3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia =====

Reparto o cantiere in cui detta lavorazione è stata eseguita OFFICINA

4 - Ammalato	Cognome	<u>TODARO</u>		nome	<u>Antonio</u>	
	nato a	<u>S. Marzano di S.G. (Ta)</u>		il	<u>25</u>	<u>12</u> <u>1938</u>
					giorno	mese anno
	coniugato con	<u>CAIAZZA Grazia</u>		con N.	<u>==</u> figli minori di anni 18	
	assunto al lavoro presso la ditta il giorno	<u>24/07/1973</u>		codice U.S.L.	<u>TA 7</u>	
	iscritto nel libro matricola col N.	<u>672</u>	Codice Fiscale	<u>TDR</u>	<u>NTN</u>	<u>38T25 10181</u>
	di professione (occupazione precisa presso la ditta)	<u>Addetto alla manutenzione</u>				
	indirizzo: comune di	<u>S. Marzano di S.G.</u>	via	<u>Niviera</u>	n.	<u>60</u>
	L'ammalato è parente del datore di lavoro?	<u>NO</u>				

(1) - Indicare la provincia e il numero della U.S.L. di appartenenza.

- 5 - Occupazione precisa nella lavorazione suindicata e periodi di tempo per i quali il lavoratore vi è stato addetto:
- | | | | | |
|------------------------------|------------|---------------------|-----------|---------------------|
| <u>MANOVALE</u> | dal giorno | <u>24/07/1973</u> | al giorno | <u>23/07/1976</u> |
| <u>MANOVALE SPECIALIZZ.</u> | dal | <u>» 24/07/1976</u> | al | <u>» 31/12/1977</u> |
| <u>OPERAIO COMUNE</u> | dal | <u>» 01/01/1978</u> | al | <u>» 31/12/1988</u> |
| <u>ADDETTO ALLA MANUTENZ</u> | dal | <u>» 01/01/1989</u> | al | <u>» TUTT'OGGI</u> |

Cessazione di lavoro:

- 6 - Ultimo giorno nel quale il lavoratore trovasi iscritto nel libro paga: ===== (da indicare soltanto nel caso in cui la denuncia sia fatta dallo stesso datore di lavoro alle dipendenze del quale trovasi addetto il lavoratore al momento della denuncia).

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia: =====
(il datore di lavoro precisi se l'indicazione è data per diretta conoscenza o per dichiarazione del lavoratore)

- 7 - **Malattia dichiarata dal lavoratore** **BRONCOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA DI ORIGINE IRRITATIVA**
Data in cui egli ha denunciato la malattia al datore di lavoro: =====
Il lavoratore è in cura a casa propria? ===== o dove? =====
Se è stato ricoverato in un ospedale, quale? =====
- 8 - Prima di essere avviato al lavoro, il lavoratore è stato sottoposto a visita medica? **NO**
da parte di chi? **Ha beneficiato della legge n.482 del 02/04/68 in quanto Orfani di G.**
Consta al datore di lavoro che il lavoratore abbia presentato sintomi di malattia in visite precedenti
(di ammissione o periodiche o di altro genere)? **SI**
In quali date sono state eseguite tali visite? **01/12/1976 e visita periodica annuale**
Dove? **Ospedale M.M.Taranto, E.N.P.I., USL TA/4**
Consta al datore di lavoro che il lavoratore sia stato malato altre volte per fatti professionali?
Quando?
Dove?
- Il lavoratore era adibito "direttamente" a lavorazioni nocive? **NO**
Oppure lavorava in ambiente nocivo? **NO**
Lavorava all'aperto, in ambiente chiuso, o in galleria? **all'aperto e in ambiente chiuso**
Quante ore al giorno lavorava? **6,30**
Quante ore al giorno restava esposto al rischio? ====
Il lavoro in ambiente nocivo era continuo o intervallato? ====
L'ambiente era aereato? **SI** come? **finestre ed estrattori**
- 10 - **Indicazioni eventuali:** **N.N.**

11 - Qual'è la durata oraria normale della settimana di lavoro nell'azienda per la categoria cui appartiene il lavoratore? Ore N. 39

12 - Il guadagno del lavoratore negli ultimi quindici giorni immediatamente precedenti quello in cui egli è stato per la prima volta completamente assente dal lavoro a causa della malattia assicurata è il seguente (1):

DATA degli ultimi 15 giorni precedenti	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	TOTALI
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
Lavoro ordin. Numero di ore eseguite in ciascuna giornata Ore																Ore:
Retribuzione lorda corrisposta ... Lire																L.
Lavoro straord. Numero di ore eseguite in ciascuna giornata Ore																Ore:
Retribuzione lorda corrisposta ... Lire																L.
Altre voci di retribuzione (2)																
L.																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.

(1) Nel caso in cui la malattia si sia manifestata dopo che il lavoratore ha cessato di prestare la sua opera nella lavorazione assicurata che avrebbe determinato la malattia, il guadagno da indicare è quello degli ultimi 15 giorni immediatamente precedenti quelli in cui il lavoratore ha abbandonato tale lavorazione.

(2) Esporre nelle righe bianche le eventuali altre voci di retribuzione (per es.: cottimo, indennità di contingenza, premi o assegni vari, gratifica natalizia, trasferta, ecc.) con i rispettivi importi lordi giornalieri. L'indennità di trasferta deve essere registrata soltanto in ragione del 50% del suo importo totale.

13 - Retribuzione corrisposta per ogni ora di lavoro ordinario: L. = 12.052 =

14 - Il lavoratore è pagato mensilmente? SI - mensile L. 2.349.980

15 - La retribuzione convenz. giorn. del lavoratore è fissata con decreto? SI - giornaliera »

16 - Oltre alla retribuzione di cui sopra il lavoratore riceve anche una retribuzione in natura (alloggio, vitto, ecc.)? NO - valore mensile in danaro »

17 - Quanti giorni di ferie sono previsti dal contratto di lavoro? 31 - Qual'è il compenso giornaliero? L. = 78.332 =

18 - Indicazioni eventuali N.N.

Data NOV. 1957

Azienda per la Manifattura di Ferro di Taranto
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giuseppe Li Giosellio)



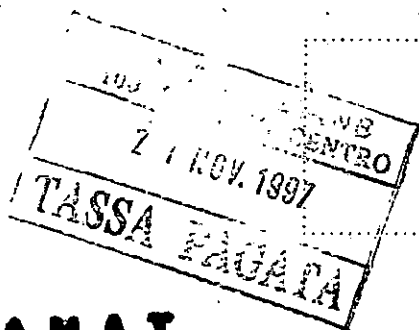
**Poste
Italiane**

Ente Pubblico Economico

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

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



**A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 867
76100 TARANTO**

Todaro Ant. prot. 2713/97

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito a. il **21/11/1997** dall'Ufficio di **TARANTO**

indirizzato a **INAIL- Ufficio Area Assic.va Prestazioni**
Via Plinio ang. Via Salinella 74100 TARANTO

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto quanto indicato il
riscosso

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Prot. n° : Dir/.....*2813/97*

Taranto, 20 NOV. 1997

RACCOMANDATA A.R.

SPETT/LE

I. N. A. I. L.

Ufficio Area Ass.va Prestazioni

Via Plinio ang.via Salinella

74100

T A R A N T O

OGGETTO : invio denuncia malattia professionale
TODARO Antonio nato il 25/12/1938.

In riferimento alla Vs/ nota del 28/10/1997 n.406641427,
pervenuta in Azienda in data 18/11/1997, Vi inviamo allegato
alla presente, denuncia di malattia professionale e fotocopia
certificato medico riferita al ns/ dipendente TODARO Antonio
Distinti saluti.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco LUCIBELLO)

M.P. N.

Visto Medico

(data e firma leggibile)

Reg.ne Part. medico N. /

(data e sigla)

Riservato all'INAIL

PRIMO CERTIFICATO MEDICO DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro, unitamente alla denuncia della malattia)

DICHIARAZIONI DELL'AMMALATO

- 1 - Ammalato: cognome TODARO nome Antonio
nato a S. Marzano di S. Giuseppe (Prov. TA) il 25-12-38 Codice USL (1)
indirizzo: comune di S. Marzano di S. Giuseppe frazione
via Meviera n. 60 CAP.
coniugato con
2 - Datore di lavoro attuale AMAT
Indirizzo TA
3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia Aiutense Meccanico Motori
prove di motori e nefs
4 - Datori di lavoro esercenti tali lavorazioni (se diversi da quello di cui al n. 2)

L'ammalato è stato addetto alle lavorazioni di cui al n. 3 nei seguenti periodi, con le precise seguenti mansioni:

Manovale di Officina

dal 1973

al oggi

dal

al

dal

al

L'occupazione espose all'azione delle sostanze pericolose?

polveri, gas di scarico, vapori di
solventi e lubrificanti.

5 - Quando ha avvertito l'ammalato i primi sintomi della malattia?

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

7 - Notizie riferite dall'ammalato sul decorso della malattia

(Firma dell'ammalato)

X Antonio Todaro

NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

8 - Data e luogo della prima visita medica 30.1.96 Studio Vec. C. Battisti Ph Taranto

9 - Disturbi accusati dall'ammalato
Dispnea da sforzo. Tosse produttiva mattutina

10 - Esame obiettivo Refert emuntori Toracici:
Segni di broncoemfisii diffusi, ronchi e rantoli
espiratori ai campi medio-inferiori.
Spirometrie: Deficit pul. ostruttivo

11 - Diagnosi
Broncopatie croniche ostruttive di origine
irritativa.

La diagnosi è di certezza o di probabilità?

Sono necessari esami speciali? no

12 - Ritene il medico che la malattia possa essere stata contratta nell'esercizio ed a causa delle lavorazioni alle quali l'ammalato è stato ad-
detto? Si

13 - Esistono altre malattie o tare fisiche che possono influire sfavorevolmente sul decorso della malattia? no quali?

14 - Esistono postumi di altre lesioni o malattie pregresse? no quali?

15 - Lo stato presente produce inabilità assoluta al lavoro? da quando? per quanti giorni?

16 - Cura adottata
Fisioterapia, bronco dilatori

17 - L'ammalato è in cura ambulatoria? dove? a domicilio?

È stato ricoverato all'ospedale? quale?

L'ammalato accetta il trattamento curativo prescrittogli? Si

18 - Ritene il medico opportune altre cure speciali? quali?

19 - Eventuali osservazioni del medico L'officina dove l'emissore opera da molti anni, opri-
ta in un unico ambiente molte lavorazioni, da qui le emissioni
sinergiche di anidride solforosa, ossidi di azoto, particolati di fumi di
scarico diesel, polveri.

Data (di redazione del presente certificato) 19.2.96

Indirizzo

Dott. MASSIMO SABBATINO
Timbro e firma di CECILIA AURIO
Spec. Medicina Preventiva del Lavoro e Patologia
Medico Autorizzato alla Rete protezione
(D.P.R. 185/84) N. 831
Via C. Battisti, 174 - Taranto - Tel. 379692
C.F. 898 MSM 86816 B474E * P.I. 00829840739

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	13888
del	14 NOV 1997
Dirigente Ammin.vo F.F.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Spett/le

DIREZIONE DI ESERCIZIO

A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto TODARO ANTONIO dipendente di
 codesta Azienda, con la qualifica di OP.
 con la presente istanza chiede alla S.V. l'accodamento di n° 10 giorni di
 ferie della spettanza dell'anno 97, giusto accordo aziendale vigente,
 da usufruire per l'anno 98.

Taranto li,

Il dipendente

Todaro Antonio

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



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

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

Taranto, li 09/10/1997

Prot. n° : Dir/.....

2401/97

RACCOMANDATA A.R.

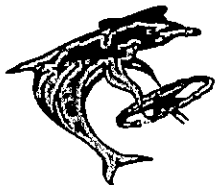
74024	Egr. Avv.
e p.c.	Mario Rollo
	Via per Maruggio, 81
	<u>Manduria</u> (TA)
	Spett. le
	I.N.A.I.L.
74100	Via Plinio ang. Via salinella
e p.c.	<u>TARANTO</u>
	Spett.le
	Ispettorato Provinciale
	del Lavoro
	Via Dante 27/ zona BESTAT
74100	<u>TARANTO</u>

OGGETTO: Malattia professionale ns. dipendente Todaro Antonio

Si riscontra la Sua nota del 7 ottobre u.s. di pari oggetto, per fornire le notizie richieste.

A seguito di visita periodica di controllo effettuata dal lavoratore interessato presso l'USL TA/4- Medicina del Lavoro, con nota del 2 giugno 1994 la predetta struttura sanitaria inviava alla Procura della Repubblica presso la Pretura Circondariale di Taranto, all'I.N.A.I.L. e all' A.M.A.T., ognuno per quanto di competenza, un certificato medico di malattia professionale a firma del Dott. Massimo Sabbatucci, redatto in data 25 maggio 1994.

A seguito della predetta segnalazione, con nota del 9 giugno 1994, prot. n° 1017, inviata anche alla Procura per conoscenza, questa



Azienda trasmetteva all'I.N.A.I.L., con raccomandata A/R, la denuncia di malattia professionale, compilando il relativo Mod. 101-I.

Successivamente in data 23 giugno 1994 perveniva in Azienda una nota dell'IN.A.I.L., con cui l'Istituto, al fine di istruire la pratica, richiedeva la compilazione di un questionario, che veniva da noi debitamente compilato e trasmesso con raccomandata A/R del 22 luglio 1994.

Infine, in data 22 febbraio 1995, nell'ambito delle indagini di P.G. richieste dalla Procura della Repubblica presso la Pretura Circondariale di Taranto ed afferenti la tecnopatia contratta dal Sig. Todaro, l'Ispettorato Provinciale del Lavoro ha richiesto a questa Azienda di fornire una serie di documentazione e di dati, che sono stati regolarmente trasmessi con nostra nota del 13 marzo 1995.

A tutt'oggi, avendo questa Azienda adempiuto a quanto di propria competenza, non siamo a conoscenza dell'esito della pratica.

Rimanendo a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lufiello)

Avv. MARIO ROLLO

Via per Maruggio, 81 - Tel. 9712435

74024 MANDURIA (TA)

Raccomandata a.r.

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	11831
del - 7 OTT. 1997	
Dirigente Ammin.vo F.F.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
	

All'A.M.A.T.

Ufficio del Personale

Via Cesare Battisti n.657

74100 TARANTO

all'I.N.A.I.L.

Via Plinio ang. via Salinella

74100 TARANTO

Manduria, lì data del timbro postale.

La presente per espresso incarico del sig. Antonio TODARO n. a San Marzano di San Giuseppe il 25.12.1938, attualmente dipendente presso l'A.M.A.T. di Taranto con la qualifica di "manovale di officina".

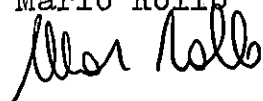
Il mio assistito, gravemente ammalato, inoltrava presso l'istituto in indirizzo nonché presso l'ufficio del personale della azienda datrice di lavoro, un certificato medico a firma del dr. Massimo Sabbatucci attestante la "dispnea da sforzo con tosse produttiva mattutina". Tanto avveniva in data 19.02.1996.

Da allora, nonostante l'intervento dell'Ispettore del lavoro, dott. De Francesco, intervenuto personalmente presso l'azienda per una ricognizione, alcuna notizia è stata più fornita al mio assistito in ordine alla istanza tesa al riconoscimento della malattia professionale inoltrata dal medesimo.

Tanto premesso, si invitano e diffidano l'I.N.A.I.L. e l'A.M.A.T. a volermi fare conoscere nei termini di legge le determinazioni del caso, con l'avvertimento che, decorso inutilmente detto termine, promuoverò le più opportune iniziative di legge per la tutela degli interessi affidatimi.

Tanto dovevo. Distinti saluti.

avv. Mario Rollo





**Poste
Italiane**

Ente Pubblico Economico

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

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



**A. M. A. T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**

1997
13011

TASSA PAGATA

prot. 2401/97
TODARO Antonio

A.R.**AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE**☐ Raccomandata ☐ Vaglia☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.....

Spedito il 13/10/97 dall'Ufficio di R. B. TARANTOindirizzato a Spett.le Ispettorato Provinciale delLavoro Sede Provinciale 74100 Via Dante n.27
TARANTOda compilare
a cura del mittenteDichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il 13-10-97Firma dell'Incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



Poste
Italiane

Ente Pubblico Economico

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

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



A. M. A. T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. de ... 197
74100 TARANTO

ACCETT. T. T. C. C. R. A. L.

10077 1997

TASSA PAGATA

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco

Spedito il **13/10/1997** dall'Ufficio di

indirizzato a **SPETT.LE INAIL Sede Provinciale TA 1**

Via Plinio angolo Salinella 74100 TARANTO

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



**Poste
Italiane**

Ente Pubblico Economico

TODARO Antonio

prot. 2401/97

**AVVISO DI RICEVIMENTO
DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

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



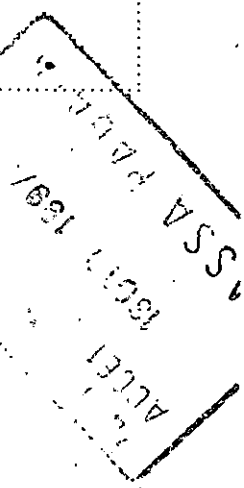
A.M.A.T.

AZIENDA PER LA MOBILITA'

NELL'AREA DI TARANTO

Via G. Galati, 657

74100 T A R A N T O



A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vagante

N.

☐ Assicurata ☐ Racc.

di L.

Spedito il 13/10/97

dall'Ufficio di

TA/CE

indirizzato a

Egr. Avv. Mario ROLLO Via per Maruggio

n. 81 74024 MANDURIA

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

14/10/97

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento

Corrispondenza interna prot. n° AP/601
Oggetto : provvedimento disciplinare

Taranto, li 01/08/1997

Al personale
dell'Area Tecnica
(come da elenco allegato)
e p.c. Dirigente Amm.vo f.f.
" " Capo Area Personale
SEDE

Questa direzione,

- atteso che dal capannone officina è stato sottratto di recente un arrotolatore del tubo dell'aria compressa del valore di £ 725'000;
- considerato che risulta impossibile risalire agli autori del furto;
- atteso che la suddetta attrezzatura è in dotazione all'area tecnica e non ad un singolo, sicchè della scomparsa della stessa sono solidalmente responsabili tutti gli appartenenti all'area;
- ritenuta quindi sussistere una mancanza di diligenza (che per di più ha arrecato danno all'azienda) nella preservazione dei beni aziendali;

INFLIGGE

a tutti i 97 dipendenti in forza alla suddetta area tecnica, come da elenco allegato, ai sensi dell'art. 41 del Regolamento allegato "A" al R.D. n° 148/31, una multa pari a £ 2'500 e, ai sensi dell'art.38 del Regolamento, il risarcimento del danno nella misura di £ 5'000 cadauno.

La multa in questione, stante le modalità e il numero di dipendenti interessati, non pregiudicherà la partecipazione ai concorsi.

Gli uffici disporranno di conseguenza e notificheranno mediante affissione alle bacheche aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



COGNOME	NOME
RESSA	COSIMO
RICATTI	PIETRO
ROCHIRA	VINCENZO
ROTA	STEFANO
SAMMARCO	CESARINO
SANGERMANO	MARIO
SARDIELLO	FRANCESCO
SCHIAVONE	OSCAR
SCIALPI	FRANCESCO
SCOGNAMIGLIO	VINCENZO
SPADA	TEODORO
TAMBORRINI	MARIO
TODARO	ANTONIO
TORCELLO	SALVATORE
VERDOLINO	ANTONIO
VERNAGLIONE	GAETANO
ZACCARIA	COSIMO

Personale
Th

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO

A. M. A. T.

S E D E
N

30 OTT. 1996

11452 di Prot.

Il sottoscritto TODARO ANTONIO, dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'accodamento di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 1996 giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 1997.

Il dipendente

Taranto, 30.10.96

Todaro Antonio



25 GEN. 1996

Taranto, li.....

AZIENDA MUNICIPALIZZATA

AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)

Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo..... Rip.....

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

Allegati N.....

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

Il sottoscritto TODARO ANTONIO....., dipendente di
codesta Azienda, con la presente dichiara di aver ritirato
in data odierna, dall'Ufficio Gestione del Personale, il pro-
prio libretto Sanitario contenente i risultati della visi-
ta medica effettuata presso la U.S.L. TA/4 - Servizio Igie-
ne del Lavoro.-

I N F E D E

Antonio Todaro

11 DIC. 1995

N. 13194 di Prot.

C. A. PERS.

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO

A. M. A. T.

S E D E

Il sottoscritto TODARO ANTONIO, dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'accodamento di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 1995, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 1996.

Taranto, 11-12-95

Il dipendente

Todaro Antonio



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

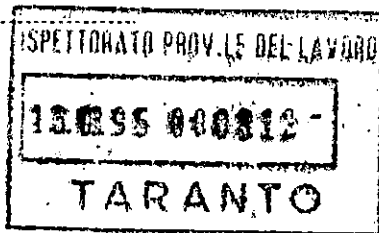
Taranto, li **13 MAR. 1995**

N. di Protocollo 882/95 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

RACCOMANDATA A MANO



SPETT.LE
MINISTERO DEL LAVORO E DELLA
PREVIDENZA SOCIALE-Ispettora
to Provinciale del Lavoro -
Via Dante - Zona BESTAT n.27
74100 T A R A N T O

OGGETTO: R.l.n.2230/94-Malattia professionale contratta dal lavoratore
TODARO Antonio nato il 25.12.1938 a S.Marzano S.G. - Invio do
cumentazione.-

Si riscontra la Vs/nota prot.n.1917 del 20/02/1995
di pari oggetto, per inviare in allegato, la documentazione
richiesta:

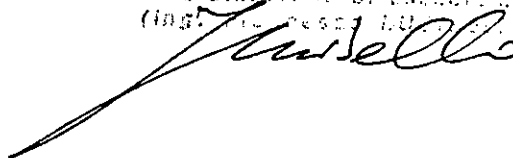
- 1)- copia del nulla osta di assunzione e libretto di lavoro;
- 2)- copie delle dichiarazioni sottoscritte dal lavoratore all'atto del ritiro delle certificazioni di visita medica periodica;
- 3)- planimetria in scala dei luoghi di lavoro e relazione tecnica recante descrizione dell'oggetto delle lavorazioni, dei locali, dei macchinari e degli impianti;
- 4)- descrizione delle mansioni e compiti svolti negli ultimi 15 anni;
- 5)- rilevamenti fonometrici ambientali effettuati dalla USL/TA4;
- 6)- copia della documentazione attestante l'avvenuta consegna in dotazione di mezzi personali di protezione contro il rischio di infortuni;
- 7)- organigramma aziendale e relative variazioni con l'indicazione delle generalità complete delle per

sone susseguitesì nei relativi incarichi e dei rispettivi periodi, gerarchicamente superiori; con riferimento agli ultimi 15 anni;

- 8)- attribuzioni e competenze delle suddette figure professionali.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(ing. ...)





ATA

20 FEB. 1995

Ministero del Lavoro
e della Previdenza Sociale

ISPettorato Prov.le DEL LAVORO

di TARANTO

Alla Ditta AMAT

VIA C. BATTISTI? N. 657

- TARANTO -

22 FEB. 1995

N. 2324 di Prot.

Prot. N. 1817

Allegati

Risposta al p. N. 2

del

Pervenuto
fr

OGGETTO : R.I. 2230/94 - Malattia professionale contratta dal lavoratore TODARO Antonio
NT. S. Marzano 25.12.38 - "ipoacusia percettiva da truma acustico cronico".
Richiesta notizie e documentazione.

Nell'ambito delle indagini di P.G. richieste dalla Procura della Repubblica presso la Pretura Circondariale di Taranto ed afferenti la tecnopatia contratta dal lavoratore indicato in oggetto, si diffida codesta ditta a fornire a questo Ispettorato, entro 15 giorni dalla data di ricevimento della presente, quanto segue:

- ① copia del nulla osta di assunzione e libretto di lavoro del prestatore d'opera in questione;
- ② copia dei certificati medici di visita medica preventiva e periodica cui il medesimo lavoratore è stato sottoposto nel corso degli anni;
- 3) planimetrie in scale 1:200 dei luoghi chiusi di lavoro ove costui ha operato e dettagliata relazione tecnica recante descrizione dell'oggetto delle lavorazioni, delle principali modalità delle stesse e delle caratteristiche dei locali, dei macchinari e degli impianti con eventuali modifiche o variazioni eseguite nel tempo;
- 4) dettagliata descrizione delle mansioni e compiti svolti nel corso degli ultimi 15 anni;
- 5) eventuali rilevamenti fonometrici, luxmetrici, di microclima ambientale,
..... effettuati;
- ⑥ documentazione attestante l'avvenuta consegna in dotazione di mezzi personali di protezione contro il rischio specifico al quale il lavoratore era esposto e che ne ha, verosimilmente, causato la tecnopatia, nonchè riportante le loro caratteristiche tecniche;
- ⑦ organigramma aziendale e relative variazioni con indicazione delle generalità complete delle persone susseguitesi nei relativi incarichi e dei rispettivi periodi, gerarchicamente superiori al predetto prestatore, riferentisi agli ultimi 15 anni;

Bg

In risposta al p. N. 2, si allegano i documenti richiesti, in copia, al p. N. 2, di cui si risponde.



*Ministero del Lavoro
e della Previdenza Sociale*

di

Prot. N^o _____

Allegati

Risposta al 1.^o N.º

del

OGGETTO

- 2 -

- 8) attribuzioni e competenze delle suddette figure professionali;
- 9)
-

Si avverte che in mancanza si procederà a norma di legge e sarà informata l'Autorità Giudiziaria.



IL CAPO DELL'ISPettorato Provinciale

John J. Francis

Bg



1980

28 FEB. 1995

Taranto, li.....

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo AP/193 Rip.....

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

Allegati N.....

Al f.f. Capo Area Tecnica

ing. Gabriele PASSERETTI

S E D E

OGGETTO : Richiesta dati.-

Si allega alla presente, per quanto di competenza,
copia della nota inviata dall'Ispettorato del Lavoro con
riferimento alla malattia professionale contratta dal ns.
dipendente TODARO Antonio.

Si prega la S.V. di inviare un cortese immediato ri
scontro relativamente ai subb. 3.4.5. e 7.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO AREA PERSONALE
(Dottessa Maria Fabiola MEMENTI)

Maria Fabiola Mementi

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Area Tecnica

Taranto, li 6/3/95

Corrispondenza interna prot. n° 67/AT

Oggetto : Relazione tecnica

In riferimento alla richiesta di notizie circa l'attività svolta dal agente Todaro Antonio a partire dal 1980 alla data attuale si riporta quanto segue:

1) Dal 1980 al 1992 ha svolto mansioni di operaio comune nel reparto cambio ed i superiori (Capi Tecnici) erano sino al 1985 il sig. Carrieri Angelo, mentre dal 1985 al 1992 il sig. Lorusso Antonio;

2) Dal 1993 sino al mese di giugno 1994 ha svolto mansioni di operaio comune presso il reparto freni ed il superiore (Capo Tecnico) è stato il sig. Paradisi Antonio; dal giugno 94 sino alla data attuale, per volere dello stesso agente, è impiegato al lavaggio pezzi.

Le mansioni svolte erano circoscritte alla pulizia dei locali, al trasporto degli oli e alla cura e pulizia delle attrezzature. Inoltre, per quanto affermato dal Capo Tecnico Paradisi solo nel periodo impiegato nel reparto freni ha utilizzato alcune attrezzature dello stesso reparto.

In merito al punto 3 della richiesta si specifica quanto segue:

LOCALE CAMBIO

Nel locale in questione si eseguono lavori di revisione dei cambi e sostituzione dei materiali usurati. Per le lavorazioni di cui

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Area Tecnica

sopra non vengono utilizzati macchinari particolari se non le normali attrezzature (chiavi, calibri, martelli ecc.).

LOCALE FRENI

Nel locale in questione vengono utilizzate i macchinari quali rivettatrice pneumatica, banco prova impianto pneumatico e tornitrice di guarnizioni frenanti. In particolare il banco prova impianto pneumatico é in dotazione del reparto dal 1988 circa e si eseguono, dopo riparazione eseguite a mano, controlli sulla funzionalità delle valvole; con la rivettatrice, in dotazione anche prima del 1980, si eseguono lavorazioni di schiodatura e rivettaggio delle guarnizioni frenanti sulle ganasce; per quanto riguarda la tornitrice, anch'essa in dotazione dal 1980, si eseguono lavorazioni di adattamento delle guarnizioni suddette all'esterno del reparto e precisamente nel capannone.

LOCALE LAVAGGIO PEZZI MECCANICI

In questo locale viene utilizzata una vasca di lavaggio automatica, ermeticamente chiusa per la pulizia dei pezzi meccanici. Durante l'apertura, per il prelievo dei pezzi, automaticamente entra in funzione un aspiratore dei vapori.



IL FF. CAPO AREA OFFICINA
(Ing. Gabriele Passeretti)

A. M. A. T.

Data, 4/03/95

A.M.A.T. UFFICIO **COMUNICAZIONE INTERNA**

PROT

N 26/AT

AL

F.F. Capo area Ing. Pesenti

DATA

4.3.95

SEDE

In merito alla richiesta di licenziamenti da parte
dell'I.N.P.S. circa il Cavone, sciolto nel 1980 ad
oggi dell'agente Totaro Antonio, si comunica quanto segue:
l'agente su indicato dal 1980 al 1992 svolgeva
reunioni di servizio comune e/o il reparto esubito, avendo
come superiore diretto e fino al 1985 il C.T. Perini Angelo
e dal 1985 al 1992 il C.T. Lomuso Antonio. Dal 1993 al
giugno 1994 l'agente è stato spostato da me personalmente

Firma

A. M. A. T.

Data, _____

COMUNICAZIONE INTERNA

AL

SEDE

11
e per esigenze di servizio al reparto fuoco, dove ha continuato
a svolgere le reunioni di servizio comune, per un ruolo
alcune delle attribuzioni in dotazione al reparto e di non
richiedere specifiche professionalità - Dal giugno del 94
a tutt'oggi è operante e/o il lavoro per la sua
personale richiesta -
Tanto doverò cordialmente saluto

IL CAPO Totaro

A. M. A. T.

Data,

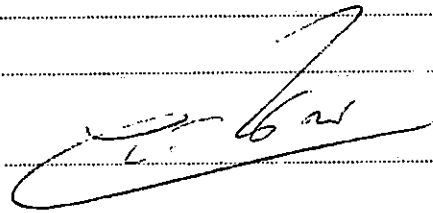
COMUNICAZIONE INTERNA

AL

SEDE

N.B. Le qualifiche di operaio comune che l'agente
Totaro Antonio riveste fa sì che le mansioni
svolte erano circoscritte alla pulizia dei locali,
al trasporto degli oli. e alla cura e pulizia delle
attrezzature -

Firma



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

Servizio: II°
Prot.: n° 14252 /II/D/2
Rif. nota 667/73
del 18.7.1973 "

Taranto, li 19 luglio 1973

Spett. AZIENDÂ MUNICIPALIZZATA A.M.A.T.

Via C. Battisti

TARANTO

Al Sig.

TODARO Antonio

Vià Niviera, 61

S. MARZANO DI S. G.

e, per conoscenza:

SEZIONE COMUNALE DEL LAVORO

SEZIONE COMUNALE DEL LAVORO

ISPETTORATO PROVINCIALE DEL LAVORO

- S. MARZANO DI S. G.

- TARANTO

- TARANTO

OGGETTO: Legge 2.4.1968, n°482- Avviamento di n° 1 Orfano di Caduto in guerra.-

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

大正十一年三月廿五日
 大正十一年三月廿五日
 大正十一年三月廿五日

Le Sezioni Comunali, che leggono per conoscenza, provvederanno ai con-
sueti adempimenti di competenza (ritiro del Mod.C/1 e consegna del li-
bretto di lavoro).

LA PRESENTA HA VALORE DI REGOLARE FOGLIO DI AVVIAMENTO.-

TODARO Antonio n.25.12.1938 -
Qualifica: manovale.-

/pg.



IL DIRETTORE
(Dott. Giorgio BAGNULO)

Y. H. H. H.



Taranto, 5 LUG 1994

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo 1513/14/94 Rip.....

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

Allegati N.....

Al Signor
FERRANTE Giuseppe
DIRIGENTE TECNICO

S E D E

OGGETTO : Invio copie certificati del Servizio di Igiene Ambientale
e Prevenzione Danni da Lavoro.

Vi trasmettiamo compiegati alla presente e in copia
fotostatica n. 9 giudizi conclusivi di visita medica pe-
riodica relativi al ns/ personale riportati in calce, con
l'invito di far rispettare a chi di competenza le controin-
dicazioni in esse contenute.

Distinti saluti

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DELL'ESERCIZIO

Allegati n. 9 referti:

- COPPOLA Alfredo
- TODARO Antonio
- L A N Z O Nunzio
- ERARIO Francesco
- PERNISCO Cosimo
- D'IPPOLITO Cosimo
- FIORINO Francesco
- LATANZA Antonio
- DE VITA Francesco

Per il Sig. TODARO ANTONIO
nato a S. MARZANO Prov. TA il 25-12-38
visitato il 11-05-PM per la Ditta ANAT

sono:

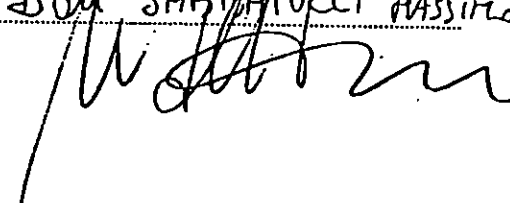
- ☐ controindicati i lavori in ambienti rumorosi, ove non sia possibile, si consiglia l'uso diligente e per tutta la durata della giornata lavorativa, di cuffia antirumore.
- ☐ controindicati i lavori pesanti, il sollevamento e il trasporto pesi.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di polveri, fumi, vapori, ecc... ove non sia possibile si fa obbligo di uso di maschera protettiva.
- ☐ controindicati i lavori che espongono al contatto di solventi, diluenti, olii minerali, ecc... (per esempio sgrassaggio, pulizia di mezzi meccanici, ecc...) ove non sia possibile si fa obbligo di uso di guanti.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di tossici industriali, ove non sia possibile, si fa obbligo di uso di maschera protettiva.

☒ NON IDONEO AD ESPOSIZIONE A RUMORE SUPERIORE
AD 85 dBA LEP

☐ _____

IL FUNZIONARIO MEDICO

Dot. SABBATUCCI MASSIMO



Taranto, li

30-05-PM



Codice Fiscale N. 00146330733

18 GIU. 1994

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. RATTIATI, 647 - TEL. (099) 781441 (N. 5 LINEE FRANK)

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

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirato, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente

Godano Antonio



25 MAR. 1993

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**
VIA C. BATTISTI, 647 - TEL. (099) 791441 (N. 5 LINEE FRANGE)

74100 Taranto, _____

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

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirato, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente

Modugno Costantino



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

74100 Taranto, **23 MAR. 1992**

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L'agente

Giuseppe Antonio

REGIONE PUGLIA
UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4 (Cod. 160-033)
74100 TARANTO

Per il Sig. TODARO ANTONIO

nato a S. MARZANO Prov. TA il 25-12-38

visitato il 28-02-92 per la Ditta AMA I

sono:

- ☐ controindicati i lavori in ambienti rumorosi, ove non sia possibile, si consiglia l'uso diligente e per tutta la durata della giornata lavorativa, di cuffia antirumore.
- ☐ controindicati i lavori pesanti, il sollevamento e il trasporto pesi.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di polveri, fumi, vapori, ecc... ove non sia possibile si fa obbligo di uso di maschera protettiva.
- ☐ controindicati i lavori che espongono al contatto di solventi, diluenti, olii minerali, ecc... (per esempio sgrassaggio, pulizia di mezzi meccanici, ecc...) ove non sia possibile si fa obbligo di uso di guanti.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di tossici industriali, ove non sia possibile, si fa obbligo di uso di maschera protettiva.

☒ USARE PROTETTORI ACUSTICI IN AMBIENTI RUMOROSI /

☐ _____

IL FUNZIONARIO MEDICO
IL FUNZIONARIO MEDICO
(Dott. Giuseppe Modugno)

Taranto, il 08 MAR. 1992

50.



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 3 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 9 APR. 1991

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L'agente

Goobocuo Antonio



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

74100 Taranto, 30 OTT 1990

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L'agente

Godano Antonio



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

74100 Taranto,

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L'agente

Ugo Antonio



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

-1 APR. 1988

74100 Taranto.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

Tel. 791451-

N. di protocollo Rip:

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L' agente

Giulio Antonio



74100 Taranto, 3 OTT. 1987

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 391451 (N. 9 LINEE URBANE)

Tel. 391451-

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L' agente

Godano Antonio



74100 Taranto, - 6 OTT, 1986

AZIENDA MUNICIPALEZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA CL. PATRIZI 657 - TEL. 391451 (10 LINEE)

Tel. 391451-

N. di protocollo Rip.

Risposta e' in del

Allegati: N.

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

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

L' agente

Godar Antonio

672



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. SATTISTI, 657 - TEL. 324.01 (N. 5 LINEE UFFICE)

- 8 FEB. 1985

74100 Taranto,

N. di protocollo Rip.

Risposto a N. del

Allegati N.

DICHIARAZIONE.

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

Il dichiarante

Giuseppe Antonio

Todaro Antonio

672



Mod. 23-I (per l'interno) (1992) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P.T.

672

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

CONTI DI CREDITO

DA RESTITUIRE A:

Todaro Ant.

N. B. Il mittente è pregato di
apportare chiaramente su entrambi
le facciate le indicazioni richieste

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA-
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via G. Battisti, -657-
74100 TARANTO

LOCALITA

SIGLA PROV

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☒ Raccomandata ☐ Vaglia☐ Assicurata ☐ Pacco

N.

9293

di L.

Spedito il dall'Ufficio di

indirizzato a **Spett/le I.N.A.I.L. Sede di Taranto****Piazzale BESTAT****74100****TARANTO**da compilare
a cura del mittenteDichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto indicato in

13.6.94

Firma dell'Incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

9292

Spedito il dall'Ufficio di

indirizzata a **alla Procura della Repubblica presso la**

Pretura Circondariale V.le M. Grecia

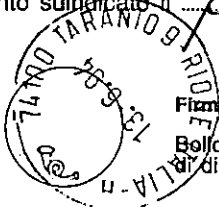
74100

TARANTO

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento



Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



Mod. 23-I (per l'interno) (1992) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

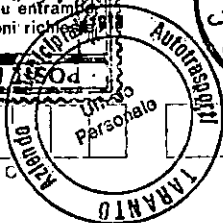
**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

CONTI DI CREDITO

DA RESTITUIRE A:

Todaro Ant.

N. B. - Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambi le facciate le indicazioni richieste.



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

LOCALITA

SCLA PROV



- 9 GIU. 1994

Taranto, li.....

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

SPETT/LE T. N. A. I. L.

Sede di Taranto

Piazzale BESTAT

74100 T A R A N T O

N. di Protocollo 1014/84 Rip.....

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

Allegati N. 1.....

e, p.c.

Alla Procura della Repubblica
presso la Pretura Circondariale
V.le M. Grecia

74100 T A R A N T O

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: Invio denuncia di malattia professionale.

A seguito di segnalazione pervenuta a questa Azienda da parte della U.S.L. TA/4, si trasmette, compiegata alla presente, la denuncia di malattia professionale relativa al dipendente Sig. TODARO Antonio.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

TARANTO

DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro
entro 5 giorni dalla denuncia fatta dal lavoratore al datore di lavoro)

- 1 - Datore di lavoro A. M. A. T. Cod. Fisc. 001 4633 073 3
Sede dello stabilimento o dei lavori Via C. Battisti 657 Taranto
2 - Natura dell'industria o dei lavori Trasporti Urbani Posiz. Ass. N. 21230/20
3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia

Reparto o cantiere in cui detta lavorazione è stata eseguita

4 - Ammalato	Cognome	TODARO	nome	Antonio
	nato a	S. Marzano S.G.	il	25/12/1938
			giorno	12
			anno	1938
	coniugato con	CAIAZZA Grazia	con N. =	figli minori di anni 18
	assunto al lavoro presso la ditta il giorno	24/07/1973	codice U.S.L.	TA 7
	iscritto nel libro matricola col N.	672	Codice Fiscale	TDR NTN 38T25 IO18 I
	di professione (occupazione precisa presso la ditta)	Addetto alla manutenzione.		
	indirizzo: comune di	S. MARZANO S.G.	via o frazione	Niviera n. 60
	L'ammalato è parente del datore di lavoro? NO.			

(1) - Indicare la provincia e il numero della U.S.L. di appartenenza.

- 5 - Occupazione precisa nella lavorazione suindicata e periodi di tempo per i quali il lavoratore vi è stato addetto:

Manovale	dal	giorno	24/07/1973	al	giorno	23/07/1976
Manovale specializzato	dal	"	24/07/1976	al	"	31/12/1977
Operaio comune	dal	"	01/01/1978	al	"	31/12/1988
Addetto alla manutenzione	dal	"	01/01/1989	al	"	tuttoggi.

Cessazione di lavoro:

- 6 - Ultimo giorno nel quale il lavoratore trovasi iscritto nel libro paga: (da indicare soltanto nel caso in cui la denuncia sia fatta dallo stesso datore di lavoro alle dipendenze del quale trovasi addetto il lavoratore al momento della denuncia).

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia: (il datore di lavoro precisi se l'indicazione è data per diretta conoscenza o per dichiarazione del lavoratore)

7 - **Malattia dichiarata dal lavoratore**

Data in cui egli ha denunciato la malattia al datore di lavoro:

Il lavoratore è in cura a casa propria? o dove?

Se è stato ricoverato in un ospedale, quale? NO.

8 - Prima di essere avviato al lavoro, il lavoratore è stato sottoposto a visita medica? NO.

da parte di chi? Ha beneficiato della legge N.482 del 2/04/1968.

Consta al datore di lavoro che il lavoratore abbia presentato sintomi di malattia in visite precedenti (di ammissione o periodiche o di altro genere)? SI

In quali date sono state eseguite tali visite? 1/12/76 e visita periodica annuale.

Dove? Ospedale M.M. Taranto, E.N.P.I., U.S.L. TA/4.

Consta al datore di lavoro che il lavoratore sia stato malato altre volte per fatti professionali? NO.

Quando?

Dove?

9 - Il lavoratore era adibito "direttamente" a lavorazioni nocive? NO.

Oppure lavorava in ambiente nocivo? NO.

Lavorava all'aperto, in ambiente chiuso, o in galleria? All'aperto e in ambiente chiuso.

Quante ore al giorno lavorava? 6,30.

Quante ore al giorno restava esposto al rischio?

Il lavoro in ambiente nocivo era continuo o intervallato?

L'ambiente era aereato? SI come? finestre ed estrattori.

10 - **Indicazioni eventuali:**

11 - Qual'è la durata oraria normale della settimana di lavoro nell'azienda per la categoria cui appartiene il lavoratore? Ore N. 39

12 - Il guadagno del lavoratore negli ultimi quindici giorni immediatamente precedenti quello in cui egli è stato per la prima volta completamente assente dal lavoro a causa della malattia assicurata è il seguente (1):

DATA degli ultimi 15 giorni precedenti	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	TOTALI
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
ESCLUDERE GLI ASSEGNI FAMILIARI																
Lavoro ordin.																
Numero di ore eseguite in ciascuna giornata Ore																Ore:
Retribuzione lorda corrisposta ... Lire																L.
Lavoro straord.																
Numero di ore eseguite in ciascuna giornata Ore																Ore:
Retribuzione lorda corrisposta ... Lire																L.
Altre voci di retribuzione (2)																
L.																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.

(1) Nel caso in cui la malattia si sia manifestata dopo che il lavoratore ha cessato di prestare la sua opera nella lavorazione assicurata che avrebbe determinato la malattia, il guadagno da indicare è quello degli ultimi 15 giorni immediatamente precedenti quelli in cui il lavoratore ha abbandonato tale lavorazione.

(2) Esporre nelle righe bianche le eventuali altre voci di retribuzione (per es.: cottimo, indennità di contingenza, premi o assegni vari, gratifica natalizia, trasferta, ecc.) con i rispettivi importi lordi giornalieri. L'indennità di trasferta deve essere registrata soltanto in ragione del 50% del suo importo totale.

13 - Retribuzione corrisposta per ogni ora di lavoro ordinario: L.

14 - Il lavoratore è pagato mensilmente? SI. - mensile L.

15 - La retribuzione convenz. giorn. del lavoratore è fissata con decreto? SI. - giornaliera »

16 - Oltre alla retribuzione di cui sopra il lavoratore riceve anche una retribuzione in natura (alloggio, vitto, ecc.)? NO. - valore mensile in danaro »

17 - Quanti giorni di ferie sono previsti dal contratto di lavoro? 25 - Qual'è il compenso giornaliero? L.

18 - Indicazioni eventuali N.N.

Data 9 GIU. 1994

AZIENDA MUNICIPALE DI TRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4
TARANTO

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N. 644/94

Risposta alla nota del.....

Div..... Sez..... N.....

OGGETTO:

AMAT - TARANTO
02.06.94 005637
SEGRETERIA GENERALE

AL LA PROCURA DELLA REPUBBLICA
PRESSO LA PRETURA CIRCONDARIALE
DI T.A.R.A.N.T.O.

ALL'ISTITUTO NAZ. ASSICURAZIONE
INFORTUNI SUL LAVORO (I.N.A.I.L.)
Sede di TARANTO

Alla Spett.le DITTA AMAT

VIA CESARE BATTISTI N° 657,

74100 TARANTO

Oggetto: Trasmissione certificato medico di malattia
professionale.-

Per gli adempimenti di competenza, si trasmette
in allegato, certificato medico di malattia pro-
fessionale del Sig. TODARO ANTONIO
a firma del Dott. MASSIMO SABBATUCCI

Distinti saluti,

CAPO SERVIZIO IGIENE
E SICUREZZA DEL LAVORO
(Dott. Pasquale IMPERATRICE)

All. 1 certificato.

M.P. N.

Visto Medico
(data e firma leggibile)

Reg.ne Part. medico N. /
(data e sigla)

Riservato all'INAIL

PRIMO CERTIFICATO MEDICO DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro, unitamente alla denuncia della malattia)

DICHIARAZIONI DELL'AMMALATO

- 1 - Ammalato: cognome TODARO nome Antonio
nato a S. MARZANO (Prov. TE) il 25 12 88 Codice USL (1)
indirizzo: comune di S. MARZANO frazione
via NAVARRA n. 60 CAP
coniugato con
- 2 - Datore di lavoro attuale Agat
Indirizzo Baroni
- 3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia Antenne Mucosio - Mucosio
- 4 - Datori di lavoro esercenti tali lavorazioni (se diversi da quello di cui al n. 2)
- L'ammalato è stato addetto alle lavorazioni di cui al n. 3 nei seguenti periodi, con le precise seguenti mansioni:
- | | | | | |
|------------------------|-----|-------------|----|-------------|
| <u>Antenne Mucosio</u> | dal | <u>1973</u> | ad | <u>oggi</u> |
| | dal | | al | |
| | dal | | al | |
- L'occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose? Per il tipo di lavoro
- 5 - Quando ha avvertito l'ammalato i primi sintomi della malattia?
- 6 - Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia
- 7 - Notizie riferite dall'ammalato sul decorso della malattia

(Firma dell'ammalato)

NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

- 8 - Data e luogo della prima visita medica *M. S. 96 SISE VSE PA/6*
- 9 - Disturbi accusati dall'ammalato *Sordofrenie*
- 10 - Esame obiettivo *Es. Auditivo: (sordofrenie) puerile*
- 11 - Diagnosi *(sordofrenie) puerile da trauma acustico cronico*

La diagnosi è di certezza o di probabilità?

Sono necessari esami speciali?

- 12 - Ritiene il medico che la malattia possa essere stata contratta nell'esercizio ed a causa delle lavorazioni alle quali l'ammalato è stato addetto? *Si*

- 13 - Esistono altre malattie o tare fisiche che possono influire sfavorevolmente sul decorso della malattia? *no* quali?

- 14 - Esistono postumi di altre lesioni o malattie pregresse? *no* quali?

- 15 - Lo stato presente produce inabilità assoluta al lavoro? *no* da quando? per quanti giorni?

- 16 - Cura adottata *allo scionimento del naso (puerile)*

- 17 - L'ammalato è in cura ambulatoria? *no* dove? a domicilio?

È stato ricoverato all'ospedale? quale?

L'ammalato accetta il trattamento curativo prescrittogli?

- 18 - Ritiene il medico opportune altre cure speciali? quali?

- 19 - Eventuali osservazioni del medico

Data (di redazione del presente certificato)

25.5.96

Indirizzo

Timbra e firma del medico





MINISTERO DELLE FINANZE
DIREZIONE GENERALE DEL CATASTO E DEI SERVIZI TECNICI ERARIALI
NUOVO CATASTO EDILIZIO URBANO

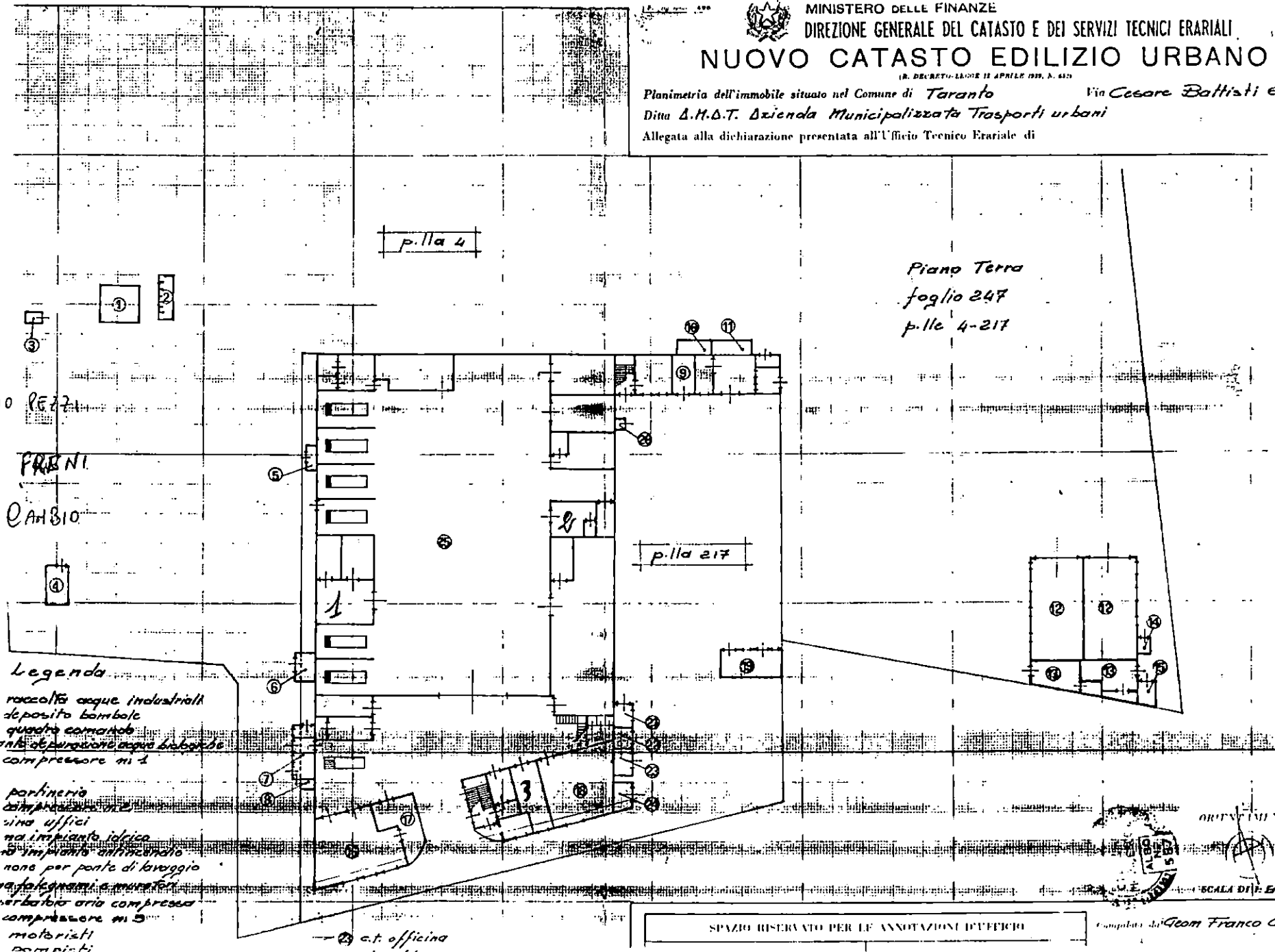
(R. DECRETO-L. 18 APRILE 1939, N. 415)

Planimetria dell'immobile situato nel Comune di Taranto

Via Cesare Battisti 6

Ditta A.M.D.T. Azienda Municipalizzata Trasporti urbani

Allegata alla dichiarazione presentata all'Ufficio Tecnico Erariale di



1) LAVAGGIO PEZZI

2) Riparto FRENI

3) Riparto CAMBIO

Legenda

raccolta acque industriali
deposito bombole
quadro comandi
impianto acqua bollente
compressore m. 2

portineria
comparto m. 1
sino uffici
na impianto idrico
na impianto alluminato
nona per ponte di lavaggio
na falcenami a muretto
serbatoio aria compressa
compressore m. 5
motoristi
dominanti

at. officina

SPAZIO RISERVATO PER LE ANNOTAZIONI D'UFFICIO

Calcolata da Geom. Franco C.

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Area Tecnica

Taranto, li 6/3/95

Corrispondenza interna prot. n° 67/AT

Oggetto : Relazione tecnica

In riferimento alla richiesta di notizie circa l'attività svolta dal agente Todaro Antonio a partire dal 1980 alla data attuale si riporta quanto segue:

1) Dal 1980 al 1992 ha svolto mansioni di operaio comune nel reparto cambio ed i superiori (Capi Tecnici) erano sino al 1985 il sig. Carrieri Angelo, mentre dal 1985 al 1992 il sig. Lorusso Antonio;

2) Dal 1993 sino al mese di giugno 1994 ha svolto mansioni di operaio comune presso il reparto freni ed il superiore (Capo Tecnico) é stato il sig. Paradisi Antonio; dal giugno 94 sino alla data attuale, per volere dello stesso agente, é impiegato al lavaggio pezzi.

Le mansioni svolte erano circoscritte alla pulizia dei locali, al trasporto degli oli e alla cura e pulizia delle attrezzature. Inoltre, per quanto affermato dal Capo Tecnico Paradisi solo nel periodo impiegato nel reparto freni ha utilizzato alcune attrezzature dello stesso reparto.

In merito al punto 3 della richiesta si specifica quanto segue:

LOCALE CAMBIO

Nel locale in questione si eseguono lavori di revisione dei cambi e sostituzione dei materiali usurati. Per le lavorazioni di cui

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Area Tecnica

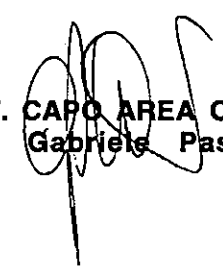
sopra non vengono utilizzati macchinari particolari se non le normali attrezzature (chiavi, calibri, martelli ecc.).

LOCALE FRENI

Nel locale in questione vengono utilizzate i macchinari quali rivettatrice pneumatica, banco prova impianto pneumatico e tornitrice di guarnizioni frenanti. In particolare il banco prova impianto pneumatico è in dotazione del reparto dal 1988 circa e si eseguono, dopo riparazione eseguite a mano, controlli sulla funzionalità delle valvole; con la rivettatrice, in dotazione anche prima del 1980, si eseguono lavorazioni di schiodatura e rivettaggio delle guarnizioni frenanti sulle ganasce; per quanto riguarda la tornitrice, anch'essa in dotazione dal 1980, si eseguono lavorazioni di adattamento delle guarnizioni suddette all'esterno del reparto e precisamente nel capannone.

LOCALE LAVAGGIO PEZZI MECCANICI

In questo locale viene utilizzata una vasca di lavaggio automatica, ermeticamente chiusa per la pulizia dei pezzi meccanici. Durante l'apertura, per il prelievo dei pezzi, automaticamente entra in funzione un aspiratore dei vapori.


IL FF. CAPO AREA OFFICINA
(Ing. Gabriele Passeretti)



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

Taranto, li.....

N. di Protocollo..... Rip.....

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

Allegati N.....

DIRETTORE DI ESERCIZIO

- Sig. PUCCI Francesco, nato a Taranto il 01/10/1924 residente in Taranto alla via Nitti n.16 - facente funzioni di Direttore di Esercizio dal 02/12/1975 al 05/01/1981;
- Sig. CAVALIERE Ing. Silvano, nato a Taranto il 05/05/1948 residente in Reggio Emilia alla via Spallanzani - Direttore di Esercizio dal 06/01/1981 al 31/10/1991;
- Sig. FERRANTE Giuseppe, nato a Taranto il 13/05/1934 residente in Taranto alla via Ampollino n.40 - Direttore reggente dal 01/11/1991 al 29/04/1994;
- Sig. CARRIERI dr. Cosimo, nato a Taranto il 24/09/1937 residente in Taranto alla via Euclide n.14 - facente funzioni Direttore di Esercizio dal 07/05/1994 al 14/06/1994;
- Sig. LUCIBELLO Ing. Francesco, nato a Cosenza il 09/05/1955 residente a Taranto alla via Duca degli Abruzzi n.19 - Direttore di Esercizio dal 15/06/1994 a tutt'oggi.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Francesco LUCIBELLO)



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

Taranto, lì.....

N. di Protocollo..... Rip.....

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

Allegati N.....

DIRIGENTE OFFICINA - DEPOSITO

- Sig. BISCI Francesco, nato a Taranto il 23/05/1929 residente a Roma alla via Tolero n.5 - Dirigente Reparto Officina e Deposito dal 01/08/1973 al 31/07/1988;
- Sig. FERRANTE Giuseppe nato a Taranto il 13/05/1934 e residente in Taranto alla via Ampollino n.40 + Dirigente Tecnico Reparto Officina - Deposito dal 01/08/1988 a tutt'oggi.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
IL DIRETTORE DI LOCALE
(Ing. Francesco I. MARELLA)



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

Taranto, lì.....

N. di Protocollo..... Rip.....

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

Allegati N.....

RESPONSABILI OFFICINA - DEPOSITO

- Sig. MAGGIO Alessandro, nato a Taranto il 09/10/1933 residente in LAMA alla Contrada S.Domenico n.8695 - Responsabile del reparto Officina dal 1971 al mese di luglio 1982;
- Sig. RIZZO Ing. Pietro, nato a Benevento il 24/11/1949 residente in Taranto alla via Forleo n.2 - Responsabile reparto Officina e Deposito dal mese di agosto 1982 al 20/febbraio/1988;
- Sig. MAGGIO Alessandro, nato a Taranto il 09/10/1933 residente in LAMA alla Contrada S.Domenico n.8695 - Responsabili Offici na e Deposito dal mese di marzo/1988 al 02/giugno/1991;
- Sig. DI SANTO ing. Carlo, nato a Marsico Nuovo (PZ) il 29/10/1957 residente a Taranto al Viale Magna Grecia n.189 - Responsabile del Reparto Officina e Deposito dal 03/giugno/1991 al 16/marzo/1992;
- Sig. MAGGIO Alessandro, nato a Taranto il 09/10/1933 residente in LAMA alla Contrada S.Domenico n.8695 - Responsabile del Reparto Officina - Deposito dal 17/marzo/1992 al 31/agosto 1994;
- Sig. PASSERETTI ing. Gabriele, nato a Palagiano il 01/12/1959 e residente a Palagiano alla via Muratore n.14 facenti funzioni di responsabile Officina - Deposito dal 01/09/1994 a tutto oggi.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI
IL DIRETTORE DI SERVIZIO
(Ing. Francesco LUCIFELLO)



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

Taranto, li.....

N. di Protocollo..... Rip.....

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

Allegati N.....

CAP I TECNICI

- Sig. CARRIERI Angelo nato a Taranto il 02/06/1939 residente in Taranto al Viale Virgilio n.135/D Capo Tecnico responsabile dal 1980 al 1985;
- Sig. LORUSSO Antonio, nato a Martina Franca il 19/08/1932 residente a Taranto alla via Maturi n.4 - Capo Tecnico dal 1985 al 1992;
- PARADISI Antonio nato a Taranto il 09/12/1948 residente in Taranto alla Via Fogazzaro n.6 Capo Tecnico responsabile dal 1993 al 1994.-
- CARUCCI Giuseppe nato a Taranto il 1.4.1945 residente in Taranto alla via Alto Adige n.95 scala L - Capo Tecnico responsabile dal 01/02/1995 a tutt'oggi.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(ing. Francesco LUCIFELLO)

71
- DIRETTORE
- COPIA SIG. MAGGIO

*Sup. Sanitari
Rob. Caruso*

REGIONE PUGLIA
UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4 (cod 160-033)
PRESIDIO MULTIZONALE DI PREVENZIONE
SETTORE FISICO AMBIENTALE (tel 099.486204)

prot:171 /93

10563 del 8/8/1993

Taranto, 30. agosto. 1993

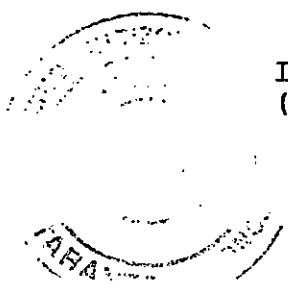
AM. - TARANTO
14.08.93 006690
SEGRETERIA GENERALE

Spett. A M A T
Via C. Battisti 657
Taranto

Oggetto: Rilievi fonometrici ai fini della valutazione del rumore
ex art. 40 DL 277/91.

In riferimento alla nota n° 586 del 22 aprile 1993 si trasmettono, in allegato, i dati relativi ai rilievi fonometrici, necesari per una valutazione del rischio da rumore e, la relativa nota spese.

Il Settore Fisico Ambientale del Presidio Multizonale di Prevenzione è a disposizione per quanto a chiarimento e/o integrazione.


Il Responsabile
(dr. Vittorio Fumarola)

L'Amministratore Straordinario
(Comm. Avv. Giuseppe Ventura)

REGIONE PUGLIA
UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4 (COD 160-033)
PRESIDIO MULTIZONALE DI PREVENZIONE
SETTORE FISICO AMBIENTALE (TEL 099.486235)

Codice Fiscale n. 90003840734
Partita I.V.A. n. 00451240733

Prot: 171 /93

Taranto, 30 agosto 1993

Spett. A M A T
Taranto

Oggetto: Rilievi fonometrici. Avviso di pagamento.

Si prega voler rimettere con versamento presso la Tesoreria della USL TA/4 - Monte dei Paschi di Siena - Viale Magna Grecia, indicando come causale di versamento:

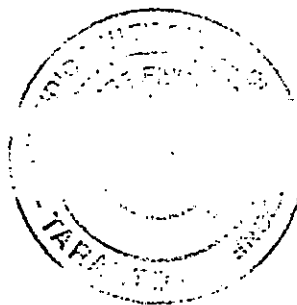
Prot: 171/93 -PMP-Settore Fisico

la somma di £ 1.767.150 relativa a:

n° 45 rilievi fonometrici	£	675.000
n° 12 ore di intervento tecnico	£	720.000
tempo di accesso	£	90.000

	£	1.485.000
I V A 19%	£	282.150

totale	£	1.767.150



Il Responsabile
(dr. Vittorio Fumarola)

N.B.: All'atto del pagamento del corrispettivo sarà inviata a Codesta Ditta definitiva fattura.

REGIONE PUGLIA
UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4 (COD 160.033)
PRESIDIO MULTIZONALE DI PREVENZIONE
SETTORE FISICO AMBIENTALE (TEL 099.486235-486204)

Prot:171/93

Taranto, 30 agosto 1993

Spett. AMAT
TARANTO

Oggetto: rilievi fonometrici ai fini della valutazione del rumore
ex art. 40 DL 277/91.

In riferimento alla Vs richiesta N 586/93 del 22 aprile 1993 si trasmettono i dati relativi ai rilievi fonometrici effettuati dal Settore Fisico del Presidio Multizonale di Prevenzione della USL TA/4 i giorni 8 e 12 luglio 1993 presso la Vs Azienda, necessari per una valutazione del rischio da rumore.

La strumentazione impiegata secondo gli standards IEC 561/79 e 804/85 è stata la seguente:
Fonometro integratore della ditta LARSON DAVIS modello 700 n 1342.

Calibratore modello ca 250 S/N 1464 della ditta LARSON DAVIS a 114 dB SPL a 250 Hz.

Il fonometro è stato calibrato prima e dopo le misure senza registrazione di variazioni.

Trattasi di realtà che provvede alla manutenzione degli automezzi aziendali con la sola eccezione delle revisioni generali di carrozzeria che vengono appaltate a terzi.

Gli obbiettivi della valutazione sono stati:

- 1) rilevazione del rumore per singola attività ;
- 2) quantificazione della durata della lavorazione per singola attività per la determinazione dell'esposizione.

Nel corso dell'indagine si sono riscontrate alcune difficoltà nel perseguire l'obbiettivo n 2), per caratterizzare l'esposizione al rumore e gli eventuali danni agli addetti, che hanno determinato e condizionato l'iter procedurale della valutazione.

Infatti la situazione della modifica tecnologica avvenuta in questi ultimi anni nei lavori di carrozzeria, cioè una forte diminuzione delle opere di raddrizzatura e un aumento dei lavori di sostituzione dei pezzi lesionati, insieme alla variabilità degli interventi di manutenzione da effettuare all'interno all'Azienda ha prodotto, come conseguenza, una riduzione della rumorosità oggettiva delle lavorazioni e una valutazione approssimata del rischio da rumore.

La metodologia delle rilevazioni del rumore e la conseguente valutazione dell'esposizione ha dovuto tener conto di tali aspetti peculiari nei settori dell'Azienda.

E' stato possibile suddividere i lavoratori in base alle mansioni e formulare, in ragione dei livelli misurati, riportati, sulla base dei tempi e metodi segnalati dall'Azienda e dai lavoratori contattati durante i rilevamenti, alle otto ore lavorative e alla settimana, la seguente scala di esposizione al rumore:

lattonieri	Lep,d > 85 dB(A)	Lep,w < 85 dB(A)
verniciatori	" > 90 dB(A)	" < 90 dB(A)
falegnami	" > 85 dB(A)	" < 85 dB(A)
operatori-meccanici	" < 85 dB(A)	

I rilievi fonometrici, hanno evidenziato, quindi, per la realtà A M A T - TARANTO, livelli di esposizione quotidiana personale al rumore che possono superare il valore di 90 dB(A) e essere inferiori al valore -settimanale- di 90 dB(A) (vedi vari casi di esposizione quotidiana e settimanale dei lavoratori, riportati negli allegati).

Particolare attenzione, poi, dovrà essere rivolta al Reparto Freni - Preparazione ganasce, in cui sono stati riscontrati valori di rumorosità elevati, anche se di durata e frequenza lavorativa molto variabili.

Sarà opportuno prevedere per tale lavorazione locali separati, trattati adeguatamente con materiali fonoassorbenti o quanto meno che le postazioni dove tali lavorazioni si svolgono siano segregate da pannellature fonoassorbenti-fonoisolanti.

Pertanto, il datore di lavoro dovrà:

*informare i lavoratori su:

- i rischi derivanti all'udito dall'esposizione a rumore;
 - le misure preventive adottate;
 - le misure di prevenzione che i lavoratori devono seguire;
 - la funzione dei mezzi personali di prevenzione, le situazioni in cui ne è previsto l'uso nonché la loro modalità di utilizzazione;
 - i risultati ed il significato della valutazione dell'esposizione;
- * individuare con una segnaletica le aree o i luoghi che comportano un'esposizione maggiore di 90 dB(A);
- * limitare l'accesso nei luoghi di cui sopra;
- * fornire al lavoratore i mezzi individuali di protezione dell'udito (art. 43 comma 1, 2, 3, 6);
- * sottoporre il lavoratore al controllo sanitario riportato per un lep,d > di 80 dB(A).

Tali rilievi saranno notificati alla USL di appartenenza fino a quando non vi saranno mutazioni delle lavorazioni che potrebbero configurare una esposizione settimanale superiore a 90 dB(A).

Si allegano fotocopie che elencano, per una facile consultazione, gli obblighi previsti dal DL 277/91 a carico dei :

- datori di lavoro, dirigenti e preposti
- lavoratori
- medici competenti

Il Responsabile
(dr. Vittorio Fumarola)

DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: FALEGNAME

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SEGA CIRCOLARE	94.0	120
2	LAVORI VARI	86.0	120
3	RUMORE DI FONDO	80.0	240
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 88.9 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

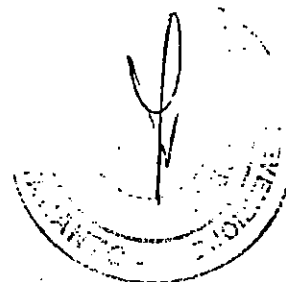
MANSIONE: FALEGNAME

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SEGA CIRCOLARE	94.0	30
2	LAVORI VARI	86.0	30
3	RUMORE DI FONDO	80.0	420
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 84.3 dB(A)



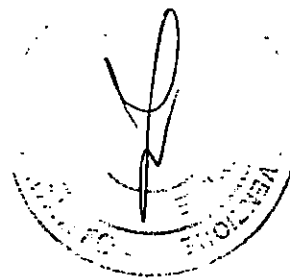
ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DATA: 8.7.1993

MANSIONE: falegname

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SEGA CIRCOLARE	94.0	60
2	ASPIRATORI	86.0	30
3	RUMORE DI FONDO	80.0	390
4	000000000000000000	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLÓGICA	-----	0

TEMPO TOTALE: 480 min

$$LEPd = 86.2 \text{ dB (A)}$$


DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

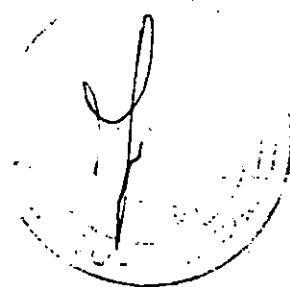
MANSIONE: FALEGNAME

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SEGA CIRCOLARE	90.0	30
2	LAVORI VARI	86.0	30
3	RUMORE DI FONDO	80.0	420
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 82.4 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

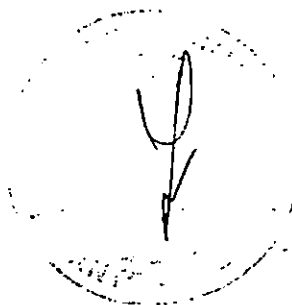
REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: FALEGNAME

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	89.9
2	85.0
3	80.0
4	80.0
5	80.0
6	0.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 85.0 dB(A)



DL 2777/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 6.7.1993

REPARTO: carrozzeria

MANSICNE: falegname

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	86.0
2	80.0
3	80.0
4	80.0
5	80.0
6	0.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 82.0 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 12-7-199

REPARTO: POMPE E TORNIO

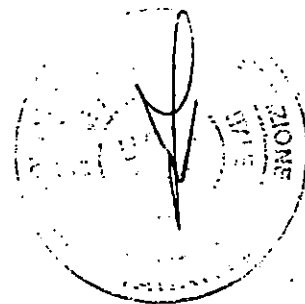
MANSIONE: OPERATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	BANCO INIETTORI	95.0	30
2	TORNIO	87.5	60
3	SPIANATRICE	83.5	60
4	RUMORE DI FONDO	80.0	330
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 85.6 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 12-7-199

REPARTO: POMPE E TORNIO

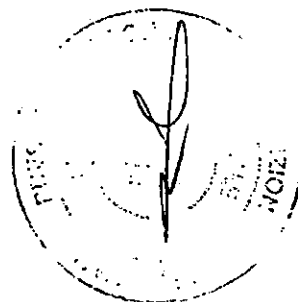
MANSIONE: OPERATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	BANCO INIETTORI	95.0	20
2	TORNIO	87.5	60
3	SPIANATRICE	83.5	70
4	RUMORE DI FONDO	80.0	330
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 84.8 dB(A)



DL 277/91 - R

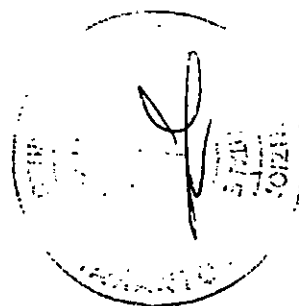
ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO		DATA: 12-7-199	
REPARTO: POMPE E TORNIO		MANSIONE: OPERATORE	
ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	BANCO INIETTORI	95.0	0
2	TORNIO	87.5	60
3	SPIANATRICE	80.0	70
4	RUMORE DI FONDO	80.0	330
5	-	25.0	0
6	-	25.0	20
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 81.9 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 12-7-199

REPARTO: POMPE E TORNIO

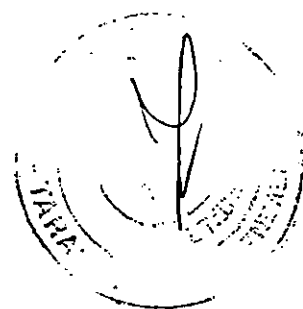
MANSIONE: OPERATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	BANCO INIETTORI	75.0	0
2	TORNIO	87.5	30
3	SPIANATRICE	80.0	90
4	RUMORE DI FONDO	80.0	360
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 81.1 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 12-7-199

REPARTO: POMPE E TORNIO

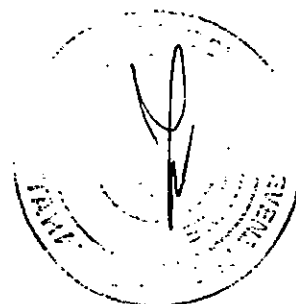
MANSIONE: OPERATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	BANCO INIETTORI	75.0	0
2	TORNIO	87.5	60
3	SPIANATRICE	83.5	60
4	RUMORE DI FONDO	80.0	360
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEP_d = 82.4 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 12-7-199

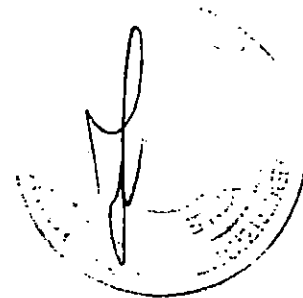
REPARTO: POMPE E TORNIO

MANSIONE: OPERATORE

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	85.6
2	80.0
3	82.0
4	85.0
5	82.0
6	0.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 83.4 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 12-7-199

REPARTO: POMPE E TORNIO

MANSIONE: OPERATORE

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	85.6
2	80.0
3	80.0
4	80.0
5	80.0
6	0.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPW = 81.3 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 12-7-199

REPARTO: POMPE E TORNIO

MANSIONE: OPERATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	BANCO INIEZIONE	75.0	0
2	TORNIO	87.5	30
3	SPIANATRICE	83.5	90
4	RUMORE DI FONDO	80.0	360
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPQ = 81.8 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: VERNICIATORE

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	86.5
2	85.0
3	85.0
4	85.0
5	85.0
6	80.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 85.6 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

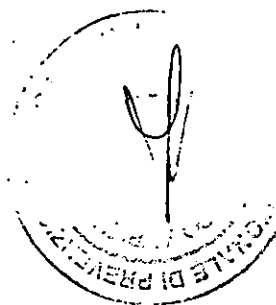
REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: VERNICIATORE

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	86.5
2	84.0
3	84.0
4	84.0
5	85.0
6	0.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 84.8 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DIITA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

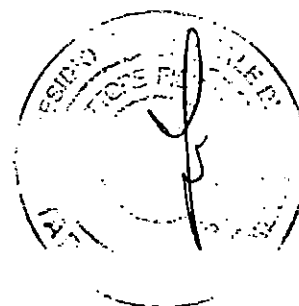
MANSIONE: VERNICIATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	LEVIGATURA STUCCO	91.0	120
2	LAVORI VARI	84.0	120
3	RUMORE DI FONDO	80.0	200
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 440 min

LEPd = 86.2 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DIETTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: VERNICIATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	LEVIGATURA STUCCO	91.0	120
2	LAVORI VARI	80.0	120
3	RUMORE DI FONDO	80.0	240
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 85.9 dB(A)

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

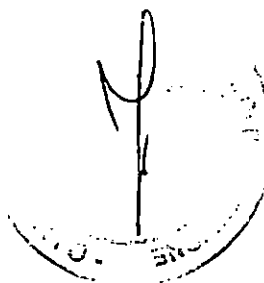
MANSIONE: VERNICIATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	LEVIGATURA STUCCO	91.0	90
2	LAVORI VARI	80.0	120
3	RUMORE DI FONDO	60.0	270
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLÓGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPC = 85.0 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: VERNICIATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	LEVIGATURA STUCCO	91.0	120
2	LAVORI VARI	84.0	120
3	RUMORE DI FONDO	80.0	240
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 86.3 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: carrozzeria

MANSIONE: VERNICIATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	LEVIGATURA STUCCO	91.0	120
2	LAVORI VARI	84.0	120
3	ALTRI LAVORI	81.5	60
4	RUMORE DI FONDO	80.0	180
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 86.4 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TAFANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: carrozzeria

MANSIONE: VERNICIATORE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	LEVIGATURA STUCCO	91.0	60
2	LAVORI VARI	84.0	120
3	ALTRI LAVORI	81.5	60
4	RUMORE DI FONDO	80.0	240
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 84.6 dB(A)

DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1992

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: VERNICIATORE

GIORNO	LEP _d [dB(A)]
1	86.5
2	86.5
3	85.0
4	85.0
5	85.0
6	80.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPW = 85.9 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DIITTA: AMAT TARANTO

DATA: 6.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: LATTONIERE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SMERIGLIATURA LAMIERA	106.5	30
2	LAVORI VARI	84.0	120
3	RUMORE DI FONDO	80.0	330
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 94.7 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

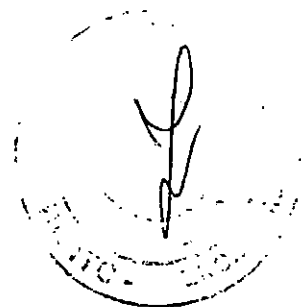
REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: LATTONIERE

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	95.0
2	90.0
3	82.0
4	85.0
5	82.0
6	80.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 89.9 dB(A)



()
()
()
()
()
()
()

[illegible][illegible]

SECRET

1. 1
 2. 1
 3. 1
 4. 1
 5. 1
 6. 1
 7. 1
 8. 1
 9. 1
 10. 1
 11. 1
 12. 1
 13. 1
 14. 1
 15. 1
 16. 1
 17. 1
 18. 1
 19. 1
 20. 1
 21. 1
 22. 1
 23. 1
 24. 1
 25. 1
 26. 1
 27. 1
 28. 1
 29. 1
 30. 1
 31. 1
 32. 1
 33. 1
 34. 1
 35. 1
 36. 1
 37. 1
 38. 1
 39. 1
 40. 1
 41. 1
 42. 1
 43. 1
 44. 1
 45. 1
 46. 1
 47. 1
 48. 1
 49. 1
 50. 1
 51. 1
 52. 1
 53. 1
 54. 1
 55. 1
 56. 1
 57. 1
 58. 1
 59. 1
 60. 1
 61. 1
 62. 1
 63. 1
 64. 1
 65. 1
 66. 1
 67. 1
 68. 1
 69. 1
 70. 1
 71. 1
 72. 1
 73. 1
 74. 1
 75. 1
 76. 1
 77. 1
 78. 1
 79. 1
 80. 1
 81. 1
 82. 1
 83. 1
 84. 1
 85. 1
 86. 1
 87. 1
 88. 1
 89. 1
 90. 1
 91. 1
 92. 1
 93. 1
 94. 1
 95. 1
 96. 1
 97. 1
 98. 1
 99. 1
 100. 1

[illegible]

[illegible]

DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: LATTONIERE

GIORNO	LEPc [dB(A)]
1	92.0
2	92.0
3	82.0
4	85.0
5	82.0
6	80.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 88.9 dB(A)



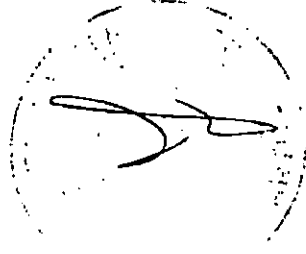
SL 377/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT VARIANTE	DATA: 11-1-90
REPARTO: CARROZZERIA	MANSIONE: LATTONIERE
GIORNO	LEP (dB(A))
1	92.0
2	83.0
3	82.0
4	85.0
5	82.0
6	80.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPW = 87.0 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: LATTONIERE

GIORNO	LEPd [dB(A)]
1	95.2
2	83.0
3	82.0
4	85.0
5	82.0
6	80.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEI = 89.3 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE SETTIMANALE PROFESSIONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: LATTONIERE

GIORNO	LEPD [dB(A)]
1	95.2
2	82.0
3	82.0
4	85.0
5	82.0
6	0.0
7	0.0

GIORNI DI RIFERIMENTO: 5

LEPw = 89.2 dB(A)



DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

FITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

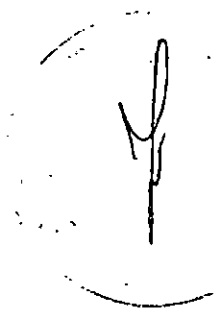
MANSIONE: LATTONIERE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SMERIGLIATURA LAMIERA	104.0	60
2	LAVORI VARI	84.0	120
3	RUMORE DI FONDO	80.0	300
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEP_d = 95.1 dB(A)



ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

CITTA: AMAT TARANTO

DATA: 8.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

MANSIONE: LATTONIERE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SMERIGLIATURA LAMIERA	104.0	30
2	LAVORI VARI	84.0	130
3	RUMORE DI FONDO	80.0	130
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 92.3 dB(A)

DL 277/91 - R

ESPOSIZIONE QUOTIDIANA PERSONALE DI UN LAVORATORE AL RUMORE

DITTA: AMAT TARANTO

DATA: 9.7.1993

REPARTO: CARROZZERIA

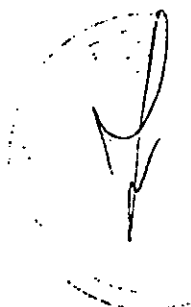
MANSIONE: LATTONIERE

ESPOSIZIONE	ATTIVITA'	LIVELLO [dB(A)]	TEMPO [min]
1	SMERIGLIATURA LAMIERA	104.0	30
2	sistemazione guarnizio	83.0	60
3	RUMORE DI FONDO	80.0	390
4	-	25.0	0
5	-	25.0	0
6	-	25.0	0
7	PAUSA TECNICA	25.0	0
8	PAUSA MENSA	-----	0
9	PAUSA FISIOLOGICA	-----	0

TEMPO DI RIFERIMENTO: 480 min

TEMPO TOTALE: 480 min

LEPd = 92.2 dB(A)



REGIONE PUGLIA
UNIVERSITA' SANITARIA REGIONALE
SERVIZIO REGIONALE DI PREVENZIONE
REGIONE PUGLIA - AGENZIA

Misura Rumore

Punto N. _____

Leg = 81,5 dBA

Descrizione sito: Settore Carr - Troncatrice con motore al minimo

Punto N. _____

Leg = 88,5 dBA

Descrizione sito: Settore Carr - Troncatrice 4 velocità

Punto N. _____

Leg = 92,0 dBA

Descrizione sito: Settore Carr - Troncatrice 2 velocità

Punto N. _____

Leg = 65,0 dBA

Descrizione sito: Settore Carr - Trapano a colonna (a vuoto)

Punto N. _____

Leg = 71,5 dBA

Descrizione sito: Settore Carr - trapano a colonna a vel min

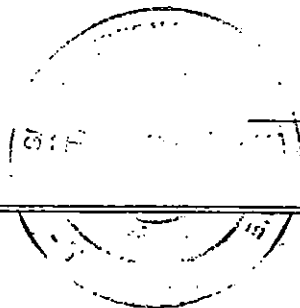
Punto N. _____

Leg = 82,5 dBA

Descrizione sito: Settore Carr - Trapano a colonna a regime

Data 8.7.1993

Il Responsabile



REGIONE PUGLIA
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI
REGIONE REGIONALE DI PREVENZIONE
SETTORE TUTELA AMBIENTALE

Misure Oggettive Rumore

Punto N. _____ Leq = 82,0 dBA

Descrizione sito: Settore carr - Piegatrice

Punto N. _____ Leq = 79,0 dBA

Descrizione sito: Settore Carr - Centro Giappone - Rumore amb;
con estrattore EST in funzione

Punto N. _____ Leq = 75,5 dBA

Descrizione sito: Settore Carr - Centro Giappone- Rumore Amb.
con estrattore Ovest in funzione

Punto N. _____ Leq = 80,0 dBA

Descrizione sito: Settore Carr - Centro Giappone- Rumore Amb.
con 2 estrattori in funzione

Punto N. _____ Leq = 76,5 dBA

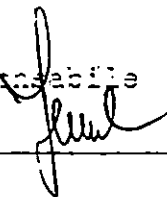
Descrizione sito: Settore Carr- Reparto Preparazione verniciatura
Estrattore in funzione con pannello chiuso

Punto N. _____ Leq = 81,0 dBA

Descrizione sito: Reparto preparazione verniciatura- Estrattore
in funzione con pannello aperto

Data 6.7.1993

Il Responsabile



1.1 (25/12)

REGIONE PUGLIA
UNITA' SANITARIA LOCALE TA. 4
PRESIDIO MULTIDISCIPLINARE DI PREVENZIONE
SETTORE RISCHIO AMBIENTALE

Misure Oggettive Rumore

Punto N. _____

Leq = 91,0 dBA

Descrizione sito: Reparto Preparazione verniciatura - Levigatore di
stucco

Punto N. _____

Leq = 88,5 dBA

Descrizione sito: Reparto falegnameria - Sega circolare a vuoto

Punto N. _____

Leq = 90,0 + 94,0 dBA

Descrizione sito: Reparto falegnameria - Sega circolare in lavor.

Punto N. _____

Leq = 86,0 dBA

Descrizione sito: Reparto falegnameria- Aspiratore in funzione (polveri)

Punto N. _____

Leq = 94,0 dBA

Descrizione sito: Cabina di verniciatura - Zona convogliatori
~~Zona di verniciatura~~

Punto N. _____

Leq = 81,5 dBA

Descrizione sito: Cabina di verniciatura - Interno

Data 8.7.1993

Il Responsabile

[Firma]
11/11/93

REGIONE PUGLIA
UNITA' SANITARIA LOCALE TAV
PRESIDIO MULTIDISCIPLINARE DI PREVENZIONE
SETTORE FISICO AMBIENTALE

Misure Oggettive Rumore

Punto N. _____ Leq = 84,0 dBA

Descrizione sito: Cabina verniciatura - Interno durante l'attività
di spruzzo

Punto N. _____ Leq = 91,5 dBA

Descrizione sito: Cabina verniciatura - Esterno - Rumore Ambientale

Punto N. _____ Leq = _____ dBA

Descrizione sito: _____

Punto N. _____ Leq = _____ dBA

Descrizione sito: _____

Punto N. _____ Leq = _____ dBA

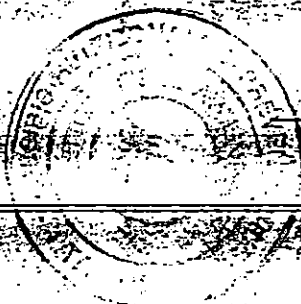
Descrizione sito: _____

Punto N. _____ Leq = _____ dBA

Descrizione sito: _____

Data 8.7.1993

Il Responsabile



REGIONE PUGLIA
UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4
PRESIDIO MULTIZONALE DI PREVENZIONE
SETTORE FISICO AMBIENTALE

Misure Oggettive Rumore

Punto N. _____ Leq = 85,0 dBA

Descrizione sito: Settore Carr. Saldatura in continuo all'interno

Punto N. _____ Leq = 106,5 dBA

Descrizione sito: Settore Carr. - Staccatura punti

Punto N. _____ Leq = 103,0 dBA

Descrizione sito: Settore Carr. - Smerigliatura punti

Punto N. _____ Leq = 83,0 dBA

Descrizione sito: Settore Carr. - Molatura

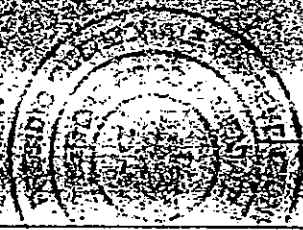
Punto N. _____ Leq = 83,0 dBA

Descrizione sito: Settore Carr. - Foratrice

Punto N. _____ Leq = 84,5 dBA

Descrizione sito: Settore Carr. - Rivettatrice

Data 8.7.1993



Il Responsabile

[Handwritten signature]

Misure Oggettive Rumore

Punto N. _____ Leq = _____ 104,5 dBA
Descrizione sito: Settore Carrozzeria - Smerigliatura lamiera

Punto N. _____ Leq = _____ 76,5 dBA
Descrizione sito: Sistemazione guarnizioni finestri.

Punto N. _____ Leq = _____ 83,0 dBA
Descrizione sito: Sistemazione guarnizioni porte

Punto N. _____ Leq = _____ 72,0 dBA
Descrizione sito: Settore Carr. Rumore ambientale nel capannone

Punto N. _____ Leq = _____ 75,0 dBA
Descrizione sito: Settore Carr.- Rumore ambientale nel piazzale
antistante (bus a motore in funzione)

~~Punto N. _____ Leq = _____ 83,5 dBA~~
Descrizione sito: Settore Carr. - Saldatura in continuo all'aperto

Data _____ 8.7.1993



Il Responsabile _____

REGIONE PUGLIA
UNITA' SANITARIA LOCALE TAV
PRESIDIO MULTIZONALE DI PREVENZIONE
SETTORE FISIO AMBIENTALE

Misure Oggettive Rumore

Punto N. _____ Leq = 76,0 dBA

Descrizione sito: Sez Pompe-Torni Rettifiche
Spianatrice a vuoto

Punto N. _____ Leq = 81,5 dBA

Descrizione sito: Sez Tornio Pompe -Rettifiche
Spianatrice + Estrattore in funzione

Punto N. _____ Leq = 95,0 dBA

Descrizione sito: Banco prova Pompe iniezione

Punto N. _____ Leq = 87,5 dBA

Descrizione sito: Tornio a vuoto

Punto N. _____ Leq = 80,0 dBA

Descrizione sito: Tornio in lavorazione materiale ottonato

~~Punto N. _____ Leq = 87,0 dBA~~

~~Descrizione sito: Tornio in lavoraz. cor Carter~~

Data 12.7.1993

Il Responsabile



REGIONE PUGLIA
UNITA' SANITARIA LOCALE TAV
PRESIDIO MULTIDISCIPLINARE DI PREVENZIONE
SETTORE SISTEMI AMBIENTALE

Misure Oggettive Rumore

Punto N. _____ Leq = 83,0 dBA

Descrizione sito: Officina Revisione motore
Smerigliatrice valvole

Punto N. _____ Leq = 100,0 dBA

Descrizione sito: Locale manutenzione impianti
Troncatrice

Punto N. _____ Leq = 75,0 dBA

Descrizione sito: Capannone - Ingresso sud

Punto N. _____ Leq = 77,5 dBA

Descrizione sito: Centro Capannone con Impianto Ventilazione al Max

Punto N. _____ Leq = 65,0 dBA

Descrizione sito: Settore Gomme - Uscita secondaria con compressore
Spento

Punto N. _____ Leq = 75,0 dBA

Descrizione sito: Settore Gomme - Uscita secondaria con compressore
attivo

Data 12.7.1993

Il Responsabile



REGIONE PUGLIA
UNITA' SANITARIA LOCALE DA 4
SPEDIZIONE MULTIZONALE DI PREVENZIONE
SETTORE FISIO AMBIENTALE

Misure Oggettive Rumore

Punto N. _____ Leq = 70,0 dBA

Descrizione sito: Settore Gomme - Uscita nel Capannore

Punto N. _____ Leq = 107,0 dBA

Descrizione sito: Reparto Motori per la prova
di funzionamento pneumatici

Punto N. _____ Leq = 83,5 dBA

Descrizione sito: Reparto freni - Banco prova / taratura gruppi
pneumatici

Punto N. _____ Leq = 106,5 dBA

Descrizione sito: Reparto freni - Preparazione ganasce

Punto N. _____ Leq = 88,5 dBA

Descrizione sito: Reparto elettroauto - Banco prova alternatori
Prova di funzionalità (pochi secondi)

Punto N. _____ Leq = 62,5 dBA

Descrizione sito: Rumore di fondo Piazzale

Data 12.7.1993



Il Responsabile

[Signature]

PUNTO

Taranto, 30/9/1994

AMAT - TARANTO
03.10.94 009433
SEGRETERIA GENERALE

SPETT.LE
I. N. P. S.
Sede Provinciale
T A R A N T O

e p.c.

SPETT.LE
A. M. A. T.
Via C. Battisti, 657
T A R A N T O

Io sottoscritto TODARO Antonio, dipendente dell'azienda AMAT di Taranto, a seguito di una comunicazione giuntami dalla mia Direzione di Esercizio in data 12/9/1994, con la quale mi si rendeva noto che il periodo di malattia che va dal 18/8/1994 al 26/8/1994 mi verrà pagato con riserva in quanto l'indirizzo risulta essere insufficiente e non sono state rintracciate dal medico di controllo dichiarare con profonda sincerità e certezza che quanto contestatomi non corrisponde alla realtà. Infatti il mio indirizzo: Contrada Clemente di Fico n° 20 è regolarmente registrate al Comune di Francavilla Fontana (BR) e che tra l'altro tale recapito è stato oggetto di una visita fiscale nei confronti del Sig. CARELLA Alberto, dipendente dell'azienda AMIU di Taranto in data 11 maggio 1994 e della quale Vi rimetto in allegato fotocopia del referto medico.

Pertanto, alla luce di quanto sopra, inoltre rispettosa istanza a questa Direzione INPS onde poter accertarsi sulla veridicità della mia dichiarazione, affinché possano venir meno le riserve avanzate per il pagamento di tale periodo di malattia.

Confidando in un esito positivo della mia istanza, ringrazio e saluto distintamente.

TODARO Antonio

Todaro Antonio

*Zanni
Cartella per
MM*

C.A. PERS
Mei

TARANTO 23.09.1994

SPETT.le

UFFICIO PERSONALE

SEDE

In riferimento alla Vs/ nota dell' 8/9/94, compiegata
alla presente trasmetto copia conforme dell'atto di
vendita comprovante l'acquisto della prima casa

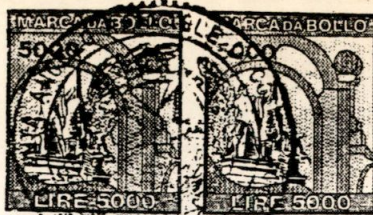
AMAT - TARANTO
23.09.94 009158
SEGRETERIA GENERALE

Distinti saluti

TODARO ~~SESTMO~~ ANTONIO

Guido Antonio

*per cartella
esempl. T.F.R.*



Repertorio n. 14651

Raccolta n. 4472

VENDITA

REPUBBLICA ITALIANA

L'anno millenovecentonovantuno "1991" il giorno tre (3) del

mele di giugno.

dei San Marzano di San Giuseppe e nell'abitazione
alla via Neviera n. 60

Innanzi a me dott. Angelo Raffaele QUARANTA, Notaio in Sava
iscritto al Collegio Notarile del Distretto di Taranto, senza
l'assistenza dei testimoni, previa concorde rinuncia fattavi
dai comparenti, con il mio consenso.

Sono presenti:

Todaro Cosimo, operaio, nato a San Marzano di San Giuseppe il
5 Maggio 1937, C.F.: TDR CSM 37E05 I018M, residente ad
Amsterdam (Olanda) alla via Madurastraat n.49, il quale
dichiara di essere di stato civile libero.

Coniugi Todaro Antonio, operaio, nato a San Marzano di San
Giuseppe il 25 Dicembre 1938, C.F.: TDR NTN 38T25 I018I, e
Caiazza Grazia in Todaro, casalinga, nata a San Marzano di San
Giuseppe il 16 Febbraio 1941, C.F.: CZZ GRZ 41B56 I018V,
entrambi ivi residenti alla via Neviera n.60, i quali
dichiarano di essere in regime di comunione legale dei beni.

Detti comparenti, della cui identità personale io Notaio sono
certo, mi richiedono di ricevere il presente atto, con il
quale convengono e stipulano quanto segue.



COMUNE DI SAN MARZANO DI S. G.

(Provincia di Taranto)

Autentiche ai sensi dell'art. 14 - legge 4.1.1968 N. 15

Si attesta che a seguito del confronto
effettuato, la presente fotocopia composta di
n. 2 fogli 2 è conforme all'originale.

San Marzano di S. G. (I)

IMPIEGATO INCARICATO



Il signor Todaro Cosimo con ogni garanzia di legge dichiara di vendere ai coniugi Todaro Antonio e Caiazzo Grazia in Todaro, che accettano ed acquistano, la piena proprietà del seguente immobile:

- casa di abitazione sita in San Marzano di San Giuseppe alla via Neviera n.73 (catastalmente n.33), al piano terra, composta di tre vani ed accessori, confinante ad est con la via Neviera, a nord e ad ovest con proprietà Todaro Luciano, a sud con proprietà Santoro Maria.

In catasto alla partita 1008, foglio 11, particella 1055, subalterno 1, via Neviera 33, piano terra, categoria A/4, classe 1°, vani 3,5, R.C.L.325.

L'immobile viene trasferito con ogni accessorio, dipendenza e pertinenza, diritti, azioni e ragioni inerenti, servitù attive e passive, nulla escluso o riservato, così come dalla parte venditrice si possiede e si ha il diritto di possedere in virtù della legge e dei titoli.

L'immobile predetto è pervenuto alla parte venditrice con atto di divisione ricevuto dal Notaio Dora Monticelli di Taranto in data 5 Febbraio 1980, registrato a Taranto il 21 detti al n.2457.

Dichiara e garantisce la parte venditrice che quanto venduto è di sua assoluta proprietà e disponibilità, libero da pesi, vincoli, ipoteche e diritti di terzi in genere.

Il possesso legale e materiale viene trasferito da oggi con



COMUNE DI SAN MARZANO DI S. I.

(Provincia di Taranto)

Autenticazione ai sensi dell'art. 14 - legge 4.1.1968 N. 11

Si attesta che a seguito del confronto

effettuato, la presente fotocopia composta di

n. 2 fogli è conforme all'originale

San Marzano di S. G. n. 22 SET 1984

L'IMPIEGATO INCARICATO

ogni conseguenza utile ed onerosa.

Il prezzo della vendita per come i componenti dichiarano viene

convenuto ed accettato in Lire *undecim milioni*

(L. 11.000.000/-)

La parte venditrice dichiara di aver già ricevuto detta somma

dalla parte acquirente e ne rilascia liberatoria quietanza di

saldo, con rinuncia ad ogni ipoteca legale.

Le parti dichiarano di non essere legate da vincoli di

parentela⁽¹⁾ né da altri rapporti di cui all'art. 26 del D.P.R. 26

Aprile 1986 n. 131.

La parte alienante e proprietaria da me ammonita ai sensi

dell'art. 26 della legge 4 Gennaio 1968 n. 15, dichiara ed

attesta:

- ai sensi e per gli effetti della Legge 28 Febbraio 1985

n. 47, che la costruzione dello stabile compendiate

l'appartamento oggetto della presente vendita risulta iniziata

in data anteriore al 1° Settembre 1967;

- ai sensi delle vigenti disposizioni il reddito fondiario

dell'immobile di cui al presente atto non è stato

*chiarato nell'ultima dichiarazione di
reddito per la quale ella stava obbedendo
e versando il tributo di proprietà*

*in quanto uniduale all'intero anche
di più fratelli, o altre persone
di cui fu M.V.M. la parte dichiarante*



COMUNE DI SAN MARZANO DI S. G.
(Provincia di Taranto)

Autentiche ai sensi dell'art. 14 - legge 4.1.1968 N. 1;

Si attesta che a seguito del confronto

effettuato, la presente fotocopia composta di

1 foglio è conforme all'originale

San Marzano di S. G., li 22 SET 1984

L'IMPIEGATO INCARICATO

che l'attribuzione offerta all'atto rilevato
dal notaio Don Santucci, rimanendo
lo, ha fatto fare allo stato di comunione
dipendente che titolo di acquisto
autentico al 1° gennaio 1963.

Le spese di questo atto e di eventuali procurazioni
come per legge - (1) Adolici in luce restano. (Lui)
portelle

Chiedo io vostro la presente punto atto
che ne volete e letto si comparanti
che interpellati in tutto lo affare
lo.

Per più chiarezza la persona di
vostro padre col la parte dello che
ne su questa parte di un figlio.

Tottero Corisio

Adolfo Antonio

Caiaro Garza in Zorzo

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]



COMUNE DI SAN MARZANO DI S. G.

(Provincia di Taranto)

Autentiche ai sensi dell'art. 14 - legge 4.1.1968 N. 15

Si attesta che a seguito del confronto

effettuato, la presente fotocopia composta di

n. 1 foglio è conforme all'originale

San Marzano di S. G., il 22 SET. 1984

L'IMPIEGATO INCARICATO



di copie conforme all'originale che ha le prescritte
firme e si rilascia per uso Conservato

SAVA, addì 28-6-81

A.R.**AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE**☒ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

003645

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. _____Spedito a il **09/09/1994** dall'Ufficio di **TA**indirizzato a **TODARO Antonio****Via Niviera, 60 77020 S. MARZANO S.G.**da compilare
a cura del mittenteDichiaro di aver ricevuto questo suldicato
riscossoFirma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento

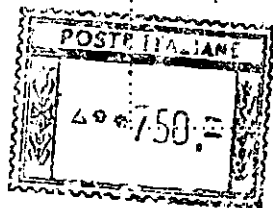


Mod. 23-1 (per l'interno) (1992) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

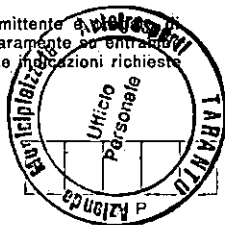


12611

DA RESTITUIRE A:

CONTI DIACRMITA - T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

N. B. - Il mittente è tenuto a
apporre chiaramente su entrambi
le facciate le indicazioni richieste



LOCALITA



SIGLA PROV



RACCOMANDATA A.R.

- 8 SET. 1994

Taranto, li

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo AP/1960 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. TODARO Antonio

Via Niviera, 60

74020

S.MARZANO S.G.

OGGETTO: Anticipazione T.F.R. - Richiesta documenti giustificativi.

Questa Direzione

- Vista la nota prot.n.1271/UP/92 del 17/11/92 con cui si comunicava alla S.V. la concessione dell'anticipazione sul T.F.R. per acquisto 1^a casa _____ per sè
- Visti gli artt.5 e 6 dell'Accordo Nazionale del 04/02/1983;
- Visti gli artt.6 e 7 del Regolamento Aziendale;

D I S P O N E

che la S.V. presenti presso l'Ufficio Gestione del Personale entro e non oltre 30 giorni dalla ricezione della presente, l'atto notarile di acquisto definitivo dell'abitazione.

Qualora la S.V. non ottemperi a quanto richiesto, l'Azienda provvederà a recuperare l'importo erogato secondo le modalità indicate negli Accordi e nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

672



Taranto, lì 12/09/94

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di Protocollo 1718/94 / Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

RACCOMANDATA

e.p.c.

SPETT.LE

I. N. P. S.

Sede Provinciale di

74100 TARANTO

All'Agente

Sig. TODARO ANTONIO

Via C.da CLEMENTE DI FICO

FRANCAVILLA FONTANA

OGGETTO: comunicazione.

Vi informiamo che pagheremo con riserva la indennità economica per malattia per il periodo dal 18/08/94 al 26/08/94 al nostro dipendente TODARO ANTONIO in quanto, in costanza di visita fiscale, non risulta rintracciato per l'indirizzo insufficiente.

In allegato trasmettiamo la documentazione relativa al caso in questione allo scopo di conoscere la definitiva determinazione che codesta Sede Provinciale vorrà prendere per il caso in parola.

In tale attesa si porgono distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

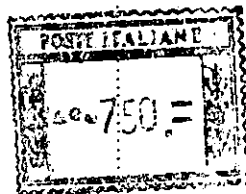
M



Mod. 23-I (per 4° interno) (1992) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.



1264

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

CONTI DI CREDITO

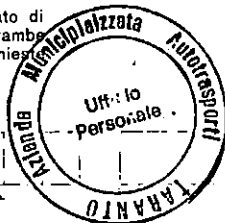
DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI**

**Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**

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



1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

N.

1855

CCP

Spedito il dall'Ufficio di

indirizzata a I.N.A.I.L. Sede di Taranto/1

Piazzale BESTAT

74100

TARANTO

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

Firma dell'Incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



22 LUG. 1994

Taranto, R.....

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo 1341/94 Rip.....

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

Allegati N. 3.....

SPETT/LE I.N.A.I.L.

Sede di Taranto 1

Piazzale BESTAT

74100 T A R A N T O

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO : Dipendente TODARO Antonio nato il 25/12/38 M.P.del 07/06/94

Riscontriamo la Vs/ del 16/06/1994 prot.n.403515911
di pari oggetto, per trasmetterVi, in allegato, il questio
nario debitamente compilato con le note relative al lavora
tore in oggetto.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

DR. MENENTI
PERS.
16/6/94

SEDE DI TARANTO/1 - RACCOMANDATA Taranto, 16 GIU. 1994

AREA ASS.VA/PRESTAZIONI

N. 403515911 MAT - TARANTO Spett. Ditta

23.06.94 006459

A.M.A.T.

SEGRETERIA GENERALE

VIA E. BATTISTI 657

OGGETTO: TODARO e, p.c.

ANTONIO nato il 25-12-38

M.P. del 7-6-94

Per l'istruttoria della pratica di sordità da rumori relativa al nominato in oggetto, si prega restituire debitamente compilati "CON LA MASSIMA URGENZA" il presente questionario e l'allegata denuncia.
Distinti saluti.

IL CAPO AREA ASSICURATIVA
IL DIRETTORE DELLA SEDE
(Dott. E. Ingrosso)

Si dichiara che il Sig.: TODARO Antonio

A) E' alle dipendenze di questa ditta dal 24/07/1973

E' stato dipendente di questa ditta dal _____ al _____

svolgendo le lavorazioni indicate nell'allegato elenco alla lettera _____.

B) Non è direttamente e specificatamente adibito a lavorazioni contemplate nell'allegato elenco, ma lavora in ambiente in cui si svolgono lavorazioni indicate alla lettera _____, addetto alle seguenti attività complementari od accessorie: _____

C) Non ha mai svolto le lavorazioni elencate, nè ha lavorato in luoghi ove altri dipendenti le hanno svolte.

D) Risulta che: (indicare eventuali notizie utili, malattie preesistenti, con particolare riguardo a otite; precedenti lavorazioni con probabile rischio, precisando periodi e ditte consultando il libretto di lavoro).

VEDERE DICHIARAZIONE ALLEGATA.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(data, timbro e firma della ditta)

Allegati n.: Elenco lavorazioni

TABELLA MALATTIE PROFESSIONALI N. 44

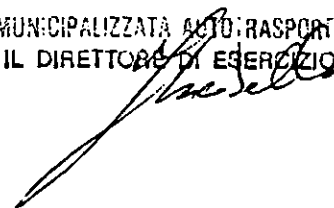
"IPOACUSIA E SORDITA' DA RUMORI"

- a) LAVORI DEI CALDERAI
- b) RIBATTITURA DEI BULLONI
- c) BATTITURA E FORATURA DELLE LAMIERE CON PUNZONI
- d) PROVE DEI MOTORI A SCOPPIO
- e) PRODUZIONE DI POLVERI METALLICHE CON MACCHINE A PESTELLI
- f) CONDOTTA DI AEROMOBILI
- g) FABBRICAZIONE DI CHIODI
- h) LAVORI DEI TELAI
- i) TAGLIO DI LASTRE E BLOCCHI MARMO CON DISCHI DI ACCIAIO A CORONA DIAMANTA
- l) LAVORAZIONI ESEGUITE CON UTENSILI AD ARIA COMPRESSA
- m) LAVORAZIONI DI PRODUZIONE DEGLI ACCIAI AI FORNI AD ARCO ED INDUZIONE
- n) LAVORAZIONI CON IMPIEGO DI SEGHE PER METALLI
- o) PROVA DEI DISPOSITIVI DI SEGNALAZIONE ACUSTICA
- p) LAVORAZIONE MECCANICA DEL LEGNO CON IMPIEGO DI:
 - 1) SEGHE CIRCOLARI
 - 2) PIALLATRICI
 - 3) TUOPIES
- q) FUCINATURA NELLE FONDERIE
- r) FABBRICAZIONE DELLE FALCI
- s) LAVORI IN GALLERIA CON MEZZI MECCANICI AD ARIA COMPRESSA
- t) LAVORI SVOLTI ALL'INTERNO DELLE NAVI (inallestimento ed in riparazione).
 - 1) LAVORAZIONI RUMOROSE COME ROTTURA DELLE LAMIERE, BATTITURA DEI BULLONI, ECC.)
 - 2) LAVORI DI VERNICIATURA.
- u) TRANCIATURA DEI METALLI
- v) LAVORI DI SPRAY CON TORCE AL PLASMA
- x) PROVA DELLE ARMI DA FUOCO AUTOMATICHE
- z) PROVA DEI MOTORI A REAZIONE

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

Il dipendente in data 8.10.1973, ha subito un grave incidente stradale a seguito del quale l'Azienda l'ha inviato a visita presso l'Ospedale Principale Marina Militare di Taranto. La Commissione medica nel relativo referto emesso in data 1/12/1976 ha riscontrato " Pregresso trauma cranico con ipoacusia bilaterale non invalidante." Idoneo alle mansioni di manovalanza. Successivamente anche l'ENPI - USL/TA4, a seguito di visite periodiche annuali, hanno riscontrato tale patologia.-
 ~~~~~

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
 IL DIRETTORE DI ESERCIZIO





Taranto, **5 LUG. 1994**

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo 1813/UP/94 Rip.....

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

Allegati N.....

Al Signor

FERRANTE Giuseppe

DIRIGENTE TECNICO

S E D E

**OGGETTO** : Invio copie certificati del Servizio di Igiene Ambientale  
e Prevenzione Danni da Lavoro.

Vi trasmettiamo compiegati alla presente e in copia  
fotostatica n. 9 giudizi conclusivi di visita medica pe  
riodica relativi al ns/ personale riportati in calce, con  
l'invito di far rispettare a chi di competenza le controin  
dicazioni in esse contenute.

Distinti saluti

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DELL'ESERCIZIO

Allegati n. 9 referti:



|              |           |
|--------------|-----------|
| - COPPOLA    | Alfredo   |
| - TODARO     | Antonio   |
| - L A N Z O  | Nunzio    |
| - ERARIO     | Francesco |
| - PERNISCO   | Cosimo    |
| - D'IPPOLITO | Cosimo    |
| - FIORINO    | Francesco |
| - LATANZA    | Antonio   |
| - DE VITA    | Francesco |

REGIONE PUGLIA  
UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4 (Cod. 160-033)  
74100 TARANTO

Per il Sig. TODARO ANTONIO

nato a S. MARZANO Prov. TA il 25-12-38

visitato il 11-05-81 per la Ditta ANAT

sono:

- ☐ controindicati i lavori in ambienti rumorosi, ove non sia possibile, si consiglia l'uso diligente e per tutta la durata della giornata lavorativa, di cuffia antirumore.
- ☐ controindicati i lavori pesanti, il sollevamento e il trasporto pesi.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di polveri, fumi, vapori, ecc... ove non sia possibile si fa obbligo di uso di maschera protettiva.
- ☐ controindicati i lavori che espongono al contatto di solventi, diluenti, olii minerali, ecc... (per esempio sgrassaggio, pulizia di mezzi meccanici, ecc...) ove non sia possibile si fa obbligo di uso di guanti.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di tossici industriali, ove non sia possibile, si fa obbligo di uso di maschera protettiva.

☒ NON IDONEO AD ESPOSIZIONE A RUMORE SUPERIORE  
AD 85 dBA LeP

☐ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO MEDICO

Dot. SARGATUCCI MASSIMO

Taranto, li. 30-05-81



Codice Fiscale N. 00146330733

18 GIU. 1994

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO  
VIA C. RATTIOTTI, 647 - TEL. (089) 701481 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, .....

N. di protocollo ..... Rif. ....

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

Allegati N. ....

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirato, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente

Codaro Antonio



Taranto, 25 FEB. 1994

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di protocollo 1007/UP/94 Rif. ....

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

Allegati N. ....

ALL'AGENTE  
SIG. TODARO ANTONIO  
VIA NIVIERA  
74020 S. MARZANO

60

**RACCOMANDATA A.R.**

LA CORTE DI CASSAZIONE, PRONUNCIANDOSI DEFINITIVAMENTE SULLA NOTA CONTROVERSIA RIGUARDANTE LA INCLUSIONE O MENO DELLA CONTINGENZA NELLA BASE PER IL CALCOLO DELLA QUOTA ORARIA DELLE PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIE EFFETTUATE NEL TRIENNIO 1986/88, HA RIGETTATO I RICORSI PROPOSTI DAI DIPENDENTI ED HA ACCOLTO LA TESI SOSTENUTA DALLA DIFESA DI QUESTA AZIENDA, SECONDO LA QUALE LA QUOTA ORARIA DEL LAVORO STRAORDINARIO ANDAVA DETERMINATA CON LA ESCLUSIONE DELLA CONTINGENZA IN QUESTIONE.

IN VIRTU' DELLA SENTENZA DELLA SUPREMA CORTE, TENENDO CONTO DEL TIPO DI RATEAZIONE DA VOI SCELTO, QUESTA AZIENDA, COME E' GIA' A VS CONOSCENZA, HA INIZIATO, A PARTIRE DALLE COMPETENZE DEL MESE DI SETTEMBRE 1993, IL RECUPERO DELLA SOMMA DI L. 653.000, A SUO TEMPO DA VOI PERCEPITA PER IL TITOLO DI CUI SOPRA, PER LA QUALE AVETE SOTTOSCRITTO E RILASCIATO APPOSITA QUIETANZA, OLTRE ALLA SOMMA DI L. 208.144, PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN TOTALE DI L. 861.144.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 556.401, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALiquOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 21,010%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 116.900. POICHE' LE DISPOSIZIONI DI LEGGE IN MATERIA TRIBUTARIA ATTUALMENTE VIGENTI NON CONSENTONO ALL'AZIENDA NE' IL RECUPERO, PER CONTO DEI LAVORATORI, DELLA SUDDETTA IMPOSTA, NE' LA COMPENSAZIONE DELLA STESSA CON LE RITENUTE FISCALI MENSILI, LA SOMMA DI LIRE 116.900, A SUO TEMPO TRATTENUTA E VERSATA A TITOLO DI IRPEF DA QUESTA AZIENDA, DOVRA' ESSERE RECUPERATA DIRETTAMENTE DA VOI, INOLTRANDO DOMANDA DI RIMBORSO, IN DUPLICE COPIA, AI SENSI DELL'ART. 16, 6° COMMA DEL D.P.R. 26/OTTOBRE/1972 N. 636, ALL'INTENDENZA DI FINANZA DI TARANTO ENTRO E NON OLTRE LA DATA DEL 27/MAGGIO/1994.

ALL'UOPO, AL FINE DI SEMPLIFICARE GLI ADEMPIMENTI DI VOSTRA COMPETENZA, SI ALLEGANO LE ISTANZE DI RIMBORSO DA INOLTARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' LA VOSTRA ATTENZIONE SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESSE DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE SENZA CHE SIA GIUNTO RISCONTRO POSITIVO DAL SUDDETTO UFFICIO, DI PROPORRE TEMPESTIVAMENTE RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA DI I GRADO DI TARANTO.

NELLA SUDDETTA EVENTUALITA' I COMPETENTI UFFICI DI QUESTA AZIENDA SI RENDERANNO DISPONIBILI A DARE LE OPPORTUNE INDICAZIONI PER L'ISTRUZIONE DELLA RELATIVA PRATICA.

A. M. A. T.  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

**A.R.** AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L. ....

N. **9839**

Spedit .... il ..... dall'Ufficio di .....

indirizzat..... a **Signor TODARO Antonio**

**Via Niviera 60**

**74020 S. MARZANO S.G.**

da compilare  
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto  
riscosso quanto suindicato il **28/12/94**

Firma dell'incaricato  
della distribuzione e del pagamento



Firma

Bollo dell'Ufficio  
di distribuzione o di pagamento



Mod. 23-I (per l'interno) (1992) - Cod. 008400

**AMMINISTRAZIONE**

**P. T.**

**AVVISO DI RICEVIMENTO  
O DI RESCOSSIONE**



**DA RESTITUIRE A:**

N. B. - Il mittente è pregato di  
apporre chiaramente l'indirizzo  
le facciate le indicazioni richieste



**CONTI DI CREDITO**

**A. M. A. T.  
AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI**

**Via C. Battisti, 657  
74100 TARANTO**

LOCALITÀ

S. GLA PROV.



25 MAR. 1993

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**  
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791481 (N. 5 LINEE FRANGE)

74100 Taranto, \_\_\_\_\_

N. di protocollo \_\_\_\_\_ Rif. \_\_\_\_\_

Risposta a N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Allegati N. \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirato, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente

Moderno Costa





17 NOV. 1992

74100 Taranto, .....

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo 1271/VP/92 Rip. ....

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

Allegati N. ....

All'agente

Sig. TODARO Antonio

Via NIVIERA, 60

74020

S.MARZANO S.G.

e, p. c. Al Capo Ufficio Retribuzioni

RACCOMANDATA

S E D E

OGGETTO : comunicazione.-

In riferimento alla Vs/domanda di anticipazione sul trattamento di fine rapporto di lavoro, Vi comunichiamo che la stessa è stata accolta. Pertanto, siete invitato a produrre entro e non oltre il 20/11/1993, pena la decadenza della concessione, ATTO NOTARILE DIACQUISTO DEFINITIVO DELLA CASA PER SE'

ciò ai sensi della legge n.297 del 22/5/1982 e dell'art. 7 del Regolamento sulle anticipazioni sottoscritto in data 25/7/1983, tra questa azienda e le OO.SS.

Vi comunichiamo inoltre che, qualora la S.V. non osserverà le suddette disposizioni nei termini indicati, questa azienda recupererà la somma lorda erogataVi maggiorata della somma necessaria alla costituzione integrale del fondo di accantonamento individuale prevista dalla legge.

Con la stessa normativa l'azienda recupererà la parte non utilizzata nel caso che la spesa sia risultata inferiore alla somma erogataVi.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
SERVIZIO PERSONALE

AL CAPO UFFICIO  
*Albano Gioia*



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

50  
AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO  
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100. Taranto, 23 MAR. 1992

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

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

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

L'agente

Giuseppe Antonio

REGIONE PUGLIA  
UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4 (Cod. 160-033)  
74100 TARANTO

Per il Sig. TODARO ANTONIO  
nato a S. MARZANO Prov. TA il 25-12-38  
visitato il 28-02-92 per la Ditta AMA I

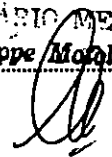
sono:

- ☐ controindicati i lavori in ambienti rumorosi, ove non sia possibile, si consiglia l'uso diligente e per tutta la durata della giornata lavorativa, di cuffia antirumore.
- ☐ controindicati i lavori pesanti, il sollevamento e il trasporto pesi.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di polveri, fumi, vapori, ecc... ove non sia possibile si fa obbligo di uso di maschera protettiva.
- ☐ controindicati i lavori che espongono al contatto di solventi, diluenti, olii minerali, ecc... (per esempio sgrassaggio, pulizia di mezzi meccanici, ecc...) ove non sia possibile si fa obbligo di uso di guanti.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di tossici industriali, ove non sia possibile, si fa obbligo di uso di maschera protettiva.

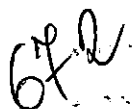
☒ USARE PROTETTORI ACUSTICI IN AMBIENTI RUMOROSI /

☐ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO MEDICO  
**EL FUNZIONARIO MEDICO**  
(Dott. Giuseppe Mofano)



Taranto, li. 09 MAR. 1992





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

74100 Taranto, 9 APR. 1991

N. di protocollo ..... Rip. ....

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

Allegati N. ....

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

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

L'agente

Yodobene Antonio



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

74100 Taranto, 30 OTT. 1990

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

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

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

L'agente

Modugno Antonio



13 APR. 1990

74100 Taranto, .....

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

N. di protocollo ..... Rip. ....

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

Allegati N. ....

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

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

L'agente

Cosentino Antonio



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 3 LINEE URBANE)

74100 Taranto, **11 GEN. 1989**

All'Agente

Sig. TODARO Antonio

N. di protocollo 613/UP/89 Rip. ....  
Risposta a N. .... del .....  
Allegati N. ....

S E D E

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

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

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

Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO**  
IL DIRETTORE D. ESENCIZIO  
(Ing. Silvano CAVALIERE)

AG/

*Bookano Antonio*



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

- 1 APR. 1988

74100 Taranto, .....

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

Tel. 791451-

N. di protocollo ..... Rip. ....

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

Allegati N. ....

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

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

L' agente

Godano Antonio





74100 Taranto, 23 OTT 1987

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. ~~0994~~ (N. 3 LINEE URBANE)

Tel: 391451-

N. di protocollo ..... Rip. ....

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

Allegati N. ....

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

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

L' agente

Guido Antonio



74100 Taranto, **-6 OTT, 1986**

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. ~~0994523~~ (N. 2 LINEE URBANE)

Tel. 391451-

N. di protocollo ..... Rip. ....

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

Allegati N. ....

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

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

L' agente

Godano Antonio

672



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

- 8 FEB. 1985

74100 Taranto, .....

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo ..... Rip. ....

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

Allegati N. ....

DICHIARAZIONE.

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

Il dichiarante

Girolamo Antonis

Todaro Antonis

672



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

26 GEN. 1985

74100 Taranto, .....

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

All'agente  
Sig. Todaro Antonio

e, p.c. Segreteria Provinciale  
C.I.S.L.

LORO SEDI

N. di protocollo 120/018/85 Rip. ....

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

Allegati N. ....

Oggetto: Censura.

Facciamo seguito alla ns/del 24/2/84, prot. n. 360/U/P/84,  
riferita alla infrazione da Voi commessa il giorno 12/12/83,  
a norma dell'Art.42 comma 10 per volontario inadempimento  
dei doveri di ufficio (abbandono del servizio).

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

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

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

642

R/U

19 LUG. 1981

1348/UP/81

Al Signor  
Francesco BISCI  
Dirigente Reparto Officina-Deposito

S E D E

5

OGGETTO: invio copie certificati E.N.P.I.-

Vi trasmettiamo, in allegato e in copia fotostatica n.5(cinque)giudizi conclusivi di visita medica E.N.P.I. relativi ad altrettanti ns/agenti con l'invito di far rispettare, a chi di competenza, le controindicazioni in esse contenute.

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto  
Servizio Personale  
Il Funzionario Superiore

All/ti certificati: MONOPOLI Antonio  
" FISCHETTI Vito Antonio  
" CAPUTO Raffaele  
" CAUSIO Luigi  
TODARO Antonio

AG/

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

della Sede di \_\_\_\_\_

Spett. \_\_\_\_\_

AMAT

Num. accettazione \_\_\_\_\_

Prot. N. 3320

Data 30 GIU 1981

Si comunica che il Sig. Godano Roberto sottoposto il 27.5.81

presso questo Istituto ☒ a:  
codesta Azienda ☐

Visita assunzione ☐ Visita preventiva ☐ Igiene lavoro ☐ Silicosi ☐ Visita periodica ☐ Igiene lavoro ☒ Silicosi ☐  
Visita accertamento idoneità lavorativa ☐

è risultato IDONEO ☒ alle mansioni indicate manuale

Eventuali controindicazioni e consigli nessuna, il lavoratore non manifesta nessun sintomo - nessun  
altro problema, la patologia attuale è la contusione facciale di lavoro  
19-6-81

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

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

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

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

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

Altri: \_\_\_\_\_

Esame psicologico: ☐

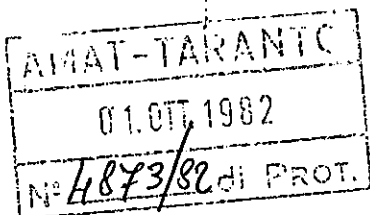
IL MEDICO ESAMINATORE

IL DIRETTORE DELLA DIVISIONE SANITARIA

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

S E D E



Il sottoscritto Todaro Antonio, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 1-10-82 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via Niviera n. 73 - S. Martano S.G.
- a via Niviera n. 60 - S. Martano S.G.

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 1/10/82.

L'AGENTE

Todaro Antonio

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

|                     |
|---------------------|
| AMAT-TARANTO        |
| 01.SET.1981         |
| N° 4246/81 di PROT. |

= A. M. A. T. =

S E D E

Il sottoscritto Todaro Antonio, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 1/9/81 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via Miviera 64 - S. Marzano S.G. (TA)
- a via MIVIERA 73 - S. Marzano S.G. (TA) ..

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 1/9/81

L'AGENTE

Antonio Todaro



Provincia di Taranto

Comune di Taranto

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

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto

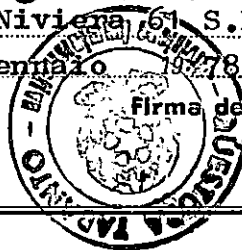
ha presentato al sottoscritto il giorno 31 del mese di gennaio 1978 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) TODARO Antonio Via Niviera, 61 S. Marzano S.G. (Taranto)

il giorno 27 del mese di gennaio 1978 nel Comune di Taranto

Timbro  
dell' Ufficio

*[Handwritten mark]*



Firma dell'autorità che riceve la denuncia

*[Handwritten signature]*

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



AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

74100 Taranto, 13/dicembre/1979

All'agente.....

Sig. TODARO Antonio.....

N. di protocollo 1964/UP/18 Risp.

Risposta a N. del.....

Allegati n.....

S. E. D. E.

OGGETTO: Attribuzione della qualifica e livello a norma della legge

1/2/1978, n. 30.-

Questa Direzione di Esercizio

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

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

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

Distinti saluti.

24 DIC. 1979

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

*Todaro Antonio*

ZAC

ME



AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

N. di protocollo 1776/08/19 Rip.

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

Allegati n. ....

74100 Taranto, .....

9 Nov. 1973

All'agente .....

Sig. TODARO Antonio

S E D E

OGGETTO: Comunicazione. -

Onde questa Direzione possa accertare il vostro stato di fuori sede, Vogliate presentare all'Ufficio Personale, con ogni immediatezza e comunque entro 5 (cinque) giorni a datare dalla presente una certificazione rilasciata dalle autolinee da Voi usate, che attesti, appunto, l'uso dei mezzi extraurbani.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

*Fufu*

ZA *[Signature]*

AGENTE ..... TODARO ANTONIO ..... matricola n° ..... 193899 ..... sett. n° ..... 6 .....

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

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(in vigore dal 1° gennaio 1979)

| MESE     | COMPETENZE ACCESSORIE   |                    |              | STRAORDINARIO |                        | STRAORDINARIO<br>FESTIVO | MALATTIA       |               |
|----------|-------------------------|--------------------|--------------|---------------|------------------------|--------------------------|----------------|---------------|
|          | gg. effett.<br>presenza | gg. ind.<br>categ. | ore<br>A. U. | feriale       | maggioraz.<br>notturna |                          | ind. categ.    | straordinario |
| Gennaio  | 17,50                   | 25                 | //           | //            | //                     | //                       | 4              | //            |
| Febbraio |                         |                    |              |               |                        |                          |                |               |
|          |                         |                    |              |               |                        |                          |                |               |
|          |                         |                    |              |               |                        |                          |                |               |
|          | x                       | x                  | x            | x             | x                      |                          |                |               |
|          | 1.450 =                 | 400 =              | 100 =        | 178 =         | 16 =                   | 19 H x                   | x              | x             |
|          | <u>25375</u>            | <u>10400</u>       | //           |               |                        |                          |                |               |
|          |                         |                    |              |               |                        | =                        | 400 =          | =             |
|          | TOTALE                  |                    |              | TOTALE        |                        | TOTALE                   | TOTALE         | TOTALE        |
|          | £. <u>35.775</u>        |                    |              | £. //         |                        | £. //                    | £. <u>1600</u> | £. //         |
|          | CODICE                  |                    |              | CODICE        |                        | CODICE                   | CODICE         | CODICE        |
|          | n° <u>161</u>           |                    |              | n° <u>164</u> |                        | n° <u>165</u>            | n° <u>163</u>  | n° <u>166</u> |

28 APR. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

A. M. A. T.

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

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

Settore n. 6

AGENTE: TODARO ANTONIO  
Scatti n. 2 = Percent. 10 %  
Aliquota media IRPEF 12,85 %

193899

|               | GG. Presenza | STRAORDINARIO |       |         |        | GG. MALATTIA |          |
|---------------|--------------|---------------|-------|---------|--------|--------------|----------|
|               | Paga         | Feriale       | Nott. | Festivo | 1h/mie | Paga         | Straord. |
| Gennaio       |              |               |       |         |        |              |          |
| Febbraio      |              |               |       |         |        |              |          |
| Marzo         |              |               |       |         |        |              |          |
| Aprile        |              |               |       |         |        |              |          |
| Maggio        |              |               |       |         |        |              |          |
| Giugno        |              |               |       |         |        |              |          |
| 14/ma         |              |               |       |         |        |              |          |
|               | 163 x        | - x           | = x   | 19,5 x  | 30 x   | h. 5 x       | h. 5 x   |
| Differenze £. | 167 =        | = =           | = =   | 31 =    | 167 =  | 167 =        | // =     |

24.221

£.

£. 605 15.010

452

169

174 177

171

- GEN. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

672

Taranto, .....



L'UFFICIO RETRIBUZIONI

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

Provincia di.....Taranto.....

Comune di.....Taranto.....

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

Si dichiara che la Ditta .....A.M.A.T. .... con sede in .....Taranto.....

ha presentato al sottoscritto il giorno ~~6~~<sup>7</sup> del mese di ~~giugno~~<sup>luglio</sup> 19...78 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) .....TODARO Antonio Via Niviera 61 S. Marzano S.G. ....

il giorno 23 del mese di giugno 19...78 nel Comune di Taranto

Firma dell'autorità che riceve la denuncia



672

*[Handwritten signature]*



Agente Zedaro Antonio

## A R R E T R A T I

( Accordo Nazionale 23 Luglio 1976 in vigore dal 1<sup>o</sup> Gennaio 1976 )

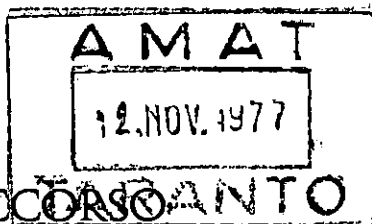
AUMENTO DI L. 15.000 MENSILI - " E.D.R. " - PER TUTTE LE CATEGORIE

| DIFFERENZE : ..... |        | gg. Paga  | E.D.R. su straord. |
|--------------------|--------|-----------|--------------------|
| GENNAIO            | 180,50 | 13436     | 19,5               |
| FEBBRAIO           |        | 14143     | 21                 |
| MARZO              |        | 14143     | 22,5               |
| APRILE             |        | .....     | .....              |
| MAGGIO             |        | .....     | .....              |
| GIUGNO             |        | .....     | .....              |
| 14/ ma             |        | .....     | .....              |
|                    |        | 85093     | X                  |
|                    |        | 26143     | -                  |
|                    |        | .....     | .....              |
|                    |        | L. 111236 | L. 9465            |
|                    |        | Cod. 43   | Cod. 47            |

11,40

CORRISPONDI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI



CASSA DI SOCCORSO TARANTO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

N. 5782/11 di Prot.

74100 Taranto, li 11/11/1977

All'Agente Todaro Antonio

e p. c. Al Sig. Direttore di Esercizio dell' A. M. A. T.

Al" Dirigente Uff. Tecnico AMAT

N. di protocollo 371/77

Risposta a N. del

LORO SEDI

Oggetto : VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 15.30 del giorno 9/11/1977 presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr. C. Monteleone, quest'ultimo non Vi trovava in casa.

Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo Nazionale 29-10-1963 relativo alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 9/11/1977 al 11/11/1977.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
CASSA DI SOCCORSO  
IL COMMISSARIO  
(Avv. Franco MIRO)

V<sub>21</sub>

642

*Avv. Damiano Marseglia*

PATROCINANTE IN CASSAZIONE

74024 MANDURIA - VIA SCHIAVONI CARISSIMO, 18 - TEL. 671809

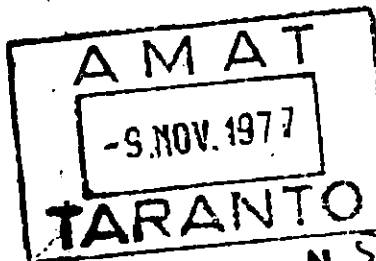
74020 MARUGGIO - VIA MALTA, 60 - TEL. 675044 - AB. 675045

Manduria *7* novembre 1977

Raccomandata r.r.

On/le DIREZIONE  
DELL'AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI  
Ufficio personale

T A R A N T O



N. 5939 di Prot.

Faccio seguito alla mia raccomandata r.r. n° 3965 del 15-5-1976 dell'Ufficio Postale di S. Marzano nell'interesse del Vostro dipendente Sig. Todaro Antonio.

Le necessità lavorative che gli incombono non sono cambiate da quel tempo, ed al contrario le sue menomate condizioni di salute sono state formalmente riconosciute dall'E.N.P.I. di Taranto in data 18-5-1977, come peraltro vi è noto per la comunicazione di rito a Voi rimessa dello stesso Ente col n° 4339 di protocollo.

Consegue la impossibilità del Sig. Todaro Antonio di svolgere lavoro notturno, contrariamente a quello che sarebbe stato disposto dal Sig. Capo del Personale con suo provvedimento di sabato scorso.

Il mio intervento, oltre al carattere amichevole che mi è consueto, specie nei rapporti con gli Enti Pubblici, riveste il carattere formale connotato anche alla mia qualifica professionale nella difesa dei diritti di un lavoratore che è venuto a trovarsi menomato nella sua integrità fisica per cause esclusive di lavoro, anche se fino ad oggi il suo infortunio si è risolto con la condanna di colui che lo ha malamente investito mentre si recava ad assumere il suo quotidiano lavoro.

Spero proprio che le sue ristrette necessità di esclusivo lavoro in orario diurno trovi consenziente Codesta On/le Direzione, peraltro in ossequio alle stesse disposizioni sanitarie contenute nella diagnosi dell'Ente Nazionale Per la Prevenzione degli Infortuni, che ha riconosciuto tale inderogabile opportunità.

Todaro Antonio è padre di famiglia e provvede col suo esclusivo lavoro ai bisogni dei suoi figli minori ed incapaci di bastare a sè stessi.

Non dubito che questa mia seconda sollecitazione sarà tenuta nella considerazione che Vi è abituale e che il povero Todaro riuscirà a trovare almeno la sua pace lavorativa.

Anche questa volta resto in attesa di un Vostro cenno di riscontro, che quasi certamente non ci sarà, ma torno a salutarVi cordialmente.

*Avv. Damiano Marseglia*



OSPEDALE PRINCIPALE M. M.

Medaglia d'Oro " Giulio Venticinque „  
TARANTO

Ufficio ~~Certificati e Rassegne~~ Direzione

Prot. N. ~~5/~~ 1/493/76/F1

Taranto, li 8 GEN. 1977

A A.M.A.T.

TARANTO

VERBALE DI VISITA MEDICA COLLEGIALE N° 493/76  
ACCERTAMENTI SANITARI

D'ordine di questa Direzione ed a richiesta: di codesto Ente  
con foglio 1563/26 in data 1/12/76, è stato sottoposto  
ambulatoriamente a visita medica per accertare la sua idoneità.

~~Sig. TODARO Antonio - classe 1938 -~~

Dopo gli accertamenti sanitari del caso, è stata posta la seguente

DIAGNOSI: "PREGRESSO TRAUMA CRANICO CON IPOACUSIA BILATERALE NON  
INVALIDANTE".

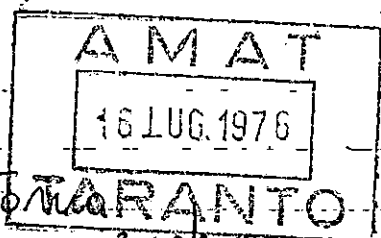
G. M. L.: "IDONEO ALLE MANSIONI DI MANOVALANZA".

Taranto, li 6 dicembre 1976

IL CAP. FREG. (MD) Spe  
(Giovanni DE VINCENTIS)

IL CAP. VASC. (MD) Spe  
PRESIDENTE  
(Francesco MERCINELLI)

IL CAP. CORV. (MD) Cpl  
(Amedeo SCHINARDI)



UP

Io sottoscritto Todaro Antonio

comunico alla Spett. issime azienda -

che ho momentaneamente cambiato  
residenza e che dal giorno 10-8-1976 al

30-9-1976 abito nella contrada Clemente

di Fico Francavilla (Comune Francavilla)  
Fontana - (BR.) -

Distinti Saluti

Com Osservanza

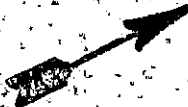
Todaro Antonio

9/02/77

6/gennaio/1977

11° agente

Sig. TODARO Antonio



S E D E

Comunicazione.

A seguito di visita medica di controllo, a cui siete stato sottoposto in data 13/12/1977, presso l'Ospedale Principale M.M. di Taranto, Vi comunichiamo che siete risultato idoneo alle mansioni di manovalanza, come è certificato dall'allegata copia fotostatica.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

ME/AG

OSTEDALE PRINCIPALE M.M.

H.O. G. di Taranto

Segr. ex. d. J. Taranto

Ufficio: Direzione

Ind. Tel.: Marispedal Taranto

Prot.n.: 1/8309/F/1

M. 5388/16  
di Prot.

ARGOMENTO: Esito visita medica collegiale.-

Sig. TODARO Antonio classe 1938

RACCOMANDATA

riferimento VOSTRO FOGLIO 1563/26 in  
data 1 dicembre 1976

Nominato in argomento sottoposto ambulatoriamente a visita medica collegiale presso questo Ospedale Principale M.M. di Taranto:

- DIAGNOSI: "PREGRESSO TRAUMA CRANICO CON IPOACUSIA BILATERALE NON INVALIDANTE".

- G. M. L.: "IDONEO ALLE MANSIONI DI MANOVALANZA".

Segue Verbale di visita medica collegiale.-

IL DIRETTORE

(C.V.(MD) Spe Francesco MERVINELLI)

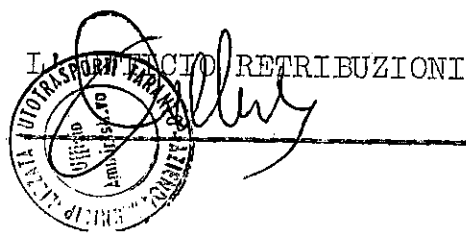


AGENTE Godano Antonio Scatti anz. 1Differenza retribuzioni dalla classe 11 A alla classe 10 BArretrati dal 21-7-76 al 31-8-76

|            | GIORNATE PRESENZA |            | STRAORDINARIO |       | FESTIVITA' |      | GIORNATE MALATTIA |         |            |         |
|------------|-------------------|------------|---------------|-------|------------|------|-------------------|---------|------------|---------|
| DIFFERENZE | h23               | 238        | 122           | 15    | 142        | 923  | h23               | 238     | 76         |         |
|            | P A G A           | COMP. ACC. | FER.          | NOTT. | FESTIVO    | INF. | NAZ.              | PAGA    | COMP. ACC. | STRAOR. |
| Gennaio    |                   |            |               |       |            |      |                   |         |            |         |
| Febbraio   |                   |            |               |       |            |      |                   |         |            |         |
| Marzo      |                   |            |               |       |            |      |                   |         |            |         |
| Aprile     |                   |            |               |       |            |      |                   |         |            |         |
| Maggio     |                   |            |               |       |            |      |                   |         |            |         |
| Giugno     |                   |            |               |       |            |      |                   |         |            |         |
| 24/ma      |                   |            |               |       |            |      |                   |         |            |         |
| Luglio     |                   |            |               |       |            |      |                   |         |            |         |
| Agosto     | 19                | 19         | 25            | 7     |            |      |                   | 10      | 10         | 10      |
| Settembre  |                   |            |               |       |            |      |                   |         |            |         |
| Ottobre    |                   |            |               |       |            |      |                   |         |            |         |
| Novembre   |                   |            |               |       |            |      |                   |         |            |         |
| Dicembre   |                   |            |               |       |            |      |                   |         |            |         |
| 13/ma      |                   |            |               |       |            |      |                   |         |            |         |
|            | 19                | X 19 X     | 25 X          | X     | X          | X    | X                 | 10      | X 10 X     | 10 X    |
|            | 423               | - 238 -    | 122 -         | -     | -          | -    | -                 | 423     | - 238 -    | 76 -    |
|            |                   |            | 3050*         |       | +          | +    |                   |         |            |         |
|            | L. 8037           | L. 4522    | L. 3050       | L.    |            |      |                   | L. 4230 | L. 2380    | L. 760  |
|            | Cod. 43           | Cod. 45    | Cod. 47       |       | Cod. 48    |      |                   | Cod. 44 | Cod. 46    | Cod. 49 |

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI Settembre/76

672

Taranto, li 29/9/76



1/dicembre/1976

N. 1563/76 di Prot.

SPETT/LE DIREZIONE  
OSPEDALE PRINCIPALE M.M.  
" Giulio Venticinque "  
T A R A N T O

→ e, p.c. All'agente Sig. TODARO Antonio.  
S E D E

Visita medica di idoneità - TODARO Antonio.-

L'agente in oggetto ha avanzato richiesta di essere esonerato dalle attuali mansioni di manovale specializzato, per ragioni di salute.

Portanto, inviamo lo stesso a visita medica di controllo onde appurare l'idoneità alla suddetta richiesta.

Qualora il suddetto lavoratore dovesse risultare inidoneo alle suddette mansioni, Vogliate specificare il periodo della inidoneità.

L'agente in oggetto presenterà, al momento della visita, la documentazione sanitaria.

Distinti saluti.

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

N.D.=Specifica delle mansioni di manovale specializzato:  
il manovale specializzato espleta lavori di manovalanza di qualsiasi genere; lavaggio interno ed esterno del bus nell'ambito dell'Officina-Deposito. Effettua turni di lavoro di 6 ore e 30' per l'intero arco delle 24 ore.-

ME

20/agosto/1976

11'agente

Sig. TODARO Antonio

e.p.c. ( \* )

S E D E

Promozione a grado superiore.

Comunico alla S.V. che avendo raggiunto l'anzianità di 3 anni nel grado di manovale, a norma del Regolamento Aziendale in vigore dall'1/8/1973, con decorrenza dal 24/7/1976, siete passato alla classe 10<sup>a</sup> Cat. B con la qualifica di Manovale Specializzato.  
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALE DI TRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO  
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

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

ME/PTT.

*Avv. Damiano Marseglia*

PATROCINANTE IN CASSAZIONE

74024 MANDURIA - VIA SCHIAVONI CARISSIMO, 18 - TEL. 671809

74020 MARUGGIO - VIA MALTA, 60 - TEL.: 675044 - AB. 675045

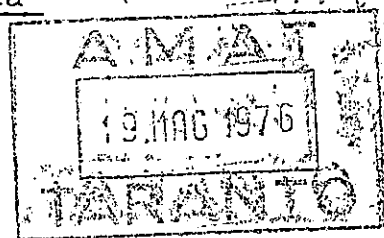
Manduria

15 maggio 1976

Raccomandata

h On/le DIREZIONE  
DELL'AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI  
Ufficio personale

N. 2102/76 di Prot.



T A R A N T O

Il Sig. Todaro Antonio, Vs/ dipendente a me affidatosi per la difesa delle sue ragioni nel procedimento penale a carico di Camassa Pasquale, imputato di lesioni gravissime in suo danno, e già condannato dal Tribunale di Taranto in grado di appello alla stessa pena irrogatagli dal Pretore in prima istanza, mi sollecita ad intervenire presso Codesta On/le Direzione per ottenere un miglioramento delle sue condizioni di lavoro presso l'AMAT.

Il mio intervento è diretto a richiamare la vostra attenzione sulle menomazioni subite dal Todaro in dipendenza della sua attività lavorativa, perchè quando subì le lesioni gravissime che lo tennero per diversi giorni tra la vita e la morte, era diretto appunto a lavoro presso i depositi di Codesta Azienda sulla SS.7/ter, alla periferia di Taranto.

In concreto egli ha sempre richiesto di essere esonerato di prestare attività lavorativa in ore notturne, perchè sono quelle effettivamente più dolorose per l'infortunio occorsogli, ed oltretutto più difficoltose per l'andata e ritorno dal suo paese di residenza. Sono convinto che la richiesta non è infondata o comunque rigettabile, anche se il sig. Todaro non vi risulta ufficialmente menomato nelle sue capacità lavorative; ma in fondo non chiede che di essere adibito ad un turno di lavoro ordinario diurno, e nelle sue condizioni, non mi sembra una pretesa assurda ed inconciliabile con l'attività lavorativa alla quale è preposto.

D'altra parte, gli accertamenti medico-legali diretti ad accertare la denunciata incompatibilità si possono fare in ogni momento e rientrano nelle buone norme che regolano i rapporti di lavoro, certamente noti e rispettati anche da codesta Azienda.

Ho tentato di mettermi in contatto con l'Ingegnere Dirigente l'AMAT, ma i nostri reciproci impegni non mi hanno consentito di superare le difficoltà d'incontro, ed è per questo che ho ritenuto opportuno rendervi noto il mio pensiero con uno scritto.

Sono certo della Vostra migliore disposizione e comprensione nei confronti di un padre di famiglia che vive d'incubi e di sofferenze già da circa tre anni e resto in attesa di un Vostro cenno di riscontro con i miei migliori saluti.-

*AMAT*

*Avv. Damiano Marseglia*

27/<sup>N</sup>ovembre/1975

SPETT.LE

E. N. P. I.

Via D. Peluso, 117

T A R A N T O

Visita medica di controllo per il giorno 2/12/1975.-

N. 10504 di Prot.

L'agente Sig. TODARO Antonio ha avanzato richiesta di essere esonerato, per ragione di salute, dalle attuali mansioni di manovale.-

Pertanto inviamo lo stesso a visita medica di controllo onde appurare l'idoneità alle suddette mansioni.

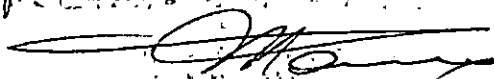
Qualora lo stesso risultasse inidoneo, vogliate specificare il periodo della inidoneità.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI, TARANTO

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)



ME/PTE.

672

*Avv. Damiano Marseglia*

PATROCINANTE IN CASSAZIONE

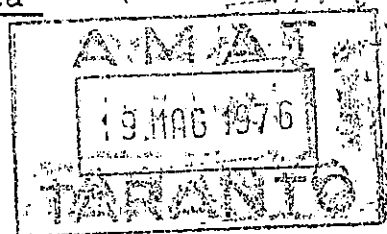
74024 MANDURIA - VIA SCHIAVONI CARISSIMO, 18 - TEL. 671809

74020 MARUGGIO - VIA MALTA, 60 - TEL.: 675044 - AB. 675045

Manduria

*H. Mauro  
per l'amm.*  
15 maggio 1976

Raccomandata



N. *2102/76* di Prot.

*R*  
On/le DIREZIONE  
DELL'AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI  
Ufficio personale

T A R A N T O

Il Sig. Todaro Antonio, Vs/ dipendente a me affidatosi per la difesa delle sue ragioni nel procedimento penale a carico di Camassa Pasquale, imputato di lesioni gravissime in suo danno, e già condannato dal Tribunale di Taranto in grado di appello alla stessa pena irrogatagli dal Pretore in prima istanza, mi sollecita ~~ad~~ intervenire presso Codesta On/le Direzione per ottenere un miglioramento delle sue condizioni di lavoro presso l'AMAT.

Il mio intervento è diretto a richiamare la vostra attenzione sulle menomazioni subite dal Todaro in dipendenza della sua attività lavorativa, perchè quando subì le lesioni gravissime che lo ~~tennero~~ per diversi giorni tra la vita e la morte, era diretto appunto a lavoro presso i depositi di Codesta Azienda sulla SS.7/ter, alla periferia di Taranto.

In concreto egli ha sempre richiesto di essere esonerato di prestare attività lavorativa in ore notturne, perchè sono quelle effettivamente più dolorose per l'infortunio occorsogli, ed oltretutto più difficoltose per l'andata e ritorno dal suo paese di residenza. Sono convinto che la richiesta non è infondata o comunque rigettabile, anche se il sig. Todaro non vi risulta ufficialmente menomato nelle sue capacità lavorative; ma in fondo non chiede che di essere adibito ad un turno di lavoro ordinario diurno, e nelle sue condizioni, non mi sembra una pretesa assurda ed inconciliabile con l'attività lavorativa alla quale è preposto.

D'altra parte, gli accertamenti medico-legali diretti ad accertare la denunciata incompatibilità si possono fare in ogni momento e rientrano nelle buone norme che regolano i rapporti di lavoro, certamente ~~no~~ e rispettati anche da codesta Azienda.

Ho tentato di mettermi in contatto con l'Ingegnere Dirigente l'AMAT, ma i nostri ~~ex~~ reciproci impegni non mi hanno consentito di superare le difficoltà d'incontro, ed è per questo che ho ritenuto opportuno rendervi noto il mio pensiero con uno scritto.

Sono certo della Vostra migliore disposizione e comprensione nel confronti di un padre di famiglia che vive d'incubi e di sofferenze già da circa tre anni e resto in attesa di un Vostro cenno di riscontro con i miei migliori saluti.-

*AMAT*

*Avv. Damiano Marseglia*

27/<sup>N</sup>ovembre/1975

SPETT.LE

E. N. P. I.

Via D. Peluso, 117

T A R A N T O

Visita medica di controllo per il giorno 2/12/1975.-

*N. 10504* di Prot.

L'agente Sig. TODARO Antonio ha avanzato richiesta di essere esonerato, per ragione di salute, dalle attuali mansioni di manovale.-

Portanto inviamo lo stesso a visita medica di controllo onde appurare l'idoneità alle suddette mansioni.

Qualora lo stesso risultasse inidoneo, vogliate specificare il periodo della inidoneità.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA TUTTOLOSPORTI TARANTO

IL DIRETTORE DELL'Esercizio  
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)



ME/BAE.

672

16/Luglio/1975.

6/12/08/75

Spett.le CASSA SOCCORSO A.M.A.T.

S E D E

 S.P.C. Signor Antonio TODARO

S E D E

Reparto Officina

S E D E

**OGGETTO: Visite mediche di controllo Agente TODARO Antonio.**

Con la presente interpelliamo Celesta Cassa a voler dare sollecite riscontro alla ns/ nota del 21/5/1975 che è ancora rimasta senza risposta.

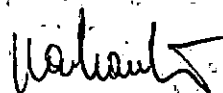
Significhiamo che gli inconvenienti che eventualmente dovessero derivare dal prolungato ritardo nell'evanig  
ne delle pratiche in argomento non potranno che ricadere nell'orbita delle responsabilità di Celesta Cassa.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)





21/maggio/1975.

SPETT.LE CASSA DI SOCCORSO ANAT

Sig. TODARO Antonio

e,p.c. Dirigente Settore Officina

S E D E

Visita medica di controllo.-

Come è noto, il datore di lavoro ha la facoltà di fare controllare la idoneità fisica del lavoratore da parte di enti pubblici ed istituti specializzati di diritto pubblico.

Ciò premesso e facendo riferimento alle comunicazioni telefoniche intercorse, interossiamo Codesta Cassa di Soccorso ad inviare presso uno di detti enti ed istituti il manovale TODARO Antonio, con richiesta di far controllare l'inidoneità fisica alle mansioni della qualifica di appartenenza (pulitore di autobus).

In attesa di conoscere l'esito di controllo in argomento, porgiamo distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALE ATTIVITÀ SPORTIVE TARANTO  
IL DIR. GENERALE  
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

*Barbanente*

ME/IV.  
*[Signature]*



IL PRETORE DI TARANTO

visti gli atti processuali contro CAMASSA Pasquale, nato a S. Marzano il  
15.1.1954, ivi residente in via Trieste n. 38. - 40

IMPUTATO

del reato di cui all'art. 590 C.P. in relazione all'art. 583  
co I° n.1-2 C.P. perchè alla guida dell'autocarro Fiat 673/NRA  
targato TA 155022 per imperizia, imprudenza, negligenza ed inos-  
servanza dei regolamenti e particolarmente impegnando l'incro-  
cio tra la strada provinciale n. 91 e la strada statale 7 Ap-  
pia, con imprudenza e, comunque, emettendo di concedere la  
prescritta priorità di passo al motoveicolo Vespa 125 cc. tar-  
gato TA 39845 procedente sulla strada privilegiata, così pro-  
vocando la collisione tra i due veicoli, cagionava al cendu-  
cente del motomezzo Antonio Todaro lesioni che apportavano la  
malattia e la incapacità ad attendere alle ordinarie occupazioni  
per complessivi mesi tre nonché l'indebolimento permanente del  
sistema nervoso centrale e alla funzione uditiva.

Acc. in territorio di TA verso le ore 13,30 dell'8.X.73

ORDINA

la citazione del... dett... imputat... per l'udienza che sarà tenuta da questa Pretura posta in  
Taranto, Palazzo degli Uffici alle "ore" 9 del giorno 10.6.1975 (10.6.75)  
per difendersi dalla imputazione che sopra, diffidandoli... che non comparendo, sarà giudi-  
cat... in contumacia.

Nomina a difensor... dell... imputat... Sig. Avv. Giovanni Bonfrate

avvalendoli... che durante il termine  
per comparire, il difensore, o l'imputato quando può difendersi personalmente ha facoltà di  
prendere visione, nel luogo ove si trovano, delle cose sequestrate, di esaminare in Can-  
celleria gli atti e documenti ed ivi estrarne copia, ed inoltre che le eventuali proposte  
di prove a difesa dovranno essere presentate in questa Cancelleria almeno tre giorni prima  
del dibattito.

Ordina pure la citazione per la stessa udienza del... part... offes...

~~TODARO Antonio - elett. con. to o/o avv. D. Nino M. Seglia~~

perchè intervenga

In causa, nonché dei seguenti testimoni, cioè:

App. P. S. Nello V. SO

POLESTRADA TARANTO

App. P. S. Porticello Antonio

POLESTRADA TARANTO

diffidandoli che non comparendo incorreranno nelle pene comminate nell'articolo 144 del  
Cod. di p. p.

Taranto, li 13.5.1975

IL CANCELLIERE

IL PRETORE

**ATTO DI CITAZIONE**

Rep. N. \_\_\_\_\_

**DIRITTI**

Notificaz. L. \_\_\_\_\_

Copie » \_\_\_\_\_

Trasferta » \_\_\_\_\_

Repertorio » \_\_\_\_\_

» \_\_\_\_\_

TOTALE L. \_\_\_\_\_

L'Ufficiale Giudiziario

L'anno millenovecento \_\_\_\_\_ e questo di \_\_\_\_\_  
del mese di \_\_\_\_\_ in Taranto.

Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto al Tribunale di Taranto in virtù  
del sottoscritto decreto Pretoriale ho citato tutto il parti qualificato ed imputate  
come nel retro stesso, a comparire alla pubblica udienza della Pretura di Ta-  
ranto posta in Taranto, palazzo degli Uffici alla ora 9 del giorno **10.6.1975**  
ripetendo ed spiegando separatamente all' imputat. \_\_\_\_\_  
part. \_\_\_\_\_ offes. \_\_\_\_\_ ed ai testimoni, l'oggetto, l'avvertenza ed i diffidamenti con-  
tenuti nel decreto medesimo. E ciò ho eseguito rimettendo a ciascuno nella loro  
residenza il mio rispettivo atto, che ho consegnato quanto a dett. \_\_\_\_\_ imputat. \_\_\_\_\_

*Notare questo e mani del suo dif-  
fuso, B. Montefiore suo avvocato  
fano il 15.5.75*

quant. \_\_\_\_\_ all. \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ offes. \_\_\_\_\_

quanto ai testimoni \_\_\_\_\_

**GIUSEPPE SANGIARDI**  
UFFICIALE GIUDIZIARIO  
MANDORIA

L'UFFICIALE GIUDIZIARIO

3/Maggio/1975.

Ent. OP 15

DICHIARAZIONE

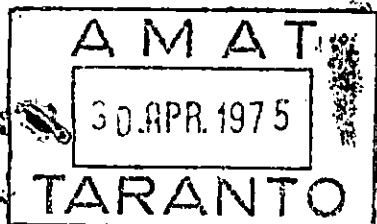
Si certifica che il Sig. TODARO Antonio nato a S. MARZANO di S. GIUSEPPE (Taranto) il 25/12/1938, alle ns/ dipendenze dal 24/7/1973 con la qualifica di manovale, il giorno 8/ottobre/1973 avrebbe dovuto prestare servizio dalle ore 14.00 alle ore 22.00, come è dimostrabile da copia fotostatica allegata della cartella personale marca-tempo, dalla quale si evidenzia il sopracitato turno di lavoro, compreso nella settimana che va dal 6/10/1973 a tutto il 12/10/1973.-

AZIENDA MUNICIPALE TRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE  
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

*Barbanente*

PF/.

672



N. 2031/75 di Prot.

*no*  
AL SIGNOR DIRETTORE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

Io sottoscritto TODARO Antonio dipendente di questa Azienda in qualità di manovale, chiede alla S.V. Che gli venga rilasciato un certificato attestante il turno e l'ora di inizio e fine lavoro del giorno 8/Ottobre 1973 ai fini del Patronato per infortunio occorsogli il 8/10/1973.-  
In attesa di sollecito riscontro distintamente ossequio.-

*Todaro Antonio*

Taranto, 30/4/1975.-

*Fig. Petroni  
per l'azienda  
2/5/75*

29/Gennaio/1975

RACCOMANDATA

LL'Agente

Sig. TODARO Antonio

Via Niviera, 61

S. MARZANO S.G.

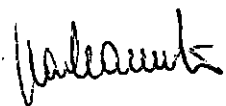
Aspettativa per motivi di salute.-

Ci riferiamo alla Vs/domanda del 15/1/u.s. concernente la richiesta di un ulteriore periodo di 3(tre) mesi di aspettativa per motivi di salute, per comunicarVi l'accoglimento della richiesta stessa.

Pertanto il Vs/ritorno al lavoro è fissato al 18/aprile/1975.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO  
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)



(\*)- Al Direttore Amm/vo  
Al Dirigente Settore Officina  
Alla Cassa di Soccorso A.M.A.T.

S E D E

ME/PFE.

*Avv. Damiano Marseglia*

PATROCINANTE IN CASSAZIONE

74024 MANDURIA - VIA SCHIAVONI CARISSIMO, 18 - TEL. 671809

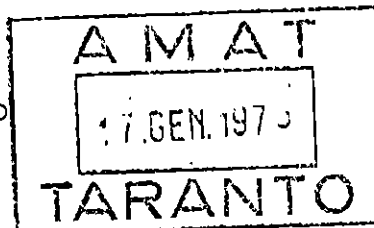
74020 MARUGGIO - VIA MALTA, 60 TEL.: 675044 AB. 675045

*VP*  
*19*  
Manduria *h* 15 gennaio 1975

Raccomandata r.r.

Spett/ DIREZIONE DEL PERSONALE  
AZIENDA MUNICIPALIZZATA PER GLI  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI-Via S.Giorgio

T A R A N T O



*N. 280/75* di Prot.

Nel rimettervi l'alligata domanda di ulteriore aspettativa di tre mesi del sig. Todaro Antonio da S. Marzano, Vi prego di volergli consentire altro periodo di cure, perchè ha tutta la buona volontà di riprendersi e rimettersi a lavoro.

Ravviso anche l'opportunità di rendervi noto che il procedimento penale relativo all'incidente che portò alle gravi lesioni che affliggono il sig. Todaro, è in fase di fissazione di udienza davanti alla Pretura di Taranto e conto di definirlo entro il periodo di aspettativa richiesto.

Resto a vostra disposizione per ulteriori chiarimenti e vi saluto molto distintamente.-

*Avv. Damiano Marseglia*

*Avv. Marseglia*  
*19/1/75*

Mitt:TODARO ANTONIO  
Via Niviera n°61  
S.MARZANO DI S.G.

S.Marzano 15-1-1975

Raccomandata r.r.

Spett/  
AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI  
T A R A N T O

Rif. Vs. N°8-08-15 di prot. del 5-1-1975

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

Con riferimento alla vostra emarginata, poichè le mie condizioni di salute, conseguenti al noto incidente stradale nel quale rimasi coinvolto senza colpa mentre venivo a Taranto per iniziare il mio lavoro quotidiano, non mi consentono di riprendere la mia attività, come richiestomi con la vostra che riscontro, vengo\* a richiedervi altro periodo di aspettativa di tre mesi, confidando nel mio pieno ristabilimento.

D'altra parte, il procedimento penale a carico del mio investitore Camassa Pasquale verrà fissato tra breve, perchè tutti gli accertamenti relativi da parte del Magistrato sono stati espletati.-

Resto in attesa della conferma di rito alla mia richiesta e vi saluto distintamente.-

*Todaro Antonio*

**RACCOMANDATA**

5/Gennaio/1975

LL'Agente

Sig. TODARO Antonio

Via Niviera, 61

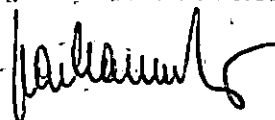
SAN MARZANO DI S. GIUSEPPE

( Taranto)

Aspettativa per motivi di salute.-

Ai sensi del 2° comma dell'art. 24 dell'All. A. al  
R.D.L. 8/1/1931, n. 148, si dispone l'aspettativa per mo-  
tivi di salute di mesi 3 (tre) a decorrere dal 17/10/1974.-  
Distinti saluti.

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



(\*)- Al Direttore Amm/vo  
Al Dirigente Settore Officina  
Alla Cassa di Soccorso A.M.A.T.  
S E D E

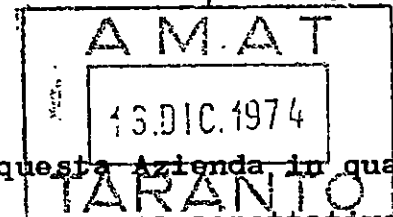
ME/PFE.



*f. g. m. e. v. p.*  
AL SIGNOR DIRETTORE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

N. 56/4/4 di Prot.



Io sottoscritto TODARO Antonio dipendente di questa Azienda in qualità di Manovale, chiede alla S.V. che gli venga concessa aspettativa per motivi di salute di n.3 (tre) mesi a decorrere dal 17/Ottobre/1974, ai sensi del 2° comma dell'art.24 dell'All.A. R.D.L.8/1/1931, n.148.-  
In attesa di un benevolo riscontro della presente, distintamente ossequio.-

TODARO Antonio

*Todaro Antonio*

Taranto, 4/12/1974.-

*atti*



AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

N. di protocollo 1504-75 Rep.  
Risposta a N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Allegati n. \_\_\_\_\_

74100 Taranto, 27/<sup>N</sup>ovembre/1975

*A* SPETT.LE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ E. N. P. I. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via D. Peluso, 117 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ T A R A N T O \_\_\_\_\_

OGGETTO: Visita medica di controllo per il giorno 2/12/1975.-

L'agente Sig. TODARO Antonio ha avanzato richiesta di essere esonerato, per ragione di salute, dalle attuali mansioni di manovale.-

Pertanto inviamo lo stesso a visita medica di controllo onde appurare l'idoneità alle suddette mansioni.

Qualora lo stesso risultasse inidoneo, vogliate specificare il periodo della inidoneità.-

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO  
Dr. Ing. Pietro BARBANENTE

ME/PFE.

100450 A

**SPETT.le**

**" E. N. P. I. "**

**Via Diego Peluso, 117**

**T A R A N T O**



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA**  
**AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

---

Provincia di Taranto

Comune di Taranto

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

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 5 del mese ottobre 19 74 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) TODARO Antonio Via Nivierma, 61 S. Marzano S.G.

il giorno 2 del mese ottobre 19 74 nel Comune di Taranto

Timbro  
dell' Ufficio

PF/



Firma dell'autorità che riceve la denuncia

*[Handwritten signature]*

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

**Provincia di**.....**TARANTO**.....

**Comune di**.....**Taranto**.....

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

*Si dichiara che la Ditta*.....**A.M.A.T.**.....*con sede in*.....**Taranto**.....

*ha presentato al sottoscritto il giorno*.....**9**.....*del mese di***novembre** *19***73** *denuncia di un infortunio occorso a n.***1** *persone*

*(cognome e nome)*.....**TODARO Antonio Via Niviera, 61 S. Marzano S.G. - Taranto -**.....

*il giorno*.....**8** *del mese di***ottobre** *19***72** *nel Comune di*.....**Taranto**.....

Timbro  
dell' Ufficio

PF/



**Firma dell' autorità che riceve la denuncia**

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



23/Luglio/1973

11'Agente

Sig. TODARO Antonio

e.p.c. ( \* )

S E D E

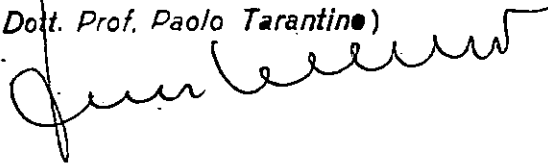
Assunzione.-

Le comunico che la S.V., in applicazione della legge 2/4/1968 n.482 visto il nulla-osta n.14252 del 19/Luglio 1973 rilasciato dal Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale-Ufficio Provinciale di Taranto-con il quale viene avviato al lavoro nella Sua condizione di "orfano di caduto in guerra", verrà assunto a decorrere dal 24/Luglio/1973 alle dipendenze di questa Azienda con la qualifica di Manovale è inquadrato ai sensi della legge 6/8/1954 n.854 nella classe 11<sup>a</sup> categoria A.-

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

Distinti saluti.

L PRESIDENTE  
(Dott. Prof. Paolo Tarantino)



(\*)- Al Capo Servizio Amm/vo  
Al Reparto Officina  
Alla Cassa di Soccorso  
Al Dopolavoro Aziendale

S E D E

ME/TE.

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

Servizio: II°  
Prot.: n° 14252 /II/D/z  
Rif. nota 667/73  
del 18.7.1973

Taranto, li 19 luglio 1973  
Spett. AZIENDA MUNICIPALIZZATA A.M.A.T.  
Via C. Battisti  
TARANTO

Al Sig. TODARO Antonio

Via Niviera, 61

S. MARZANO DI S.G.

e, per conoscenza:

SEZIONE COMUNALE DEL LAVORO

- S. MARZANO DI S.G.

SEZIONE COMUNALE DEL LAVORO

- TARANTO

ISPETTORATO PROVINCIALE DEL LAVORO

- TARANTO

\*\*\*\*\*  
OGGETTO: Legge 2.4.1968, n°482- Avviamento di n° 1 Orfano di Cadute in  
guerra.-

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

~~Ante l'invio della presente, la Ditta ha provveduto a ritirare dal proprio archivio la documentazione necessaria per la compilazione del foglio di avviamento, e a consegnare lo stesso alla Sezione Comunale del Lavoro, che provvederà a trasmetterlo all'Ispettorato Provinciale del Lavoro, per la compilazione del foglio di avviamento, e a consegnare lo stesso alla Sezione Comunale del Lavoro, che provvederà a trasmetterlo all'Ispettorato Provinciale del Lavoro, per la compilazione del foglio di avviamento.~~

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

LA PRESENTA HA VALORE DI REGOLARE FOGLIO DI AVVIAMENTO.-

TODARO Antonio n.25.12.1938 -  
Qualifica: manovale.-

/pg.



IL DIRETTORE  
(Dott. Giorgio BAGNULO)

*[Handwritten signature]*



N. \_\_\_\_\_ del Reg. \_\_\_\_\_

# COMUNE DI S. MARZANO DI S. GIUSEPPE

PROVINCIA DI TARANTO

## UFFICIO DELLO STATO CIVILE

### ESTRATTO - RIASSUNTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI NASCITA

Nel registro degli ATTI DI NASCITA di questo Comune dell'anno 1. 938  
Volume U - Parte I Serie A trovasi iscritto un atto portante  
il N. 166 dal quale risulta che in questo Comune, nella casa posta in  
S. Maria al N. Ermita, il  
giorno venticinque del mese di Dicembre  
dell'anno millenovecento ventotto alle ore undici  
è nato Carlo Antonio Salvatore

### ANNOTAZIONI

La persona cui l'atto si riferisce ha contratto matrimonio con  
Caiazza Grazia in SAN MARZANO DI S. GIUSEPPE  
il 24/10/1964 (Atto N. 52 Parte II Serie A)

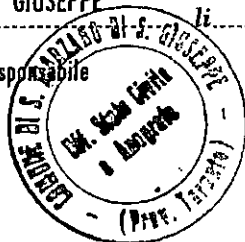
Si rilascia a richiesta di parte  
per uno competente

SAN MARZANO di S. GIUSEPPE

li 20 LUG. 1973

Il Compilatore Responsabile

*ER*



L'Ufficiale dello Stato Civile

*Paolo Pappalardo*



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

UFFICIO ANAGRAFE

CERTIFICATO DI RESIDENZA

N. ....

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA

che *Bodano Antonio Salvatore*

nat. a *SAN MARZANO di S. GIUSEPPE*

il giorno *25/12/1938* (Atto N. *166 P. I* S. *=* )

si trova iscritto dal *2/5/1942*

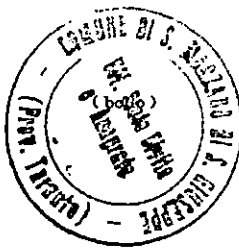
nella scheda anagrafica della popolazione residente di questo

Comune con abitazione in *Via Verina 61*

Il presente si rilascia a richiesta di *forte*

in carta libera per *uso competente*

Dalla Residenza Municipale, li *20 LUG. 1973*



L'Ufficiale d'Anagrafe

*Chierico*



N. .... del Reg.

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

CERTIFICATO DI CITTADINANZA

SI CERTIFICA

che Guido Antonio Salvatore

nato a SAN MARZANO di S. GIUSEPPE il 25/12/1938

atto n. 186 p. I Serie =, domiciliato e residente in questo Comune è, a norma del vigente Codice Civile.

Cittadino Italiano.

Rilasciato in carta libera per no  
Competente

S. Marzano di S. Giuseppe, li

20 LUG. 1973



L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

Giuseppe



COMUNE DI S. MARZANO DI S. GIUSEPPE

PROVINCIA DI TARANTO

# CERTIFICATO DI BUONA CONDOTTA

Il Sindaco del Comune suddetto

## C E R T I F I C A

che il Sig. Cardano Antonio Salvatore  
nato a SAN MARZANO di S. GIUSEPPE il 25/12/1938  
atto n. 166 p. I s. = e dimorante in questo  
Comune dal 2/5/1972 ad oggi ha sempre serbato  
BUONA CONDOTTA Civile e Morale

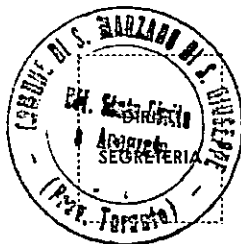
Si rilascia il presente a richiesta di forte

per uso competente

SAN MARZANO di S. GIUSEPPE 20 LUG. 1973

IL COMPILATORE RESPONSABILE

*OR*



IL SINDACO

*Giuseppe Poggi*



10297

## CASELLARIO GIUDIZIALE

Certificato<sup>(a)</sup>

Generale

Procura della Repubblica presso il Tribunale di (b) Taranto

Al nome di (c)

Coolaro Antonio Salvatore

nato il

25-12-1938 in S. Marfano di I. I. II

Provincia (o Stato) (d) di

Taranto

sulla richiesta di (e)

enr Coolaro

per (f)

uso conferenti

si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta: (g)

NULLA  
TARANTO 23 LUG. 1973IL SEGRETARIO  
(Antonio IACOVELLI)

(a) Generale

(b) La Procura presso il Tribunale di Taranto è competente per la nascita della persona alla quale il certificato si riferisce; la Procura della Repubblica presso il Tribunale di Roma, anche per gli stranieri e per i cittadini nati all'estero.

(c) Cognome e nome della persona alla quale il certificato si riferisce.

(d) Per i nati all'estero.

(e) Cognome e nome del richiedente.

(f) Motivo della richiesta.

(g) Segnare le decisioni in ordine cronologico, indicando per ciascuna: 1° la data della decisione; — 2° il magistrato che la pronunziò o la sua sede; — 3° il dispositivo; — 4° (per le decisioni penali di condanna) il titolo del reato, indicando se tentato o se continuato, con le aggravanti, compresa la recidiva, attenuanti e diminuenti, le pene inflitte, la dichiarazione di abitudine o professionalità nel reato, e di tendenza a delinquere e la misura di sicurezza applicate; — 5° gli articoli di legge applicati; — 6° le pene accessorie che conseguono alla condanna; — 7° la data di esecuzione dell'ultima pena, ossia giorno, mese e anno in cui cessò di essere scontata, ovvero: NULLA.

Seguono la data, la firma del Segretario della Procura e il timbro dell'ufficio.

La legalizzazione della firma del Segretario è fatta dal Procuratore Generale della Repubblica competente e dal Ministro per gli affari esteri ed è soggetta alla normale tassa di concessione governativa.

I certificati rilasciati con urgenza, e cioè nello stesso giorno della richiesta, sono soggetti a un diritto di urgenza nella misura di L. 30 per certificato da corrispondersi esclusivamente mediante marca speciale.

N. B. — Il certificato è rilasciato su domanda al dirigente la segreteria della Procura della Repubblica, territorialmente competente. Alla domanda deve unirsi il certificato di nascita od altro documento che il dirigente la segreteria della Procura della Repubblica stesso ritenga equipollente. La domanda ed i documenti sono esenti da imposta di bollo.



DIREZIONE DIDATTICA STATALE

int.n.9

FRAGAGNANO(Taranto)

IL DIRETTORE DIDATTICO

VISTI I REGISTRI ESISTENTI IN ARCHIVIO

A T T E S T A

che TODARO Antonio nato a S.Marzano il 25.12.1938,  
durante l'anno scolastico 1971/72, ha sostenuto in  
qualità di privatista gli esami in un corso popolare  
nel Comune di Fragagnano di cui all'art.2 lett.B  
del D.L.17.12.1947 n.1599 ed ha conseguito la LICEN  
ZA DEGLI STUDI ELEMENTARI riportando la seguente vo  
tazione:

LINGUA ITALIANA=====SEI  
ARITMETICA E GEOMETRIA=====SEI  
CULTURA GENERALE=====SEI

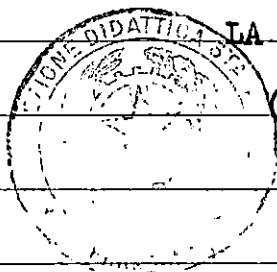
Tanto risulta al n.18 del registro di es<sub>a</sub>mi.

Si rilascia per uso consentito.

Fragagnano li 27.1.1973-

IL SEGRETARIO DELLA DIREZIONE

*Costantino Farina*

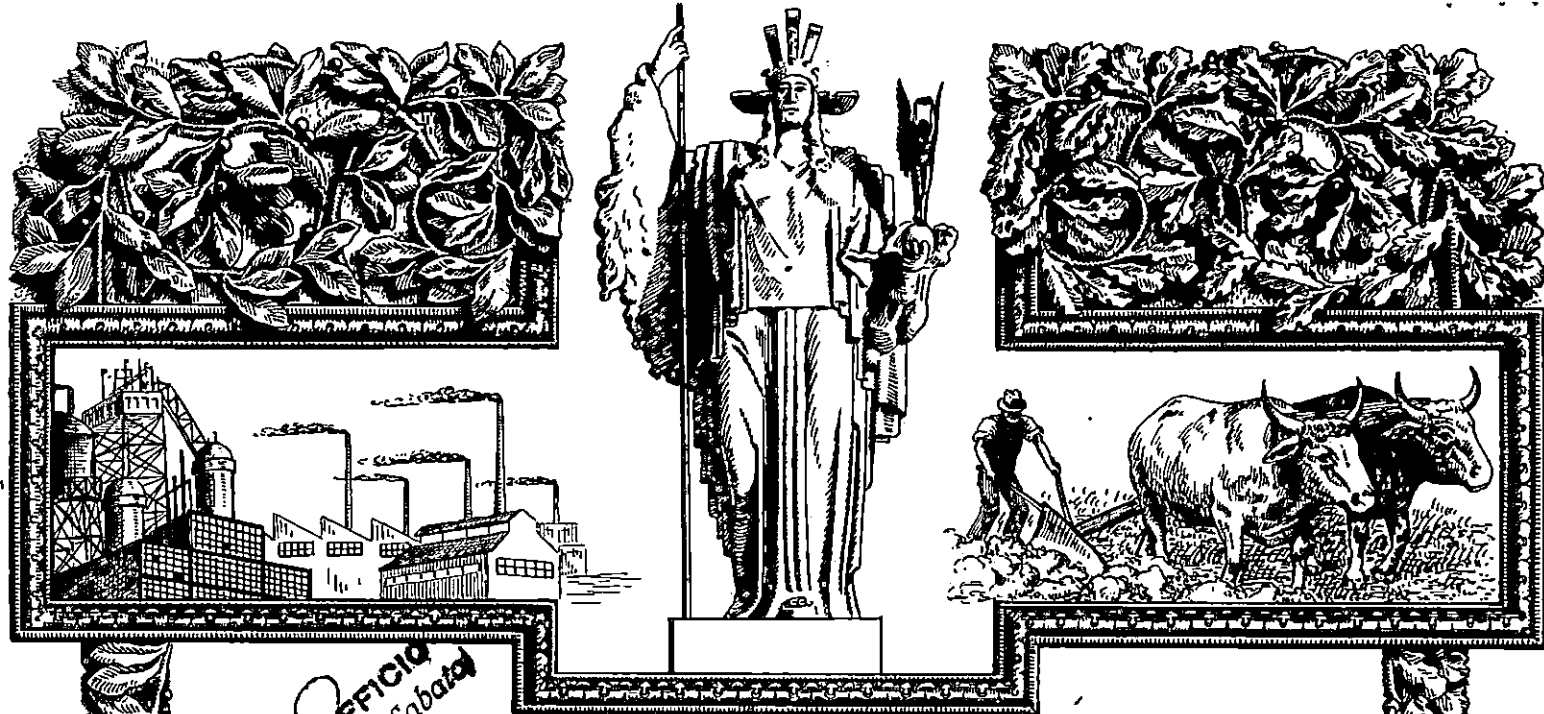


LA DIRETTRICE DIDATTICA

(Dr. Pina GUBITOSA)

*Pina Gubitosa*





IL CAPO UFFICIO  
Magg. Antonio Sabatini

# ESERCITO ITALIANO

DISTRETTO MILITARE DI LECCE  
UFFICIO RECLUTAMENTO  
SEZ. RECLUTAMENTO

## FOGLIO DI CONGEDO ILLIMITATO

Dispensato dal compiere la ferma di leva ai sensi della Circ. n. 40001/222 del M.D.E. in data 5-12-1961  
per (2) 40001/222 del M.D.E. in data 5-12-1961  
che si rilascia a (3) Todaro Antonio Salvatore  
Indicazione omissa, ai sensi della  
di Legge 31. ottobre 1955, n. 1064  
nato a S. MARZANO il 25-12-1938  
distretto di LECCE provincia Taranto  
N. di matricola (4) 7560 ( ) residenza Via Riviera Case Nuove  
Comune di S. Marzano provincia Taranto  
distretto di Lecce con decorrenza dal 19-12-1961

A LECCE addì 2 OTT. 1962 19

FIRMA DEL MILITARE



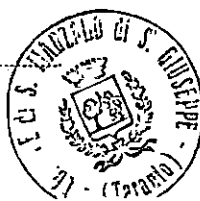
IL COMANDANTE DEL CORPO  
IL COMANDANTE IN S. V.  
(Ten. Col. P. Costantino)

*Costantino*

COMUNE DI SAN MARZANO DI S. GIUSEPPE

IL CAPO DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

Visto, addì 22 GIU. 1963



*D. T.*

A)

## STATO DI SERVIZIO

Arruolato il .....

Giunto alle armi il <sup>(5)</sup> .....

Assegnato al .....

Trasferito al ..... li .....

Trasferito al ..... li .....

Trasferito al ..... li .....

Trasferito al ..... li .....

Arte o professione .....

Titolo di studio <sup>(6)</sup> .....

Specializzazione conseguita .....

B)

## CAMPAGNE, FERITE, DECORAZIONI, ENCOMI, ECC.

C)

## RICHIAMI ALLE ARMI

Giunto alle armi per <sup>(7)</sup> ..... il .....

Congedato il .....

IL COMANDANTE DEL CORPO

Giunto alle armi per <sup>(7)</sup> ..... il .....

Congedato il .....

IL COMANDANTE DEL CORPO

## DOVERI DEL MILITARE IN CONGEDO

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

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

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

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

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

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

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

8. - Il militare in congedo che contragga infermità o imperfezioni che lo rendano non più idoneo al servizio militare, deve domandare subito, per mezzo del Capo

dell'Amministrazione comunale, al Comandante del proprio Distretto, di essere sottoposto a rassegna. La domanda, in carta libera, dovrà essere corredata dal foglio di congedo illimitato e da un certificato medico attestante la infermità o le imperfezioni accusate.

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

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

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

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

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

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

12. - Il militare richiamato alle armi deve presentarsi al reparto cui è stato destinato munito del foglio di congedo o di un documento di riconoscimento rilasciato dal Comune. Non presentandosi, sarà denunciato per diserzione.

NOTE. - (1) Corpo che rilascia il congedo. - (2) Indicare il motivo del congedamento (per fine ferma, per anticipazione, per smobilitazione, ecc.) e la disposizione che ordina il congedamento. - (3) Grado, Casato e Nome. - (4) Indicare il numero di matricola avuto all'atto dell'iscrizione sul ruolo 105. - (5) Data di presentazione al Distretto. - (6) Oppure: analfabeta. - (7) Per istruzione o altro motivo stabilito dal Ministero.

SPECIFICA  
N. 1108 del Registro  
Diritti di Segreteria  
Stato Civile  
Esatte L. 95  
p. IL SEGRETARIO  
7

I. B. M. N. 474 (1)

Iscriz. N. \_\_\_\_\_ (2)



Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale

# LIBRETTO DI LAVORO

N. 3808

Todero  
Autunno

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

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

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

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

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

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

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

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

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

[illegible]PROVINCIA DI **TARANTO**

CARTA DI IDENTITA' N. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**del Comune di** \_\_\_\_\_

Rilasciato a Luigi Antonio

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

Prov. TARANTO il 25-12-1938

Residente dal 12 marzo

in SAN MARZANO di S. GIUSEPPE

Via Meraviglia n. 64

Cittadinanza .....

Grado d'istruzione .....

Qualifica professionale Manovale

Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica.....

Lingue estere conosciute.....

| <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> <b>SERVIZIO MILITARE</b>                                                               |                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Esito di leva.....                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        |
| Classe.....                                                                                                                                             | Durata.....                                                                                                                                            |
| Arma o corpo e specialità.....                                                                                                                          |                                                                                                                                                        |
| ..... Numero di matricola.....                                                                                                                          |                                                                                                                                                        |
| Grado.....                                                                                                                                              | Combattente?.....                                                                                                                                      |
| Decorato .....                                                                                                                                          |                                                                                                                                                        |
| E' invalido di guerra?.....                                                                                                                             | Per causa nazionale?.....                                                                                                                              |
| E' reduce? .....                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        |
| E' orfano di guerra?.....                                                                                                                               |                                                                                                                                                        |
| E' stato all'Estero?..... dal..... al.....                                                                                                              |                                                                                                                                                        |
| nello Stato di.....                                                                                                                                     |                                                                                                                                                        |
| in qualità di.....                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        |
| .....                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                        |
| .....                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                        |
| Data del rilascio del libretto.....                                                                                                                     |                                                                                                                                                        |
| <b>IL TITOLARE</b><br><div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> | <b>IL SINDACO</b><br><div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> |



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

[illegible]

# MALATTIE PROFESSIONALI (1)

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

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

## Attestazione dell'Ufficio Provinciale del Lavoro

SEZIONE DI \_\_\_\_\_

Si certifica che il Signor \_\_\_\_\_

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

Bollo  
e data

IL CAPO SERVIZIO

Si certifica che il Signor \_\_\_\_\_

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

Bollo  
e data

IL CAPO SERVIZIO

Si certifica che il Signor \_\_\_\_\_

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

Bollo  
e data

IL CAPO SERVIZIO

## VARIAZIONI E ANNOTAZIONI

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

## INFORTUNI

| Data dell'infornio | LESIONE | Assenza dal lavoro | Nome della Ditta e firma |
|--------------------|---------|--------------------|--------------------------|
|                    |         | dal _____          |                          |
|                    |         | al _____           |                          |
|                    |         | dal _____          |                          |
|                    |         | al _____           |                          |
|                    |         | dal _____          |                          |
|                    |         | al _____           |                          |
|                    |         | dal _____          |                          |
|                    |         | al _____           |                          |
|                    |         | dal _____          |                          |
|                    |         | al _____           |                          |
|                    |         | dal _____          |                          |
|                    |         | al _____           |                          |
|                    |         | dal _____          |                          |
|                    |         | al _____           |                          |
|                    |         | dal _____          |                          |
|                    |         | al _____           |                          |



# INFORTUNI

| Data dell'infortunio | LESIONE | Assenza dal lavoro | Nome della Ditta e firma |
|----------------------|---------|--------------------|--------------------------|
|                      |         | dal                |                          |
|                      |         | al                 |                          |
|                      |         | dal                |                          |
|                      |         | al                 |                          |
|                      |         | dal                |                          |
|                      |         | al                 |                          |
|                      |         | dal                |                          |
|                      |         | al                 |                          |
|                      |         | dal                |                          |
|                      |         | al                 |                          |
|                      |         | dal                |                          |
|                      |         | al                 |                          |
|                      |         | dal                |                          |
|                      |         | al                 |                          |
|                      |         | dal                |                          |
|                      |         | al                 |                          |
|                      |         | dal                |                          |
|                      |         | al                 |                          |

## VACCINAZIONE ANTITETANICA OBBLIGATORIA

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

### ART. 1 DELLA LEGGE

E' resa obbligatoria la vaccinazione antitetanica:

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

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

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

Al titolare del presente libretto è stata praticata la vaccinazione antitetanica mediante somministrazione di anatossina adsorbita <sup>(1)</sup>  
anatossina fluida

data \_\_\_\_\_ firma dell'Ufficiale Sanitario \_\_\_\_\_ bollo del Comune \_\_\_\_\_

1ª iniezione.....

2ª iniezione.....

3ª iniezione.....

4ª iniezione.....

RIVACCINAZIONI .....

(1) cancellare la parte che non interessa.

**STATO DI FAMIGLIA DEL**

| COGNOME E NOME<br>del coniuge, dei figli conviventi<br>e dei parenti conviventi a carico | Relazione<br>di parentela<br>col titolare | Luogo<br>di nascita | Data di nascita |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----------------|
| Todoro Antonio                                                                           | titolare                                  | S. Marzano          | 25-12-938       |
| Paolino Maria                                                                            | moglie                                    | "                   | 16-2-961        |
| Todoro Giuseppe                                                                          | figli                                     | "                   | 20-9-185        |
| " Adalberto                                                                              | "                                         | "                   | 16-12-962       |
| " Giuseppe                                                                               | "                                         | Prolegli            | 12-3-969        |
| SAN MARZANO di S. GIUSEPPE                                                               | 18 OTT.                                   | 1972                |                 |
|         |                                           |                     |                 |
| Ufficiale di Anagrafe<br><i>Luigi Mancuso</i>                                            |                                           |                     |                 |

[illegible]

[illegible][illegible]

**per i fanciulli e gli adolescenti**

Visitato il titolare del presente libretto di lav. N. ....

che intende occuparsi nel lavoro di.....

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

**Data della visita**.....

COMUNE DI .....

## L'UFFICIALE SANITARIO

[illegible]

**STATO DI**

[illegible]

### Visite mediche successive

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

Visitato il titolare del presente libretto di lav. N. ....

occupato nella lavorazione.....

**SI CERTIFICA**

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

Data \_\_\_\_\_ L'Ufficiale Sanitario \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Visitato il titolare del presente libretto di lav. N. ....

occupato nella lavorazione.....

## SI CERTIFICA

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

Data \_\_\_\_\_ L'Ufficiale Sanitario \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

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

che intende occuparsi nel lavoro di.....

**SI CERTIFICA**

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

Data della visita.....

COMUNE DI .....

## L'UFFICIALE SANITARIO

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

[illegible]

di qualifica.

$\frac{1}{\sqrt{2}}$

100

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

che intende occuparsi nel lavoro di\_\_\_\_\_

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

COMUNE DI .....

## L'UFFICIALE SANITARIO

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

## SERVIZIO

## SERVIZIO

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO**  
**UFFICIO PERSONALE**

Stampa: **UFFICIO PERSONALE**