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

Prot. n. ..3326.....UP

Taranto, li 23 FEB. 2016

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. COPPOLA Alfredo nato a Taranto il 16/10/1953 è stato assunto alle dipendenze dell'AMAT (Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto) in data 01/08/1972 con la qualifica di apprendista carrozziere e dimesso in data 31/05/2013 ai sensi della legge 830/1961.

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

PAT INAIL N° 710230/20 :

- dal 01/08/1972 al 01/08/1974 apprendista carrozziere;
- dal 02/08/1974 al 01/08/1977 operaio 2^ classe;
- dal 02/08/1977 al 31/12/1977 operaio 1^ classe;
- dal 01/01/1978 al 01/08/1980 operaio qualificato 8° livello;
- dal 02/08/1980 al 31/12/1988 operaio specializzato 7° livello;
- dal 01/01/1989 al 31/07/1989 operaio specializzato 6° livello;
- dal 01/08/1989 al 31/12/2000 operaio tecnico 5° livello;
- dal 01/01/2001 al 31/05/2013 operatore tecnico parametro 170.

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla Legge.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

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

Prot. n. 3326 UP

Taranto, li 23 FEB. 2016

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. COPPOLA Alfredo nato a Taranto il 16/10/1953 è stato assunto alle dipendenze dell'AMAT (Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto) in data 01/08/1972 con la qualifica di apprendista carrozziere e dimesso in data 31/05/2013 ai sensi della legge 830/1961.

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

PAT INAIL N° 710230/20 :

- dal 01/08/1972 al 01/08/1974 apprendista carrozziere;
- dal 02/08/1974 al 01/08/1977 operaio 2^ classe;
- dal 02/08/1977 al 31/12/1977 operaio 1^ classe;
- dal 01/01/1978 al 01/08/1980 operaio qualificato 8° livello;
- dal 02/08/1980 al 31/12/1988 operaio specializzato 7° livello;
- dal 01/01/1989 al 31/07/1989 operaio specializzato 6° livello;
- dal 01/08/1989 al 31/12/2000 operaio tecnico 5° livello;
- dal 01/01/2001 al 31/05/2013 operatore tecnico parametro 170.

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla Legge.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECHECCHIA)

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto Coppola Alfredo dipendente di codesta Azienda con la qualifica di ex Autista, con la presente

C H I E DE

Il rilascio di un certificato:

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3014
del 17 FEB. 2016

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

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 17.02.2016

L'Agente

65P

818

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

ALFREDO COPPOLA

ha frequentato il Corso di Formazione

"PREVENZIONE E SICUREZZA SUL LAVORO"

della durata di n. 6 ore

realizzato da Partners Associates S.p.A.

presso AMAT S.p.A. - Via Cesare Battisti 657 - Taranto

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

Bari, 16 luglio 2012

Partners Associates S.p.A.
La direzione
Dott. Marcello La Volpe

REGIONE PUGLIA

Promo.Si.Mar. S.r.l. è **Ente di Formazione Professionale con accreditamento della Regione Puglia**, disposto con D.D. Servizio Formazione Professionale n. 751 del 16 Luglio 2013, pubblicata sul BURP n. 99 del 16/7/2013

PROMO.SI.MAR
ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

IN COLLABORAZIONE CON:

GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES

ATTESTATO DI FREQUENZA

CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

BESCHEINIGUNG ÜBER DIE TEILNAHME/ CERTIFICAT DE PARTICIPATION/ CERTIFICATE OF ATTENDANCE

Conferito al candidato/Erteilt dem bewerber/ Attribuì au candidat/ Awarded to candidate:

COPPOLA ALFREDO

Nato a/Geboren in/Né à/born in **TARANTO** - **il**/am/le/on **16-10-1953** **c.f.: CPPLRD53R16L049S**

per il corso di Aggiornamento in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di **8 ore** per

"Rappresentante dei Lavoratori per la sicurezza"

Ai sensi del D.Lgs. 81/08 - art. 37

SEDE/Sitz/Lieu/Town: **Taranto** **DATA**/Daten/Donnés/Data: **12 e 13 Marzo 2013**

ENTE O STRUTTURA FORMATIVA/ Berufsausbildungsanstalt/Organization ou structure de formation/ Vocational training structure-organization:

PROMO.SI.MAR. SRL - PROMOZIONE SICUREZZA E MARKETING

Rappresentante Legale
PROMO.SI.MAR. S.R.L.
Rag. Cataldo RUSCIANO

Il Docente
Ing. Fabio CITO

Il Docente
Dott.ssa Carla Florinda LOMBARDO
MEDICO CHIRURGO
SPECIALISTA IN MEDICINA DEL LAVORO

1. **DENOMINAZIONE DEL CORSO**/Benennung des Kurses/Dénomination du corse/Course name:

Aggiornamento per Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza

ai sensi del l''art. 37 del D.Lgs. 81/08 e in conformità al programma riportato nel D.M. 16 Gennaio 1997

2. **PROFILO PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO**/Entsprechende Berufskategorie/ Profili Professionel de référence/Professional reference profile:
Il corso ha l'obiettivo di fornire, al lavoratore che in azienda riveste il ruolo di Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza, una aggiornamento della formazione specifica tale da far acquisire al partecipante le capacità tecnico\giuridiche necessarie atte ad adempiere correttamente le funzioni previste dal ruolo ricoperto.

3. **DURATA DEL CORSO**/Dauer des Kurses/Durée du cours/Corse lenght: **ORE**/studen/heures/hours: **8**

4. **CONTENUTI DEL CORSO**/

a) principi costituzionali e civilistici;
b) la legislazione generale e speciale in materia di prevenzione infortuni e igiene del lavoro;
c) i principali soggetti coinvolti ed i relativi obblighi;
d) la definizione e l'individuazione dei fattori di rischio;
e) la valutazione dei rischi;
f) l'individuazione delle misure (tecniche, organizzative, procedurali) di prevenzione e protezione;
g) aspetti normativi dell'attività di rappresentanza dei lavoratori;

Acquisire capacità di intervento pratico di primo soccorso
1) Tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del S.S.N.
2) Tecniche di primo soccorso nelle sindromi cerebrali acute.
3) Tecniche di primo soccorso nella sindrome di insufficienza respiratoria acuta.
4) Tecniche di rianimazione cardiopolmonare.
5) Tecniche di tamponamento emorragico.
6) Tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato.

5. **TIPO DI PROVE DI VALUTAZIONE FINALE** /Art der abschlubprufungen/ Type d'épreuves finale/Final evaluation test:

- **Colloquio**/gesprach/ enretien/oral:
- **Prova scritta**/schriftliche prufungsarbeiten/épreuves écrites/written
- **Prova pratica o simulazione**/praktische prufung other simulierung/epreuvespritique ou simulation/ pratical or simulation
- **Altro**: quiz a risposta multipla



6. **ANNOTAZIONI INTEGRATIVE**/Erganzende Bernerkungen/Notes complémentaires/other comments:

NOTE: Ogni alterazione rende nullo l'attestato

SISTEMA DI GESTIONE QUALITA'

ISO 9001 BUREAU VERITAS Certification

Mod AT AGG-8-RLS DOP 04.01 Rev. 01 del 03/12/2010

TARANTO, 13/03/2013

REGIONE PUGLIA

Promo.Si.Mar. S.r.l. è Ente di Formazione Professionale con accreditamento della Regione Puglia, disposto con D.D. Servizio Formazione Professionale n. 751 del 16 Luglio 2013, pubblicata sul BURP n. 99 del 18/7/2013

PROMO.SI.MAR
ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

IN COLLABORAZIONE CON:

GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES

ATTESTATO DI FREQUENZA

CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

BESCHEINIGUNG ÜBER DIE TEILNAHME/ CERTIFICAT DE PARTICIPATION/ CERTIFICATE OF ATTENDANCE

Conferito al candidato/Erteilt dem bewerber/ Attribuì au candidat/ Awarded to candidate:

COPPOLA ALFREDO

Nato a/Geboren in/Né à/born in **TARANTO** - **il**/am/le/on **16-10-1953** **c.f.: CPPLRD53R16L049S**

per il corso di Aggiornamento in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di **8 ore** per

"Rappresentante dei Lavoratori per la sicurezza"

Ai sensi del D.Lgs. 81/08 - art. 37

SEDE/Sitz/Lieu/Town: **Taranto** **DATA**/Daten/Donnés/Data: **12 e 13 Marzo 2013**

ENTE O STRUTTURA FORMATIVA/ Berufsausbildungsanstalt/Organization ou structure de formation/ Vocational training structure-organization:

PROMO.SI.MAR. SRL - PROMOZIONE SICUREZZA E MARKETING

Rappresentante Legale
PROMO.SI.MAR. S.R.L.
Rag. Cataldo RUSCIANO

Il Docente
Ing. Fabio CITO

Il Docente
Dott.ssa Carla Florinda LOMBARDO
MEDICO CHIRURGO
SPECIALISTA IN MEDICINA DEL LAVORO

1. **DENOMINAZIONE DEL CORSO**/Benennung des Kurses/Dénomination du corse/Course name:

Aggiornamento per Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza

ai sensi del l''art. 37 del D.Lgs. 81/08 e in conformità al programma riportato nel D.M. 16 Gennaio 1997

2. **PROFILO PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO**/Entsprechende Berufskategorie/ Profili Professionel de référence/Professional reference profile:
Il corso ha l'obiettivo di fornire, al lavoratore che in azienda riveste il ruolo di Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza, una aggiornamento della formazione specifica tale da far acquisire al partecipante le capacità tecnico\giuridiche necessarie atte ad adempiere correttamente le funzioni previste dal ruolo ricoperto.

3. **DURATA DEL CORSO**/Dauer des Kurses/Durée du cours/Corse lenght: **ORE**/studen/heures/hours: **8**

4. **CONTENUTI DEL CORSO**/

a) principi costituzionali e civilistici;
b) la legislazione generale e speciale in materia di prevenzione infortuni e igiene del lavoro;
c) i principali soggetti coinvolti ed i relativi obblighi;
d) la definizione e l'individuazione dei fattori di rischio;
e) la valutazione dei rischi;
f) l'individuazione delle misure (tecniche, organizzative, procedurali) di prevenzione e protezione;
g) aspetti normativi dell'attività di rappresentanza dei lavoratori;

Acquisire capacità di intervento pratico di primo soccorso
1) Tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del S.S.N.
2) Tecniche di primo soccorso nelle sindromi cerebrali acute.
3) Tecniche di primo soccorso nella sindrome di insufficienza respiratoria acuta.
4) Tecniche di rianimazione cardiopolmonare.
5) Tecniche di tamponamento emorragico.
6) Tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato.

5. **TIPO DI PROVE DI VALUTAZIONE FINALE** /Art der abschlubprufungen/ Type d'épreuves finale/Final evaluation test:

- **Colloquio**/gesprach/ enretien/oral:
- **Prova scritta**/schriftliche prufungsarbelten/épreuves écrites/written
- **Prova pratica o simulazione**/praktische prufung other simulierung/epreuvespritique ou simulation/ pratical or simulation
- **Altro**: quiz a risposta multipla



6. **ANNOTAZIONI INTEGRATIVE**/Erganzende Bernerkungen/Notes complémentaires/other comments:

NOTE: Ogni alterazione rende nullo l'attestato

SISTEMA DI GESTIONE QUALITA'

ISO 9001 BUREAU VERITAS Certification

TARANTO, 13/03/2013

814

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

Prot. az. n° 6830/UP

Taranto, 26 APR. 2013

Al dipendente
Coppola Alfredo
SEDE

OGGETTO: Contestazione disciplinare per violazione ordine di servizio n° 95 del 21/11/2012.

Con referto n° 324/2013 i sanitari dell'ASL TA/1 hanno comunicato che, in occasione della visita fiscale effettuata in data 21 marzo 2013, alle ore 11:45, su espressa richiesta dell'Azienda, la S.V. è risultata assente dal suo domicilio.

Con successiva nota del 27/03/2013 la S.V. ha rappresentato per iscritto le sue giustificazioni, allegando alla stessa certificazione rilasciata dal suo medico curante, attestante che la S.V. nel giorno e nell'ora in questione si trovava presso il suo studio per una visita urgente legata alla sua patologia.

Pertanto, vista l'idonea documentazione presentata dalla S.V. con la nota sopra citata per giustificare l'allentamento dal proprio domicilio nelle fasce di reperibilità, si intende giustificata la sua assenza alla visita fiscale del 21 marzo u.s. e con le correnti competenze di aprile le sarà regolarmente erogata l'indennità economica relativa all'intero periodo di malattia.

Si rappresenta, tuttavia, che nel caso di specie la S.V. ha violato le disposizioni di cui all'ordine di servizio n° 95 del 21/11/2012, consegnato a tutto il personale unitamente al cedolino paga del mese di novembre 2012, in quanto non ha comunicato "preventivamente" agli addetti al portierato, a mezzo telefono, il suo allontanamento dal domicilio, durante le fasce di reperibilità, per i motivi urgenti sopra rappresentati.

Tanto premesso, visto il Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931, si contesta alla S.V. la condotta di cui sopra, in cui si ravvisa la mancanza prevista dall'art. 42. comma 1, punto 10 dell' All. A) al R.D. n° 148/193

Avverso la predetta contestazione la S.V. potrà far pervenire proprie giustificazioni esclusivamente per iscritto, entro il termine di 5 (cinque) giorni dal ricevimento della presente.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

06 05 13379 15262382 2
Numero

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

COPPOLA ALFREDO
VIA MICHELANGELO, N° 48 - TALSANO
74121 TARANTO TA

POSTE ITALIANE S.p.A. CDI TARANTO SUD RECAPITO (MI)
2.5.13
VIA MICHELANGELO

2/5/13

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.06:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Attestato di malattia telematico

Stampato il 12/04/2013 alle ore 10.53

Protocollo 49002970 data rilascio 21/03/2013

Dati del medico

Cognome e nome VARRIALE ROLANDO Codice Regione 160 Asl 112

Dati prognosi

Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal **21/03/2013**

Viene assegnata una prognosi a tutto il **23/03/2013**

Trattasi di: Inizio ☑ Continuazione ☐ Ricaduta ☐

Dati LAVORATORE

ANAGRAFICI

Cognom COPPOLA Nome ALFREDO C.F. CPPLRD53R16L049S

Nato il 16/10/1953 a TARANTO Provincia TA

RESIDENZA O DOMICILIO ATTUALE

In via/piazza n. **VIA MICHELANGELO 48**

Comune **TARANTO** CAP **74122** Provincia **TA**

REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA

Nominativo indicato presso l'abitazione

In via/piazza n.

Comune **TARANTO** CAP Provincia

Riservato A.M.A.T.

Medaglia **122744** Id evento **30704** Data evento **21/03/2013** Chiuso a mano **Si**

Taranto li, 27/03/2013

Direttore Generale
Responsabile Area Personale

Oggetto: giustifica per assenza a visita fiscale.

Il sottoscritto Coppola Alfredo dipendente di codesta Azienda sono a precisarVi quanto segue:

il giorno 22/03/2013 si e' presentato il medico per la visita fiscale al mio domicilio abituale, non trovandomi in quanto assente.

La mia assenza e' stata necessaria, non differibile, perchè essendo soggetto cardiopatico mi sono recato dal medico curante per essere assistito cosi come da certificato medico che si allega in originale alla presente.

Preciso, altresì, che ove lo riterrete opportuno posso produrre certificati medici che attestano la patologia di cardiopatia in atto.

Certo dell'accoglimento della presente, l'occasione è gradita per inviare distinti saluti.

Prot. N 5161
Del 27 MAR. 2013

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

In fede

Dott. Rolando Varriale
Medico chirurgo
Via Umberto I n.107, 74122 Taranto
Tel./fax. 0997311056
cell. 3471755665

Si certifica che in data odierna presso il mio studio ho visitato alle ore 18,15 circa il sig. Coppola Alfredo per visita e terapia d'urgenza in paziente cardiopatico.

Ta 22/03/2013

Il medico

Dott. Rolando VARRIALE
Medico Chirurgo
Cod. Reg. 52124.8

COPIA PER IL DATORE DI LAVORO

Foglio 3)

REGIONE PUGLIA

REFERTO MEDICO LEGALE N. 830 - 2013

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. MEDICINA LEGALE

Accertamento richiesto da:
- ☐ INPS
- ☐ AZIENDA
- ☐ U.S.L.
- ☐ ENTE

DATORE DI LAVORO:
AZIENDA MOBILITA' AREA S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
00146330733

PROGNOSI:

Sig. COPPOLA ALFREDO Nato il
abitante in TALSANO VIA MICHELANGELO 48

☐ Visita domiciliare ☒ Accesso ☐ Visita ambulatoriale ☐ Visita dom. fest. o prefest.
Attesto che il lavoratore sopra specificato, oggi 08/04/13 alle ore 18.20

A)
- ☐ è stato da me visitato e giudicato in condizioni di riprendere il lavoro il
- ☐ è stato da me visitato e giudicato in condizioni di non poter lavorare: prognosi di gg. da oggi
- ☒ è stato altresì a nuova visita di controllo in ambulatorio per il 25/03/13 ore 8,30 c/o U.O. Medicina Legale - Via Pupino 2/c 2° Piano - TA - munito di documento di riconoscimento **se ancora in malattia**
- ☐ richiesta consulenza medico legale

Firma del lavoratore per presa visione e ricevuta di copia del presente referto e dell'eventuale invito a nuova visita

(Eventuali osservazioni)

B)
- ☐ risulta sconosciuto all'indirizzo sopra indicato.
- ☐ É assente all'indirizzo sopra indicato
- ☐ Lasciato invito a visita di controllo per il
- ☐
- al Sig.
- ☒ Familiare maggiore di anni 14
- ☐
- ☐ nella cassetta delle lettere ☐ sotto l'uscio

Firma per ricevuta dell'invito per il lavoratore a visita di controllo

Il Medico
(timbro e firma)

Dott.ssa Patrizia Caxzato
MEDICO CHIRURGO
Viale Virgilio, 128
74121 TARANTO

C)
- ☐ Oggi il lavoratore è stato sottoposto a Visita Ambulatoriale con prognosi di gg. da oggi
- ☐ Si consiglia visita medico-legale collegiale ai fini dell'accertamento dell'idonietà al servizio

Il Medico
(timbro e firma)

É stato identificato con patente di guida / carta d'identità / altro n. rilasciata da il

— Sesso: età attività lavorativa

Prot. N 5713
Del 08 APR. 2013

— Anamnesi:

— Esame obiettivo:

— Diagnosi:

— Indagini diagnostiche effettuate e loro esito:

da effettuare

— Terapia in corso:

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

Data

Il Medico
(timbro o firma)

700,1385

818

Mod. ETO2/P

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE AZIENDALE

AZIENDA: AMAT SpA

AGENTE: COPPOLA ALFREDO

Nato il 16/10/1953 a TARANTO

Abitante in TARANTO C.A.P. 74100

Via MICHELANGELO N° 48

CODICE FISCALE N° CPPLRD53R16L049S

QUADRO 1 STATO DI SERVIZIO

ASSUNTO IN SERVIZIO NELLA CATEGORIA:

Avventizi il _____ Qualifica all'atto dell'assunzione _____

Ordinari o effettivi il _____ Passato nella categoria ordinari il _____

Di Ruolo il 1/8/1972 Passato nella categoria di ruolo il 01/08/1972

Iscritto al fondo di previdenza il 01/08/1972 Ultimo giorno lavorativo effettivo 31/05/2013

ESONERATO IL 31/05/2013 PER PENSIONAMENTO

QUADRO 2 ASSENZE SENZA PAGA

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

PERIODO		MOTIVO
DAL	AL	

QUADRO 3 RAPPORTO DI LAVORO A PART-TIME

☐ DI TIPO VERTICALE

Dal _____ al _____

Mesi _____ Settimane _____

Giorni _____

☐ DI TIPO ORIZZONTALE

Dal _____ al _____

_____ %

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

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

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

30/08/13

QUADRO 5 SVILUPPO DI CARRIERA ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO

DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico
01/08/1972	Apprendista Carrozziere	
02/08/1974	Operaio 2° classe	
02/08/1977	Operaio 1° classe	D
01/01/1978	Operaio Qualificato	8
02/08/1980	Op.Specializzato	7
01/01/1989	Op. Specializzato	6
01/08/1989	Operaio Tecnico	5
01/01/2001	Operatore Tecnico	170

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

Delibera n° _____ **del** _____ .

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

Delibera n° _____ **del** _____ .

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

Delibera n° _____ **del** _____ .

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

PERIODO		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	TOTALE (Colonna 13 del modello ET 8)
DAL	AL	Retribuzione di tabella, aumenti periodici di anzianità, contingenza, assegni ad personam	13^ - 14^ e mensilità eccedenti la 12^ esclusi accessori	Elementi accessori dello stipendio	Altri emolumenti non pensionabili	Compenso lavoro straordinario anche se forfettario	
		col. 7-8 mod. ET 8	col. 9 mod ET 8	col. 10 mod ET 8	col. 11 mod. ET 8	col. 12 mod. ET 8	
1/6/2010	31/12/2010	€ 13.281,24	€ 1.897,32	€ 4.521,44	€ -	€ -	€ 19.700,00
1/1/2011	31/12/2011	€ 22.767,84	€ 3.794,64	€ 3.408,52	€ -	€ -	€ 29.971,00
1/1/2012	31/12/2012	€ 21.608,50	€ 5.691,96	€ 1.135,54	€ -	€ -	€ 28.436,00
1/1/2013	31/5/2013	€ 9.486,60	€ 1.581,10	-€ 608,70	€ -	€ -	€ 10.459,00

A.M.A. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni [illegible]

QUADRO 7

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA A

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 16/10/1953 a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/06/2012 al 31/05/2013 (ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 22.767,84
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	€ -
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali	€ 5.375,74
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) dell'art. 5 L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 473,42
e)	
TOTALE	€ 28.617,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 170 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano a € 473,42 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/6/2010 al 31/05/2013, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.456,80 x 40% = € 3.382,72 ;

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

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

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

Taranto, 26/9/2013

Timbro dell'azienda
A.M.A.T. S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Giovanni MATICHECCHIA)

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: A Anno: 2000

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 16/10/1953

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2000 al 31/12/2000 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 14.028,76
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 2.965,06
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.864,60
e)		
	TOTALE	€ 18.858,42

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 5 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2000 per il periodo dal 1/1/2000 al 31/12/2000, ammontano complessivamente a € 1.864,60 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/6/2010 al 31/05/2013, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.456,80 x 40% = € 3.382,72 X 360 / 360 = € 3.382,72 ;

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

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

Taranto, 26/9/2013

Timbro dell'azienda

A.N.I.A.T. S.p.a.
DIRETTORE GENERALE
Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: B Anno: 2001

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 16/10/1953

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2001 al 31/12/2001 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 15.276,34
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.118,52
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 623,15
e)		
	TOTALE	€ 19.018,01

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 170 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2001 per il periodo dal 1/1/2001 al 31/12/2001 , ammontano complessivamente a € 623,15 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/6/2010 al 31/05/2013 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.456,80 x 40% = € 3.382,72 X 360 / 360 = € 3.382,72 ;

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

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

Taranto, 26/9/2013

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
DIRETTORE GENERALE
Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: C Anno: 2002

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 16/10/1953 a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2002 al 31/12/2002 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 13.281,12
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 2.216,55
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 795,33
e)	
TOTALE	€ 16.293,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 170 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2002 per il periodo dal 1/1/2002 al 31/12/2002 , ammontano complessivamente a € 795,33 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/6/2010 al 31/05/2013 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.456,80 x 40% = € 3.382,72 X 360 / 360 = € 3.382,72 ;

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

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

Taranto, 26/9/2013

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: D Anno: 2003

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 16/10/1953

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2003 al 31/12/2003 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 12.606,63
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 2.101,80
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 379,57
e)		
	TOTALE	€ 15.088,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 170 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2003 per il periodo dal 1/1/2003 al 31/12/2003, ammontano complessivamente a € 379,57 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/6/2010 al 31/05/2013, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.456,80 x 40% = € 3.382,72 X 360 / 360 = € 3.382,72 ;

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

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

Taranto, 26/9/2013

Timbro dell'azienda

A.M.I.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: E Anno: 2004

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 16/10/1953 a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2004 al 31/12/2004 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 16.056,17
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 2.684,60
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.290,23
e)		
	TOTALE	€ 20.031,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 170 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2004 per il periodo dal 1/1/2004 al 31/12/2004, ammontano complessivamente a € 1.290,23 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/6/2010 al 31/05/2013, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.456,80 x 40% = € 3.382,72 X 360 / 360 = € 3.382,72 ;

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

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

Taranto, 26/9/2013

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: F Anno: 2005

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 16/10/1953 a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2005 al 31/12/2005 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 16.038,23
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 2.370,42
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 407,35
e)	
TOTALE	€ 18.816,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 170 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2005 per il periodo dal 1/1/2005 al 31/12/2005 , ammontano complessivamente a € 407,35 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/6/2010 al 31/05/2013 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.456,80 x 40% = € 3.382,72 X 360 / 360 = € 3.382,72 ;

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

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

Taranto, 26/9/2013

Timbro dell'azienda
A.M.A.T. S.p.a.
DIRETTORE GENERALE
Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: G Anno: 2006

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 16/10/1953

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2006 al 31/12/2006 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 20.958,07
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.498,41
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 211,52
e)		
	TOTALE	€ 24.668,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 170 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2006 per il periodo dal 1/1/2006 al 31/12/2006 , ammontano complessivamente a € 211,52 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/6/2010 al 31/05/2013 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.456,80 x 40% = € 3.382,72 X 360 / 360 = € 3.382,72 ;

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

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

Taranto, 26/9/2013

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: H Anno: 2007

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 16/10/1953 a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 19.889,51
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o ratei relativi	€ 3.084,38
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.666,11
e)	
TOTALE	€ 24.640,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 170 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2007 per il periodo dal 1/1/2007 al 31/12/2007 , ammontano complessivamente a € 1.666,11 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/6/2010 al 31/05/2013 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.456,80 x 40% = € 3.382,72 X 360 / 360 = € 3.382,72 ;

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

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

Taranto, 26/9/2013

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
dr. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: I Anno: 2008

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 16/10/1953

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2008 al 31/12/2008 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 18.635,49
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.678,06
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 2.547,45
e)		
	TOTALE	€ 24.861,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 170 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2008 per il periodo dal 1/1/2008 al 31/12/2008, ammontano complessivamente a € 2.547,45 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/6/2010 al 31/05/2013, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.456,80 x 40% = € 3.382,72 X 360 / 360 = € 3.382,72 ;

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

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

Taranto, 26/9/2013

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: L Anno: 2009

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 16/10/1953 a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 21.120,88
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.794,64
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 3.368,48
e)	
TOTALE	€ 28.284,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 170 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2009 per il periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2009 , ammontano complessivamente a € 3.368,48 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/6/2010 al 31/05/2013 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.456,80 x 40% = € 3.382,72 X 360 / 360 = € 3.382,72 ;

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

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

Taranto, 26/9/2013

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
dr. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: M Anno: 2010

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 16/10/1953

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

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

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 22.767,84
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.794,64
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 3.382,72
e)		
	TOTALE	€ 29.945,20

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 170 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2010 per il periodo dal 1/1/2010 al 31/12/2010 , ammontano complessivamente a € 4.645,52 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/6/2010 al 31/05/2013 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.456,80 x 40% = € 3.382,72 X 360 / 360 = € 3.382,72 ;

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

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

Taranto, 26/9/2013

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: N Anno: 2011

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 16/10/1953

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

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

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 22.767,84
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.794,64
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 3.382,72
e)		
	TOTALE	€ 29.945,20

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 170 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2011 per il periodo dal 1/1/2011 al 31/12/2011 , ammontano complessivamente a € 3.408,52 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/6/2010 al 31/05/2013 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.456,80 x 40% = € 3.382,72 X 360 / 360 = € 3.382,72 ;

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

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

Taranto, 26/9/2013

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
DIRETTORE GENERALE
Ing. Mario MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: O Anno: 2012

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 16/10/1953 a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

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

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 21.608,50
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 5.691,96
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.135,54
e)	
TOTALE	€ 28.436,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 170 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2012 per il periodo dal 1/1/2012 al 31/12/2012 , ammontano complessivamente a € 1.135,54 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/6/2010 al 31/05/2013 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.456,80 x 40% = € 3.382,72 X 360 / 360 = € 3.382,72 ;

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

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

Taranto, 26/9/2013

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: P Anno: 2013

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 16/10/1953

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2013 al 31/05/2013 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 9.486,60
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 1.581,10
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	-€ 608,70
e)		
	TOTALE	€ 10.459,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 170 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2013 per il periodo dal 1/1/2013 al 31/5/2013 , ammontano complessivamente a -€ 608,70 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/6/2010 al 31/05/2013 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 8.456,80 x 40% = € 3.382,72 X 150 / 360 = € 1.409,47 ;

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

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

Taranto, 26/9/2013

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.A.
DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto Coppola Alfredo dipendente di codesta Azienda con la qualifica di ex dipendente, con la presente

C H I E DE

Il rilascio di un certificato:

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

Mod. 37/02 P

Prot. N 15018
Del 16 SET. 2013

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

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 16.09.2013

L'Agente

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERAIO TECNICO 05 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE :	1.138.015	CONTINGENZA :	1.026.279	SCATTI ANZIANITA' :	311.404
TRATT.SOST. CCNL :	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE :	65.651	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	104.667	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	35.456	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	293.645
EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	INCIDENZA 5% o 6% :	12.182	T.D.R. :	100.000

Totale 2.880.580

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		96.019,33		34.566.960
26	UNA TANTUM C.I.A. 99			935.875,00		935.875
30	REC.UNATANTUM CIA 99			183.935,00	183.935	
70	TREDICESIMA	12,00		240.048,33		2.880.580
71	QUATTORDICESIMA	12,00		238.381,67		2.860.580
230	INFORTUNIO C/INAIL			417.433,00		417.433
256	MALATTIA CARENZA	0,50		226.331,00		59.663
257	R/PAGA MAL/INF INPS			417.433,00	417.433	
275	1^ UNA TANTUM 98/00			733.300,00		733.300
276	1^ UNA TANTUM 98/00			166.700,00		166.700
278	1^UNA TANTUM MAL98/0			136.667,00		136.667
280	CONG.UNA TANTUM MAL.			136.667,00	136.667	
281	2^ UNA TANTUM 98/00			622.289,00		622.289
282	2^ UNA TANTUM 98/00			141.044,00		141.044
283	2^UNA TANTUM MAL98/0			111.111,00		111.111
284	2^UNA TANTUM MAL98/0			25.556,00		25.556
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			60.000,00	60.000	
423	IND.CUMULO MANSIONI			75.000,00		75.000
502	ANDSAI - ROMA					
517	RIMB.SPESE VIAGGIO			25.800,00		25.800
522	ISCR. SMSA AMAT TA			874.000,00	874.000	
531	RIPOSI GODUTI	49,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	10,00				
537	DISPOSIZIONE_AZIENDA	3,00				

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute 24.480.455 Totale competenze 55.659.848

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERAIO TECNICO 05 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE	1.138.015	CONTINGENZA	1.026.279	SCATTI ANZIANITA'	311.404
TRATT.SOST. CCNL	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE	65.651	INDENNITA' DI MENSA	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	104.667	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	35.456	MIN.TAB.AL 31-12-79	293.645
EL.DIST. DELLA RETR.	20.000	INCIDENZA 5% o 6%	12.182	T.D.R.	100.000

Totale 2.880.580

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
* 31	FERIE GODUTE	48,50				
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	7,39		18.540,28	137.012	
*103	INDENNITA' DI TURNO	175,50				
*151	STRAORD.FERIALE 10%	4,90	10,00	19.681,36		96.439
*177	STR.FERIALE 10% TFR	83,80	10,00	19.681,36		1.649.297
*211	MALATTIA C/INPS	76,50		113.164,00		8.933.613
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	77,00		96.019,33	7.393.488	
*362	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		16.003,22	64.012	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	175,50		4.588,00		805.194
*602	TRASFERTA AL 70%	1,00	70,00	66.746,86		66.747
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	12,83		96.019,33	1.231.928	
4	IMPONIBILE INAIL			36.515.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			36.515.000		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	36.515.000	3.246.183	
				130.000		130.000
	MONTE PASCHI SIENA				2.312.124	
	Rit.soc.trasferta			600		
	Rit.soc.trasf. sogg.			600		
	Rit.sociali arretr.			203.717		
	Tot. rit. sociali			3.246.183		
	Imponibile Fiscale			40.462.478		

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
24.480.455	55.659.848

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERAIO TECNICO 05 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE :	1.138.015	CONTINGENZA :	1.026.279	SCATTI ANZIANITA' :	311.404
TRATT.SOST. CCNL :	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE :	65.651	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	104.667	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	35.456	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	293.645
EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	INCIDENZA 5% o 6% :	12.182	T.D.R. :	100.000

Totale 2.880.580

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit. Fis. mese lorda			9.409.794		
	Detrazioni fiscali			2.275.420		
	Rit. Fis. mese netta				7.134.374	
	Bonus fiscale 2000					350.000
	Imponib. fisc.AA.PP.			2.031.275		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			520.007		
	Rit.Fis. arretrati		25,6000	2.031.275	520.007	
	Imponibile fisc.anno			40.462.478		
	Rit.Fis. lorda annua			9.754.930		
	Cong. detrazioni			2.627.552		
	Rit.Fis. netta annua			7.127.378		
	Rit.Fis. gia' pagata			6.784.374		
	Rit.Fis. conguaglio				343.004	
	Impon. Addizionale			40.462.478		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	364.162		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	161.850		
	Cong. arretrati a.p.			1.353.197		
	Add.Reg. rata pagata				211.634	
	Add.Com. rata pagata				84.654	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		24.480.455	55.659.848
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente / Arr.Attuale	31.179.000	
	9.175 / 8.782	(Euro 16.102,60)	

Ferie Spettanti	Ferie Godute	Ferie Residue	Festivita` Spettanti	Festivita` Godute	Festivita` Residue	Permessi Spettanti	Permessi Godute	Permessi Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/99	
3.167.774	0	0	0	70.984.502	0

Figli	Coniuge	Altre pers.
816.000	961.552	850.000

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE :	1.241.000	CONTINGENZA :	1.044.849	SCATTI ANZIANITA' :	302.688
TRATT.SOST. CCNL :	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE :	65.651	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	104.667	TRATTAM. AD PERSONAM :	48.587	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	35.456
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	293.645	INCIDENZA 5% o 6% :	12.182	T.D.R. :	97.143

Totale 3.019.149

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		100.638,30		35.675.512
70	TREDICESIMA	12,00		251.595,75		3.019.149
71	QUATTORDICESIMA	12,00		251.595,75		3.019.149
92	ARR.STRAOR.FERIALE			1.119,00		1.119
143	ARR. PAGA			554.276,00		554.276
256	MALATTIA CARENZA			119.411,00		
282	2^ UNA TANTUM 98/00			388.889,00		388.889
284	2^UNA TANTUM MAL98/0			111.111,00		111.111
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			60.000,00	60.000	
416	ARR. MALATTIA			243.561,00		243.561
423	IND.CUMULO MANSIONI			75.000,00		75.000
502	ANDSAI - ROMA					
503	REC.ANTIC.ARR.CCNL			375.000,00	375.000	
504	ANTICIPO ARR.CCNL			375.000,00		375.000
522	ISCR. SMSA AMAT TA			315.000,00	315.000	
531	RIPOSI GODUTI	52,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	9,00				
538	DISPOSIZ.SIND.AZIEND	6,00				
858	RIMB.CTR FPLD 99			834.923,00		834.923
*31	FERIE GODUTE	22,00				
*103	INDENNITA' DI TURNO	215,00				
*151	STRAORD.FERIALE 10%		10,00	20.832,24		
*177	STR.FERIALE 10% TFR	4,62	10,00	20.832,24		94.978
*211	MALATTIA_C/INPS	62,00		119.411,00		7.245.493

Note Acc. c.c. n.: 46/322 'SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
21.264.372	52.771.688

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE :	1.241.000	CONTINGENZA :	1.044.849	SCATTI ANZIANITA' :	302.688
TRATT.SOST. CCNL :	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE :	65.651	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	104.667	TRATTAM. AD PERSONAM :	48.587	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	35.456
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	293.645	INCIDENZA 5% o 6% :	12.182	T.D.R. :	97.143

Totale 3.019.149

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	62,00		100.638,30	6.096.387	
*356	ORE ASSEM.FUORI SERV	9,00		16.773,05		147.108
*362	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	3,00		16.773,05	48.779	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	215,00		4.588,00		986.420
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	10,33		100.638,30	1.039.594	
4	IMPONIBILE INAIL			36.824.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			36.824.000		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	36.824.000	3.273.654	
				140.000	140.000	
	MASSA VESTIARIO				54.062	
	MONTE PASCHI SIENA				2.552.217	
	Tot. rit. sociali			3.273.654		
	Imponibile Fiscale			41.152.130		
	Rit. Fis. mese lorda			8.307.314		
	Detrazioni fiscali			2.592.552		
	Rit. Fis. mese netta				5.714.762	
	Imponib. fisc.AA.PP.			834.923		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			194.537		
	Rit.Fis. arretrati		23,3000	834.923	194.537	
	Imponibile fisc.anno			41.152.130		
	Rit.Fis. lorda annua			9.568.682		
	Cong. detrazioni			2.979.552		

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		21.264.372	52.771.688

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE	1.241.000	CONTINGENZA	1.044.849	SCATTI ANZIANITA'	302.688
TRATT.SOST. CCNL	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE	65.651	INDENNITA' DI MENSA	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	104.667	TRATTAM. AD PERSONAM	48.587	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	35.456
MIN.TAB.AL 31-12-79	293.645	INCIDENZA 5% o 6%	12.182	T.D.R.	97.143

Totale 3.019.149

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. netta annua			6.589.130		
	Rit.Fis. gia' pagata			5.714.762		
	Rit.Fis. conguaglio				874.368	
	Impon. Addizionale			41.152.130		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	370.369		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	164.609		
	Cong. arretrati a.p.			834.923		
	Add.Reg. rata pagata				364.162	
	Add.Com. rata pagata				161.850	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 46/322

SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.
FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
21.264.372	52.771.688

NETTO IN BUSTA 31.508.000

(Euro 16.272,53)

Arr.Precedente	Arr.Attuale
5.266	5.950

Ferie Spettanti	Ferie Godute	Ferie Residue	Festivita' Spettanti	Festivita' Godute	Festivita' Residue	Permessi Spettanti	Permessi Godute	Permessi Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/00	
3.240.941	0	0	0	76.494.359	0

Figli	Coniuge	Altre pers.
1.168.000	961.552	850.000

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	640,92	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,03	TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29
T.D.R. :	50,17				

Totale 1.569,29

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		52,30967		18.751,24
70	TREDICESIMA	12,00		130,77417		1.569,29
71	QUATTORDICESIMA	12,00		129,93833		1.559,26
211	MALATTIA C/INPS	10,00		58,04000		580,40
256	MALATTIA CARENZA			58,66000		
271	RECUPERO ANTICIPO			543,25000	543,25	
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			7.901,79000		7.901,79
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
392	PREMIO RIS. DEC.			507,78000		507,78
393	PREMIO RISUL.NON DEC			262,43000		262,43
394	S.STRAL. PREC. RAP.			191,16000		191,16
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. SMSA AMAT TA			31,00000	31,00	
531	RIPOSI GODUTI	49,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
558	PERM.SICUREZZA L.626	1,00				
902	ARRETRATI IVC			38,12000		38,12
903	ARRETRATI STRA. IVC					
* 7	ORE DI SCIOPERO	1,00		8,71828	8,72	
* 31	FERIE GODUTE	30,90				
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	18,37		10,17104	186,42	
*103	INDENNITA' DI TURNO	167,50				
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	5,00	20,00	1,86578		9,33

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
13.537,17	37.439,61

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	640,92	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,03	TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29
T.D.R. :	50,17				

Totale 1.569,29

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*211	MALATTIA C/INPS	95,00		58,66000		5.593,94
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	105,00		52,30967	5.470,12	
*356	ORE ASSEM.FUORI SERV	9,00		8,66256		77,97
*362	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	3,00		8,66256	25,99	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	167,50		2,36950		396,90
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	17,49		52,30967	912,00	
4	IMPONIBILE INAIL			16.293,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			16.293,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	16.293,00	1.448,45	
				72,24		72,24
	RECUPERO CONTRAVVENZIONI				40,88	
	MONTE PASCHI SIENA				1.359,48	
	Rit.sociali arretr.			23,38		
	Premio Ris./EET mese			694,80		
	Decontribuzione mese			534,04		
	Premio Ris./EET anno			694,80		
	Decont.gia'applicata			534,04		
	Rec. Decontribuzione			45,24		
	Tot. rit. sociali			1.448,45		
	Imponibile Fiscale			20.765,28		
	Rit. Fis. mese lorda			4.128,31		
	Detrazioni fiscali			1.852,85		

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	13.537,17	37.439,61

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	640,92	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,03	TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29
T.D.R. :	50,17				

Totale 1.569,29

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit. Fis. mese netta				2.275,46	
	Imponib. fisc.AA.PP.			746,83		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			173,04		
	Rit.Fis. arretrati		23,1700	746,83	173,04	
	Imponibile fisc.anno			20.765,28		
	Rit.Fis. lorda annua			4.785,65		
	Cong. detrazioni			1.968,51		
	Rit.Fis. netta annua			2.817,14		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.275,46		
	Rit.Fis. conguaglio				541,68	
	Impon. Addizionale			20.765,28		
	Add.Reg.Fissa dovuta		1,4000	290,71		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	83,06		
	Cong. arretrati a.p.			746,83		
	Add.Reg. rata pagata				191,28	
	Add.Com. rata pagata				85,01	
	Tfr deduzione totale			8.831,41		
	Tfr impon./rit.fisc.		21,3200	662,24	141,19	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		13.537,17	37.439,61
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	23.902,00
	7,80	7,36	(Lire 46.280.724)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/01	
1.627,33	0,00	0,00	0,00	42.217,72	0

Figli	Coniuge	Altre pers.
1.032,92	496,60	438,99

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	640,92	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,03	TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29
T.D.R. :	50,17				

Totale 1.569,29

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		52,30967		18.831,48
52	SAL.PR.RISUL. 02/03			250,00000		250,00
70	TREDICESIMA	12,00		130,77417		1.569,29
71	QUATTORDICESIMA	12,00		130,77417		1.569,29
256	MALATTIA CARENZA			57,86000		
368	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		8,71828	17,44	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
499	INDEN.RISARCIM.VEST.			80,52000		80,52
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. SMSA AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	50,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	9,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,20				
998	imp.inail gennaio			690,00000	(690,00)	
* 31	FERIE GODUTE	33,00				
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	2,00		52,30967	104,62	
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	25,59		10,17104	260,27	
*103	INDENNITA' DI TURNO	152,50				
*211	MALATTIA C/INPS	119,00		57,86000		6.905,22
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	119,00		52,30967	6.224,85	
*356	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		8,71828		52,31
*362	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		8,71828	17,44	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	152,50		2,36950		361,36
*829	DET.GG_13/14_MAL.INF	19,82		52,30967	1.036,78	

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
13.446,90	29.781,72

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	640,92	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,03	TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29
T.D.R. :	50,17				

Totale 1.569,29

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			15.088,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			15.088,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	15.088,00	1.341,32	
				72,24		72,24
	MONTE PASCHI SIENA				1.482,42	
	Acconto su Imp.Soc.			690,00		
	Tot. rit. sociali			1.341,32		
	Imponibile Fiscale			20.651,63		
	Ded. ex Art.11 TUIR			3.996,76		
	di cui ded.Base mese			168,44		
	Impon. fiscale netto			16.654,87		
	Rit. Fis. mese lorda			3.852,06		
	Detrazioni fiscali			1.529,52		
	Rit. Fis. mese netta				2.322,54	
	Imponibile fisc.anno			20.651,63		
	Ded.Annua ex Art.11			3.705,75		
	di cui ded.Base Anno			1.482,30		
	Imp.fisc. netto anno			16.945,88		
	Rit.Fis. lorda annua			4.014,31		
	Cong. detrazioni			1.529,52		
	Rit.Fis. netta annua			2.484,79		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.322,54		
	Rit.Fis. conguaglio				162,25	

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	13.446,90	29.781,72

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	640,92	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,03	TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29
T.D.R. :	50,17				

Totale 1.569,29

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Impon. Addizionale			20.651,63		
	Add.Reg.Fissa dovuta			247,82		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	82,61		
	Add.Reg. rata pagata				290,71	
	Add.Com. rata pagata				83,06	
	Comp. Rit.Fis.debito					162,25

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	13.446,90	29.781,72
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente / Arr.Attuale	16.335,00	
	6,53 / 6,71	(Lire 31.628.969)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/02				
1.570,12	0,00	0,00	0,00	37.116,89	0			
Figli	Coniuge							
1.032,92	496,60							

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE :	719,61	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.637,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		54,59833		19.586,74
52	SAL.PR.RISUL. 02/03			153,37000		153,37
70	TREDICESIMA	12,00		136,49583		1.637,95
71	QUATTORDICESIMA	12,00		136,49583		1.637,95
143	ARR. PAGA			236,07000		236,07
256	MALATTIA CARENZA			62,09000		
368	SOLIDARIETA' VOLONT.	3,00		9,09972	26,92	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			713,60000		713,60
497	INDEN.RISARCIM.VEST.			147,77000	(147,77)	
499	INDEN.RISARCIM.VEST.			67,25000		67,25
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. SMSA AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	50,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	10,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,40				
*5	GG. DI SCIOPERO	1,00		52,30967	52,31	
*31	FERIE GODUTE	33,60				
*86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	19,12		10,61605	202,98	
*103	INDENNITA' DI TURNO	205,00				
*211	MALATTIA C/INPS	65,00		62,09000		3.999,51
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	65,00		54,59833	3.530,57	
*256	MALATTIA CARENZA					

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute 11.355,36 Totale competenze 28.554,59

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE	:	719,61	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	50,17

Totale 1.637,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*356	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		9,09972		36,40
*362	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	7,00		9,09972	62,94	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	205,00		2,36950		485,75
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	10,83		54,59833	591,30	
4	IMPONIBILE INAIL			20.031,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			20.031,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	20.031,00	1.780,77	
				72,24	72,24	
	MONTE PASCHI SIENA				1.523,40	
	Rit.sociali arretr.			63,45		
	Tot. rit. sociali			1.780,77		
	Imponibile Fiscale			21.598,74		
	Ded. ex Art.11 TUIR			3.390,98		
	di cui ded.Base mese			1.356,37		
	Impon. fiscale netto			16.637,48		
	Rit. Fis. mese lorda			3.864,62		
	Detrazioni fiscali			1.402,06		
	Rit. Fis. mese netta				2.462,56	
	Imponib. fisc.AA.PP.			650,15		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			149,67		
	Rit.Fis. arretrati		23,0200	650,15	149,67	
	Imponibile fisc.anno			21.598,74		

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		11.355,36	28.554,59

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE :	719,61	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.637,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Ded.Annua ex Art.11			3.432,75		
	di cui ded.Base Anno			1.373,10		
	Imp.fisc. netto anno			18.165,99		
	Rit.Fis. lorda annua			4.368,14		
	Cong. detrazioni			1.529,52		
	Rit.Fis. netta annua			2.838,62		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.462,56		
	Rit.Fis. conguaglio				376,06	
	Impon. Addizionale			21.598,74		
	Add.Reg.Fissa dovuta			237,59		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	86,39		
	Cong. arretrati a.p.			650,15		
	Add.Reg. rata pagata				247,82	
	Add.Com. rata pagata				82,61	
	Cong. A.P. debito				162,25	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	11.355,36	28.554,59
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente / Arr.Attuale	17.200,00	
	8,43 / 9,20	(Lire 33.303.845)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/03	
1.645,22	0,00	0,00	0,00	39.744,18	0

Figli	Coniuge
1.032,92	496,60

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE :	821,61	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.739,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		57,99833		20.461,80
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	144,99583		1.739,95
71	QUATTORDICESIMA	12,00		142,16250		1.705,95
143	ARR. PAGA			77,72000		77,72
157	INFORTUNIO C/AZIENDA			1.019,20000		1.019,20
212	INFORTUNIO CARENZA	3,00	60,00	32,75899		98,28
230	INFORTUNIO C/INAIL			38,17000		1.566,57
240	GIORNI INFORTUNIO	40,00				
257	R/PAGA MAL/INF INPS			38,17000	38,17	
368	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,09972	9,10	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			485,71000		485,71
384	UNA TANTUM cc.nl t.			242,86000		242,86
385	RECUPERO UNA TANTUM			242,86000	242,86	
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. SMSA AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	45,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	6,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,20				
* 31	FERIE GODUTE	46,20				
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	1,00		56,86500	56,87	
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	8,98		11,05678	98,80	
*103	INDENNITA' DI TURNO	156,50				
*211	MALATTIA_C/INPS	45,00		49,44000		2.818,68

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute 14.552,08 Totale competenze 32.120,97

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE :	821,61	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.739,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*245	DETRAZ.GG.INFORTUNIO	43,00		55,89433	2.367,16	
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	70,00		57,99833	3.964,72	
*256	MALATTIA CARENZA	25,00		57,99833		1.379,43
*287	CARENZA C/ INPS	3,00		31,79000		95,37
*356	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		9,47750		28,43
*362	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,66639	19,33	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	156,50		2,36950		370,84
*759	MALATTIA C/DITTA	3,00		30,17900		30,18
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	18,82		57,99833	1.075,48	
4	IMPONIBILE INAIL			18.816,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			18.816,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	18.816,00	1.672,74	
				72,24	72,24	
	CESSIONI V STIPENDIO				330,00	
	MONTE PASCHI SIENA				1.523,40	
	Rit.sociali arretr.			43,18		
	Tot. rit. sociali			1.672,74		
	Imponibile Fiscale			22.161,64		
	Ded. no tax family			6.758,40		
	Ded. ex Art.11 TUIR			2.745,25		
	di cui ded.Base mese			1.098,09		
	Impon. fiscale netto			11.035,95		

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
14.552,08	32.120,97

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE	:	821,61	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	: 50,17

Totale 1.739,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit. Fis. mese lorda			2.538,27		
	Rit. Fis. mese netta				2.538,27	
	Imponib. fisc.AA.PP.			442,53		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			101,78		
	Rit.Fis. arretrati		23,0000	442,53	101,78	
	Imponibile fisc.anno			22.161,64		
	Ded.no tax fam. anno			7.480,80		
	Ded.Annua ex Art.11			3.270,00		
	di cui ded.Base Anno			1.308,00		
	Imp.fisc. netto anno			11.410,84		
	Rit.Fis. lorda annua			2.624,49		
	Rit.Fis. netta annua			2.624,49		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.538,27		
	Rit.Fis. conguaglio				86,22	
	Impon. Addizionale			14.680,84		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	132,13		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	58,72		
	Cong. arretrati a.p.			442,53		
	Add.Reg. rata pagata				237,59	
	Add.Com. rata pagata				86,39	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		14.552,08	32.120,97
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	17.568,00
	6,05	5,16	(Lire 34.016.392)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/04	No Tax Family
1.649,95	0,00	0,00	0,00	42.377,39	7.480,80

Coniuge	Figli
2.659,84	4.820,96

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	:	821,61	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	50,17

Totale 1.739,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		57,99833		20.958,07
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	145,96000		1.751,52
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	145,57417		1.746,89
159	DIFF.STRAORD.INFORT.			400,68000		400,68
221	R/MALATTIA			83,83000	83,83	
313	INTEGRA TFR INFORT.			400,68000		(400,68)
368	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,73067	19,46	
379	SOLIDARIETA' VOLONT.			40,69000	40,69	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. SMSA AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	49,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	10,00				
534	CONGEDO PER LUTTO	4,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,40				
700	REC. MAL. > 180GG			1.534,52000	1.534,52	
761	CARENZA C/ INPS			2.765,73000	2.765,73	
762	MALATTIA CARENZA			2.399,98000		2.399,98
763	INT.INFORT.C/DITTA			382,20000	382,20	
764	MALATTIA C/ INPS			323,27000		323,27
769	MALATTIA C/DITTA			275,76000		275,76
779	MALATTIA C/DITTA>180	45,00		35,39246		1.505,21
824	RIM.GG_13/14_MAL.INF	4,16		57,99833		241,27

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. Totale ritenute 16.007,59 Totale competenze 31.092,75

FILIALE IMPRESE TARANTO

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE :	821,61	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.739,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
889	REC.RATEI MENS. AGG.			1,41902	1,42	
* 7	ORE DI SCIOPERO	2,00		9,70494	19,41	
* 31	FERIE GODUTE	37,50				
* 32	FERIE RESID.RETR.C.A	1,00		57,99833		58,00
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	5,10		11,35213	57,74	
*103	INDENNITA' DI TURNO	206,50				
*211	MALATTIA C/INPS	7,00		46,26500		339,73
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	61,00		58,38400	3.544,29	
*256	MALATTIA CARENZA	7,00				413,20
*356	ORE ASSEM.FUORI SERV			9,66639		
*362	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	1,00		9,70494	9,70	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	206,50		2,36950		489,30
*759	MALATTIA C/DITTA	9,00		68,96099		68,96
4	IMPONIBILE INAIL			24.668,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			24.668,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	24.668,00	2.192,98	
69	CONTR. AGGIUNTIVO		1,0000	922,00	9,22	
95	CONG. CONTR. AGG.		1,0000	- 922,00	- 9,22	
			1,0000	10.686,09	112,02	
	CESSIONI V STIPENDIO				1.320,00	
	MONTE PASCHI SIENA				1.523,40	
	Tot. rit. sociali			2.192,98		

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
16.007,59	31.092,75

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	821,61	CONTINGENZA	539,62	SCATTI ANZIANITA'	156,33
TRATT.SOST. CCNL	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	33,91	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	6,29	T.D.R.	50,17

Totale 1.739,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imponibile Fiscale			20.389,72		
	Ded. no tax family			6.751,80		
	Ded. ex Art.11 TUIR			2.728,77		
	di cui ded.Base mese			1.091,52		
	Impon. fiscale netto			9.448,83		
	Rit. Fis. mese lorda			2.173,23		
	Rit. Fis. mese netta				2.173,23	
	Imponibile fisc.anno			20.389,72		
	Ded.no tax fam. anno			7.685,10		
	Ded.Annua ex Art.11			3.781,50		
	di cui ded.Base Anno			1.512,60		
	Imp.fisc. netto anno			8.923,12		
	Rit.Fis. lorda annua			2.052,32		
	Rit.Fis. netta annua			2.052,32		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.173,23		
	Rit.Fis. credito					120,91
	Impon. Addizionale			12.704,62		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	114,34		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	50,82		
	Add.Reg. rata pagata				132,13	
	Add.Com. rata pagata				58,72	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		16.007,59	31.092,75
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	15.086,00
	7,46	8,30	(Lire 29.210.569)

Ferie Spettanti	Ferie Godute	Ferie Residue	Festivita` Spettanti	Festivita` Godute	Festivita` Residue	Permessi Spettanti	Permessi Godute	Permessi Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/05	No Tax Family
1.549,49	0,00	0,00	0,00	45.141,01	7.685,10

Coniuge	Figli
2.732,48	4.952,62

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2007 A 12/2007 . 360 312 52

PAGA BASE :	920,69	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.839,03

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		61,30100		21.664,28
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	153,25250		1.839,03
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	149,04333		1.788,52
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		11,09427		66,56
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,93622	19,87	
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	2,00		10,81366	20,75	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		11,09427	11,09	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			485,68000		485,68
418	ARR.PAGA TS			97,14000		97,14
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. SMSA AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	52,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	12,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
538	DISPOSIZ.SIND.AZIEND	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	10,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	10,00				
700	REC. MAL. > 180GG			706,40000	706,40	
789	CARENZA MALATTIA>180	38,00		37,59402		1.402,76
889	REC.RATEI MENS. AGG.			1,67494	1,67	
* 7	ORE DI SCIOPERO	7,00		10,21683	69,32	
* 31	FERIE GODUTE	47,00				
*_61	DETRAZ._GG_ASSENZA	1,00		61,30100	61,30	

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
9.644,98	27.841,56

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE :	920,69	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.839,03

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	6,51		11,91931	76,03	
*103	INDENNITA' DI TURNO	210,00				
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	38,00		61,30100	2.287,41	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	210,00		2,36950		497,59
4	IMPONIBILE INAIL			24.640,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			24.640,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	24.640,00	2.264,40	
			1,0000	12.435,07	124,35	
	CESSIONI V STIPENDIO				1.320,00	
	MONTE PASCHI SIENA				126,95	
	Rit.sociali arretr.			53,57		
	Tot. rit. sociali			2.264,40		
	Imponibile Fiscale			21.845,78		
	Impon. fiscale netto			20.327,84		
	Rit. Fis. mese lorda			4.838,51		
	Imponibile detraz.			21.845,78		
	Detrazioni fiscali			2.842,62		
	Rit. Fis. mese netta				1.995,89	
	Imponib. fisc.AA.PP.			529,25		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			121,73		
	Rit.Fis. arretrati		23,0000	529,25	121,73	
	Imponibile fisc.anno			21.845,78		

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		9.644,98	27.841,56

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE :	920,69	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.839,03

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imp.fisc. netto anno			21.845,78		
	Rit.Fis. lorda annua			5.298,36		
	Cong. detrazioni			3.081,17		
	Rit.Fis. netta annua			2.217,19		
	Rit.Fis. gia' pagata			1.995,89		
	Rit.Fis. conguaglio				221,30	
	Impon. Addizionale			21.845,78		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	196,61		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	174,77		
	Tot.Acc.Add.Comun.			15,24		
	Tot.Add.Com. da rat.			159,53		
	Cong. arretrati a.p.		23,0000	529,25		
	Add.Reg. rata pagata				114,34	
	Add.Com. rata pagata				50,82	
	Acconto Add.Comunale				15,24	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO		Totale ritenute	Totale competenze
			9.644,98	27.841,56
			NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	18.196,00	
	7,67	7,09	(Lire 35.232.369)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/06	
1.702,75	0,00	0,00	0,00	47.794,14	0

Figli	Coniuge	Spese Prod.
1.282,24	690,00	1.108,93

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE :	920,69	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.839,03

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		61,30100		22.068,36
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	153,25250		1.839,03
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	153,25250		1.839,03
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		11,09427		44,38
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. SMSA AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	52,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	10,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	2,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
558	PERM.SICUREZZA L.626	3,00				
789	CARENZA MALATTIA>180	56,00		37,59402		2.105,25
889	REC.RATEI MENS. AGG.			0,00283		
* 5	GG. DI SCIOPERO	1,00		61,30100	61,30	
* 31	FERIE GODUTE	38,50				
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	4,75		11,91931	56,62	
*103	INDENNITA' DI TURNO	202,50				
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	15,00	20,00	2,20054		33,00
*151	STRAORD.FERIALE 10%		10,00	12,75355		
*177	STR.FERIALE 10% TFR	0,30	10,00	12,75355		3,83
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	56,00		61,30100	3.432,87	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	202,50		2,36950		479,82

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	10.178,28	28.412,70

segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE :	920,69	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.839,03

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			24.861,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			24.861,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	24.861,00	2.284,71	
			1,0000	12.889,66	128,94	
	CESSIONI V STIPENDIO				1.320,00	
	Rit.Soc.Straor/Premi			0,35		
	Tot. rit. sociali			2.284,71		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			3,48		
	Imp.Fis.Straor/Premi			3,48		
	Imponibile Fiscale			22.573,72		
	Impon. fiscale netto			21.000,57		
	Rit. Fis. mese lorda			5.020,16		
	Imponibile detraz.			22.573,72		
	Detrazioni fiscali			2.690,74		
	Rit. Fis. mese netta				2.329,42	
	Rit.Fis.Straor/Premi				0,35	
	Imposta det.ann.dov.			0,35		
	Imponibile fisc.anno			22.573,72		
	Imp.fisc. netto anno			22.573,72		
	Rit.Fis. lorda annua			5.494,90		
	Cong. detrazioni			3.046,10		
	Rit.Fis. netta annua			2.448,80		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.329,42		

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	10.178,28	28.412,70

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	:	920,69	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	50,17

Totale 1.839,03

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. conguaglio				119,38	
	Impon. Addizionale			22.573,72		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	203,16		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	180,59		
	Tot.Acc.Add.Comun.			52,43		
	Tot.Add.Com. da rat.			128,16		
	Add.Reg. rata pagata				196,61	
	Add.Com. rata pagata				159,53	
	Acconto Add.Comunale				52,43	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.:			Totale ritenute	Totale competenze
000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO		10.178,28	28.412,70
			NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	18.235,00	
	9,61	10,19	(Lire 35.307.884)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/07	
1.812,32	0,00	0,00	0,00	50.979,71	0

Figli	Coniuge	Spese Prod.
1.271,52	690,00	1.084,58

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE :	978,98	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		63,24400		22.534,68
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	158,11000		1.897,32
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	158,11000		1.897,32
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		11,09427		66,57
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		11,41811	22,84	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	3,00		11,41811	33,93	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			816,00000		816,00
384	UNA TANTUM cc.nl t.			233,14000		233,14
396	PREM. RISUL.			114,61000		114,61
398	SOM STRAL 2004/07			532,81000		532,81
423	IND.CUMULO MANSIONI			38,73000		38,73
498	RIMB.MASSA VESTIARIO			114,88000		114,88
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. SMSA AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	50,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	11,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	2,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
562	PERM.SIND.L.626 ILL.	7,00				
789	CARENZA MALATTIA>180	24,00		29,16983		683,55
* 31	FERIE GODUTE	42,50				
* 39	DET.GG.PERM.NON RETR	1,00		63,24400	63,24	
*_86	CONG.STR.X_MIN.PR/NI	8,91		12,29710	107,58	

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
10.304,74	30.616,70

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	: 978,98	CONTINGENZA	: 539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 156,33
TRATT.SOST. CCNL	: 22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	: 33,91	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	: 54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	: 25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	: 151,65	INCIDENZA 5% o 6%	: 6,29	T.D.R.	: 50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*102	INDENNITA' SQ.OMOGE.	1279,17		0,36100		59,37
*103	INDENNITA' DI TURNO	229,00				
*151	STRAORD.FERIALE 10%	6,47	10,00	13,16913		85,20
*177	STR.FERIALE 10% TFR	30,33	10,00	13,16913		397,61
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	33,00		63,24400	2.046,23	
*256	MALATTIA CARENZA	9,00		66,97186		602,29
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	229,00		2,36950		542,62
*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			28.284,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			28.284,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	28.284,00	2.599,31	
			1,0000	13.472,56	134,74	
	CESSIONI V STIPENDIO				990,00	
	Rit.sociali arretr.			74,99		
	Rit.Soc.Straor/Premi			59,51		
	Tot. rit. sociali			2.599,31		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			587,91		
	Imp.Fis.Straor/Premi			587,91		
	Imponibile Fiscale			24.356,54		
	Impon. fiscale netto			22.212,39		
	Rit. Fis. mese lorda			5.347,35		
	Imponibile detraz.			24.356,54		

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		10.304,74	30.616,70

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE :	978,98	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Detrazioni fiscali			2.126,50		
	Rit. Fis. mese netta				3.220,85	
	Rit.Fis.Straor/Premi				55,43	
	Imposta det.ann.dov.			58,79		
	Imposta detas.pagata			55,43		
	Imposta det.cong.ver				3,36	
	Imponib. fisc.AA.PP.			741,01		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			179,99		
	Rit.Fis. arretrati		24,2900	741,01	179,99	
	Imponibile fisc.anno			24.356,54		
	Imp.fisc. netto anno			24.356,54		
	Rit.Fis. lorda annua			5.976,27		
	Cong. detrazioni			2.329,79		
	Rit.Fis. netta annua			3.646,48		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.220,85		
	Rit.Fis. conguaglio				425,63	
	Impon. Addizionale			24.356,54		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	219,21		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	194,85		
	Tot.Acc.Add.Comun.			54,17		
	Tot.Add.Com. da rat.			140,68		
	Cong. arretrati a.p.		24,2900	741,01		
	Add.Reg. rata pagata				203,16	

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	10.304,74	30.616,70

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE :	978,98	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Add.Com. rata pagata				128,16	
	Acconto Add.Comunale				54,17	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
10.304,74	30.616,70

NETTO IN BUSTA 20.312,00

Arr.Precedente	Arr.Attuale
7,35	7,39

(Lire 39.329.517)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/08				
1.912,57	0,00	0,00	0,00	54.169,71	0			
Figli	Coniuge	Spese Prod.						
594,88	690,00	1.044,91						

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2010 A 05/2010 150 130 22

PAGA BASE :	978,98	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	150,00		63,24400		9.486,60
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	10,00		11,41811		114,18
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			12,91140	12,90	
396	PREM. RISUL.			183,72000		183,72
423	IND.CUMULO MANSIONI			38,73000		38,73
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	20,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	6,00				
535	PERM.SIND.AZIENDALE	3,00				
562	PERM.SIND.L.626 ILL.	3,00				
566	PERM.SIND.L.626 LIM.	1,00				
685	PREM.RISUL.PR.5			227,54000		227,54
* 31	FERIE GODUTE	8,50				
*102	INDENNITA' SQ.CMOGE.	688,84		0,36100		248,68
*103	INDENNITA' DI TURNO	98,50				
*150	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	0,10	20,00	2,45942		0,25
*151	STRAORD.FERIALE 10%	1,00	10,00	13,16913		13,17
*177	STR.FERIALE 10% TFR	88,00	10,00	13,16913		1.158,88
*211	MALATTIA C/INPS	5,00		49,88250		249,41
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	17,00		63,24400	1.075,15	
*256	MALATTIA CARENZA	11,00		67,90302		744,77
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	98,50		2,36950		233,39
*759	MALATTIA C/DITTA	6,00		132,77412		132,77

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	4.043,29	12.832,09

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2010 A 05/2010 150 130 22

PAGA BASE :	978,98	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			11.508,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			11.508,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	11.508,00	1.057,59	
			1,0000	4.894,90	48,95	
	MASSA VESTIARIO				15,00	
	Rit.Soc.Straor/Premi			37,80		
	Tot. rit. sociali			1.057,59		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			373,46		
	Imp.Fis.Straor/Premi			373,46		
	Imponibile Fiscale			10.325,89		
	Impon. fiscale netto			10.325,89		
	Rit. Fis. mese lorda			2.537,99		
	Imponibile detraz.			26.356,54		
	Detrazioni fiscali			924,69		
	Rit. Fis. mese netta				1.613,30	
	Rit.Fis.Straor/Premi				37,34	
	Add.Reg. rata pagata				99,64	
	Add.Com. rata pagata				63,94	
	Acconto Add.Comunale				19,48	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		4.043,29	12.832,09
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente / Arr.Attuale	8.788,00	
	2,99 / 2,19	(Lire 17.015.940)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/09	
769,61	0,00	0,00	0,00	57.154,93	0

Figli	Coniuge	Spese Prod.
240,85	287,50	396,34

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 06/2010 A 12/2010 210 182 30

PAGA BASE :	978,98	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	210,00		63,24400		13.281,24
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	158,11000		1.897,32
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	158,11000		1.897,32
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	1,00		11,41811	11,42	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		11,41811	11,42	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			23,24052	23,22	
396	PREM. RISUL.			53,39000		53,39
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	30,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
535	PERM.SIND.AZIENDALE	1,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	2,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
562	PERM.SIND.L.626 ILL.	1,00				
566	PERM.SIND.L.626 LIM.	1,00				
981	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	58,48424		58,48
982	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	159,09750		(159,10)
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			21,43000		21,43
*31	FERIE GODUTE	17,00				
*102	INDENNITA' SQ.OMOGE.	974,96		0,36100		351,96
*103	INDENNITA' DI TURNO	136,00				
*150	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	0,58	20,00	2,45942		1,43
*151	STRAORD.FERIALE 10%	6,50	10,00	13,16913		85,60
*177	STR.FERIALE_10%_TFR	131,28	10,00	13,16913		1.728,84

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute 7.023,20 Totale competenze 20.961,11

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 06/2010 A 12/2010 210 182 30

PAGA BASE :	978,98	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	19,00		63,24400	1.201,64	
*256	MALATTIA CARENZA	19,00		66,36630		1.261,85
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	136,00		2,36950		322,25
*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			19.700,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			19.700,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	19.700,00	1.810,42	
			1,0000	8.810,82	88,11	
	MASSA VESTIARIO				11,66	
	CESSIONI V STIPENDIO				365,19	
	Rit.Soc.Straor/Premi			6,88		
	Tot. rit. sociali			1.810,42		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			499,88		
	Imp.Fis.Straor/Premi			126,42		
	Imponibile Fiscale			17.822,63		
	Impon. fiscale netto			15.721,75		
	Rit. Fis. mese lorda			3.844,88		
	Imponibile detraz.			28.148,52		
	Detrazioni fiscali			1.114,35		
	Rit. Fis. mese netta				2.730,53	
	Rit.Fis.Straor/Premi				10,89	
	Imposta det.ann.dov.			49,99		

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	7.023,20	20.961,11

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 06/2010 A 12/2010 210 182 30

PAGA BASE :	978,98	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imposta detas.pagata			48,23		
	Imposta det.cong.ver				1,76	
	Imponibile fisc.anno			28.148,52		
	Imp.fisc. netto anno			28.148,52		
	Rit.Fis. lorda annua			7.016,44		
	Cong. detrazioni			2.150,95		
	Rit.Fis. netta annua			4.865,49		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.343,83		
	Rit.Fis. conguaglio				521,66	
	Impon. Addizionale			28.148,52		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	253,34		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	225,19		
	Tot.Acc.Add.Comun.			58,45		
	Tot.Add.Com. da rat.			166,74		
	Add.Reg. rata pagata				119,57	
	Add.Com. rata pagata				76,74	
	Acconto Add.Comunale				38,97	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		7.023,20	20.961,11
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	13.938,00
	4,51	4,60	(Lire 26.987.731)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/09	
1.344,44	0,00	0,00	0,00	57.154,93	0

Figli	Coniuge	Spese Prod.
562,88	690,00	898,07

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE :	978,98	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		63,24400		22.767,84
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	158,11000		1.897,32
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	158,11000		1.897,32
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		11,41811		34,25
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		11,41811	45,68	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		11,41811	11,42	
396	PREM. RISUL.			135,57000		135,57
423	IND.CUMULO MANSIONI			38,73000		38,73
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	52,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	9,00				
535	PERM.SIND.AZIENDALE	1,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				
562	PERM.SIND.L.626 ILL.	5,50				
566	PERM.SIND.L.626 LIM.	2,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	1,00				
685	PREM.RISUL.PR.5			166,30000		166,30
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			53,86000	53,86	
* 11	RETRIB.GG MESE PREC.	1,00		63,24400		63,24
* 31	FERIE GODUTE	41,50				
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	2,00		63,24400	126,49	
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	1,20		12,29710	14,76	
*102	INDENNITA'_SQ.OMOGE.	1451,92		0,36100		524,15

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
18.578,68	32.442,69

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	:	978,98	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	: 50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*103	INDENNITA' DI TURNO	214,50				
*115	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	6,05	20,00	2,21026		13,37
*150	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	0,05	20,00	2,45942		0,12
*177	STR.FERIALE 10% TFR	152,20	10,00	13,16913		2.004,33
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	36,00		63,24400	2.276,78	
*256	MALATTIA CARENZA	36,00		66,21486		2.391,91
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	214,50		2,36950		508,24
*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			29.971,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			29.971,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	5.432,96	5.432,96	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	29.971,00	2.754,32	
			1,0000	13.705,72	137,06	
	CESSIONI V STIPENDIO				1.460,76	
	Rit.Soc.Straor/Premi			115,52		
	Tot. rit. sociali			2.754,32		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			1.140,86		
	Imp.Fis.Straor/Premi			1.140,86		
	Imponibile Fiscale			20.642,66		
	Impon. fiscale netto			19.593,46		
	Rit. Fis. mese lorda			5.944,63		
	Imponibile detraz.			20.642,66		

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
18.578,68	32.442,69

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	:	978,98	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	: 50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Detrazioni fiscali			821,75		
	Rit. Fis. mese netta				5.122,88	
	Rit.Fis.Straor/Premi				86,17	
	Imposta det.ann.dov.			114,09		
	Imposta detas.pagata			86,17		
	Imposta det.cong.ver				27,92	
	Imponibile fisc.anno			20.642,66		
	Imp.fisc. netto anno			20.642,66		
	Rit.Fis. lorda annua			6.812,08		
	Cong. detrazioni			1.149,21		
	Rit.Fis. netta annua			5.662,87		
	Rit.Fis. gia' pagata			5.122,88		
	Rit.Fis. conguaglio				539,99	
	Impon. Addizionale			20.642,66		
	Add.Reg.Fissa dovuta		1,5300	315,83		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	165,14		
	Tot.Acc.Add.Comun.			67,55		
	Tot.Add.Com. da rat.			97,59		
	Add.Reg. rata pagata				253,34	
	Add.Com. rata pagata				166,74	
	Acconto Add.Comunale				67,55	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute 18.578,68 Totale competenze 32.442,69

NETTO IN BUSTA 13.864,00 (Lire 26.844.447)

Arr.Precedente 6,33 Arr.Attuale 6,32

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/10	
2.039,74	0,00	0,00	0,00	60.762,43	0

Spese Prod.

1.149,21

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2012 A 05/2012 880,00 150 130 21

PAGA BASE :	978,98	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	150,00		63,24400		9.486,60
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	10,00		11,41811		114,18
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		10,54066	43,92	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,58228	2,58	
396	PREM. RISUL.			58,02000		58,02
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	22,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
544	ACCREDITO FERIE	11,00				
562	PERM.SIND.L.626 ILL.	1,00				
572	REC.FESTIVITA'	9,00				
685	PREM.RISUL.PR.5			155,87000		155,87
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			31,21000	31,21	
* 31	FERIE GODUTE	22,00				
* 32	FERIE RESID.RETR.C.A			63,24400		
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	2,52		12,29710	30,98	
*102	INDENNITA' SQ.OMOGE.	507,15		0,36100		183,08
*103	INDENNITA' DI TURNO	82,00				
*177	STR.FERIALE 10% TFR	7,60	10,00	13,16913		100,08
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	18,00		63,24400	1.138,39	
*256	MALATTIA CARENZA	18,00		65,88363		1.187,69
*285	FESTIV. RETRIB.			63,24400		
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	82,00		2,36950		194,29
*645	RETRIB.PERM.A.6/2004			63,24400		

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute 7.261,87 Totale competenze 11.479,81

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2012 A 05/2012 880,00 150 130 21

PAGA BASE	:	978,98	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*646	REC. PERIE					
*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			10.278,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			10.278,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	3.395,60	3.395,60	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	10.278,00	944,54	
			1,0000	4.894,90	48,95	
	CESSIONI V STIPENDIO				608,65	
	Rit.Soc.Straor/Premi			60,66		
	Tot. rit. sociali			944,54		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			599,47		
	Imp.Fis.Straor/Premi			599,47		
	Imponibile Fiscale			5.339,62		
	Impon. fiscale netto			5.339,62		
	Rit. Fis. mese lorda			1.228,11		
	Imponibile detraz.			20.642,66		
	Detrazioni fiscali			475,42		
	Rit. Fis. mese netta				752,69	
	Rit.Fis.Straor/Premi				59,95	
	Add.Reg. rata pagata				143,55	
	Add.Com. rata pagata				44,35	
	Acconto Add.Comunale				16,51	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		7.261,87	11.479,81
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	4.218,00
	1,52	1,58	(Lire 8.167.187)

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/11	
684,39	0,00	0,00	0,00	64.900,45	0

Spese Prod.

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 06/2012 A 12/2012 1216,00 210 182 31

PAGA BASE :	978,98	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	210,00		63,24400		13.281,24
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	158,11000		1.897,32
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	158,11000		1.897,32
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		10,54066		42,16
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	1,00		10,54066	10,54	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		10,54066	10,54	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			23,24052	23,22	
396	PREM. RISUL.			47,43000		47,43
423	IND.CUMULO MANSIONI			38,73000		38,73
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	29,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
535	PERM.SIND.AZIENDALE	2,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
562	PERM.SIND.L.626 ILL.	0,50				
566	PERM.SIND.L.626 LIM.	1,50				
972	CONG.DECONTR. 2010			42,70000	42,70	
973	CONG.DECON.ONERI/AZ			88,42000	88,42	
974	CONG.DECONTR. 2010			42,70000		42,70
975	CONG.DECON.ONERI/AZ			88,42000		88,42
991	IMP. CTR DECON. DIP.			65,49133		65,49
992	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	116,16250		(116,16)
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			135,61000		135,61
*31	PERIE_GODUTE	20,00				

Note Acc. c.c. n.: 100000004389 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. AGENZIA VIALE M. GRECIA

Totale ritenute	Totale competenze
12.566,52	20.546,73

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 06/2012 A 12/2012 1216,00 210 182 31

PAGA BASE	: 978,98	CONTINGENZA	: 539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 156,33
TRATT.SOST. CCNL	: 22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	: 33,91	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	: 54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	: 25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	: 151,65	INCIDENZA 5% o 6%	: 6,29	T.D.R.	: 50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	3,47		12,29710	42,68	
*102	INDENNITA' SQ.OMOGE.	731,81		0,36100		264,18
*103	INDENNITA' DI TURNO	119,00				
*155	FESTIVITA'INFRAS.20%	6,00	20,00	14,36632		86,20
*177	STR.FERIALE 10% TFR	10,58	10,00	13,16913		139,33
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	34,00		63,24400	2.150,30	
*256	MALATTIA CARENZA	34,00		65,85891		2.238,64
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	119,00		2,36950		281,96
*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			18.158,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			18.158,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	4.753,84	4.753,84	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	18.158,00	1.668,71	
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	12.054,00	60,28	
68	CONG.CONTR.SOLID.5%		0,5000	16.382,00	81,91	
			1,0000	8.810,82	88,11	
	CESSIONI V STIPENDIO				852,11	
	Rit.sociali arretr.			20,83		
	Rit.Soc.Straor/Premi			81,78		
	Tot. rit. sociali			1.810,90		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			1.420,44		
	Imp.Fis.Straor/Premi			820,97		

Note Acc. c.c. n.: 100000004389 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. AGENZIA VIALE M. GRECIA

Totale ritenute	Totale competenze
12.566,52	20.546,73

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 06/2012 A 12/2012 1216,00 210 182 31

PAGA BASE	:	978,98	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	: 50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imponibile Fiscale			10.787,77		
	Impon. fiscale netto			9.710,46		
	Rit. Fis. mese lorda			2.270,89		
	Imponibile detraz.			16.127,39		
	Detrazioni fiscali			576,18		
	Rit. Fis. mese netta				1.694,71	
	Rit.Fis.Straor/Premi				76,83	
	Imposta det.ann.dov.			142,04		
	Imposta detas.pagata			136,78		
	Imposta det.cong.ver				5,26	
	Imponib. fisc.AA.PP.			- 0,89		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			- 0,22		
	Rit.Fis. arretrati		24,5400	- 0,89	- 0,22	
	Imponibile fisc.anno			16.127,39		
	Imp.fisc. netto anno			16.127,39		
	Rit.Fis. lorda annua			3.754,40		
	Cong. detrazioni			1.300,27		
	Rit.Fis. netta annua			2.454,13		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.447,40		
	Rit.Fis. conguaglio				6,73	
	Impon. Addizionale			16.127,39		
	Add.Reg.Fissa dovuta		1,5300	246,75		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	129,02		

Note Acc. c.c. n.: 100000004389	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	AGENZIA VIALE M. GRECIA	12.566,52	20.546,73

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 06/2012 A 12/2012 1216,00 210 182 31

PAGA BASE :	978,98	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Tot.Acc.Add.Comun.			49,54		
	Tot.Add.Com. da rat.			79,48		
	Cong. arretrati a.p.		24,5400	64,51	16,05	
	Add.Reg. rata pagata				172,28	
	Add.Com. rata pagata				53,24	
	Acconto Add.Comunale				33,03	
	Int.Rat.Ad.Reg.IRPeF				0,13	
	Addiz.Reg.da versare				27,00	
	Int.Rat.SDO IRPeF Di				1,52	
	S/DO Ver.IRPeF730 Di				309,00	
	Int.Rat.1^Rata Dich.				0,60	
	1^Rata IRPeF 730 Dic				123,00	
	2^rata IRPeF 730 Dic				174,00	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 100000004389 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.
AGENZIA VIALE M. GRECIA

Totale ritenute	Totale competenze
12.566,52	20.546,73

NETTO IN BUSTA

Arr.Precedente	Arr.Attuale
4,14	3,93

7.980,00 (Lire 15.451.435)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/11	
1.224,55	0,00	0,00	0,00	64.900,45	0

Spese Prod.

1.300,27

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 31/ 5/2013 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2013 A 06/2013 856,00 150 130 26

PAGA BASE :	978,98	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	150,00		63,24400		9.486,60
70	TREDICESIMA	5,00	100,00	158,11000		790,55
71	QUATTORDICESIMA	5,00	100,00	158,11000		790,55
270	REC.M.P.ANTIC.TFR			10.000,00000	10.000,00	
331	DIMISSIONI DIPEND.TE					
332	TRATT. FINE RAPPORTO			79.053,66000		79.053,66
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		10,54066		63,24
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	2,00		10,54066	21,08	
368	SOLIDARIETA' VOLONT.			10,54066		
369	SOLIDARIETA' VOLONT.			10,54066		
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			12,84912	12,84	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			340,00000		340,00
396	PREM. RISUL.					
445	DISAVAN.CASSA SOCCOR			66,84000	66,84	
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	24,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	9,00				
535	PERM.SIND.AZIENDALE	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	6,00				
572	REC.FESTIVITA'	5,00				
685	PREM.RISUL.PR.5					
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			80,59000	80,59	
860	RICALC.MAL.CCNL 2013			1,43000		(1,43)
861	RICAL.MATER.CCNL2013					

Note Acc. c.c. n.: 100000004389 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. AGENZIA VIALE M. GRECIA

Totale ritenute 49.018,90 Totale competenze 94.255,44

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta ,

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 31/ 5/2013 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2013 A 06/2013 856,00 150 130 26

PAGA BASE	:	978,98	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	: 50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
870	REC.IMP. NON DETAS.			- 73,18377	- 73,18	
871	DETASS.VOCI PRODUTT.			- 73,18377		- 73,18
978	STORNO X APPL.DETASS			290,97000		(290,97)
979	STORNO X APPL.DETASS			290,97000	(290,97)	
* 10	RECUP.GG MESE PREC.	1,00		63,24400	63,24	
* 31	FERIE GODUTE	11,00				
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	1,00		63,24400	63,24	
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	3,65		12,29710	44,88	
*102	INDENNITA' SQ.OMOGE.	508,44		0,36100		183,55
*103	INDENNITA' DI TURNO	83,00				
*150	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	5,00	20,00	2,45942		12,30
*177	STR.FERIALE 10% TFR	0,50	10,00	13,16913		6,58
*211	MALATTIA C/INPS	8,00		27,97000		289,72
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	50,00		63,24400	3.162,19	
*256	MALATTIA CARENZA	41,00		66,58219		2.700,01
*285	FESTIV. RETRIB.	2,08		63,24400		131,55
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	83,00		2,36950		196,65
*444	DET. GG FERIE	18,38		63,24400	1.162,42	
*759	MALATTIA C/DITTA	9,00		270,75679		270,76
4	IMPONIBILE INAIL			10.459,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			10.459,00		
49	RIT.PENS.ET		100,0000	3.395,60	3.395,60	
65	CONTRIBUTO_F.P.L.D.		9,1900	10.459,00	961,18	

Note Acc. c.c. n.: 100000004389 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. AGENZIA VIALE M. GRECIA

Totale ritenute 49.018,90 Totale competenze 94.255,44

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 31/ 5/2013 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2013 A 06/2013 856,00 150 130 26

PAGA BASE	:	978,98	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	: 50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
67	CTR.SOLID.FONDO 0,50		0,5000	10.459,00	52,31	
			1,0000	4.894,90	48,95	
	CESSIONI V STIPENDIO				6.938,61	
	Rit.sociali arretr.			32,95		
	di cui Rit.soc. su			31,22		
	Tot. rit. sociali			1.013,49		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			- 73,18		
	Imp.Fis.Straor/Premi			- 73,18		
	Imponibile Fiscale			6.042,54		
	Impon. fiscale netto			5.474,98		
	Rit. Fis. mese lorda			1.259,24		
	Tot.Add.Com.da rimb.					12,90
	Imponibile detraz.			6.042,54		
	Detrazioni fiscali			537,91		
	Rit. Fis. mese netta				721,33	
	Imponib. fisc.AA.PP.			307,05		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			72,86		
	Rit.Fis. arretrati		23,7300	307,05	72,86	
	Imponibile fisc.anno			6.042,54		
	Imp.fisc. netto anno			6.042,54		
	Rit.Fis. lorda annua			1.389,78		
	Cong. detrazioni			761,21		
	Rit.Fis. netta annua			628,57		

Note Acc. c.c. n.: 100000004389	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	AGENZIA VIALE M. GRECIA	49.018,90	94.255,44

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 31/ 5/2013 CPPLRD53R16L049S

26/09/2013 Da 01/2013 A 06/2013 856,00 150 130 26

PAGA BASE :	978,98	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. gia' pagata			721,33		
	Rit.Fis. credito			92,76		
	Impon. Addizionale			6.042,54		
	Add.Reg.Fissa dovuta		1,3300	80,37		
	Tot.Acc.Add.Comun.			12,90		
	Cong. arretrati a.p.		23,7300	307,05		
	Add.Reg.Cong. pagata				80,37	
	Add.Reg. rata pagata				246,75	
	Add.Com. rata pagata				79,48	
	Acconto Add.Comunale				12,90	
	T.F.R. 31/12 A.P.			78.210,84		
	Riv. tassata AA.PP.			16.000,80		
	T.F.R. Anno Corr.			842,82		
	Contributo f.p.l.d.			52,31	52,31	
	Tfr.accantonam.lordo			79.001,35		
	Tfr deduzione totale			8.831,41		
	Tfr somme gia'erog.				9.493,65	
	Tfr R.Fis.gia'pagata			141,19		
	Riv.netta att. erog.			16.000,80		
	Tfr impon./rit.fisc.		23,0000	54.169,14	12.258,46	
	Detr.forfetaria TFR			59,25		

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 100000004389	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	AGENZIA VIALE M. GRECIA	49.018,90	94.255,44
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente / Arr.Attuale	45.236,44	
	3,82 / 3,72	(Lire 87.589.962)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/12		
790,51	0,00		0,00	0,00		68.717,19		0
Spese Prod.								
761,21								

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

ALFREDO COPPOLA

ha frequentato il Corso di Formazione

"PREVENZIONE E SICUREZZA SUL LAVORO"

della durata di n. 6 ore

realizzato da Partners Associates S.p.A.

presso AMAT S.p.A. - Via Cesare Battisti 657 - Taranto

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

Bari, 16 luglio 2012

Partners Associates S.p.A.
La direzione
Dott. Marcello La Volpe

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

Corrispondenza prot. n° 8777 UP

Taranto, li 29 MAG. 2013

Al dipendente
COPPOLA Alfredo

e p.c. Al Direttore Amministrativo
Area Personale
Area Tecnica
S E D E

" " Spett.le INPS
Settori Fondi Speciali
Via Golfo di Taranto, 7/d
74121 TARANTO

Alla c.a. della Sig.ra Fuina

OGGETTO: Esonero dal servizio per inabilità, ex art. 12 lett. a) della L. n° 830/1961

Con nota del 22/05/2013, prot. az. n. 8588 del 27/05/2013, l'INPS competente ha comunicato che, a seguito dell'esito positivo della visita collegiale a cui Lei si è sottoposta, è stata accolta l'istanza per il suo collocamento in quiescenza per invalidità specifica, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961.

Pertanto, Lei sarà collocato in quiescenza, per inabilità allo svolgimento delle mansioni del profilo professionale rivestito, con decorrenza 31 maggio 2013, quale ultimo giorno lavorativo.

Sarà cura di questa Società trasmettere all'Istituto previdenziale competente la documentazione necessaria per il completamento della pratica pensionistica.

Si coglie l'occasione per formularLe, anche a nome dell'intero Consiglio di Amministrazione, i migliori auguri per un sereno progredire negli anni, cogliendo soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter POGGI)

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Direzione provinciale Taranto

Settore fondi speciali
Tel.0997768423
Fax 0997768449

SPETT.LE

AMAT

SI COMUNICA CHE I SIGNORI :DI LENA/GIUSEPPE_COPPOLA ALFREDO SONO STATI RICONOSCIUTI INIDONEI ALLE LORO MANSIONI AI SENSI DELLA LEGGE 830/61

FUNZIONARIO ADDETTO

TARANTO 22.5.2013

74100 Taranto
via Golfo di Taranto, 7/b
tel 099 7768 508
fax 099 7768 560
cf 80078750587, pi 02121151001

RICEVUTA
Data invio : **03/06/2013 9.05.31**

Codice comunicazione : **1407313200311775**
Protocollo n. **311775**del : **03/06/2013**

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 311775 del 03/06/2013

Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria

Sezione 1 - Datore di Lavoro

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

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	CPPLRD53R16L049S	**Sesso**	M
Cognome	COPPOLA	**Nome**	ALFREDO
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	**Data di nascita**	16/10/1953
Cittadinanza	000 - ITALIA	**Titolo di soggiorno**	-
Motivo titolo di soggiorno	-	**Numero titolo di soggiorno**	
Scadenza titolo di soggiorno			
Questura rilascio titolo di soggiorno	- - Non codificato		
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio			
Comune residenza	L049-TARANTO	**CAP residenza**	74100
Indirizzo residenza	VIA MICHELANGELO, 48		
Comune domicilio	L049-TARANTO	**CAP domicilio**	74100
Indirizzo di domicilio	VIA MICHELANGELO, 48		
Livello istruzione	20 - licenza media		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	01/08/1972	**Data fine**	
Ente previdenziale	INPS	**Codice Ente Previdenziale**	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	**Socio lavoratore**	No
Lavoro in mobilità	No	**lavoro stagionale**	No
Codice agevolazione	-- Non codificato		
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	**Ore settimanali medie**	
Qualifica professionale (ISTAT)	meccanico motorista		
Mansione	OPERATORE TECNICO		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	170	**Tipo lavorazione**	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		**Legge 68 numero atto**	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso		**Giornate lavorative previste**	

Cessazione

Data cessazione	31/05/2013	**Codice causa**	PE - PENSIONAMENTO

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	03/06/2013 9.05.31	**Versione**	CO130110R1
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	**Codice fiscale soggetto attuatore**	
E-mail	picchi@amat.ta.it	**Tipologia sogg. attuatore**	- Non codificato
Assunzione per cause di forza maggiore	No	**Descrizione causa di forza maggiore**	
NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi)			

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

Prot. az. n° 8353 /UP

Taranto, 22 MAG. 2013

Ai RR.LL.SS. Sigg.
Rochira Vincenzo
Coppola Alfredo
Esposito Gennaro
Di Maggio Massimiliano
Di Ponzio Cataldo
Vozza Cdu SSPS

Al R.S.P.P.
Ing. Giusepppe Cassataro

Al medico Aziendale Competente
Dott. Luciano Aprea

e p.c. Area Esercizio
Area Tecnica
Ufficio Personale e Retribuzioni

LORO SEDI

Oggetto: Convocazione riunione periodica ex art. 35 del D.Leg.vo n° 81/2008

Si comunica alle SS.LL. che è fissata per il giorno **28 maggio 2013**, alle ore 11:00, presso la sede aziendale, la riunione periodica in oggetto.

In tale occasione saranno illustrati i dati anonimi collettivi relativi alla sorveglianza sanitaria effettuata nel corso del 2012 ed il medico aziendale competente, Dott. Luciano Aprea, darà indicazione dei contenuti dei protocolli sanitari, onde avviare la programmazione delle visite mediche per l'anno 2013, secondo la periodicità stabilita.

Le Aree di appartenenza dei singoli RR.LL.SS. sono tenute, in fase di programmazione del servizio della giornata del 28 maggio 2013, a dare esecuzione alle disposizioni già impartite con nota aziendale del 17/11/2010, prot. az. n° 21'235.

Nel caso di specie i RR.LL.SS dovranno essere resi liberi dal servizio per la seconda metà del turno, per permettere loro la regolare partecipazione alla riunione sopra indicata.

Ai fini della contabilizzazione della presenza mensile, sarà cura dell'Ufficio Personale e Retribuzioni computare utilmente i permessi fruiti, per metà giornata, ai sensi e per gli effetti dell'art. 50, lett. L) del D.Leg.vo n° 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni (ossia al di fuori del monte ore annuo spettante contrattualmente a ciascun Rappresentante dei Lavoratori della Sicurezza).

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

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

Prot. n°: 6226 ....UP

Taranto, lì 16 APR. 2013

Spett.le I.N.P.S.
Sede Periferica di Taranto
Ufficio ex Fondi Speciali - Ufficio Sanitario
Via Golfo di Taranto
74100 TARANTO

e p.c. all'Agente
COPPOLA Alfredo
S E D E

Raccomandata A/R

Oggetto: Istanza di riconoscimento pensione d'invalidità ai sensi dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961 ns. dipendente Coppola Alfredo nato a Taranto il 16/10/1953.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961 (che disciplina i pensionamenti d'invalidità specifica dei lavoratori autoferrotranvieri, il cui rapporto di lavoro è regolato dal R.D. N° 148/1931), si chiede a codesto Spett.le Istituto di avviare la procedura per il collocamento in quiescenza per la causa indicata in oggetto del nostro agente Coppola Alfredo, nato a Taranto il 16/10/1953 e residente a Talsano (TA) in Via Michelangelo n. 48, alle dipendenze dell'AMAT S.p.A. dal 01/08/1972.

L'agente in questione è attualmente in possesso del profilo professionale di operatore tecnico ex CCNL 27/11/2000 (parametro 170).

Con l'allegato referto medico emesso in data 14/03/2013, ai sensi e per gli effetti del Dlgs. 81/2008, il medico aziendale competente ha formalizzato l'inidoneità definitiva all'espletamento delle mansioni inerenti al profilo professionale di "operatore tecnico" e lo stesso è stato temporaneamente e, in via del tutto provvisoria, destinato a mansioni di carattere ausiliario.

Atteso che non vi sono posti disponibili in organico per una sua riqualificazione, vista altresì l'allegata istanza di avvio alla procedura di collocamento in quiescenza per invalidità specifica presentata in data 20/03/2013 dallo stesso lavoratore, questa Società intende ricorrere al suo prepensionamento ex art. 12 lett. a) della L. n° 830/61.

A tal fine si allega apposita dichiarazione con cui si attesta l'impossibilità di procedere alla riqualificazione del dipendente per carenza di posti in organico, con conseguente impossibilità di attribuirgli un profilo professionale diverso da quello attualmente rivestito.

In attesa di Vs. cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste
23.04.97 1506228 3
Numero

6226

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE I.N.P.S.
SEDE PERIFERICA DI TARANTO
UFFICIO EX FONDI SPECIALI - UFFICIO SANITARIO
VIA GOLFO DI TARANTO N. 7/D
74121 TARANTO

552674

00,00

18 4 13

74121 TARANTO

19.4.97 POSTE ITALIANE UFFICIO DISTRIBUZIONE TARANTO

Direzione Provinciale TARANTO

I.N.P.S.

Firma per estesa del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

☐ Mi rifiuto di firmare la ricevuta di ritorno

☐ Sottoscrizione rifiutata

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

Prot. n°: .../6227/UP

16 APR. 2013

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Ing. Giovanni Matichecchia, Direttore Generale dell'A.M.A.T. S.p.A., al fine di avviare la procedura di prepensionamento dell'agente COPPOLA Alfredo, per invalidità specifica di cui all'art. 12, lett. a) della L. n. 830/1961

DICHIARA

- che il rapporto di lavoro dei propri dipendenti è regolato dal R.D. n° 148/1931;
- che l'agente Coppola Alfredo, nato a Taranto il 16/10/1953, è alle dipendenze di questa Azienda dal 01/08/1972;
- che l'agente in questione è stato giudicato inidoneo in via definitiva all'espletamento delle mansioni inerenti al profilo professionale attualmente rivestito di "operatore tecnico";
- che non esistono in organico posti disponibili per la sua riqualificazione;
- che il Sig. Coppola Alfredo alla data odierna possiede il requisito dei 10 anni di servizio, così come previsto dalla normativa citata per beneficiare del diritto alla liquidazione della pensione d'invalidità specifica.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Taranto, li 16 APR. 2013

Corrispondenza prot. n° 6225 /UP

Al Dipendente
COPPOLA Alfredo

e p.c. Responsabile Area Tecnica
S E D E

OGGETTO: Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica a cui Lei è stato sottoposto in data 14/03/2013 dal Medico Competente Aziendale, lo stesso ha espresso il seguente giudizio: "*Permanentemente inidoneo*" alla mansione di operatore tecnico.

Pertanto, fermo restando i termini di applicazione dell'accordo aziendale del 10/02/2009 in materia di personale inidoneo, dalla data odierna, e fino a nuove disposizioni, la S.V. sarà utilizzata provvisoriamente in mansioni sedentarie presso l'Area Tecnica.

Avverso il presente giudizio, entro trenta giorni dalla data dello stesso, ai sensi del comma 9 art. 41 del Dlgs. 81/2008 la S.V. può proporre ricorso all'organo di vigilanza che, dopo eventuali ulteriori accertamenti, dispone la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Qualora la S.V. non dovesse proporre ricorso all'organo sanitario superiore, il giudizio in esame diverrà definitivo e, quindi, la scrivente Società, avvierà la richiesta di prepensionamento anticipato per inabilità ai sensi dell'art. 12 della legge 830/1961, come già richiesto dalla S.V..

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECHECCHIA)

Non intendo proporre ricorso.
16/04/2013

--Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

Prot. N 4644
19 MAR. 2013
Del

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

Egr.Signor COPPOLA ALFREDO

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

- **IDONEO**
- **IDONEO CON PRESCRIZIONI**
- **IDONEO CON LIMITAZIONI**
- **INIDONEO TEMPORANEAMENTE**
- **X INIDONEO PERMANENTEMENTE**

ALLA MANSIONE DI : AREA TECNICA

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 14/3/2013

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 4746
Del 21 MAR. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO INCARICATO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/LEGALI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☑
UT	TECNICO	☐
UTPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UTRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Taranto, 20/03/2013

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.
S E D E

Oggetto: richiesta pensionamento in riferimento legge n. 830 del 28 luglio 1961.

Io sottoscritto COPPOLA Alfredo, dipendente di codesta azienda, inidoneo definitivo all'attuale qualifica di "operatore tecnico par. 170" con la presente manifesto la volontà all'esodo anticipato e chiedo alla S.V. di avviare la pratica di prepensionamento anticipato ex art. 12 lett. a) della legge n° 830/1961 presso l'Istituto previdenziale Competente.

In attesa di determinazioni in merito, ringrazio e porgo referenti ossequi.

COPPOLA ALfredo

Лист а р а з а ТАМА

Рік н

Код	
0	
00	
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
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	

ORDINE DI SERVIZIO N° 17 DEL 08.03.2013

(Piano formativo in tema di sicurezza ed attività di ufficio)

A TUTTO IL PERSONALE

Nell'ambito dell'attività formativa del personale in tema di sicurezza, da attuarsi tramite il piano formativo denominato "***aggiornamento in materia di Sicurezza ed attività di ufficio***", dal prossimo **12/03/2013** l'attività proseguirà con l'avvio di ulteriori due moduli, uno riservato all'aggiornamento dei Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (pari a complessive 8 ore per agente), l'altro alla formazione dei nuovi Addetti al Servizio di Protezione e Prevenzione (pari a complessive 40 ore cadauno).

Il piano formativo in questione, la cui frequenza è obbligatoria, si svolgerà in orario di servizio. Pertanto, le giornate ad ognuno riservate saranno interamente considerate in disponibilità aziendale nel caso in cui occupino l'intera giornata lavorativa. Per sedute di durata inferiore alla prestazione lavorativa dovuta, i lavoratori completeranno la prestazione giornaliera secondo le disposizioni che saranno impartite dai rispettivi Responsabili di Area.

Il calendario delle sedute è il seguente:

Modulo 3: Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (8 ore)		
Data	***Orario***	***Partecipanti***
12/03/2013	08:30 / 12:30	Coppola Alfredo – Esposito Gennaro – Rochira Vincenzo
13/03/2013	08:30 / 12:30	

Modulo 1: nuovi Addetti Servizio Protezione e Prevenzione (40 ore)		
Data	***Orario***	***Partecipanti***
18/03/2013	08:30 / 14:30	Carrieri Nicola – Listo Marianna – Polimeno Patrizia – Lanzillotta Paola Scialpi Cataldo – Cafaro Vittorio
20/03/2013	08:30 / 14:30	
25/03/2013	08:30 / 14:30	
27/03/2013	08:30 / 14:30	
03/04/2013	08:30 / 14:30	
08/04/2013	08:30 / 14:30	
10/04/2013	08:30 / 12:30	

cartella forza dei lavoratori interni per presa

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

Corrispondenza prot. n° 3869 UP

Taranto, li 06 MAR. 2013

Al Dipendente
COPPOLA Alfredo
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area TECNICA

OGGETTO: visita medica

Si comunica che il giorno 18 marzo p.v. alle ore 08:00 portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI°, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta.

Il medico competente dovrà verificare la sua idoneità all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito di operatore tecnico.

L'Area Esercizio dovrà predisporre un turno per permetterle di recarsi alla visita di cui sopra e all'esito del giudizio, tenuto conto anche di quanto previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo sottoscritto con le OO.SS in data 10/02/2009, i cui contenuti sono stati resi noti a tutto il personale con il comunicato n° 45 del 03/04/2009, ed in esecuzione delle deliberazioni del CdA n. 85 del 23/11/2010 e n. 95 del 29/07/2011, saranno assunte le conseguenti determinazioni aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (11. MAR. 2013 8:06) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM. TO : 11. MAR. 2013 7:53 ARCH	MODO	OPZIONE	INDIR.	ESITO	PAG.
709	TRASM.	DA MEM.	00994732237	OK	1/1

INFORMAZIONI ERRORE
E-1) LINEA DISTURBATA
E-2) LINEA OCCUPATA
E-3) NON RISPOSTO
E-4) FACSIM. NON COLLEGATO

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

Corrispondenza prot. n° 3869 UP

Taranto, li 06 MAR. 2013

Al Dipendente
COPPOLA Alfredo
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area TECNICA

OGGETTO: visita medica

Si comunica che il giorno 18 marzo p.v. alle ore 08:00 portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI°, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta.

Il medico competente dovrà verificare la sua idoneità all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito di operatore tecnico.

L'Area Esercizio dovrà predisporre un turno per permetterle di recarsi alla visita di cui sopra e all'esito del giudizio, tenuto conto anche di quanto previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo sottoscritto con le OO.SS in data 10/02/2009, i cui contenuti sono stati resi noti a tutto il personale con il comunicato n° 45 del 03/04/2009, ed in esecuzione delle deliberazioni del CdA n. 85 del 23/11/2010 e n. 95 del 29/07/2011, saranno assunte le conseguenti determinazioni aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

TARANTO, 27/02/2013

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.
S E D E

Oggetto: richiesta visita medica .

Io sottoscritto COPPOLA Alfredo, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore tecnico, con la presente chiedo alla S.V. di poter essere sottoposto a visita dal medico competente per sopraggiunti motivi di salute.

Sarà mia cura consegnare al Medico Competente la documentazione medica aggiornata in mio possesso.

Ringrazio e porgo distinti saluti.

Prot. N 3435
Del 27 FEB. 2013

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

COPPOLA Alfredo

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto COPPOLA ALFREDO dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OPERATORE TECNICO, con la presente

C H I E DE

Il rilascio di un certificato:

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

QUIL 2012

Prot. N 2224
Del 05 FEB. 2013

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

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 5.01.2013

L'Agente

PAGAMENTO A MEZZO SCONTRINO DI € 5,45

Pagato 11/02/2013
A.M.A.T. S.p.a.
L'ECONOMO

COPIA

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

Prot. n°: 21790 ...UP

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

14 DIC 2012

POSTA IN ARRIVO

Taranto, lì 13 DIC. 2012

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

Oggetto: Malattia Professionale N. 511507736 del 15/10/2012.

Si comunica che il lavoratore COPPOLA Alfredo nato a Taranto il 16/10/1953 è alle ns. dipendenze e che il giorno 11/12/2012 è stato assente dal lavoro per essere sottoposto a visita collegiale come da Voi richiesto.

Lo stesso, il suddetto giorno, avrebbe dovuto svolgere il seguente orario: ***07:00 - 13:00*** ed ha perso complessivamente una retribuzione pari a € ***65,97.***

L'importo di cui sopra dovrà essere versato, da parte dell'Inail, direttamente al lavoratore interessato.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECHECCHIA)

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA

85

TARANTO, 9/11/2012

Malattia professionale N. 511507736 **del** 15/10/2012

COPPOLA ALFREDO
V MICHELANGELO 48 TALSANO
74100 - TARANTO - TA

OGGETTO: Invito per Visita per accertamento MP

Il giorno 11/12/2012, alle ore 08:30, è pregato di presentarsi presso il nostro ambulatorio, in Via Plinio angolo Via Salinella 74100 TARANTO TA per effettuare quanto segue:

Visita Medicina del lavoro ; OK

Presentarsi a visita muniti di un documento di riconoscimento valido.

Note:
PORTARE IN FOTOCOPIA: Doc. sanitaria inerente la malattia denunciata con es. specialistici, cartelle cliniche ed eventuali radiografie; libretto di lavoro, visite mediche aziendali, eventuali riconoscimenti ed invalidità in altro ambito medico legale. N. B. VISITA ORTOPEDICA PROGRAMMATA NELLA STESSA GIORNATA. NON PRESENTRSI A VISITA IL 23/11/2012 COME DA PRECEDENTE COMUNICAZIONE.

Il medico responsabile

I.N.A.I.L. TA/1
Via Salinella-ang. Via Plinio
Cod. Fisc. 01165400589
Part. IVA 00968951004

Avvertenza: per eventuale rimborso delle spese di viaggio e ore/giornate lavorative perse rivolgersi all'area amministrativa di sede.

63,24
2,37
0,36
65,97

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

Prot. n°: 21551/UP

Taranto, li 10 DIC. 2012

Al Dipendente
COPPOLA Alfredo
SEDE

e p.c. Al ff. Capo Unità PAURINI Gregorio
Al ff. Capo Tecnico ROCHIRA Vincenzo
Al Medico Competente
Dott. Martino Sante ANCONA
SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria 2012. Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **03/10/2012**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto di operatore tecnico.

Lo stesso ha indicato, la seguente prescrizione: "*no vibranti.*"

I superiori dell'Area Tecnica sono tenuti a vigilare sul rispetto delle predette prescrizioni.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATACCHECCHIA)

--Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

Prot. N 19018
Del 30 OTT. 2012

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	☐
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Egr.Signor COPPOLA ALFREDO

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

- **IDONEO**
- **IDONEO CON PRESCRIZIONI**
- **IDONEO CON LIMITAZIONI**
- **INIDONEO TEMPORANEAMENTE**
- **INIDONEO PERMANENTEMENTE**

ALLA MANSIONE DI : AREA TECNICA

PRESCRIZIONI: NO VIBRANTI -

Data visita 30/10/2012
Da sottoporre a nuova visita il 2013

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO
SEDE DI TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA
Codice Fiscale 01165400589

TARANTO, 17/1/2013

MPX: 950734 : 295
DCOOS1341

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

OGGETTO: Pratica di infortunio o malattia professionale.
n°: 511507736 del 15/10/2012 occorso a ALFREDO COPPOLA
Data nascita benef. 16/10/1953 Cod. Fisc. benef. CPPLRD53R16L049S

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

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

Prot. N. 1916
Del 31 GEN. 2013

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	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA

Prot. N 18187
Del 23 OTT. 2012

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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

TARANTO, 17/10/2012

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

OGGETTO: **Questionario per malattie da posture incongrue e microtraumi ripetuti**
Nome: **ALFREDO** Cognome: COPPOLA
Caso n.: **511507736** del: **15/10/2012**

Per la definizione della pratica in oggetto si prega di restituire il presente modulo , entro venti giorni dalla data di ricezione, con la documentazione di cui ai seguenti numeri contrassegnati:

24. Primo certificato medico.
25. Denuncia di malattia professionale (compilata sul modulo allegato).
~~26~~. Documentazione medica comprovante l'esistenza della malattia.
~~27~~. Esiti delle visite mediche preventive e periodiche.
28. Fotocopia integrale del libretto di lavoro.
~~29~~. Questionario allegato.
~~30~~. Copia integrale del documento di valutazione dei rischi redatto ai sensi del D.Lgs. 626/94 e successive modificazioni (per la parte relativa all'esposizione a rischio del lavoratore).
31. Scheda dei tempi e metodi di produzione.
32. Manuale d'uso e manutenzione delle macchine utilizzate dal lavoratore.
33. Copia della cartella sanitaria di rischio personale redatta dal medico competente
34. _____

Distinti saluti.

Addetto all' istruttoria
Giuditta Genco

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA

QUESTIONARIO

Relativo al periodo: dalla data di assunzione 01-08-1972 al 04-12-2000

N.B. Se nel periodo indicato il lavoratore ha cambiato attivita', mansione o reparto, compilare un modulo per ciascun periodo lavorativo, fotocopiando il presente modello o chiedendone copia alla Sede INAIL.

Per l'attivitá svolta dal lavoratore (nome e cognome) COPPOLA ALESSIA

nato il 16.10.1953 a TARANTO (TA)

presso la Ditta A.M.A.I. S.R.L.

sita in localitá (luogo dove si sono svolti i lavori) TARANTO

VIA OSSARIS SANTI, n. 657

nei lavori assicurati con la posizione INAIL n. 710212 30/20

1. Mansioni specifiche del lavoratore OPERATORE TECNICO (ex OPERAIO TECNICO LIVELLO V°)

2. Reparto in cui il lavoratore ha svolto l'attivitá con sintetica descrizione del ciclo tecnologici svolto:

3. Descrivere le lavorazioni svolte dal lavoratore:

4. Descrivere le attrezzature, il tipo di macchine utilizzate, i modelli, le caratteristiche tecniche:

5. Indicare il tempo, in minuti, di utilizzo di ogni singola attrezzatura:

6. Indicare i movimenti effettuati precisano il numero di ripetizioni effettuate nell'arco di un minuto di lavoro:

7. Indicare la posizione assunta durante le ore di lavoro (in piedi, seduta ecc.) ed eventualmente il tipo di sedia utilizzato:

8. Indicare il numero e la durata delle pause previste nel corso di un turno lavoro:

9. Nel caso di attivitá periodica o stagionale, indicare i periodi:

Altre notizie utili (se lo spazio non fosse sufficiente, allegare una nota a parte):

Data .....

.....

timbro e firma

N.B. Indicare i nominativi del dichiarante e del tecnico responsabile della sicurezza:

.....

.....

.....

Mod. 5 SS

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☒ PRIMO ☐ CONTINUATIVO ☐ DEFINITIVO ☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome: CAPRIOLI Nome: ALESSIO M

Nato/a (Comune): MACERATA Prov. MC GG 16 MM 09 AAAA 1953 Nazionalità: ITALIA

Residente a (Comune): TAURIANOVA Prov. RC CAP

Indirizzo (Via, piazza, ecc.): VIA PITAGORA N. civico 48

Codice ISTAT: Codice ASL: Codice Fiscale:

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Datore di lavoro attuale dal: GG / MM / AAAA

Cognome e nome o ragione sociale:

Indirizzo (Via, piazza, ecc.): N. civico

Comune: Prov.

Assicurato: ☐ Dipendente ☐ Autonomo

Settore Lavorativo: ☐ Agricoltura ☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Pubblica Amministrazione ☐ Servizi o Terziario ☐ Altro

Descrizione attività lavorativa attuale (mansione):

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte

dal	al	Datore di lavoro	Comune	Settore Lavorativo	Attività Lavorativa/Mansione

Situazione Lavorativa/Lavorazione/Sostanza che avrebbe determinato la malattia:

Quando è stata posta per la prima volta la diagnosi della malattia in esame? GG / MM / AAAA

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia in esame: GG / MM / AAAA

Data: GG / MM / AAAA Firma dell'assicurato .....

Il sottoscritto fornisce i suddetti dati ai fini dell'accesso alle prestazioni economiche e sanitarie connesse al riconoscimento di malattia professionale, prevista dalla normativa vigente

Firma dell'assicurato .....

DIAGNOSI: DISTURBO ADATTAMENTO

La malattia produce inabilità temporanea assoluta al lavoro SI ☒ NO

dal giorno: GG / MM / AAAA fino a tutto il: GG / MM / AAAA

Se la durata dell'assenza dal lavoro è superiore ai 60 giorni continuativi, al fine di verificare l'idoneità alla mansione specifica, è necessaria la visita da parte del medico competente prima della ripresa lavoro. (Art. 41 c. 2 lett. e-ter D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.)

Luogo: TARANTO Data di rilascio: GG 05 / MM 10 / AAAA 2012

Timbro e Firma del Medico .....

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Spec. in Fisioterapia - Medico Competente
Via S. Orsola, 42 - 74015 Martina F. (Ta)
Tel/080.4858132 - Cell. 335.6542781
Cod. Fisc. NCN MTN 54B18 E986F
Part. IVA: 00807470737

Copia C - per il Datore di Lavoro - TIP. INAIL - 3/2012

E-17/10/2012-34500-226052821

INAIL

ASSICURATO:

COGNOME: CUTRONA NOME: ALFREDO

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA
POSITIVA DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PREGRESSE CONGENITE O ACQUISITE RIFERITI O CONSTATATI con particolare riferimento alla patologia in esame SI ☒ NO ☐

Quali:

☐ Invalido civile ☐ Pensionato INPS ☐ Altro

ACCERTAMENTI GIÀ PRATICATI

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA
Ha avuto episodi di dolore febbrile alla milza.

ESAME OBIETTIVO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA MALATTIA IN ESAME
Addome dolore a palpazione ipocondrio sinistro

DIAGNOSI
Splenomegalia

PRESCRIZIONI

CURA ADOTTATA SI ☐ NO ☒
Quale?

ESAMI SPECIALISTICI
Eco

ALTRO

Si presume invalidità permanente SI ☒ NO ☐ ☐ Prognosi riservata ☐ Pericolo di vita
☐ Ricovero ospedaliero presso ☐ Caso mortale ☐ Disposta autopsia ☐ Nessuno dello precedenti

OSSERVAZIONI DEL MEDICO

Luogo MARATEA Data di rilascio GG 05 MM 10 AAAA 2012

Codice Medico o del Presidio Sanitario

Descrizione del Familiare Medico o del Presidio Sanitario

Codice Fiscale del Medico MCMMTN54E12E986F

Timbro e Firma del Medico

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Spec. in Fisioterapia - Medico Competente
Via S. Dimini 32 - 74015 Martina F. (Ta)
Tel. 099 4838732 - Cell. 335.6542781
Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E986F
Part. IVA: 00807470737

Copia B - per l'INAIL - TIP INAIL - 3/2012

PAGINA 2

E-17/10/2012-34500-226052821

Oo 9 19

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

Prot. n°: 21532 UP

Taranto, lì 10 DIC. 2012

I . N . A . I .
SEDE PROVINCIALE DI TARA.
12 DIC 2012
POSTA IN ARRIVO

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

e p.c. Al Dipendente
COPPOLA Alfredo
S E D E

Oggetto: Malattia Professionale n. 511507736 del 15/10/2012.

Facendo seguito alla Vs. nota del 26/11/2012, fatta pervenire al protocollo aziendale in data 04/12/2012, si fa presente che questa Azienda, in data 15 ottobre 2012., ha già provveduto ad inviare presso i Vs. uffici, la copie dell'esito della visita di assunzione e di quelle relative alle visite periodiche effettuate.

Premesso quanto sopra, si invia in allegato la copia integrale del Documento di Valutazione dei Rischi, approvato dal Consiglio di Amministrazione di questa Società con deliberazione n° 66 del 07/06/2011.

Restando a disposizione per eventuali chiarimenti e/o integrazioni, si inviano distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECHECCHIA)

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA

Prot. N 21218
Del 04 DIC. 2012

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	☐
STG	Staff Qualità	☐
		☐

TARANTO, 26/11/2012

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

SOLLECITO

OGGETTO: **Questionario per malattie da posture incongrue e microtraumi ripetuti**
Nome: **ALFREDO** Cognome: COPPOLA
Caso n.: **511507736** del: **15/10/2012**

Per la definizione della pratica in oggetto si prega di restituire il presente modulo , entro venti giorni dalla data di ricezione, con la documentazione di cui ai seguenti numeri contrassegnati:_____

24. Primo certificato medico.
25. Denuncia di malattia professionale (compilata sul modulo allegato).
26. Documentazione medica comprovante l'esistenza della malattia.
27. Esiti delle visite mediche preventive e periodiche.
28. Fotocopia integrale del libretto di lavoro.
29. Questionario allegato.
30. Copia integrale del documento di valutazione dei rischi redatto ai sensi del D.Lgs. 626/94 e successive modificazioni (per la parte relativa all'esposizione a rischio del lavoratore).
31. Scheda dei tempi e metodi di produzione.
32. Manuale d'uso e manutenzione delle macchine utilizzate dal lavoratore.
33. Copia della cartella sanitaria di rischio personale redatta dal medico competente
34. _____

Distinti saluti.

Addetto all' istruttoria
Giuditta Genco

Coppa

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

Prot. az. n° 17'798/UP

Taranto, 12/10/2012

I . N . A . I . .
SEDE PROVINCIALE DI TARA...
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Spett.le
INAIL
Via Plinio ang. Via Salinella
74100 TARANTO

OGGETTO: Invio denuncia di malattia professionale nostro agente, Sig. Coppola Alfredo

Si trasmette, in allegato alla presente la denuncia di malattia professionale relativa al nostro agente, Sig. Coppola Alfredo, avviata dal medico aziendale competente, Dott. Martino Ancona, con la nota del 05/10/2012, registrata al protocollo aziendale in data 09/10/2012 al n 17515 (All. 1).

Si fa presente che il dipendente è in possesso del profilo professionale di "operatore tecnico", parametro 170, attribuito per derivazione contrattuale ex CCNL 27/11/2000 (ex operaio tecnico, liv. 5).

Relativamente alle mansioni svolte, si rende noto che, a seguito di giudizio del 24/11/2000, emesso dall'allora medico aziendale competente (vedi All. 2), dal **5 dicembre 2000** l'agente è stato impiegato nelle mansioni di usciere (vedi nota aziendale dl 04/12/2000, All. 3), che ha svolto fino al **3 settembre 2006** quando, a seguito di giudizio emesso il 02/08/2006 dal Collegio Medico dell'ASL TA/1 (All. 4), è tornato a svolgere le mansioni del profilo rivestito di operatore tecnico, con i limiti e le prescrizioni formulate (vedi nota del 30/08/2006, prot. az. n° 12'827, All. 5).

L'agente nel novembre del 2008 (vedi nota del 07/11/2008, prot. az. n° 21909, All. 6) ha chiesto di essere sottoposto nuovamente a visita ed il medico aziendale competente in data 17/12/2008 (All. 7) ha tuttavia confermato la sua idoneità specifica al profilo professionale posseduto.

Lo stesso, pertanto, ha continuato a svolgere, e svolge tuttora, le mansioni del profilo di operatore tecncio, fermo restando le limitazioni e le prescrizioni precedentemente formulate (vedi nota aziendale del 14/01/2009, prot. n° 699, All. 8)

Si segnala, altresì, che da un esame della cartella personale del dipendente è emerso che con provvedimento del 05/05/2012 (All. 9) codesto Spett.le Istituto ha già definito negativamente una analoga pratica di malattia professionale (caso n° 508850915 del 31/10/2008).

Si inviano, infine, le attestazioni e gli esiti delle visite mediche a cui il lavoratore è stato sottoposto nel corso del rapporto di lavoro (All. da 10 a 34).

Restando a disposizione per ogni eventuale chiarimento e/o integrazione, si inviano distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

0C183477

101A12

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

Al lavoratore presso il proprio domicilio ☐ Al lavoratore presso la sede dell'impresa ☐ Al datore di lavoro (art. 70 D.P.R. 1124/65) ☒

SEZIONE 4 - DESCRIZIONE DELLA MALATTIA PROFESSIONALE

MALATTIA DICHIARATA DAL LAVORATORE

DUPUYTREN

DATA IN CUI HA SEGNALATO LA MALATTIA AL DATORE DI LAVORO GG 09 / MM 10 / AAAA 2012

PRIMO GIORNO DI EVENTUALE COMPLETA ASTENSIONE DAL LAVORO A CAUSA DELLA MALATTIA GG / MM / AAAA

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

VIBRAZIONI - MICRO TRAUMI

PERIODO DI ESPOSIZIONE

DAL GG / MM / AAAA — DAL GG / MM / AAAA — DAL GG / MM / AAAA

AL GG / MM / AAAA — AL GG / MM / AAAA — AL GG / MM / AAAA

ULTIMO GIORNO DI ESPOSIZIONE GG / MM / AAAA

ERA ADIBITO DIRETTAMENTE ALLA LAVORAZIONE? SI ☐ NO ☐

IN QUALE AMBIENTE LAVORAVA? APERTO ☐ CHIUSO ☐ AREATO ☐ INSONORIZZATO ☐ GALLERIA ☐

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

IN CHE MODO? CONTINUATIVO ☐ NON CONTINUATIVO ☐

MISURE DI SICUREZZA E PREVENZIONE ADOTTATE

IL LAVORATORE ERA STATO SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE? SI ☒ NO ☐

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

E' STATO ISTITUITO IL LIBRETTO SANITARIO? SI ☐ NO ☐

IL DATORE DI LAVORO E' A CONOSCENZA DI EVENTUALI SINTOMI DELLA MALATTIA MANIFESTATI DAL LAVORATORE ED ACCERTATI CON VISITE PRECEDENTI (PERIODICHE, O DI ALTRO GENERE?) SI ☒ NO ☐

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

MEDICO COMPETENTE

IN QUALI DATE SONO STATE ESEGUITE LE VISITE?

GG / MM / AAAA — GG / MM / AAAA

GG / MM / AAAA — GG / MM / AAAA

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

DATA .....

TIMBRO E FIRMA .....

INAIL

101A11

00"83477

Mod. 101 - Prest.

I . N . A . I .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
TIMBRO DI ARRIVO (Addetto INAIL)
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

INAIL

Caso N. - Riservato all'INAIL

Data di spedizione - Riservato all'INAIL

DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE

All'INAIL di TARANTO

SEZIONE 1 - LAVORATORE

Cognome: COPPOLA — Nome: ALFREDO

Codice Fiscale: CPPLRD53R16L049S — Nato a: TARANTO

GG: 16 — MM: 10 — AAAA: 1953 — Stato di nascita: ITALIA — Cittadinanza: ITALIANA — Sesso: M (1) — Stato civile: 2 (2)

Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA MICHELANGELO — N. civico: 48

Comune: TARANTO — Prov.: TA — Cap: 74122

Codice ISTAT Comune: — Codice ASL: TA1 — Telefono (Prefisso/Numero): 099 / 7356211

Tipologia di lavoro: A (3) — 1 (4)

Professione o Mestiere (5): OPERAIO TECNICO — Qualifica (6): 5 OPERAIO OFFICINA

Contratto collettivo naz.: AUTOFERROTRANVIERI — GG: — MM: — AAAA: — PERSONE A CARICO: SI — NO — PARENTE DEL D.L.: SI — NO — Data di assunzione: GG - MM - AAAA: 01 / 08 / 1972

SEZIONE 2 - DATORE DI LAVORO

Posizione assicurativa territoriale: 710212 30 — C/C: 20 — Cognome e nome o ragione sociale: ILVA SPA

Codice Ditta: 00324P2966P5 — C/C: — Codice Fiscale: 00146330733

AZIENDA AGRICOLA: SI — NO — Amministrazione statale: — Codice ministero:

Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA APPIA ANTICA — N. civico: 65F

Comune: TARANTO — Prov.: TA — Cap: 74121

Codice ISTAT Comune: — Telefono (Prefisso/Numero): 099 / 7356211 — Località dei lavori: TARANTO

Lavorazione svolta (azienda agricola vedi nota 7): AZIENDA SIDERURGICA — Reparto o cantiere in cui la lavorazione è stata svolta: AREA TECNICA

SEZIONE 3 - DATI RETRIBUTIVI

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

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

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

Importi C — Ore Sett. D — dal GG / MM / AAAA — al GG / MM / AAAA

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

Importo: straordinario E — Importo: festività lavorate di domenica F — Importo: prestazioni in natura vitto e alloggio G

Importo: diaria trasferta H — Importo: somma in. e magg. per mensa, trasp., lav. not., fest. ecc. I — Importo: fest. soppr. non trasf. in ferie riposi com. e lav. L

Elementi aggiuntivi a base annua:
- Tredicesima mensilità': In % M — oppure Importo N
- Premio di produzione: In % O — oppure Importo R
- Altre mensilità aggiuntive: In % S — oppure Importo T

Ferie (comprensive di festività e riposi compens. trasform. in ferie): In % — oppure Giorni P

Accantonamento cassa edile: In % U

Totale generale

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

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE
IL PRESENTE MODULO VA COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI, IN MODO CHIARO, A STAMPATELLO OPPURE A MACCHINA

RIFERIMENTI NORMATIVI - AVVERTENZE

La denuncia di Malattia Professionale deve essere **sempre** presentata alla Sede INAIL competente dal datore di lavoro (indipendentemente da ogni valutazione personale sul caso), entro 5 giorni dalla data in cui ha ricevuto il certificato medico riferito alla malattia stessa.
Detto certificato deve essere allegato alla presente denuncia (art. 53, D.P.R. n. 1124/1965).

Per Sede INAIL competente si intende quella nel cui territorio i lavori sono svolti (salvo una diversa Sede indicata dall'INAIL stesso).

Si ricorda che il LAVORATORE:
- deve informare il datore di lavoro (o il preposto all'azienda) della malattia professionale contratta entro 15 gg. dal manifestarsi dei primi sintomi per evitare la perdita del diritto all'indennità relativa ai giorni precedenti la segnalazione (art. 52, D.P.R. 1124/1965).

Il datore di lavoro deve indicare il codice fiscale del lavoratore. In caso di indicazione mancata oppure inesatta, è prevista l'applicazione di una sanzione amministrativa di euro 25,82 (L. 251/1982, n. 16).

In caso di denuncia mancata, tardiva, inesatta oppure incompleta è prevista l'applicazione di una sanzione amministrativa da euro 516,46 a euro 1.549,37 (D.P.R. n. 1124/1965, art. 53 e L. 561/1993, art. 2, comma 1, lett. b).

NOTE

(1) SESSO: M = MASCHIO; F = FEMMINA

(2) STATO CIVILE: 1 = CELIBE/NUBILE; 2 = CONIUGATO/A; 3 = VEDOVO/A; 4 = SEPARATO/A; 5 = DIVORZIATO/A; 6 = TUTELATO/A; 7 = MINORE

TIPOLOGIA DI LAVORO

(3)	(4)	(5) Professione o mestiere
A = Dipendente B = Autonomo senza dipendenti C = Autonomo con dipendente D = Coadiuvante familiare E = Socio F = Parasubordinato G = Lavoratore interinale	1 = Indeterminato a tempo pieno 2 = Indeterminato a tempo parziale 3 = Determinato a tempo pieno 4 = Determinato a tempo parziale 5 = Stagionale 6 = Giornaliero	Indicare la professione principale svolta dal lavoratore: (ad es. elettricista, macchinista, fresatore, falegname, cassiere, operatore addetto a..., montatore di..., installatore di..., meccanico, operatore di macchine per...)

(6) QUALIFICA

INDUSTRIA, ARTIGIANATO, TERZIARIO, ECC.

01 = Dirigente	11 = Ricoverato in casa di cura	21 = Piano inserimento professionale
02 = Direttivo-quadro	12 = Religioso/a	22 = Allievo corsi qualificazione
03 = Impiegato o intermedio	13 = Artigiano	23 = Istruttore corsi qualificazione
04 = Operaio specializzato	14 = Esercente attività commerciale	24 = Studente
05 = Operaio comune	15 = Apprendista artigiano	25 = Sportivo professionista
06 = Sovraintendente	16 = Apprendista non artigiano	26 = Addetto a lavoro socialmente utile
07 = Lavoratore a domicilio	17 = Tirocinante	
08 = Viaggiatore - piazzista	18 = Contratto formazione lavoro	
09 = Medico radiologo	19 = Borsista	
10 = Detenuto	20 = Stagista	99 = Altro (indicare in chiaro)

AGRICOLTURA

01 = Operaio specializzato super	12 = Moglie/figli del proprietario
02 = Operaio specializzato	13 = Parenti vari del proprietario
03 = Operaio qualificato	14 = Moglie/figli del coltivatore diretto
04 = Operaio comune	15 = Parenti vari del coltivatore diretto
05 = Proprietario non coltivatore diretto	16 = Moglie/figli del mezzadro
06 = Proprietario coltivatore diretto	17 = Parenti vari del mezzadro
07 = Mezzadro	18 = Moglie/figli dell'affittuario
08 = Affittuario	19 = Parenti vari dell'affittuario
09 = Sovrastante azienda agricola	20 = Moglie/figli del compartecipante
10 = Socio cooperativa agricola	21 = Parenti vari del compartecipante
11 = Compartecipante non dipendente	22 = Moglie/figli partecipanti all'impresa
	99 = Altro (indicare in chiaro)

(7) Solo per le Aziende Agricole
Indicare: SEMINATIVI (compresi arborati, risaie, orti e giardini); COLTURE LEGNOSE SPECIALIZZATE (frutteti, agrumeti, vigneti, oliveti, ecc.); COLTURE FORAGGERE ARTIFICIALI - PRATI E PASCOLI - ALLEVAMENTI DI ANIMALI - BOSCHI - INCOLTI - ATTIVITA' NON DIRETTAMENTE RIFERIBILI A SPECIFICHE COLTURE.

(8) DATI RETRIBUTIVI

ESEMPIO DI COMPILAZIONE DELL'IMPORTO IN EURO

Esempio: EURO 134,43

							1	3	4	,	4	3

(9) Solo per le Aziende Agricole
Descrivere la lavorazione svolta dal lavoratore che si presume sia stata la causa dell'insorgenza della Malattia Professionale. In caso di dubbio, indicare tutte le lavorazioni svolte (ad es.: irrogazione con anticrittogamici del vigneto, custodia e rigoverno degli animali, raccolta e conservazione di foraggi, taglio e trasporto del legname, carbonizzazione della legna, ecc.).

Mod_1

Taranto li 5/10/2012

Spett.le Ditta ANAT

e p.c. Sig. ~~COPIA ALLEGATO~~

OGGETTO : Comunicazione di Denuncia di Malattia Professionale.

Il Vostro dipendente, che ci legge in copia, alla luce degli accertamenti sanitari effettuati e' risultato affetto da sospetta malattia professionale.

Cio' ha comportato l'invio del referto agli enti competenti.

La Vostra azienda, in accordo con il lavoratore, e' tenuta ad inoltrare denuncia all'Istituto Assicuratore (INAIL) entro 5 giorni dal ricevimento della presente.

Unitamente alla denuncia dovra' essere inviato il "PRIMO Certificato Medico di Malattia Professionale" qui allegato.

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Spec. in Fisioterapia - Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E - 74015 Martina F. (Ta)
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E986F
Part. IVA: 00807470737

Allegati :
---
1. Copia del Referto
2. Primo Certificato Medico di Malattia Professionale.

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

17515
Prot. N.
09 OTT. 2012
Del
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN.LI P.RI/SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA / ECONOMATO
STC STAFF QUALITA'

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Mod. 5 SS

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☒ PRIMO ☐ CONTINUATIVO ☐ DEFINITIVO ☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome: COPPOLA | Nome: ALFREDO | Sesso M/F: M

Nato a (Comune): TARANTO | Prov.: TA | GG: 10 | MM: 10 | AAAA: 1953 | Nazionalità: ITALIA

Residente a (Comune): TALSANO | Prov.: TA | CAP:

Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA PITAGORA | N. civico: 48

Codice ISTAT | Codice ASL | Codice Fiscale

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Datore di lavoro attuale dal GG / MM / AAAA

Cognome e nome o ragione sociale

Indirizzo (via, piazza, ecc.) | N. civico

Comune | Prov.

Assicurato: ☐ Dipendente ☐ Autonomo

Settore Lavorativo: ☐ Agricoltura ☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Pubblica Amministrazione ☐ Servizi o Terziario ☐ Altro

Descrizione attività lavorativa attuale (mansione)

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte

dal	al	Datore di lavoro	Comune	Settore Lavorativo	Attività Lavorativa/Mansione

...E PROVINCIALE DI TAR...
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Situazione Lavorativa/Lavorazione/Sostanza che avrebbe determinato la malattia

Quando è stata posta per la prima volta la diagnosi della malattia in esame? GG / MM / AAAA

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia in esame GG / MM / AAAA

Data GG / MM / AAAA

Firma dell'assicurato .....

Il sottoscritto fornisce i suddetti dati ai fini dell'accesso alle prestazioni economiche e sanitarie connesse al riconoscimento di malattia professionale, previste dalla normativa vigente

Firma dell'assicurato .....

DIAGNOSI: DUPUYTREN BILATERALE

La malattia produce inabilità temporanea assoluta al lavoro SI ☒ NO

dal giorno GG / MM / AAAA fino a tutto il GG / MM / AAAA

Se la durata dell'assenza dal lavoro è superiore ai 60 giorni continuativi, al fine di verificare l'idoneità alla mansione specifica, è necessaria la visita da parte del medico competente prima della ripresa lavoro. (Art. 41 c. 2 lett. e-ter D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.)

Luogo: TARANTO | Data di rilascio: 05 / 10 / 2012

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Spec. in Fisioterapia - Medico Competente
Via S. Ormisda, 52/E - 74015 Martina F. (Ta)
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E986F
Part. IVA: 00807470737

Timbro e Firma del Medico .....

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Mod. 5 SS

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☒ PRIMO ☐ CONTINUATIVO ☐ DEFINITIVO ☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome: CUPOLA | Nome: ALFREDO | Sesso M/F: M

Nato a (Comune): TARANTO | Prov.: TA | GG: 16 | MM: 10 | AAAA: 1953 | Nazionalità: ITALIA

Residente a (Comune): TALSANO | Prov.: TA | CAP:

Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA MICHELANGELO 40 | N. civico: 48

Codice ISTAT | Codice ASL | Codice Fiscale

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Datore di lavoro attuale dal GG / MM / AAAA

Cognome e nome o ragione sociale

Indirizzo (via, piazza, ecc.) | N. civico

Comune | Prov.

Assicurato: ☐ Dipendente ☐ Autonomo

Settore Lavorativo: ☐ Agricoltura ☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Pubblica Amministrazione ☐ Servizi o Terziario ☐ Altro

Descrizione attività lavorativa attuale (mansione)

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte

dal	al	Datore di lavoro	Comune	Settore Lavorativo	Attività Lavorativa/Mansione

Situazione Lavorativa/Lavorazione/Sostanza che avrebbe determinato la malattia

Quando è stata posta per la prima volta la diagnosi della malattia in esame? GG / MM / AAAA

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia in esame GG / MM / AAAA

Data GG / MM / AAAA

Firma dell'assicurato .....

Il sottoscritto fornisce i suddetti dati al fini dell'accesso alle prestazioni economiche e sanitarie connesse al riconoscimento di malattia professionale, previste dalla normativa vigente

Firma dell'assicurato .....

...UE PROVINCIALE DI TAR...
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

DIAGNOSI: DUPUYTREN BILATERALE

La malattia produce inabilità temporanea assoluta al lavoro ☐ SI ☒ NO

dal giorno GG / MM / AAAA fino a tutto il GG / MM / AAAA

Se la durata dell'assenza dal lavoro è superiore ai 60 giorni continuativi, al fine di verificare l'idoneità alla mansione specifica, è necessaria la visita da parte del medico competente prima della ripresa lavoro. (Art. 41 c. 2 lett. e-ter D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.)

Luogo: TARANTO | Data di rilascio: 05 / 10 / 2012

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Spec. in Fisioterapia - Medico Competente
Via S. Ormina, 527E - 74015 Martina F. (Ta)
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E986F
Part. IVA: 00807470737

Timbro e Firma del Medico .....

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Mod. 5 SS

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☒ PRIMO ☐ CONTINUATIVO ☐ DEFINITIVO ☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome: CUPPOLA | Nome: ALFREDO | Sesso M/F: M

Nato a (Comune): TARANTO | Prov.: TA | GG: 16 | MM: 10 | AAAA: 1953 | Nazionalità: ITALIA

Residente a (Comune): TARANTO | Prov.: TA | CAP:

Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA PIETRO MICHELANGELO 40 | N. civico: 48

Codice ISTAT | Codice ASL | Codice Fiscale

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Datore di lavoro attuale dal GG / MM / AAAA

Cognome e nome o ragione sociale

Indirizzo (via, piazza, ecc.) | N. civico

Comune | Prov.

Assicurato: ☐ Dipendente ☐ Autonomo

Settore Lavorativo: ☐ Agricoltura ☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Pubblica Amministrazione ☐ Servizi o Terziario ☐ Altro

Descrizione attività lavorativa attuale (mansione)

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte

dal	al	Datore di lavoro	Comune	Settore Lavorativo	Attività Lavorativa/Mansione

C.C.I.A.A. PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Situazione Lavorativa/Lavorazione/Sostanza che avrebbe determinato la malattia

Quando è stata posta per la prima volta la diagnosi della malattia in esame? GG / MM / AAAA

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia in esame GG / MM / AAAA

Data GG / MM / AAAA

Firma dell'assicurato .....

Il sottoscritto fornisce i suddetti dati ai fini dell'accesso alle prestazioni economiche e sanitarie connesse al riconoscimento di malattia professionale, previste dalla normativa vigente

Firma dell'assicurato .....

DIAGNOSI: DUPUYTREN Bilaterale

La malattia produce inabilità temporanea assoluta al lavoro ☐ SI ☒ NO

dal giorno GG / MM / AAAA fino a tutto il GG / MM / AAAA

Se la durata dell'assenza dal lavoro è superiore ai 60 giorni continuativi, al fine di verificare l'idoneità alla mansione specifica, è necessaria la visita da parte del medico competente prima della ripresa lavoro. (Art. 41 c. 2 lett. e-ter D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.)

Luogo: TARANTO | Data di rilascio: GG 05 / MM 10 / AAAA 2012

Timbro e Firma del Medico .....

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Spec. in Fisioterapia - Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E - 74015 Martina F. (Ta)
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E986F
Part. IVA: 00807470737

Copia C - per il Datore di Lavoro - TIP. INAIL - 3/2012

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

ASSICURATO:

COGNOME CUPPONA NOME AGATINO

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

POSTUMI DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PREGRESSE CONGENITE O ACQUISITE RIFERITI O CONSTATATI, con particolare riferimento alla patologia in esame SI [NO]

Quali

☐ Invalido civile ☐ Pensionato INPS ☐ Altro .....

ACCERTAMENTI GIÀ PRATICATI

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

Da circa cinque anni dolore febbrile alla mano.

ESAME OBIETTIVO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA MALATTIA IN ESAME

Retrazione dolore e tumefazione febbrile libera.

DIAGNOSI

Dupuytren bilaterale.

PRESCRIZIONI

CURA ADOTTATA SI [NO]

Quale?

ESAMI SPECIALISTICI

Nessuno

ALTRO

Si presume invalidità permanente [SI] NO ☐ Prognosi riservata ☐ Pericolo di vita

☐ Ricovero ospedaliero presso ..... ☐ Caso mortale ☐ Disposta autopsia ☐ Nessuna delle precedenti

OSSERVAZIONI DEL MEDICO

Luogo TARANTO Data di rilascio GG 05 / MM 10 / AAAA 2012

Codice Medico o del Presidio Sanitario

Descrizione del Fornitore Medico o del Presidio Sanitario

Codice Fiscale del Medico MCNMTN54E12E986F

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Spec. in Fisioterapia - Medico Competente
Via S. Crimini 52/E - 74015 Martina F. (Ta)
Tel. 080.4808152 - Cell. 335.6542781
Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E986F
Part. IVA: 00807470737

Timbro e Firma del Medico .....

AZIENDA PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

ASSICURATO:

COGNOME CUPPOLA NOME ALFREDO

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA
POSTUMI DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PREGRESSE CONGENITE O ACQUISITE RIFERITI O CONSTATATI, con particolare riferimento alla patologia in esame SI [NO]

Quali

☐ Invalido civile ☐ Pensionato INPS ☐ Altro .....

ACCERTAMENTI GIÀ PRATICATI

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA
Da circa cinque anni dolore febbre alle mani=

ESAME OBIETTIVO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA MALATTIA IN ESAME
Retrazione tendinee e contratture febbre bilaterale.

DIAGNOSI
Dupuytren bilaterale,

PRESCRIZIONI

CURA ADOTTATA SI [NO]
Quale?

ESAMI SPECIALISTICI
/uo

ALTRO

Si presume invalidità permanente [SI] NO ☐ Prognosi riservata ☐ Pericolo di vita
☐ Ricovero ospedaliero presso ..... ☐ Caso mortale ☐ Disposta autopsia ☐ Nessuna delle precedenti

OSSERVAZIONI DEL MEDICO

Luogo TARANTO Data di rilascio GG 05 / MM 10 / AAAA 2012

Codice Medico o del Presidio Sanitario

Descrizione del Fornitore Medico o del Presidio Sanitario

Codice Fiscale del Medico MCNMTN56E12E986F

Timbro e Firma del Medico .....

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Spec. in Fisioterapia - Medico Competente
Via S. Orimini 52/E - 74015 Martina F. (Ta)
Tel. 080.4808132 | Cell. 335.6542781
Cod. Fisc. NCN MTN 56E12 E986F
Part. IVA: 00807470737

AZIENDA SANITARIA LOCALE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Alla ☐ Direzione Provinciale del Lavoro TA

☐ ASL TA

☐

Al Registro Nazionale delle malattie causate dal lavoro o ad esso correlate c/o Sede Inail TA

DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

☐ **Denuncia/segnalazione di malattia ai sensi degli art.139 DPR 1124/1965 e art.10 del D.Lgs 38/2000 Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali del 11/12/2009 (G.U. n.76 del 01/04/2010)**

☐

Medico dichiarante:

Cognome ANCONA Nome MARINO

Codice Fiscale NCNMRN56E12E882F n. telefono 0804858152

In qualità di(*) MEDICO COMPETENTE

Nel Comune di TARANTO Prov. TA presso la Struttura AMAT S.p.A.

Informazioni relative all'assistito ed al lavoro attuale:

Cognome COPPOLA Nome ALFREDO Sesso M/F M

Codice Fiscale _____ Data di nascita 16-10-1953

Comune di nascita TALSANO Prov. TA Nazionalità ITALIANA

Comune di residenza TALSANO Prov. TA CAP _____

ASL TA Attualmente lavoratore SI NO

Datore di lavoro (Ragione sociale AMAT S.p.A.

Settore di lavoro(*) AUTOTRASPORTI URBANI Comune TA Prov. TA

Subsettore di lavoro (*) _____

Informazioni sulla malattia (elenco DM 11.12.2009) e sull'attività lavorativa ad essa correlabile:

Lista (*) _____ Agente/Lavorazione/Esposizione (*) VIBRAZIONI - MANO-BRACCIO

Malattia(*) DUPUYTREN Codice(*) _____

Data prima diagnosi 3-10-2012 Eventuale data abbandono lavoro _____

Eventuale data morte conseguente alla malattia professionale _____

Datore di lavoro (Ragione sociale) _____

Settore di lavoro(*) _____ Subsettore(*) _____

Mansione/attività lavorativa _____ dal (m a) _____ al (m a) _____

Comune dove si è svolta l'attività lavorativa _____ Prov. _____

Dipendente ☒ Autonomo ☐ Altro ☐ (specificare _____)

E' stato compilato il primo certificato di malattia professionale ai fini del riconoscimento delle prestazioni assicurative (art.53 T.U. DPR n.1124/65) ? SI NO

(*): vd legende

INFORMAZIONI INTEGRATIVE

(non obbligatorie ai fini del Registro nazionale MP)

SCHEDA DI ANAMNESI LAVORATIVA (a)

Datore di Lavoro (Ragione sociale)	Comune	Settore e subsettore (*)	Mansione/Attività lavorativa (*)	Rischio	Periodo di svolgimento della mansione			
					dal		al	
					mese	anno	mese	anno

NOTE/ALTRE INFORMAZIONI

INAIL
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Data di compilazione
TARANTO 5/10/2012

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Spec. in Fisioterapia - Medico Competen
Via S. Orsini, 52/E 74015 Martina F. (Ta)
Tel. 080.4858152 - Cell 335.6542781
Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E986F
Part. IVA 02507470737

Timbro e firma del medico

(a) **NON RIPORTARE** nell'anamnesi lavorativa la mansione/attività correlata alla malattia inserita nella prima pagina del modulo.

(*) vd legenda allegata

Dott. Agostino FISCHETTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Cesare Battisti, 329/E
Tel. 099/7791825

All. 2)

Al Dir. Gen. Dr. Lucibello
All'A.A. pers. Dott.ssa Menenti
All'A.A. tecnica Sig. Pizzo

Taranto 24.11.00

Oggetto: Non idoneità del dipendente Coppola Alfredo.

Considerando le numerose limitazioni derivanti dalle condizione patologica e che in effetti risultano difficilmente applicabili nel contesto della mansione specifica, il dipendente in oggetto può essere ritenuto non idoneo a svolgere le mansioni della qualifica di operaio tecnico nel reparto meccanico

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 10910
del 24 NOV. 2000

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

F.I.N.A.L.
SEDE PROVINCIALE DI TAR...
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Dott. Agostino FISCHETTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Cesare Battisti, 329/E
Tel. 099/7791825

Al Presidente AMAT Dr. Mario
Al Direttore Gen. Dr. Lucibello
Al C.A. presso la Dr.ssa Menenti
Al resp. della Sicurezza Ing. Rizzo

Taranto 8.9.00

Oggetto: Idoneità e limitazioni nell'espletamento delle mansioni per il dipendente Coppola Alfredo.

In data 20.7.00 la Commissione medica delle F.F.S.S. di Bari ha dichiarato che il dipendente Coppola Alfredo possiede i requisiti quale operaio tecnico meccanico.
Per la patologia da cui è affetto il dipendente in oggetto presenta le seguenti limitazioni nell'espletamento delle mansioni di operaio tecnico meccanico: non può usare attrezzi pesanti e attrezzi che provochino traumatismi continui e compressioni sul palmo della mano, come cacciavite, pinze, tenaglie ecc.

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 7965
del 8 SET. 2000
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

A.I.T.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

8/9 Direttore
10/9
8.9.00

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

Area Personale

All. 3 N. A.I.
UFFICIO PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Taranto, li 04/12/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/1448

Oggetto: Inidoneità mansioni operaio tecnico

Al dipendente
Coppola Alfredo
e p.c. Al Dirigente Amm.vo
Al Capo Area Personale
Al Capo Area Tecnica
Al Medico Competente
RR.SS.AA.
SEDE

Con nota del 24 novembre 2000, allegata in copia, il medico aziendale competente, Dott. Agostino Fischetti, l'ha giudicato inidoneo all'espletamento delle mansioni d'operaio tecnico, qualifica da lei attualmente rivestita.

Come disposto dall'art. 17, comma 4 del D.Leg.vo n° 626/1994, nel termine di trenta giorni dalla notifica del presente giudizio, Lei può chiedere che in merito si pronunci l'organo di vigilanza territorialmente competente.

In attesa, si dispone che lei svolga le mansioni ausiliarie d'usciere, con decorrenza 5 dicembre 2000.

Gli uffici che leggono in copia provvederanno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

05/12/00

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

All 9)

AMAT s.p.a. 12227
PROT In arrivo n.
Del 8 AGO. 2006
P - Presidente
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
US - Segreteria Generale
UAG Aff. Gen./P.R./Sinistri
UA Acquisti/Contratti
UC Contabilità/Bilancio
UE - Esercizio Movimento
UI Informatico
UP Personale/Retribuzioni
UT Tecnico
USP Studi/Progetti
UF-PT - Prodotti Traffico
UF-RG - Ragioneria/Economato
STQ Staff Qualità

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE
Presidio Sanitario " G. Testa "
SS. 106 C.da Rondinella
74100 TARANTO
tel. 099 7786337 (Segr.) – 7786339 (Pres.) – 7786338 (Fax)

Prot. n. 0324/06

Taranto - 2 OGO. 2006

PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Azienda AMAT s.p.a.
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti, 657
Taranto

COLLEGIO MEDICO – LEGALE DELLA ASL TA/1

ESTRATTO DEL VERBALE DI VISITA MEDICO – COLLEGIALE DELLA SEDUTA DI DEFINIZIONE DEL 28/01/2004 in persona di Sig. Coppola Alfredo.

A seguito di richiesta del 10/11/03 il giorno 28/01/2004, in prima convocazione è stato sottoposto a visita Medico – Collegiale presso la sede del Collegio Medico – Legale, ai fini dell'accertamento di idoneità al servizio il **Sig. Coppola Alfredo** nato a Taranto il 16/10/953 e residente in Talsano (Ta) alla Via Michelangelo, 48 identificata mediante patente di guida tipo "D" n. TA 5086306S rilasciata dalla Prefettura di Ta il 28.07.2000.

Sulla base dell'esame della documentazione sanitaria esibita, della visita medica e degli accertamenti clinico strumentali eseguiti il Collegio, **nella seduta di definizione del 22/05/2006** è pervenuta alla seguente valutazione Medico – Collegiale: **"IDONEO alle mansioni di Operatore Tecnico con esclusione di lavoro che comporti sforzi fisici e movimentazione di carichi pesanti ."**

I COMPONENTI

Dott. C. Scarnera .....

Dott. A. Rochira .....

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO MEDICO
Dott. A. Durante

IL SEGRETARIO
Sig.ra P. Martinelli

Il Segretario
Sig.ra Patrizia Martinelli

All. 5)

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

Prot. n. 12827 / UP

Taranto, lì 30 AGO. 2006

N. A. I. SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

All'agente
Coppola Alfredo

e p.c. Al Responsabile Area Personale
Al Responsabile Area Tecnica
Al Responsabile Area Segreteria
Al medico aziendale competente
SEDE

Oggetto: Esito visita medico collegiale presso Collegio Medico Legale presso Presidio Sanitario "G. Testa" – ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione. Rientro al reparto di appartenenza

Con referto del 02/08/2006, allegato in copia, pervenuto presso i nostri uffici in data 08/08/2006, il Presidente del Collegio Medico Legale costituito presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione, ha comunicato che, a seguito della definizione degli accertamenti sanitari eseguiti a suo carico, è stato emesso nei suoi confronti il seguente giudizio medico: "*Idoneo alle mansioni di operatore tecnico, con esclusione di lavoro che comporti sforzi fisici e movimentazione di carichi pesanti*".

Pertanto, a decorrere da lunedì, 4 settembre p.v., Lei tornerà a svolgere le mansioni relative al profilo professionale di appartenenza nell'ambito dell'Area Tecnica, con i limiti e le prescrizioni contenute nel precitato parere sanitario.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

P.R.

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Coppola Alfredo
Mar. Cereali

All. 6)

Spett.le
Direzione Generale Amat s.p.a.
Sede

Il sottoscritto Coppola Alfredo dipendente di codesta Spett.le Azienda con la qualifica di Operatore Tecnico chiede, essendo già stato visitato dal medico aziendale Dott. Ancona, nelle more della definizione da parte dell'Inail di eventuale "riconoscimento di malattia professionale", di essere collocato temporaneamente in mansioni lavorative che non aggravino la patologia in atto. Certo dell'attenzione che ella vorrà dedicare alla presente, nell'attesa porge distinti saluti.

Taranto 07/11/2008

In fede

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Per ricevuta
12/11/08

Prot. N 21909
Del 07 NOV. 2008

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	☐
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

7/8/11

N. 1117
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
anconamartino@alice.it

S.RAFFAELE-CITTADELLA DELLA CARITA'
Piazzale Cittadella della Carità-74100 TARANTO-

Egr.Signor COPPOLA ALFREDO

Dipendente dell'Azienda AMAT S.p.A.
Via C.Battisti,657-74100 TARANTO-
P.IVA 00146330733

Prot. N 640
Del 14 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	☐
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

14/1/11

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

-IDONEO ALLA MANSIONE DI OPERATORE TECNICO CON PRESCRIZIONE DEL 12/12/08 CONFORME DA PROFILO LAVORATIVO DI PROTOCOLLO

~~Data visita~~
~~Da sottoporre a nuova visita il~~

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
in Fisioterapia
Via Orsini 52/E
Cell 336.6542781
MARTINA FRANCA (TA)

14-GEN-2009 10:06 DA :UFF. MDL CITTADELLA 0994732237 A:0099779424 P.1

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

Prot. 699 /UP

Taranto, lì 14 GEN. 2009

Al lavoratore Coppola Alfredo

I.N.A.I. SEDE PROVINCIALE DI TARANTO e p.c.

15 OTT 2012

POSTA IN ARRIVO

Al Responsabile Area Tecnica

SEDE

I.N.A.I. SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

15 OTT 2012

POSTA IN ARRIVO

OGGETTO: Esito giudizio medico.

Si riscontra la Sua nota del 07/11/2008, per far presente che il medico aziendale competente, esaminata la predetta istanza, viste altresì la sua cartella personale e l'allegata nota aziendale del 17/12/2008, prot. n° 24'989, ha emesso nei suoi confronti il seguente giudizio: "*idoneo alle mansioni di operatore tecnico*".

Pertanto, Lei continuerà a svolgere le sue mansioni nell'ambito del reparto d'appartenenza; sarà cura del Responsabile dell'Area Tecnica disporre che Lei svolga l'attività lavorativa nei limiti e secondo i contenuti della nota aziendale del 17/12/2008 sopra citata.

Ai sensi dell'art. 41 del D.Leg.vo n° 81/2008, entro trenta giorni dalla notifica della presente avverso il predetto giudizio medico Lei potrà proporre eventuale ricorso innanzi all'organo competente di vigilanza.

p.r. 15/01/09

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni Matichecchia)

p.r.

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

Prot. 25013 /UP

Taranto, lì 22 DIC. 2008

Al Medico Aziendale competente
Dott. Martino Ancona

e.p.c. Al Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: Richiesta parere agente Coppola Alfredo

Con nota del 07/11/2008, che si allega in copia alla presente, il nostro lavoratore Coppola Alfredo, in possesso del profilo professionale di operatore tecnico, ha chiesto, per motivi di salute, di essere sottoposto a visita per essere collocato in mansioni diverse da quelle attualmente svolte.

A tal riguardo, si allega alla presente la nota del 17/12/2008, prot. az. n° 24'929, con cui il Responsabile dell'Area Tecnica ha precisato le mansioni a cui l'agente Coppola è tuttora adibito.

Le si chiede, pertanto, sulla scorta degli atti e dei dati sanitari in suo possesso, di esprimere un suo parere in merito, precisando che qualora Lei lo ritenga necessario potrà essere programmata anche la relativa vista medica.

In attesa di un suo cortese riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Prot. n. ...../UT

Taranto, lì 17/12/2008

Al Responsabile Area Personale

Dr.ssa Fabiola Menenti

Oggetto: Attività lavorativa dell'operaio tecnico sig. Coppola Alfredo.

Si comunica che a decorrere dalla nota prot. 12827 del 30/08/2006, l'operaio tecnico sig. Coppola Alfredo è stato impiegato nelle squadre d'attività di manutenzione e piccole riparazioni meccaniche.

Le attività svolte, in ottemperanza alla nota su richiamata, riguardano sostituzione filtri, sostituzione oli, lavorazioni da banco, saldature varie ed in sintesi attività che non comportano sforzi fisici e movimentazioni di carichi pesanti.

Le informazioni in merito alle attività lavorative dell'operaio tecnico sig. Coppola Alfredo, impartite preliminarmente dal sottoscritto, sono state confermate anche dal C.T. Quintano Bruno e dai capi operai Raffo Paolo e Vernaglione Gaetano.

Si resta in attesa di disposizioni riferite alle mansioni da far svolgere all'agente Coppola, coerenti con le capacità fisiche del medesimo.

IL RESPONSABILE AREA TECNICA
(Ing. GABRIELE PASSERETTI)

Prot. N 24929
Del 19 DIC. 2008

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/GIURIDICI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
[illegible]	[illegible]	☐

19/12

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N. iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO (TA)
VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA SNC
74100 TARANTO TA

All. 8)

Data 05/05/2010

A
RF10000176E0010003 01 RM01
01062592 MTA10706007819
74 1 DC00S1352

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

15 OTT 2012

POSTA IN ARRIVO

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

OGGETTO: Definizione della pratica di infortunio o malattia professionale
n°508850915 del 31/10/2008
occorso a COPPOLA ALFREDO
Data nascita benef. 16/10/1953
Cod.Fisc.benef CPPLRD53R16L049S

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

Distinti Saluti

IL RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO
SCRIVO NICOLA

Prot. N 9703
Del 21 MAG. 2010

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

Prot. N 21245
Del 29 OTT. 2008

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	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐
		☐

All'Ufficiale di Polizia Giudiziaria dell'ASL TA/1
e p.c. all'Ispettorato provinciale del Lavoro di Taranto
e p.c. alla Ditta AMAT S.r.l.
e p.c. al Sig. COPPOLA ALFREDO

Oggetto: *Denunzia/Referto di Malattia Professionale ai sensi dell'art.139 DPR 1124/65 e dell'art.365 C.P.*

Io sottoscritto, dott. Martino Ancona, alla luce degli accertamenti sanitari effettuati, dichiaro che:

il Sig. COPPOLA ALFREDO *nato a* .....
il .....*residente a*.....*via*.....
dipendente della Ditta.....AMAT.....*indirizzo*.....

è risultato affetto da:

DUPUYTREN MANO DX - IPOACUSIA -

.....

Patologie e fattori che possono avere un ruolo di confondimento o aggravamento con la malattia professionale riscontrata:

.....

Il soggetto è già stato segnalato all'INAIL no..... *si*.....
Data e motivo della precedente segnalazione .....

Taranto 29/10/2008

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Tel. 080.4858158 - Cell. 335.6542791
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Il Medico competente

All. 10

E. N. A. P. I.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

15 OTT 2012

Mod. 91

POSTA IN ARRIVO

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

N. 4207
Collocazione di archivio

ISTITUTO DI MEDICINA INDUSTRIALE
CENTRO DI PSICOLOGIA E DI PSICOSOCIOLOGIA DEL LAVORO

Cognome COPPOLA Nome ALFREDO

Data di nascita 16/10/53 Luogo di nascita TA

Indirizzo LAGO DI NEMI TA

UPLMO di _____ Sezione comunale del lavoro di _____

INTERVENTO DI ORIENTAMENTO

Il soggetto ha scelto di apprendere la professione di CARROZZIERE mediante avviamento a [illegible]

Data 3/7/71

IL SUPERVISORE MEDICO
(Dr. Francesco Marlucci)

LO PSICOLOGO
(Dott. Pasquale [illegible] Mercatrice)

Mod. 91 (Cod. 17012) A.G. Capaccetti & Santarelli (c. 450.000) - 9/70

All. 11)

AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

AMAT-TARANTO
20 LUG 1978
N° 4451/78 di PROT.

UFFICIO SANITARIO COMP.LE
B A R I
Bari, 15/7/78
Classif. BA.USC.1.2./736/6.A
(da citare nella risposta)
Rif. 1229/78
del

Spett/le Direzione
Azienda Municipalizzata
Autotrasporti Pubblici TARANTO

A. M. A. T.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Oggetto:visita medica agente Coppola Alfredo.-

E' stato visitato l'Operaio di 1^cl.
COPPOLA Alfredo di a.25 il quale presenta piede cavo bilaterale di medio grado e riferisce facile stancabilità e dolorabilità lombare senza che peraltro siano rilevabili apprezzabilideficit funzionabili.

L'agente è tuttora idoneo alle sue mansioni.-

IL CAPO UFFICIO SANITARIO COMP.LE

ru

FERROVIE dello STATO - Ufficio Sanitario Comp.le - BARI

Codice Fiscale N. 00146330733

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

74100 Taranto, 8 FEB. 1985

(All. 12)

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

I.N.A.I.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

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

Coppola Alfredo

818

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)
Tel. 391451

74100 Taranto, -6 OTT. 1986

All. 13

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

A.I.A.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

DICHIARAZIONE

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

L' agente

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 637 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)
Tel. 391451

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

-3 MAR. 1987

74100 Taranto, ...

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

A.N.A.I.
SEDE PROVINCIALE DI TAR...
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

DICHIARAZIONE

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

L' agente

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)
Tel. 791451

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 23 APR. 1988

All. 15

U.N.A.I.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

DICHIARAZIONE

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

L' agente

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 14 MAR. 1990

All. 16

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

I . N . A . I .
SEDE PROVINCIALE DI TARA...
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

I . N . A . I .
SEDE PROVINCIALE DI TARA...
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

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 presso la U.S.L. TA/4.-

L'agente
Coppola Alfredo

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 25 OTT. 1990

(All. 17)

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

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

DICHIARAZIONE

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

L'agente

50

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 15 APR. 1991

All. 18

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

U.N.A.I.
SEDE PROVINCIALE DI TARA...
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

DICHIARAZIONE

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

L'agente

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

Codice Fiscale N. 00146 33 073 3

74100 Taranto, 11 APR. 1992

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

U.N.A.I.
SEDE PROVINCIALE DI TARA...
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

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 presso la U.S.L. TA/4.-

L'agente

Codice Fiscale N. 00146330731.

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

- 2 MAR. 1993

74100 Taranto, ...

All. 20

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

U.N.A.I.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

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

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 781451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 16 GIU. 1994

All. 21

N. di protocollo ..... Rif. .....

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

Allegati N. .....

U.N.A.I.
SEDE PROVINCIALE DI TARA...
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

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

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

Taranto, lì - 3 NOV. 1995

fgll. 22

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

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

Allegati N.....

I.N.A.I.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

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

Il sottoscritto COPPOLA Alfredo .....,dipendente di codesta Azienda,con la presente dichiara di aver ritirato in data odierna,dall'Ufficio Gestione del Personale,il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L. TA/4 - Servizio Igiene del Lavoro.-

I N F E D E

818

C.A. Dr. FISCHICILLI

San Raffaele Cittadella della Carità
P.le Cittadella della Carità, 1
74100 TARANTO
Tel. 099/4732237

(All. 23)

SPETT.LE ...INAIL...

CONSEGNA CARTELLE REFERTATE

Taranto, 23.03.2000

In data odierna si consegnano cartelle cliniche dei Sigg:

1) LANZO NUNZIO
2) COPPOLA ALFREDO
3) GILBERTO ANTONIO
4) DANESI RAFFAELE
5) CARMINO VINCENZO
6) .....
7) .....
8) .....
9) .....
10) .....
11) .....
12) .....
13) .....
14) .....
15) .....

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

P.2. Alessandro

per ricevuta

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

Unità Sanitaria Locale
Cittadella della Carità
Piazzale Cittadella della Carità, 1
74100 TARANTO

Dott. Agostino FISCHETTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Cesare Battisti, 329/E
Tel. 099/7791825

U.N.A.I.A.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Al C.le Dir. Gen. Dr. Lucibello
Al C.le A. Personale Dr.ssa Clementi
Al C.le A. Tecnico ing. Rizzo

(All. 24)

Taranto 26.6.12

Oggetto: Non idoneità a svolgere le mansioni di operaio del Dipendente Coppola Alfredo.

In risposta alle richieste pervenutami in data 22-6-00 faccio presente che il dipendente in oggetto da circa tre anni è affetto da algo parestesie alla mano destra, al polso e all'arto sup. destro che lo rendono incapace ad usare qualsiasi attrezzo.

Il dipendente si sta sottoponendo ad accertamenti e visite specialistiche per stabilire la vera causa dei disturbi accusati a carico dell'arto superiore destro: Morbo di Dupuitren, Sindrome del tunnel carpale o entrambe.

In attesa che pervengano gli elementi per una diagnosi di certezza e per una adeguata terapia è consigliabile considerare il dipendente non idoneo temporaneo a svolgere le mansioni di operaio nell'ambito dell'area tecnica ed eventualmente avviarlo a visita collegiale a Bari.

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 6012
del 26 GIU. 2000
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

FERROVIE DELLO STATO S.P.A.
DIVISIONE INFRASTRUTTURA
DIREZIONE SANITA'
UNITA' SANITARIA TERRITORIALE DI BARI

MOD. SAN.6/A

(All. 25)

BARI, 23-08-2000

DI/DS.UBA/CT/1076

AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA
VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO

A.T. - TARANTO
Arrivo n° 7716
1 SET. 2000
Ufficio Amm.vo
Informatica
Ufficio Tecnico
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti
Dr. Fischetti

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che COPPOLA ALFREDO OP.TECNICO

qui visitato in data 20-07-2000 per IDON.:OPERAIO TECN.MECCAN.

in esito agli accertamenti praticati e' risultato

in possesso dei requisiti di cui al

D.M. 88 del 23/02/99

Egli pertanto e' stato giudicato idoneo quale Operaio Tecn. n°9 del II gr. rev.

ANNOTAZIONI: Le opportune prescrizioni e/o limitazioni nell'espletamento delle mansioni rientrano di pertinenza del medico competente alle cui decisioni si rimanda il caso.

N.B. Qualora il dipendente abbia l'obbligo dell'uso di lenti durante il servizio, il Capo Impianto e' interessato per la notifica e l'annotazione anche sulla tessera ferroviaria dell'interessato specificando - al caso - l'obbligo di tenere sempre di riserva un altro identico paio di occhiali.-

BARI, _____ (data definizione visita medica)

FERROVIE DELLO STATO S.p.A. - Unità Sanitaria Territoriale - BARI

IL MEDICO VISITATORE
Dr.Vincenzo TROILO

*cancellare la parte che non interessa

4.9.2000

Dott. Agostino FISCHETTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Cesare Battisti, 329/E
Tel. 099/7791825

fell. 96

Al Presidente ANAT Dr. Mauro
Al Direttore Gen. Dr. Lucibello
Al C.A. personale Dr.ssa Menenti
Al resp. delle Licenze Sig. Rizzo

Taranto 8.9.00

Oggetto: Idoneità e limitazioni nell'espletamento delle mansioni per il dipendente Coppola Alfredo.

In data 20.7.00 la Commissione medica delle F.F.S.S. di Bari ha dichiarato che il dipendente Coppola Alfredo possiede i requisiti quale operaio tecnico meccanico.
Per la patologia da cui è affetto il dipendente in oggetto presenta le seguenti limitazioni nell'espletamento delle mansioni di operaio tecnico meccanico: non può usare attrezzi pesanti e attrezzi che provochino traumatismi continui e compressioni sul palmo della mano, come: cacciavite, pinze, tenaglie ecc.

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 7965
del 8 SET. 2000
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

AZIENDA PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

p.p. 8.9.00

Dott. Agostino FISCHETTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Cesare Battisti, 329/E
Tel. 099/7791825

Al Dir. Gen. Dr. Lucibello
Al C.A. pers. Dott.ssa Menenti
Al C.A. tecnico Ing. Pizzo

Taranto 24.10.00

(All. 27)

Oggetto: Non idoneità del dipendente Coppola Alfredo.

Considerando le numerose limitazioni derivanti dalla condizione patologica e che in effetti risultano difficilmente applicabili nel contesto della mansione specifica, il dipendente in oggetto può essere ritenuto non idoneo a svolgere le mansioni della qualifica di Operaio tecnico nel reparto meccanico

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 10910
del 24 NOV. 2000
Dirigente Amm.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Regionerie ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreterie ☐
Ufficio Contratti ☐
☐
☐
VA

AZIENDA PROVINCIALE DI TAR...
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

All. 2)

AMAT s.p.a. PROT in arrivo n. 12227
Del - 8 AGO. 2006
P - Presidente
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
US - Segreteria Generale
UAG Aff. Gen./P.R./Sinistri
UA Acquisti/Contratti
UC Contabilità/Bilancio
UE - Esercizio Movimento
UI Informatico
UP Personale/Retribuzioni
UT Tecnico
USP Studi/Progetti
UF-PT- Prodotti Traffico
UF-RG- Registrario/Economato
STQ Staff Qualità

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE
Presidio Sanitario " G. Testa "
SS. 106 C.da Rondinella
74100 TARANTO
tel. 099 7786337 (Segr.) – 7786339 (Pres.) – 7786338 (Fax)

Prot. n. 0324/06

Taranto - 2 AGO. 2006

Azienda AMAT s.p.a.
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti, 657
Taranto

COLLEGIO MEDICO – LEGALE DELLA ASL TA/1

ESTRATTO DEL VERBALE DI VISITA MEDICO – COLLEGIALE DELLA SEDUTA DI DEFINIZIONE DEL 28/01/2004 in persona di Sig. Coppola Alfredo.

A seguito di richiesta del 10/11/03 il giorno 28/01/2004, in prima convocazione è stato sottoposto a visita Medico – Collegiale presso la sede del Collegio Medico – Legale, ai fini dell'accertamento di idoneità al servizio il **Sig. Coppola Alfredo** nato a Taranto il 16/10/953 e residente in Talsano (Ta) alla Via Michelangelo, 48 identificata mediante patente di guida tipo "D" n. TA 5086306S rilasciata dalla Prefettura di Ta il 28.07.2000.

Sulla base dell'esame della documentazione sanitaria esibita, della visita medica e degli accertamenti clinico strumentali eseguiti il Collegio, **nella seduta di definizione del 22/05/2006** è pervenuta alla seguente valutazione Medico – Collegiale: **"IDONEO alle mansioni di Operatore Tecnico con esclusione di lavoro che comporti sforzi fisici e movimentazione di carichi pesanti ."**

A.M.A.T. SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

I COMPONENTI

Dott. C. Scarnera .....

Dott. A. Rochira .....

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO MEDICO
Dott. A. Durante

IL SEGRETARIO
Sig.ra P. Martinelli

Il Segretario
Sig.ra Patrizia Martinelli

Prot. N 11565
Del 11 GIU. 2008

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

Fondazione S. Raffaele –
Cittadella della Carita'
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
Tel e Fax 099 – 4732214

All. 2)

ANAT

Dipendente COPPOLA MERLO

Mansione Area Tecnica

Giudizio di Idoneita' lavorativa specifica
(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☐ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI _____

DA RIVEDERE IL _____

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☒ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI: _____

U.P.I.A.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Data 18/5/08

Dott. MARTINO ANCONA
Medico Chirurgo
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080-4853152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626, avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di vigilanza della ASL

(All. 30)

Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
anconamartino@alice.it

S.RAFFAELE-CITTADELLA DELLA CARITA
Piazzale Cittadella della Carità-74100 TARANTO-

Egr.Signor COPPOLA ALFREDO

Dipendente dell'Azienda AMAT S.p.a
Via C.Battisti,657-74100 TARANTO-
P.IVA 00146330733

Prot. N 640
Del 14 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	☐
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

1611

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

-IDONEO ALLA MANSIONE DI OPERATORE TECNICO come da profilo lavorativo US prot-collo DVR prot. del 12/12/08

Data visita
Da sottoporre a nuova visita il

15 OTT 2012

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
in Fisiokinesiterapia
Via Orimini
n. 52/E
Cell 336.6542781
MARTINA FRANCA (TA)

CGIL PROVINCIALE DI TARANTO
POSTA IN ARRIVO

14-GEN-2009 10:06 DA :UFF. MDL CITTADELLA 0994732237 A:0099779424? P.1

Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
anconamartino@alice.it

S.RAFFAELE-CITTADELLA DELLA CARITA
Piazzale Cittadella della Carità-74100 TARANTO-

All. 21

Egr.Signor COPPOLA ALFREDO

Prot. N 9474
Del 19 MAG. 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	☑
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Dipendente dell'Azienda: AMAT S.p.a.
Via C.Battisti,657-74100 TARANTO-
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

U.N.A.I.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

-IDONEO ALLA MANSIONE DI APPA TECNICA

Data visita 24.4.2009
Da sottoporre a nuova visita il 20.4.2010

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Spec. Medicina del Lavoro
Fisioterapia
Competente
Orimini, 52/E
Cell. 335.6542781
MARTINA FRANCA (TA)

--Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

All. 32)

Egr.Signor COPPOLA ALFREDO

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

U.N.A.I.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

- **X - IDONEO**
- **IDONEO CON PRESCRIZIONI**
- **IDONEO CON LIMITAZIONI**
- **INIDONEO TEMPORANEAMENTE**
- **INIDONEO PERMANENTEMENTE**

ALLA MANSIONE DI : AREA TECNICA

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 12-6-2012
Da sottoporre a nuova visita il /

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 14590
Del 02 AGO. 2010

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

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4658152 - Cell. 335.8542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

All. 23

--Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

Egr.Signor COPPOLA ALFREDO

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

U.N.A.I.
SEDE PROVINCIALE DI TARA...
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

- **IDONEO**
- **IDONEO CON PRESCRIZIONI**
- **IDONEO CON LIMITAZIONI**
- **INIDONEO TEMPORANEAMENTE**
- **INIDONEO PERMANENTEMENTE**

ALLA MANSIONE DI : AREA TECNICA

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 18-10-2012
Da sottoporre a nuova visita il /

Prot. N 21753
Del 18 NOV. 2011

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

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.8542781
PARTITA MARTINO ANCONA (TA)

SAN RAFFAELE
CITTADELLA DELLA CARITÀ
Piazzale Mons. Guglielmo Motolese, 1 (Quartiere Paolo VI)
Tel. 099 4732111
74123 TARANTO

All. 34)

ATTESTAZIONE ATTIVITÀ

TARANTO 03/10/12

Si attesta

che il Sig.: Coppola Alfredo

in data odierna si è presentato per:

U.N.A.I.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

- [x] accertamenti clinico-diagnostici;
- [ ] cure mediche;
- [ ] visita generica/specialistica;
- [ ] vaccinazione

presso questo Centro (dalle ore 07:30 alle ore 01:25)

S. R.A. DIREZIONE
Cittadella della Carità
P.le Mons. G. Motolese, 1
74123 TARANTO
Ufficio Medicina Occupazionale

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

Taranto, il 01.10.2012

All' Ufficio Personale

SEDE

Oggetto: personale da inviare a visita medica periodica.

Con la presente si trasmettono i nominativi del personale da inviare a visita medica periodica giorno 03 c.m.:

DELLORCO Roberto	(Distributore di magazzino)
CONTE Angelo	(Operaio Area Tecnica)
COPPOLA Alfredo	(Operaio Area Tecnica)
ARGENTIERI Cosimo	(Operaio Manutenzione Sosta)
PIGNATELLI Nicola	(Operaio Manutenzione Sosta)

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
15 OTT 2012
POSTA IN ARRIVO

Tanto si comunica per il seguito di competenza.

f.f Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Taranto li 5/10/2012

Spett.le Ditta ATAF

e p.c. Sig. ~~CAPPA ALESSIO~~

OGGETTO : Comunicazione di Denuncia di Malattia Professionale.

Il Vostro dipendente, che ci legge in copia, alla luce degli accertamenti sanitari effettuati e' risultato affetto da sospetta malattia professionale.

Cio' ha comportato l'invio del referto agli enti competenti.

La Vostra azienda, in accordo con il lavoratore, e' tenuta ad inoltrare denuncia all'Istituto Assicuratore (INAIL) entro 5 giorni dal ricevimento della presente.

Unitamente alla denuncia dovra' essere inviato il "PRIMO Certificato Medico di Malattia Professionale" qui allegato.

Dott. MARTINO ANCONA
~~Specialista in Medicina del Lavoro~~
Spec. in Fisioterapia - Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E - 74015 Martina F. (Ta)
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E986F
Part. IVA: 00807470737

Allegati :
---
1. Copia del Referto
2. Primo Certificato Medico di Malattia Professionale.

17515
Prot. N
Del 09 OTT. 2012

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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

9

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Mod. 5 SS

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☒ PRIMO ☐ CONTINUATIVO ☐ DEFINITIVO ☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome: COPPOLA | Nome: ALFREDO | Sesso M/F: M

Nato a (Comune): TARANTO | Prov.: TA | GG: 16 | MM: 10 | AAAA: 1953 | Nazionalità: ITALIA

Residente a (Comune): TARANTO | Prov.: TA | CAP:

Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA MICHELANGELO 40 | N. civico: 48

Codice ISTAT | Codice ASL | Codice Fiscale

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Datore di lavoro attuale dal GG / MM / AAAA

Cognome e nome o ragione sociale

Indirizzo (via, piazza, ecc.) | N. civico

Comune | Prov.

Assicurato: ☐ Dipendente ☐ Autonomo

Settore Lavorativo: ☐ Agricoltura ☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Pubblica Amministrazione ☐ Servizi o Terziario ☐ Altro

Descrizione attività lavorativa attuale (mansione)

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte

dal	al	Datore di lavoro	Comune	Settore Lavorativo	Attività Lavorativa/Mansione

Situazione Lavorativa/Lavorazione/Sostanza che avrebbe determinato la malattia

Quando è stata posta per la prima volta la diagnosi della malattia in esame? GG / MM / AAAA

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia in esame GG / MM / AAAA

Data GG / MM / AAAA

Firma dell'assicurato .....

Il sottoscritto fornisce i suddetti dati al fini dell'accesso alle prestazioni economiche e sanitarie connesse al riconoscimento di malattia professionale, previste dalla normativa vigente

Firma dell'assicurato .....

DIAGNOSI DISPNEA BILATERALE

La malattia produce inabilità temporanea assoluta al lavoro SI ☐ NO ☒

dal giorno GG / MM / AAAA fino a tutto il GG / MM / AAAA

Se la durata dell'assenza dal lavoro è superiore ai 60 giorni continuativi, al fine di verificare l'idoneità alla mansione specifica, è necessaria la visita da parte del medico competente prima della ripresa lavoro. (Art. 41 c. 2 lett. e-ter D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.)

Luogo TARANTO | Data di rilascio 05 / 10 / 2012

Timbro e Firma del Medico .....

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Spec. in Fisioterapia - Medico Competente
Via S. Orimina, 327 E - 74015 Martina F. (Ta)
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E986F
Part. IVA: 00807470737

Copia C - per il Datore di Lavoro - TIP. INAIL - 3/2012

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Mod. 5 SS

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☒ PRIMO ☐ CONTINUATIVO ☐ DEFINITIVO ☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome: CUPPOLA | Nome: ALFREDO | Sesso M/F: M

Nato a (Comune): TARANTO | Prov.: TA | GG: 16 | MM: 10 | AAAA: 1953 | Nazionalità: ITALIA

Residente a (Comune): TARANTO | Prov.: TA | CAP:

Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA MICHELANGELO 40 | N. civico: 48

Codice ISTAT | Codice ASL | Codice Fiscale

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Datore di lavoro attuale dal GG / MM / AAAA

Cognome e nome o ragione sociale

Indirizzo (via, piazza, ecc.) | N. civico

Comune | Prov.

Assicurato: ☐ Dipendente ☐ Autonomo

Settore Lavorativo: ☐ Agricoltura ☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Pubblica Amministrazione ☐ Servizi o Terziario ☐ Altro

Descrizione attività lavorativa attuale (mansione)

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte

dal	al	Datore di lavoro	Comune	Settore Lavorativo	Attività Lavorativa/Mansione

Situazione Lavorativa/Lavorazione/Sostanza che avrebbe determinato la malattia

Quando è stata posta per la prima volta la diagnosi della malattia in esame? GG / MM / AAAA

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia in esame GG / MM / AAAA

Data GG / MM / AAAA

Firma dell'assicurato .....

Il sottoscritto fornisce i suddetti dati ai fini dell'accesso alle prestazioni economiche e sanitarie connesse al riconoscimento di malattia professionale, previste dalla normativa vigente

Firma dell'assicurato .....

DIAGNOSI: DUPUYTREN BILATERALE

La malattia produce inabilità temporanea assoluta al lavoro SI ☒ NO

dal giorno GG / MM / AAAA fino a tutto il GG / MM / AAAA

Se la durata dell'assenza dal lavoro è superiore ai 60 giorni continuativi, al fine di verificare l'idoneità alla mansione specifica, è necessaria la visita da parte del medico competente prima della ripresa lavoro. (Art. 41 c. 2 lett. e-ter D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.)

Luogo: TARANTO | Data di rilascio: GG 05 / MM 10 / AAAA 2012

Timbro e Firma del Medico .....

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Spec. in Fisioterapia - Medico Competente
Via S. Orimina, 52/E - 74015 Martina F. (Ta)
Tel/080.4858152 - Cell. 335.6542781
Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E986F
Part. IVA: 00807470737

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Mod. 5 SS

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☒ PRIMO ☐ CONTINUATIVO ☐ DEFINITIVO ☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome: CUPPOLA | Nome: ALFREDO | Sesso M/F: M

Nato a (Comune): TAURIANO | Prov.: TA | GG: 16 | MM: 10 | AAAA: 1953 | Nazionalità: ITALIA

Residente a (Comune): TAURIANO | Prov.: TA | CAP:

Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA MICHELANGELO 40 | N. civico: 48

Codice ISTAT | Codice ASL | Codice Fiscale

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Datore di lavoro attuale dal GG / MM / AAAA

Cognome e nome o ragione sociale

Indirizzo (via, piazza, ecc.) | N. civico

Comune | Prov.

Assicurato: ☐ Dipendente ☐ Autonomo

Settore Lavorativo: ☐ Agricoltura ☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Pubblica Amministrazione ☐ Servizi o Terziario ☐ Altro

Descrizione attività lavorativa attuale (mansione)

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte

dal	al	Datore di lavoro	Comune	Settore Lavorativo	Attività Lavorativa/Mansione

Situazione Lavorativa/Lavorazione/Sostanza che avrebbe determinato la malattia

Quando è stata posta per la prima volta la diagnosi della malattia in esame? GG / MM / AAAA

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia in esame GG / MM / AAAA

Data GG / MM / AAAA

Firma dell'assicurato .....

Il sottoscritto fornisce i suddetti dati ai fini dell'accesso alle prestazioni economiche e sanitarie connesse al riconoscimento di malattia professionale, previste dalla normativa vigente

Firma dell'assicurato .....

DIAGNOSI: DUPUYTREN BILATERALE

La malattia produce inabilità temporanea assoluta al lavoro SI ☒ NO

dal giorno GG / MM / AAAA fino a tutto il GG / MM / AAAA

Se la durata dell'assenza dal lavoro è superiore ai 60 giorni continuativi, al fine di verificare l'idoneità alla mansione specifica, è necessaria la visita da parte del medico competente prima della ripresa lavoro. (Art. 41 c. 2 lett. e-ter D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.)

Luogo: TARANTO | Data di rilascio: 05 / 10 / 2012

Timbro e Firma del Medico .....

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Spec. in Fisioterapia - Medico Competente
Via S. Orsola, 52/E - 74015 Martina F. (Ta)
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E986F
Part. IVA: 00807470737

Copia C - per il Datore di Lavoro - TIP. INAIL - 3/2012

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

ASSICURATO:

COGNOME: CUPPARI | NOME: ALFREDO

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

POSTUMI DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PREGRESSE CONGENITE O ACQUISITE RIFERITI O CONSTATATI, con particolare riferimento alla patologia in esame SI [ ] NO [X]

Quali

☐ Invalido civile ☐ Pensionato INPS ☐ Altro .....

ACCERTAMENTI GIÀ PRATICATI

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

Da circa cinque anni dolore febbre alle mani.

ESAME OBIETTIVO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA MALATTIA IN ESAME

Retrazione dolore e tumefazioni febbre libera.

DIAGNOSI

Dupuytren bilaterale.

PRESCRIZIONI

CURA ADOTTATA SI [ ] NO [X]

Quale?

ESAMI SPECIALISTICI

Nessuno

ALTRO

Si presume invalidità permanente SI [X] NO [ ] ☐ Prognosi riservata ☐ Pericolo di vita

☐ Ricovero ospedaliero presso ..... ☐ Caso mortale ☐ Disposta autopsia ☐ Nessuna delle precedenti

OSSERVAZIONI DEL MEDICO

Luogo: TARANTO | Data di rilascio: GG 05 / MM 10 / AAAA 2012

Codice Medico o del Presidio Sanitario | Descrizione del Fornitore Medico o del Presidio Sanitario

Codice Fiscale del Medico: NCNMTN56E12E986F

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Spec. in Fisioterapia - Medico Competente
Via S. Crimini 57/E - 74015 Martina F. (Ta)
Tel. 080.4858152 | Cell. 335.6542781
Cod. Fisc. NCN MTN 56E12 E986F
Part. IVA: 00807470737

Timbro e Firma del Medico .....

INCAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

ASSICURATO:

COGNOME CUPPONA

NOME ALFREDO

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

POSTUMI DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PREGRESSE CONGENITE O ACQUISITE RIFERITI O CONSTATATI, con particolare riferimento alla patologia in esame SI [NO]

Quali

☐ Invalido civile ☐ Pensionato INPS ☐ Altro .....

ACCERTAMENTI GIÀ PRATICATI

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

Da circa cinque anni dolore febbrile alla mano.

ESAME OBIETTIVO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA MALATTIA IN ESAME

Retrazione dolorosa dell'ultimo dito della mano.

DIAGNOSI

Dupuytren bilaterale.

PRESCRIZIONI

CURA ADOTTATA SI [NO]

Quale?

ESAMI SPECIALISTICI

Nessuno

ALTRO

Si presume invalidità permanente [SI] NO ☐ Prognosi riservata ☐ Pericolo di vita

☐ Ricovero ospedaliero presso ..... ☐ Caso mortale ☐ Disposta autopsia ☐ Nessuna delle precedenti

OSSERVAZIONI DEL MEDICO

Luogo TARANTO

Data di rilascio GG 05 / MM 10 / AAAA 2012

Codice Medico o del Presidio Sanitario

Descrizione del Fornitore Medico o del Presidio Sanitario

Codice Fiscale del Medico MCNMTN56E12E986F

Timbro e Firma del Medico

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Spec. in Fisioterapia - Medico Competente
Via S. Orimini 52/E - 74015 Martina F. (Ta)
Tel. 080 4808132 - Cell. 335.6542781
Cod. Fisc. NCN MTN 56E12 E986F
Part. IVA: 00807470737

Copia B - per l'INAIL - TIP. INAIL - 3/2012

Alla ☐ Direzione Provinciale del Lavoro TA

☐ ASL TA

☐

Al Registro Nazionale delle malattie causate dal lavoro o ad esso correlate c/o Sede Inail TA

☐ **Denuncia/segnalazione di malattia ai sensi degli art.139 DPR 1124/1965 e art.10 del D.Lgs 38/2000 Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali del 11/12/2009 (G.U. n.76 del 01/04/2010)**

☐

Medico dichiarante:

Cognome ANCONA Nome MARINO

Codice Fiscale NCNMRN54E12E986F n. telefono 0804858152

In qualità di(*) MEDICO COMPETENTE

Nel Comune di TARANTO Prov. TA presso la Struttura AMAT S.p.A.

Informazioni relative all'assistito ed al lavoro attuale:

Cognome COPPOLA Nome ALFREDO Sesso M/F M

Codice Fiscale _____ Data di nascita 16.10.1953

Comune di nascita TALSANO Prov. TA Nazionalità ITALIANA

Comune di residenza TALSANO Prov. TA CAP _____

ASL TA Attualmente lavoratore [X] SI [ ] NO

Datore di lavoro (Ragione sociale AMAT S.p.A.

Settore di lavoro(*) AUTOTRASPORTI URBANI Comune TA Prov. TA

Subsettore di lavoro (*) _____

Informazioni sulla malattia (elenco DM 11.12.2009) e sull'attività lavorativa ad essa correlabile:

Lista (*) _____ Agente/Lavorazione/Esposizione (*) VIBRAZIONI - MANO-BRACCIO

Malattia(*) DUPUYTREN Codice(*) _____

Data prima diagnosi 3.10.2017 Eventuale data abbandono lavoro _____

Eventuale data morte conseguente alla malattia professionale _____

Datore di lavoro (Ragione sociale) _____

Settore di lavoro(*) _____ Subsettore(*) _____

Mansione/attività lavorativa _____ dal (m a) _____ al (m a) _____

Comune dove si è svolta l'attività lavorativa _____ Prov. _____

Dipendente [X] Autonomo [ ] Altro [ ] (specificare _____)

E' stato compilato il primo certificato di malattia professionale ai fini del riconoscimento delle prestazioni assicurative (art.53 T.U. DPR n.1124/65) ? [X] SI [ ] NO

(*): vd legende

INFORMAZIONI INTEGRATIVE

(non obbligatorie ai fini del Registro nazionale MP)

SCHEDA DI ANAMNESI LAVORATIVA (a)

Datore di Lavoro (Ragione sociale)	Comune	Settore e subsettore (*)	Mansione/Attività lavorativa (*)	Rischio	Periodo di svolgimento della mansione			
					dal		al	
					mese	anno	mese	anno

NOTE/ALTRE INFORMAZIONI

Data di compilazione

TARANTO 5/10/2012

Timbro e firma del medico

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Spec. in Fisioterapia - Medico Competen
Via S. Ormuri 52/E 74015 Martina F. (Ta
Tel. 080.4858152 - Cell 335.6542781
Cod. Fisc. NCN MTN 56E12 E986F
Part. IVA 02507470737

(a) **NON RIPORTARE** nell'anamnesi lavorativa la mansione/attività correlata alla malattia inserita nella prima pagina del modulo.

(*) vd legenda allegata

8012

COPIA DOCUMENTI SANITARI DIPENDENTE

30/4/12

P.R

Sig.

COPPOLA

ALFREDO

SMT

--Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

Prot. N 19018
30 OTT. 2012

Dal		
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	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF Qualità	☐
		☐

Egr.Signor COPPIA AL FALDO

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

- **IDONEO**
- X **IDONEO CON PRESCRIZIONI**
- **IDONEO CON LIMITAZIONI**
- **INIDONEO TEMPORANEAMENTE**
- **INIDONEO PERMANENTEMENTE**

ALLA MANSIONE DI : AREA TECNICA

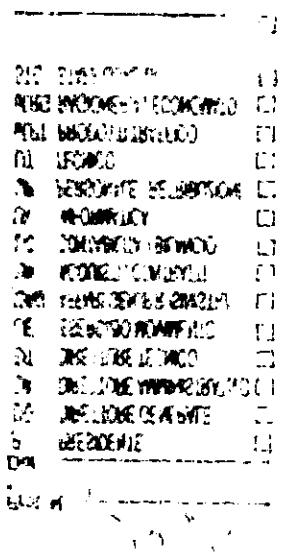
PRESCRIZIONI: NO VIBRANTI -

Data visita 30/10/2012
Da sottoporre a nuova visita il 2013

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)



AMAT S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n° 15372 **/UT** **Taranto lì** 10.4.SET.2012

All'	Agente
	COPPOLA Alfredo
p.c.	Area Personale-Retribuzioni
p.c.	Superiori gerarchici

Oggetto: ***SALDO NEGATIVO FERIE***

Con la presenza chiusa al 31/07/2012 è risultato a carico della S.V. un saldo negativo delle giornate di ferie godute pari a **– 30,63.**

Pertanto, si comunica che con decorrenza immediata la S.V. non potrà usufruire di ulteriori giornate di ferie, tanto al fine di consentire l'azzeramento del predetto saldo negativo nel più breve tempo possibile.

La S.V. dovrà, quindi, astenersi dal richiedere ulteriori giornate di ferie.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Malchecchia

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

Prot. az. n° 13580 /UP

Taranto, 01 AGO. 2012

Ai Rappresentanti Aziendali
per la Sicurezza
Sig. Attolino Francesco
Sig. Augenti Cosimo
Sig. Coppola Alfredo
Sig. Esposito Gennaro
Sig. Mastrovito Francesco
Sig. Rochira Vincenzo

Al Medico Aziendale Competente
Dott. Martino Ancona

Al R.S.P.P.
Ing. Giuseppe Cassataro

" "

A tutte le OO.SS.
LORO SEDI

OGGETTO: Servizio idrovie: designazione di "incaricati alla gestione delle emergenze, alla lotta antincendio e misure di primo soccorso sulle motonavi". Informativa

Si rende noto che a breve ai lavoratori di seguito indicati, tutti in possesso del profilo professionale di marinaio, ai sensi e per gli effetti del D.Leg.vo n° 81/2008 e dell'art. 5 del D.Leg.vo n° 271/1999 sarà affidato l'incarico di "*addetto alla gestione delle emergenze, alla lotta antincendio e alle misure di primo soccorso*", a bordo delle motonavi Adria e Clodia:

- D'Ippolito Giuseppe;
- D'Ippolito Francesco;
- Fabrizio Claudio;
- Marangione Angelo;
- Sebastio Cosimo.

Si fa presente che tutti i lavoratori sopra citati sono in possesso dei relativi attestati di partecipazione ai corsi richiesti per lo svolgimento delle predette funzioni.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

SELEZIONE PERSONALE IDROVIE 2012 - GRADUATORIA MARINAI

TITOLI DI MERITO - SELEZIONE MARINAI (TABELLA C)

n°	Nominativo candidato	CORSI					esperienza in mansioni analoghe nel servizio di trasporto passeggeri (1,5 punti per ogni mese)		esperienza in mansioni analoghe nelcampo della navigazione (0,4 punti per ogni mese)		PUNTEGGIO TOTALE
		Primo soccorso	Antincendio	Sopravvivenza	sicurezza del personale	Inglese	n° mesi	Punteggio	n° mesi	Punteggio	
1	D'Ippolito Giuseppe	7	7	7	7	0	24	36	249	20	**84**
2	Sebastio Cosimo	7	7	7	7	0	29	43,5	0	0	**71,5**
3	Fabrizio Claudio	7	7	7	7	0	7	10,5	56	20	**58,5**
4	D'Ippolito Francesco	7	7	7	7	0	4	6	81	20	**54**
5	Marangione Emanuele	7	7	7	7	0	0	0	312	20	**48**
6	Marangione Angelo	7	7	7	7	0	0	0	38	15,2	**43,2**
7	Paradiso Ignazio	7	7	7	7	0	0	0	13	5,2	**33,2**
8	Colucci LeonardoAntonio	7	7	7	7	0	0	0	0	0	**28**
9	Boccuni Mirko	7	7	7	7	0	0	0	0	0	**28**
10	De Vincentis Giuseppe	0	7	7	7	0	0	0	13	5,2	**26,2**
11	Magrì Pasquale	0	0	0	0	0	0	0	104	20	**20**
12	Solfrizzi Diego	0	0	0	0	0	0	0	154	20	**20**
13	Scarcia Augusto	0	0	0	0	0	0	0	452	20	**20**
14	Lanucara Giacinto	0	0	0	0	0	0	0	541	20	**20**
15	Albano Christian	0	0	0	0	0	0	0	29	11,6	**11,6**
16	Argentieri Mimmo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
17	Del Vecchio Andrea	non ammesso per superamento del limite di 36 mesi di contratti a termine e fruizione assunzione in deroga									
18	Petruso Luigi	non ammesso per superamento del limite di 36 mesi di contratti a termine e fruizione assunzione in deroga									
19	Paradiso Vincenzo	non ammesso per superamento del limite di 36 mesi di contratti a termine e fruizione assunzione in deroga									

x Picchi
b
allegare
Ri
produce
6/11/12

AGENZIA DELLE ENTRATE

UFFICIO PROVVEDIMENTO: TUY - TARANTO
POSTAZIONE DI LAVORO: MST

SGRAVIO

DATA: 01/08/2012 CAUSALE: ERRATA COMP. CUD DEL DATORE LAV.

NUMERO PROTOCOLLO: 2012S474359 MOD: UNIA ANNO D'IMPOSTA: 2005

NUMERO PARTITA A RUOLO: TUYM017282005/001

NUMERO CARTELLA: DATA SCADENZA CARTELLA:

STATO: CONVALIDATA

CODICE FISCALE: CPPLRD53R16L049S

NOME E COGNOME: ALFREDO COPPOLA

INDIRIZZO: VIA MICHELANGELO TAL CAP: 74100

COMUNE: TARANTO PROVINCIA: TA TIPO VALUTA: EUR

TRIBUTO	IMP. A RUOLO	IMP. RETTIFICATO	IMP. SGRAVATO
3816	16,00	0,00	16,00
3817	3,03	0,00	3,03
385A	26,00	0,00	26,00
387A	4,93	0,00	4,93
4001	782,00	0,00	782,00
4071	1.407,60	0,00	1.407,60
4110	148,25	0,00	148,25
940A	3,10	0,00	3,10

L'UFFICIO CONSIDERATO CHE:

DISPONE LO SGRAVIO DELLE SOMME ISCRITTE A RUOLO NELLA MISURA INDICATA.

FIRMA DEL DIRETTORE



IL FUNZIONARIO
ADOLFO MATROVITO

Agenzia Entrate

Amministrazione: **AGE - Agenzia delle Entrate**
Area Organizzativa Omogenea: **AGEDP-TA - DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO**

Si dichiara di aver protocollato il
il documento con i seguenti dati:

Registro: **Registro Ufficiale AOO AGEDP-TA**
Oggetto: **ISTANZA AUTOTUTELA 41BIS ANNO 2005 PER ERRATA COMPILAZIONE DEL CUD DA PARTE DEL DATORER DI LAVORO (AMAT)**
Classificazione:
Mittente: **COPPOLA ALFREDO**
Diretti Interessati:
Num. protocollo: **0028629**
Data: **11/07/2012 10:20:06**
Ufficio: **DP TARANTO - UFFICIO TERRITORIALE DI TARANTO - TEAM 04**

AGENZIA ENTRATE - UFFICIO TERRITORIALE DI TARANTO

IL FUNZIONARIO

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

Prot. 12139 /UP

Taranto, 09 LUG. 2012

Al Dipendente
Sig. COPPOLA Alfredo
S E D E

OGGETTO: Avviso di accertamento da parte dell'Agenzia delle Entrate riferito al periodo d'imposta anno 2005. Trattamento fiscale operato nell'anno fiscale 2005.

In riferimento alla Sua richiesta del 14/06/2012, si attesta che nel CUD 2006 Redditi 2005, a causa di un mero errore, è stato indicato come imponibile fiscale l'importo di Euro 22.161,64 invece di Euro 20.595,07 e come Ritenuta Irpef l'importo di Euro 2.624,49 (regolarmente versata dalla scrivente) invece di Euro 2.118,52.

Tale anomalia è scaturita dal fatto che le spettanze relative all'infortunio, occorso in data 03/12/2004, pari a Euro 1.566,57 sono state contabilizzate sia dall'Inail con emissione del relativo CUD) sia dall'AMAT SpA in qualità di sostituto d'imposta, con relativo versamento delle trattenute effettuate.

Si allegano, alla presente, buste paga relative ai mesi di Gennaio, Febbraio e Maggio 2005 dove, in corrispondenza del codice 230, sono state erogate, e di conseguenza incluse nel CUD emesso dalla scrivente, le somme corrisposte dall'INAIL pari a Euro 1.566,57 come di seguito meglio specificate:

Gennaio 2005	Codice 230	Euro 955,25
Febbraio 2005	Codice 230	Euro 573,15
Maggio 2005	Codice 230	Euro 38,17

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECHECCHIA)

Prestiti Inpdap 70.000 €
A Dipendenti Statali e Pensionati Preventivo Immediato Online !
www.ConvenzioneIn...
Scegli Tu!



Irpef.info

La tua imposta con un click!

NOVITÀ SUL SITO
La nuova Imu: calcola la tua Impostae confronta con Ici e Irpef del 2011
La tua pensione: quando si può uscire con le nuove regole del decreto Monti

Chi siamo Come si usa Cos'è l'Irpef Classifica contribuenti Domande frequenti Avvertenze Link

I TUOI DATI: REDDITO, LAVORO E IMMOBILI

Reddito annuo 20.594,92 Anno 2005 Regione Puglia Comune generico

Tipo di reddito lavoro dipendente Giorni di lav. dipendente/pensione nell'anno 365

Solo lavoratori dipendenti: inclusi contributi sociali ◉ sì ○ no voci legate a incrementi di produttività 0

Immobile abitazione non princip. ◉ rendita ○ affitto 0 ◉ euro ○ lire Arrotondamento ○ sì ◉ no

I TUOI DATI: SITUAZIONE FAMILIARE, ONERI E SPESE

A carico 12 mesi: coniuge ◉ sì ○ no figli 2 di cui minori 3 anni 0 disabili 0 Perc. carico 100 %

A carico meno di 12 mesi: coniuge 0 mesi figlio 1 0 mesi figlio 2 ○ min. 3 anni ○ disab. 0 mesi

Altri oneri: totale oneri deducibili dal reddito 0 totale spese detraibili al 19 % 0

RISULTATI E CONFRONTI

Imposta annua 2.118,52 Aliquota media 10,29 %

Aliquota marginale 32,27 % Rispetto all'imposta calcolata con le norme del 2007 differenza +299,03

Addiz. regionale 116,4 Addiz. comunale 25,87 Reddito mensile netto 13 mensilità 1.410,32

CALCOLA AZZERA

Il netto mensile **Genitori: come dividere** **Assegno nucleo familiare** **Rivalutazione monetaria**

Per informazioni o suggerimenti: lucacifoni@irpef.info

Acquista online su mötivi.com

Prestiti Inpdap 75.000 € A Dipendenti Pubblici e Pensionati Preventivo Online Senza Impegno ! www.IlPrestitoInpdap.it

"Non Pagare" i Debiti Sistemi Legali per "Non Pagare" i Debiti quando Non Riesci a Pagare! www.AgenziaDebiti.it/non-pagare

Calcola IMU online Calcola l'imposta I.M.U. del tuo immobile gratis. Facile da usare ! www.lavoricasa.it
Scegli Tu!



Il bonus fiscale 2009 **Dubbi e quesiti su detrazioni36% e 55%**

Messaggi cifrati
Un blog per capire i numeri che ci girano intorno

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto Coppola Arsio dipendente di codesta Azienda

con la qualifica di operaio qs tecnico, con la presente

C H I E DE

Il rilascio di un certificato:

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

Di Regista il trattamento fiscale operato sulle retribuzioni relative all'interinale del 3.12.2004.

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto,

Prot. N 10591
Del 14 GIU. 2012

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	☐
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

L'Agente

Dott.ssa Menenti

Agenzia Entrate

DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO - UFFICIO TERRITORIALE DI TARANTO

Avviso di accertamento numero TUYM01728 per il periodo d'imposta 2005 Codice fiscale: CPPLRD53R16L049S

AVVISO DI ACCERTAMENTO

Si avverte che l'ammontare dei redditi per il periodo d'imposta 2005, per il quale non risulta presentata la dichiarazione, è determinato nella misura risultante dalle seguenti motivazioni e dai prospetti di seguito riportati.

MOTIVAZIONI DELL'ACCERTAMENTO

- IMPOSTE SUI REDDITI

Rilevato che non risulta presentata la dichiarazione dei redditi per il periodo d'imposta 2005 dal Signor COPPOLA ALFREDO, (codice fiscale : CPPLRD53R16L049S);
Vista la segnalazione numero TUYM01728 del 30/01/2011 effettuata dalla Direzione Centrale Accertamento sulla base dei dati in possesso dell'Anagrafe Tributaria dalla quale risulta che i seguenti sostituti di imposta hanno:
- corrisposto redditi di lavoro dipendente e assimilati;
- operato ritenute e trattenuto addizionali;
- indicato giorni di lavoro dipendente o pensione,

come di seguito rappresentato.

Prot. N
Del 29 GIU. 2011

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				
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO				
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO				
STQ	STAFF QUALITA'				

SOSTITUTO: ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFOR
C.F.: 01165400589 REDDITI: E. 2.064(*), E. 0(**)
NUM. GIORNI PER CALCOLO DETRAZIONI: 15 RITENUTE: E. 474
ADD.REG.TRATTENUTA: E. 18 ADD.COM.TRATTENUTA: E. 4
FONTE: MOD. 770/SA N. 06092511535601380000001 (MODULO 253.619)

SOSTITUTO: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA
C.F.: 00146330733 REDDITI: E. 22.161(*), E. 0(**)
NUM. GIORNI PER CALCOLO DETRAZIONI: 365 RITENUTE: E. 2.624
ADD.REG.TRATTENUTA: E. 132 ADD.COM.TRATTENUTA: E. 58
FONTE: MOD. 770/SA N. 06092811063804865000001 (MODULO 160)

(*) redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR (punto 1 PARTE B)

(**) redditi per i quali è possibile fruire della sola deduzione di cui all'art. 11, c. 1 del TUIR (punto 2 PARTE B)

considerato che tali redditi concorrono a formare il reddito complessivo ai fini dell'IRPEF ai sensi dell'articolo 49 del D.P.R. 22/12/1986 n. 917;

constatato che il contribuente ha omesso di dichiarare tali redditi ai fini IRPEF

29/06/2011

Al Capo del Personale
Dott.ssa Fabiola Merenti

Trasmetto in allegato copia della nuova a me interessata pervenuta dalla Agenzia delle Entrate a seguito di una dichiarazione fiscale di una competenza non dovuta e di competenza dell'Azienda A.M.A.T.

Si prega di provvedere ai successivi atti consequenziali.

Distinti saluti

Coppola Agostino

Prot. N 12335
Del 29 GIU. 2011

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

Co PIA

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

Prot. az. n.: 13877/UP

Taranto, 19 LUG. 2011

Al lavoratore
Sig. Coppola Alfredo
SEDE

e p.c. Spett.le
INAIL
Via Plinio
alla c.a. del Sig. Semeraro 74100 TARANTO

I . N . A . I . L .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
21 LUG 2011
POSTA IN ARRIVO

" " Spett.le
Agenzia delle Entrate
Direzione Provinciale di Taranto
Ufficio Territoriale di Taranto
Via Orazio Flacco, 5
74100 TARANTO

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Avviso di accertamento da parte dell'Agenzia delle Entrate riferito al periodo di imposta anno 2005

Si riscontra la nota del 29/06/2011, con cui la S.V. ha presentato presso gli uffici aziendali copia dell'avviso di accertamento in oggetto, per far presente quanto segue.

Occorre premettere che, in caso di infortunio sul lavoro, in applicazione dell'art. 70 del D.P.R. n° 1124/1965, l'AMAT S.p.A. anticipa ai propri lavoratori l'indennità spettante e, successivamente, procede al conguaglio delle somme che vengono rimesse dall'Istituto competente.

Nel caso di specie, nell'anno 2005 l'INAIL ha inviato alla scrivente Società due diversi assegni circolari, entrambi datati 29/03/2005, rispettivamente dell'importo di € 1'500,00 ed € 66,75, a totale saldo dell'indennità spettante alla S.V. a seguito dell'infortunio sul lavoro occorsole il 03/12/2004.

Benché intestati alla S.V., tali assegni sono stati incassati direttamente da questa Società (vedi all'uopo la copia degli assegni, con la relativa ricevuta di incasso emessa dal nostro servizio di tesoreria, Banca Monte dei Paschi di Siena, con sede in Taranto al Viale Magna Grecia, All. A e B).

Quindi, in qualità di sostituto d'imposta, sulle predette somme l'A.M.A.T S.p.A. ha regolarmente operato nel corso del 2005 le trattenute di legge ed i relativi versamenti.

Pertanto, poiché il CUD 2006 emesso dall'INAIL si riferisce alle somme in questione, si conferma che le stesse sono state già oggetto dei dovuti conguagli da parte della scrivente Società.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 L/P - MOD. 01304 (EX Vr3402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire a

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

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 14217195225 6

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

TARANTO RIC. (TA)

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE
AGENZIA DELLE ENTRATE
DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO
UFFICIO TERRITORIALE DI TARANTO
VIA ORAZIO FLACCO N. 5
74100 - TARANTO

AGENZIA DELLE ENTRATE - UFFICIO TERRITORIALE DI TARANTO

Firma per estesa del ricevente (Nome e Cognome)

Data 22 LUG. 2011

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

13 PPT - Partita Catasto

MONTE DEI PASCHI DI SIENA
BANCA DAL 1472

data 29.04.05 ora 10:19

096010290010 7 09601

SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA PER CONTO DI

1 AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA

Esercizio 2005 Bolletta n. 309

DA AMAT SPA

RICEVIAMO € *1.500,00*

MILLECINQUECENTO/00

CAUSALE INAIL COPPOLA A

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
21 LUG 2011
POSTA IN ARRIVO

IN RELAZIONE ALLA CARTA CONTABILE N. 310 / 1
SALVI I DIRITTI DELL'ENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA
FILIALE DI
TARANTO.
IL TESORIERE/CASSIERE

GRUPPOMPS

Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A. - Sede sociale in Siena, Piazza Salimbeni 3 - www.mps.it - Capitale sociale: € 1.935.272.832,00
Riserve € 4.328.487.422,53 - Codice fiscale, Partita IVA e n. iscrizione al Registro delle Imprese di Siena 00884060526
Gruppo Bancario Monte dei Paschi di Siena - Codice Banca 1030.6 - Codice Gruppo 1030.6 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

××××	××××	××××	××××	××××
××××	××××	××××	××××	××××
××××	××××	××××	××××	××××
××××	××××	××××	××××	××××
××××	××××	××××	××××	××××
××××	××××	××××	××××	××××
××××	××××	××××	××××	××××
××××	××××	××××	××××	××××
××××	××××	××××	××××	××××
××××	××××	××××	××××	××××
××××	××××	××××	××××	××××
××××	××××	××××	××××	××××
××××	××××	××××	××××	××××
××××	××××	××××	××××	××××
××××	××××	××××	××××	××××

ASSEGNO N. 7.603.192.832 01

UniCredit Banca

UNICREDIT Banca S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Bologna, Via Zamboni 20 - Capitale Sociale 2.474.931.427,50 interamente versato - Iscritta al Registro delle Imprese di Bologna e Codice Fiscale 12931320159 - P. IVA n. 01144620992 - Cod. ABI 02008.1 - Banca iscritta all'Albo delle Banche e appartenente al Gruppo Bancario UniCredito Italiano iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari n° 3135.1 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Imposta di Bollo, quando dovuta, assolta in modo virtuale - Autorizzazione Agenzia delle Entrate III Ufficio di Bologna n. 2002/45041 del 17/12/2002

2006-1 017145 731 - ROMA , 29/ 3/2005 34500 INAIL TA

UniCredit Banca pagherà a vista per questo **assegno circolare** euro ***1.500,00*

verificare quadro di controllo

euro MILLECINQUECENTO/00**********

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausola NON TRASFERIBILE

a COPPOLA ALFREDO

UNICREDIT BANCA

7.603.192.832 01 serie XB

DECINE DI MIGLIAIA	MIGLIAIA	CENTINAIA	VALE FINO A
0 1 2	0 X 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	3000 EURO

MONTE DEI PASCHI DI SIENA
BANCA DAL 1472

data 29.04.05 ora 10:15

096010290010 3 09601

SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA PER CONTO DI

1 AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA

Esercizio 2005 Bolletta n. 308

DA AMAT SPA

RICEVIAMO € *66,57*

SESSANTASEI/57

CAUSALE INAIL COPPOLA A

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
21 LUG 2011
POSTA IN ARRIVO

IN RELAZIONE ALLA CARTA CONTABILE N. 309 / 1
SALVI I DIRITTI DELL'ENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA
FILIALE DI
TARANTO
IL TESORIERE/CASSIERE

GRUPPOMPS

Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A. - Sede sociale in Siena, Piazza Salimbeni 3 - www.mps.it - Capitale sociale: € 1.935.272.832,00
Riserve € 4.328.487.422,53 - Codice fiscale, Partita IVA e n. iscrizione al Registro delle Imprese di Siena 00884060526
Gruppo Bancario Monte dei Paschi di Siena - Codice Banca 1030.6 - Codice Gruppo 1030.6 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****

ASSEGNO N. 7.603.192.833 02

UniCredit Banca

UniCredit Banca S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Bologna, Via Zamboni, 20 - Capitale Sociale Euro 1.901.044.231 - Iscrizione al Registro delle Imprese di Bologna e Codice Fiscale 12931320159 - P. IVA n. 01144620992 - Cod. ABI 02008.1 - Banca iscritta all'Albo delle Banche e appartenente al Gruppo Bancario UniCredit Italiano iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari n° 3135.1 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Imposta di Bollo, quando dovuta, assolta in modo virtuale - Autorizzazione Agenzia delle Entrate IIIUfficio di Bologna n. 2002/45041 del 17/12/2002

2008-1 01714-5 731 - ROMA , 29/ 3/2005

34500 INAIL TA

UniCredit Banca pagherà a vista per questo assegno circolare

euro *******66,57*
verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

euro SESSANTASEI/57**********

zone riservate alla clausola NON TRASFERIBILE

a COPPOLA ALFREDO

UNICREDIT BANCA

7.603.192.833 02 serie XB

DECINE DI MIGLIAIA	MIGLIAIA	CENTINAIA	VALE FINO A
0 1 2	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	5.000 EURO

0603603 20603 0303030

CUD 2012

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO... 2005

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
00146330733	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	

Comune, Prov., Cap, Indirizzo: TARANTO (TA) 74121 VIA CESARE BATTISTI, 657

Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica	Codice attività	Codice sede
T0997356111	picchi@amat.ta.it		493100

PARTE A DATI GENERALI

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

1 Codice fiscale	2 Cognome	3 Nome
CPPLRD53R16L049S	COPPOLA	ALFREDO

4 Sesso (M o F)	5 Data di nascita (giorno mese anno)	6 Comune (o Stato estero) di nascita	7 Prov. nasc. (sigla)	8 Previdenza complementare	9 Data iscrizione al fondo (giorno mese anno)	11 Eventi eccezionali
M	16 10 1953	TARANTO	TA			

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2011

12 Comune	13 Provincia (sigla)	14 Codice comune
TARANTO	TA	L049

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2011 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE

15 Comune	16 Provincia (sigla)

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2012

17 Comune	18 Provincia (sigla)	19 Codice comune

PARTE B DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

1 Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir	2 Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir	3 Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13 commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir: Lavoro dipendente	4 Pensione
22161,64		365	

Addizionale comunale all'Irpef

5 Ritenute Irpef	6 Addizionale regionale all'Irpef	10 Acconto 2011	11 Saldo 2011	13 Acconto 2012	14 Ritenute Irpef sospese
2624,49	132,13		58,72		

15 Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Addizionale comunale all'Irpef sospesa: 17 Acconto 2011	18 Saldo 2011	21 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	22 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	23 Acconti Irpef sospesi

24 Acconto addizionale comunale all'Irpef	25 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	31 Credito Irpef non rimborsato	32 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	33 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato

ALTRI DATI

101 Imposta lorda	102 Detrazioni per carichi di famiglia	103 Detrazioni per famiglie numerose	104 Credito riconosciuto per famiglie numerose	105 Credito non riconosciuto per famiglie numerose
2624,49				

106 Credito per famiglie numerose recuperato	107 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	108 Detrazioni per oneri	109 Detrazioni per canoni di locazione	110 Credito riconosciuto per canoni di locazione

111 Credito non riconosciuto per canoni di locazione	112 Credito per canoni di locazione recuperato	113 Totale detrazioni	114 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	118 Detrazione fruita comparto sicurezza

119 Compenso erogato comparto sicurezza	120 Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	121 Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione: 122 Versati nell'anno	123 Importo totale	124 Differenziale

125 Previdenza complementare per familiari a carico	127 Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	128 Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta	129 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	131 Assicurazioni sanitarie	132 Applicazione maggiore ritenuta

133 Casi particolari	134 Reddito al netto della riduzione	135 Riduzione	136 Contributo di solidarietà	137 Contributo di solidarietà sospeso

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

201 Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	203 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

204 Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1	205 Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO

251 Totale redditi 2011	252 Totale ritenute operate	253 Ritenute sospese	254 Vedere istruzioni	255 Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

301 Totale redditi	302 Totale ritenute Irpef	303 Totale addizionale regionale all'Irpef	304 Totale ritenute Irpef sospese	305 Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2012 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

351 Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	352 Compenso erogato comparto sicurezza	353 Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	354 Detrazione	355 Totale ritenute operate	356 Totale ritenute sospese
		442,53		101,78	

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

401 Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	402 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	403 Detrazione	404 Ritenuta operata nell'anno	405 Ritenute sospese

406 Ritenute operate in anni precedenti	407 Ritenute di anni precedenti sospese	408 Quota spettante per le indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	409 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	410 TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda

411 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	412 TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	413 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

1 Matricola azienda	2 Ente pensionistico INPS	3 Ente pensionistico Altro	4 Imponibile previdenziale	5 Imponibile ai fini IVS	6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti
7800449608	X		18816,00		1673,00

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7 Tutti	8 Tutti con l'esclusione di											
X	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

1bis Matricola azienda	2bis Ente pensionistico INPS	3bis Ente pensionistico Altro	4bis Imponibile previdenziale	5bis Imponibile ai fini IVS	6bis Contributi a carico del lavoratore trattenuti

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7bis Tutti	8bis Tutti con l'esclusione di											
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

9 Compensi corrisposti al collaboratore	10 Contributi dovuti	11 Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

13 Tutti	14 Tutti con l'esclusione di											
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP

15 Codice fiscale Amministrazione	16 Codice identificativo INPDAP	17 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18 Cassa Pens.	19 Cassa Prev.	20 Cassa Cred. Enpdep	21 Cassa	22 Anno di riferimento

23 Totale imponibile pensionistico	24 Totale contributi pensionistici	25 Totale imponibili TFS	26 Totale contributi TFS	27 Totale imponibile TFR

28 Totale contributi TFR	29 Totale imponibile Cassa Credito	30 Totale contributo Cassa Credito	31 Totale imponibile ENPDEP	32 Totale contributi ENPDEP

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP

15bis Codice fiscale Amministrazione	16bis Codice identificativo INPDAP	17bis Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18bis Cassa Pens.	19bis Cassa Prev.	20bis Cassa Cred. Enpdep	21bis Cassa	22bis Anno di riferimento

23bis Totale imponibile pensionistico	24bis Totale contributi pensionistici	25bis Totale imponibili TFS	26bis Totale contributi TFS	27bis Totale imponibile TFR

28bis Totale contributi TFR	29bis Totale imponibile Cassa Credito	30bis Totale contributo Cassa Credito	31bis Totale imponibile ENPDEP	32bis Totale contributi ENPDEP

ANNOTAZIONI

(Cod.AK) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Lavoro dipendente, presenza di TFR , Rapporto a tempo indeterminato, dal 01/01/2005 al 31/12/2005, importo (22.161,64).

DATA (giorno mese anno)	FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
24 05 2012		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2012 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

CUD 2012

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'Irpef

PERIODO D'IMPOSTA 2005

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

SOSTITUTO D'IMPOSTA	CODICE FISCALE (obbligatorio)	00146330733
CONTRIBUENTE	CODICE FISCALE (obbligatorio)	CPPLRD53R16L049S

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
COPPOLA	ALFREDO	M

DATA DI NASCITA GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
16	10	1953	TARANTO	TA

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Valdese unione delle chiese metodisto e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni.La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.
La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia è devoluta alla gestione statale.

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

www.itworking.it

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Sostegno alle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici

FIRMA _____

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA _____

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 18/01/2012 - ITWorking S.r.l.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario.
La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA

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

Taranto, li 29/12/2011

Al Responsabile
Unità Esercizio/Sosta
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Alla Responsabile
Area Personale e Retribuzioni
Egr. D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

Oggetto: **Responsabilità sinistri**

Ai sensi del punto 6.2.2. della Procedura PR:08 "Gestione Sinistri", Vi invitiamo ad individuare eventuali responsabilità disciplinari a carico dei conducenti coinvolti nei sotto elencati sinistri.

In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo cordiali saluti.

Prot. N 24325
Del 29 DIC. 2011

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	☐
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Allegati/ n.3 denuncie di sinistro con numero aziendale:
258/NS/11 - 266/11 - 269/NS/11.

266/11

Taranto, li 21/12/2011

Spett.le
Direzione Amat Spa
SEDE

OGGETTO: relazione di servizio

Il sottoscritto Coppola Alfredo, dipendente di codesta azienda con qualifica di operatore tecnico matricola n.122744, dichiara quanto segue:

giorno 09/12/2011 alle ore 11.30 circa, presso il deposito aziendale di Via C. Battisti, è intervenuta la ditta CORGOM Srl con l'autocarro di Marca Scania targato DN442NT per il prelievo dei pneumatici in disuso.
Nel mentre alla guida del muletto caricavo i pneumatici, che erano saturi di acqua internamente, nell'operazione di carico nel mezzo in questione restavo bloccato per via di un pneumatico che si infilava sotto il muletto che mi impediva il lavoro poiché bloccato.
L'autista del mezzo della Corgom, avvertito dell'accaduto, di sua iniziativa si prodigava a rimorchiarmi con il suo mezzo con un cavo rudimentale trovato a terra nelle vicinanze dell'Area Tecnica. Nella fase di traino, avvenuta in maniera violenta, venivo tirato fuori dal punto dove mi trovavo e contemporaneamente l'autista dell'autocarro bloccava il mezzo, facendomi urtare con la parte posteriore del muletto sul suo lato posteriore sinistro provocando la rottura del fanalino e la torsione della barra di sostegno gomma di protezione post-stradale.
Il muletto HYIUNDAI HDF/25/5 non subiva danni.
In fede.

Prot. N 23902
Del 21 DIC. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN.LI/P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STC	STAFF [illegible]	☐

818

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

Prot. n°: 22268 UP

Taranto, li 25 NOV. 2011

Al Dipendente
COPPOLA Alfredo

e p.c. Area Tecnica

SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria 2011. Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **19/10/2011**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica svolta di operatore tecnico.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

--Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

Egr.Signor COPPOLA ALFREDO

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

Prot. N 21753
Del 18 NOV. 2011

- **IDONEO**
- **IDONEO CON PRESCRIZIONI**
- **IDONEO CON LIMITAZIONI**
- **INIDONEO TEMPORANEAMENTE**
- **INIDONEO PERMANENTEMENTE**

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	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

ALLA MANSIONE DI : AREA TECNICA

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 18-10-2011
Da sottoporre a nuova visita il 2

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

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

c.a. **Direttore Personale**
Dott.sa Menenti

p.c. **Direttore Generale**
Ing. Matichecchia

Taranto 14 Novembre 2011

Oggetto: Trasmissione fogli operativi corso RLS.

In riferimento a quanto in oggetto, si trasmettono i verbali del corso effettuato per RLS.

Distinti saluti

Giuseppe Cassataro

Prot. N. 21290
Del 14 NOV. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
AAGG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STC	STAFF QUALITA'	☐
		☐

FOGLIO OPERATIVO
CORSO DI FORMAZIONE E INFORMAZIONE SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO PER RLS
D.Lgs. 81/08 Art. 37 Comma 11

Cognome e nome	Firma del lavoratore
AUGENTI COSIMO	
MASTROVITO TORNESCO	
ATTOLLINO FRANCESCO	
COPPOLA ALFREDO	
ESPOSITO RENNARO	
ROCHIRA VINCENZO	

Contenuti / argomenti:

RIFERIMENTI LEGISLATIVI
D. LGS 81/08
RISCHI SPECIFICI
ASPETTI SANITARI
DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI
ASPETTI SANZIONATORI

- Sono stati consegnati n. 6 CD-R contenente il D. L. con gli allegati e i commenti.

Durata: 4 h Data: 11.11.11 Luogo: SALA RIUNIONI SEDE

Firma Docente/RSPP

FOGLIO OPERATIVO
CORSO DI FORMAZIONE E INFORMAZIONE
SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO PER RLS
D.Lgs. 81/08 Art. 37 Comma 11

Cognome e nome	Firma del lavoratore
ATTOLLINO FRANCESCO	
AVAGENTI COSIMO	
MASTROVITO FRANCESCO	
COPPOLA ALFREDO	
LOCHINA VINCENZO	
ESPOSITO LENNARO	

Contenuti / argomenti:

RIFERIMENTI LEGISLATIVI
D. LGS 81/08
RISCHI SPECIFICI
ASPETTI SANITARI
DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI
ASPETTI SANZIONATORI

Durata: 4 h Data: 9.11.11 Luogo: SALA RIUNIONE SEDE

Firma Docente/RSPP

...affaele
Cittadella della C
P.le Mons. G. Motolese
4123 TARANTO
Ufficio Medicina Occup

D.L.S.S. ...
Visit...
Cod...
Ver...
Par...

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

CONTIENE DOCUMENTI
SANITARI

Sig. COPPOLA
ALFREDO

23/11/11

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

Prot. n.: 21766 /UP

Taranto, 18 NOV. 2011

Al dipendente
Coppola Alfredo
SEDE

OGGETTO: Assenza alla visita fiscale del 24 settembre 2011. Precisazioni

Con riferimento alla sua assenza alla visita fiscale in oggetto, visto il referto medico n° 1047 emesso dal sanitari dell'ASL TA/1 in data 24/09/2011 ed i suoi contenuti, esaminato il suo fascicolo personale, si comunica che la stessa è stata giustificata.

Si rammenta, ad ogni buon conto, che a carico di ogni lavoratore grava l'onere di tenere una condotta che sia tale da non impedire in concreto la visita fiscale di controllo.

Pertanto, salvo che non vi abbia già provveduto, la S.V. è tenuta a indicare il proprio nominativo sul campanello della sua abitazione, onde permettere al medico fiscale di effettuare regolarmente un controllo domiciliare (si allega all'uopo referto fiscale sopra citato) .

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegato M

REGIONE PUGLIA - **AZIENDA USL TA** - TARANTO

Medico MARASCIULO LUCIA data 24/09/'11 ora d'intervento 13:20

TIPO INTERVENTO Ambulatoriale ☒ Domiciliare ☐ Intervento in esterno ☐

LOCALITÀ TALSANO

RELAZIONE MEDICA

MOTIVI E CIRCOSTANZE

Paziente cardiopatico in trattamento farmacologico con NEXIUM cp, PLAVIX, CARDIOASPIRIN, NICARDIS, SIMESTAT; ha già subito intervento di angioplastica coronarica. Si presenta con sudorazione profusa, dolore al torace e al braccio dx

CONDIZIONI CLINICHE ALL'ARRIVO DEL MEDICO

P.A. 100/60 F.C. 64 b/m F.R. ..... T.C. ..... HGT .....

Cute: Normale ☐ Pallida ☐ Itterica ☐ Cianotica ☐ Altro SaO_2 97%

Stato nutrizione ed idratazione ..... Diuresi ..... Alveo .....

SISTEMA NERVOSO

Indenne	☐
Coscienza obnubilata	☐
Perdita di coscienza	☐
Stato di agitazione	☐
Convulsioni	☐
Romberg	☐
Rigor nucalis	☐
Deficit motorio	☐
Deficit sensitivo	☐
Deviazione dello sguardo	☐

PUPILLE

	Dx	Sx
Normali	☐	☐
Miosi	☐	☐
Midriasi	☐	☐
R. fotomotori	☐	☐

Nistagmo ☐

APP. RESPIRATORIO

Indenne	☐
Rumori	☐
Rumori secchi	☐
Enfisema sottocutaneo	☐

APP. CARDIOCIRCOLATORIO

Normale	☐
Aritmia	☐
Cianosi	☐
Edemi	☐

ADDOME

Murphy		☐
Blumberg		☐
Rovsing		☐
Giordano	Dx ☐	Sx ☐
Ascite		☐

ALTRO E.O.e.: toni 2 ritmici, pause apponent. libere; no edemi declivi, no segni di stasi

E.O.T.: MV diffuso su tutto l'ambito polmonare, FVT normotrasmesso, torace normoespanso normoespandibile, no rumori patologici.

TERAPIA Si allerta 118 che effettua ECG con CARDIOLINE e nulla da segnalare. Il paziente rifiuta ricovero

Prognosi: 1 (un) giorno di riposo domiciliare

CARTA D'IDENTITÀ: AO8281361

ESITO INTERVENTO Si rilascia certificato cartaceo per impossibilità di trasmissione telematica

Paziente: Rinviato/Mantenuto al domicilio ☐ Disposto ricovero ☐ **Trasporto:** Mezzo proprio ☐ 118 ☐

L'intervento non presentava carattere di prestazione non differibile ☐

GENERALITA' ASSISTITO

Sesso ☒ M ☐ F Età 57 Codice fiscale CPPLRD53R16L049S

Cognome e nome COPPOLA ALFREDO

Residenza: Via MICHELANGELO 6/8 Città TALSANO Provincia TA

700 - 659

FIRMA DELL'UTENTE

Se la sintomatologia persiste peggiora chiamare immediatamente 118.

FIRMA DEL MEDICO
Dr.ssa LUCIA MARASCIULO
MEDICO CHIRURGO
Cod. Reg. 930083

COPIA PER IL DATORE DI LAVORO

Foglio 3)

REGIONE PUGLIA **REFERTO MEDICO LEGALE N.** 1047

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. DI SISP VIALE VIRGILIO 109
SETTORE MEDICINA FISCALE
PROGNOSI:

Accertamento richiesto da:
- [ ] INPS
- [ ] AZIENDA
- [ ] U.S.L.
- [ ] ENTE

DATORE DI LAVORO
AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI 65
74121 TARANTO

Sig. COPPOLA ALFREDO Nato il
abitante in TALSANO VIA MICHELANGELO 48

- [ ] Visita domiciliare
- [x] Accesso
- [ ] Visita ambulatoriale
- [ ] Visita dom. fest. o prefest.

Attesto che il lavoratore sopra specificato, oggi 24/09/2011 alle ore 17,45

A)
- [ ] è stato da me visitato e giudicato in condizioni di riprendere il lavoro il
- [ ] è stato da me visitato e giudicato in condizioni di non poter lavorare: prognosi di gg. da oggi
- [x] è stato altresì a nuova visita di controllo in ambulatorio per il 26/09/2011 ore 9,30 c/o ambulatorio Medicina Fiscale - **se ancora in malattia**
- [ ] richiesta consulenza medico legale

Firma del lavoratore per presa visione e ricevuta di copia del presente referto e dell'eventuale invito a nuova visita

(Eventuali osservazioni) PALL INDIR. TEC. S. PAN. RIONERO. NON VERRA' IN VISITA DI CONTROLLO NON E' STATO TROVATO LA PRIMA VOLTA NELLA CASSETTA DELLE LETTERE NON APRIVA NESSUNO

B)
- [ ] risulta sconosciuto all'indirizzo sopra indicato
- [ ] È assente all'indirizzo sopra indicato
- [ ] Lasciato invito a visita di controllo per il
- [ ] al Sig.
- [ ] Familiare maggiore di anni 14
- [ ]
- [x] nella cassetta delle lettere
- [ ] sotto

Firma per ricevuta dell'invito per il lavoratore a visita di controllo

Il Medico (timbro e firma) AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE IL DIRIGENTE MEDICO Dott. Massimo IACOBELLI

C)
- [ ] Oggi il lavoratore è stato sottoposto a Visita Ambulatoriale con prognosi di gg. da oggi
- [ ] Si consiglia visita medico legale collegiale ai fini dell'accertamento dell'idoneità al servizio.

Il Medico (timbro e firma)

Prot. N. 18209
Del 30 SET. 2011

— Notizie generali: sesso età
tipo di lavoro cui è addetto
— Anamnesi:
— Esame obiettivo:
— Diagnosi:
— Indagini diagnostiche effettuate e loro esito:
da effettuare
— Terapia in corso:

P	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	APPALTI/GESTIONE SINISTRI
UA	ACQUISTI/CONTRATTI
UC	BILANCIO
UI	INFORMATICA
UP	PATRIMONIO/ELETTRIFICAZIONE
UT	TECNICO
UPT	PROGETTISTICO
UFRG	RAGIONERIA/ECONOMATO
UQ	QUALITÀ

Data Il Medico

7001 1388

Studio Associato Barberio

Corso Italia 254
74121 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: 18 maggio 2011
numero di fax: 099.7794247	Oggetto: AMAT / COPPOLA Alfredo
numero di pagine (inclusa la presente): 2	Tribunale di Taranto (dott. DE NAPOLI) RG 17877/2007 Dispositivo del 17.05.11

Si allega copia del dispositivo con cui il Tribunale ha rigettato il ricorso proposto dal dipendente.

Le spese di lite sono state compensate.

Con i migliori saluti

Prot. N 9334
Del 18 MAG. 2011

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

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 unauthorised third party

REPUBBLICA ITALIANA

in nome del popolo italiano

Il tribunale di Taranto, pronunziando in funzione di giudice del lavoro e in composizione monocratica nella persona del dottor Lorenzo De Napoli nella controversia in primo grado promossa da

COPPOLA ALFREDO

contro

AMAT SpA

ha dato lettura del seguente

dispositivo di sentenza

rigetta la domanda; spese compensate.

Taranto, 17/5/2011

Il giudice

818

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

Prot. az. n° 7815/UP

Taranto, 28 Aprile 2011

Al dipendente
COPPOLA ALFREDO
(C.F. CPPLRD53R16L049S)
SEDE

OGGETTO: Agevolazioni fiscali previste dal D.L. 93/2008, convertito nella legge 126/2008, e s.m.i.

Vista la richiesta presentata da alcune Sigle sindacali aziendali, con riferimento all'oggetto,

SI ATTESTA

che negli anni 2008, 2009 e 2010 Le sono state corrisposte le somme di seguito indicate, sulle quali la scrivente Azienda non ha applicato la tassazione agevolata del 10% prevista dal D.L. n° 93/2008, convertito nella L. n° 126/2008, e dalle norme successive intervenute in materia:

	Luglio-Dicembre 2008	2009	2010
Lavoro notturno	22,00 €	0,00 €	1,68 €
Indennità di turno	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Straordinario Feriale	0,00 €	482,81 €	2.986,49 €
Straordinario Festivo	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Imponibile Fiscale annuo	22.573,72 €	24.356,54 €	28.148,52 €
Irpef Lorda annua	5.494,90 €	5.976,27 €	7.016,44
Aliquota media applicata	24,34 %	24,54 %	24,93 %
Aliquota massima applicata	27,00 %	27,00 %	38,00 %

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

INPS
TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

TARANTO, 30 marzo 2011

RIN1005DB78001000C 01 NI02
01143907
195 10 DC0CC0053 B

Prot. N 6906
Del 14 APR. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./PR.SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☑
UT	TECNICO	☐
ufPT	PRODOTTI TOLEFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
StQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

R



60949983719-0

ALFREDO
COPPOLA
VIA MICHELANGELO 48 T
74122 TARANTO TA

e p. c. Al Sig. COPPOLA ALFREDO
presso patronato INAS
VIA REGINA ELENA, 126
74100 TARANTO TA

Sett. 5
AMAT. SPA
SDS

Oggetto: Comunicazione di Liquidazione
Assegno n.00530187 Cat. ET, decorrenza 1 agosto 2010
codice fiscale CPPLRD53R16L049S

La informo che la richiesta pervenuta il 7 luglio 2010 è stata accolta e che Le è stato liquidato l'assegno di invalidità, categoria ET numero 00530187, con decorrenza dal 1 agosto 2010.
L'importo mensile dell'assegno alla decorrenza è di euro 1.804,28.
L'assegno di invalidità è riconosciuto per un periodo di tre anni ed è confermabile per periodi della stessa durata, su Sua domanda, qualora permangano le condizioni per il diritto. La conferma dell'assegno ha effetto dalla data di scadenza, qualora presenti la domanda nel semestre precedente tale data oppure dal primo giorno del mese successivo a quello di presentazione della domanda, qualora la stessa venga presentata entro i 120 giorni successivi alla scadenza dell'assegno.

DATI DI LIQUIDAZIONE

L'assegno è calcolato con il sistema retributivo, sulla base dei contributi versati dal 2 agosto 1974 al 31 luglio 2010, come descritto nella sottostante tabella:

FONDO				
Anzianità contributiva maturata	Anni	Mesi	Giorni	Retribuzione annua pensionabile
Fino al 31 dicembre 1992	18	4	10	29.688,28
Successivi al 31 dicembre 1992	2	0	0	24.281,28
Successivi al 31 dicembre 1994	0	4	0	24.281,28
ASSICURAZIONE GENERALE OBBLIGATORIA				
Anzianità contributiva maturata	Settimane	Retribuzione media settimanale pensionabile		
Anteriori al 1 gennaio 1992	102	507,14		
Successivi al 31 dicembre 1995	746	476,21		

Importo totale delle quote dell'assegno euro 1.804,28 mensili

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

TE10-V
Direzione provinciale di TARANTO

Rif. Richiesta n. 2176493800019
Assegno n. 00530187 Cat. ET, decorrenza 1 agosto 2010

Titolare COPPOLA ALFREDO codice fiscale CPPLRD53R16L049S

Documento da presentare al datore di lavoro se Lei presta attività lavorativa dipendente.

Come previsto dalla normativa vigente, il datore di lavoro è tenuto a detrarre dall'importo della retribuzione spettante al lavoratore, al netto dei trattamenti di famiglia e dei contributi assistenziali e previdenziali, la quota di assegno non cumulabile riportata nella sottostante tabella e a versare all'Inps le somme trattenute.
Si ricorda comunque che l'importo della trattenuta non può essere superiore a quello della retribuzione netta di cui sopra.

Data di riferimento per le trattenute da lavoro	Quota giornaliera di assegno non cumulabile con la retribuzione da lavoro dipendente	Quota della tredicesima mensilità non cumulabile con la tredicesima mensilità della retribuzione da lavoro dipendente
05/2011	26,12	0,00
12/2011	26,12	0,00

INPS
Sede di TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA
002 15028107
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Prot. N 64464
Del 07 APR. 2011

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 ☐
INFORMATICA ☐
PERSONALE / RETRIBUZIONI ☑
UT TECNICO ☐
ufPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ufRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STU STAFF QUALITA ☐
☐

Roma, 27 dicembre 2010

0018
RIN1004D20AD010002 01 RH01
01087360 MTAZ558BD16426
476 6 DC00SI363 A

110BB1A3101401

PACIFICO FRANCESCO
VIA VIA SAN TOMMASO 2
74122 TARANTO TA

A.N.A.S. S.P.A

Gentile Signore,

come ogni anno, troverà allegate tutte le informazioni relative alla Sua pensione: l'importo complessivo del pagamento, le detrazioni d'imposta, le eventuali trattenute di lavoro, etc.

Naturalmente, sarà nostra cura comunicarLe ogni eventuale variazione che dovesse intervenire sugli importi indicati.

Le ricordo che **nessun funzionario del nostro Istituto è autorizzato a richiedere, accettare o consegnare a domicilio somme di denaro**. Se Le dovessero pervenire richieste di carattere personale o patrimoniale, La invitiamo a chiedere il nome e il numero di telefono della persona che La contatta, in modo che possa subito verificare che tali richieste provengano realmente dal nostro Istituto.

Le ricordo infine che l'Inps ha firmato una convenzione con numerose banche ed intermediari finanziari che si sono impegnati a concedere finanziamenti, con **cessione del quinto** della pensione, a **tassi più favorevoli** rispetto a quelli medi di mercato. Può trovare le condizioni per ottenere il prestito e l'elenco completo degli istituti convenzionati sul nostro sito internet www.inps.it, seguendo il seguente percorso: *Informazioni > La pensione > Come ottenere un prestito con la pensione.*

Infine, assicurandoLe che continuiamo a lavorare per rendere sempre migliori i nostri servizi, La invitiamo a leggere con attenzione i fogli allegati.

Cordiali saluti
Il Direttore generale
Mauro Nori

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n. 39 del 1993

Tutti i nostri **uffici Inps** sono a sua disposizione per ogni ulteriore informazione; può trovare l'elenco completo delle nostre Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito internet www.inps.it.
Può, inoltre, telefonare al numero gratuito **803 164**: un operatore sarà a sua disposizione per informazioni e notizie **dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20** e **il sabato dalle ore 8 alle ore 14**.
Se preferisce, può infine rivolgersi ad uno degli Enti di patronato riconosciuti dalla legge, che le fornirà assistenza gratuita.
Per risparmiare tempo ed ottenere le informazioni rapidamente ricordi di tenere a portata di mano:
Numero pensione 15028107 **Categoria** 002 **Codice sede** 7800
Codice fiscale PCFFNC57P03L049I

INPS
Sede di TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA
002 15028107
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Certificato di pensione
(Modulo Obis M per l'anno 2011)

Roma, 27 dicembre 2010

Titolare PACIFICO FRANCESCO
Nato il 3 settembre 1957
C.F. PCF FNC 57P03 L049 I

Nelle pagine seguenti troverà tutte le informazioni sulla seguente pensione per l'anno 2011:

IO n. 15028107 Sede di TARANTO

In particolare potrà leggere:

- gli importi mensili e la tredicesima, se dovuta, comprensivi dell'adeguamento al costo della vita.
- Il dettaglio della tassazione e delle trattenute applicate alla sua pensione.
- Le eventuali trattenute da applicare se lei svolge attività lavorativa.

Il modello CUD2011 da utilizzare per la dichiarazione fiscale dei redditi 2010 le sarà inviato successivamente.

Il pagamento è arrotondato per eccesso e l'arrotondamento è recuperato sulla rata successiva. Se gli importi cambieranno nel corso dell'anno, sarà nostra cura inviarle una nuova comunicazione con tutte le informazioni necessarie.

Le ricordiamo che è tenuto a comunicare all'Inps qualsiasi fatto che possa incidere sul diritto o sul calcolo dell'assegno di invalidità. L'omessa o incompleta indicazione comporta, oltre alle responsabilità previste dalla legge, il recupero delle somme percepite indebitamente.

La invitiamo, inoltre, a conservare questo documento che le potrà essere utile per controllare eventuali variazioni della sua pensione.

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLA PENSIONE PER L'ANNO 2011

ASSEGNO DI INVALIDITA'
Categoria IO n.15028107
Decorrenza aprile 2008

IMPORTI MENSILI	Gennaio	Aprile	Tredicesima
Pensione lorda	1.261,13		
TRATTENUTE PER QUOTE NON CUMULABILI			
Quota non cumulabile con i redditi	39,34-		
PENSIONE AL NETTO DELLE QUOTE NON CUMULABILI	1.221,79		
ALTRE TRATTENUTE			
Contributo ex-ONPI	0,01-	0,01-	0,01-
Trattenuta IRPEF	281,00-		
Addizionale reg.le IRPEF	12,24-		
Addizionale com.le IRPEF	8,15-		
PENSIONE AL NETTO DELLE TRATTENUTE	euro 920,39		
	(pari a lire 1.782.123)		

- Nel corso dell'anno 2011 scade il triennio di validità dell'assegno. Lei dovrà pertanto presentare, entro l'anno, domanda di rinnovo dell'assegno.

- La trattenuta per acconto di addizionale comunale IRPEF 2011 viene effettuata dalla rata di marzo alla rata di novembre.

- Le trattenute per addizionale regionale e comunale IRPEF 2010 vengono effettuate dalla rata di gennaio alla rata di novembre.

AUMENTI DI PEREQUAZIONE AUTOMATICA PREVISIONALE DELLE PENSIONI PER L'ANNO 2011

Per l'anno 2011, l'aumento per l'adeguamento al costo della vita è pari all'1,4%.
Tale aumento è stato così applicato:

- nella misura del 100% (pari all'1,4%) per la parte di pensione fino a 3 volte il trattamento minimo (fino a euro 1.382,91);
- nella misura del 90% (pari all'1,26%) per la parte di pensione fino a 5 volte il trattamento minimo (fino a euro 2.304,85);
- nella misura del 75% (pari all'1,05%) per la parte di pensione oltre 5 volte il trattamento minimo (oltre euro 2.304,85).

INFORMAZIONI FISCALI

ADDIZIONALI ALL'IRPEF TRATTENUTE NEL CORSO DELL'ANNO 2011

Sull'importo dell'imponibile IRPEF relativo all'anno 2010 viene operata:
- la ritenuta per l'addizionale regionale prevista dalla Regione Puglia
- la ritenuta per l'addizionale comunale prevista a favore del Comune di TARANTO
- l'acconto di ritenuta per l'addizionale comunale per l'anno 2011 a favore del Comune di TARANTO

L'importo delle addizionali regionali e comunali dovute per l'anno 2010 viene ripartito in 11 rate e trattenuto su ognuna delle mensilità poste in pagamento da gennaio a novembre dell'anno 2011.

L'importo dell'acconto di addizionale comunale per l'anno 2011 viene ripartito in 9 rate e trattenuto su ognuna delle mensilità poste in pagamento da marzo a novembre dell'anno 2011.

Le addizionali sono certificate nel modello CUD 2011.

Le ritenute per le addizionali comunali sono state calcolate sulla base delle informazioni fornite dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, aggiornate al 7 novembre 2010.

NON SONO STATE APPLICATE DETRAZIONI D'IMPOSTA

TRATTENUTE PER INCUMULABILITA'

Se svolge attività di lavoro dipendente

deve presentare al suo datore di lavoro questo foglio. Il datore di lavoro, nei casi previsti dalla legge, dovrà effettuare sulla retribuzione le trattenute che le indichiamo di seguito e versarle all'Inps utilizzando i codici indicati:
- pensione n.15028107 cat. IO
  da gennaio 2011 importo giornaliero da trattenere euro 14,50
  codice DM10/2 RIGO 23 DEI QUADRI B-C
  da aprile 2011 nessuna trattenuta

Se lei lavora a tempo determinato per non più di 50 giornate nell'anno (anche presso più datori di lavoro), il datore di lavoro non dovrà effettuare alcuna trattenuta.
Se lei invece lavora complessivamente per almeno 51 giornate nell'anno (quale somma di diversi rapporti di lavoro, ognuno dei quali inferiore a 50 giornate), è tenuto a darne comunicazione all'Inps per le conseguenti trattenute.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro dipendente non si applica nel caso in cui dall'attività di lavoro derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2010 a euro 6.076,59.

Se svolge attività di lavoro autonomo

Le ricordiamo che la legge prevede una trattenuta di quota di pensione nei casi in cui il pensionato svolga attività di lavoro autonomo.
La quota mensile della pensione cat. IO n. 15028107 non cumulabile con i redditi da lavoro autonomo è pari a euro 226,30 mensili.

Deve comunicare alla Sede Inps l'inizio dello svolgimento dell'attività di lavoro autonomo e dichiarare i redditi che presume di ricavare nell'anno, sulla base dei quali l'Inps inizierà, in via provvisoria, ad effettuare le trattenute per la parte di pensione non cumulabile.
Nell'anno successivo, per consentire all'Inps di calcolare eventuali conguagli, dovrà comunicare i redditi effettivamente conseguiti, entro il termine previsto per la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF.

Le ricordiamo che il divieto di cumulo della pensione con redditi da lavoro autonomo non si applica nel caso in cui dall'attività derivi un reddito complessivo annuo non superiore all'importo del trattamento minimo di pensione, pari per l'anno 2011 a euro 6.076,59.

Dott.ssa MENENTI

c.c. Ing. MATTHECCHIA

Oggetto: Formazione Comandanti Carelli

Si trasmette il foglio operativo

delle prossime due giornate formative.

D. S.

TARANTO 7.3.11

Prot. N. 4370

Del 07 MAR. 2011

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	☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ut.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
[illegible]	[illegible]	☐
		☐

FOGLIO OPERATIVO
CORSO DI FORMAZIONE E INFORMAZIONE SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO PER CONDUCENTI CARRELLI ELEVATORI
SEZ. IV Art. 36 e 37 D.Lgs. 81/08

Cognome e nome	Firma del lavoratore
Cobbola Alfredo	
Ravara Claudio	
Albano Egidio	
Quartini Giovanni	
Paccione Antonio	
Agostini Corrado	
Petrini Corrado	
D'Elpidio Roberto	

Contenuti / argomenti:

RIFERIMENTI LEGISLATIVI
USO DEL CARRELLO ELEVATORE
COMPITI E RESPONSABILITA' DEL CARRELLISTA
MANUTENZIONE E EFFICIENZA DEL MEZZO
RISCHI SPECIFICI
ASPETTI SANITARI
DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI
ASPETTI SANZIONATORI

Durata: 4 h Data: 4.3.11 Luogo: Sala Riunioni AMAT / SEDE

Firma Docente/RSPP

Francesco Pasqualini

Mod. ETO2/P

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE AZIENDALE

9-7-2011

AZIENDA: AMAT SpA

AGENTE: COPPOLA ALFREDO

Nato il 16/10/1953 a TARANTO

Abitante in TARANTO C.A.P. 74100

Via MICHELANGELO N° 48

CODICE FISCALE N° CPPLRD53R16L049S

QUADRO 1 — STATO DI SERVIZIO

ASSUNTO IN SERVIZIO NELLA CATEGORIA:

Avventizi il _____ Qualifica all'atto dell'assunzione _____

Ordinari o effettivi il _____ Passato nella categoria ordinari il _____

Di Ruolo il 1/8/1972 Passato nella categoria di ruolo il _____

Iscritto al fondo di previdenza il 01/08/1972 Ultimo giorno lavorativo effettivo _____

ESONERATO IL _____ PER _____

QUADRO 2 — ASSENZE SENZA PAGA

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

PERIODO		MOTIVO
DAL	AL	

QUADRO 3 — RAPPORTO DI LAVORO A PART-TIME

☐ DI TIPO VERTICALE

Dal _____ al _____

Mesi _____ Settimane _____

Giorni _____

☐ DI TIPO ORIZZONTALE

Dal _____ al _____

_____ %

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

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

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

Mod. ETO2/P

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE AZIENDALE

AZIENDA: AMAT SpA

AGENTE: COPPOLA ALFREDO

Nato il 16/10/1953 a TARANTO

Abitante in TARANTO C.A.P. 74100

Via MICHELANGELO N° 48

CODICE FISCALE N° CPPLRD53R16L049S

QUADRO 1 — STATO DI SERVIZIO

ASSUNTO IN SERVIZIO NELLA CATEGORIA:

Avventizi il _____ Qualifica all'atto dell'assunzione _____

Ordinari o effettivi il _____ Passato nella categoria ordinari il _____

Di Ruolo il 1/8/1972 Passato nella categoria di ruolo il _____

Iscritto al fondo di previdenza il 01/08/1972 Ultimo giorno lavorativo effettivo _____

ESONERATO IL _____ PER _____

QUADRO 2 — ASSENZE SENZA PAGA

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

PERIODO		MOTIVO
DAL	AL	

QUADRO 3 — RAPPORTO DI LAVORO A PART-TIME

☐ DI TIPO VERTICALE

Dal _____ al _____

Mesi _____ Settimane _____

Giorni _____

☐ DI TIPO ORIZZONTALE

Dal _____ al _____

_____ %

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

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

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

QUADRO 5

SVILUPPO DI CARRIERA ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO

DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico
01/08/1972	Apprendista Carrozziere	
02/08/1974	Operaio 2° classe	
02/08/1977	Operaio 1° classe	D
01/01/1978	Operaio Qualificato	8
02/08/1980	Op.Specializzato	7
01/01/1989	Op. Specializzato	6
01/08/1989	Operaio Tecnico	5
01/01/2001	Operatore Tecnico	170

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

Delibera n° _____ **del** _____ .

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

Delibera n° _____ **del** _____ .

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

Delibera n° _____ **del** _____ .

QUADRO 6

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

PERIODO		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	TOTALE (Colonna 13 del modello ET 8)
DAL	AL	Retribuzione di tabella, aumenti periodici di anzianità, contingenza, assegni ad personam	13^ - 14^ e mensilità eccedenti la 12^ esclusi accessori	Elementi accessori dello stipendio	Altri emolumenti non pensionabili	Compenso lavoro straordinario anche se forfettario	
		col. 7-8 mod. ET 8	col. 9 mod ET 8	col. 10 mod ET 8	col. 11 mod. ET 8	col. 12 mod. ET 8	
1/7/2007	31/12/2007	€ 10.933,16	€ 1.839,03	€ 1.461,81	€ -		€ 14.234,00
1/1/2008	31/12/2008	€ 18.635,49	€ 3.678,06	€ 2.547,45	€ -		€ 24.861,00
1/1/2009	31/12/2009	€ 21.120,88	€ 3.794,64	€ 3.368,48	€ -		€ 28.284,00
1/1/2010	30/6/2010	€ 11.383,92	€ 1.897,32	€ 436,76	€ -		€ 13.718,00

A.M.A.T. S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

QUADRO 7

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA A

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

dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 16/10/1953

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/07/2009 al 30/06/2010 (ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	22.767,84
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	€	-
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali	€	3.794,64
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) dell'art. 5 L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	3.125,80
e)		
TOTALE	€	29.688,28

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano a € 3.134,52 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.814,50 x 40% = € 3.125,80 ;

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

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

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

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: A Anno: 1998

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 30/6/2010

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/06/1998 al 31/12/1998 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 10.413,87
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 1.487,70
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 663,32
e)		
	TOTALE	€ 12.564,88

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 5 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 1998 per il periodo dal 1/6/1998 al 31/12/1998, ammontano complessivamente a € 663,32 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.814,50 x 40% = € 3.125,80 X 210 / 360 = € 1.823,38 ;

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

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

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: B Anno: 1999

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 30/6/2010

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/1999 al 31/12/1999 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 15.521,62
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 2.138,40
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 854,44
e)		
	TOTALE	€ 18.514,46

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 5 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 1999 per il periodo dal 1/1/1999 al 31/12/1999 , ammontano complessivamente a € 854,44 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010 , pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.814,50 x 40% = € 3.125,80 X 360 / 360 = € 3.125,80 ;

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

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

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: C Anno: 2000

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 30/6/2010

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2000 al 31/12/2000 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 14.028,76
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 2.965,06
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.864,60
e)		
	TOTALE	€ 18.858,42

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 5 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2000 per il periodo dal 1/1/2000 al 31/12/2000, ammontano complessivamente a € 1.864,60 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.814,50 x 40% = € 3.125,80 X 360 / 360 = € 3.125,80 ;

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

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

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: D Anno: 2001

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 30/6/2010

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2001 al 31/12/2001 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N°. 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 15.276,34
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.118,52
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 623,15
e)		
	TOTALE	€ 19.018,01

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

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2001 per il periodo dal 1/1/2001 al 31/12/2001, ammontano complessivamente a € 623,15 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.814,50

x 40% = € 3.125,80 X 360 / 360 = € 3.125,80 ;

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

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

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: E Anno: 2002

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 30/6/2010

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2002 al 31/12/2002 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 13.281,12
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 2.216,55
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 795,33
e)		
	TOTALE	€ 16.293,00

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

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2002 per il periodo dal 1/1/2002 al 31/12/2002, ammontano complessivamente a € 795,33 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.814,50 x 40% = € 3.125,80 X 360 / 360 = € 3.125,80 ;

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

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

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: F Anno: 2003

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 30/6/2010

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2003 al 31/12/2003 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€	12.606,63
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)		
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€	2.101,80
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€	379,57
e)		
TOTALE	€	15.088,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2003 per il periodo dal 1/1/2003 al 31/12/2003, ammontano complessivamente a € 379,57 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.814,50

x 40% = € 3.125,80 X 360 / 360 = € 3.125,80 ;

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

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

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: G Anno: 2004

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 30/6/2010

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2004 al 31/12/2004 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 16.056,17
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 2.684,60
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.290,23
e)		
	TOTALE	€ 20.031,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2004 per il periodo dal 1/1/2004 al 31/12/2004, ammontano complessivamente a € 1.290,23 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.814,50

x 40% = € 3.125,80 X 360 / 360 = € 3.125,80 ;

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

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

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: H Anno: 2005

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 30/6/2010

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2005 al 31/12/2005 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 16.038,23
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 2.370,42
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.	€ 407,35
e)	
TOTALE	€ 18.816,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2005 per il periodo dal 1/1/2005 al 31/12/2005, ammontano complessivamente a € 407,35 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.814,50 x 40% = € 3.125,80 X 360 / 360 = € 3.125,80 ;

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

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

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda
A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: I Anno: 2006

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 30/6/2010

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2006 al 31/12/2006 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 20.958,07
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.498,41
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 211,52
e)		
	TOTALE	€ 24.668,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2006 per il periodo dal 1/1/2006 al 31/12/2006, ammontano complessivamente a € 211,52 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.814,50

x 40% = € 3.125,80 X 360 / 360 = € 3.125,80 ;

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

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

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: L Anno: 2007

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 30/6/2010

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

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

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 19.889,51
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.084,38
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 1.666,11
e)		
	TOTALE	€ 24.640,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2007 per il periodo dal 1/1/2007 al 31/12/2007, ammontano complessivamente a € 1.666,11 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.814,50 x 40% = € 3.125,80 X 360 / 360 = € 3.125,80 ;

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

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

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: M Anno: 2008

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'Azienda, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 30/6/2010 a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2008 al 31/12/2008 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N°. 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 18.635,49
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.678,06
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 2.547,45
e)		
	TOTALE	€ 24.861,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2008 per il periodo dal 1/1/2008 al 31/12/2008, ammontano complessivamente a € 2.547,45 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.814,50 x 40% = € 3.125,80 X 360 / 360 = € 3.125,80 ;

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

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

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: N Anno: 2009

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 30/6/2010

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

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

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 21.120,88
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.794,64
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 3.125,80
e)		
	TOTALE	€ 28.041,32

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2009 per il periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2009, ammontano complessivamente a € 3.368,48 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.814,50

x 40% = € 3.125,80 X 360 / 360 = € 3.125,80 ;

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

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

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

QUADRO 7

Allegato: O Anno: 2010

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente COPPOLA ALFREDO nato il 30/6/2010

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. FAT57NN19 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2010 al 30/06/2010 è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della Legge N° 889 del 29/10/1971. ed è così costituita:

a)	retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza	€ 11.383,92
b)	assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c)	mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 1.897,32
d)	elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ 436,76
e)		
	TOTALE	€ 13.718,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico Parametro 183 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2010 per il periodo dal 1/1/2010 al 30/6/2010, ammontano complessivamente a € 436,76 ;

4) gli elementi accesori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/7/2007 al 30/06/2010, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 7.814,50 x 40% = € 3.125,80 X 180 / 360 = € 1.562,90 ;

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

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

Taranto, 1/3/2011

Timbro dell'azienda
A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

INPS
COSPETT.LEETTL
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Direzione Provinciale Città di Taranto
UNITA' DI PROCESSO << ASSICURATO/PENSIONATO FONDI SPECIALI >>
Via Golfo di Taranto 7/ d (TEL. **099 – 7768423** FAX **099-7768449**)

30/06

122744

SPETT.LE
AMAT

VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO

P.C. COPPOLA ALFREDO
VIA MICHELANGELO,48
TARANTO

SI COMUNICA CHE L'ISTANZA PRESENTATA IN DATA 7.7.2010

INTESA AD OTTENERE IL RICONOSCIMENTO DELLA PENSIONE

D'INABILITA'/EO ASSEGNO D'INVALIDITA',E'STATA CONFERMATA,

RICONOSCENDO L'ASSEGNO D'INVALIDITA' .SI ASPETTA IL MODELLO ET02P

IL FUNZIONARIO ADDETTO

TA 24.1.2011

Prot. N 1627
Del 27 GEN. 2011

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	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

122744 COPPOLA ALFREDO

Periodo		Retr. Tab. + Scatti + Conting.	13 e 14 Mensilità	Elementi Accessori										Altri Emol. (Non pens.)	Straordin. Occasion.	Totale
Mese	Anno			Altre Voci	Ind. Turno	Ind. Pres.	Agente Unico	Lav. Dom.	Nott.	Festività	Str.da turno	Varie	TOTALE			
01 - 06 / 2010		11.383,92	1.897,32										**436,76**			**13.718,00**
07 - 12 / 2009		11.383,92	1.897,32										**2.697,76**			**15.979,00**
01 - 06 / 2009		9.736,96	1.897,32										**670,72**			**12.305,00**
2008		18.635,49	3.678,06										**2.547,45**			**24.861,00**
07 - 12 / 2007		10.933,16	1.839,03										**1.461,81**			**14.234,00**
01 - 06 / 2007		8.956,35	1.245,35										**204,30**			**10.406,00**
2006		20.958,07	3.498,41										**211,52**			**24.668,00**
2005		16.038,23	2.370,42										**407,35**			**18.816,00**
2004		16.056,17	2.684,60										**1.290,23**			**20.031,00**
2003		12.606,63	2.101,80										**379,57**			**15.088,00**
2002		13.281,12	2.216,55										**795,33**			**16.293,00**
2001		15.276,34	3.118,52										**623,15**			**19.018,01**
2000		14.028,76	2.965,06										**1.864,60**			**18.858,42**
1999		15.521,62	2.138,40										**854,44**			**18.514,46**
1998		10.413,87	1.487,70										**663,32**			**12.564,88**

Ultimi 12 Mesi		**22.767,84**	**3.794,64**	**3.134,52**										**0,00**	**0,00**	**29.697,00**
Ultimi 36 Mesi		**62.073,45**	**11.209,05**	**7.814,50**					**40% ==>**		**3.125,80**			**0,00**	**0,00**	**81.097,00**

2009		21.120,88	3.794,64										3.368,48	0,00	0,00	28.284,00
2007		19.889,51	3.084,38										1.666,11	0,00	0,00	24.640,00

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 · 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2010 A 06/2010 180 156 26

PAGA BASE	:	978,98	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	: 50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	180,00		63,24400		11.383,92
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	10,00		11,41811		114,18
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			15,49368	15,48	
396	PREM. RISUL.			183,72000		183,72
423	IND.CUMULO MANSIONI			38,73000		38,73
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	25,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
535	PERM.SIND.AZIENDALE	4,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	2,00				
562	PERM.SIND.L.626 ILL.	3,00				
566	PERM.SIND.L.626 LIM.	1,00				
685	PREM.RISUL.PR.5			227,54000		227,54
* 31	FERIE GODUTE	8,50				
*102	INDENNITA' SQ.OMOGE.	808,39		0,36100		291,84
*103	INDENNITA' DI TURNO	115,50				
*150	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	0,10	20,00	2,45942		0,25
*151	STRAORD.FERIALE 10%	1,00	10,00	13,16913		13,17
*177	STR.FERIALE 10% TFR	104,00	10,00	13,16913		1.369,59
*211	MALATTIA C/INPS	5,00		49,88250		249,41
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	21,00		63,24400	1.328,13	
*256	MALATTIA CARENZA	15,00		67,97961		1.016,69
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	115,50		2,36950		273,67
*759	MALATTIA_C/DITTA	6,00		132,77412		132,77

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.
FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
4.870,16	15.295,48

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2010 A 06/2010 180 156 26

PAGA BASE	:	978,98	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	: 50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			13.718,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			13.718,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	13.718,00	1.260,69	
	SINDACATO 5		1,0000	5.873,88	58,74	
	MASSA VESTIARIO				26,66	
	Rit.Soc.Straor/Premi			37,80		
	Tot. rit. sociali			1.260,69		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			373,46		
	Imp.Fis.Straor/Premi			373,46		
	Imponibile Fiscale			12.333,20		
	Impon. fiscale netto			12.333,20		
	Rit. Fis. mese lorda			3.029,96		
	Imponibile detraz.			26.356,54		
	Detrazioni fiscali			1.109,10		
	Rit. Fis. mese netta				1.920,86	
	Rit.Fis.Straor/Premi				37,34	
	Add.Reg. rata pagata				119,56	
	Add.Com. rata pagata				76,73	
	Acconto Add.Comunale				25,97	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		4.870,16	15.295,48
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente / Arr.Attuale	10.425,00	
	3,16 / 2,84	(Lire 20.185.614)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/09	
920,89	0,00	0,00	0,00	57.154,93	0

Figli	Coniuge	Spese Prod.
289,02	345,00	475,08

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 07/2009 A 12/2009 180 156 26

PAGA BASE :	978,98	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA'' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	180,00		63,24400		11.383,92
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	158,11000		1.897,32
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	158,11000		1.897,32
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		11,41811	22,84	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		11,41811	22,84	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			20,65824	20,64	
396	PREM. RISUL.			114,61000		114,61
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. KASKO ZURICH					
531	RIPOSI GODUTI	25,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
562	PERM.SIND.L.626 ILL.	1,00				
789	CARENZA MALATTIA>180	1,00		29,16983		29,17
* 31	FERIE GODUTE	19,50				
* 39	DET.GG.PERM.NON RETR	1,00		63,24400	63,24	
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	3,53		12,29710	43,41	
*102	INDENNITA' SQ.OMOGE.	779,49		0,36100		59,37
*103	INDENNITA' DI TURNO	129,50				
*151	STRAORD.FERIALE 10%	6,47	10,00	13,16913		85,20
*177	STR.FERIALE 10% TPR	26,00	10,00	13,16913		342,39
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	10,00		63,24400	632,43	
*256	MALATTIA CARENZA	9,00		66,97186		602,29
*421	PREMIO_GG._PRODUTT.	129,50		2,36950		306,85

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
5.289,93	16.718,44

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 07/2009 A 12/2009 180 156 26

PAGA BASE :	978,98	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			15.979,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			15.979,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	15.979,00	1.468,47	
	SINDACATO 5		1,0000	7.831,84	78,32	
	CESSIONI V STIPENDIO				330,00	
	Rit.Soc.Straor/Premi			10,54		
	Tot. rit. sociali			1.468,47		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			587,91		
	Imp.Fis.Straor/Premi			104,07		
	Imponibile Fiscale			14.406,82		
	Impon. fiscale netto			12.262,67		
	Rit. Fis. mese lorda			2.960,93		
	Imponibile detraz.			24.356,54		
	Detrazioni fiscali			969,94		
	Rit. Fis. mese netta				1.990,99	
	Rit.Fis.Straor/Premi				7,05	
	Imposta det.ann.dov.			58,79		
	Imposta detas.pagata			55,43		
	Imposta det.cong.ver				3,36	
	Imponibile fisc.anno			24.356,54		
	Imp.fisc. netto anno			24.356,54		

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
5.289,93	16.718,44

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049B

1/03/2011 Da 07/2009 A 12/2009 180 156 26

PAGA BASE	:	978,98	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. lorda annua			5.976,27		
	Cong. detrazioni			2.329,79		
	Rit.Fis. netta annua			3.646,48		
	Rit.Fis. gia' pagata			3.220,85		
	Rit.Fis. conguaglio				425,63	
	Impon. Addizionale			24.356,54		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	219,21		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	194,85		
	Tot.Acc.Add.Comun.			54,17		
	Tot.Add.Com. da rat.			140,68		
	Cong. arretrati a.p.		24,2900	741,01		
	Add.Reg. rata pagata				92,35	
	Add.Com. rata pagata				58,26	
	Acconto Add.Comunale				30,10	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		5.289,93	16.718,44
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	11.429,00
	3,54	4,03	(Lire 22.129.631)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/08	
1.088,99	0,00	0,00	0,00	54.169,71	0

Figli	Coniuge	Spese Prod.
594,88	690,00	1.044,91

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2009 A 06/2009 180 156 26

PAGA BASE :	978,98	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	180,00		63,24400		11.150,76
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		11,09427		66,57
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		11,09427	11,09	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			15,49368	15,48	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			816,00000		816,00
384	UNA TANTUM cc.nl t.			233,14000		233,14
396	PREM. RISUL.					
398	SOM STRAL 2004/07			532,81000		532,81
423	IND.CUMULO MANSIONI			38,73000		38,73
498	RIMB.MASSA VESTIARIO			114,88000		114,88
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. KASKO ZURICH					
531	RIPOSI GODUTI	25,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	2,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
562	PERM.SIND.L.626 ILL.	6,00				
789	CARENZA MALATTIA>180	23,00		29,16983		654,38
* 31	FERIE GODUTE	23,00				
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	5,38		12,29710	64,17	
*102	INDENNITA' SQ.OMOGE.	499,68				
*103	INDENNITA' DI TURNO	99,50				
*177	STR.FERIALE 10% TFR	4,33	10,00	12,75355		55,22
*246	DETRAZ._GG_MALATTIA	23,00		63,24400	1.413,80	

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
5.014,81	13.898,26

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2009 A 06/2009 180 156 26

PAGA BASE	:	978,98	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	99,50		2,36950		235,77
*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			12.305,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			12.305,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	12.305,00	1.130,84	
	SINDACATO 5		1,0000	5.640,72	56,42	
	CESSIONI V STIPENDIO				660,00	
	Rit.sociali arretr.			74,99		
	Rit.Soc.Straor/Premi			48,97		
	Tot. rit. sociali			1.130,84		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			483,84		
	Imp.Fis.Straor/Premi			483,84		
	Imponibile Fiscale			9.949,72		
	Impon. fiscale netto			9.949,72		
	Rit. Fis. mese lorda			2.386,42		
	Imponibile detraz.			24.073,72		
	Detrazioni fiscali			1.156,56		
	Rit. Fis. mese netta				1.229,86	
	Rit.Fis.Straor/Premi				48,38	
	Imponib. fisc.AA.PP.			741,01		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			179,99		
	Rit.Fis. arretrati		24,2900	741,01	179,99	

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	5.014,81	13.898,26

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2009 A 06/2009 180 156 26

PAGA BASE	:	978,98	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	50,17

Totale 1.897,32

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Add.Reg. rata pagata				110,81	
	Add.Com. rata pagata				69,90	
	Acconto Add.Comunale				24,07	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		5.014,81	13.898,26
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente / Arr.Attuale	8.883,00	
	3,81 / 3,36	(Lire 17.199.886)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/08	
823,58	0,00	0,00	0,00	54.169,71	0

Figli	Coniuge	Spese Prod.
298,62	345,00	512,94

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	:	920,69	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	: 50,17

Totale 1.839,03

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		61,30100		22.068,36
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	153,25250		1.839,03
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	153,25250		1.839,03
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		11,09427		44,38
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. KASKO ZURICH					
531	RIPOSI GODUTI	52,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	10,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	2,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
558	PERM.SICUREZZA L.626	3,00				
789	CARENZA MALATTIA>180	56,00		37,59402		2.105,25
889	REC.RATEI MENS. AGG.			0,00283		
* 5	GG. DI SCIOPERO	1,00		61,30100	61,30	
* 31	FERIE GODUTE	38,50				
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	4,75		11,91931	56,62	
*103	INDENNITA' DI TURNO	202,50				
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	15,00	20,00	2,20054		33,00
*151	STRAORD.FERIALE 10%		10,00	12,75355		
*177	STR.FERIALE 10% TFR	0,30	10,00	12,75355		3,83
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	56,00		61,30100	3.432,87	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	202,50		2,36950		479,82

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	10.178,28	28.412,70

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE :	920,69	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.839,03

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			24.861,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			24.861,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	24.861,00	2.284,71	
	SINDACATO 5		1,0000	12.889,66	128,94	
	CESSIONI V STIPENDIO				1.320,00	
	Rit.Soc.Straor/Premi			0,35		
	Tot. rit. sociali			2.284,71		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			3,48		
	Imp.Fis.Straor/Premi			3,48		
	Imponibile Fiscale			22.573,72		
	Impon. fiscale netto			21.000,57		
	Rit. Fis. mese lorda			5.020,16		
	Imponibile detraz.			22.573,72		
	Detrazioni fiscali			2.690,74		
	Rit. Fis. mese netta				2.329,42	
	Rit.Fis.Straor/Premi				0,35	
	Imposta det.ann.dov.			0,35		
	Imponibile fisc.anno			22.573,72		
	Imp.fisc. netto anno			22.573,72		
	Rit.Fis. lorda annua			5.494,90		
	Cong. detrazioni			3.046,10		
	Rit.Fis. netta annua			2.448,80		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.329,42		

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	10.178,28	28.412,70

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE :	920,69	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.839,03

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. conguaglio				119,38	
	Impon. Addizionale			22.573,72		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	203,16		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	180,59		
	Tot.Acc.Add.Comun.			52,43		
	Tot.Add.Com. da rat.			128,16		
	Add.Reg. rata pagata				196,61	
	Add.Com. rata pagata				159,53	
	Acconto Add.Comunale				52,43	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		10.178,28	28.412,70
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente / Arr.Attuale	18.235,00	
	9,61 / 10,19	(Lire 35.307.884)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/07	
1.812,32	0,00	0,00	0,00	50.979,71	0

Figli	Coniuge	Spese Prod.
1.271,52	690,00	1.084,58

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 07/2007 A 12/2007 180 156 26

PAGA BASE	:	920,69	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	: 50,17

Totale 1.839,03

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	180,00		61,30100		10.933,16
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	153,25250		1.839,03
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	149,04333		1.788,52
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		11,09427		66,56
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	1,00		10,81366	10,81	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		11,09427	11,09	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			20,65824	20,64	
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. KASKO ZURICH					
531	RIPOSI GODUTI	26,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
789	CARENZA MALATTIA>180	21,00		37,59402		782,73
889	REC.RATEI MENS. AGG.			1,67494	1,67	
*7	ORE DI SCIOPERO	3,00		10,21683	30,65	
*31	FERIE GODUTE	28,00				
*61	DETRAZ. GG ASSENZA	1,00		61,30100	61,30	
*86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	4,01		11,91931	47,05	
*103	INDENNITA' DI TURNO	101,00				
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	21,00		61,30100	1.275,54	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	101,00		2,36950		239,31
4	IMPONIBILE INAIL			14.234,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			14.234,00		
65	CONTRIBUTO_F.P.L.D.		9,1900	14.234,00	1.308,10	

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute 5.238,01 | Totale competenze 15.649,31

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 07/2007 A 12/2007 180 156 26

PAGA BASE	:	920,69	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	50,17

Totale 1.839,03

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	SINDACATO 5		1,0000	7.213,99	72,15	
	CESSIONI V STIPENDIO				660,00	
	Tot. rit. sociali			1.308,10		
	Imponibile Fiscale			12.925,00		
	Impon. fiscale netto			11.407,06		
	Rit. Fis. mese lorda			2.729,90		
	Imponibile detraz.			21.845,78		
	Detrazioni fiscali			1.295,74		
	Rit. Fis. mese netta				1.434,16	
	Imponibile fisc.anno			21.845,78		
	Imp.fisc. netto anno			21.845,78		
	Rit.Fis. lorda annua			5.298,36		
	Cong. detrazioni			3.081,17		
	Rit.Fis. netta annua			2.217,19		
	Rit.Fis. gia' pagata			1.995,89		
	Rit.Fis. conguaglio				221,30	
	Impon. Addizionale			21.845,78		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	196,61		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	174,77		
	Tot.Acc.Add.Comun.			15,24		
	Tot.Add.Com. da rat.			159,53		
	Cong. arretrati a.p.		23,0000	529,25		
	Add.Reg. rata pagata				51,98	

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	5.238,01	15.649,31

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 07/2007 A 12/2007 180 156 26

PAGA BASE :	920,69	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.839,03

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Add.Com. rata pagata				23,10	
	Acconto Add.Comunale				8,47	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		5.238,01	15.649,31
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	10.411,00
	4,40	4,10	(Lire 20.158.507)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/06	
1.014,80	0,00	0,00	0,00	47.794,14	0

Figli	Coniuge	Spese Prod.
1.282,24	690,00	1.108,93

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2007 A 06/2007 180 156 26

PAGA BASE :	870,18	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.788,52

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	180,00		59,61733		10.731,12
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,93622	19,87	
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	1,00		9,93622	9,94	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			15,49368	15,48	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			485,68000		485,68
418	ARR.PAGA TS			97,14000		97,14
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. KASKO ZURICH					
531	RIPOSI GODUTI	26,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	9,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
538	DISPOSIZ.SIND.AZIEND	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	10,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	10,00				
700	REC. MAL. > 180GG			706,40000	706,40	
789	CARENZA MALATTIA>180	17,00		36,47168		620,03
* 7	ORE DI SCIOPERO	4,00		9,66639	38,67	
* 31	FERIE GODUTE	19,00				
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	2,50		11,59194	28,98	
*103	INDENNITA' DI TURNO	109,00				
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	17,00		59,61733	1.011,87	
*421	Ppremio GG. PRODUTT.	109,00		2,36950		258,28
4	IMPONIBILE_INAIL			10.406,00		

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
4.406,97	12.192,25

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2007 A 06/2007 180 156 26

PAGA BASE :	870,18	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIPICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.788,52

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
6	IMPON. INPS TARANTO			10.406,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	10.406,00	956,30	
	SINDACATO 5		1,0000	5.221,08	52,20	
	CESSIONI V STIPENDIO				660,00	
	MONTE PASCHI SIENA				126,95	
	Rit.sociali arretr.			53,57		
	Tot. rit. sociali			956,30		
	Imponibile Fiscale			8.920,78		
	Impon. fiscale netto			8.920,78		
	Rit. Fis. mese lorda			2.108,61		
	Detrazioni fiscali			1.546,88		
	Rit. Fis. mese netta				561,73	
	Imponib. fisc.AA.PP.			529,25		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			121,73		
	Rit.Fis. arretrati		23,0000	529,25	121,73	
	Add.Reg. rata pagata				62,36	
	Add.Com. rata pagata				27,72	
	Acconto Add.Comunale				6,77	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		4.406,97	12.192,25
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente / Arr.Attuale	7.785,00	
	3,27 / 2,99	(Lire 15.073.862)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/06	
687,95	0,00	0,00	0,00	47.794,14	0

Figli	Coniuge	Spese Prod.
644,40	345,00	557,48

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	821,61	CONTINGENZA	539,62	SCATTI ANZIANITA'	156,33
TRATT.SOST. CCNL	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	33,91	INDENNITA' DI MENSA	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	6,29	T.D.R.	50,17

Totale 1.739,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		57,99833		20.958,07
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	145,96000		1.751,52
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	145,57417		1.746,89
159	DIFF.STRAORD.INFORT.			400,68000		400,68
221	R/MALATTIA			83,83000	83,83	
313	INTEGRA TFR INFORT.			400,68000		(400,68)
379	SOLIDARIETA' VOLONT.			40,69000	40,69	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. KASKO ZURICH					
531	RIPOSI GODUTI	49,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	10,00				
534	CONGEDO PER LUTTO	4,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,40				
700	REC. MAL. > 180GG			1.534,52000	1.534,52	
761	CARENZA C/ INPS			2.765,73000	2.765,73	
762	MALATTIA CARENZA			2.399,98000		2.399,98
763	INT.INFORT.C/DITTA			382,20000	382,20	
764	MALATTIA C/ INPS			323,27000		323,27
769	MALATTIA C/DITTA			275,76000		275,76
779	MALATTIA C/DITTA>180	45,00		35,39246		1.505,21
824	RIM.GG 13/14 MAL.INF	4,16		57,99833		241,27
889	REC.RATEI_MENS._AGG.			1,41902	1,42	

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
16.007,59	31.092,75

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE :	821,61	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM. :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.739,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 7	ORE DI SCIOPERO	2,00		9,70494	19,41	
* 31	FERIE GODUTE	37,50				
* 32	FERIE RESID.RETR.C.A	1,00		57,99833		58,00
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	5,10		11,35213	57,74	
*103	INDENNITA' DI TURNO	206,50				
*211	MALATTIA C/INPS	7,00		46,26500		339,73
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	61,00		58,38400	3.544,29	
*256	MALATTIA CARENZA	7,00				413,20
*356	ORE ASSEM.FUORI SERV			9,66639		
*362	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	1,00		9,70494	9,70	
*368	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,73067	19,46	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	206,50		2,36950		489,30
*759	MALATTIA C/DITTA	9,00		68,96099		68,96
4	IMPONIBILE INAIL			24.668,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			24.668,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	24.668,00	2.192,98	
69	CONTR. AGGIUNTIVO		1,0000	922,00	9,22	
95	CONG. CONTR. AGG.		1,0000	- 922,00	- 9,22	
	SINDACATO 5		1,0000	10.686,09	112,02	
	CESSIONI V STIPENDIO				1.320,00	
	MONTE PASCHI SIENA				1.523,40	
	Tot. rit. sociali			2.192,98		

Note Acc. c.c. n.: 000000046322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
16.007,59	31.092,75

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	:	821,61	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	: 50,17

Totale 1.739,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imponibile Fiscale			20.389,72		
	Ded. no tax family			6.751,80		
	Ded. ex Art.11 TUIR			2.728,77		
	di cui ded.Base mese			1.091,52		
	Impon. fiscale netto			9.448,83		
	Rit. Fis. mese lorda			2.173,23		
	Rit. Fis. mese netta				2.173,23	
	Imponibile fisc.anno			20.389,72		
	Ded.no tax fam. anno			7.685,10		
	Ded.Annua ex Art.11			3.781,50		
	di cui ded.Base Anno			1.512,60		
	Imp.fisc. netto anno			8.923,12		
	Rit.Fis. lorda annua			2.052,32		
	Rit.Fis. netta annua			2.052,32		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.173,23		
	Rit.Fis. credito					120,91
	Impon. Addizionale			12.704,62		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	114,34		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	50,82		
	Add.Reg. rata pagata				132,13	
	Add.Com. rata pagata				58,72	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.:		Totale ritenute	Totale competenze
000000046322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	16.007,59	31.092,75
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente / Arr.Attuale	15.086,00	
	7,46 / 8,30	(Lire 29.210.569)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/05	No Tax Family
1.549,49	0,00	0,00	0,00	45.141,01	7.685,10

Coniuge	Figli
2.732,48	4.952,62

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE :	821,61	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.739,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		57,99833		20.461,80
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	144,99583		1.739,95
71	QUATTORDICESIMA	12,00		142,16250		1.705,95
143	ARR. PAGA			77,72000		77,72
157	INFORTUNIO C/AZIENDA			1.019,20000		1.019,20
212	INFORTUNIO CARENZA	3,00	60,00	32,75899		98,28
230	INFORTUNIO C/INAIL			38,17000		1.566,57
240	GIORNI INFORTUNIO	40,00				
257	R/PAGA MAL/INF INPS			38,17000	38,17	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			485,71000		485,71
384	UNA TANTUM cc.nl t.			242,86000		242,86
385	RECUPERO UNA TANTUM			242,86000	242,86	
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. KASKO ZURICH					
531	RIPOSI GODUTI	45,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	6,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,20				
* 31	FERIE GODUTE	46,20				
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	1,00		56,86500	56,87	
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	8,98		11,05678	98,80	
*103	INDENNITA' DI TURNO	156,50				
*211	MALATTIA C/INPS	45,00		49,44000		2.818,68
*245	DETRAZ.GG.INFORTUNIO	43,00		55,89433	2.367,16	

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute 14.552,08 Totale competenze 32.120,97

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE :	821,61	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.739,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	70,00		57,99833	3.964,72	
*256	MALATTIA CARENZA	25,00		57,99833		1.379,43
*287	CARENZA C/ INPS	3,00		31,79000		95,37
*356	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		9,47750		28,43
*362	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		9,66639	19,33	
*368	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		9,09972	9,10	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	156,50		2,36950		370,84
*759	MALATTIA C/DITTA	3,00		30,17900		30,18
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	18,82		57,99833	1.075,48	
4	IMPONIBILE INAIL			18.816,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			18.816,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	18.816,00	1.672,74	
	SINDACATO 5			72,24	72,24	
	CESSIONI V STIPENDIO				330,00	
	MONTE PASCHI SIENA				1.523,40	
	Rit.sociali arretr.			43,18		
	Tot. rit. sociali			1.672,74		
	Imponibile Fiscale			22.161,64		
	Ded. no tax family			6.758,40		
	Ded. ex Art.11 TUIR			2.745,25		
	di cui ded.Base mese			1.098,09		
	Impon. fiscale netto			11.035,95		

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
14.552,08	32.120,97

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.03.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE :	821,61	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.739,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit. Fis. mese lorda			2.538,27		
	Rit. Fis. mese netta				2.538,27	
	Imponib. fisc.AA.PP.			442,53		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			101,78		
	Rit.Fis. arretrati		23,0000	442,53	101,78	
	Imponibile fisc.anno			22.161,64		
	Ded.no tax fam. anno			7.480,80		
	Ded.Annua ex Art.11			3.270,00		
	di cui ded.Base Anno			1.308,00		
	Imp.fisc. netto anno			11.410,84		
	Rit.Fis. lorda annua			2.624,49		
	Rit.Fis. netta annua			2.624,49		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.538,27		
	Rit.Fis. conguaglio				86,22	
	Impon. Addizionale			14.680,84		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	132,13		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	58,72		
	Cong. arretrati a.p.			442,53		
	Add.Reg. rata pagata				237,59	
	Add.Com. rata pagata				86,39	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		14.552,08	32.120,97

NETTO IN BUSTA 17.568,00

	Arr.Precedente	Arr.Attuale
	6,05	5,16

(Lire 34.016.392)

Ferie Spettanti	Ferie Godute	Ferie Residue	Festivita` Spettanti	Festivita` Godute	Festivita` Residue	Permessi Spettanti	Permessi Godute	Permessi Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/04	No Tax Family
1.649,95	0,00	0,00	0,00	42.377,39	7.480,80

Coniuge	Figli
2.659,84	4.820,96

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE :	719,61	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.637,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		54,59833		19.586,74
52	SAL.PR.RISUL. 02/03			153,37000		153,37
70	TREDICESIMA	12,00		136,49583		1.637,95
71	QUATTORDICESIMA	12,00		136,49583		1.637,95
143	ARR. PAGA			236,07000		236,07
256	MALATTIA CARENZA			62,09000		
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			713,60000		713,60
497	INDEN.RISARCIM.VEST.			147,77000	(147,77)	
499	INDEN.RISARCIM.VEST.			67,25000		67,25
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. KASKO ZURICH					
531	RIPOSI GODUTI	50,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	10,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,40				
* 5	GG. DI SCIOPERO	1,00		52,30967	52,31	
* 31	FERIE GODUTE	33,60				
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	19,12		10,61605	202,98	
*103	INDENNITA' DI TURNO	205,00				
*211	MALATTIA C/INPS	65,00		62,09000		3.999,51
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	65,00		54,59833	3.530,57	
*256	MALATTIA CARENZA					
*356	ORE_ASSEM.FUORI_SERV	4,00		9,09972		36,40

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute 11.355,36 | Totale competenze 28.554,59

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE :	719,61	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	50,17

Totale 1.637,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*362	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	7,00		9,09972	62,94	
*368	SOLIDARIETA' VOLONT.	3,00		9,09972	26,92	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	205,00		2,36950		485,75
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	10,83		54,59833	591,30	
4	IMPONIBILE INAIL			20.031,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			20.031,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	20.031,00	1.780,77	
	SINDACATO 5			72,24	72,24	
	MONTE PASCHI SIENA				1.523,40	
	Rit.sociali arretr.			63,45		
	Tot. rit. sociali			1.780,77		
	Imponibile Fiscale			21.598,74		
	Ded. ex Art.11 TUIR			3.390,98		
	di cui ded.Base mese			1.356,37		
	Impon. fiscale netto			16.637,48		
	Rit. Fis. mese lorda			3.864,62		
	Detrazioni fiscali			1.402,06		
	Rit. Fis. mese netta				2.462,56	
	Imponib. fisc.AA.PP.			650,15		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			149,67		
	Rit.Fis. arretrati		23,0200	650,15	149,67	
	Imponibile fisc.anno			21.598,74		

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	11.355,36	28.554,59

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

59 - 08427783/59 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE	:	719,61	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 156,33
TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	:	33,91	INDENNITA' DI MENSA	: 18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	: 50,17

Totale 1.637,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Ded.Annua ex Art.11			3.432,75		
	di cui ded.Base Anno			1.373,10		
	Imp.fisc. netto anno			18.165,99		
	Rit.Fis. lorda annua			4.368,14		
	Cong. detrazioni			1.529,52		
	Rit.Fis. netta annua			2.838,62		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.462,56		
	Rit.Fis. conguaglio				376,06	
	Impon. Addizionale			21.598,74		
	Add.Reg.Fissa dovuta			237,59		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	86,39		
	Cong. arretrati a.p.			650,15		
	Add.Reg. rata pagata				247,82	
	Add.Com. rata pagata				82,61	
	Cong. A.P. debito				162,25	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	11.355,36	28.554,59
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente / Arr.Attuale	17.200,00	
	8,43 / 9,20	(Lire 33.303.845)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/03		
1.645,22	0,00		0,00	0,00		39.744,18		0
Figli	Coniuge							
1.032,92	496,60							

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	640,92	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,03	TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29
T.D.R. :	50,17				

Totale 1.569,29

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		52,30967		18.831,48
52	SAL.PR.RISUL. 02/03			250,00000		250,00
70	TREDICESIMA	12,00		130,77417		1.569,29
71	QUATTORDICESIMA	12,00		130,77417		1.569,29
256	MALATTIA CARENZA			57,86000		
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
499	INDEN.RISARCIM.VEST.			80,52000		80,52
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. KASKO ZURICH					
531	RIPOSI GODUTI	50,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	9,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,20				
998	imp.inail gennaio			690,00000	(690,00)	
* 31	FERIE GODUTE	33,00				
* 61	DETRAZ. GG ASSENZA	2,00		52,30967	104,62	
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	25,59		10,17104	260,27	
*103	INDENNITA' DI TURNO	152,50				
*211	MALATTIA C/INPS	119,00		57,86000		6.905,22
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	119,00		52,30967	6.224,85	
*356	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		8,71828		52,31
*362	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		8,71828	17,44	
*368	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		8,71828	17,44	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	152,50		2,36950		361,36
*829	DET.GG_13/14_MAL.INF	19,82		52,30967	1.036,78	

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
13.446,90	29.781,72

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE	: 640,92	CONTINGENZA	: 539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 156,33
I.V.C. PROT.23/07/93	: 10,03	TRATT.SOST. CCNL	: 22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	: 33,91
INDENNITA' DI MENSA	: 18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	: 54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	: 25,09
TRAT.SOST.ULT.SCATTI	: 18,31	MIN.TAB.AL 31-12-79	: 151,65	INCIDENZA 5% o 6%	: 6,29
T.D.R.	: 50,17				

Totale 1.569,29

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	IMPONIBILE INAIL			15.088,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			15.088,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	15.088,00	1.341,32	
	SINDACATO 5			72,24	72,24	
	MONTE PASCHI SIENA				1.482,42	
	Acconto su Imp.Soc.			690,00		
	Tot. rit. sociali			1.341,32		
	Imponibile Fiscale			20.651,63		
	Ded. ex Art.11 TUIR			3.996,76		
	di cui ded.Base mese			168,44		
	Impon. fiscale netto			16.654,87		
	Rit. Fis. mese lorda			3.852,06		
	Detrazioni fiscali			1.529,52		
	Rit. Fis. mese netta				2.322,54	
	Imponibile fisc.anno			20.651,63		
	Ded.Annua ex Art.11			3.705,75		
	di cui ded.Base Anno			1.482,30		
	Imp.fisc. netto anno			16.945,88		
	Rit.Fis. lorda annua			4.014,31		
	Cong. detrazioni			1.529,52		
	Rit.Fis. netta annua			2.484,79		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.322,54		
	Rit.Fis. conguaglio				162,25	

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	13.446,90	29.781,72

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	640,92	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,03	TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29
T.D.R. :	50,17				

Totale 1.569,29

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Impon. Addizionale			20.651,63		
	Add.Reg.Fissa dovuta			247,82		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	82,61		
	Add.Reg. rata pagata				290,71	
	Add.Com. rata pagata				83,06	
	Comp. Rit.Fis.debito					162,25

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		13.446,90	29.781,72

NETTO IN BUSTA 16.335,00

Arr.Precedente	Arr.Attuale	
6,53	6,71	(Lire 31.628.969)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/02	
1.570,12	0,00	0,00	0,00	37.116,89	0

Figli	Coniuge
1.032,92	496,60

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	640,92	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,03	TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29
T.D.R. :	50,17				

Totale 1.569,29

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		52,30967		18.751,24
70	TREDICESIMA	12,00		130,77417		1.569,29
71	QUATTORDICESIMA	12,00		129,93833		1.559,26
211	MALATTIA C/INPS	10,00		58,04000		580,40
256	MALATTIA CARENZA			58,66000		
271	RECUPERO ANTICIPO			543,25000	543,25	
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			7.901,79000		7.901,79
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
392	PREMIO RIS. DEC.			507,78000		507,78
393	PREMIO RISUL.NON DEC			262,43000		262,43
394	S.STRAL. PREC. RAP.			191,16000		191,16
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. KASKO ZURICH			31,00000	31,00	
531	RIPOSI GODUTI	49,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
544	ACCREDITO PERIE	2,00				
558	PERM.SICUREZZA L.626	1,00				
902	ARRETRATI IVC			38,12000		38,12
903	ARRETRATI STRA. IVC					
* 7	ORE DI SCIOPERO	1,00		8,71828	8,72	
* 31	FERIE GODUTE	30,90				
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	18,37		10,17104	186,42	
*103	INDENNITA' DI TURNO	167,50				
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	5,00	20,00	1,86578		9,33

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
13.537,17	37.439,61

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	640,92	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	156,33
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,03	TRATT.SOST. CCNL :	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE :	33,91
INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	25,09
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	18,31	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29
T.D.R. :	50,17				

Totale 1.569,29

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*211	MALATTIA C/INPS	95,00		58,66000		5.593,94
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	105,00		52,30967	5.470,12	
*356	ORE ASSEM.FUORI SERV	9,00		8,66256		77,97
*362	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	3,00		8,66256	25,99	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	167,50		2,36950		396,90
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	17,49		52,30967	912,00	
4	IMPONIBILE INAIL			16.293,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			16.293,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	16.293,00	1.448,45	
	SINDACATO 5			72,24	72,24	
	RECUPERO CONTRAVVENZ				40,88	
	MONTE PASCHI SIENA				1.359,48	
	Rit.sociali arretr.			23,38		
	Premio Ris./EET mese			694,80		
	Decontribuzione mese			534,04		
	Premio Ris./EET anno			694,80		
	Decont.gia'applicata			534,04		
	Rec. Decontribuzione			45,24		
	Tot. rit. sociali			1.448,45		
	Imponibile Fiscale			20.765,28		
	Rit. Fis. mese lorda			4.128,31		
	Detrazioni fiscali			1.852,85		

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	13.537,17	37.439,61

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE	:	640,92	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	: 156,33
I.V.C. PROT.23/07/93	:	10,03	TRATT.SOST. CCNL	:	22,51	COMP. ACC. UNIFICATE	: 33,91
INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	: 25,09
TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	18,31	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	: 6,29
T.D.R.	:	50,17					

Totale 1.569,29

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit. Fis. mese netta				2.275,46	
	Imponib. fisc.AA.PP.			746,83		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			173,04		
	Rit.Fis. arretrati		23,1700	746,83	173,04	
	Imponibile fisc.anno			20.765,28		
	Rit.Fis. lorda annua			4.785,65		
	Cong. detrazioni			1.968,51		
	Rit.Fis. netta annua			2.817,14		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.275,46		
	Rit.Fis. conguaglio				541,68	
	Impon. Addizionale			20.765,28		
	Add.Reg.Fissa dovuta		1,4000	290,71		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	83,06		
	Cong. arretrati a.p.			746,83		
	Add.Reg. rata pagata				191,28	
	Add.Com. rata pagata				85,01	
	Tfr deduzione totale			8.831,41		
	Tfr impon./rit.fisc.		21,3200	662,24	141,19	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		13.537,17	37.439,61
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente / Arr.Attuale	23.902,00	
	7,80 / 7,36	(Lire 46.280.724)	

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/01	
1.627,33	0,00	0,00	0,00	42.217,72	0

Figli	Coniuge	Altre pers.
1.032,92	496,60	438,99

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE :	1.241.000	CONTINGENZA :	1.044.849	SCATTI ANZIANITA' :	302.688
TRATT.SOST. CCNL :	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE :	65.651	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	104.667	TRATTAM. AD PERSONAM :	48.587	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	35.456
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	293.645	INCIDENZA 5% o 6% :	12.182	T.D.R. :	97.143

Totale 3.019.149

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		100.638,30		35.675.512
70	TREDICESIMA	12,00		251.595,75		3.019.149
71	QUATTORDICESIMA	12,00		251.595,75		3.019.149
92	ARR.STRAOR.FERIALE			1.119,00		1.119
143	ARR. PAGA			554.276,00		554.276
256	MALATTIA CARENZA			119.411,00		
282	2^ UNA TANTUM 98/00			388.889,00		388.889
284	2^UNA TANTUM MAL98/0			111.111,00		111.111
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			60.000,00	60.000	
416	ARR. MALATTIA			243.561,00		243.561
423	IND.CUMULO MANSIONI			75.000,00		75.000
502	ANDSAI - ROMA					
503	REC.ANTIC.ARR.CCNL			375.000,00	375.000	
504	ANTICIPO ARR.CCNL			375.000,00		375.000
522	ISCR. KASKO ZURICH			315.000,00	315.000	
531	RIPOSI GODUTI	52,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	9,00				
538	DISPOSIZ.SIND.AZIEND	6,00				
858	RIMB.CTR FPLD 99			834.923,00		834.923
*31	FERIE GODUTE	22,00				
*103	INDENNITA' DI TURNO	215,00				
*151	STRAORD.FERIALE 10%		10,00	20.832,24		
*177	STR.FERIALE 10% TFR	4,62	10,00	20.832,24		94.978
*211	MALATTIA_C/INPS	62,00		119.411,00		7.245.493

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute 21.264.372 Totale competenze 52.771.688

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE	1.241.000	CONTINGENZA	1.044.849	SCATTI ANZIANITA'	302.688
TRATT.SOST. CCNL	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE	65.651	INDENNITA' DI MENSA	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	104.667	TRATTAM. AD PERSONAM	48.587	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	35.456
MIN.TAB.AL 31-12-79	293.645	INCIDENZA 5% o 6%	12.182	T.D.R.	97.143

Totale 3.019.149

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	62,00		100.638,30	6.096.387	
*356	ORE ASSEM.FUORI SERV	9,00		16.773,05		147.108
*362	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	3,00		16.773,05	48.779	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	215,00		4.588,00		986.420
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	10,33		100.638,30	1.039.594	
4	IMPONIBILE INAIL			36.824.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			36.824.000		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	36.824.000	3.273.654	
	SINDACATO 5			140.000	140.000	
	MASSA VESTIARIO				54.062	
	MONTE PASCHI SIENA				2.552.217	
	Tot. rit. sociali			3.273.654		
	Imponibile Fiscale			41.152.130		
	Rit. Fis. mese lorda			8.307.314		
	Detrazioni fiscali			2.592.552		
	Rit. Fis. mese netta				5.714.762	
	Imponib. fisc.AA.PP.			834.923		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			194.537		
	Rit.Fis. arretrati		23,3000	834.923	194.537	
	Imponibile fisc.anno			41.152.130		
	Rit.Fis. lorda annua			9.568.682		
	Cong. detrazioni			2.979.552		

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute 21.264.372 Totale competenze 52.771.688

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERATORE TECNIC 170 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE	1.241.000	CONTINGENZA	1.044.849	SCATTI ANZIANITA'	302.688
TRATT.SOST. CCNL	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE	65.651	INDENNITA' DI MENSA	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	104.667	TRATTAM. AD PERSONAM	48.587	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	35.456
MIN.TAB.AL 31-12-79	293.645	INCIDENZA 5% o 6%	12.182	T.D.R.	97.143

Totale 3.019.149

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. netta annua			6.589.130		
	Rit.Fis. gia' pagata			5.714.762		
	Rit.Fis. conguaglio				874.368	
	Impon. Addizionale			41.152.130		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	370.369		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	164.609		
	Cong. arretrati a.p.			834.923		
	Add.Reg. rata pagata				364.162	
	Add.Com. rata pagata				161.850	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO	Totale ritenute	Totale competenze
		21.264.372	52.771.688

NETTO IN BUSTA 31.508.000

Arr.Precedente	Arr.Attuale
5.266	5.950

(Euro 16.272,53)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/00	
3.240.941	0	0	0	76.494.359	0

Figli	Coniuge	Altre pers.
1.168.000	961.552	850.000

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERAIO TECNICO 05 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE :	1.138.015	CONTINGENZA :	1.026.279	SCATTI ANZIANITA' :	311.404
TRATT.SOST. CCNL :	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE :	65.651	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	104.667	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	35.456	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	293.645
EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	INCIDENZA 5% o 6% :	12.182	T.D.R. :	100.000

Totale 2.880.580

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		96.019,33		34.566.960
26	UNA TANTUM C.I.A. 99			935.875,00		935.875
30	REC.UNATANTUM CIA 99			183.935,00	183.935	
70	TREDICESIMA	12,00		240.048,33		2.880.580
71	QUATTORDICESIMA	12,00		238.381,67		2.860.580
230	INFORTUNIO C/INAIL			417.433,00		417.433
256	MALATTIA CARENZA	0,50		226.331,00		59.663
257	R/PAGA MAL/INF INPS			417.433,00	417.433	
275	1^ UNA TANTUM 98/00			733.300,00		733.300
276	1^ UNA TANTUM 98/00			166.700,00		166.700
278	1^UNA TANTUM MAL98/0			136.667,00		136.667
280	CONG.UNA TANTUM MAL.			136.667,00	136.667	
281	2^ UNA TANTUM 98/00			622.289,00		622.289
282	2^ UNA TANTUM 98/00			141.044,00		141.044
283	2^UNA TANTUM MAL98/0			111.111,00		111.111
284	2^UNA TANTUM MAL98/0			25.556,00		25.556
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			60.000,00	60.000	
423	IND.CUMULO MANSIONI			75.000,00		75.000
502	ANDSAI - ROMA					
517	RIMB.SPESE TRASPERTA			25.800,00		25.800
522	ISCR. KASKO ZURICH			874.000,00	874.000	
531	RIPOSI GODUTI	49,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	10,00				
537	DISPOSIZIONE_AZIENDA	3,00				

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
24.480.455	55.659.848

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERAIO TECNICO 05 05.03.26.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE :	1.138.015	CONTINGENZA :	1.026.279	SCATTI ANZIANITA' :	311.404
TRATT.SOST. CCNL :	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE :	65.651	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	104.667	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	35.456	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	293.645
EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	INCIDENZA 5% o 6% :	12.182	T.D.R. :	100.000

Totale 2.880.580

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
* 31	FERIE GODUTE	48,50				
* 86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	7,39		18.540,28	137.012	
*103	INDENNITA' DI TURNO	175,50				
*151	STRAORD.FERIALE 10%	4,90	10,00	19.681,36		96.439
*177	STR.FERIALE 10% TFR	83,80	10,00	19.681,36		1.649.297
*211	MALATTIA C/INPS	76,50		113.164,00		8.933.613
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	77,00		96.019,33	7.393.488	
*362	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		16.003,22	64.012	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	175,50		4.588,00		805.194
*602	TRASFERTA AL 70%	1,00	70,00	66.746,86		66.747
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	12,83		96.019,33	1.231.928	
4	IMPONIBILE INAIL			36.515.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			36.515.000		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	36.515.000	3.246.183	
	SINDACATO 5			130.000	130.000	
	MONTE PASCHI SIENA				2.312.124	
	Rit.soc.trasferta			600		
	Rit.soc.trasf. sogg.			600		
	Rit.sociali arretr.			203.717		
	Tot. rit. sociali			3.246.183		
	Imponibile Fiscale			40.462.478		

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	24.480.455	55.659.848

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERAIO TECNICO 05 05.03.28.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE :	1.138.015	CONTINGENZA :	1.026.279	SCATTI ANZIANITA' :	311.404
TRATT.SOST. CCNL :	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE :	65.651	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	104.667	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	35.456	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	293.645
EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	INCIDENZA 5% o 6% :	12.182	T.D.R. :	100.000

Totale 2.880.580

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit. Fis. mese lorda			9.409.794		
	Detrazioni fiscali			2.275.420		
	Rit. Fis. mese netta				7.134.374	
	Bonus fiscale 2000					350.000
	Imponib. fisc.AA.PP.			2.031.275		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			520.007		
	Rit.Fis. arretrati		25,6000	2.031.275	520.007	
	Imponibile fisc.anno			40.462.478		
	Rit.Fis. lorda annua			9.754.930		
	Cong. detrazioni			2.627.552		
	Rit.Fis. netta annua			7.127.378		
	Rit.Fis. gia' pagata			6.784.374		
	Rit.Fis. conguaglio				343.004	
	Impon. Addizionale			40.462.478		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	364.162		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	161.850		
	Cong. arretrati a.p.			1.353.197		
	Add.Reg. rata pagata				211.634	
	Add.Com. rata pagata				84.654	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
24.480.455	55.659.848

NETTO IN BUSTA 31.179.000

Arr.Precedente	Arr.Attuale	
9.175	8.782	(Euro 16.102,60)

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/99	
3.167.774	0	0	0	70.984.502	0

Figli	Coniuge	Altre pers.
816.000	961.552	850.000

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERAIO TECNICO 05 05.03.45.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/1999 A 12/1999 360 312 52

PAGA BASE :	1.138.015	CONTINGENZA :	1.026.279	SCATTI ANZIANITA' :	311.404
TRATT.SOST. CCNL :	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE :	65.651	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	104.667	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	35.456	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	293.645
EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	INCIDENZA 5% o 6% :	12.182	T.D.R. :	100.000

Totale 2.880.580

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		96.019,33		34.566.960
24	CONG.TANTUM CIA 98			912.340,00	912.340	
25	UNA TANTUM C.I.A. 98			1.838.430,00		1.838.430
70	TREDICESIMA	12,00		240.048,33		2.880.580
71	QUATTORDICESIMA	12,00		238.381,67		2.860.580
157	INFORTUNIO C/AZIENDA			1.077.421,00		1.077.421
212	INFORTUNIO CARENZA	3,00	60,00	57.611,59		172.835
230	INFORTUNIO C/INAIL			199.726,00		4.936.129
240	GIORNI INFORTUNIO	50,00				
256	MALATTIA CARENZA	2,50		119.073,00		297.412
257	R/PAGA MAL/INF INPS			42.842,00	42.842	
323	FIG.MATURATO TFR	13,50		3.082.270,00		(41.610.645)
327	ANTICIP.STRAOR.TFR			3.082.270,00		3.082.270
345	FIG.MATURATO TFR 99	13,50		228.027,00		(3.078.364)
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			60.000,00	60.000	
423	IND.CUMULO MANSIONI			75.000,00		75.000
502	ANDSAI - ROMA					
522	ISCR. KASKO ZURICH			273.000,00	273.000	
531	RIPOSI GODUTI	44,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	8,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
728	SPESE NOTARILI			12.000,00	12.000	
*31	FERIE_GODUTE	35,50				

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
27.526.866	62.411.017

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERAIO TECNICO 05 05.03.45.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/1999 A 12/1999 360 312 52

PAGA BASE	1.138.015	CONTINGENZA	1.026.279	SCATTI ANZIANITA'	311.404
TRATT.SOST. CCNL	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE	65.651	INDENNITA' DI MENSA	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	104.667	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	35.456	MIN.TAB.AL 31-12-79	293.645
EL.DIST. DELLA RETR.	20.000	INCIDENZA 5% o 6%	12.182	T.D.R.	100.000

Totale 2.880.580

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*103	INDENNITA' DI TURNO	171,50				
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	0,02	20,00	3.422,91		68
*151	STRAORD.FERIALE 10%	196,56	10,00	19.681,36		3.868.567
*155	FESTIVITA'INFRAS.20%	6,00	20,00	21.470,58		128.823
*177	STR.FERIALE 10% TFR	20,00	10,00	19.681,36		393.627
*211	MALATTIA C/INPS	44,50		119.073,00		5.349.454
*245	DETRAZ.GG.INFORTUNIO	53,00		96.019,33	5.089.025	
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	47,00		96.019,33	4.512.909	
*356	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		16.003,22		96.019
*361	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	1,00		16.003,22	16.003	
*368	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		16.003,22	16.003	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	171,50		4.588,00		786.842
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	16,67		96.019,33	1.600.643	
4	IMPONIBILE INAIL			35.849.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			35.849.000		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		11,2190	35.849.000	4.021.899	
	SINDACATO 5			140.000	140.000	
	BUONO ACQUISTO CIRCO				118.000	
	MASSA VESTIARIO				78.579	
	MONTE PASCHI SIENA				2.032.692	
	Rit.sociali arretr.			103.899		
	Acconto su Imp.Soc.			96.019		

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
27.526.866	62.411.017

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERAIO TECNICO 05 05.03.45.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 01/1999 A 12/1999 360 312 52

PAGA BASE	1.138.015	CONTINGENZA	1.026.279	SCATTI ANZIANITA'	311.404
TRATT.SOST. CCNL	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE	65.651	INDENNITA' DI MENSA	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	104.667	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	35.456	MIN.TAB.AL 31-12-79	293.645
EL.DIST. DELLA RETR.	20.000	INCIDENZA 5% o 6%	12.182	T.D.R.	100.000

Totale 2.880.580

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Tot. rit. sociali			4.021.899		
	Imponibile Fiscale			42.326.898		
	Rit. Fis. mese lorda			10.144.816		
	Detrazioni fiscali			2.143.222		
	Rit. Fis. mese netta				8.001.594	
	Imponib. fisc.AA.PP.			822.191		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			204.972		
	Rit.Fis. arretrati		24,9300	822.191	204.972	
	Imponibile fisc.anno			42.326.898		
	Rit.Fis. lorda annua			10.879.511		
	Cong. detrazioni			2.483.552		
	Rit.Fis. netta annua			8.395.959		
	Rit.Fis. gia' pagata			8.001.594		
	Rit.Fis. conguaglio				394.365	
	Impon. Addizionale			42.326.898		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,5000	211.634		
	Add.Com.Var. dovuta		0,2000	84.654		
	Cong. arretrati a.p.			809.984		
	Tfr deduzione totale			3.082.270		

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
27.526.866	62.411.017

NETTO IN BUSTA 34.884.000 (Euro 18.016,07)

	Arr.Precedente	Arr.Attuale
	9.058	8.907

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue

Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/98	
6.349.597	0	0	0	65.922.426	0

Figli	Coniuge	Altre pers.
672.000	961.552	850.000

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERAIO TECNICO 05 05.03.22.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 06/1998 A 12/1998 210 182 30

PAGA BASE :	1.138.015	CONTINGENZA :	1.026.279	SCATTI ANZIANITA' :	311.404
TRATT.SOST. CCNL :	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE :	65.651	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	104.667	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	35.456	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	293.645
EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	INCIDENZA 5% o 6% :	12.182	T.D.R. :	100.000

Totale 2.880.580

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	210,00		96.019,33		20.164.060
52	SAL.PR.RISUL. 02/03			400.000,00		400.000
70	TREDICESIMA	12,00		240.048,33		2.880.580
71	QUATTORDICESIMA	12,00		238.381,67		2.860.580
157	INFORTUNIO C/AZIENDA			163.584,00		163.584
212	INFORTUNIO CARENZA	3,00	60,00	57.611,59		172.835
230	INFORTUNIO C/INAIL			556.638,00		556.638
240	GIORNI INFORTUNIO	6,00				
254	ARR.AUM.A.N.F.					
256	MALATTIA CARENZA			119.173,00		
265	DIFF.ANF DM 05/98			30.000,00		30.000
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			35.000,00	35.000	
502	ANDSAI - ROMA					
531	RIPOSI GODUTI	29,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	2,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
756	MANCATI RIPOSI N.S.			519.136,00		519.136
*31	FERIE GODUTE	30,00				
*86	CONG.STR.X MIN.PR/NI	0,72		18.540,28	13.349	
*103	INDENNITA' DI TURNO	108,00				
*151	STRAORD.FERIALE 10%	121,70	10,00	19.681,36		2.395.222
*211	MALATTIA C/INPS	32,00		119.173,00		3.888.542
*245	DETRAZ.GG.INFORTUNIO	9,00		96.019,33	864.174	
*246	DETRAZ._GG_MALATTIA	32,00		96.019,33	3.055.952	

Note Acc. c.c. n.: 46/322 SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A. FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute 14.346.648 | Totale competenze 34.706.368

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERAIO TECNICO 05 05.03.22.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 06/1998 A 12/1998 210 182 30

PAGA BASE :	1.138.015	CONTINGENZA :	1.026.279	SCATTI ANZIANITA' :	311.404
TRATT.SOST. CCNL :	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE :	65.651	INDENNITA' DI MENSA :	35.513
TRATT. SOST. C.I.A. :	104.667	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	35.456	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	293.645
EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000	INCIDENZA 5% o 6% :	12.182	T.D.R. :	100.000

Totale 2.880.580

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*356	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		16.003,22		48.010
*361	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	2,00		16.003,22	32.006	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	108,00		4.588,00		495.504
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	12,00		96.019,33	1.152.232	
4	IMPONIBILE INAIL			24.329.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			24.329.000		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		11,2190	24.329.000	2.729.471	
	SINDACATO 5			90.000	90.000	
	MONTE PASCHI SIENA				696.731	
	Eurotassa rimborsata			86.129		51.677
	Tot. rit. sociali			2.729.471		
	Imponibile Fiscale			26.210.377		
	Rit. Fis. mese lorda			6.142.098		
	Detrazioni fiscali			1.170.936		
	Rit. Fis. mese netta				4.971.162	
	Imponib. fisc.AA.PP.			519.136		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			126.929		
	Rit.Fis. arretrati		24,4500	519.136	126.929	
	Imponibile fisc.anno			41.318.715		
	Rit.Fis. lorda annua			10.541.770		
	Cong. detrazioni			2.483.552		
	Rit.Fis. netta annua			8.058.218		

Note Acc. c.c. n.: 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	FILIALE IMPRESE TARANTO	14.346.648	34.706.368

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Dipendente

0000122744\ 122744 COPPOLA ALFREDO

Codifica INPS : 1 OPERAIO TECNICO 05 05.03.22.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 16/10/1953 1/ 8/1972 CPPLRD53R16L049S

1/03/2011 Da 06/1998 A 12/1998 210 182 30

PAGA BASE	1.138.015	CONTINGENZA	1.026.279	SCATTI ANZIANITA'	311.404
TRATT.SOST. CCNL	43.595	COMP. ACC. UNIFICATE	65.651	INDENNITA' DI MENSA	35.513
TRATT. SOST. C.I.A.	104.667	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	35.456	MIN.TAB.AL 31-12-79	293.645
EL.DIST. DELLA RETR.	20.000	INCIDENZA 5% o 6%	12.182	T.D.R.	100.000

Totale 2.880.580

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.Fis. gia' pagata			7.685.170		
	Rit.Fis. conguaglio				373.048	
	ANF - Cod. tab.	26,00		37.901.000		80.000
	Add.Regione Rit.Fis.				206.594	

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.

Note Acc. c.c. n.: 46/322

SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.
FILIALE IMPRESE TARANTO

Totale ritenute	Totale competenze
14.346.648	34.706.368

NETTO IN BUSTA 20.360.000

(Euro 10.515,05)

	Arr.Precedente	Arr.Attuale
	6.323	6.603

Ferie			Festivita`			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/97				
1.516.864	0	0	0	61.721.183	0			

Figli	Coniuge	Altre pers.
672.000	961.552	850.000

Prot. N° 4009 818
Del 01 MAR. 2011

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 ☐
ufPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ufRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Spett.le
AGENZIA DELLE ENTRATE
DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO
Via Plateja, 30
Fax: 099/4793796
74100 - TARANTO

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 – TARANTO

OGGETTO: ~~Istanza di rimborso~~ per ritenute versate in eccesso riferite al 1° semestre 2008 e per gli anni 2009 e 2010.

Il sottoscritto COPPOLA ALFREDO, nato a TARANTO

il 16.10.53 e residente in TARANTO (TALSANO) alla via

MICHELANGELO n. 48 codice fiscale CPPLRD53R16L049S

PREMESSO

- Che il sottoscritto è dipendente dell'A.M.A.T. S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto), con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n° 657, codice fiscale, partita I.V.A. e iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto n° 00146330733;
- Che il sottoscritto, in applicazione dell'art 2 del D.L. n. 93/2008, convertito in L. 126/2008, nel corso del secondo semestre dell'anno 2008 ha già percepito l'agevolazione dell'imposta sostitutiva del 10% sia sui compensi di lavoro straordinario, sia sulle somme erogate a titolo di premi incentivanti;
- Che il sottoscritto nel corso del 2009 e del 2010, invece, ha percepito l'agevolazione dell'imposta sostitutiva del 10% unicamente sulle somme erogate a titolo di premi incentivanti;
- Che il sottoscritto non ha percepito l'agevolazione dell'imposta sostitutiva del 10% sulle somme erogate a titolo di lavoro notturno, straordinario ed indennità di turno per il primo semestre 2008 e per gli anni 2009 e 2010;

INVITO

Codeste Amministrazioni ad applicarmi l'imposta sostitutiva del 10% sulle somme erogate a titolo di lavoro notturno, straordinario ed indennità di turno riferite al primo semestre del 2008 ed agli anni 2009 e 2010 con la restituzione delle ritenute versate in eccesso.

Taranto, 25/02/2011

INPS
COSPETT.LEETTL
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Direzione Provinciale Città di Taranto
UNITA' DI PROCESSO << ASSICURATO/PENSIONATO FONDI SPECIALI >>
Via Golfo di Taranto 7/ d (TEL. **099 – 7768423** FAX **099-7768449**)

SPETT.LE
AMAT

VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO

P.C. COPPOLA ALFREDO
VIA MICHELANGELO,48
TARANTO

SI COMUNICA CHE L'ISTANZA PRESENTATA IN DATA 7.7.2010

INTESA AD OTTENERE IL RICONOSCIMENTO DELLA PENSIONE

D'INABILITA'/EO ASSEGNO D'INVALIDITA',E'STATA CONFERMATA,

RICONOSCENDO L'ASSEGNO D'INVALIDITA' .SI ASPETTA IL MODELLO ET02P

IL FUNZIONARIO ADDETTO
IL FUNZIONARIO ADDETTO
(Elisa FATIMA)

TA 24.1.2011

Prot. N° 1627
Del 27 GEN. 2011

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

ASSOARTIGIANI
Taranto

CONSORZIO MACHIAVELLI

SI ATTESTA CHE

Il Sig. Coppola Alfredo

Nato a Taranto il 16 / 10 1953

Ha partecipato con profitto ed esito positivo al corso di formazione per la figura professionale di:
"Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza in azienda"
ai sensi dell' art. 37 Sez. IV e art. 47 Sez. VII D.Lgs. 81/08,
per "La sicurezza e la salute sui luoghi di lavoro", della durata di 32 ore.

Il Presidente
Dott. Antonio De Padova

ASSOARTIGIANI "TARANTO"

Taranto, 25 / 05 / 2009

Reg. num. 99/2009

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

818

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

Prot. 4211/UP

Taranto, 03 MAR. 2011

Agli agenti
Coppola Alfredo
Montecristo Giacomo
Danese Claudio
Erario Pasquale
Argentieri Cosimo
Pignatelli Nicola
Albano Egidio
Pernisco Cosimo
L'incesso Nicola
Convertini Gennaro
Pacciana Antonio

e p.c. Area Tecnica

" " Al R.S.P.P.
Ing. Giuseppe Cassataro

" " A tutti i RR.LL.SS.

S E D E

OGGETTO: Corso formativo per la movimentazione dei carrelli elevatori

Si comunica che il giorno 4 marzo p.v. 2011 le SS.LL. sono tenute a partecipare al corso per la movimentazione dei carrelli elevatori, già programmato senza successo per il 26/11/2010.

Il corso si terrà in Azienda in un'unica seduta ed avrà la durata di quattro ore (dalle ore 09:00 alle ore 13:00), di cui tre ore di carattere teorico, tenute dal R.S.P.P., Ing. Giuseppe Cassataro, ed 1 (una) a carattere pratico, tenuta da uno specialista esterno nella movimentazione dei carichi.

Si rammenta che lo svolgimento dei corsi di formazione è obbligatorio per i lavoratori interessati, ai sensi e per gli effetti del D. Leg.vo n° 81/2008.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MAIICHECCHIA)

818

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

Taranto, lì 07.10.2010

AL DIRETTORE GENERALE

SEDE

OGGETTO: Trasmissione elenco personale per " Corso carrellisti ".

Giusta richiesta verbale Le trasmetto l' elenco del personale area tecnica che dovrà effettuare il "Corso per carrellisti":

1) Sig. COPPOLA Alfredo;
2) Sig. MONTECRISTO Giacomo;
3) Sig. DANESE Claudio;
4) Sig. ERARIO Pasquale;
5) Sig. CECERE Vitantonio;
6) Sig. PAURINI Gregorio II;
7) Sig. PORCELLINI Stanislao;
8) Sig. PORZIO Luigi;
9) Sig. CONTE Angelo;
10) Sig. ZACCARIA Cosimo;
11) Sig. ARGENTIERI Cosimo;
12) Sig. PIGNATELLI Nicola.

Prot. N 18503
Del 07 OTT. 2010

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

Il F.F. Coordinatore Uff. Tecnico
Sig. Gregorio Paurini

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

Taranto,li 25 AGO. 2010

Prot. n. : UP/15738

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualita' di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. COPPOLA Alfredo nato a TARANTO il 16/10/1953 C.F. CPP LRD 53R16 L049S dom.to a TARANTO - Talsano in via Michelangelo, n. 48 presta servizio presso questa Amministrazione dal 01/08/1972, con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.
E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilita' aggiuntive)		**€. 26.562,48**
corrispondenti a mensili lorde		**€. 2.213,54**
che al netto delle seguenti ritenute:		
per INPS	**€. 203,42**	
per l'I R P E F	**€. 255,22**	
per Add. Reg. e Com.	**€. 39,21**	
Totale ritenute	**€. 497,85**	
Si riducono a mensili nette		**€ 1.715,69**

Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 65° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari.
A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T.F.R. di **€. 57.154,93** (al 31/12/2009) lordo delle ritenute di legge.
Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 100% del proprio TFR maturando presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS.
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale	Familiari a Carico
1.897,32	◉ SI ○ NO	1	0	100	0

Bonus	Importo Priamo
○ SI ◉ NO	0

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	26.562,48
Quota Mensile	2213,54
Inps	203,42
Irpef	255,22
Cessione del V	0,00
Cessione Delega	0,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	19,93
Add. Comunale	19,28
Totale_Ritenute	497,85
MensileNetto	1.715,69
50% Netto	858,00
1/5 Netto	343,00

Imp. Fiscale Annuo	24.121,39
Irpef_Lorda	5912,78
Detrazione_Coniuge	690,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	596,87
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1032,89
Ult_Detr_Lav_Dip	20
Data Nascita	16/10/1953
Data Cessazione Servizio	16/10/2018
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	0
Residuo Delega	0
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	57.154,93

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto CORRADO ALFREDO dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OPERAIO TECNICO, 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

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 24.08.2010

Prot. N 15696
Del 24 AGO. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
ufU	Staff Direzione	☐
		☐

L'Agente

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

Prot. n°: 14998/UP

Taranto, li 09 AGO. 2010

Al Dipendente
COPPOLA Alfredo
SEDE

e p.c. Al Responsabile
Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria 2010. Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **28/05/2010**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto di operatore tecnico.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MACCHECCHIA)

--Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
www.minervamedicasrl.com
anconamartino@alice.it

Egr.Signor COPPOLA ALFREDO

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

X **- IDONEO**
- IDONEO CON PRESCRIZIONI
- IDONEO CON LIMITAZIONI
- INIDONEO TEMPORANEAMENTE
- INIDONEO PERMANENTEMENTE

ALLA MANSIONE DI : AREA TECNICA

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 12-6-2010
Da sottoporre a nuova visita il 1

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 14590
Del 02 AGO. 2010

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

9

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso.all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.8542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Per Ricevuto

4/08/20

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.

COPPOLA

ALFREDO

AHAT

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

Prot. n°: 18462 I.N.A.I.L. SEDE PROVINCIALE DI TARANTO - 8 OTT. 2009 POSTA IN ARRIVO

Taranto, lì 07 OTT. 2009

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

Oggetto: Malattia Professionale N. 508850915 del 31/10/2008.

Si comunica che il lavoratore COPPOLA Alfredo nato a Taranto il 16/10/1953 è alle ns. dipendenze e che il giorno 22/09/2009 è stato assente dal lavoro per essere sottoposto a visita collegiale come da Voi richiesto.

Lo stesso, il suddetto giorno, avrebbe dovuto svolgere il seguente orario: ***07:00 - 13:00*** ed ha perso complessivamente una retribuzione pari a € ***65,61.***

L'importo di cui sopra dovrà essere versato, da parte dell'Inail, direttamente al lavoratore interessato.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

PERMESSO NON

Dott. Panichi

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA

C
N° 9
18

TARANTO, 26/8/2009

Malattia professionale N. 508850915 **del** 31/10/2008

ALFREDO COPPOLA
V MICHELANGELO 48 TALSANO
74100 - TARANTO

OGGETTO: Invito per Visita per accertamento MP

Si prega la SV di presentarsi presso il nostro ambulatorio, sito in Via Plinio angolo Via Salinella 74100 TARANTO TA il 22/09/2009 alle 08:30 per essere sottoposto a quanto segue:

Visita Medicina del lavoro OK

Presentarsi a visita muniti di un documento di riconoscimento valido.

Note:
PORTARE IN FOTOCOPIA: Doc. sanitaria inerente la patologia denunciata con es. specialistici, cartelle cliniche ed eventuali radiografie effettuate; libr. di lavoro; visite mediche aziendali; eventuali riconoscimenti amianto ed invalidità in altro ambito medico-legale. N. B. VISITA ORTOPEDICA PROGRAMMATA NELLA STESSA GIORNATA.

Il medico responsabile
I. N. A. I. L. TA/1
Via Salinella-ang. Via Plinio
Cod. Fisc. 01165400589
Part. IVA 00968951004

Avvertenza: per eventuale rimborso delle spese di viaggio e ore/giornate lavorative perse rivolgersi all'area amministrativa.

INAIL - TARANTO
27 SET. 2009
Dott. Pietro Panciani 98103
Specialista in ORTOPEDIA

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

Taranto 10 SET. 2009

Prot. N° 16769 /UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il sig. COPPOLA Alfredo, nato a Taranto il 16/10/1953, è stato assunto in data 01/08/1972 alle dipendenze dell' AMAT (Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto).

Il 07/02/1996 l'Azienda Municipalizzata diventa Azienda Speciale per la Mobilità nell'area di Taranto.

A seguito di trasformazione da Azienda Speciale in Società per Azioni con relativa iscrizione nel registro delle imprese, dal 12/01/2001 acquisisce operatività giuridica l'AMAT S.p.A.

Dal 01/01/2001 risulta in possesso del profilo professionale di " Operatore Tecnico par.170 ".

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni MATTHECCHIA)

F.R.

Spettle
A.N.A.T. - S.p.A.
SEDE

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO.

Il sottoscritto GOPPOLA ALFREDO, dipendente di codesta Azienda con qualifica di: OP. TECNICO, con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato:

- [x] di dipendenza
- [ ] I.N.P.S.
- [ ] I.N.A.I.L. per visita collegiale
- [ ] dimostrativo della retribuzione
- [ ] _____

Prot. N 16173
Del 02 SET. 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	☒
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, li 02.09.09

l'Agente

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

Prot. n°: 10037 UP

Taranto, li 27 MAG. 2009

Al Dipendente
COPPOLA Alfredo

e p.c. Area Tecnica

SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria. Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **20/04/2009**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MARCHECCHIA)

Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
anconamartino@alice.it

S.RAFFAELE-CITTADELLA DELLA CARITA
Piazzale Cittadella della Carità-7-10[illegible]TARANTO-

Egr.Signor COPPOLA ALFREDO

Prot. N. 9474
Del 19 MAG. 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	☑
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Dipendente dell'Azienda: AMAT S.p.a.
Via C.Battisti,657-74100 TARANTO-
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

-IDONEO ALLA MANSIONE DI ADDA TECNICA

Data visita 20.4.2009
Da sottoporre a nuova visita il 20.4.2010

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
e Fisioterapia
Competente
Via [illegible] 52/E
Cell. 335.6542781
MARTINA FRANCA (TA)

	☐
	☐
	☐
	☐
	☐
	☐
	☐
	☐
	☐
	☐
	☐
	☐
	☐
	☐

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

PROT. N. 9772/01

Taranto, lì 22.05.2009

Al **Responsabile Area Personale**
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

Oggetto: **INDENNITA' "CUMULO MANSIONI".**

Per il corrente anno si trasmette l'elenco degli agenti dell'Area Tecnica ai quali compete l'indennità aziendale di "*cumulo mansioni*", oltre al rimborso spese per il rinnovo patente di guida.

1) CHIATANTE Salvatore; V
2) COPPOLA Alfredo; V
3) DE GREGORIO Giuseppe; V
4) MANTRONE Giuseppe; V
5) RAFFO Paolo. V

Distinti Saluti

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

93 € 38,73

20/05/09

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.
COTTONA ALFREDO
ATRI

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

prot. 3722/DG

Taranto, lì 25.2.2009

Ai Sigg. *"Addetti al servizio prevenzione e protezione"*
Dott. Bruno Ancarola
P.I. Cosimo Russo
Ing. Cosimo Cigliese
Dott.ssa Tiziana Tursi
Sig. Paurini Gregorio

Ai Sigg. RRLLS
FILT – CGIL: Attollino Francesco
FIT- CISL: Rochira Vincenzo
UILT: Mastrovito Francesco
FAISA CISAL: Esposito Gennaro
UGL-TRASPORTI: Coppola Alfredo
SINAI: Augenti Cosimo

Ai Sigg. *"Addetti al servizio di emergenza e primo soccorso"*
Nicola L'INCESSO
Pietro RICATTI
Vincenzo ROCHIRA
Egidio ALBANO
Luca LORE'
Vinicio CALIANDRO
Egidio IZZO
Pasquale MANCUSO
Giuseppe MONGELLI
Francesco PIZZALEO
Giulio SGUARIO
Giovanni CELLAMARE

e p. c. Al Sig. Presidente
Al Sig. Direttore Amministrativo
Alla Dott.ssa F. Menenti
Responsabile Area personale

OGGETTO: Pianificazione della formazione e informazione in materia di sicurezza negli ambienti e sui luoghi di lavoro, così come prevista dal DVR ratificato dal CdA con deliberazione n. 98 del 23.12.2008.

Si informano le SS. LL. che la formazione e informazione in materia di sicurezza negli ambienti e sui luoghi di lavoro, così come prevista dal nuovo DVR adeguato alle previsioni contenute nel D. L.vo 81/2008, ratificato dal CdA con deliberazione n. 98 del 23.12.2008, è pianificata come di seguito:

A. **Corso per "Addetti"** - Detto corso sarà tenuto dal Medico competente presso la sede aziendale **sabato 28 febbraio, dalle ore 10.00 alle ore 12.00,** per gli *"Addetti al servizio di emergenza e di primo soccorso"*, **mercoledì 4 marzo, dalle ore 10.00 alle ore 12.00,** per gli *"Addetti al servizio di prevenzione e protezione"*;

B. **Corso per i "Rappresentanti" (RLS) -** Il corso, alla cui conclusione è previsto che venga rilasciato il relativo attestato, avrà le seguenti caratteristiche:

- partecipanti: n. 6 unità
- durata corso: 16 ore
- ente formativo: Assoartigiani (Assindustria)
- sede corso: ENAIP - Via Ancona, 100 - Taranto
- calendario: **dal 16.03.09 al 19.03.09**, ore (9.00 – 12.00)

C. **Corso per "*Addetti al servizio di emergenza e di primo soccorso*" e "Addetti al servzio di prevenzione e protezione" (antincendio) –** Il corso, alla cui conclusione è previsto che venga rilasciato il relativo attestato, avrà le seguenti caratteristiche:

- partecipanti: n. 17 unità
- durata corso: 8 ore
- ente formativo: Comando provinciale dei VV.FF.
- sede corso: teoria: 5 ore in aula c/o Amat, ore (14.30-19.30)
  pratica: 3 ore c/o VV.FF, ore (9.00 - 12.00)
- calendario: **giorno 23.03.09 (teoria) e 24.03.09 (pratica)**

D. **Corsi specifici al personale d'officina e magazzino -** Il Corso avrà le seguenti caratteristiche:

- partecipanti: suddivisi in gruppi composti da massimo 15 unità, secondo suddivisone che sarà formalmente resa nota in anticipo agli interessati
- durata corso: 3 ore
- istruttore: Ing. Cassataro Giuseppe
- sede corso: in aula c/o Amat, ore (14.30-17.30)
- calendario: **dal 4.03.09 al 6.03.09**

Il personale che nei giorni ed alle ore indicati nei vari corsi fosse programmato in servizio sarà reso libero al fine di consentirne la partecipazione. Ai dipendenti che, invece, nel periodo di effettuazione dei corsi risultassero liberi dal servizio saranno riconosciute le corrispondenti prestazione di lavoro straordinario.

Distinti saluti

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

818

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

Prot. 699 /UP

Taranto, lì 14 GEN. 2009

Al lavoratore Coppola Alfredo

e p.c. Al Responsabile Area Tecnica

SEDE

OGGETTO: Esito giudizio medico.

Si riscontra la Sua nota del 07/11/2008, per far presente che il medico aziendale competente, esaminata la predetta istanza, viste altresì la sua cartella personale e l'allegata nota aziendale del 17/12/2008, prot. n° 24'989, ha emesso nei suoi confronti il seguente giudizio: "*idoneo alle mansioni di operatore tecnico*".

Pertanto, Lei continuerà a svolgere le sue mansioni nell'ambito del reparto d'appartenenza; sarà cura del Responsabile dell'Area Tecnica disporre che Lei svolga l'attività lavorativa nei limiti e secondo i contenuti della nota aziendale del 17/12/2008 sopra citata.

Ai sensi dell'art. 41 del D.Leg.vo n° 81/2008, entro trenta giorni dalla notifica della presente avverso il predetto giudizio medico Lei potrà proporre eventuale ricorso innanzi all'organo competente di vigilanza.

P.R. 15/01/09

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni Matichecchia)

P.R.

Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
anconamartino@alice.it

S.RAFFAELE-CITTADELLA DELLA CARITA
Piazzale Cittadella della Carità-74100 TARANTO-

Egr.Signor COPPOLA ALFREDO

Dipendente dell'Azienda: AMAT S.p.a
Via C.Battisti,657-74100 TARANTO-
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

-IDONEO ALLA MANSIONE DI OPERATORE TECNICO CON DA PROFILO LAVORATIVO US. PROT-COLLO Emess DEL 12/12/08

~~Data visita~~
~~Da sottoporre a nuova visita il~~

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
in Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini 52/E
Cell 335.6542781
MARTINA FRANCA (TA)

14-GEN-2009 10:06 DA :UFF. MDL CITTADELLA 0994732237 A:0099779424?? P:1

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

Prot. n. ...../UT

Taranto, lì 17/12/2008

Al Responsabile Area Personale

Dr.ssa Fabiola Mannarini

Oggetto: Attività lavorativa dell'operaio tecnico sig. Coppola Alfredo.

Si comunica che a decorrere dalla nota prot. 12827 del 30/08/2006, l'operaio tecnico sig. Coppola Alfredo è stato impiegato nelle squadre d'attività di manutenzione e piccole riparazioni meccaniche.

Le attività svolte, in ottemperanza alla nota su richiamata, riguardano sostituzione filtri, sostituzione oli, lavorazioni da banco, saldature varie ed in sintesi attività che non comportano sforzi fisici e movimentazioni di carichi pesanti.

Le informazioni in merito alle attività lavorative dell'operaio tecnico sig. Coppola Alfredo, impartite preliminarmente dal sottoscritto, sono state confermate anche dal C.T. Quintano Bruno e dai capi operai Raffo Paolo e Vernaglione Gaetano.

Si resta in attesa di disposizioni riferite alle mansioni da far svolgere all'agente Coppola, coerenti con le capacità fisiche del medesimo.

IL RESPONSABILE AREA TECNICA
(Ing. GABRIELE PASSERETTI)

Prot. N 24929
Del 19 DIC. 2008

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

19/12

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73501 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Dott.MARTINO ANCONA
Spec.Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Spec.Fisiokinesiterapia
Via S.Orimini,52/E Martina F.
anconamartino@alice.it

S.RAFFAELE-CITTADELLA DELLA CARITA
Piazzale Cittadella della Carità-74100 TARANTO-

Egr.Signor COPPOLA ALFREDO

Dipendente dell'Azienda: AMAT S.p.a
Via C.Battisti,657-74100 TARANTO-
P.IVA 00146330733

Prot. N 640
Del 14 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	☐
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

1611

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA,in qualità di Medico Competente,in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati,esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

-IDONEO ALLA MANSIONE DI OPERAIO TECNICO CON DA PRORILO LAVORATIVO US PROT-COLLO 2009 DEL 12/12/08

~~Data visita~~
~~Da sottoporre a nuova visita il~~

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso,entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso,all'organo competente di vigilanza che dispone,dopo eventuali ulteriori accertamenti,la conferma,la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
in Fisioterapia
Martina Franca
Via Orimini 52/E
Cell 335.6542781
MARTINA FRANCA (TA)

14-GEN-2009 10:06 DA :UFF. MDL CITTADELLA 0994732237 A:0997794247 P.1

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

Prot. 25013 /UP

Taranto, lì 22 DIC. 2008

Al Medico Aziendale competente
Dott. Martino Ancona

e.p.c. Al Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: Richiesta parere agente Coppola Alfredo

Con nota del 07/11/2008, che si allega in copia alla presente, il nostro lavoratore Coppola Alfredo, in possesso del profilo professionale di operatore tecnico, ha chiesto, per motivi di salute, di essere sottoposto a visita per essere collocato in mansioni diverse da quelle attualmente svolte.

A tal riguardo, si allega alla presente la nota del 17/12/2008, prot. az. n° 24'929, con cui il Responsabile dell'Area Tecnica ha precisato le mansioni a cui l'agente Coppola è tuttora adibito.

Le si chiede, pertanto, sulla scorta degli atti e dei dati sanitari in suo possesso, di esprimere un suo parere in merito, precisando che qualora Lei lo ritenga necessario potrà essere programmata anche la relativa vista medica.

In attesa di un suo cortese riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Prot. n. ...../UT

Taranto, lì 17/12/2008

Al Responsabile Area Personale

Dr.ssa Fabiola Menenti

Oggetto: Attività lavorativa dell'operaio tecnico sig. Coppola Alfredo.

Si comunica che a decorrere dalla nota prot. 12827 del 30/08/2006, l'operaio tecnico sig. Coppola Alfredo è stato impiegato nelle squadre d'attività di manutenzione e piccole riparazioni meccaniche.

Le attività svolte, in ottemperanza alla nota su richiamata, riguardano sostituzione filtri, sostituzione oli, lavorazioni da banco, saldature varie ed in sintesi attività che non comportano sforzi fisici e movimentazioni di carichi pesanti.

Le informazioni in merito alle attività lavorative dell'operaio tecnico sig. Coppola Alfredo, impartite preliminarmente dal sottoscritto, sono state confermate anche dal C.T. Quintano Bruno e dai capi operai Raffo Paolo e Vernaglione Gaetano.

Si resta in attesa di disposizioni riferite alle mansioni da far svolgere all'agente Coppola, coerenti con le capacità fisiche del medesimo.

IL RESPONSABILE AREA TECNICA
(Ing. GABRIELE PASSERETTI)

Prot. N 24929
Del 19 DIC. 2008

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	☐
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

19/12

Spett.le
Direzione Generale Amat s.p.a.
Sede

Il sottoscritto Coppola Alfredo dipendente di codesta Spett.le Azienda con la qualifica di Operatore Tecnico chiede, essendo già stato visitato dal medico aziendale Dott. Ancona, nelle more della definizione da parte dell'Inail di eventuale "riconoscimento di malattia professionale", di essere collocato temporaneamente in mansioni lavorative che non aggravino la patologia in atto. Certo dell'attenzione che ella vorrà dedicare alla presente, nell'attesa porge distinti saluti.

Taranto 07/11/2008

In fede

Per ricevuta
12/11/08

Prot. N 21909
Del 07 NOV. 2008

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	☐
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

28/11

P. 01

RAPPORTINO

22-DIC-2008 LUN 11:41

PER: AMAT spa TARANTO 0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNR. DP
22-DIC 11:40	0994732237	55"	3	TRASM. FAX	OK	258

TOTALE: 55S PAGINE: 3

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

Prot. 25013 /UP

Taranto, lì 22 DIC. 2008

Al Medico Aziendale competente
Dott. Martino Ancona

p.c. Al Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: Richiesta parere agente Coppola Alfredo

Con nota del 07/11/2008, che si allega in copia alla presente, il nostro lavoratore Coppola Alfredo, in possesso del profilo professionale di operatore tecnico, ha chiesto, per motivi di salute, di essere sottoposto a visita per essere collocato in mansioni diverse da quelle attualmente svolte.

A tal riguardo, si allega alla presente la nota del 17/12/2008 prot. az

P. 01

RAPPORTINO

02-GEN-2009 VEN 09:22

PER: AMAT spa TARANTO 0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNR. DP
02-GEN 09:20	0804858219	1'07"	3	TRASM. FAX	OK	355

TOTALE: 1M 7S PAGINE: 3

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

Prot. 25013 /UP

Taranto, lì 22 DIC. 2008

Al Medico Aziendale competente
Dott. Martino Ancona

p.c. Al Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: Richiesta parere agente Coppola Alfredo

Con nota del 07/11/2008, che si allega in copia alla presente, il nostro lavoratore Coppola Alfredo, in possesso del profilo professionale di operatore tecnico, ha chiesto, per motivi di salute, di essere sottoposto a visita per essere collocato in mansioni diverse da quelle attualmente svolte.

A tal riguardo, si allega alla presente la nota del 17/12/2008 prot. nn

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

Prot. n. ...../UT

Taranto, lì 17/12/2008

Al Responsabile Area Personale

Dr.ssa Fabiola Menenti

Oggetto: Attività lavorativa dell'operaio tecnico sig. Coppola Alfredo.

Si comunica che a decorrere dalla nota prot. 12827 del 30/08/2006, l'operaio tecnico sig. Coppola Alfredo è stato impiegato nelle squadre d'attività di manutenzione e piccole riparazioni meccaniche.

Le attività svolte, in ottemperanza alla nota su richiamata, riguardano sostituzione filtri, sostituzione oli, lavorazioni da banco, saldature varie ed in sintesi attività che non comportano sforzi fisici e movimentazioni di carichi pesanti.

Le informazioni in merito alle attività lavorative dell'operaio tecnico sig. Coppola Alfredo, impartite preliminarmente dal sottoscritto, sono state confermate anche dal C.T. Quintano Bruno e dai capi operai Raffo Paolo e Vernaglione Gaetano.

Si resta in attesa di disposizioni riferite alle mansioni da far svolgere all'agente Coppola, coerenti con le capacità fisiche del medesimo.

IL RESPONSABILE AREA TECNICA
(Ing. GABRIELE PASSERETTI)

Prot. N 24929
Del 19 DIC. 2008

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	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA	☐

19/12

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N. iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Copia x conoscenza
Mario Cenerelli

Spett.le
Direzione Generale Amat s.p.a.
Sede

Il sottoscritto Coppola Alfredo dipendente di codesta Spett.le Azienda con la qualifica di Operatore Tecnico chiede, essendo già stato visitato dal medico aziendale Dott. Ancona, nelle more della definizione da parte dell'Inail di eventuale "riconoscimento di malattia professionale", di essere collocato temporaneamente in mansioni lavorative che non aggravino la patologia in atto. Certo dell'attenzione che ella vorrà dedicare alla presente, nell'attesa porge distinti saluti.

Taranto 07/11/2008

In fede

Per ricevuta
12/11/08

Prot. N 21909
Del 07 NOV. 2008

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	☐
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

28/11

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO
Sede di TARANTO (TA)
VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA SNC
74100 TARANTO TA

Data 05/05/2010

A
RF1000D176E0010003 01 RM01
01062592 NTA107060078l9
74 1 DC00S1352

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

OGGETTO:Definizione della pratica di infortunio o malattia professionale
n°508850915 del 31/10/2008
occorso a COPPOLA ALFREDO
Data nascita benef. 16/10/1953
Cod.Fisc.benef CPPLRD53R16L049S

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

Distinti Saluti

IL RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO
SCRIVO NICOLA

Prot. N 9703
Del 21 MAG. 2010

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

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA

Prot. N. 20856
Del 09 NOV. 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	☐
SNZ	SANITA' GUARDIA	☐
		☐

TARANTO, 30/10/2009

A.M.A.T. S.P.A.
CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

OGGETTO: **Questionario per malattie da posture incongrue e microtraumi ripetuti**
Nome: **ALFREDO** Cognome: **COPPOLA**
Caso n.: **508850915** del: **31/10/2008**

Per la definizione della pratica in oggetto si prega di restituire il presente modulo , entro venti giorni dalla data di ricezione, con la documentazione di cui ai seguenti numeri contrassegnati:

24. Primo certificato medico.
25. Denuncia di malattia professionale (compilata sul modulo allegato).
26. Documentazione medica comprovante l'esistenza della malattia.
27. Esiti delle visite mediche preventive e periodiche.
28. Fotocopia integrale del libretto di lavoro.
29. Questionario allegato.
30. Copia integrale del documento di valutazione dei rischi redatto ai sensi del D.Lgs. 626/94 e successive modificazioni (per la parte relativa all'esposizione a rischio del lavoratore).
31. Scheda dei tempi e metodi di produzione.
32. Manuale d'uso e manutenzione delle macchine utilizzate dal lavoratore.
33. Copia della cartella sanitaria di rischio personale redatta dal medico competente
34. _____

Distinti saluti.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
GIUDITTA GENCO

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA

Prot. N 22801
Del 19 NOV. 2008

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

TARANTO, 13/11/2008

A.M.A.T. S.P.A.
CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

OGGETTO: **Richiesta di denuncia di malattia professionale relativa all'assicurato**
Nome: **ALFREDO** Cognome: **COPPOLA**
Caso n.: **508850915** del: **31/10/2008**

L'assicurato nominato in oggetto ha fatto pervenire a questa Sede primo certificato medico relativo a malattia professionale contratta nello svolgimento di attivitá lavorativa alle dipendenze di cosiddetta Ditta.

Perché codesta Ditta medesima possa assolvere all'obbligo di denuncia previsto dall'art. 53 del D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124 (Testo Unico), si allega, unitamente a copia del suddetto certificato medico, l'apposito modulo da compilare e sottoscrivere.

Si ricorda che la denuncia dovrá essere trasmessa a questo Istituto, onde evitare le sanzioni di legge, entro cinque giorni dalla data di ricezione della presente lettera e dell'accluso certificato medico. Tale data andrá riportata nel campo data in cui il lavoratore ha denunciato la malattia al datore di lavoro dell'anzidetto modulo di denuncia.

E' opportuno, infine, che codesta Ditta conservi tra i propri atti, insieme alla copia della denuncia, anche gli elementi probatori sulla data di ricezione della presente corrispondenza.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
GIUDITTA GENCO

POSTA IN ARRIVO

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☐ PRIMO ☐ CONTINUATIVO ☐ DEFINITIVO ☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome: COPPOLA | Nome: ALFREDO | Sesso M/F: M

Nato a (Comune): TARANTO | Prov: TA | GG/MM/AAAA: 16/10/1953 | Nazionalità: I

Residente a (Comune): TALSANO - TARANTO | Prov: TA | CAP: 74100

Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA MICHELANGELO | N. civico: SN

Codice ISTAT | Codice ASL | Codice Fiscale: CPPLRD53R16L049S

RISERVATO ALL'ASSICURATO

Datore di lavoro attuale

Cognome e nome o ragione sociale: AMAT SPA

Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA CESARE BATTISTI | N. civico: 657

Comune: TARANTO | Prov:

Assicurato: ☒ Dipendente ☐ Autonomo

Settore Lavorativo: ☐ Agricoltura ☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Pubblica Amministrazione ☒ Servizi o Terziario ☐ Altro

Descrizione attività lavorativa attuale (mansione): OPERATORE TECNICO

Datori di lavoro precedenti con descrizione sintetica delle attività lavorative/mansioni svolte

dal	al	Datore di lavoro	Comune	Settore Lavorativo	Attività Lavorativa/Mansione

Situazione Lavorativa/Lavorazione/Sostanza che avrebbe determinato la malattia: LAVORO DI MECCANICA GENERICA

Quando è stata posta per la prima volta la diagnosi della malattia in esame? GG/MM/AAAA: / / 2000

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia in esame GG/MM/AAAA: / / 2000

Data GG/MM/AAAA: 11/11/2000 Firma dell'assicurato

Il sottoscritto fornisce i suddetti dati ai fini dell'accesso alle prestazioni economiche e sanitarie connesse al riconoscimento della malattia professionale, previste dalla normativa vigente

Firma dell'assicurato

La malattia produce inabilità temporanea assoluta al lavoro: ☐ SI ☒ NO

dal giorno GG/MM/AAAA: / / fino a tutto il GG/MM/AAAA: / /

Luogo: Data di rilascio GG/MM/AAAA: / /

Timbro e Firma del Medico

Dott. Rolando VARRIALE
Medico Chirurgo
Cod. Reg. 52124.6

Copia A - per l'INAIL - TIP INAIL - 1/2006

PAGINA 1

L'ASSICURATO:

COGNOME: COPPOLA

NOME: ALFREDO

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA
POSTUMI DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PREGRESSE CONGENITE O ACQUISITE RIFERITI O CONSTATATI, con particolare riferimento alla patologia in esame ☒

/

☐ Invalido civile ☐ Pensionato INPS ☐ Altro .....

ACCERTAMENTI GIÀ PRATICATI
Elettromiografia arto superiore sinistro

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

/

ESAME OBIETTIVO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA MALATTIA IN ESAME
Dolore e ipostenia mano sinistra

DIAGNOSI
Morbo di Dupuytren

PRESCRIZIONI
Continuo

CURA ADOTTATA SI NO

Quale?

/

ESAMI SPECIALISTICI

/

ALTRO
Visita ortopedica

☐ presume invalidità permanente SI NO ☐ Prognosi riservata ☐ Pericolo di vita

☐ Ricovero ospedaliero presso ..... ☐ Caso mortale ☐ Disposta autopsia ☐ Nessuna delle precedenti

OSSERVAZIONI DEL MEDICO
Si consiglia intervento chirurgico.

Luogo: TARANTO

Data di rilascio: GG 11 / MM 11 / AAAA 2008

Codice Medico o del Presidio Sanitario

Dr. ROLANDO VARRIALE
MEDICO CHIRURGO
Via [illegible] 10 - 74029 TALSANO (TA)
Part. IVA 00926740739

Dott. Rolando VARRIALE
Medico Chirurgo
Cod. Reg. 52124.8

Timbro e Firma del Medico

Copia A - per l'INAIL - TIP. INAIL - 1/2005

Prot. N 21245
Del 29 OTT. 2008

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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

All'Ufficiale di Polizia Giudiziaria dell'ASL TA/1
e p.c. all'Ispettorato provinciale del Lavoro di Taranto
e p.c. alla Ditta ....AMAT S.p.A.....
e p.c. al Sig. .....COPPOLA ALFREDO

*Oggetto: **Denunzia/Referto di Malattia Professionale** ai sensi dell'art. 139 DPR 1124/65 e dell'art. 365 C.P.*

Io sottoscritto, dott. Martino Ancona, alla luce degli accertamenti sanitari effettuati, dichiaro che:

il Sig. COPPOLA ALFREDO *nato a* .....
il .....*residente a*.....*via*.....
dipendente della Ditta.....AMAT.....*indirizzo*.....
è risultato affetto da:

DUPUYTREN MANO SX - IPOACUSIA -

.....

Patologie e fattori che possono avere un ruolo di confondimento o aggravamento con la malattia professionale riscontrata:

.....

Il soggetto è già stato segnalato all'INAIL *no*..... *si*.....
Data e motivo della precedente segnalazione .....

Taranto 29/10/2008

Il Medico competente
Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico competente
Tel. 080.4858158 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

8 - Data e luogo della prima visita medica Taranto 15/10/2008

9 - Disturbi accusati dall'ammalato Modesto dolore lombare

10 - Esame obiettivo Retrobene elementos lombare

11 - Diagnosi Ernia discale L5-S1

La diagnosi è di certezza o di probabilità? p. tecta.

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 addetto? no

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 Nessuna

17 - L'ammalato è in cura ambulatoria? no dove? a domicilio?

È stato ricoverato all'ospedale? no 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)* Taranto 29/10/08

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Timbro (firma del medico)
Via S. Orimini, 52/e
Tel. (080) 4858152 - cell. 335/6543781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Indirizzo

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

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 ..... nome .....

nato a ..... (Prov. .....) il ..... Codice USL (1) | | |

indirizzo: comune di ..... frazione .....

via ..... n. ..... CAP .....

coniugato con .....

2 - Datore di lavoro attuale .....

Indirizzo .....

3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia .....

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:

dal ..... al .....

dal ..... al .....

dal ..... al .....

L'occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose? .....

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)

(1) Indicare la provincia e il n. della USL di appartenenza.

Taranto li 4/10/2008

Spett.le Ditta AMAT S.r.l.

e p.c. Sig. Collo Alfio

OGGETTO : Comunicazione di Denuncia di Malattia Professionale.

Il Vostro dipendente, che ci legge in copia, alla luce degli accertamenti sanitari effettuati e' risultato affetto da sospetta malattia professionale.

Cio' ha comportato l'invio del referto agli enti competenti.

La Vostra azienda, in accordo con il lavoratore, e' tenuta ad inoltrare denuncia all'Istituto Assicuratore (INAIL) entro 5 giorni dal ricevimento della presente.

Unitamente alla denuncia dovra' essere inviato il "PRIMO Certificato Medico di Malattia Professionale" qui allegato.

Il Medico competente

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Via S. Orimini, 52/e
Tel. (080) 4858152 - cell. 335/6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Allegati :

1. Copia del Referto
2. Primo Certificato Medico di Malattia Professionale.

INAIL

00183500

Mod. 101 - Prest.

101A11

TIMBRO DI ARRIVO (Riservato all'INAIL)
I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2000
POSTA IN ARRIVO

Caso N. - Riservato all'INAIL

Data di spedizione - Riservato all'INAIL

DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE

All'INAIL di TARANTO

SEZIONE 1 - LAVORATORE

Cognome: COPPOLA | Nome: ALFREDO

Codice Fiscale: CPPLRD53R16L049S | Nato a: TARANTO

GG: 16 | MM: 10 | AAAA: 1953 | Stato di nascita: ITALIA | Cittadinanza: ITALIANA | Sesso: M (1) | Stato civile: 2 (2)

Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA MICHELANGELO | N. civico: 48

Comune: TARANTO | Prov.: TA | Cap: 74100

Codice ISTAT Comune | Codice ASL: TA 1 | Telefono (Prefisso/Numero): 099 / 7356211

Tipologia di lavoro: A (3) | 1 (4)

Professione o Mestiere (5): OPERATORE TECNICO | Qualifica (6): 05 TECCANICO

Contratto collettivo naz.: AUTOFERROTRANVIARI | GG / MM / AAAA | PERSONE A CARICO: SI X NO | PARENTE DEL D.L.: SI | NO X | Data di assunzione: GG - MM - AAAA: 01 / 08 / 1972

SEZIONE 2 - DATORE DI LAVORO

Posizione assicurativa territoriale: 7102123 0 | C/C: 20 | Cognome e nome o ragione sociale: ILVA SPA

Codice Ditta: 0032H9996 95 | C/C | Codice Fiscale: 00146330733

AZIENDA AGRICOLA: SI | NO X | Amministrazione statale | Codice ministero

Indirizzo (via, piazza, ecc.): VIA CESARE BATTISTI | N. civico: 657

Comune: TARANTO | Prov.: TA | Cap: 74100

Codice ISTAT Comune | Telefono (Prefisso/Numero): 099 / 7356211 | Località dei lavori: TARANTO

Lavorazione svolta (azienda agricola vedi nota 7): OPERATORE TECNICO

Reparto o cantiere in cui la lavorazione è stata svolta: AREA TECNICA - REPARTO OFFICINA

SEZIONE 3 - DATI RETRIBUTIVI

DATI RETRIBUTIVI OCCORRENTI PER LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE MEDIA GIORNALIERA ESPOSTI AL LORDO (8) vedi istruzioni

LA RETRIBUZIONE (PAGA BASE + CONTINGENZA + SCATTI ANZIANITA', ECC.) E' COMPUTATA SU BASE:

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

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

Importi C | Ore Sett. D | dal GG / MM / AAAA | al GG / MM / AAAA

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

Importo: straordinario E | Importo: festività lavorate di domenica F | Importo: prestazioni in natura vitto e alloggio G

Importo: diaria trasferta H | Importo: somma in. e magg. per mensa, trasp., lav. not., fest. ecc. I | Importo: fest. soppr. non trasf. in ferie riposi com. e lav. L

Elementi aggiuntivi a base annua

- Tredicesima mensilità: In % M | oppure Importo N | In % | oppure Giorni P
- Premio di produzione: In % O | oppure Importo R — Ferie (comprensive di festività e riposi compens. trasform. in ferie)
- Altre mensilità aggiuntive: In % S | oppure Importo T | Accantonamento cassa edile: In % U

Totale generale

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

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE
IL PRESENTE MODULO VA COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI, IN MODO CHIARO, A STAMPATELLO OPPURE A MACCHINA

RIFERIMENTI NORMATIVI - AVVERTENZE

La denuncia di Malattia Professionale deve essere **sempre** presentata alla Sede INAIL competente dal datore di lavoro (indipendentemente da ogni valutazione personale sul caso), entro 5 giorni dalla data in cui ha ricevuto il certificato medico riferito alla malattia stessa.
Detto certificato deve essere allegato alla presente denuncia (art. 53, D.P.R. n. 1124/1965).

Per Sede INAIL competente si intende quella nel cui territorio i lavori sono svolti (salvo una diversa Sede indicata dall'INAIL stesso).

Si ricorda che il LAVORATORE:
- deve informare il datore di lavoro (o il preposto all'azienda) della malattia professionale contratta entro 15 gg. dal manifestarsi dei primi sintomi per evitare la perdita del diritto all'indennità relativa ai giorni precedenti la segnalazione (art. 52, D.P.R. 1124/1965).

Il datore di lavoro deve indicare il codice fiscale del lavoratore. In caso di indicazione mancata oppure inesatta, è prevista l'applicazione di una sanzione amministrativa di euro 25,82 (L. 251/1982, n. 16).

In caso di denuncia mancata, tardiva, inesatta oppure incompleta è prevista l'applicazione di una sanzione amministrativa da euro 516,46 a euro 1.549,37 (D.P.R. n. 1124/1965, art. 53 e L. 561/1993, art. 2, comma 1, lett. b).

NOTE

(1) SESSO: M = MASCHIO, F = FEMMINA

(2) STATO CIVILE: 1 = CELIBE/NUBILE, 2 = CONIUGATO/A, 3 = VEDOVO/A, 4 = SEPARATO/A, 5 = DIVORZIATO/A, 6 = TUTELATO/A, 7 = MINORE

TIPOLOGIA DI LAVORO

(3)	(4)	(5) Professione o mestiere
A = Dipendente B = Autonomo senza dipendenti C = Autonomo con dipendente D = Coadiuvante familiare E = Socio F = Parasubordinato G = Lavoratore interinale	1 = Indeterminato a tempo pieno 2 = Indeterminato a tempo parziale 3 = Determinato a tempo pieno 4 = Determinato a tempo parziale 5 = Stagionale 6 = Giornaliero	Indicare la professione principale svolta dal lavoratore: (ad es. elettricista, macchinista, fresatore, falegname, cassiere, operatore addetto a..., montatore di..., installatore di..., meccanico, operatore di macchine per...)

(6) QUALIFICA

INDUSTRIA, ARTIGIANATO, TERZIARIO, ECC.

01 = Dirigente	11 = Ricoverato in casa di cura	21 = Piano inserimento professionale
02 = Direttivo-quadro	12 = Religioso/a	22 = Allievo corsi qualificazione
03 = Impiegato o intermedio	13 = Artigiano	23 = Istruttore corsi qualificazione
04 = Operaio specializzato	14 = Esercente attività commerciale	24 = Studente
05 = Operaio comune	15 = Apprendista artigiano	25 = Sportivo professionista
06 = Sovraintendente	16 = Apprendista non artigiano	26 = Addetto a lavoro socialmente utile
07 = Lavoratore a domicilio	17 = Tirocinante	
08 = Viaggiatore - piazzista	18 = Contratto formazione lavoro	
09 = Medico radiologo	19 = Borsista	
10 = Detenuto	20 = Stagista	99 = Altro (indicare in chiaro)

AGRICOLTURA

01 = Operaio specializzato super	12 = Moglie/figli del proprietario
02 = Operaio specializzato	13 = Parenti vari del proprietario
03 = Operaio qualificato	14 = Moglie/figli del coltivatore diretto
04 = Operaio comune	15 = Parenti vari del coltivatore diretto
05 = Proprietario non coltivatore diretto	16 = Moglie/figli del mezzadro
06 = Proprietario coltivatore diretto	17 = Parenti vari del mezzadro
07 = Mezzadro	18 = Moglie/figli dell'affittuario
08 = Affittuario	19 = Parenti vari dell'affittuario
09 = Sovrastante azienda agricola	20 = Moglie/figli del compartecipante
10 = Socio cooperativa agricola	21 = Parenti vari del compartecipante
11 = Compartecipante non dipendente	22 = Moglie/figli partecipanti all'impresa
	99 = Altro (indicare in chiaro)

(7) Solo per le Aziende Agricole
Indicare: SEMINATIVI (compresi arborati, risaie, orti e giardini); COLTURE LEGNOSE SPECIALIZZATE (frutteti, agrumeti, vigneti, oliveti, ecc.); COLTURE FORAGGERE ARTIFICIALI - PRATI E PASCOLI - ALLEVAMENTI DI ANIMALI - BOSCHI - INCOLTI - ATTIVITA' NON DIRETTAMENTE RIFERIBILI A SPECIFICHE COLTURE.

(8) DATI RETRIBUTIVI

ESEMPIO DI COMPILAZIONE DELL'IMPORTO IN EURO

Esempio: EURO 134,43

							1	3	4	,	4	3

(9) Solo per le Aziende Agricole
Descrivere la lavorazione svolta dal lavoratore che si presume sia stata la causa dell'insorgenza della Malattia Professionale. In caso di dubbio, indicare tutte le lavorazioni svolte (ad es.: irrogazione con anticrittogamici del vigneto, custodia e rigoverno degli animali, raccolta e conservazione di foraggi, taglio e trasporto del legname, carbonizzazione della legna, ecc.).

101A12

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

Al lavoratore presso il proprio domicilio ☐ Al lavoratore presso la sede dell'impresa ☐ Al datore di lavoro (art. 70 D.P.R. 1124/65) ☒

SEZIONE 4 - DESCRIZIONE DELLA MALATTIA PROFESSIONALE

MALATTIA DICHIARATA DAL LAVORATORE

VEDERE DICHIARAZIONE ALLEGATA.

DATA IN CUI HA SEGNALATO LA MALATTIA AL DATORE DI LAVORO GG 29 / MM 10 / AAAA 2008

PRIMO GIORNO DI EVENTUALE COMPLETA ASTENSIONE DAL LAVORO A CAUSA DELLA MALATTIA GG / MM / AAAA

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

VEDERE CERTIFICAZIONE ALLEGATA

PERIODO DI ESPOSIZIONE

DAL GG / MM / AAAA — DAL GG / MM / AAAA — DAL GG / MM / AAAA

AL GG / MM / AAAA — AL GG / MM / AAAA — AL GG / MM / AAAA

ULTIMO GIORNO DI ESPOSIZIONE GG / MM / AAAA

ERA ADIBITO DIRETTAMENTE ALLA LAVORAZIONE? SI ☐ NO ☐

IN QUALE AMBIENTE LAVORAVA? APERTO ☐ CHIUSO ☐ AREATO ☐ INSONORIZZATO ☐ GALLERIA ☐

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

IN CHE MODO? CONTINUATIVO ☐ NON CONTINUATIVO ☐

MISURE DI SICUREZZA E PREVENZIONE ADOTTATE

IL LAVORATORE ERA STATO SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE? SI ☒ NO ☐

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

E' STATO ISTITUITO IL LIBRETTO SANITARIO? SI ☒ NO ☐

IL DATORE DI LAVORO E' A CONOSCENZA DI EVENTUALI SINTOMI DELLA MALATTIA MANIFESTATI DAL LAVORATORE ED ACCERTATI CON VISITE PRECEDENTI (PERIODICHE, O DI ALTRO GENERE?) SI ☐ NO ☐

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

VEDI DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

IN QUALI DATE SONO STATE ESEGUITE LE VISITE?

GG / MM / AAAA — GG / MM / AAAA

GG / MM / AAAA — GG / MM / AAAA

A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICCHECCHIA

DATA .....

TIMBRO E FIRMA .....

Copia C - per il datore di lavoro - TIP. INAIL - 3/2002

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

Taranto, lì - 3 NOV. 1995

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2008
POSTA IN ARRIVO

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

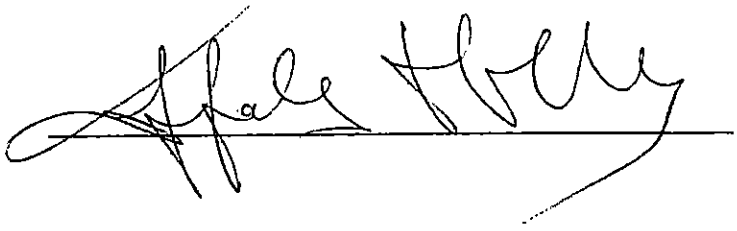
Risposta a N..... *del*.....

Allegati N.....

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

Il sottoscritto COPPOLA Alfredo .....,dipendente di codesta Azienda,con la presente dichiara di aver ritirato in data odierna,dall'Ufficio Gestione del Personale,il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L. TA/4 - Servizio Igiene del Lavoro.-

I N F E D E



S/8

Codice Fiscale N. 00146330733

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

74100 Taranto, 16 GIU. 1994

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2008
POSTA IN ARRIVO

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

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

74100 Taranto, - 2 MAR. 1993

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

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2003
POSTA IN ARRIVO

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

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 11 APR. 1992

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2003
POSTA IN ARRIVO

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 presso la U.S.L. TA/4.-

L'agente

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 15 APR. 1991

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2008
POSTA IN ARRIVO

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 presso la U.S.L. TA/4.-

L'agente

Codice Fiscale N. 00146.33 073 3

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

74100 Taranto, 25 OTT. 1990

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2008
POSTA IN ARRIVO

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 presso la U.S.L. TA/4.-

L'agente

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

Codice Fiscale N. 00146 33 073 3

74100 Taranto, 14 MAR. 1990

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2008
POSTA IN ARRIVO

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 presso la U.S.L. TA/4.-

L'agente

Coppola Alfredo

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)
Tel. 791451

74100 Taranto, 23 APR. 1988

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2008
POSTA IN ARRIVO

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 presso la U.S.L./TA 4 .-

L' agente

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 3 LINEE URBANE)

Tel. 391451

74100 Taranto, -3 MAR. 1987

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2008
POSTA IN ARRIVO

DICHIARAZIONE

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

L' agente

Codice Fiscale N. 00140530 073 0

74100 Taranto, -6 OTT. 1986

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (R. 5 LINEE URBANE)
Tel. 391451

N. di protocollo ..... Rip. .....

Risposto a N. ..... del ....

Allegati N. .....

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2008
POSTA IN ARRIVO

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 presso la U.S.L./TA 4 .=

L' agente

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2008
POSTA IN ARRIVO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 33410I (N. 5 LINEE URBANE)

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 8 FEB. 1985

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

Cappelli Alfredo

818

Fondazione S. Raffaele –
Cittadella della Carita'
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
TE e Fax: 099 – 4732214

A. N. A. I.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2008
POSTA IN ARRIVO

Prot. N 11565
Del 11 GIU. 2008

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

ANAT

Dipendente COPPOLA MARIO

Mansione Area Tecnica

Giudizio di Idoneita' lavorativa specifica
(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☐ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI _____
DA RIVEDERE IL _____

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☒ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI: _____

Data 18/5/Lecce

Dott. MARIANO ANCONA
Medico Competente
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4853152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626, avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di vigilanza della ASL

Fondazione S. Raffaele –
Cittadella della Carita'
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
TE e Fax: 099 – 4732214

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2008
POSTA IN ARRIVO

AMAT

Dipendente COPPOLA ALFREDO

Mansione Autista

Giudizio di Idoneita' lavorativa specifica

(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

AMF

☐ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI _____

DA RIVEDERE IL _____

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☒ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 8689
Del 17 MAG. 2007
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

PRESCRIZIONI: _____

Il Medico Competente
Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Data 16.1.2008

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626, avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di vigilanza della ASL.

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2006
POSTA IN ARRIVO

AMAT s.p.a. 12227
PROT in arrivo n.
Del 8 AGO. 2006
P - Presidente
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
US - Segreteria Generale
UAG Aff. Gen./P.R./Sinistri
UA Acquisti/Contratti
UC Contabilità/Bilancio
UE - Esercizio Movimento
UI Informatica
UP Personale/Retribuzioni
UT Tecnico
USP Studi/Progetti
UF-PT - Prodotti Traffico
UF-RG - Ragioneria/Economato
STQ Staff Qualità

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE
Presidio Sanitario " G. Testa "
SS. 106 C.da Rondinella
74100 TARANTO
tel. 099 7786337 (Segr.) – 7786339 (Pres.) – 7786338 (Fax)

Prot. n. 0326/06 **Taranto** 2 AGO. 2006

Azienda AMAT s.p.a.
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti, 657
Taranto

COLLEGIO MEDICO – LEGALE DELLA ASL TA/1

ESTRATTO DEL VERBALE DI VISITA MEDICO – COLLEGIALE DELLA SEDUTA DI DEFINIZIONE DEL 28/01/2004 in persona di Sig. Coppola Alfredo.

A seguito di richiesta del 10/11/03 il giorno 28/01/2004, in prima convocazione è stato sottoposto a visita Medico – Collegiale presso la sede del Collegio Medico – Legale, ai fini dell'accertamento di idoneità al servizio il **Sig. Coppola Alfredo** nato a Taranto il 16/10/953 e residente in Talsano (Ta) alla Via Michelangelo, 48 identificata mediante patente di guida tipo "D" n. TA 5086306S rilasciata dalla Prefettura di Ta il 28.07.2000.

Sulla base dell'esame della documentazione sanitaria esibita, della visita medica e degli accertamenti clinico strumentali eseguiti il Collegio, **nella seduta di definizione del 22/05/2006** è pervenuta alla seguente valutazione Medico – Collegiale: **"IDONEO alle mansioni di Operatore Tecnico con esclusione di lavoro che comporti sforzi fisici e movimentazione di carichi pesanti ."**

I COMPONENTI

Dott. C. Scarnera .....

Dott. A. Rochira .....

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO MEDICO
Dott. A. Durante

IL SEGRETARIO
Sig.ra P. Martinelli

Il Segretario
Sig.ra Patrizia Martinelli

FERROVIE DELLO STATO S.P.A.
DIVISIONE INFRASTRUTTURA
DIREZIONE SANITA'
UNITA' SANITARIA TERRITORIALE DI BARI

MOD. SAN.6/A

I. N. A. I. I.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2008
POSTA IN ARRIVO

BARI, 23-08-2000

DI/DS.UBA/CT/1076

AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA
VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO

A.T. - TARANTO
Arrivo n° 4716
del 1 SET. 2000
Ufficio Amministrativo
Informatica
Ufficio Tecnico
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che COPPOLA ALFREDO OP.TECNICO

qui visitato in data 20-07-2000 per IDON.:OPERAIO TECN.MECCAN.

in esito agli accertamenti praticati e' risultato

in possesso dei requisiti di cui al

D.M. 88 del 23/02/99

Egli pertanto e' stato giudicato idoneo quale Operaio Tecn. n°9 del II gr. rev.

ANNOTAZIONI: Le opportune prescrizioni e/o limitazioni nell'esercizio delle mansioni rimangono di pertinenza del medico competente alle cui determinazioni si rimanda in caso.

N.B. Qualora il dipendente abbia l'obbligo dell'uso di lenti durante il servizio, il Capo Impianto e' interessato per la notifica e l'annotazione anche sulla tessera ferroviaria dell'interessato specificando - al caso - l'obbligo di tenere sempre di riserva un altro identico paio di occhiali.-

BARI, _____ (data definizione visita medica)

Unità Sanitaria Territ.le - BARI - FERROVIE DELLO STATO S.P.A.

IL MEDICO VISITATORE
Dr.Vincenzo TROILO

*cancellare la parte che non interessa

4.9.00



AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

AMAT-TARANTO
20 LUG. 1978
N° 4451/78 di PROT.

UFFICIO SANITARIO COMP.LE
B A R I
Bari, 15/7/78
Classif. BA.USC.1.2./736/6.A
Rif. 1229/78 (da citare nella risposta)
del _____

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2008
POSTA IN ARRIVO

Spett/le Direzione
Azienda Municipalizzata
Autotrasporti Pubblici TARANTO

Oggetto:visita medica agente Coppola Alfredo.-

E' stato visitato l'Operaio di 1^cl.
COPPOLA Alfredo di a.25 il quale presenta piede cavo bilaterale di medio grado e riferisce facile stancabilità e dolorabilità lombare senza che peraltro siano rilevabili apprezzabilideficit funzionabili.

L'agente è tuttora idoneo alle sue mansioni.-

IL CAPO UFFICIO SANITARIO COMP.LE

ru

FERROVIE dello STATO - Ufficio Sanitario Comp.le - BARI

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2008
POSTA IN ARRIVO

All'Ufficiale di Polizia Giudiziaria dell'ASL TA/1
e p.c. all'Ispettorato provinciale del Lavoro di Taranto
e p.c. alla Ditta AMAT S.r.l.
e p.c. al Sig. COPPOLA ALFREDO

Oggetto: *Denunzia/Referto di Malattia Professionale ai sensi dell'art.139 DPR 1124/65 e dell'art.365 C.P.*

Io sottoscritto, dott. Martino Ancona, alla luce degli accertamenti sanitari effettuati, dichiaro che:

il Sig. COPPOLA ALFREDO *nato a* .....
il .....*residente a*.....*via*.....
dipendente della Ditta.....AMAT.....*indirizzo*.....

è risultato affetto da:

DUPUYTREN MANO DX - IPOACUSIA -

.....

Patologie e fattori che possono avere un ruolo di confondimento o aggravamento con la malattia professionale riscontrata:

.....

Il soggetto è già stato segnalato all'INAIL no..... *si*.....
Data e motivo della precedente segnalazione .....

Taranto 29/10/2008

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
74015 MARTINA FRANCA (TA)
Tel. 080.4858158 - Cell. 335.6542781

Il Medico competente

NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

8 - Data e luogo della prima visita medica Taranto 15/10/2008

9 - Disturbi accusati dall'ammalato Modesto dolore lombare DX.

10 - Esame obiettivo Retrazione elementi lombare DX.

11 - Diagnosi Ipertrofia muscolare DX. Modesta.

La diagnosi è di certezza o di probabilità? probabile.

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 addetto? sì

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 Nessuna

17 - L'ammalato è in cura ambulatoria? no dove? a domicilio?

È stato ricoverato all'ospedale? no 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)* Taranto 28/10/08

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2008
POSTA IN ARRIVO

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Radioterapia
Via S. Orimini, 52/e
Tel. (080) 4858152 - cell. 335/6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Timbro e firma del medico

Indirizzo

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

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 ..... nome .....

nato a ..... (Prov. .....) il ..... - - Codice USL (1) [ ][ ]

indirizzo: comune di ..... frazione .....

via ..... n. ..... CAP. .....

coniugato con .....

2 - **Datore di lavoro attuale** .....

Indirizzo .....

3 - **Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia** .....

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:

dal ..... al .....

dal ..... al .....

dal ..... al .....

L'occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose? .....

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)

(1) Indicare la provincia e il n. della USL di appartenenza.

Taranto li 29/10/2008

Spett.le Ditta AMAT S.r.l.

e p.c. Sig. Collo Alfredo

OGGETTO : Comunicazione di Denuncia di Malattia Professionale.

Il Vostro dipendente, che ci legge in copia, alla luce degli accertamenti sanitari effettuati e' risultato affetto da sospetta malattia professionale.

Cio' ha comportato l'invio del referto agli enti competenti.

La Vostra azienda, in accordo con il lavoratore, e' tenuta ad inoltrare denuncia all'Istituto Assicuratore (INAIL) entro 5 giorni dal ricevimento della presente.

Unitamente alla denuncia dovra' essere inviato il "PRIMO Certificato Medico di Malattia Professionale" qui allegato.

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31 OTT. 2008
POSTA IN ARRIVO

Il Medico competente

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Via S. Orimini, 52/e
Tel. (080) 4858152 - cell. 335/6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Allegati :
---

1. Copia del Referto
2. Primo Certificato Medico di Malattia Professionale.

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

Corrispondenza prot. n° 19824 UP

Taranto, li 08 OTT. 2008

Al Dipendente
COPPOLA Alfredo
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area Tecnica

OGGETTO: richiesta visita medica

Si fa seguito alla Sua nota del 29 settembre 2008, prot. az. n. 19061, con cui ha chiesto di essere sottoposto a visita dal medico aziendale competente, per comunicare che il giorno 15 ottobre p.v. alle ore 08:30 dovrà presentarsi dal Dott. Martino Ancona presso la Cittadella della Carità al quartiere Paolo VI°.

Si rappresenta che il tempo necessario per recarsi alla visita sarà posto a suo carico.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Taranto,li 25/09/2008

Al Direttore Generale
Sede

Oggetto: richiesta visita medico-aziendale.

Il sottoscritto Coppola Alfredo dipendente di questa Azienda con la qualifica di Operatore Tecnico, con la presente chiede alla S.V. di essere sottoposto a visita medico-aziendale.

Certo di quanto chiedo, l'occasione e' gradita per inviare distinti saluti

In fede

Prot. N 19061
Del 29 SET. 2008

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	☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ut.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Opp Lit 32237

P. 01

RAPPORTINO

13-OTT-2008 LUN 12:12

PER: AMAT spa TARANTO 0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNR. DP
13-OTT 12:11	0994732237	44"	1	TRASM. FAX	OK	898

TOTALE: 44S PAGINE: 1

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

Taranto, li 08 OTT 2008

Corrispondenza prot. n° 19824 UP

Al Dipendente
COPPOLA Alfredo
Sede

e p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carita

" Al Responsabile
Area Tecnica

OGGETTO: richiesta visita medica

Si fa seguito alla Sua nota del 29 settembre 2008, prot. az. n. 19031, con

TARANTO 21/07/08

All Sig. Direttore AMAT S.P.A.

Gen Giovanni Maiorecchia

Il sottoscritto Coppola Alfredo chiede gentilmente di avere un duplicato (badge) poiché' sabato 19/cm. smarrito il portafoglio presso la sede. (area tecnica) deposito. Allego denuncia carabinieri.

Cordiali saluti.

Prot N 14813
Del 21 LUG. 2008

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

28/7

Protocollo Sdi: **TACS242008901113**

REGIONE CARABINIERI PUGLIA

STAZ.CC TALSANO

C.so Vittorio Emanuele, 370

Tel. 099/7311071 - Fax 099/7717410 - E-mail stta335160@carabinieri.it

OGGETTO: Verbale di denuncia orale sporta da Coppola Alfredo nato a Taranto (TA) il 16/10/1953, cittadinanza italiana, sesso maschile, coniugato, identificato mediante Dichiarazione orale d'identità, sprovvisto di documenti, residente a Taranto (TA) , Talsano, Via Michelangelo 48, telefono 0997317150, e relativa a "smarrimento documenti", avvenuto il 19/07/2008, fra le 07:00 e le 08:30 a Taranto (TA).-----//

****

Il giorno 19/07/2008 alle ore 10:50, in Taranto (TA) presso gli uffici di STAZ.CC TALSANO , avanti al sottoscritto CAR. SC. CIRIOLO GIOVANNI appartenente al comando in intestazione, è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:----//

"Nelle modalità di tempo e luogo di seguito descritte smarrivo il mio portafogli in similpelle di colore nero all'interno del quale era custodito quanto al sottonotato elenco:-----//

- Somma di Euro 20,00 (venti/00) circa;-----//
- Carta d'identità elettronica nr. 13588494A, rilasciata dal Comune di Taranto in data _____;-----//
- Patente di guida;-----//
- Tessera Bancomat, della quale sconosco in numero di serie, emessa del Banco di Napoli e relativa al Conto Corrente nr. 46322 a me intestato;-----//
- Tessera sanitaria a me intestata;-----//
- Tessera di attribuzione del codice fiscale in supporto magnetico a me intestata;-----//
- Tessera Badge emessa dalla società AMAT di Taranto a me intestato;-----//
- Varie carte personali di modesto valore economico.-----//

Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte:------//

Sono stato vittima di smarrimento il 19/07/2008, fra le 07:00 e le 08:30 in non previsto/altro. Il fatto è avvenuto a Taranto (TA), Via Cesare Battisti n. 657. La refurtiva del fatto è composta da: ----//

Patente Di Guida ,numero TA5086306S, categoria D, luogo rilascio Italia, ente rilasciante Motorizzazione Civile, data di rilascio 31/07/2000, in lingua Italiano, a mè intestato.-----//

Non ho altro da aggiungere né da modificare.-----//

Riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.------//

Co. S.

IL COMANDANTE DELLA STAZIONE
(Luogotenente Fernando CATALDO)

TARANTO 21/07/08

All Sig. Direttore AMAT S.P.A.

Gen Giovanni MAIORANA

Il sottoscritto COPPOLA ALFREDO CARLO GENTILMENTE SI AVERE UN SUPPLEMENTO (BADGE) POICHE' SABATO 19/07 SMARRIVO IL PORTAFOGLIO PRESSO LA SEDE (ARIA TECNICA) DEPOSITO. ALLEGO DENUNCIA CARABINIERI.

CORDIALI SALUTI.

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
21 LUG. 2008

Protocollo Verbale: **TACS24 2008 VD 901188**
Protocollo Sdi: **TACS242008901113**

REGIONE CARABINIERI PUGLIA

STAZ.CC TALSANO

C.so Vittorio Emanuele, 370
Tel. 099/7311071 - Fax 099/7717410 - E-mail stta335160@carabinieri.it

OGGETTO: Verbale di denuncia orale sporta da Coppola Alfredo nato a Taranto (TA) il 16/10/1953, cittadinanza italiana, sesso maschile, coniugato, identificato mediante Dichiarazione orale d'identità, sprovvisto di documenti, residente a Taranto (TA) , Talsano, Via Michelangelo 48, telefono 0997317150, e relativa a "smarrimento documenti", avvenuto il 19/07/2008, fra le 07:00 e le 08:30 a Taranto (TA).-----//

****

Il giorno 19/07/2008 alle ore 10:50, in Taranto (TA) presso gli uffici di STAZ.CC TALSANO , avanti al sottoscritto CAR. SC. CIRIOLO GIOVANNI appartenente al comando in intestazione, è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:----//

"Nelle modalità di tempo e luogo di seguito descritte smarrivo il mio portafogli in similpelle di colore nero all'interno del quale era custodito quanto al sottonotato elenco:-----//

- Somma di Euro 20,00 (venti/00) circa;-----//
- Carta d'identità elettronica nr. 13588A9AA, rilasciata dal Comune di Taranto in data _____;-----//
- Patente di guida;-----//
- Tessera Bancomat, della quale sconosco in numero di serie, emessa del Banco di Napoli e relativa al Conto Corrente nr. 46322 a me intestato;-----//
- Tessera sanitaria a me intestata;-----//
- Tessera di attribuzione del codice fiscale in supporto magnetico a me intestata;-----//
- Tessera Badge emessa dalla società AMAT di Taranto a me intestato;-----//
- Varie carte personali di modesto valore economico.-----//

Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte:------//

Sono stato vittima di smarrimento il 19/07/2008, fra le 07:00 e le 08:30 in non previsto/altro. Il fatto è avvenuto a Taranto (TA), Via Cesare Battisti n. 657. La refurtiva del fatto è composta da: -----//

Patente Di Guida ,numero TA5086306S, categoria D, luogo rilascio Italia, ente rilasciante Motorizzazione Civile, data di rilascio 31/07/2000, in lingua Italiano, a mè intestato.-----//

Non ho altro da aggiungere né da modificare.-----//

Riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.------//

Cr. S.

STAZIONE CARABINIERI TALSANO

IL COMANDANTE DELLA STAZIONE
(Luogotenente Fernando CATALDO)

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

prot. 12608 /UA

Taranto, lì 24.6.2008

All'agente
Coppola Alfredo

e p. c. Al Responsabile Area Personale
Al Responsabile Area Tecnica
All'Addetto al Magazzino sig.
Battista Antonio

Oggetto: ritiro scarpe antinfortunistiche ex D. Lgs. n. 81/2008.

Premesso che:

- Con parere del collegio medico – legale della ASL TA/1 la S.V. veniva giudicata "***idoneo alle mansioni di operatore tecnico con esclusione di lavoro che comporti sforzi fisici e movimentazione di carichi pesanti***", parere regolarmente notificatoLe con nota prot. 12827 del 30.8.2006;
- Con nota prot. 9260/UP del 25/05/2007 Le è stato notificato l'esito della visita medica ex D. Lgs. 626/94 in cui è risultato idoneo all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto **senza alcuna prescrizione da parte del Medico aziendale competente;**
- Con nota prot. 11839/UP del 13/06/2008 Le è stato notificato l'esito della visita medica ex D. Lgs. 626/94, **sostenuta lo scorso 18 maggio**, in cui è risultato idoneo all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto **senza alcuna prescrizione da parte del Medico aziendale competente;**
- Con nota prot. 1096 del 20/06/2008 il Responsabile dell'Area Tecnica La invitava a presentarsi al Magazzino aziendale per il ritiro di un paio di scarpe antinfortunistiche di cui la S. V. omette costantemente l'utilizzo, ribadendo l'obbligo all'utilizzo delle stesse durante il servizio;
- Con nota prot. 1100 del **21/06/2008** (Area Tecnica) Lei rendeva noto di aver bisogno di una scarpa antinfortunistica ortopedica, riportando la frase "*come gli è stata fornita, in precedenza, per la sua patologia*" **(patologia di cui non si riscontra traccia in ben tre controlli medici effettuati negli ultimi tre anni, di cui l'ultimo sostenuto lo scorso 18 maggio!).**

Tanto premesso incombe su di Lei l'obbligo di utilizzate in servizio *le ordinarie scarpe antinfortunistiche*, In tal senso la S. V. è obbligata a recarsi, entro **la data odierna,** presso il magazzino ricambi per il ritiro di un paio di scarpe antinfortunistiche. In caso di mancanza del suo numero l'Addetto al Magazzino provvederà, contestualmente, ad emettere il relativo buono d'ordine e, in tal caso, Le sarà comunicata la nuova data di ritiro.

Si comunica, infine, che in caso di mancata presentazione al magazzino **entro la data odierna** per l'assolvimento dell'obbligo predetto, la S. V. sarà passibile di azione disciplinare in applicazione del R. D. 148/31, All. A).

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

P. R.

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

Prot. n°: 11839 UP

Taranto, li 13 GIU. 2008

Al Dipendente
COPPOLA Alfredo

SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D. Leg. 626/94 – Sorveglianza Sanitaria

Si comunica che, a seguito della visita medica ex D. Leg. 626/94, cui lei è stato sottoposto da parte del medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, è risultato idoneo all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

p.r. 16/06/08

Prot. N. 11565
Del 11 GIU. 2008

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

Fondazione S. Raffaele –
Cittadella della Carita'
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
TEL e Fax 099 – 4732214

ANAT

Dipendente COPPOLA ALFREDO

Mansione Area Tecnica

Giudizio di Idoneita' lavorativa specifica

(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☐ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI ____

DA RIVEDERE IL ____

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☒ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI: ____

Data 18/5/2008

Dott. MARCELLO ANCONA
Medico Competente
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4853152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626, avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di vigilanza della ASL

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

SIG.

COPPOLA

ALFREDO

AMAT

Taranto, 14 Marzo 2008

Al Direttore Generale dell'AMAT
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

Al Responsabile Aziendale Servizi sicurezza
Ing. Gabriele Passeretti

Al Medico Aziendale competente

Al Capo dell'Area Personale
Maria Fabiola MENENTI

AMAT SPA - SEDE

In qualità di responsabile per la sicurezza (legge 626) informo la S.V. del fatto che tutti gli autobus che vengono portati in deposito per la manutenzione ordinaria e straordinaria sono sporchi sia internamente che esternamente.

Esternamente, nella parte sottostante gli autobus sono completamente sporchi, motivo per cui non si può affatto lavorare in quanto ci cade addosso fanghiglia, animali in decomposizione e sporcizia.

Per questo motivo i mezzi si deteriorano anzi tempo e si compromette la salute dei lavoratori.

A proposito di ciò si sono verificate già delle infezioni e dermatosi ad alcuni lavoratori a causa della sporcizia esistente sugli autobus.

Sono in attesa di Vostra risposta e di sapere quali provvedimenti vorrete adottare con urgenza.

Distinti saluti.

firma
Coppola Alfredo

Prot. N 5331
Del 17 MAR. 2008

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	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

17/3 Sertuatarei

098-473229

Taranto, 5 Marzo 2008

Al Direttore Generale dell'AMAT Spa
Ing. Giovanni MATICHECCHIA
SEDE

Al Capo dell'Area Personale
Maria Fabiola MENENTI
SEDE

Informo la S.V. di quanto accaduto stamattina all'interno del deposito intorno alle ore 10,30 :

io sottoscritto Coppola Alfredo, dipendente di questa Azienda, mentre facevo manovra con il torpedone n° 463 in retromarcia per parcheggiare lo stesso sulla buca di lavoro, all'improvviso si avvicinava il sig. Andrioli Francesco e con il fare arrogante ed offensivo mi apostrofava dicendomi per due volte consecutive alla presenza dell'Operaio Sig. CONVERTINI Giovanni, del Conducente di linea sig. PAGANO Fedele che veniva comandato a spostare l'autobus, ed in presenza di diversi Operai delle Ditte Esterne che erano nelle vicinanze:

"Scendi subito dall'autobus"

Io ho obbedito immediatamente e sono sceso dall'autobus ed ho chiesto al Sig. ANDRIOLI per quale motivo mi trattava in questa maniera offensiva,arrogante e gridando come se fosse al mercato:

lo stesso mi rispondeva che non potevo guidare l'autobus non avendo la necessaria patente per condurre l'autobus n° 463;

Gli rispondevo che Lui non era affatto informato in quanto pur essendo il sottoscritto da tanti anni in Officina Deposito Lui non sa che tipo di patente hanno gli Operai di Officina e che sono un Rappresentante per la sicurezza (legge 626).

Sono stato offeso per come sono stato redarguito ingiustamente e di fronte a gente estranea e colleghi di lavoro per cui mio sono sentito male fisicamente e in portineria sono svenuto per la rabbia alla presenza di diverse persone e colleghi che hanno assistito a tutta la vicenda e che mi hanno assistito quando sono svenuto di cui mi riservo di indicare i nomi onde tutelare la mia persona moralmente e fisicamente nelle sedi più opportune.

Distinti saluti.

in fede
(Coppola Alfredo)

Prot. N° 4603
Del 05 MAR. 2008

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	☒
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

23518

COPIA

STUDIO LEGALE
DE CATALDIS & DE CATALDIS
Via Emilia n.30/b – 74100 Taranto – telefax.0997364[illegible]
E-mail:studiodecataldis@virgilio.it

Depositata in cancelleria

IL 05 NOV. 2007 14377/07

IL CANCELLIERE

TRIBUNALE DI TARANTO – SEZIONE LAVORO

Ricorso ex art. 414 c.p.c.

Il Sig. **COPPOLA Alfredo** nato a Taranto il 16.10.1953, ivi res.te - C.F.: CPP LRS 53R16 L049S -, elettivamente domiciliato in Taranto alla Via Emilia n.30/B presso lo Studio dell'**Avv.Giovanni DE CATALDIS** dal quale è rappresentato e difeso in virtù di mandato a margine del presente atto, espone quanto segue.

A-Il ricorrente presta la propria attività lavorativa dall'1.08.1972 in qualità di "Operatore di Esercizio" (rectius:conducente) -parametro170- alle dipendenze dell'**Azienda per la Mobilità per l'Area di Taranto -A.M.A.T- Spa.**

B-L' art.1, comma 148 della L.30.12.2004 n.311 (legge Finanziaria 2005), ha modificato i trattamenti di "malattia" previsti nel settore "pubblici servizi di trasporto" con **l'abrogazione dell'All.B del RD 8.01.1931 n.148** ed ha **esteso al detto settore i trattamenti** dovuti secondo le norme, le modalità e i limiti **previsti per i lavoratori dell'industria**; mentre, i **"trattamenti aggiuntivi"** e più favorevoli in atto rispetto a quelli erogati dall'INPS a quest'ultimi lavoratori, già in virtù del detto RD e degli accordi collettivi nazionali, **andavano ridefiniti** con la contrattazione collettiva di categoria (così modificato dall'art.1, co.3-ter del D.L.16/2005)(All.1).

C- Secondo la disciplina abrogata e segnatamente gli artt.11 e 12 dell'Allegato B del R.D.148/1931 (All.2), veniva corrisposto ai dipendenti delle aziende di autotrasporto pubblico e privato: " **...a cominciare dal quarto e fino al centottantatreesimo giorno di malattia l'intero stipendio o paga .... per non più di 180 giorni ... consecutivi di malattia, quando anche si tratti di un periodo d'infermità dovuto a malattie diverse .... in ogni periodo di 12 mesi comunque calcolati...**", identica disposizione era contenuta negli artt.23e 24 dell'All.A del

Avv. Giovanni De Cataldis

All'Avv.
conferiamo ampio mandato di rappresentarci e difenderci nella procedura di cui al presente atto, tanto in primo che in secondo grado, nonché in quelle eventuali di opposizione ed esecuzione. Vi muniamo di ogni facoltà di legge, niuna esclusa o eccettuata, comprese quelle di transigere, conciliare, proporre domande riconvenzionali, appelli, opposizioni, reclami, deferire giuramenti decisori, fare istanza per sequestri giudiziari e conservativi, con facoltà altresì di nominare altri Avvocati e procuratori o di farmi sostituire da altri Avvocati e Procuratori con pari poteri. Ratifico fin d'ora il Vs. operato e quello dei Vs. sostituti e colleghi da voi nominati.
Da Lei previamente informato a sensi dell'art.10 della L.675/96 la autorizzo, quale titolare del trattamento dei miei dati personali, ad utilizzarli nel presente giudizio o per l'eventuale bonario componimento della lite e comunicare gli stessi ai suoi collaboratori ed eventuali sostituti ed ai suoi dipendenti ed a diffondere detti dati nei limiti pertinenti all'incarico conferito.
La autorizzo, altresì, a rendere la dichiarazione di cui alla L.488/1999.
Eleggo domicilio presso il Vs. Studio Legale.
Li 23.10.07

La firma è autografa
Avv. Giovanni De Cataldis

N° 33941 cronologico
importo atto €. 3,00

24 DIC. 2007

1 L'UFFICIALE GIUDIZIARIO

STUDIO LEGALE
DE CATALDIS & DE CATALDIS
Via Emilia n.30/b – 74100 Taranto – telefax.0997364424
E-mail:studiodecataldis@virgilio.it

medesimo R.D.148/1931 (All.2).

D- La stessa disciplina era confermata e mantenuta dalla successiva contrattazione collettiva:

-Art.37 Titolo V del CCNL 23.07.1976 (c.d. Testo Unico)...le aziende corrisponderanno il sussidio di malattia ... sino ad un massimo di 180 giorni in ogni periodo di 12 mesi comunque calcolati ... il sussidio è pari alla retribuzione sulla quale si applica il contributo di cui al precedente art.36 (*ndr. ai sensi dell'art.20 della L.830/1961 n.d) retribuzione di tabella, compresa degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza..)*..decorre dal quarto giorno di malattia ... per i primi tre giorni corrisponderà il 50% del normale sussidio giornaliero.(All.3)

-Art.14 del CCNL 12.03.1980 ... dal 1.01.1981 il trattamento economico nei primo tre giorni è garantito dalle aziende al 100% ... (All.4)

Dal combinato disposto delle dette norme risultava che il trattamento di malattia, pari al 100% della paga giornaliera come sopra determinata, era garantito per un massimo di 180 giorni consecutivi o per sommatoria, calcolati a ritroso a partire dall'ultimo giorno di malattia che si intendeva retribuire e commisurati nell'arco temporale di 360gg. (ossia 12 mesi).

Con la nuova disciplina legale, il trattamento operai – nel quale rientra il ricorrente - non prevedeva più alcuna indennità dal 1° al 3° giorno e solo dall 4° al 20° giorno l'anticipazione da parte delle aziende del trattamento a carico dell'INPS pari al 50% della retribuzione e dal 21° al 180° giorno l'anticipazione del trattamento a carico dell'INPS pari al 66,66%. La nuova disciplina quindi riduceva nelle dette misure la indennità di malattia che l'INPS, già istituto

STUDIO LEGALE
DE CATALDIS & DE CATALDIS
Via Emilia n.30/b – 74100 Taranto – telefax.0997364424
E-mail:studiodecataldis@virgilio.it

erogatore dopo lo scioglimento delle Casse di Soccorso del settore, erogava agli autoferrotranvieri secondo la norma di legge abrogata.

In virtù del delineato sistema normativo, alle Aziende restava l'obbligo di integrare il nuovo trattamento legale per raggiungere il livello del 100% della retribuzione come disciplinato e previsto dalla citata contrattazione collettiva rimasta in vigore.

E- Al fine di ridefinire la materia le parti sociali,l'Assitra per le aziende già pubbliche e le OO.SS. per i lavoratori, in data 19.09.2005 siglavano un accordo (All.5) in virtù del quale le aziende avrebbero erogato e/o integrato la misura della indennità di malattia come normativamente modificata nel seguente modo:

- dal 1° al 180° giorno nella misura del 100% della retribuzione di riferimento;

- dal 181° giorno e fino al 540° giorno un indennizzo pari a quello previsto per l'aspettativa per motivi di salute (i primi 12 mesi al 50% ai lavoratori con carichi familiari fino a 2 persone ed i 2/3 a quelli con carichi familiari superiori) e gli ulteriori 6 mesi senza retribuzione);

- i detti periodi (180 e 540 gg) sarebbero stati commisurati all'arco temporale di 540 giorni (18 mesi) nel caso di un unico evento morboso e nell'arco temporale di 1260 giorni consecutivi (42 mesi) nel caso di più eventi morbosi, calcolando tali periodi a ritroso a partire dal giorno di malattia che si sarebbe inteso sussidiare.

F- Le parti indicavano la decorrenza dell'A.N. a partire dal 1.01.2005, ma lasciavano insoluto il problema del computo dei periodi di malattia antecedenti al 1.1.2005 considerato che **trattavasi di passaggio da un sistema su base legislativa (l'abrogato Allegato B del RD 148/1931) ad uno di fonte contrattuale,** sicchè la stessa associazione datoriale Asstra con circolari del 20.10.2005 -pag.9- (All.6) e

STUDIO LEGALE
DE CATALDIS & DE CATALDIS
Via Emilia n.30/b – 74100 Taranto – telefax.0997364424
E-mail: studiodecataldis@virgilio.it

del 6.02.2006 (All.7) non nascondeva le proprie perplessità sulla **applicazione retroattiva** dello stesso accordo e, pertanto, nel mentre si riservava di richiedere un apposito parere pro veritate sull'argomento, raccomandava alle aziende aderenti di valutare la opportunità di un ricorso alla retroattività ... **in quelle situazioni nelle quali poteva resistere nelle eventuali sedi giudiziarie ...**

G- Il detto invito non è stato accolto dall'Amat; infatti, d'intesa con l'Asstra, l 'azienda prima con Ods 11 del 11.03.2005 (All.8) comunicava ai dipendenti che la eventuale nuova disciplina già in corso di trattative avrebbe avuto decorrenza dal **1.03.2005,** poi con successivi OdS nn.17 del del 9.05.2005 e n.22 del 10.06.2005 (All.9-10), decorrenza dal **1.06.2005,** infine con OdS n.54 del 1.12.2005 (All.11) comunicava che avrebbe proceduto al ricalcolo della indennità relativa alle assenze per malattie effettuate dal ricorrente a far tempo dal 1.1.2005 ... **avendo riguardo anche alle assenze precedenti il 1.01.2005 ... per risalire così a ritroso sino al mese di luglio 2001 per 1260 gg..**

H- In applicazione di tale disposizione l'azienda, avendo il ricorrente fruito dal luglio 2001 e sino al 31.12.2004 di gg.312 per assenza per malattia, per gli eventi insorti dal 1.01.2005 al 31.12.2005 per gg.86 ha preteso la restituzione di 1/3 della indennità già percepita per intero pari ad una differenza di €.2.240,92=, mediante trattenute mensili di €. 174,00= sulle maturande retribuzioni (All.12-13-14).

----ooo0ooo-----

Il ricalcolo della indennità e la conseguente restituzione delle somme mediante le trattenute sulla retribuzione sono illegittime per errata efficacia, validità ed interpretazione del citato accordo per i seguenti motivi:

STUDIO LEGALE
DE CATALDIS & DE CATALDIS
Via Emilia n.30/b – 74100 Taranto – telefax.0997364424
E-mail:studiodecataldis@virgilio.it

1- La retrodatazione della decorrenza dell'AN del 19.09.2005 ha violato le norme sulla efficacia dei contratti collettivi.

A seguito dell'abrogazione dell'All.B del RD 148/1931 erano rimasti salvi i trattamenti "aggiuntivi" previsti dalla contrattazione collettiva ed in particolare la disciplina dell'art.37 titolo V del CCNL 23.07.1976 (c.d. testo unico del settore autoferrotranvieri) e l'art.14 del CCNL 12.03.1980 mai modificati e richiamati da tutti i successivi CCNL compreso l'A.N. del 18.11.2004 (con scadenza al 31.12.2007 All.15). Secondo l'istituto della loro rinnovazione tacita salvo disdetta da comunicare tre mesi prima della scadenza o del 31.12. di ogni anno successivo al 1978, come previsto e disciplinato dalle parti (artr.58/A del c.d. TU del 1976) e, non essendo stato contemplato alcun potere di recesso unilaterale ex art.1373 del CC., le nuove disposizioni contrattuali sulla malattia avrebbero dovuto avere efficacia a partire dal 1.01.2008, ovverosia, dopo la naturale scadenza dell'ultimo CCNL o, quanto meno dal 1.01.2006; solo successivamente a tale data si sarebbero potute "ridefinire" i "trattamenti aggiuntivi", come previsto dalla legge abrogatrice che alla futura contrattazione collettiva di categoria faceva rinvio a seguito della modifica del dato normativo di riferimento.

Se consideriamo entrambe le dette scadenze del 31.12.2007 o del 31.12.2005 nulla il ricorrente avrebbe dovuto restituire all'azienda.

2- In ragione degli artt.11 e 12 dell'All.B del RD 148/1931, le assenze per malattia venivano indennizzate per intero sino ad un massimo di 180 giorni (limite interno) computati in un periodo di 12 mesi (limite esterno); sicchè i 180 gg. si conteggiavano a ritroso a partire dal giorno da indennizzare e

STUDIO LEGALE
DE CATALDIS & DE CATALDIS
Via Emilia n.30/b – 74100 Taranto – telefax 0997364424
E-mail: studiodecataldis@virgilio.it

nell'arco dei 12 mesi precedenti. La assenza per malattia quindi, una volta indennizzata, conservava ancora i suoi effetti al fine del detto computo per un periodo successivo di ulteriori e soli 12 mesi. La "successione" a partire dal 1.01.2005 della nuova normativa collettiva alla normativa legale abrogata e la sua applicazione come fatta dall'Amat ha comportato invece la "riviviscenza e/o ultrattività" anche delle assenze per malattia anteriore ai 12 mesi dall'evento da indennizzare per ricomprendere anche tutte le pregresse assenze sino a ben 42 mesi (540 gg) precedenti, incorrendo in tal modo nella violazione del principio del diritto quesito di cui all'art.11 delle preleggi al CC trattandosi di successione di leggi. Ed infatti, ha comportato una ultrattività degli effetti delle assenze per malattia già esauriti secondo la precedente disciplina legale trascorso un anno dalla loro fruizione.

In tal guisa, ammessa per ipotesi la retroattività delle norme pattizie, andava rideterminato il limite esterno a partire dal 1.01.2005 e andando a ritroso sino al 1.01.2004; anche in questa ipotesi il ricorrente nulla avrebbe dovuto restituire all'azienda.

3- Nella ipotesi ulteriore e secondo le stesse comunicazioni aziendali (OdS n.17 del 9.05.2005 e n.22 del 10.06.2005 -All.9-10), la "disdetta" formulata dall'ASSTRA di tutte le precedenti norme collettive avrebbe dovuto avere efficacia a partire dal 30.05.2005, sicchè l'A.N. a tutto concedere andava applicato dal 1.06.2005 e, pertanto, da gg.86 di malattie eccedenti e fruite nell'anno 2005 andavano sottratti 42 gg. fruiti da gennaio a maggio 2005 con una eccedenza di soli 44 gg. da indennizzare al 50% e da restituire solo €.1.146,64 = (€.2.240,92 : gg.86 x gg. 44) (All.14);

STUDIO LEGALE
DE CATALDIS & DE CATALDIS
Via Emilia n.30/b – 74100 Taranto – telefax.0997364424
E-mail:studiodecataldis@virgilio.it

3) Il ricorrente ha contestato alla società la illegittimità delle trattenute ed ha altresì proposto ricorso gerarchico a mente dell'art.10 del RD 148/1931 (All.15) ed, infine, ha esperito il tentativo di conciliazione obbligatorio ex lege dinanzi alla DPL di Taranto ma senza alcun esito per mancata comparizione dell'azienda (All.16).

Tanto premesso e ritenuto, il ricorrente

chiede

all'On.le Tribunale di Taranto –sez. lavoro-, respinta ogni contraria istanza, così provvedere:

1-Dichiarare la inefficacia e la invalidità della clausola relativa alla decorrenza di cui all'Acccordo Nazionale sulla malattia del 14.09.2005 e, comunque, la sua illegittima interpretazione e la conseguenziale applicazione fatta dalla AMAT SpA nei confronti del ricorrente.

2-Per l'effetto, determinare la data di decorrenza dello stesso Accordo con riguardo alla computabilità o meno delle assenze per malattia pregresse al 1.01.2005 al fine della determinazione della relativa indennità.

3-Conseguentemente, dichiarare che nulla era dovuto dal ricorrente e, per l'effetto, condannare l'AMAT SpA alla restituzione in suo favore delle somme illegittimamente trattenute o, in via ancora subordinata, da rideterminare nella misura di cui in narrativa o in quella di giustizia, oltre svalutazione monetaria ed interessi legali come per legge.

4-Condannare la società convenuta al pagamento delle spese e delle competenze del presente giudizio con distrazione in favore del sottoscritto avvocato antistatario.

STUDIO LEGALE
DE CATALDIS & DE CATALDIS
Via Emilia n.30/b – 74100 Taranto – telefax 0997364424
E-mail: studiodecataldis@virgilio.it

Ai sensi e per gli effetti dell'art.420 bis del CPC, trattandosi di accertamento pregiudiziale sull'efficacia, validità ed interpretazione di un accordo collettivo, Voglia il Tribunale emettere sentenza anche non definitiva sul punto, fissando all'uopo altra udienza per la prosecuzione della causa.

Richieste istruttorie, si depositano con il ricorso:

1) Copia Legge 311/2004 art.1 comma 148; 2) Copie degli All.A e B del RD 148/1931; 3) Copia art.37 CCNL del 23.07.1976; 4) Copia art.14 del CCNL 12.03.1980; 5) Accordo Nazionale sulla Malattia del 19.09.2005; 6) Circolare Asstra del 20.10.2005; 7) Circolare Asstra del 6.02.2006; 8) OdS n.11 Amat del 11.03.2005; 9) OdS n.17 Amat del 9.05.2005 con lettera Asstra del 18.03.2005; 10) Ods Amat n.22 del 10.06.2005; 11) OdS AMAT n. 54 del 1.12.2005; 12-13) Conteggi malattia e richiesta restituzione indennità; 14) Listini paga con trattenute; 15) CCNL del 27.11.2000, 18.11.2004 ed art.58/A del 23.07.1976; 16) Copia ricorso Gerarchico ex art.10 RD 148/1931; 17) verbale di mancata conciliazione della DPL di Taranto del 2.05.2007.

Salvezze illimitate

Taranto, lì 30.10.2007

Avv. Giovanni DE CATALDIS

Il Giudice del lavoro

letto il ricorso che precede;

visto l'art. 415 co. 2 c.p.c.;

f i s s a

l'udienza di discussione per il giorno 03 NOV. 2009

alle ore 9,30 con il seguito, ordinando alle parti di comparire personalmente.

Dispone che il ricorso e il presente decreto siano notificati al convenuto, a cura dell'attore, entro dieci giorni dalla data odierna.

Taranto, 06 DIC. 2007

Il Giudice

(dott. Lorenzo De Napoli)

Il Cancelliere

IL CANCELLIERE C2
(Dr.ssa Maria BALDASSARRE)

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
13 DIC. 2007
IL CANCELLIERE C 2
(Dr.ssa Maria BALDASSARRE)

TRIBUNALE CIVILE E PENALE Taranto

RELATA DI NOTIFICA

CORTE D'APPELLO DI LECCE - SEZ. DIST.TA DI TARANTO –

UFFICIO NOTIFICAZIONI

Ad istanza della parte costituita in atti, io sottoscritto assistente addetto al suindicato Ufficio, ho notificato il presente atto all'**A.M.A.T. - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto** – in persona del suo legale rappresentante p.t. con sede in Taranto alla Via C. Battisti n. 657 – mediante consegna di copia conforme all'originale a mani di

A mani dell'impiegato/funzionario
Sig. Gaetano Fiaccavento
addetto all'ufficio incaricato della
ricezione degli atti.
Li 27 DIC. 2007

CORTE DI APPELLO
SEZIONE DISTACCATA TARANTO
L'UFFICIALE GIUDIZIARIO C1
Dott. Francesco SCIALPI

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 23518
Del 27 DIC. 2007

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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

818

TFR 1

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO

(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI ENTRO IL 31 DICEMBRE 2006

Il/La sottoscritto/a COPPOLA ALFREDO,
nato/a a TARANTO il 16.10.53, codice fiscale CPPLRD53R16L049S
dipendente del... A.M.A.T. Spa,

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993, che alla data del 31.12.2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n.252/2005

DISPONE

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare.....alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../....;

  Allega: copia del modulo di adesione

- O che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile. (1)

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 versino una quota del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- O che venga confermata la destinazione del trattamento di fine rapporto al fondo pensione ....., al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, nella identica misura prevista alla data della presente; (2)

- O che venga conferita al fondo pensione ....., al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, anche la quota residua del TFR che maturerà a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente.

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare alla quale il lavoratore ha già aderito alla data del 31 dicembre 2006 e a cui versa una quota del TFR.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 6958 — 07 GIU. 2007
Del
P_ PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN.LI,PARLAMENTARI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITA'/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
udPT PRODOTTI TRAFFICO
udRG RAGIONERIA/ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

X che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)

O che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del .....% prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

O che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../.....

Allega: copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

SEZIONE 4

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005.

DISPONE

O che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)

O che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del .....% (3) a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

O che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data .../../....;

Allega: copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

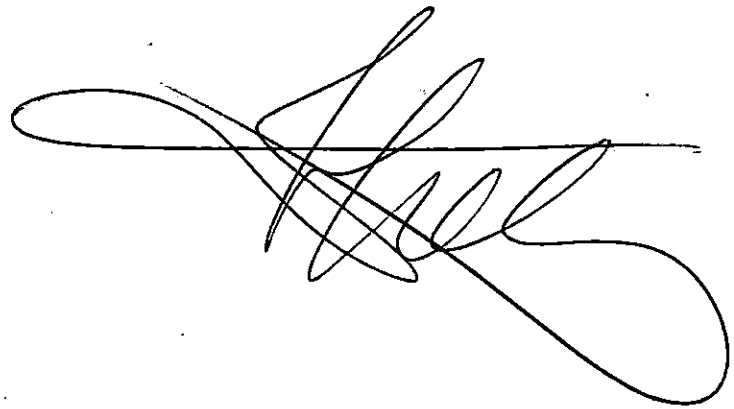
(1) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS, che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.
(2) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR residuo viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.
(3) Tale misura non può essere inferiore al 50%.

Data ----------

---------- (firma leggibile)

Una copia del presente modulo e' controfirmata dal datore di lavoro e rilasciata al lavoratore per ricevuta

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE



Sig.
COPPOLA
ALFREDO

AMAT

Taranto,li

Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

Oggetto: anticipazione ferie

Il sottoscritto COPOLA-ALFREDO, dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2007 giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2006

Taranto,li

Il dipendente

AMAT s.p.a.
PROT in arrivo n. 15110
Del 12 OTT. 2006

P	- Presidente	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	- Direttore Tecnico	☐
US	- Segreteria Generale	☐
UAG	Aff. Gen./P.R./Sinistri	☐
UA	Acquisti/Contratti	☐
UC	Contabilità/Bilancio	☐
UE	- Esercizio Movimento	☐
UI	Informatica	☐
UP	Personale/Retribuzioni	☒
UT	Tecnico	☐
USP	Studi/Progetti	☐
UF-PT	- Progetti Traffico	☐
UF-RG	- Ragioneria/Economato	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

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 15/06/2005
N.RO CASO 802473
TARANTO, 01/09/2006

AMAT s.p.a.
PROT in arrivo n. 14550
del 04 OTT. 2006

- Presidente
- DG - Direttore Generale
- DA - Direttore Amministrativo
- DT - Direttore Tecnico
- US - Segreteria Generale
- UAG - Aff. Gen./P.R./Sinistri
- UA - Acquisti/Contratti
- UC - Contabilità/Bilancio
- UE - Esercizio Movimento
- UI - Informatica
- UP - Personale/Retribuzioni
- UT - Tecnico
- USP - Studi/Progetti
- UF-PT - Prodotti Traffico
- UF-RG - Ragioneria/Economato
- STQ - Staff Qualità

COPPOLA ALFREDO
VIA MICHELANGELO 48
74100 TARANTO (TA)

e p.c. **Spett.le Ditta A.M.A.T. S.P.A.**
VIA C. BATTISTI,, 657
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 15/06/2005,

sulla base degli accertamenti effettuati da questo Istituto, e tenuto conto delle indicazioni contenute nel curriculum professionale rilasciato dal datore di lavoro o dalla Direzione Provinciale/Regionale del Lavoro, si dichiara che presso la Ditta A.M.A.T. S.P.A., stabilimento di TARANTO, il dipendente Sig. COPPOLA ALFREDO nato a TARANTO (TA) il 16/10/1953 (C.F.CPPLRD53R16L049S) non è stato esposto all'amianto nella misura prevista dalla legge.

IL RESPONSABILE DELLA SEDE
(GIGANTE GIUSEPPE)

ISTITUTO NAZ. PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO
SEDE DI TARANTO
INAIL

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

Prot. n. 12827 / UP

Taranto, lì 30 AGO. 2006

All'agente
Coppola Alfredo

e p.c. Al Responsabile Area Personale
Al Responsabile Area Tecnica
Al Responsabile Area Segreteria
Al medico aziendale competente
SEDE

Oggetto: Esito visita medico collegiale presso Collegio Medico Legale presso Presidio Sanitario "G. Testa" – ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione. Rientro al reparto di appartenenza

Con referto del 02/08/2006, allegato in copia, pervenuto presso i nostri uffici in data 08/08/2006, il Presidente del Collegio Medico Legale costituito presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione, ha comunicato che, a seguito della definizione degli accertamenti sanitari eseguiti a suo carico, è stato emesso nei suoi confronti il seguente giudizio medico: "*Idoneo alle mansioni di operatore tecnico, con esclusione di lavoro che comporti sforzi fisici e movimentazione di carichi pesanti*".

Pertanto, a decorrere da lunedì, 4 settembre p.v., Lei tornerà a svolgere le mansioni relative al profilo professionale di appartenenza nell'ambito dell'Area Tecnica, con i limiti e le prescrizioni contenute nel precitato parere sanitario.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

AMAT s.p.a. 12227
PROT in arrivo n.
Del 8 AGO. 2006
P - Presidente
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
US - Segreteria Generale
UAG Aff. Gen./P.R./Sinistri
UA Acquisti/Contratti
UC Contabilità/Bilancio
UE - Esercizio Movimento
UI Informatico
UP Personale/Retribuzioni
UT Tecnico
USP Studi/Progetti
UF-PT - Prodotti Traffico
UF-RG - Ragioneria/Economato
STQ Staff Qualità

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE
Presidio Sanitario " G. Testa "
SS. 106 C.da Rondinella
74100 TARANTO
tel. 099 7786337 (Segr.) – 7786339 (Pres.) – 7786338 (Fax)

Prot. n. 0324/06 **Taranto** 2 AGO. 2006

Azienda AMAT s.p.a.
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti, 657
Taranto

COLLEGIO MEDICO – LEGALE DELLA ASL TA/1

ESTRATTO DEL VERBALE DI VISITA MEDICO – COLLEGIALE DELLA SEDUTA DI DEFINIZIONE DEL 28/01/2004 in persona di Sig. Coppola Alfredo.

A seguito di richiesta del 10/11/03 il giorno 28/01/2004, in prima convocazione è stato sottoposto a visita Medico – Collegiale presso la sede del Collegio Medico – Legale, ai fini dell'accertamento di idoneità al servizio il **Sig. Coppola Alfredo** nato a Taranto il 16/10/953 e residente in Talsano (Ta) alla Via Michelangelo, 48 identificata mediante patente di guida tipo "D" n. TA 5086306S rilasciata dalla Prefettura di Ta il 28.07.2000.

Sulla base dell'esame della documentazione sanitaria esibita, della visita medica e degli accertamenti clinico strumentali eseguiti il Collegio, **nella seduta di definizione del 22/05/2006** è pervenuta alla seguente valutazione Medico – Collegiale: **"IDONEO alle mansioni di Operatore Tecnico con esclusione di lavoro che comporti sforzi fisici e movimentazione di carichi pesanti ."**

I COMPONENTI

Dott. C. Scarnera .....

Dott. A. Rochira .....

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO MEDICO
Dott. A. Durante

IL SEGRETARIO
Sig.ra P. Martinelli

Il Segretario
Sig.ra Patrizia Martinelli

AMAT s.p.a.
Prot. in arrivo n. 8862
Del 07 GIU. 2006
P -Presidente
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo X
DT -Direttore Tecnico
US -Segreteria Generale
URS Aff. Gen./P.R./Sinistri
UA Acquisti/Contratti
UC Contabilità/Bilancio X
UE -Esercizio Movimento
UI Informatica
UP Personale/Retribuzioni X
UT Tecnico
USP Studi/Progetti
UF-PT-Prodotti Traffico
UF-RG-Ragioneria/Economato X
STQ Staff Qualità

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE
Presidio Sanitario " G. Testa "
SS. 106 C.da Rondinella
74100 TARANTO
tel. 099 7786337 (Segr.) – 7786339 (Pres.) – 7786338 (Fax)

Prot. n. 0202/06

Taranto Lì 30 MAG. 2006

Azienda AMAT s.p.a
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti, 657
Taranto

Coppola Alfredo

Oggetto: Sig._____ - Visita Medico – Collegiale.
Comunicazione pagamento competenze.

La presente per comunicare che a seguito Vostra richiesta del 10/11/03 è stato sottoposto a visita Medico – Collegiale il Sig. **Coppola Alfredo** nato a Taranto il 16/10/953 e che il Collegio in data 22/05/2006 ha espresso la valutazione Medico – Collegiale.

Si comunica che il versamento in ordine alle competenze dovute dovrà essere effettuato sul **CC. N. 191742 intestato ad Azienda USL TA/1 Servizio Igiene Pubblica e Alimenti – Servizio Tesoreria – V.le Virgilio, 31 74100 Taranto.**

Nello specifico la somma è

E. 101,27 Visita Collegiale
E. 11,56 Spese Postali

TOTALE E. 112,83

Si invita a voler trasmettere, con cortese sollecitudine, copia dell'avvento pagamento anche a mezzo fax (099/7786338) a questo Collegio – Medico, al fine di inviare l'estratto del verbale relativo al dipendente di cui trattasi.

Per l'occasione

Distinti saluti.

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO LEGALE
IL PRESIDENTE
(Dott. Armando DURANTE)

Il Segretario
Sig.ra Patrizia Martinelli

818

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

Prot. N. 6886/UP

Taranto, lì 03/05/2006

Al dipendente
COPPOLA ALFREDO
VIA MICHELANGELO, N 48 - TALSANO
74100 TARANTO

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: Applicazione A.N. 19/09/2005: ricalcalo indennità di malattia nel periodo compreso tra il 01/01/2005 ed il 31/12/2005 per superamento dei 180 giorni di malattia indennizzabili al 100%. Modalità di recupero delle somme.

Come già reso noto a tutto il personale con ordine di servizio n° 14 del 23/02/2006, e successivamente confermato con comunicati aziendali n° 18 e 23, rispettivamente del 06/03/2006 e del 29/03/2006, con le competenze del mese di aprile questa Azienda ha conguagliato i trattamenti di malattia spettanti per gli eventi di malattia insorti nel periodo dal **1° gennaio 2005 al 31/12/2005**.

All'uopo, ai fini del calcolo della misura dei trattamenti economici spettanti per i giorni di malattia successivi al 180° nell'arco temporale dei 42 mesi precedenti l'evento da indennizzare, sono stati considerati utili anche gli eventi di malattia intervenuti in data antecedente al 1° gennaio 2005.

Pertanto, avendo lei nel suddetto periodo totalizzato un numero di 86 giorni di malattia, dei quali n° 86 giorni di malattia indennizzabile in misura ridotta in applicazione dei criteri sopra citati, è stato effettuato a suo carico il conguaglio tra quanto percepito a titolo di indennità di malattia, in base al sistema previgente e quanto spettante "***in misura ridotta***" in applicazione dell'Accordo Nazionale in oggetto (ossia, in relazione al suo carico familiare, la metà o i due terzi della retribuzione costituita dalle seguenti voci: retribuzione tabellare, ex contingenza, APA, TDR e trattamento ad personam ex art. 3, p. 2 dell'A.N. 27/11/2000).

Si allega alla presente un prospetto riepilogativo dei giorni di malattia da Lei fatti registrare nei 42 mesi antecedenti il 01/01/2005, analogo a quello già distribuito nei mesi precedenti con riferimento agli eventi insorti sino a tutto il 31/01/2006.

L'importo che Lei dovrà restituire a questa Azienda, per il titolo in oggetto, è pari complessivamente ad € 2.240,92, somma che sarà recuperata dalle sue competenze mensili, fin dal mese di aprile, in rate dell'importo unitario di € 174,00 (pari al 10% della sua retribuzione fissa mensile), fino a concorrenza della somma globalmente dovuta.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

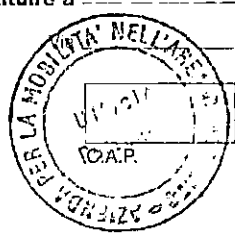
Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

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



C.A.P.

Località

Provincia

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

12F9655255H 1
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario COPPOLA ALFREDO

Via MICHELANGELO M. 48 - TALSANO

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Ed. 02/04 - L3

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) | Data | Firma dell'incaricato alla distribuzione | Bollo dell'ufficio di distribuzione

15 3 08

[ ] Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

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

Prot. n.: 6911 /UP

Taranto, lì 03 MAG. 2006

Spett.le
Collegio Medico Legale
c/o Ospedale Testa
Contrada Rondinella
alla c.a. del Dott. Durante 74100 TARANTO

e p. c. All'agente
Coppola Alfredo
SEDE

Raccomandata A/R

OGGETTO: Accertamento idoneità ns. dipendente Coppola Alfredo. Invio esito visita specialistica

Si fa seguito alla corrispondenza intercorsa, per inviare in allegato alla presente, in busta chiusa, l'esito della visita ortopedica cui il dipendente Coppola si è sottoposto il giorno 28/04/2006 presso l'Ospedale SS. Annunziata di Taranto.

Si resta in attesa dell'esito della visita collegiale, onde poter adottare i provvedimenti successivi.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E 1-L3

Da restituire a

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO - Ufficio Personale

C.A.P.

Località

Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 127965525369

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario COLLEGIO STATALE LEGAS c/o OSPEDALE JESSIA

Via CONTRADA RONDINELLA

C.A.P. 74100 Località TARANTO

08 MAG. 2006

UFFICIO CENTRO (TA) - 8.5.06

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Ed. 02/04 - L3

6941 - COPPOLA

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

Alle c. p.
del Dott. Durante

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto

G.U.P. - REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
CASSA N. 89 PARTITA IVA:02026690731
OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO VIA BRUNO, 1

DATA: 27/04/2006

R I C E V U T A T I C K E T N. 72084

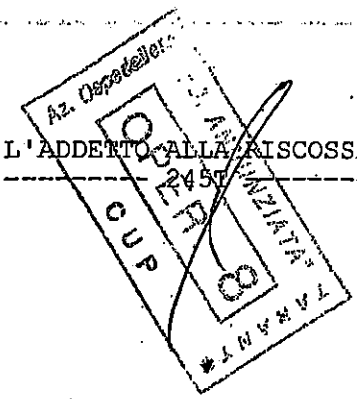
CODICE FISCALE:	CPPLRD53R16L049S		
ASSISTITO:	COPPOLA	ALFREDO	
DATA NASCITA:	16/10/1953		
RESIDENZA:	TARANTO		
INDIRIZZO:	VIA CANTONI TALSANO		
ESENZ. TICKET:	NON ESENTE		
N.RO RICETTA:	S 0016006 Y 0047124461	AGENDA:	ORT1OA

COD.	PRESTAZIONE	SEDE	CEN.COS	Q.TA'	IMPORTO
R015	VISITA SPEC. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0506	3601	1	19,21

	TOTALE PRESTAZIONI	19,21
CONTANTE	TOTALE TICKET	19,21

FUORI CAMPO IVA
ART. 4/5 D.P.R. 633/72
E SUCCESSIVE MODIFICHE

ESENTE DA BOLLO
ART. 9 - D.P.R. 642/72
E SUCCESSIVE MODIFICHE



L'ADDETTO ALLA RISCOSSIONE

LEGENDA SEDI OPERATIVE E CENTRI DI COSTO:
0506 OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO 3601 ORTOPEDIA

Svimservice S.p.A.

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

Prot. n° : 3438 /UP

Taranto, lì 01 MAR. 2006

Al dipendente
Coppola Alfredo
S E D E

Oggetto: Completamento accertamenti per definizione giudizio collegiale

Con nota del 21/12/2005, allegata in copia, il Presidente del Collegio Medico costituito presso l'ASL TA/1 ha precisato che il suo giudizio in esame non può essere ancora definito, in quanto lei non ha presentato il richiesto referto ortopedico.

All'uopo, entro 7 giorni dalla ricezione della presente Lei dovrà presentare, presso gli uffici della segreteria aziendale, la documentazione attestante la sua prenotazione del predetto esame strumentale specifico.

Inoltre, all'avvenuta visita, dovrà presentare, con tempestività, gli esiti dell'esame stesso al Collegio medico sopra citato, onde possa essere definitivamente emesso il giudizio di accertamento della sua inidoneità all'espletamento delle mansioni relative al profilo professionale posseduto.

Qualora non si attenga alle predette disposizioni, saranno adottate le opportune determinazioni aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

06/03/06

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE
V.le Virgilio, n° 104
74100 TARANTO
tel. 099 7786326 (Segr.) – 7786340 (Pres.)

Prot. n. 0488/01 **Taranto** 21 DIC. 2005

Azienda AMAT s.p.a
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti, 657
Taranto

Oggetto: Accertamento idoneità dipendente Coppola Alfredo_

Si riscontra la nota n. 22594/UP del 29/11/05, confermando quanto precedentemente comunicato nella corrispondenza fin qui intercorsa e, nello specifico in merito ai quesiti posti si precisa che:

1. Il Sig. Coppola Alfredo ha effettuato in data 18.07.2005 esame di Elettromiografia ed Elettroneurografia arto superiore dx. c/o Clinica Bernardini ed in data 20.08.204 esame rx. Rachide Lombo Sacrale;
2. Non si conosce se la già richiesta visita Ortopedica sia stata effettuata o meno non essendo pervenuto referto e si specifica che comunque detta prestazione costituisca un nuovo e distinto esame rispetto ai precedenti.

AMAT s.p.a. 24193
Prot. in arrivo n.
Del 29 DIC. 2005

P	-Presidente	☐
VP	-Vice Presidente	☐
D	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
UC	-Contabilità/Bilancio	☐
UA	-Contratti Appalti	☐
		☐
		☐
		☐
		☐
US	-Segreteria	☐
UT	-Tecnico	☐
UF-PT	-Uff.Prod.Traffico	☐
UF-RG	-Uff. Ragioneria	☐
		☐

Distinti saluti.

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO-LEGALE
IL PRESIDENTE
(Dott. Armando DURANTE)

Il Segretario
Sig.ra Daniela Martinelli

Spett.le
Direzione A.M.A.T. S.p.A.
Ufficio Personale
S E D E

Oggetto: Prenotazione visita.

Il sottoscritto Coppola Alfredo, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica di aver provveduto, come da Vostra richiesta, ad effettuare la prenotazione della visita specialistica ortopedica.

La visita sarà effettuata il giorno 28/04/2006 alle ore 09.30 presso l'Ospedale SS. Annunziata di Taranto.

Il numero di prenotazione è 228706.

Si allega, in copia, la richiesta della visita specialistica.

Distinti saluti

Taranto li 10/03/2006

Coppola Alfredo

AMAT s.p.a.
Prot. in arrivo n. 4043
Del 10 MAR. 2006

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	☒
UAG	-Aff.Gen./P.R./Sinistri	☐
US	-Segreteria	☐
UT	-Tecnico	☐
UF-PT	-Uff.Prod.Traffico	☐
UF-RG	-Uff. Ragioneria	☐
		☐

COPPOLA ALFREDO

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

Via Michelangelo, 48 TARANTO

INDIRIZZO (O.E. PRESCRITTO DALLA LEGGE)

fl6006 4004712446 1

STAMPA PC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PUGLIA

CPPLRD53R16L049S

CODICE FISCALE

N — NON ESENTE — CODICE ESENZIONE

R — REDDITO — (Vedi avvertenze sul retro) FIRMA AUTOCERTIFICANTE

SIGLA PROVINCIA — CODICE ASL

PRESCRIZIONE

Visita specialistica ortopedica

D. Controllo

(Barrare se non utilizzate)

NOTA CUF

NOTA CUF

S — SUGG. — H — RICOV. — ALTRO

U — B — D — P — PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

Dott. Rolando Varriale
via Umberto 107 %
74029 Talsano -Taranto-
cod. reg. 50124 8

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

NUMERO CONFEZIONI PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

090306

DATA

CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALE's DIR CHIAM ALTRO

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

Prot. n.: 22594/UP

Taranto, lì 29.11.2005

Raccomandata A/R

Spett.le
Collegio Medico Legale
c/o Ospedale Testa
Contrada Rondinella
74100 TARANTO

alla c.a. del Dott. Durante

OGGETTO: Accertamento idoneità ns. dipendente Coppola Alfredo. Informativa.

La presente fa seguito alla vostra nota n. 0410/05 del 27/10/2005, con cui avete rappresentato a questa Società l'impossibilità di definire il giudizio collegiale del nostro dipendente Coppola Alfredo, in quanto (testuale) ***"non risulta essere espletata la pur richiesta visita ortopedica"***.

In merito al caso in esame si riepiloga la corrispondenza più recente intercorsa tra AMAT, dipendente e ASL:

a. Con nota n. 31/05 del 1.6.2005 **(Allegato 1)** il Collegio medico – legale ha informato l'azienda che il Coppola aveva presentato al Collegio medesimo copia di una prenotazione, a firma del responsabile della Casa di cura Bernardini, da cui risulta che il ns dipendente aveva effettuato la "*prenotazione*" per effettuare il 18.7.2005 l'esame strumentale richiesto in passato dal Collegio, necessario per la definizione della sua posizione sanitaria;
b. Con nota n. 16697/UP del 10.6.2005 **(Allegato 2)** l'azienda ha reso noto al Coppola di aver avuto notizia attraverso la ASL che il 18.7.2005 egli si sarebbe presentato presso la Casa di cura Bernardini per l'effettuazione dell'esame strumentale (richiesto per la prima volta il 28.1.2004 !), avvertendo l'interessato che, in caso di mancata presentazione nel giorno stabilito per l'effettuazione dell'esame, dal 19.7.2005 sarebbe stato collocato in aspettativa senza retribuzione;
c. Nel mese di luglio scorso l'interessato ha verbalmente reso noto all'azienda di essersi sottoposto all'esame previsto per il 18.7.2005 e di aver consegnato l'esito relativo al Collego medico – legale.

In relazione ai contenuti della nota ASL n. 0410/05 del 27.10.2005 **(Allegato 3)**, richiamata in premessa, si chiede di sapere se il Coppola, successivamente al 18.7.2005, ha mai presentato a codesto Collegio medico – legale l'esito dell'esame strumentale prenotato per il 18.7.2005. In caso affermativo si chiede di conoscere se "*la pur richiesta visita ortopedica*" indicata nella nota ultima del 27.10.2005 costituisce un approfondimento dell'esame del 18.7.2005 o un nuovo, distinto esame.

Si ringrazia per la collaborazione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

ALLEGATO 1

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE
Presidio Sanitario " G. Testa "
SS. 106 C.da Rondinella
74100 TARANTO
tel. 099 7786337 (Segr.) – 7786339 (Pres.) – 7786338 (Fax)

Prot. n. 3A/05 **Taranto** 16 GIU. 2005

AZIENDA AMAT
Alla c.a. Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti, 657
Taranto

Oggetto: Comunicazione Dip. Sig. Coppola Alfredo

Con la presente, si informa questa spett/Le Azienda, che il dipendente in oggetto ha inoltrato c/o la sede di questo Collegio Medico Legale, comunicazione a firma del Direttore Sanitario della Casa di Cura Bernardini di Taranto, attestante prenotazione d'esame strumentale per il giorno 18.07.05., e che per opportuna conoscenza si allega in copia fotostatica.

Tanto si comunica per quanto di competenza.

AM
Prot. in arrivo n. 1113L
Del 01 GIU. 2005

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-DIREZ. 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	☐
		☐

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO LEGALE
IL PRESIDENTE
(Dott. Armando DURANTE)

Il Segretario
Sig.ra Patrizia Martinelli

Casa di Cura Bernardini s.r.l.
Via Falanto, 12 - Tel. (099) 4774923/pbx
74100 TARANTO

Taranto li 24.05.05

Il sig. Coppola Alfredo e' prenotato presso la nostra Casa Di Cura il giorno 18.07.05 nelle ore pomeridiane per effettuare indagini strumentali.

CASA DI CURA BERNARDINI S.R.L. TARANTO

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. ROMOLO PERCOCCO)

N.B.
NON APPENA AVRÒ RICEVUTO I RISULTATI O ESITI DELLO STESSO FARÒ PERVENIRE PRESSO QUESTA SEDE, IN ITALIA

ALLEGATO 2

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

Prot. n.1697/ UP

Taranto, lì 10.6.2005

Al dipendente
Coppola Alfredo
SEDE

Oggetto: Presentazione documentazione presso Collegio Medico

Con nota del 1 giugno 2005, i sanitari del Collegio Medico Legale, istituito presso l'ASL TA/1, Presidio Sanitario "G. Testa", hanno trasmesso, a mezzo fax, copia delle comunicazione, a firma del Direttore della Casa di Cura Bernardini di Taranto, attestante la sua prenotazione d'esame strumentale specifico per il giorno 18/07/2005.

All'uopo il giorno 19 luglio p.v. la S. V. dovrà presentare, presso gli uffici della segreteria aziendale, l'attestazione dell'avvenuta visita.

Considerato che la posizione della S. V. riferita alla eventuale inidoneità allo svolgimento delle mansioni di "Operatore tecnico" è indefinita da alcuni anni, per cause da ricondurre in gran parte alla S. V. (si pensi che l'accertamento programmato per il prossimo 18.7.2005 Le era stato richiesto dal Collegio medico legale in data 28.1.2004!), si comunica che nel caso in cui il giorno **18.7.2005** non dovesse essere sottoposto alla prescritta visita di accertamento (qualsiasi ne sia la causa, ivi compresa quella connessa ad eventuali stati di malattia), dal giorno **19.7.2005** sarà collocata in aspettativa senza retribuzione ai sensi del R. D. 148/31, All. A).

Ad avvenuta visita la S. V. è tenuta a presentare entro il 28.7.2005 l'esito relativo al Collegio medico sopra citato, affinché possa essere definito il giudizio relativo alla sua eventuale inidoneità all'espletamento delle mansioni riferite al profilo professionale posseduto.

P.R.
14.06.05

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

ALLEGATO 3

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE

Presidio Sanitario " G. Testa "
SS. 106 C.da Rondinella
74100 TARANTO
tel. 099 7786337 (Segr.) – 7786339 (Pres.) – 7786338 (Fax)

Prot. n. 01610/05 **Taranto** 27 OTT. 2005

Sig. COPPOLA Alfredo
Via Michelangelo, 48
Talsano (Ta)

e.p.c.

Azienda AMAT s.p.a.
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti, 657
Taranto

Oggetto: Visita Medico – Collegiale_

In riferimento alle certificazioni ed ai referti recapitati a questo Collegio richiesti in caso di visita Medico – Collegiale del 28.01.04, si fa presente che non risulta essere espletata la pur richiesta visita specialistica ortopedica.

Si resta in attesa.

AMAT s.p.a.
Prot. la arrivo n. 21427
Del 02 NOV. 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	☐

4/11

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO-LEGALE
IL PRESIDENTE
(Dott. Armando DURANTE)

Il Segretario
Sig.ra Patrizia Martinelli

818

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

Taranto, lì 25 OTT. 2005

Prot. N° 20935 /UP

All'agente
COPPOLA Alfredo
e p.c. Responsabile Area Segreteria
SEDE

Oggetto: concessione anticipazione ferie di n° 10 giorni della spettanza dell'anno 2006.

In riscontro alla Sua richiesta protocollo n° 19935/05 del 10/10/2005 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561• Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

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

Taranto, lì 25 OTT. 2005

Prot. N° 20935 /UP

All'agente
COPPOLA Alfredo
e p.c. Responsabile Area Segreteria
SEDE

Oggetto: concessione anticipazione ferie di n° 10 giorni della spettanza dell'anno 2006.

In riscontro alla Sua richiesta protocollo n° 19935/05 del 10/10/2005 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Giovanni Matticchecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561• Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Taranto,li

Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

Oggetto: anticipazione ferie

Il sottoscritto COPPOLA ALFREDO, dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2006, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2005

Taranto,li 10.10.05

Il dipendente

AMAT s.p.a. 19935
Prot. In arrivo n.
Del 10 OTT. 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	☐
		☐

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

Prot. 18468/ DG

Taranto, lì 13.9.2005

Agli agenti
Caforio Gaetano -Muscetta Pietro
De Cantis Franco - Liuzzi Vincenzo
Pacifico Francesco – Esposito Gennaro
D'Oronzo Bruno - Tucci Domenico
Calia Giuseppe - Coppola Alfredo
Berdicchia Giuseppe - Putino Pietro
Chiloiro Giovanni - Fanuli Luigi
Chiarelli Antonio - Cristallo Paolo
Albano Michele

e p. c. Preg.mo
Dott. Salvatore Poti - Medico competente

Oggetto: invio a visita sanitaria finalizzata all'accertamento del possesso dei requisiti necessari allo svolgimento delle attività di vigilanza presso la postazione di ingresso del deposito di via C. Battisti, 657.

Si informa che nei giorni ed all'ora di seguito indicati le SS.LL. dovranno presentarsi dal medico competente dott. Salvatore Poti per essere sottoposti a visita di accertamento del possesso dei requisiti richiesti per lo svolgimento delle mansioni di vigilanza presso la postazione di ingresso del deposito di via C. Battisti, 657:

- Giorno 19.9.2005, dalle ore 15.30 alle ore 17.15 : agenti Caforio, Muscetta, De Cantis, Liuzzi, Pacifico, Esposito;
- Giorno 21.9.2005, dalle ore 15.30 alle ore 17.15: agenti D'Oronzo, Tucci, Calia, Coppola, Berdicchia, Putino ;
- Giorno 23.9.2005, dalle ore 15.30 alle ore 17.15: agenti: Fanuli, Chiarelli, Cristallo, Albano, Chiloiro.

Si porta a conoscenza del Sig. medico competente che l'utilizzo del suddetto personale nelle mansioni predette, nell'ambito dei turni di lavoro sotto indicati, comporterà l'interruzione del rapporto contrattuale con la società esterna che attualmente assicura tale servizio.

Più in dettaglio le mansioni prevedono il presidio della postazione di ingresso, controllo ed annotazione su appositi registri di tutti i movimenti in ingresso ed uscita dei mezzi e del relativo personale, controllo degli accessi da parte dei terzi, ecc.....

I turni di lavoro previsti, a rotazione, per lo svolgimento di tali attività, sono i seguenti:

- Turno A: 0.00 – 6.30;
- Turno B: 6.30 – 13.00;
- Turno C: 13.00 – 19.30;
- Turno D: 19.30 – 2.00.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° Iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE

Presidio Sanitario " G. Testa "
SS. 106 C.da Rondinella
74100 TARANTO
tel. 099 7786337 (Segr.) – 7786339 (Pres.) – 7786338 (Fax)

Prot. n. 0410/05 **Taranto** 27 OTT. 2005

Sig. COPPOLA Alfredo
Via Michelangelo, 48
Talsano (Ta)

e.p.c.

Azienda AMAT s.p.a.
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti, 657
Taranto

Oggetto: Visita Medico – Collegiale_

In riferimento alle certificazioni ed ai referti recapitati a questo Collegio richiesti in caso di visita Medico – Collegiale del 28.01.04, si fa presente che non risulta essere espletata la pur richiesta visita specialistica ortopedica.

Si resta in attesa.

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 21427
Del 04 NOV. 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	☐

4/11

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO-LEGALE
IL PRESIDENTE
(Dott. Armando DURANTE)

Il Segretario
Sig.ra Patrizia Martinelli

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT CSQ

AMAT s.p.a.
Prot. in arrivo n. 19457
Del 30 SET. 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	☐

3/10

TARANTO
30/09/05

Al Signor Presidente AMAT
Al Signor Direttore
Al Capo Area Personale
Al R.S.P.P. Dr. [illegible]

Oggetto: Visite e prove pratiche finalizzate all'accertamento del possesso dei requisiti necessari allo svolgimento delle attività di vigilanza presso le fermate ubicate nell'ambito del "deposito di via P. Battisti, 657".

Riferimento: Ns. lettera prot. n. 4681/DG del 13.09.05.

Il sottoscritto, medico del lavoro, con la presente comunica che le visite mediche: ESPOSITO, FANUCCI, ALBANO.
Premesso che: a) il controllo agli accessi non prevede un contatto con le persone; b) che l'attività non viene svolta in maniera continuativa ed inoltre il personale suddetto è predisposto con: FAZIO GAETANO, MUSCELLA PIETRO, PUTINO MIROCA, CHICORO GIOVANNI (non idonei (per mancanza dei requisiti richiesti); COPPOLA ALFREDO D'ORONTO BRUNO, LIUZZI VINCENZO (per cui esiste già altro giudizio med. legale), DE CANTIS FRANCO, PACIFICO FRANCESCO idonei (in possesso dei requisiti richiesti); CACIA GIUSEPPE, PENDICCHIA GIUSEPPE, CHIARELLI ANTONIO, CRISTALDO PAOLO, TUCCI DOMENICO idonei PARZIALI - NON IDONEI A TURNI NOTTURNI (0,60).

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

Spett.le
AMAT

Io sottoscritto COPPOLA-ALFREDO, in possesso del profilo professionale di AUSILIARIO, dichiarato inidoneo in via definitiva allo svolgimento delle mansioni relative al profilo professionale da me posseduto

COMUNICO

di essere disponibile allo svolgimento delle mansioni richieste dal servizio di vigilanza descritto nella nota aziendale del 22.8.2005.

Taranto, lì 29/08/05

Firma

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 17529
Del 29 AGO. 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	☐
UP-PF-	UFF. PROD.TRAFFICO	☐
UP-RG-	UFF. RAGIONERIA	☐
		☐

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

Taranto,li 09 AGO. 2005

Prot. n. : UP/166P1

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualita' di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. COPPOLA Alfredo nato a TARANTO il 16/10/1953 C.F. CPP LRD 53R16 L049S dom.to a TARANTO - Talsano in via Michelangelo, n. 48 presta servizio presso questa Amministrazione dal 01/08/1972, con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.
E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilita' aggiuntive)		**€. 23.883,30**
corrispondenti a mensili lorde		**€. 1.990,27**
che al netto delle seguenti ritenute:		
per INPS	**€. 176,93**	
per l'I R P E F	**€. 417,06**	
Totale ritenute	**€. 593,99**	
Si riducono a mensili nette		**€ 1.396,28**

Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 65° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari.
Ha in corso un prestito con la Banca Monte dei Paschi di Siena con un residuo di n° **20** rate di **Euro 126,95, per un totale di Euro 2.539.**
A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T.F.R. di **€. 42.377,39** lordo delle ritenute di legge, a garanzia dei prestiti in corso.
Nei confronti del dipendente non sono attualmente in corso provvedimenti disciplinari o penali, né qualsiasi atto, accertamento o provvedimento-sanitario, amministrativo, sindacale che possano causare l'esonero o la sospensione dal servizio o la diminuzione anche temporanea della retribuzione attuale.
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENARALE
(Ing. Giovanni MATTICHECCHIA)

PRESTITALIA
La nazionale dei prestiti

Spett.le
AMAT
TARANTO

Località Taranto

Data 27/07/2005

Il sottoscritto Signor/ra Coppola Alfredo

Nato a Taranto pr (TA) il 16/10/1953

Residente a Talsano - Taranto pr. (TA)

via Michelangelo n° 48

Dipendente presso codesta ditta/ente/ amministrazione dal 01/08/1972

nella sede di Taranto pr. (TA) Con qualifica di operatore Tecnico

Con il presente delega:

LA " PRESTITALIA " di TARANTO con sede in Via Pisa n° 51
Tel. 0997797464 - fax 0997798123

Nella persona del Signor. Gabriella Mitti a richiedere e ritirare per mio conto

- n° 2 certificati di stipendio
-
-

Al fine di poter ottenere dalla stessa un prestito Cessione Quinto Stipendio

trattenuta diretta in busta paga previa estinzione del prestito ____

Si allega alla presente, la sottoelencata documentazione in copia:

- Documento d'identità;
- Codice fiscale;
- Busta paga;
- N°____Mod.____;
- N°____Mod.____;

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 16409
Del 03 AGO. 2005

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
DG	-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	☐

In Fede


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE
CODICE FISCALE CPPLRD53R16L049S
COGNOME COPPOLA
NOME ALFREDO
LUOGO DI NASCITA TARANTO
PROVINCIA TA
SESSO M
DATA DI NASCITA 16/10/1953
1999
Il Ministro delle Finanze

COD. AZIENDA/FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. INPS
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA/COD.MECC.	DIPENDENTE	
0000122744\ 122744	COPPOLA	ALFREDO

BOLLO ISTITUTO — INAIL DI TARANTO — N. 039466

INDIRIZZO: VIA MICHELANGELO, 48 - 74029 - TALSANO - Fraz. di - TARANTO (TA)

MANSIONE - LIVELLO	COD. E POSIZIONE INAIL
Codifica INPS : 1 - OPERATORE TECNICO - 170	59 - 08427783/59

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA LICENZIAMENTO	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
16/10/1953	1/08/1972		CPPLRD53R16L049S	05.03.28.02.00.00.00.00.00

DATA EMISSIONE	PERIODO COMPETENZA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.	DIFF. MIN.	N. PROGRESSIVO
27/06/2005	06/2005 - Giugno	195,00	30	26	4		

PAGA BASE : 787,61	CONTINGENZA : 539,62	SCATTI ANZIANITA' : 156,33
TRATT.SOST. CCNL : 22,51	COMP. ACC. UNIFICATE : 33,91	INDENNITA' DI MENSA : 18,34
TRATT. SOST. C.I.A. : 54,06	TRATTAM. AD PERSONAM : 25,09	TRAT.SOST.ULT.SCATTI : 18,31
MIN.TAB.AL 31-12-79 : 151,65	INCIDENZA 5% o 6% : 6,29	T.D.R. : 50,17
Paga oraria : 8,74846	Paga giorn. : 56,86500	Totale : 1.705,95

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		56,86500		1.705,95
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,58228	2,58	
312	FERIE GODUTE	1,20				
246	DETRAZ. GG MALATTIA	16,00		55,89433	894,31	
421	PREMIO GG. PRODUTT.	8,00		2,36950		18,96
544	ACCREDITO FERIE	1,20				
211	MALATTIA	16,00		63,58000		1.017,28
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	831,00	73,88	
6	IMPON. INPS TARANTO			831,00		
	Tot. rit. sociali			73,88		
	Imponibile fiscale			1.774,00		
	Ded. no tax family			614,40		
	Ded. ex Art.13 TUIR			246,58		
	di cui ded.Base mese			98,63		
	Impon. fiscale netto			913,02		
	Rit. Fis. mese lorda			209,99		
	Rit. Fis. mese netta				209,99	
	Add.Reg. rata pagata				21,60	
	Add.Com. rata pagata				7,86	
	SINDACATO 5			5,16	5,16	
	MONTE PASCHI SIENA				126,95	
	(Residuo	21,00		2.665,95)		

NOTE			TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
Acc. c.c. n. 46/322	SANPAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.		1.342,33	2.742,19
Data valuta : 29/06/2005	FILIALE IMPRESE TARANTO		NETTO IN BUSTA	1.399,00
	ARR.PRECEDENTE	ARR.ATTUALE		(Lire 2.708.842)
	0,86	0,00		

FERIE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE
AP	36,00	36,00	0,00
AC	31,00	11,80	19,20

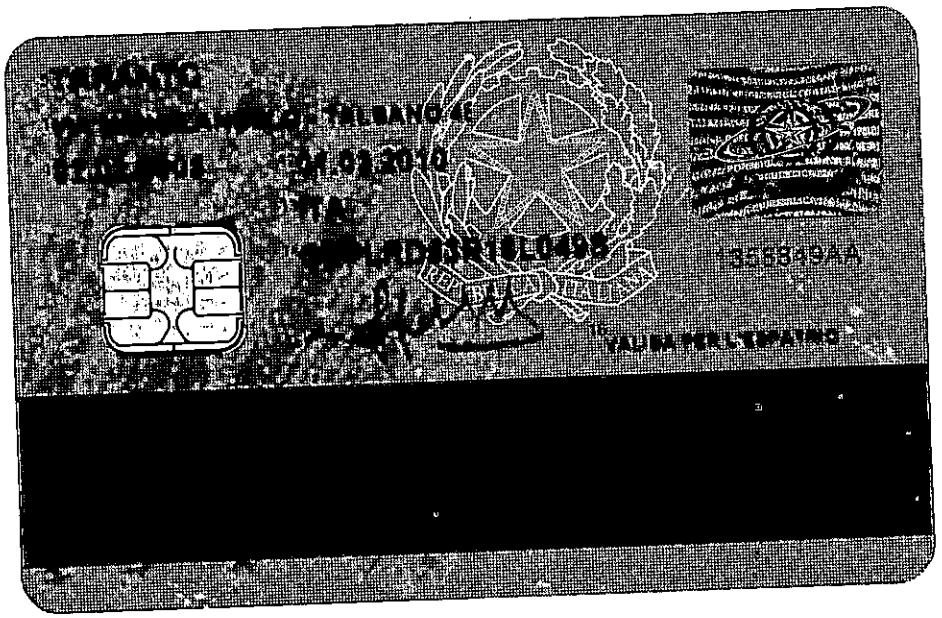
PAR	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUI
AP	0,00	0,00	0,00
AC	5,00	0,00	5,00

PERM	SPETTANTI	GODUTI	RESIDUI
AP	0,00	0,00	0,00
AC	0,00	0,00	0,00

ACCANT. TFR	IMP.FISC.ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR AL 31/12/04	No Tax Family	
132,72	10.363,80	1.193,62	0,00	42.377,39	3.686,40	

DETRAZ.	Coniuge	!Figli	Gg. Mese
	218,45!	395,95!	30


REPUBBLICA ITALIANA
CARTA DI IDENTITÀ
COMUNE DI
TARANTO
COPPOLA
ALFREDO
TARANTO
16.10.1963
M
169
1358849AA
CIITA1358849AA8<<<<<<<<<<<<<<<
5310164M1002012ITA<<<<<<<<<<<9
COPPOLA<<ALFREDO<<<<<<<<<<<<<



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

Prot. 17233 /DG

Taranto, lì 22.8.2005

All'agente
Sig. Coppola Alfredo

OGGETTO: progetto di affidamento al personale definitivamente inidoneo del servizio di vigilanza alla postazione di ingresso del deposito di via C. Battisti.

L'azienda conta, al momento, n. 17 inidonei definitivi allo svolgimento delle mansioni del profilo professionale individualmente posseduto. Al fine di ricercare condizioni che possano consentire un utilizzo più produttivo di queste unità, l'azienda intende affidare loro, con decorrenza 1.10.2005, il servizio di vigilanza presso la postazione di ingresso del deposito di via C. Battisti, attualmente svolto da ditta privata.

Il servizio da svolgere si articolerà sui seguenti turni, ognuno della durata di 6,30 ore, da assicurare anche nei giorni festivi:

- Turno A: 0.00 – 6.30;
- Turno B: 6.30 – 13.00;
- Turno C: 13.00 – 19.30;
- Turno D: 19.30 – 2.00;

Al fine di dare corso a questo intendimento si chiede la disponibilità della S. V. allo svolgimento delle mansioni richieste da questo servizio, da formularsi attraverso lo schema allegato, che dovrà pervenire al protocollo aziendale entro il 5.9.2005.

Si comunica, inoltre, che la scelta di dare corso alla gestione diretta del servizio di vigilanza esposto in passato è stata in più occasioni approfondita con le OO. SS.

Si comunica, infine, che in caso di mancata formulazione della sopra citata adesione l'azienda sarà costretta a rivisitare l'intera situazione relativa al personale inidoneo, cui seguiranno le determinazioni ritenute più opportune.

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

Spett.le
AMAT

Io sottoscritto _____, in possesso del profilo professionale di _____, dichiarato inidoneo in via definitiva allo svolgimento delle mansioni relative al profilo professionale da me posseduto

COMUNICO

di essere disponibile allo svolgimento delle mansioni richieste dal servizio di vigilanza descritto nella nota aziendale del 22.8.2005.

Taranto, lì _____

Firma

_____

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

06 41233

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Da restituire a

Via

C.A.P. | Località | Provincia

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1 2 3 4 2 7 8 6 6 9 6 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario COPPOLA ALFREDO

Via MICHELANGELO 68

C.A.P. 74029 Località TALSANO



Ed. 02/04 - L3

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) | Data | Firma dell'incaricato alla distribuzione | Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE
Presidio Sanitario " G. Testa "
SS. 106 C.da Rondinella
74100 TARANTO
tel. 099 7786337 (Segr.) – 7786339 (Pres.) – 7786338 (Fax)

Prot. n. 3A/05 **Taranto** 16 GIU. 2005

AZIENDA AMAT
Alla c.a. Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti, 657
Taranto

Oggetto: Comunicazione Dip. Sig. Coppola Alfredo

Con la presente, si informa questa spett/Le Azienda, che il dipendente in oggetto ha inoltrato c/o la sede di questo Collegio Medico Legale, comunicazione a firma del Direttore Sanitario della Casa di Cura Bernardini di Taranto, attestante prenotazione d'esame strumentale per il giorno 18.07.05., e che per opportuna conoscenza si allega in copia fotostatica.

Tanto si comunica per quanto di competenza.

AM
Prot. in arrivo n. 11132
Del 01 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	☐
		☐

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO LEGALE
IL PRESIDENTE
(Dott. Armando DURANTE)

Il Segretario
Sig.ra Patrizia Martinelli

Casa di Cura Bernardini s.r.l
Via Falanto, 12 - Tel. (099) 4774923/pbx
74100 TARANTO

Taranto li 24.05.05

Il sig. Coppola Alfredo e' prenotato presso la nostra Casa Di Cura il giorno 18.07.05 nelle ore pomeridiane per effettuare indagini strumentali.

CASA DI CURA BERNARDINI S.R.L. TARANTO

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. ROMOLO PERCOCCA)

N.B.
NON APPENA AVRÒ RICEVUTO IL REFERTO O ESITI DELLO STESSO FARÒ PERVENIRE PRESSO QUESTA SEDE.

IN FEDE

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

Prot. n. 1697/ UP

Taranto, lì 10.6.2005

Al dipendente
Coppola Alfredo
SEDE

Oggetto: Presentazione documentazione presso Collegio Medico

Con nota del 1 giugno 2005, i sanitari del Collegio Medico Legale, istituito presso l'ASL TA/1, Presidio Sanitario "G. Testa", hanno trasmesso, a mezzo fax, copia delle comunicazione, a firma del Direttore della Casa di Cura Bernardini di Taranto, attestante la sua prenotazione d'esame strumentale specifico per il giorno 18/07/2005.

All'uopo il giorno 19 luglio p.v. la S. V. dovrà presentare, presso gli uffici della segreteria aziendale, l'attestazione dell'avvenuta visita.

Considerato che la posizione della S. V. riferita alla eventuale inidoneità allo svolgimento delle mansioni di "Operatore tecnico" è indefinita da alcuni anni, per cause da ricondurre in gran parte alla S. V. (si pensi che l'accertamento programmato per il prossimo 18.7.2005 Le era stato richiesto dal Collegio medico legale in data 28.1.2004!), si comunica che nel caso in cui il giorno **18.7.2005** non dovesse essere sottoposto alla prescritta visita di accertamento (qualsiasi ne sia la causa, ivi compresa quella connessa ad eventuali stati di malattia), dal giorno **19.7.2005** sarà collocata in aspettativa senza retribuzione ai sensi del R. D. 148/31, All. A).

Ad avvenuta visita la S. V. è tenuta a presentare entro il 28.7.2005 l'esito relativo al Collegio medico sopra citato, affinché possa essere definito il giudizio relativo alla sua eventuale inidoneità all'espletamento delle mansioni riferite al profilo professionale posseduto.

P.R.
14.06.05

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

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

Prot. n. 10915 / UP

Taranto, lì 30 MAG. 2005

Spett.le
Collegio Medico Legale
Presidio "Ospedale Testa"
Contrada Rondinella
TARANTO

Fax n° 099/7786338

e p.c. Al dipendente
Coppola Alfredo
Via Michelangelo 48
LAMA - TARANTO

RACCOMANDATA A/R

alla c.a. del Dott. Durante

Oggetto: Presentazione documentazione presso Collegio Medico

Facendo seguito alla nostra nota dell'8 aprile 2005, prot.az. n° 7394, trasmessavi per conoscenza, con la presente si chiede di sapere se il nostro dipendente, Coppola Alfredo, ha presentato presso i vostri uffici la documentazione richiesta a seguito della visita collegiale cui è stato sottoposto il 28/01/2004.

In attesa di vostro cortese riscontro, onde adottare i provvedimenti aziendali conseguenti, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

A. R.

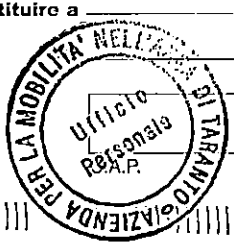
Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

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

Località

Provincia



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 12013431588 6

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Al Sig. COPPOLA ALBERTO

Via MICHELANGELO n. 48

C.A.P. 00020 Località LAMA

16.6.05

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Ed. 02/04 - L3

P. 01

RAPPORTINO

30-MAG-2005 LUN 13:53

PER: AMAT SPA 0997794247

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO. DP
30-MAG 13:52	0997786338	41"	1	TRASM.	OK	157

TOTALE: 41S PAGINE 1

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

Prot. n. 10915 / UP

Taranto, lì 30 MAG. 2005

Spett.le
Collegio Medico Legale
Presidio "Ospedale Testa"
Contrada Rondinella
TARANTO

Fax n° 099/7786338

e p.c. Al dipendente
Coppola Alfredo
Via Michelangelo 48
LAMA - TARANTO

RACCOMANDATA A/R

alla c.a. del Dott. Durante

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

Prot. n. 7394/ UP

Taranto, lì 8.4.2005

Al dipendente
Coppola Alfredo
SEDE

e p.c. Spett.le
Collegio Medico Legale
Presidio "Ospedale Testa"
Contrada Rondinella
TARANTO

Fax n° 099/7786338
alla c.a. del Dott. Durante

Oggetto: Presentazione documentazione presso Collegio Medico

Con nota del 23/03/2005, pervenuta al protocollo aziendale in data 31/03/2005, i sanitari del Collegio Medico Legale istituito presso l'ASL TA/1, Presidio Sanitario "G. Testa", hanno comunicato che, a seguito della visita cui lei è stata sottoposta il 28/01/2004, avevano ritenuto necessario, ai fini di una completa e obiettiva valutazione, richiederle ulteriori accertamenti che ad oggi, tuttavia, non sono stati ancora presentati.

All'uopo, Lei è tenuta a presentare la documentazione richiesta al Collegio Medico entro 30 giorni dalla data di ricezione della presente, onde il precitato Collegio possa pervenire definitivamente alla valutazione medico legale e l'Azienda, così, procedere all'adozione delle successive determinazioni.

Nel caso in cui Lei non si attenga alle predette disposizioni, saranno adottati i provvedimenti consequenziali.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

P. 01

RAPPORTINO

08-APR-2005 VEN 11:43

PER: AMAT SPA 0997794247

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO. DP
08-APR 11:42		46"	2	TRASM.	OK	440

RIFERITO AL PROT. 7394 TOTALE: 46S PAGINE 2

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

Prot. n. 7394/ UP

Taranto, lì 8.4.2005

Al dipendente
Coppola Alfredo
SEDE

e p.c. Spett.le
Collegio Medico Legale
Presidio "Ospedale Testa"
Contrada Rondinella
TARANTO

Fax n° 099/7786338
alla c.a. del Dott. Durante

Oggetto: Presentazione documentazione presso Collegio Medico

Con nota del 23/03/2005, pervenuta al protocollo aziendale in data 31/03/2005 i sanitari del Collegio Medico Legale istituito presso l'ASL TA/1 [illegible]

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 6944
Del 31 MAR. 2005

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-D.RIG. 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	☐
		☐

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE

Presidio Sanitario " G. Testa "
SS. 106 C.da Rondinella
74100 TARANTO
tel. 099 7786337 (Segr.) – 7786339 (Pres.) – 7786338 (Fax)

Prot. n. 0101/05 **Taranto** 23 MAR. 2005

Alla c.a.

Azienda AMAT
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti, 657
Taranto

Oggetto: Visita Medico – Collegiale Sig. Coppola Alfredo_

In esito a quanto richiesto con nota n. 5069/up del 2/03/2005 di pari oggetto, con la presente si comunica a questa spett/Le Azienda che in data 28/01/04 è stata effettuata visita Medico – Collegiale al dipendente di cui sopra, e che nella medesima seduta questo Collegio ha ritenuto necessario ai fini di una più completa ed obbiettiva valutazione richiedere ulteriori accertamenti medico strumentali.

Ad oggi gli esiti non sono ancora pervenuti

Tanto si comunica per quanto di competenza.

Per l'occasione,

Distinti saluti.

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO-LEGALE
IL PRESIDENTE
(Dott. Armando DURANTE)

Segretario
Sig.ra Patrizia Martinelli

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

Prot. n°: 5069 /UP

Taranto, li 02 MAR. 2005

Spett.le
Collegio Medico Legale
c/o Presidio Sanitario "G. Testa"
Contrada Rondinella
alla c.a. del Dott. Durante 74100 TARANTO

fax n° 099/7786338

OGGETTO: Richiesta esito visita medico collegiale nostro agente Coppola Alfredo

Con la presente si chiede di conoscere l'esito della visita in oggetto, richiestavi con nota aziendale del 10 novembre 2003, prot. n° 5549, e successiva del 20 novembre 2003, prot. n° 6070.

In attesa di cortese riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Posteitaliane

A.R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E

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

Via

Località

Provincia

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Personale

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 11753820415 6

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario: Collegio Medico Legale c/o Presidio Ospedaliero

Via "G. Iazzi" - Contrada Rondinella

C.A.P. 74100 Località Taranto

04 MAR. 2005

QUARTO Rosanna

TARANTO CENTROLATI 4.-3.05

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) | Data | Firma dell'incaricato alla distribuzione | Bollo dell'ufficio di distribuzione

[ ] Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Prot. n. 5069 Cat. 9 A

P. 01

RAPPORTINO

08-MAR-2005 MAR 13:16

PER: AMAT SPA 0997794247

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO. DP
08-MAR 13:14		1'21"	4	TRASM.	OK	080

TOTALE: 1M 21S PAGINE 4

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

Prot. n°: 5070 /UP

Taranto, li 02 MAR. 2005

Spett.le
Collegio Medico Legale
c/o Presidio Sanitario "G. Testa"
Contrada Rondinella
74100 TARANTO

alla c.a. del Dott. Durante

fax n° 099/7786338

OGGETTO: Richiesta referto medico ns. agente Caforio Gaetano

Si invia, in allegato alla presente, copia del mandato di pagamento n° 1.742 del 21/12/2004, con cui questa Società ha versato a vostro favore l'importo complessivo di Euro 112,83, dovuto a titolo di competenze per la visita medica in oggetto (vs. riferimento nota prot. n° 627 del 15/11/2004)

In attesa del relativo referto medico, si inviano distinti saluti

818

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

Taranto 01 FEB. 2005

Prot. N° 2599 /UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il sig. COPPOLA Alfredo, nato a Taranto il 16/10/1953, è stato assunto in data 01/08/1972 alle dipendenze dell' AMAT (Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto).

Il 07/02/1996 l'Azienda Municipalizzata diventa Azienda Speciale per la Mobilità nell'area di Taranto.

A seguito di trasformazione da Azienda Speciale in Società per Azioni con relativa iscrizione nel registro delle imprese, dal 12/01/2001 acquisisce operatività giuridica l'AMAT S.p.A.

Dal 01/01/2001 risulta in possesso del profilo professionale di " Operatore tecnico par.170 ".

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

IL DIRETTORE
(Ing.Giovanni MATICHECCHIA)

02/02/05

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Taranto li

Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto COPPOLA ALFREDO, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OP. SEC. , con la presente

C H I E D E

il rilascio di un certificato di :

- [X] dipendenza
- [ ] I.N.P.S.
- [ ] I.N.A.I.L. per visita collegiale
- [ ] Dimostrativo della retribuzione

In attesa, porge distinti saluti.

Taranto li.
24/01/05

l'Agente

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 1808
Del 24 GEN. 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	☑
		☐

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

Prot. az. n° 11757/UP

TARANTO 07 GIU. 2004

Spett.le
Industria di produzione abbigliamento da Lavoro, divise civili e militari, articoli antinfortunistici e dispositivi di protezione individuale
Amico Pietro s.r.l.
Via Ingham, 1 zona ind. Brancaccio
alla c.a. della Sig.ra Giusi 90124 PALERMO

e p.c. Al Responsabile Area Contratti ed Acquisti
SEDE

Fax n° 091/6214228

OGGETTO:Invio taglie dipendenti vari

Si inviano, in allegato alla presente, le taglie della dotazione di massa vestiario dei nostri dipendenti Pulito Pietro (operatore qualificato), Liuzzi Vincenzo, Immune Giovanni, Montecristo Giacomo, Carriero Francesco, Coppola Alfredo e Di Ponzio Angelo, così come comunicate dagli stessi agenti interessati.

Si fa presente, altresì, che l'agente Gilberto Antonio ha comunicato che la sua taglia è la 52, mentre l'agente Izzo Francesco (settore officina) ha precisato che la sua taglia è la 48.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Taranto, li 27 GEN. 2004

Prot. n° : Dir/397/2004

Al Dirigente Tecnico
e p.c. All'agente
Coppola Alfredo
SEDE

OGGETTO: Visita medica presso ASL TA/1

Si comunica che l'agente in indirizzo è stato convocato il giorno 28/01/2004 presso il "Presidio Testa" (Contrada Rondinella), per essere sottoposto alla visita medica richiesta dall'Azienda.

All'uopo lo stesso dovrà essere tenuto libero dal servizio e la giornata sarà considerata, ai fini retributivi, come "permesso a carico Azienda"

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

3

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE
Presidio Sanitario " G. Testa "
SS. 106 C.da Rondinella
74100 TARANTO
tel. 099 7786337 (Segr.) – 7786339 (Pres.) – 7786338 (Fax)

Prot. 27/ou 10 GEN. 2004

Sig. **Sig. Coppola Alfredo**
Via Michelangelo, 48
Talsano (Ta)

e.p.c. **Azienda AMAT**
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti, 657
Taranto

Oggetto: Invito a visita Medico – Collegiale_

La S.V. è invitata a presentarsi il giorno **28/01/2004** alle ore **12.00** presso al sede del Collegio Medico Legale **S.S. 106 C.da Rondinella "Presidio Testa" piano I° Taranto,** munita di valido documento di riconoscimento, per essere sottoposta a visita Medico – Collegiale.

La S.V. dovrà produrre certificazione in originale del Medico curante attestante eventuali patologie da cui è affetta nonché la documentazione sanitaria probatoria delle patologie in originale o fotocopia autenticata che sarà acquisita e non verrà restituita.

La S.V., ove lo ritenga necessario, potrà farsi assistere dal proprio Medico di fiducia, facendosi carico delle relative spese.

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO-LEGALE
IL PRESIDENTE
(Dott. Armando DURANTE)

Il Segretario
Sig.ra Patrizia Martinelli

27 GEN. 2004 h 4.30

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
COLLEGIO MEDICO LEGALE

Presidio Sanitario " G. Testa "
SS. 106 C.da Rondinella
74100 TARANTO
tel. 099 7786337 (Segr.) – 7786339 (Pres.) – 7786338 (Fax)

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 855
del 15 GEN. 2004

Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☒
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐
	☐
	☐

Prot. n. 27 del 10 GEN. 2004

Sig. **Sig. Coppola Alfredo**
Via Michelangelo, 48
Talsano (Ta)

e.p.c. **Azienda AMAT**
Ing. Giovanni Matichecchia
Via C. Battisti, 657
Taranto

Oggetto: Invito a visita Medico – Collegiale_

La S.V. è invitata a presentarsi il giorno **28/01/2004** alle ore **12.00** presso al sede del Collegio Medico Legale **S.S. 106 C.da Rondinella "Presidio Testa" piano I° Taranto,** munita di valido documento di riconoscimento, per essere sottoposta a visita Medico – Collegiale.

La S.V. dovrà produrre **certificazione in originale del Medico curante** attestante eventuali patologie da cui è affetta nonché la documentazione sanitaria probatoria delle patologie in originale o fotocopia autenticata che sarà acquisita e non verrà restituita.

La S.V., ove lo ritenga necessario, potrà farsi assistere dal proprio Medico di fiducia, facendosi carico delle relative spese.

AZIENDA U.S.L. TA/1
COLLEGIO MEDICO-LEGALE
IL PRESIDENTE
(Dott. Armando DURANTE)

Il Segretario
Sig.ra Patrizia Martinelli

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

Taranto, li 10 NOV. 2003

Prot. n°: DIR/5549/03

Spett.le
Commissione Medico Legale
c/o Ospedale Testa
Contrada Rondinella
alla c.a. del Dott. Durante 74100 TARANTO

e.p.c. All' agente
Coppola Alfredo
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Visita idoneità ns. dipendente Coppola Alfredo

Per le motivazioni di seguito indicate, si invita codesta Spett.le Commissione a voler programmare una visita medica per il ns. dipendente Coppola Alfredo.

Con giudizio del 24/11/2000 allegato in copia, l'allora medico aziendale competente, Dott. Agostino Fischetti, dichiarò l'agente in questione inidoneo all'espletamento delle mansioni del profilo di operatore tecnico.

Avverso il predetto giudizio, il lavoratore ha proposto ricorso ai sensi dell'art. 17 del D.Leg.vo 626/94, ma, a seguito di regolare convocazione da parte dell'apposita commissione medica per il giorno 14 novembre 2001, lo stesso non si è presentato inviando un certificato di malattia, così come comunicatoci dal Dipartimento di Prevenzione-Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti Lavoro di Taranto con nota del 14 novembre 2002.

Attualmente il lavoratore è temporaneamente utilizzato in mansioni diverse, ma, onde poter definire la sua collocazione nell'ambito dell'organizzazione aziendale, ovvero procedere ad un suo prepensionamento per invalidità specifica, si chiede di sottoporre l'agente a visita, per confermare o meno, in via definitiva, permanente ed assoluta lo stato d'inidoneità dello stesso all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito di "operatore tecnico", di cui s'allega in copia la declaratoria contrattuale.

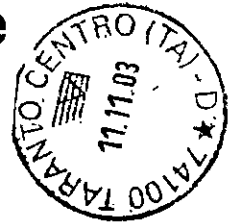
Restando a disposizione, in attesa di cortese riscontro, s'inviano distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

Posteitaliane

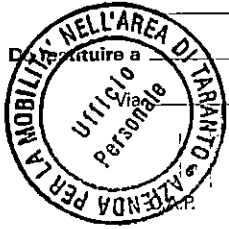
Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E



A. R.

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

Destituire a



C.A.P. Località Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1 2 0 0 0 0 4 2 0 1 6 9 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario COMMISSIONE TERMO LEGALE

Via c/o OSPEDALE ESSEA - C.DA RONDINELLA

C.A.P. 74100 Località TARANTO

- 12/11/03

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

TARANTO CENTRO 74100 12.11.03

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Ros. n° 25415/03 COPPOLA

Posteitaliane

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E

A. R.



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



C.A.P. | Località | Provincia

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

12000420170 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario COPPOLA ALFREDO

Via MICHELANGELO N° 48

C.A.P. 84012 Località TAURIANO - SARNO

TAURIANO (ITALIA) 12.11.03 03

Rino Dirienzo 12/11/05

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) | Data | Firma dell'incaricato alla distribuzione | Bollo dell'ufficio di distribuzione

[ ] Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

PROT N° 55649 (03

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

Taranto, lì 20 NOV. 2003

Prot. n.: .../6070/03

Spett.le
Commissione Medico legale
C/o Ospedale Testa
Contrada Rondinella
TARANTO

alla c. a. del dott. Durante

Oggetto: Declaratoria professionale e mansionario aziendale specifico agente Coppola Alfredo

Si fa seguito al colloquio telefonico intercorso in data odierna, per inviare copia della declaratoria professionale dell'operatore tecnico, parametro 170, posseduto dall'agente Coppola Alfredo.

Si precisa, altresì, che il reparto di appartenenza dell'agente è quello "meccanico" e il mansionario aziendale specifico riferito al profilo professionale posseduto dallo stesso è il seguente:

- montaggio e smontaggio, riparazione e messa a punto di complessivi e /o pezzi meccanici a bordi degli autobus oppure al banco;
- esecuzione della revisione di parti meccaniche dell'autobus, quali motore, cambio e freni;
- impiego di attrezzi di lavoro manuali, quali chiavi fisse e a snodo, cacciaviti, pinza, martello ecc, nonché di utensili elettrici e pneumatici, quali trapano, avvitatore ed attrezzature di reparto, quali molatrice, sollevatore idraulico, trapano a colonna, ecc.
- esecuzione di sostituzione e/o rabbocco di lubrificanti e liquido refrigerante, ingrassaggio.

Tutte le suddette attività vengono espletate all'interno dei reparti di lavorazione; all'interno del capannone Officina – facendo uso delle fosse di lavoro o dei sollevatori a colonne - nonché a bordo dei mezzi e, in caso di necessità, sul piazzale esterno dell'Azienda ovvero su strada.

Restando a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

AREA PROFESSIONALE 3^

AREA OPERATIVA: MANUTENZIONE IMPIANTI ED OFFICINE

PROFILI E PARAMETRI

Operatore certificatore (180)

Lavoratori che, in possesso di adeguati titoli e competenze professionali, certificano, attestano e/o collaudano, pure con compiti di diagnostica ed anche ai fini della qualità, l'esecuzione di processi manutentivi e/o installativi, complessi e di particolare rilevanza, eseguiti sia all'interno dell'azienda sia nell'ambito di commesse affidate all'esterno.

Operatore tecnico (170)

Lavoratori che, in possesso di adeguata esperienza professionale, operano, con margini di autonomia, in attività tecniche e/o tecnico/manuali che richiedono particolare perizia e responsabilità, anche intervenendo con autonomia operativa in linea. Controllano e coordinano ove previsto dalla funzione attribuita dall'azienda l'attività di lavoratori di livello inferiore, partecipando all'attività lavorativa della squadra, e sovrintendono altresì alla sede ed all'armamento di linee ad impianto fisso.

Operatore qualificato (140 – 160)[6]

Lavoratori che, in possesso di conoscenza acquisita di procedure operative e sulla base di direttive ricevute, operano singolarmente od in squadra in attività di manutenzione e riparazione su mezzi, impianti e strutture, in sede e/o in linea, con compiti specifici o plurifunzionali.

Operatore di manutenzione (130)

Lavoratori che vengono impiegati, sulla base di direttive ricevute, in attività non complesse di riparazione e di manutenzione sui mezzi, sugli impianti e sulle strutture nonché sulla sede e sull'armamento, svolgendo altresì le mansioni in uso.

[6] I parametri si acquisiscono con le modalità di cui alla lettera C. 1 /2 del presente articolo.

RAPPORTO DI CONFERMA

20-NOV-08 15:32

NUMERO FAX :

NOME :

NUMERO FAX :

PAG. : 02

TEMPO TRASCORSO : 01'02"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

FERROVIE DELLO STATO S. p. a.
UNITA' SANITARIA TERRITORIALE

Piazza Aldo Moro,49

BARI

BARI,12-03-2003
SA/BA/ STAFF

AMAT TA6254/02

Spett.Le AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA
VIA C.BATTISTI,657
TARANTO - TA
74100

Oggetto: - REVISIONE

In riferimento alla nota sopraddistinta si comunica la disponibilità di questa Sede ad effettuare gli accertamenti richiesti nei confronti dei sottoelencati nominativi.

Pertanto si prega convocare i medesimi presso questo Ufficio Sanitario Ente FS Piazza Aldo Moro,49 il giorno 20-03-2003 alle ore 08:30.

COPPOLA	ALFREDO	- A DIGIUNO
D'ORONZO	BRUNO	- A DIGIUNO
TUCCI	DOMENICO	- A DIGIUNO

AMAT S.p.A. TARANTO
Prot. Arrivo n° 3649
del 12 MAR. 2003
Presidente
Vice Presidente
Consigliere
Direttore
Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Contabilità e Bilancio
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.
Area Informatica
Area Movimento
Area Personale ☒
Area Tecnica
Ripartizione Contratti e Appalti
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri
Ufficio Progetti del Traffico
Ufficio Ragioneria

STAFF CAPO UFFICIO
Segr. Sup. Sig.ra Maria PROCOPIO

STAFF / 5732568
080/5732568
FS 2568

U.P. le
Redazione
17 U.le
note ai lavori

A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 T A R A N T O

TARANTO, 23/01/2003

SPETT/LE

FERROVIE DELLO STATO S.p.A.

UNITA' SANITARIA TERRITORIALE

PIAZZA Aldo MORO, 49

FAX 080/5732030

70100 B A R I

OGGETTO : REVISIONE.

SI COMUNICA CHE L'AGENTE COPPOLA ALFREDO NON SI PRESENTERA' ALLA VISITA FISSATA, IN QUANTO IN MALATTIA.

F.TO RESPONS.UNITA'AMM.VA
(dott.ssa M.Fabiola MENENTI)

RAPPORTO DI CONFERMA

23-GEN-03 08:41

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : 2

NUMERO FAX : 0805732030

PAG. : 01

TEMPO TRASCORSO : 00'18"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

FERROVIE DELLO STATO S. p. a.
UNITA' SANITARIA TERRITORIALE

Piazza Aldo Moro,49

BARI

BARI,07-01-2003
SA/BA/ STAFF

AMAT TA6254/02

Spett.Le AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA
VIA C.BATTISTI,657
TARANTO - TA
74100

OGGETTO: REVISIONE

Si interessa provvedere affinchè

COPPOLA ALFREDO OPERATORE TECNICO

si presenti presso :

UNITA' SANITARIA BARI P.ZZA ALDO MORO 29

il giorno 24-01-2003 alle ore 8.30 - A DIGIUNO
munito di documento di riconoscimento, credenziale
e documentazione medica in suo possesso per essere
sottoposto a REVISIONE
Si interessa comunicare i motivi della eventuale
mancata presentazione e NON AVVIARLO SE IN POSIZIONE
DI MALATTIA.

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 506
del 13 GEN. 2003
Presidente
Vice Presidente
Consigliere
Direttore
Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Contabilità e Bilancio
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.
Area Informatica
Area Movimento
Area Personale ☒
Area Tecnica
Ripartizione Contratti e Appalti
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri
Ufficio Prodotti del Traffico
Ufficio Ragioneria

STAFF CAPO UFFICIO
Magg. Sup. Ten. Magg. Maria PROCOPIO

STAFF / 5732568
080/5732568
FS 2568

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

Taranto, li 10 DIC. 2002

Prot. n°: DIR/6254/02

Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle
Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, 49
70100 BARI

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: Visita medica ns. dipendente Coppola Alfredo

Per le motivazioni di seguito indicate, si invita codesto Spett.le Centro a voler programmare una visita medica per il ns. dipendente Coppola Alfredo.

Con giudizio del 24/11/2000 allegato in copia, l'allora medico aziendale competente, Dott. Agostino Fischetti, dichiarò l'agente in questione inidoneo all'espletamento delle mansioni del profilo di operatore tecnico.

Avverso il predetto giudizio, il lavoratore ha proposto ricorso ai sensi dell'art. 17 del D.Leg.vo 626/94, ma, a seguito di regolare convocazione da parte dell'apposita commissione medica per il giorno 14 novembre 2001, lo stesso non si è presentato inviando un certificato di malattia, così come comunicatoci dal Dipartimento di Prevenzione-Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti Lavoro di Taranto con nota del 14 novembre 2002.

Allo stato, onde poter definire la collocazione del lavoratore nell'ambito dell'organizzazione aziendale, si chiede di poter confermare, in via definitiva, lo stato d'inidoneità dello stesso all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito di operatore tecnico.

In attesa di vs. cortese riscontro, s'inviano distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

Coffa 4.

Posteitaliane

AFFRANCATURA
PAGATA

A.R. avviso di ricevimento o di riscossione

mod. 23-I Cod. 8401



Da restituire a

A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Località

Provincia

A.R. avviso di ricevimento o di riscossione

☐ Vaglia ☐ Raccomandata

11753819149 3
Numero

☐ Assicurata

Euro

TARANTO
Data di spedizione Dall'ufficio postale di

POSTE ITALIANE 12.12.02

A cura del mittente

Destinatario
Ispettorato Sanitario Compartimentale delle F.F.SS.
Via
Piazza Aldo Moro 49 70100 BARI

Bollo dell'ufficio postale di distribuzione o di pagamento

12-12-02

Data e firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

VO1 - 13

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

AREA PERSONALE

Taranto, li 9 DIC. 2002

Corrispondenza interna prot. n° 433/AP
Oggetto: Giudizio d'inidoneità

RACCOMANDATA A/R

All'agente
Coppola Alfredo
e p.c. Al medico
aziendale Competente
Dott. Salvatore Poti
SEDE

A seguito di informative richieste in merito allo stato della pratica, i sanitari del Dipartimento di Prevenzione - Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti Lavoro ci hanno comunicato, con la nota del 14 novembre 2002 allegata in copia, che Lei, inviando un certificato di malattia, non si è presentato presso la Commissione medica specialistica convocata in data 16 novembre 2001, per l'istruzione del ricorso da Lei presentato avverso il giudizio d'inidoneità emesso in data 24/11/2000, prot. az. n° 10910, dall'allora medico aziendale competente, Dott. Agostino Fischetti.

Secondo le ulteriori precisazioni fornite dai sanitari del Dipartimento, Lei non ha chiesto nuovamente la convocazione della predetta Commissione.

Pertanto, è divenuto definitivo il giudizio medico d'inidoneità allo svolgimento delle mansioni del profilo professionale attualmente rivestito di operatore tecnico.

Sarà ns. cura comunque, onde poter definire la sua collocazione nell'ambito dell'organizzazione aziendale, inviarLa presso il Centro Medico delle FF.SS. di Bari.

Nelle more, Lei continuerà ad essere utilizzato nelle mansioni ausiliarie cui attualmente è adibito.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Coffola L.

Posteitaliane

AFFRANCATURA
PAGATA

A.R. avviso di ricevimento o di riscossione

mod. 23-I Cod. 8401

CENTRO (TA) - D 74100 TARANTO
10.12.20

A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Da restituire a

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Retribuzioni

Località

Provincia

A.R. avviso di ricevimento o di riscossione

☐ Vaglia ☐ Raccomandata

☐ Assicurata

11753819145 9
Numero

Euro

TARANTO
Data di spedizione | Dall'ufficio postale di

A cura del mittente

Destinatario Coppola Alfredo

Via Michelangelo 48 74029 TALSANO

Bollo dell'ufficio postale di distribuzione o di pagamento

TALSANO 74029 TA 11.02

Russo Annunziata 11/12/02

Data e firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

Mod. 23-L - Cod. 8401 - Ed. 10/01 - L3

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

Corrispondenza interna prot. n° 284/AP

Taranto,

All'agente
Sig COPPOLA Alfredo

e, p. c. Area Personale
Area Tecnica
Sede

OGGETTO : Visita medica di idoneità.

Si comunica alla S.V. che il giorno 20/marzo/2003 alle ore 8.30 a digiuno, munito di documento di riconoscimento, e della presente si dovrà recare presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato - UNITA'SANITARIA BARI – Piazza A. Moro n. 29 Bari, per essere sottoposto ad accertamenti sanitari di revisione.

Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2ª a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Inoltre, secondo i criteri di cui alla deliberazione n.264 del 1994, Le verranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, con un tetto massimo di Euro 20,66= e l'indennità di missione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

Mod. OPM2

INPS **ATTESTATO DI MALATTIA**
(art. 2 D.L. 663/1979 e art. 15 L. 155/1981)
Da recapitare o trasmettere con **raccomandata A.R.**
a cura del lavoratore al **datore di lavoro, entro due giorni** dal rilascio.

PER IL DATORE DI LAVORO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N. 1711969660

1235

25

RISERVATO AL MEDICO

Coniuge Alfredo

COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL — GIORNO 24 MESE 03 ANNO 03

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL — GIORNO 14 MESE 03 ANNO 03

TURNO

DATA RILASCIO CERTIFICATO — GIORNO 18 MESE 03 ANNO 03

INIZIO X CONTINUAZIONE RICADUTA

Dott. R. VARRIALE
22124.8
Via Umberto, 118 - Tel. 73[illegible]056
74029 Talsano - Taranto

FIRMA DEL MEDICO

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

18 MAR. 2003 h 19,30

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

DR. VARRIALE R.
000620780094 VIA UMBERTO 107-TALSANO
000620780094 TARANTO

RISERVATO AL LAVORATORE

QUADRO A

REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA
(DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)

INDIRIZZO (via, piazza, numero civ.) N. /

C.A.P. COMUNE PROV.

DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE SEMPRE) CODICE FISCALE SESSO M o F

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE) NOME

DATA NASCITA (GIORNO MESE ANNO) COMUNE NASCITA O STATO ESTERO PROV.

(42198091) ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - ROMA - c. 28.000.000 - luglio 2001.

SPETT/le

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

OGGETTO: Richiesta certificato.

Il sottoscritto COPPOLA ALFREDO , dipendente di codesta Azienda con la qualifica di _____ _____ con la presente,

C H I E D E

IL RILASCIO DI UN CERTIFICATO DI:

- [X] DIPENDENZA
- [ ] I.N.P.S. per cure termali
- [ ] I.N.A.I.L. per visita collegiale

_____

In attesa, porge distinti ossequi.

Taranto, li 03-11-03

L'Agente

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 15507
del 4 NOV. 2003
Presidente
Vice Presidente
Consigliere
Direttore
Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Contabilità e Bilancio
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.
Area Informatica
Area Movimento
Area Personale
Area Tecnica
Ripartizione Contratti e Appalti
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri
Ufficio Prodotti del Traffico
Ufficio Ragioneria

12. 11. 2003

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

Taranto, li 6 MAR. 2003

Corrispondenza int. 227/AP

ALL'AGENTE
COPPOLA Alfredo
S E D E

INTEGRAZIONE CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. COPPOLA Alfredo, nato a Taranto il 16/10/1953 ha operato all'interno dell'officina in qualità di:

dal 02/08/72 al 01/08/74 carrozziere;

dal 02/08/74 al 31/12/92 meccanico motore e cambio.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

REGIONE PUGLIA
Azienda Unità Sanitaria Locale TARANTO 1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI LAVORO
Presidio Ospedaliero "Giuseppe TESTA"
Contrada Rondinella – 74100 TARANTO
Segreteria : tel - fax 099-7786355

Prot. 6890

Taranto 29 OTT. 2002

OGGETTO: Riscontro a nota 4689/2002 relativa a Sig. Coppola Alfredo.

All' Ing. Giovanni Matichecchia
Direttore AmAt s.p.a.
Via C. Battisti 657
74100 – Taranto

In riscontro alla Sua richiesta di notizie circa il ricorso presentato dal dipendente AmAt Sig. Coppola Alfredo si informa che lo stesso fu invitato con telegramma a visita presso la Commissione Medica Specialistica di questo Servizio per il giorno 16 novembre 2001 alle ore 13,00, ma il ricorrente non si presentò facendo pervenire a giustifica la copia di certificazione medica di malattia .

Considerando che la Commissione si riunisce ad hoc e preso atto che ad oggi non sono pervenute ulteriori comunicazioni da parte del soggetto, nulla quaestio da parte di questo Servizio.

Distinti saluti

Il Dirigente Medico

Dr. Francesco BAILARDI

Il Direttore a.i. S.P.E.S.A.L.

Dr. Michele CONVERSANO

AMAT S.p.A. - T.
Prot. Arrivo n° 14362
del 14 NOV. 2002
Presidente
Vice Presidente
Consigliere
Direttore
Dirigente Amministrativo
Dirigente Tecnico
Area Contabilità e Bilancio
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.
Area Informatica
Area Movimento
Area Personale
Area Tecnica
Ripartizione Contratti e Appalti
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri
Ufficio Prodotti del Traffico

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

Taranto, li 11 OTT. 2002

Prot. n° : Dr/4737/2002

PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di TARANTO
14 OTT. 2002
PER RICEVUTA

Spett.le
Centro Territoriale
per l'Impiego
Via Salento, 3/A
74100 TARANTO

OGGETTO: Delega

Il sottoscritto Enzo Manco, in qualità di Presidente pro-tempore e legale rappresentante dell'A.M.A.T. S.p.A., con sede in Via Cesare Battisti n° 657, ivi domiciliato per la carica,

delega

i dipendenti Sigg. Donvito Antonio, Coppola Alfredo e Marinelli Giorgio, a presentare presso i vs. sportelli le comunicazioni relative alla ns. Azienda.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

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

Taranto, li 9 OTT. 2002

Prot. n° : Pr/4589/2002

Spett/le
Regione Puglia
ASL TA/1
Dipartimento
di Prevenzione
e Sicurezza
Servizio di Prevenzione
e Sicurezza sugli ambienti
di Lavoro
Via Diego Peluso, 119

Raccomandata A/R 74100 TARANTO

OGGETTO: Ricorso per inidoneità alle mansioni del profilo professionale del ns. dipendente Coppola Alfredo.

Si fa seguito alla nostra nota del 17 gennaio 2001, prot. az. n° 205, e alle successive del 6 settembre 2001 e del 6 dicembre 2001, rispettivamente prott. az. nn° 3576 e 4873, tutte di pari oggetto, per chiedere a codesto spett.le Dipartimento di farci conoscere lo stato della pratica, per l'adozione dei successivi provvedimenti di ns. competenza.

In attesa di vs. cortese sollecito riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

Posteitaliane

AFFRANCATURA
PAGATA

A.R. avviso di ricevimento o di riscossione

mod. 23-I



Da restituire a

A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Località

Provincia

☒ A.R. avviso di ricevimento o di riscossione

☐ Vaglia ☐ Raccomandata

☐ Pacco ☐ Assicurata

11753819 0 HH 7
Numero

Lire Euro

Data di spedizione

TARANTO
Dall'Ufficio di

A cura del mittente

Regione Puglia ASL/TA1 - Dipartimento di prevenzione e sicurezza
Destinatario

Servizio di prevenzione e sicurezza negli impianti di lavoro
Via

DIEGO PELUSO 119 74100 TARANTO

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

11.10.08

Data e firma per esteso del ricevente - (Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

Mod. 23-1 - cod. 000401 - L3 - Stampa: Grafiche Abramo S.p.A. - Catanzaro

A.M.A.T.

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

Area Personale

Taranto 12 SET. 2002

Corrispondenza interna prot. n° 256/AP

All'agente
COPPOLA Alfredo

e, p. c. Resp.Area Personale
Sede

OGGETTO: concessione anticipazione ferie di n. 10 giorni.

In riscontro alla Sua richiesta del 04/09/2002 protocollo n° 10537/02 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Marichecchia)

Taranto,li

Spett/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

Oggetto: anticipazione ferie

Il sottoscritto COPPOLA-ALFREDO, dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2003, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2002

Taranto,li 04/09/02

Il dipendente

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 10532
del 05 SET. 2002
Presidente
Vice Presidente
Consigliere
Direttore
Dirigente Amministrativo
Area Contabilità e Bilancio
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.
Area Informatica
Area Legale
Area Movimento
Area Personale
Area Tecnica
Ripartizione Contratti e Appalti
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri
Ufficio Magazzino e Acquisti
Ufficio Prodotti del Traffico
Ufficio Ragioneria
Ufficio Sinistri

818

A.M.A.T.

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

Area Personale

Prot. 2074/2002

Taranto 10 GIU. 2002

All'agente
Sig. Coppola Alfredo
Via Michelangelo,48
74029 Taranto

OGGETTO: Anticipazione T.F.R. 1ª volta per spese sanitarie.

Si comunica che, è stata accolta la Sua istanza di anticipazione del T.F.R. e l'Ufficio preposto ha provveduto ad erogarLe quanto dovuto.

Pertanto, ai sensi dell'art.6 del vigente Regolamento aziendale sulle anticipazioni approvato con deliberazione n° 254/83 e successive modifiche ed integrazioni Lei é tenuta a terapia e/o interventi eseguiti, alla consegna, entro il 30/ottobre/2002 della fattura quietanzata o di documentazioni equivalenti, ivi compresa la dichiarazione personale di spese accessorie sostenute e non documentabili.

Qualora tale consegna non abbia luogo oppure la terapia o l'intervento non sono stati eseguiti l'Azienda recupererà l'importo erogato.

L'Azienda recupererà anche la parte non utilizzata qualora la spesa sia risultata inferiore alla somma erogataLe.

Distinti saluti

P.R
11/06/02

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Taranto, li 05 GIU. 2002

Corrispondenza interna prot. n° 189/AP

Oggetto: Verbale di contestazione n° 000145/P/02

All'agente

Coppola Alfredo

SEDE

Con verbale n° 000145/P/02, notificato a quest'Azienda a mezzo del servizio postale in data 3 giugno 2002 ed allegato in copia alla presente, il Comando della Polizia Municipale di Taranto ha elevato contravvenzione per infrazioni alle norme del C.d.S., perché il conducente dell'Autovettura FIAT Punto di proprietà aziendale (targata BB846DZ), il giorno 1° febbraio 2002 alle ore 12:45 in Via Di Palma all'altezza del civico 110, " sostava nonostante la segnaletica lo vietasse".

Da verifiche effettuate dall'Ufficio Segreteria risulta che il giorno in esame, all'ora indicata, il mezzo era da lei condotto.

Per la violazione in esame è stata comminata una sanzione di EURO 40,88.

All'uopo, lei è invitata a presentarsi presso l'Ufficio Personale e Retribuzioni entro e non oltre 10 giorni dalla ricezione della presente, per gli adempimenti successivi.

In caso di mancata presentazione, quest'Azienda provvederà ad effettuare il pagamento di quanto dovuto nel termine di 60 giorni dalla data di notifica del predetto verbale e successivamente, in applicazione dell'art. 38 del Reg. All. A) al R.D. n° 148/1931, la somma di cui sopra sarà recuperata dalle sue competenze in due rate di pari importo.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

05/06/02

21

PERMESSO DI USCITA n. _____

☐ retribuito ☐ da recuperare ☐ non retribuito

☐ perm. sindacale ☐ in c/ ferie ☐ _____

Il Sig. COPPOLA A

avente la qualifica di: ☐ operaio, ☐ impiegato, ☐ dirigente sindacale

ed appartenente al reparto / ufficio _____ è autorizzato

ad assentarsi dal servizio i 1 giorno 01/02/02

dalle ore _____ alle ore _____ per

BAYERICHE - ASS. uni

portineria

Visto uscire ore 12.30 Visto entrare ore _____

Data _____ Data _____

Sigla _____ Sigla _____

FIRMA di chi dà l'autorizzazione

Rodotti Flexo mod. 1626 (b)

COMANDO POLIZIA MUNICIPALE DI TARANTO

VEDASI AVVERTENZE A TERGO

VERBALE DI CONTESTAZIONE per infrazioni alle norme del C.d.S. (ai sensi dell'art. 201 e dell'art.385 reg.)

Numero 000145/P/02 - N. Registro 002175/02

Il giorno 01/02/2002 alle ore 12:45 in VIA DI PALMA FEDERICO all'altezza del civico 110 nel Comune di TARANTO il conducente del Autovettura FIAT PUNTO targa BB846DZ ha violato l'articolo :

(007/01) Sostava nonostante la segnaletica lo vietasse.

La contestazione non è potuta avvenire immediatamente perchè al momento dell'accertamento della violazione erano assenti il conducente ed il proprietario del veicolo.

Proprietario: AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TA n. a e residente a 74100 TARANTO (TA) in V CESARE BATTISTI 657

MODALITA' DI ESTINZIONE: E' ammesso il pagamento in misura ridotta di Euro 32,00 (sanzione) + Euro 5,16 (spese postali) + Euro 3,72 (spese varie) + Euro 0,00 (spese aggiuntive) per un totale di Euro 40,88 entro 60 gg. dalla notifica del presente verbale presso l'Ufficio Cassa Contravvenzioni del Comando di P.M. sito in Piazzale Dante n.9 o in alternativa a mezzo di c.c.p. intestato a TESORERIA COMUNALE DI TARANTO - c/c n. 7740, indicando nella causale il numero e la data del verbale.

NOTA: A seguito sentenza Corte Cost.le n.346/98, in caso di secon temporanea assenza del destinatario, le spese postali di cui sopra dovra Euro 5,16.

Le generalita' del proprietario del veicolo sono state rilevate dagli archi

Il Resp. del proc. amm.vo: IL COMANDANTE DI P.M. Dott. Pier Giuseppe Basile, 2 - Res.Imm.Dati Cellamare T.

SERVIZIO NOTIFICAZIONE ATTI AMMINISTRATIVI

N. 000145/P/02 - 002175/02

RACCOMANDATA A.R.

COMUNE DI TARANTO

AVVERTENZE:
Sulla presente busta devono applicarsi francobolli per importo complessivo delle seguenti tasse:
1. Francatura e raccomandazione del piego;
2. Francatura e raccomandazione dell'avviso di ricevimento.
La presente raccomandata deve descriversi sul foglio mod. 1-A.
Il presente piego deve essere consegnato possibilmente al destinatario. Se questi è assente può essere consegnato a persona di famiglia che conviva anche temporaneamente con il destinatario o a persona addetta alla casa

DA INVIARE A

COMUNE DI TARANTO - POLIZIA MUNICIPALE

AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TA

V CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

ATTENZIONE: NON SCANDIRE QUESTO CODICE IN FASE DI AVVIAMENTO

09838231045-8

A.M.A.T.

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

Area Personale

Taranto, li 05 GIU. 2002

Corrispondenza interna prot. n° 189/AP

Oggetto: Verbale di contestazione n° 000145/P/02

Uffici Ragioneria di provvedere al pagamento di Euro 40,88 per la causale oggetto

All'agente

Coppola Alfredo

SEDE

25.06.02

Con verbale n° 000145/P/02, notificato a quest'Azienda a mezzo del servizio postale in data 3 giugno 2002 ed allegato in copia alla presente, il Comando della Polizia Municipale di Taranto ha elevato contravvenzione per infrazioni alle norme del C.d.S., perché il conducente dell'Autovettura FIAT Punto di proprietà aziendale (targata BB846DZ), il giorno 1° febbraio 2002 alle ore 12:45 in Via Di Palma all'altezza del civico 110, " sostava nonostante la segnaletica lo vietasse".

Da verifiche effettuate dall'Ufficio Segreteria risulta che il giorno in esame, all'ora indicata, il mezzo era da lei condotto.

Per la violazione in esame è stata comminata una sanzione di EURO 40,88.

All'uopo, lei è invitata a presentarsi presso l'Ufficio Personale e Retribuzioni entro e non oltre 10 giorni dalla ricezione della presente, per gli adempimenti successivi.

In caso di mancata presentazione, quest'Azienda provvederà ad effettuare il pagamento di quanto dovuto nel termine di 60 giorni dalla data di notifica del predetto verbale e successivamente, in applicazione dell'art. 38 del Reg. All. A) al R.D. n° 148/1931, la somma di cui sopra sarà recuperata dalle sue competenze in due rate di pari importo.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Uff. Pers. Si autorizza effettuare il pagamento 25.06.

05/06/02

SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO E IL RECUPERO

25/06/02

COMANDO POLIZIA MUNICIPALE DI TARANTO

VERBALE DI CONTESTAZIONE per infrazioni alle norme del C.d.S. (ai sensi dell'art. 201 e dell'art.385 reg.)

Numero 000145/P/02 - N. Registro 002175/02

Il giorno 01/02/2002 alle ore 12:45 **in VIA DI PALMA FEDERICO all'altezza del civico 110 nel Comune di TARANTO il conducente del Autovettura FIAT PUNTO targa** BB846DZ ha violato l'articolo :

(007/01) Sostava nonostante la segnaletica lo vietasse.

La contestazione non è potuta avvenire immediatamente perchè al momento dell'accertamento della violazione erano assenti il conducente ed il proprietario del veicolo.

Proprietario: AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TA n. a e residente a 74100 TARANTO (TA) in V CESARE BATTISTI 657

MODALITA' DI ESTINZIONE: E' ammesso il pagamento in misura ridotta di Euro 32,00 (sanzione) + Euro 5,16 (spese postali) + Euro 3,72 (spese varie) + Euro 0,00 (spese aggiuntive) per un totale di Euro 40,88 entro 60 gg. dalla notifica del presente verbale presso l'Ufficio Cassa Contravvenzioni del Comando di P.M. sito in Piazzale Dante n.9 o in alternativa a mezzo di c.c.p. intestato a TESORERIA COMUNALE DI TARANTO - c/c n. 7740,

VEDASI AVVERTENZE A TERGO

indican
NOTA: A
tempora
Euro 5,
Le gene
Il Resp
Basile,

SERVIZIO NOTIFICAZIONE ATTI AMMINISTRATIVI

N. 000145/P/02 - 002175/02

RACCOMANDATA A.R.

COMUNE DI TARANTO

AVVERTENZE:
Sulla presente busta devono applicarsi francobolli per importo complessivo delle seguenti tasse:
1. Francatura della raccomandazione del piego;
2. Francatura della raccomandazione dell'avviso di ricevimento.

La presente raccomandata deve declinarsi sul foglio mod. 1-A.

Il presente piego deve essere consegnato possibilmente al destinatario. Se questi è assente può essere consegnato a persona di famiglia che conviva anche temporaneamente con il destinatario o a persona addetta alla casa

DA INVIARE A

AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TA

V CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

COMUNE DI TARANTO

COMUNE DI TARANTO - POLIZIA MUNICIPALE

AMAT. P.D. 13 GIU. 2002

74100 TARANTO 28. 5. 02

POSTE ITALIANE

R47

09838231045-8

PER APRIRE SOLLEVARE E TIRARE IL LEMBO

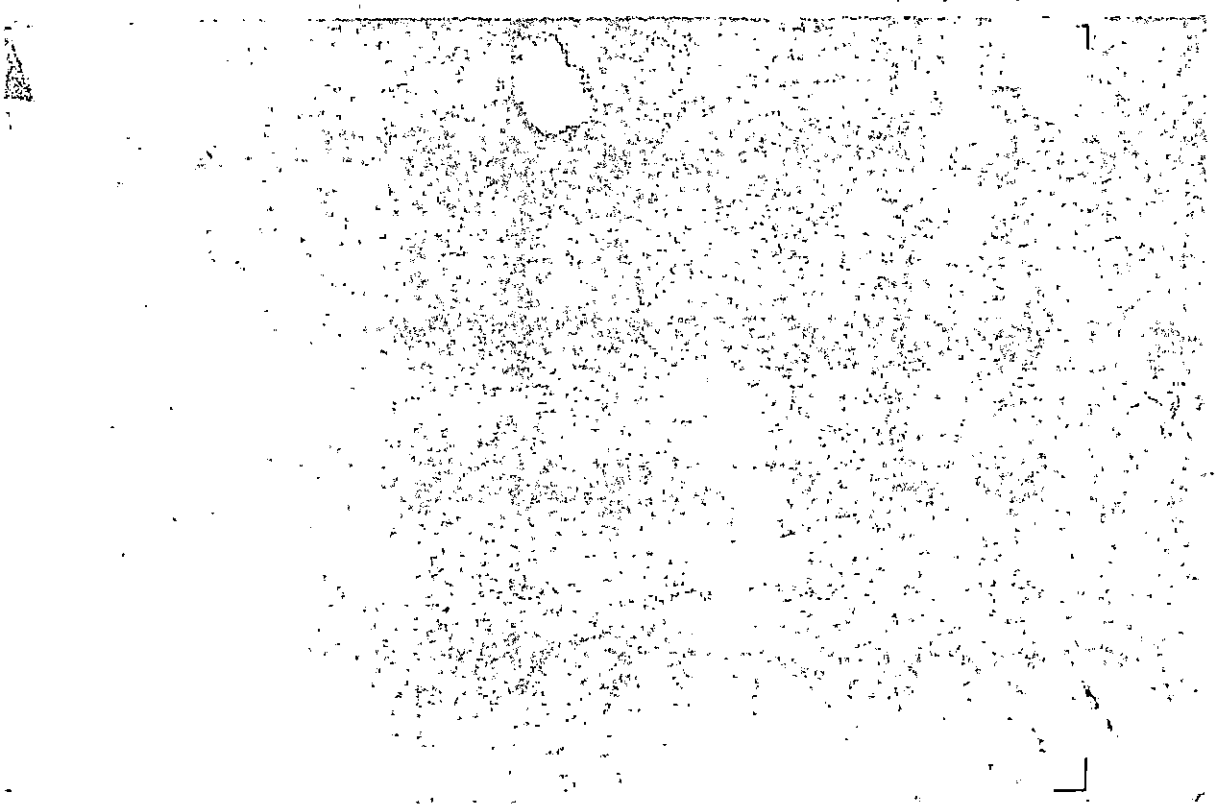
ATTENZIONE: NON SCANDIRE QUESTO CODICE IN FASE DI AVVIAMENTO

AVVERTENZE: Il pagamento della somma totale retroindicata deve avvenire entro il 60º giorno dalla notificazione d
Oltre tale termine, prima dell'emissione dei ruoli, è ammesso il pagamento del doppio dell'importo indicato come sa
L'eventuale pagamento eseguito in misura inferiore al dovuto non estingue l'obbligazione pecuniaria.
Nel caso di avvenuto trasferimento di proprietà del veicolo, precedente la data della violazione, si invita a comunicare
questo Comando le generalità del nuovo proprietario, allegando la documentazione probante (Art. 386
Ai sensi dell'art. 203 del D.L.vo 30/4/1992, n. 285, il trasgressore o gli obbligati in solido, nel termine di 60 gg. da
presente verbale, qualora non sia stato effettuato il pagamento in misura ridotta nei casi consentiti, possono proporr
del luogo della commessa violazione da presentarsi a questo Comando ovvero da inviarsi allo stesso con R
allegando i documenti ritenuti idonei. Nel ricorso può essere eventualmente richiesta l'audizione personale. Si av
sensi dell'art. 204 del citato D.L.vo, il Prefetto, qualora ritenga fondato l'accertamento, emette ordinanza motivata cor
pagamento di una somma determinata nel limite non inferiore al doppio del minimo edittale per ogni singola violazio
205 del citato D.L.vo, gli interessati possono, in alternativa, entro 30 gg. dalla data di notificazione del present
opposizione direttamente al Giudice di Pace del luogo della commessa violazione.
Qualora nei termini previsti non sia stato proposto ricorso e non sia avvenuto il pagamento, il verbale costituisce titol
somma pari alla metà del massimo della sanzione amministrativa edittale oltre le spese.

(Eventuali ulteriori avvertenze sono indicate nello spazio riservato posto a sinistra del bollettino di C.C.P.)

ella causale il numero e la data del verbale.
guito sentenza Corte Cost.le n.346/98, in caso di seconda successiva notifica a causa della
esserza del destinatario, le spese postali di cui sopra dovranno essere integrate con la somma di

ta' del proprietario del veicolo sono state rilevate dagli archivi della M.C.T.C. o del P.R.A.
l proc. amm.vo: IL COMANDANTE DI P.M. Dott. Pier Giuseppe ROSSI I VERBALIZZANTI: 3097 - Anna
Res.Imm.Dati Cellamare T.



sente verbale.
e più le spese.

sollecitudine a
. es. C.D.S.).
otificazione del
orso al Prefetto
mandata A.R.,
inoltre che, ai
uale ingiunge il
i sensi dell'art.
rbale, proporre

ecutivo per una

RELAZIONE DI NOTIFICA A MEZZO POSTA (Ai sensi dell'art. 149 del C.P.C.).
Copia del presente atto è stata notificata al retroscritto destinatario in plico raccomandato con avviso di ricevimento.
La data di notifica è quella del timbro postale

RELAZIONE DI NOTIFICA

IL SOTTOSCRITTO **HA NOTIFICATO COPIA DEL PRESENTE ATTO**
AL SIG. **IN VIA**
CONSEGNANDO COPIA NELLE MANI DI
IN QUALITÀ DI **IL GIORNO**
IL RICEVENTE **IL NOTIFICATORE**

IL SOTTOSCRITTO **PER RIFIUTO/IRREPERIBILITÀ DEL RETRO INDICATO**
IN QUANTO TRASFERITO / SCONOSCIUTO **E IN ASSENZA/RIFIUTO DI ALTRA PERSONA ATTA A RICEVERE L'ACCERTAMENTO HA DEPOSITATO IL PRESENTE ATTO PRESSO LA CASA COMUNALE ED HA AFFISSO IL RELATIVO AVVISO DEL DEPOSITO SULLA PORTA DELL'ABITAZIONE DANDONE COMUNICAZIONE ALL'INTERESSATO PER RACCOMANDATA A.R.**
DATA **IL NOTIFICATORE**

NOTA - Da usare in caso di mancata notifica postale.

Ad uso del Comando Polizia Municipale

COMUNE di _____

RELAZIONE DI NOTIFICA

Il sottoscritto Agente di P.M./Messo Comunale dichiara:

☐ di aver notificato in data _____ il presente atto n. _____
al Sig. _____ in Via _____
consegnandone copia nelle mani di _____ in qualità di _____

IL RICEVENTE _____ IL NOTIFICATORE _____

☐ di aver, in assenza / per irreperibilità del destinatario e in mancanza di persone atte a ricevere la copia, a norma di legge, depositato il presente atto n. _____ nella CASA COMUNALE di _____ ed affisso avviso alla porta dell'abitazione - ufficio - azienda ai sensi dell'art. 140 / 143 del C.P.C., segue raccomandata A.R. a norma di legge.

IL NOTIFICATORE

Data _____ _____

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

Taranto, li -6 DIC. 2001

Prot. n° : Pr/4873/2001

RACCOMANDATA A.R.

Spett/le
Regione Puglia
ASL TA/1
Dipartimento
di Prevenzione
e Sicurezza
Servizio di Prevenzione
e Sicurezza sugli ambienti
di Lavoro
Via Diego Peluso, 119
74100 TARANTO

Raccomandata A/R

OGGETTO: Ricorso per inidoneità alle mansioni del profilo professionale del ns. dipendente Coppola Alfredo.

Con nota del 06/09/2001, prot. az. n° 3576, quest'Azienda ha provveduto a fornirvi la documentazione e le notizie richieste per l'istruzione del ricorso emarginato in oggetto.

Considerato che a tutt'oggi non é pervenuta nessuna vs. comunicazione in merito, si chiede a codesto spett.le Dipartimento di farci conoscere lo stato della pratica, per l'adozione dei successivi provvedimenti di ns. competenza.

In attesa di vs. cortese riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Mu[illegible]ecchia)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
S.p.A.
Codice Fiscale, Partita IVA e N. iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Prot. n° : Pr/ 3576/2001

Taranto, li - 6 SET. 2001

Spett/le
Regione Puglia
ASL TA/1
Dipartimento
di Prevenzione
e Sicurezza
Servizio di Prevenzione
e Sicurezza sugli ambienti
di Lavoro
~~Viale Virgilio, 104~~ DIEGO PELUSO 119
74100 TARANTO

e p.c. All'agente
Coppola Alfredo
SEDE

OGGETTO: Ricorso per inidoneità alle mansioni del profilo professionale posseduto dal ns. dipendente Coppola Alfredo. Trasmissione documentazione.

A riscontro della vs. nota del 30/01/2001, prot. di rif. n° 564/01, si invia allegata alla presente una busta chiusa, debitamente siglata dal medico aziendale competente, Dott. Salvatore Poti, contenente la "cartella personale sanitaria e di rischio" del lavoratore ricorrente.

Relativamente al mansionario aziendale riferito al profilo professionale posseduto dall'agente Coppola, si precisa che l'attività espletata dall'operatore tecnico (nuova nomenclatura dell'ex operaio tecnico, in base alla vigente classificazione del CCNL), che opera nel settore meccanico, consiste in interventi di:

- montaggio e smontaggio, riparazione e messa a punto di complessivi e/o pezzi meccanici a bordo dell'autobus oppure al banco;
- esecuzione della revisione di parti meccaniche dell'autobus, quali: motore, cambio freni, ecc.;
- impiego di attrezzi di lavoro manuali, quali: chiave fisse e a snodo, cacciaviti, pinza, martello, ecc; nonché di utensili elettrici o

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. 099 - 7356111 - Fax 099 - 7794247
e-mail: amat @amat.ta.it

pneumatici,
quali : trapano, avvitatore, ecc, ed attrezzature di reparto, quali: molatrice, sollevatore idraulico, trapano a colonna, ecc;
- esecuzione di sostituzione e/o rabbocco di lubrificanti e liquido refrigerante, ingrassaggio.

Le predette attività sono espletate all'interno dei reparti di lavorazione; all'interno del capannone Officina, facendo uso delle fosse di lavoro o dei sollevatori a colonne, nonché a bordo dei mezzi e, in casi di necessità, sul piazzale esterno dell'Azienda ovvero su strada.

Infine, per quanto riguarda il Documento aziendale sulla Valutazione dei Rischi e relativi allegati, copia integrale dello stesso, nella versione aggiornata dai Soggetti interessati alla Sicurezza nella riunione annuale del 29/05/01, è stata trasmessa a codesto spett.le Dipartimento in data 18 giugno 2001, con ns. nota prot. n° 2301, a riscontro della vs. richiesta formulata il 28 maggio 2001 (vs. prot. di rif. n° 2922/01).

Pertanto, data la consistenza del documento in esame, si ritiene opportuno poter rinviare a quanto già trasmesso e comunque, qualora necessario, previo vs. contatto, sarà ns. cura inviarlo nuovamente.

Restando a disposizione, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Tecnica

AREA TECNICA
PARTENZA
28 AGO. 2001
PROT. N° 478

Taranto, lì

Prot. n. _____

c.a. Capo Area Personale
Dott.ssa Fabiola Menenti

SEDE

Oggetto: Ricorso - ex art. 17, comma 4 del D.Lgs 626/94 - promosso dal dipendente Coppola Alfredo.

In riscontro alla Sua nota di pari oggetto, si forniscono le notizie richieste:

Attività espletate dall'operaio tecnico meccanico

- montaggio e smontaggio, riparazione, regolazione e messa a punto di complessivi e/o pezzi meccanici a bordo dell'autobus oppure al banco;
- esecuzione della revisione di parti meccaniche dell'autobus, quali: motore, cambio, freni, ecc.;
- impiego di attrezzi di lavoro manuali, quali: chiavi fisse e a snodo, cacciaviti, pinza, martello, ecc.; nonché di utensili elettrici o pneumatici, quali: trapano, avvitatore, ecc., ed attrezzature di reparto, quali: molatrice, sollevatore idraulico, trapano a colonna, ecc.;
- esecuzione di sostituzione e/o rabbocco di lubrificanti e liquido refrigerante, ingrassaggio.

Le suddette attività vengono espletate all'interno dei reparti di lavorazione; all'interno del Capannone Officina – facendo anche uso delle fosse di lavoro o dei sollevatori a colonne – nonché a bordo dei mezzi e, in caso di necessità, sul piazzale esterno dell'Azienda ovvero su strada.

Documento aziendale sulla valutazione dei rischi

Copia integrale del suddetto documento, nella versione aggiornata sottoscritta dai Soggetti interessati alla Sicurezza nella riunione annuale del 29-05-01, Le è stata consegnata ed è stata consegnata – come è a Sua conoscenza – anche alla USL, in occasione di recente richiesta formulata dal medesimo Ente.
Distinti saluti

Il Capo Area Tecnica
Ing. Pietro Rizzo

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Tecnica

Taranto, lì 06 LUG. 2001

prot. n. _____

AREA TECNICA
PARTENZA
06 LUG. 2001
PROT. N° 1114

c.a. Capo Area Personale
Dott.ssa Fabiola Menenti

SEDE

Oggetto: Scarpe ortopediche antinfortunistiche per alcuni agenti.

Si trasmette la copia verde della fatt. n. 1653 del 26-06-00 della ditta Tombolini, relativa alla fornitura in oggetto, facendo presente che è giunta notizia (solo ora) – da parte di alcuni degli interessati – che le scarpe ~~in questione,~~ nonostante i vari aggiustamenti, non vanno bene.

Si ~~ritiene,~~ pertanto, che detti agenti andrebbero convocati, magari investendo della problematica il Medico Competente, per verificare la natura delle lamentele.

Distinti saluti

- CARRINO VINCENZO -
- COPPOLA ALFREDO
- LANZO NUNZIO -
- DANESE RAFFAELE -
- GILBERTO ANTONIO

A.M.A.T. s.p.a. TARANTO
Prot. Arrivo n. 8615
del 06 LUG. 2001
V. Presidente
Cons.re
Dirigente Amm.vo
Dirigente Tecnico
Direttore dell'Esercizio
Area informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

617

Il Capo Area Tecnica
Ing. Pietro Rizzo

copie cartelle perizia

x Medico competente

e in origine sono riportati i nominativi dei lavoratori interessati - Le visite e indicazioni il giorno in cui gli stessi sono presenti presso la sede Amat per le verifiche del caso -

818

A.M.A.T.

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

Area Personale

Taranto, li 21/09/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/1416

Oggetto: Fornitura scarpe antinfortunistiche agenti vari. Fattura Ditta Tombolini n° 1653/2000

alla c.a. Responsabile
Area Tecnica
Ing. Pietro Rizzo
SEDE

A riscontro della sua nota del 6 luglio 2001, prot. az. n° AT/414, le comunico che tutti gli agenti interessati si sono presentati dal medico competente, Dott. Poti, per verificare le lamentale e segnalare allo stesso le eventuali imperfezioni delle scarpe antinfortunistiche a loro assegnate.

Con note del 14 settembre 2001 e del 21 settembre 2001, allegate in copia, il Dott. Poti ha precisato che le scarpe di dotazione degli agenti interessati (Carrino Vincenzo, Danese Raffaele, Gilberto Antonio, Lanzo Nunzio e Coppola Alfredo, quest'ultimo inviato ugualmente dal medico benché temporaneamente inidoneo) sono da considerare "sostanzialmente dispositivi antinfortunistici idonei".

Tenuto conto che l'acquisto delle scarpe in oggetto è stato predisposto direttamente dall'Ufficio Contratti ed Acquisti, colgo l'occasione per ritrasmetterle la copia verde della fattura n°1653/2000, emessa dalla Ditta Tombolini per la fornitura di cui trattasi, non essendo di mia competenza gli adempimenti successivi.

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)

P.R.
21-3-01

A.M.A.T.

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

Area Personale

Taranto, li 12/09/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/1379

Oggetto: scarpe antinfortunistiche

All'agente
Coppola Alfredo
e p.c. Al Medico Competente
Dott. Poti
Al Responsabile
Area Tecnica
SEDE

Con nota del 6 luglio 2001, prot. az. n° 8615, il Responsabile dell'Area Tecnica ha messo in evidenza che alcuni degli agenti in dotazione delle scarpe antinfortunistiche hanno segnalato che "le stesse, nonostante i vari interventi da parte della ditta fornitrice, ancora non vanno bene".

Pertanto, pur tenendo conto della sua non idoneità temporanea, lei é invitata a presentarsi dal medico competente, Dott. Poti, il giorno 14 settembre p.v. alle ore 11:30, per verificare se le scarpe presentano comunque dei problemi, per completezza di pratica.

Si fa presente al medico competente che le scarpe in esame sono state fornite dalla ditta Tombolini, a seguito di regolare visita ortopedica presso la Cittadella della Carità e referto allegato in copia dell'allora medico competente, Dott. Agostino Fischetti.

Il Dott. Potì è invitato a segnalare la mancata presentazione degli agenti in indirizzo ovvero le determinazioni aziendali da assumere a seguito della visita.

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)

P.C.
13/09/01

Dott. Salvatore Poti
MEDICO CHIRURGO
Spec.: MEDICINA DEL LAVORO
Via Capuano, 8 - 74100 TARANTO - Tel. 0339.8144682
C.F. PTO SVT 57B19 L049D - P. IVA 02077200737

Al P.A. Personale

1

Oggetto = "scarpe antinfortunistiche ortopediche"

Si comunica che al fine d'oggi i sotto firmati regolarmente fanno la richiesta per ottenere nella fornitura di scarpe antinfortunistiche ortopediche, i seguenti dipendenti:

CARRINO Vincenzo
COPPOLA Alfredo
DANESE Raffaele
GILBERTO Antonio

I dipendenti hanno richiesto l'inserzione, ma comunque sottoscrivono sono disponibili antinfortunistiche adatti.

Taranto 14/09/2001

Salvatore Poti

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
Prot. Arrivo n. 11438
del 17 SET. 2001
V. Presidente
Cons.re
Dirigente Amm.vo
Dirigente Tecnico
Direttore dell'Esercizio
Area informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

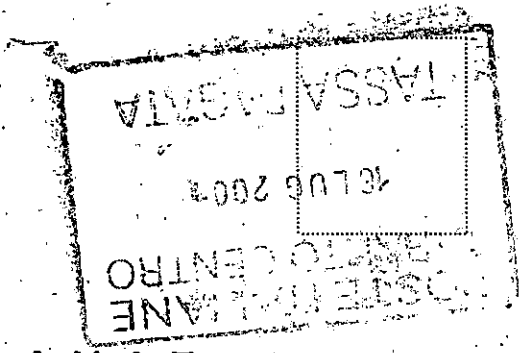
scarpe antinfortunistiche adatti interessati

18/9

Dott. Salvatore Poti
MEDICO CHIRURGO
Spec.: MEDICINA DEL LAVORO
Via Capuano, 8 - 74100 TARANTO - Tel. 0339.8144682
C.F. PTO SVT 57B19 L049D - P. IVA 02077200737

Mod. 23-I (per l'interno) 1998 - Cod. 008400

Poste Italiane S.p.A.



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

VIA

LOCALITÀ

SIGLA PROV

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
Ufficio Personale
CAP

AP/800

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia N. 6890

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. .....

Spedit..... il..... dall'Agenzia di .....

indirizzat..... a Al Signor COPPOLA Alfredo Via

Michelangelo n.48 74029 TALSANO

da compilare a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato 17/7/04

Firma dell'incaricato della distribuzione e del pagamento

Firma .....

Bollo dell'Agenzia di distribuzione o di pagamento

Edigraf Editoriale Grafica s.r.l. - Roma

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A
Codice Fiscale, partita IVA e Numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Prot. AP n° 800

Taranto, lì 29/05/2001

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
COPPOLA ALFREDO
S E D E

Oggetto: **Attribuzione della nuova figura professionale e del relativo parametro, in applicazione della nuova classificazione del personale di cui al C.C.N.L. 27/11/2000.**

Le comunichiamo che, ai sensi e per gli effetti delle "Norme di prima applicazione e norme transitorie" di cui all'art. 2), lett. D) dell'Accordo Nazionale 27 novembre 2000, Le viene attribuita, con decorrenza 1° gennaio 2001, la figura professionale di **OPERATORE TECNICO** ed il parametro retributivo **170**, con svolgimento delle mansioni e delle attività previste dal relativo profilo, nei termini precisati dall'art. 2, lett. A), in particolare punti 10) e 13), del predetto Accordo Nazionale 27/11/2000.

Dalla stessa data Le sarà riconosciuto il trattamento economico previsto dagli art. 3) e 10) del richiamato Accordo nazionale 27/11/2000.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Maicheccchia)

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

10

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

Codice Fiscale – Partita Iva – N. Reg. Imprese :00146330733

Comunicato N. 34 del 31/LUGLIO/2001

Alla data odierna il personale distaccato presso altre aree, per motivazioni varie, è quello nell'elenco sotto indicato, predisposto dall'Ufficio Personale. Eseguita un'analisi delle situazioni personali si comunica:

a) che gli agenti Abena, Calella, Castellano, Friuli, Lanza, Pacifico e Ressa dal 1/8/2001 dovranno rientrare all'area esercizio e svolgere le mansioni proprie del profilo professionale posseduto;

b) il restante personale in parte già gode di parere medico che giustifica l'attribuzione temporanea di mansioni diverse ed in parte è in attesa di definizione della propria posizione sanitaria. Ripristinate le condizioni di idoneità fisica, ognuno rientrerà nell'area di appartenenza.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Latidxxdia)

Cognome	Nome	Assunzione	Profilo	Distacco Temporaneo	Mansioni affidate
Abena	Egidio	16/12/82	Operatore di Esercizio	motivi personali	manovre
Albano	Giuseppe	06/07/71	da inquadrare	motivi di salute	capolinea
Caforio	Gaetano	14/03/83	Operatore Generico	in attesa di giudizio definitivo	utenza
Calella	Leonardo	24/02/76	Operatore di Esercizio	motivi personali	Lavaggio sotto cassa
Castellano	Rosario	01/08/73	Operatore di Esercizio	motivi personali	capolinea
Coppola	Alfredo	01/08/72	Operatore Tecnico	medico competente	usciere
D'Oronzo	Bruno	01/11/82	Operatore di Esercizio	in attesa di giudizio medico competente	utenza
De Giorgio	Paolo	01/11/82	Operatore di Esercizio	medico competente	capolinea
De Roma	Tommaso	23/06/73	Operatore Tecnico	in attesa di referto (Bari)	usciere
Donvito	Antonio	03/10/78	Operatore di esercizio	motivi di salute	usciere
Friuli	Francesco	13/02/76	Collaboratore di esercizio	motivi personali	rabbocco olio/gasolio
Lanza	Fedele	26/07/75	Operatore di Esercizio	motivi personali	magazzino
Nigro	Giuseppe	14/08/72	Operatore di Esercizio	motivi personali	rabboco olio/gasolio
Pacifico	Francesco	02/03/83	Operatore di esercizio	motivi personali	manutenzione imp.
Ressa	Cosimo	26/02/76	Operatore diEsercizio	motivi di salute	manovre
Tucci	Domenico	18/07/78	Operatore di Esercizio	medico competente	utenza

818

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Tecnica

Taranto, li 06 LUG. 2001

prot. n. _____

AREA TECNICA
PARTENZA
06 LUG. 2001
PROT. Nº 1114

c.a. Capo Area Personale
Dott.ssa Fabiola Menenti

SEDE

Oggetto: Scarpe ortopediche antinfortunistiche per alcuni agenti.

Si trasmette la copia verde della fatt. n. 1653 del 26-06-00 della ditta Tombolini, relativa alla fornitura in oggetto, facendo presente che è giunta notizia (solo ora) – da parte di alcuni degli interessati – che le scarpe ~~in questione,~~ nonostante i vari aggiustamenti, non vanno bene.

Si ~~ritiene,~~ pertanto, ~~che~~ detti agenti andrebbero convocati, magari investendo della problematica il Medico Competente, per verificare la natura delle lamentele.

Distinti saluti

- CARRINO VINCENZO
- COPPOLA ALFREDO
- LANZO NUNZIO
- DANESE RAFFAELE
- GILBERTO ANTONIO

A.M.A.T. s.p.a. TARANTO
Prot. Arrivo n. 8615
del 06 LUG. 2001
V. Presidente
Cons.re
Dirigente Amm.vo
Dirigente Tecnico
Direttore dell'Esercizio
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

617

Il Capo Area Tecnica
Ing. Pietro Rizzo

copie cartelle pervenute

x Medico competente

e in origine sono riportati i nominativi dei lavoratori interessati - Le visite si effettueranno il giorno in cui gli stessi sono presenti per la sola visita per le scarpe del caso.

A.M.A.T.

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

Area Personale

CP
ver.

Taranto,li 25/06/2001

Corrispondenza interna prot. n°2452/01

All'agente
Sig. COPPOLA Alfredo
SEDE

e, p. c. Area Personale
SEDE

OGGETTO: concessione anticipazione ferie di n. 10 giorni.

In riscontro alla Sua richiesta del 21/06/2001 protocollo n°7857/01 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

10

ALLA DIREZIONE GENERALE

A. M. A. T.

SEDE

Oggetto: anticipazione ferie

Il sottoscritto COPPOLA-ALFREDO, dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2002, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2001

Taranto,li 21/06/01

Il dipendente

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
Prot. Arrivo n. 7857
del 21 GIU. 2001
V. Presidente
Cons.re
Dirigente Amm.vo
DirigenteTecnico
Direttore dell'Esercizio
Area informatica
Area Legale
Area Personale X
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

23/6

Dott. Salvatore POTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Capuano n° 8
74100 TARANTO Tel. 0339.8144682
C.F. PTO SVT 57B19 L049D
Partita I.V.A. 02077200737

Taranto 17-05-2001

Al Capo Area Personale
e.p.c. Dirig. Rizzo Pietro

Oggetto = ricorso ex art. 17, comma 4 del D. Lgs 626/94 presentato dal dipendente COPPOLA.

Riferimento. corrispondenza interna prot. AP/329 del 14-05-2001

Si rimette in allegato, ed in busta chiusa, copia della cartella sanitaria del dip. Coppola, come richiesto dalla corrispondenza in riferimento.

Allegato 1 : copia conforme all'originale della cartella sanitaria del dipendente A.M.A.T. COPPOLA Alfredo.

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
Prot. arrivo n. 6358
del 18 MAG. 2001
V. Presidente
Cons.re
Dirigente Amm.vo
DirigenteTecnico
Direttore dell'Esercizio
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Medico Competente
Dott. Salvatore POTI

AMAT.

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

Area Personale

Taranto, li 14/05/2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/329

Oggetto: ricorso ex art. 17, comma 4 del D.Leg.vo 626/1994 promosso dal dipendente Coppola

Al Capo Area Tecnica
Ing. Rizzo Pietro
e p.c. Al Medico Competente
Dott. Salvatore Potì
SEDE

Facendo seguito ai colloqui già intercorsi, come richiesto espressamente dall'ASL TA/1-Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di lavoro, che deve procedere alla definizione del ricorso in oggetto per la verifica dell'idoneità del lavoratore, Le chiedo di comunicarmi "il mansionario delle attività aziendali" richieste all'operaio tecnico-meccanico.

Il medico competente, che legge in copia, dovrà fornirmi altresì, in busta chiusa, copia della cartella sanitaria e di rischio dell'agente interessato, in quanto richiesta dall'ASL unitamente al Documento aziendale di valutazione del rischio.

In attesa di cortese riscontro, invio cordiali saluti

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

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 2174
del 14 FEB. 2001
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, 14/02/2001

Egr. Sigg.
Presidente
Direttore Generale
SEDE

Oggetto: Coppola Alfredo c/ AMAT: danno biologico

Faccio seguito alla mia nota del 12/10/2000, prot. n° 9236, per trasmettere, in allegato, copia della sentenza n° 5375/2000, emessa in data 11/10/2000 dal Giudice del Lavoro, Dr. Vincenzo Turco, depositata il 12 successivo, nella causa in oggetto.

Il Giudice ha rigettato la domanda proposta dal Coppola in quanto nel corso del giudizio è stato possibile stabilire che il ricorrente ha lavorato in ambienti e con mezzi rumorosi, ma non è stato accertato il livello di rumorosità degli ambienti, né, tantomeno, è stata dimostrata l'omissione delle cautele previste dalla legge da parte dell'Azienda.

Pertanto, poiché, non è emersa la sussistenza del nesso di causalità fra l'omissione (almeno colposa) delle cautele da parte dell'Azienda e l'insorgenza degli effetti patologici nel lavoratore medesimo, fonte di responsabilità risarcitoria nei confronti del lavoratore, la domanda è stata rigettata.

Mi corre l'obbligo, tuttavia, di evidenziare che il Magistrato, rilevata la contraddittorietà tra le deposizioni testimoniali rese in giudizio (i testimoni hanno riferito che l'Azienda aveva iniziato a fornire gli strumenti otoprotettivi in un periodo successivo ai fatti di causa) e la documentazione prodotta dall'Azienda (in particolare la scheda di dotazione dei presidi antinfortunistici, sottoscritta e non disconosciuta dal Coppola, dalla quale risulta che al dipendente furono consegnate le cuffie antirumore sin dal 15/05/1991) ha trasmesso gli atti alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di Taranto per le valutazioni di competenza.

E' necessario, pertanto, che l'Azienda conservi la suddetta scheda di dotazione dei presidi antinfortunistici, in quanto potrebbe verificarsi la necessità di esibire la stessa, in originale, alla Magistratura.

L'incarico conferitomi con deliberazione n° 75/1996 si è, pertanto, concluso.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

2000

r.g. 1593 96
sent 5375
cron 13061

REPUBBLICA ITALIANA

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Tribunale di Taranto, in funzione di giudice del lavoro nella persona del dott. Vincenzo Turco, ha emesso la seguente

SENTENZA

nella causa di lavoro iscritta nel ruolo generale al numero progressivo 1593 96

TRA

ALFREDO COPPOLA, parte rappresentata e difesa, per procura a margine del ricorso, dall' Avv. Luigi Romanazzi, elettivamente domiciliata presso l'indirizzo indicato in premessa dell'atto introduttivo

RICORRENTE

E

A.M.A.T., Azienda per la Mobilità nell' Area di Taranto, parte rappresentata e difesa per procura da Avv. Olimpia Cimaglia, elettivamente domiciliata come in atti

CONVENUTO

causa promossa mediante ricorso depositato il 25.1.96
avente ad oggetto: risarcimento danni

SVOLGIMENTO DEL PROCESSO

1593 96
1
7542
1277
53880

con ricorso depositato il 25.1.1996, Alfredo Coppola, dipendente dell'AMAT con mansioni di operaio meccanico motorista, conveniva il datore di lavoro chiedendone la condanna al risarcimento della ipoacusia sofferta a causa dell'asserito inadempimento degli obblighi di protezione legalmente e contrattualmente previsti.

Nel ricorso introduttivo il ricorrente precisava che nello svolgimento delle proprie mansioni egli aveva lavorato in ambienti altamente rumorosi, a contatto con strumenti parimenti rumorosi, ed in assenza di presidi locali e personali di protezione.

Il convenuto si costituiva replicando nel merito delle deduzioni attoree, smentendo la sussistenza dell'inadempimento lamentato e concludendo per il rigetto della domanda.

Nel corso dell'istruttoria sono stati escussi i testi di parte ricorrente, espletata consulenza medico-legale sulle condizioni fisiche del ricorrente, acquisita la sentenza penale irrevocabile di assoluzione dei preposti AMAT accusati di avere cagionato lesioni personali al Coppola.

Udite le conclusioni di parte, il giudice ha deciso come da separato dispositivo di seguito trascritto per i seguenti

MOTIVI

La ricostruzione dei fatti emersa dall'istruttoria consente di stabilire che effettivamente il dipendente lavorò in ambienti e con mezzi rumorosi, ma non di accertare il livello di rumorosità e l'omissione delle cautele imposte al datore dalla legge e dal contratto.

Quanto alla rumorosità, esclusa la conducenza di una indagine peritale "ora per allora", va comunque considerato che nel giungo '96, epoca precedente il ricorso e più vicina al fatto lamentato, venne effettuata la valutazione dei rischi prevista dalla normativa sulla sicurezza (art. 4 comma 2° della legge nr. 626 del 94) e nella relazione conclusiva prodotta dal convenuto, sottoscritta dal rappresentante per la sic[illegible] - previa consultazione dei sindacati, vi è quanto basta per escludere con sufficiente sicurezza il superamento dei limiti di tollerabilità del

1593 96
2
7542
1277
58880

rumore; del resto, anche nel processo penale non è emerso che la soglia di rumore abbia concretizzato di per sé violazione delle relative norme antinfortunistiche (vedi quanto evidenziato nella sentenza di assoluzione in relazione ai rilievi svolti dagli ispettori D'Addario e Trisolini); dette risultanze del procedimento penale sono utilizzabili in questo giudizio non già ex art. 652 c.p.c. (posto che il ricorrente ha esercitato l'azione civile a norma dell'art. 75 comma 2° c.p.p.) bensì quali elementi di conforto praticamente equivalenti alle informazioni scritte chieste dal ricorrente in relazione ai predetti accertamenti ispettivi; ulteriore istruttoria in merito risulta dunque superflua, data anche il fato che la responsabilità datoriale viene individuata dal ricorrente con precipuo riferimento alla omissione delle cautele idonee ad evitare il danno.

Avendo pertanto alla verifica delle predette omissioni, vi è da constatare che rimane indimostrata la asserza di pannelli di protezione e la concreta esigibiltà dell'obbligo stante la indeterminatezza delle fonti di rumore e dei luoghi di origine; quanto alla omissione dei mezzi di protezione, le testimonianze assunte hanno rievocato una rumorosità diffusa, soffermandosi su quella rilevabile all'interno della "buca", come viene chiamata la postazione interrata in cui si effettuavano le riparazioni e l'ordinaria manutenzione degli automezzi; con particolare riferimento a tale postazione, ritenuta tanto sintomatica della sovraesposizione al rumore da avere indotto il Coppola a puntualizzare nel ricorso di avervi lavorato quotidianamente, va evidenziato che i testi Pernisco e De Giorni non hanno ricordato se il Coppola vi lavorasse, mentre il teste Carrino ha ricordato che ciò avveniva normalmente per tutti e soltanto il teste Verdolino ha dichiarato espressamente di avervi visto lavorare il Coppola numerosissime volte; a prescindere dalla comprensibile incertezza dei ricordi, è verosimile dunque che il Coppola abbia lavorato anche nelle buche; tuttavia, quale che sia la frequenza di tale incombenza, ciò che appare decisivo è riscontrare se il ricorrente avesse o meno a disposizione le cuffie antirumore; allo stato delle conoscenze e vista la conformazione delle mansioni svolte, infatti, una maggiore cautela non sembra esigibile, tanto che nemmeno il ricorrente ha saputo indicarla in ricorso sia pur in via esemplificativa; ma al riguardo, è lo stesso ricorrente che smentisce l'assunto, poiché dalla scheda da egli stesso sottoscritta e prodotta dall'AMAT (scrittura non disconosciuta) le cuffie risultano assegnate al Coppola sin dal 15.5.91, e non è

1593 96
3
7542
1277
58550

credibile che nei momenti di maggiore esposizione al rumore gli operai non potessero indossare le cuffie, almeno in posizione di fermo degli automezzi; devesi anzi a tale proposito sottolineare il contrasto tra tale risultanza e alcune dichiarazioni dei testi, i quali nel corso dell'istruttoria hanno riferito che l'AMAT fornì gli strumenti otoprotettivi molto tempo dopo i fatti (all'udienza del 20.3.97 il teste Pernisco ha dichiarato che l'azienda aveva iniziato a fornire strumenti otoprotettivi da circa una anno, mentre all'udienza del 16.10.97 il teste Verdolino ha dichiarato che solo da un paio di anni l'azienda aveva provveduto a dotare le officine dei presidi antinfortunistici quali le cuffie di protezione, ed ancora il 16.10.97 anche il teste Carrino ha dichiarato che "solo da poco tempo l'azienda ha fornito le officine di strumenti di protezione antinfortunistiche quali cuffie ..."; dunque, o la scheda che attesta della assegnazione delle cuffie al Coppola non dice il vero (ed allora si potrebbe anche sospettare che la sottoscrizione del ricorrente sia stata in qualche modo coartata) ovvero le testimonianze attestano obiettivamente fatti non corrispondenti al vero: valuterà la competente Procura della Repubblica.

Anche gli esiti della consulenza tecnica d' ufficio non portano alcun sostegno alla tesi del ricorrente, giacchè a ben vedere nella relazione del consulente non c'è argomento convincente della stessa origine professionale della malattia (nella parte motiva si legge che -a parte l'anamnesi personale e lavorativa dichiarate dal lavoratore e pertanto di nessun valore probatorio- l'origine professionale è dedotta *dall'esame clinico negativo per patologie dell'apparato uditivo e dall'andamento caratteristico del tracciato aiudiometrico in quanto statisticamente rilevante per una ipoacusia da rumore*) ma certamente la CTU non dice nulla circa la imputabilità del fatto dannoso al datore di lavoro, richiamando continuamente in merito le asserzioni della parte, e confermando il tutto con il riconoscimento della malattia da parte dell'I.N.A.I.L. effettuato in tutt'altro contesto (rapporto assicurativo), semmai, vi è da rilevare una certa discrepanza tra l'assenza di controindicazioni ai lavori in ambienti rumorosi ed all'uso di cuffie (lo si deduce dal fatto che il relativo campo del certificato medico in data 20.11.1989 non è stato sbarrato), la data in cui risultano documentalmente consegnate le cuffie al Coppola (15.5.91) e la decorrenza della rendita (20.3.92, aggravata dal 1.12.93).

Il ricorso va pertanto rigettato.

1593 96
4
7542
1277
58880

La qualità delle parti e la natura dell'oggetto della domanda inducono a compensa integralmente le spese del giudizio, ponendo a carico del ricorrente le sole spese dalla CTU, liquidate con separato provvedimento in pari data.

Per quanto sopra detto si impone la trasmissione degli atti alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di Taranto per le valutazioni di competenza

P.Q.M.

visto l'art. 429 c.p.c., definitivamente pronunciando così decide:

- 1 - rigetta la domanda

- 2 - compensa integralmente le spese del giudizio, ponendo a carico del ricorrente le spese della CTU, liquidate con separato provvedimento in pari data

- 3 - dispone trasmettersi gli atti alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di Taranto

Taranto 11.10.2000

Il Giudice
Dott. Vincenzo Turco

depositata in cancelleria
il 12.10.2000
Il Cancelliere

1593 96
5
7532
1274
59392

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro
Fax 099/7786566 - Tel.099/7786525 – 099/7786528
Sede : **Viale Virgilio, 104**
TARANTO
C.F. – P.I. 02026690731

Prot. 564 Taranto, 30 GEN. 2001

Spett. A.M.A. T.

Via Cesare Battisti n. 657

74100 – Taranto

Oggetto : ricorsi ex art. 17 comma 4 D. L. vo 626/94.

Dovendo procedere alla definizione del ricorso presentato a questo S.P.E.S.A.L. dal dipendente di codesta Azienda, la Commissione medico – specialistica di cui alla Delibera D.G. 1938 del 22.10.98 chiede, in copia, la seguente documentazione relativa al Sig. COPPOLA Alfredo :

- Cartella personale sanitaria e di rischio
- Documento aziendale di valutazione del rischio
- Mansionario delle attività aziendali

Con osservanza

AZIENDA U. S. L. TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO PREVENZIONE E SICUREZZA
DEGLI AMBIENTI DI LAVORO
IL COORDINATORE RESPONSABILE
Dott. Francesco BAILARDI

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 1476
05 FEB. 2001
Dirigente Amminvo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

cartella
copia x Medico competente
per presa in sede chiesta la
cartella personale sanitaria e di rischio

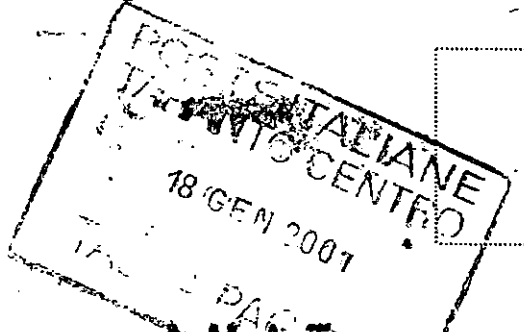
copia e
U.S.L. in evidenza

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

Poste Italiane
Ente Pubblico Economico

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

prot.n.205/2001 COPPOLA



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

CAP PROV

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia N. 4021

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. .....

Spedit..... il ..... dall'Ufficio di .....

indirizzat..... a SPETT.LE ASL/TA/1 Dipartimento di Prevenzione e Sicurezza Viale Virgilio 104 74100 TARANTO

da compilare a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il 22 GEN. 2001

TARANTO CENTRO 23.1.01

Firma dell'incaricato della distribuzione e del pagamento

Firma .....

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

Edigraf Editoriale Grafica s.r.l. - Roma

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

Taranto, li 17/01/2001

Prot. n° : Dir/205/2001

RACCOMANDATA A.R.

Spett/le
ASL TA/1
Dipartimento di Prevenzione
e Sicurezza
Viale Virgilio, 104
74100 TARANTO

e p.c. Coppola Alfredo
SEDE

alla c.a. del Dott. Bailardi

OGGETTO: Inidoneità alle mansioni della propria qualifica. Trasmissione ricorso ns. dipendente Coppola Alfredo

Con referto del 24 novembre 2000 allegato in copia, notificato all'interessato in data 5 dicembre 2000, il medico aziendale competente, Dott. Agostino Fischetti, ha giudicato il ns. dipendente Coppola Alfredo, nato a Taranto il 16 ottobre 1953 e residente a Talsano alla Via Michelangelo 48, inidoneo all'espletamento delle mansioni della qualifica attualmente rivestita di operaio tecnico, liv. 5° ex CCNL Autoferrotranvieri.

Con propria nota del 30 dicembre 2000, che si trasmette in copia per gli adempimenti di competenza, l'interessato ha chiesto che si pronunci l'organo di vigilanza territorialmente competente, come previsto dall'art. 17, comma 4 del D.L.vo 626/1994.

Eventuali ulteriori informazioni di carattere medico-sanitario relative al dipendente potranno essere acquisite direttamente presso il ns. medico aziendale competente.

In attesa di vs. cortese riscontro, restando a disposizione, s'inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat @amat.ta.it

Taranto, 30/12/2000

Al Sig. Direttore Generale AMAT.
e p.c. Al Sig. Capo Area Personale.

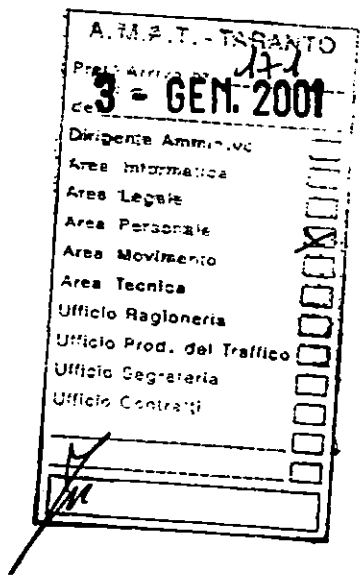
Il sottoscritto, Alfredo COPPOLA, dipendente AMAT, a seguito della nota con Prot n° AP/1448 del 04/12/2000 avente ad oggetto **Inidoneità mansioni operaio tecnico**, qualifica da me attualmente rivestita e già confermata presso il Centro Medico delle F.S. di Bari il 23/08/2000, e vista la nota del 24 novembre 2000 del medico competente, Dott. Agostino Fischietti, il quale dichiara la mia inidoneità alle mansioni di Operaio Tecnico, dichiarazione, a mio avviso, molto discutibile,

C H I E D O,

Come disposto dall'art.17, comma 4 del D.Leg.vo n°626/1994, che in merito si pronunci l'organo di vigilanza territorialmente competente.

Distinti saluti.

Firmato:



Taranto, 30/12/2000

Al Sig. Direttore Generale AMAT.
e p.c. Al Sig. Capo Area Personale.

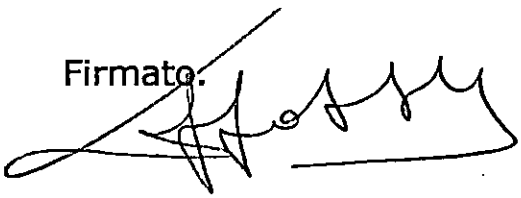
Il sottoscritto, Alfredo COPPOLA, dipendente AMAT, a seguito della nota con Prot n° AP/1448 del 04/12/2000 avente ad oggetto **Inidoneità mansioni operaio tecnico**, qualifica da me attualmente rivestita e già confermata presso il Centro Medico delle F.S. di Bari il 23/08/2000, e vista la nota del 24 novembre 2000 del medico competente, Dott. Agostino Fischietti, il quale dichiara la mia inidoneità alle mansioni di Operaio Tecnico, dichiarazione, a mio avviso, molto discutibile,

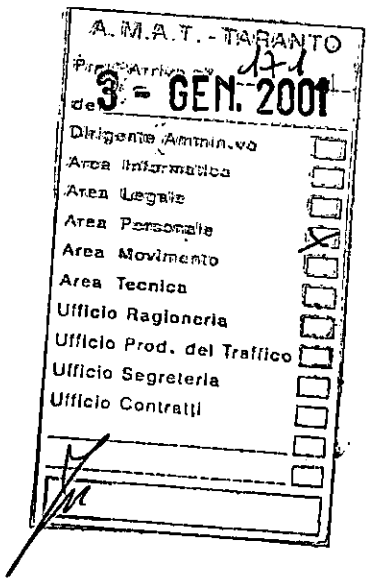
C H I E D O,

Come disposto dall'art.17, comma 4 del D.Leg.vo n°626/1994, che in merito si pronunci l'organo di vigilanza territorialmente competente.

Distinti saluti.

Firmato:





A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 04/12/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/1448

Oggetto: Inidoneità mansioni operaio tecnico

Al dipendente
Coppola Alfredo
e p.c. Al Dirigente Amm.vo
Al Capo Area Personale
Al Capo Area Tecnica
Al Medico Competente
RR.SS.AA.
SEDE

Con nota del 24 novembre 2000, allegata in copia, il medico aziendale competente, Dott. Agostino Fischetti, l'ha giudicato inidoneo all'espletamento delle mansioni d'operaio tecnico, qualifica da lei attualmente rivestita.

Come disposto dall'art. 17, comma 4 del D.Leg.vo n° 626/1994, nel termine di trenta giorni dalla notifica del presente giudizio, Lei può chiedere che in merito si pronunci l'organo di vigilanza territorialmente competente.

In attesa, si dispone che lei svolga le mansioni ausiliarie d'usciere, con decorrenza 5 dicembre 2000.

Gli uffici che leggono in copia provvederanno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

05/12/00

Dott. Agostino FISCHETTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Cesare Battisti, 329/E
Tel. 099/7791825

Al Dir. Com. Dr. Lucibello
Al C.A. pers. Dott. Menenti
Al C.A. tecnico Ing. Pizzo

Taranto 24.11.00

Oggetto: Non idoneità del dipendente Coppola Alfredo.

Considerando le numerose limitazioni derivanti dalla condizione patologica e che ai effetti risultano difficilmente applicabili nel contesto della mansione specifica, il dipendente in oggetto può essere ritenuto non idoneo a svolgere le mansioni della qualifica di operaio tecnico nel reparto meccanico

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 10910
del 24 NOV. 2000
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐
☐
☐

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 29/11/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/1405

Oggetto: Scarpe antinfortunistiche

Ai dipendenti
Carrino Vincenzo
Coppola Alfredo
Lanzo Nunzio
Danese Raffaele
Gilberto Antonio
e p.c. Capo Area Tecnica
SEDE

Lunedì 4 dicembre 2000, alle ore 9:30, le SS.LL. dovranno presentarsi presso "Tombolini Officine Ortopediche", in Taranto alla Via Oberdan n° 89, per effettuare, ala presenza dei tecnici della Ditta, la prova delle alle scarpe antinfortunistiche di tipo ortopedico.

Distinti saluti

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

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 21/11/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/1389

Oggetto: dipendente Coppola Alfredo. Idoneità

Al Medico Competente

e p.c. Al Capo Area Tecnica
Al Capo Area Personale
SEDE

Relativamente al dipendente in oggetto, vista la sua nota dell'8 settembre 2000, contenente le limitazioni lavorative da lei prescritte, si chiede di specificare se il dipendente sia o meno idoneo alle mansioni della qualifica d'operaio tecnico nel reparto meccanico, tenendo conto sia dell'attività lavorativa richiesta nel contesto aziendale all'operaio tecnico, sia della capacità lavorativa specifica dell'interessato.

In attesa delle determinazioni di sua competenza, s'inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

OFFICINE ORTOPEDICHE TOMBOLINI

di TOMBOLINI A. e C. s.n.c.
Reg.Min.San.: ITCA01000060

Taranto 21.11.2000

Spett,le AMAT
Via C.Battisti
Taranto

Oggetto: Scarpe antinfortunistiche

Vi informiamo che Lunedi 27 p.v. provvederemo alla consegna di quanto commissionatoci.

Cordiali Saluti
Officine Ortopediche Tombolini
Taranto

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 1080/1
del 22 NOV. 2000
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

cartelle
interessati
Colella
Dellere R.
Gilberto
Quino G.
Loro Nuri

Carmelo M. V.

Uff. Commerciali: Via Minniti, 23 ang. Via Oberdan, 89 - Tel. e Fax 099.4527870 - Laboratori: Via Oberdan, 98/100 - Tel. 099.4594912
74100 - TARANTO P.ta IVA - 01937190732 E-MAIL: TOMBOLINI.ORTOPEDIA@jumpy.it

Brave
riferire sull'esito della consegna

** FAX COVER SHEET **

* DATE : NOV 21 '00 TIME : 19:29

* FROM : OFF.ORT.TOMBOLINI TA

FAX# :

* NO. OF PAGES INCLUDING COVER SHEET : 02

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 9189
del 12 OTT. 2000
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☒
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

Dott.Agostino Fischetti
Specialista in Medicina del Lavoro
Medico Competente A.M.A.T. Taranto

Al Capo Area Tecnica
Ing. Rizzo
Direttore Generale Ing. Lucibello
C.A. Personale Dott.ssa Menenti

Taranto, 11 Ottobre 2000

OGGETTO: Valutazioni discordanti Centro Medico F.S. Bari – Medico Competente per giudizio di idoneità riguardante alcuni Agenti nell'Area Tecnica.

E' risultato chiaro che, a proposito del giudizio di idoneità nei confronti di alcuni Agenti nell'Area Tecnica, il Centro Medico F.S. di Bari ha dichiarato gli interessati in possesso dei requisiti di cui al D.M. 88 del 23/2/99 e quindi idonei alla mansione specifica devolvendo al Medico Competente Aziendale le opportune prescrizioni o limitazioni.
Tutto ciò fa pensare che i responsabili del Centro Medico di Bari ignorino quali siano le attività svolte nelle mansioni di meccanico, di carrozziere e cosi via.
E' altrettanto evidente che in tal modo il Centro Medico F.S. di Bari, che è chiamato ad esprimere un valido giudizio di idoneità per l'espletamento di una mansione specifica, voglia trasferire la propria responsabilità di giudizio a quella del Medico Competente Aziendale.
Non si capisce perché il Centro Medico di Bari, il cui compito è quello di accertare l'idoneità completa alle mansioni proprie della qualifica rivestita, non debba tener conto delle opportune prescrizioni o limitazioni ai fini di un giudizio definitivo di idoneità, o di non idoneità, o di idoneità condizionata.
Il compito del Medico Competente Aziendale è quello di verificare periodicamente lo stato di salute del lavoratore per riconfermargli, in assenza di controindicazioni al lavoro, l'idoneità alla mansione specifica ed eventualmente di segnalare una sopravvenuta inidoneità che sia essa definitiva o temporanea.
A questo punto sarebbe perfettamente inutile chiede a Bari un eventuale giudizio di idoneità o meglio sarebbe utile inviare al Centro Medico di Bari gli interessati dopo che il Medico Competente Aziendale abbia espresso giudizio sulla capacità lavorativa con le eventuali prescrizioni o limitazioni nelle attività lavorative.
Per quanto riguarda le limitazioni da me gia espresse nei confronti di alcuni lavoratori e che sono state definite alquanto generiche, tengo a precisare che:
"Lavori di particolare vigilanza ed attenzione" si riferiscono esclusivamente ad un lavoratore che, per problemi di ordine nervoso, non è in condizione di svolgere la sua originaria mansione di conducente di linea.
"Lavori in ambiente eccessivamente umido" si riferiscono ad un lavoratore che, per gravi patologie di ordine dermatologico ed ungueale, non è in condizioni di essere addetto al lavaggio degli automezzi o al lavaggio sottocassa.
"Attrezzi pesanti, pesi eccessivi, movimenti forzati di flesso estensione del tronco,ecc." si riferiscono a due lavoratori che, per gravi esiti di poliomielite agli arti inferiori, con deformazione della colonna vertebrale, accorciamento dell'arto e ipotrofia muscolari, non sono in condizione di svolgere in pieno la funzione di carrozziere, oppure lo possono fare con tutta una serie di prescrizioni o limitazioni.
Restando nell'argomento è da precisare che in caso di idoneità condizionata sia essa definitiva o temporanea, ammesso che una idoneità simile voglia essere adottata e presa in considerazione, il giudizio che può essere espresso è quello di **"attività lavorative confacenti alla propria condizione fisica"**, lasciando alla logica e al buon senso di tutti l'impiego e l'utilizzo del lavoratore in una determinata maniera, non potendosi redigere un protocollo di tutte le infinite prescrizioni e limitazioni che possono evidenziarsi in un ciclo lavorativo.

Mi sia consentivo di esprimere le mie considerazioni riguardo al problema delle idoneità e dal riassetto che si vorrebbe dare, in maniera definitiva, ad esso.
Alcuni problemi stanno emergendo in quanto sin dall'inizio e dal momento dell'assunzione ad alcuni lavoratori è stata assegnata una mansione non confacente alla propria condizione fisica (vedi invalidi civili con gravi esiti di poliomelite) per cui si rende difficile dopo molti anni voler considerare una non idoneità.
Per trovare, tra le varie soluzioni possibili, quella migliore, più rispondente alle varie esigenze e quella più giusta, forse sarebbe necessaria una riunione dei Responsabili Aziendali eventualmente allargata ai Rappresentanti Sindacali, per discutere i vari problemi dato che eventuali decisioni potrebbero provocare forti contestazioni ed aprire spiacevoli e fastidiosi contenziosi.

Dott. Agostino Fischetti

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Tecnica

AREA TECNICA
PARTENZA
24 OTT. 2000
PROT. Nº 305

Taranto, lì 24 OTT. 2000

Prot. n. _____

Ai sigg.
Capo Impianto
Capo Tecnico Officina
Capo Operai
Caprino Antonio
p.c. all'agente
Coppola Alfredo

SEDE

Oggetto: Idoneità alle mansioni dell'agente Coppola Alfredo.

Si comunica che il Medico Competente, con nota Prot. AMAT n. 7965 dell'8/09/00, qui trasmessa con nota AP/1034 del 27-09-00, ha segnalato che l'agente Coppola Alfredo deve osservare le seguenti limitazioni nell'esercizio dell'attività lavorativa:

- Non può usare attrezzi pesanti e attrezzi che porovochino traumatismi continui e compressioni sul palmo della mano, come cacciaviti, pinze, tenaglie, ecc.;

Pertanto, le SS.LL. dovranno tenere conto di quanto sopra nell'impiego dell'agente in questione, sia nel normale orario di lavoro che nel comandare eventuali prestazioni straordinarie.

Distinti saluti

Il Capo Area Tecnica
Ing. Pietro Rizzo

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA
PARTENZA
02 OTT. 2000
PROT. N° 275

Area Tecnica
A. M. A. T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 8698
del 03 OTT. 2000
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Prot. n.

Taranto, lì 02 OTT. 2000

c.a. Direttore Generale
p.c. al Dirigente Amministrativo
" " Capo Area personale
" " Medico Competente
SEDE

Oggetto: Visite mediche di idoneità di alcuni agenti in servizio presso l'Area Tecnica.

Con note nn. AP/1029-30-31-32-33 del 26-09-00 è stato comunicato il giudizio di idoneità, espresso dal Centro Medico delle F.S. di Bari, in merito ad alcuni agenti in servizio presso l'Area tecnica.

In relazione alle condizioni di salute degli stessi agenti, il Medico Competente ha indicato delle limitazioni lavorative alle quali essi devono ottemperare.

Essendo le valutazioni, espresse dai due organi citati : Centro Medico F.S. – Medico Competente, discordanti e ritenendo che, data la delicatezza della materia, debba – invece – essere definita in maniera chiara la questione al fine di evitare possibili contenziosi con l'Azienda e responsabilità personali dei preposti, si sottopone la problematica all'attenzione della S.V.

Si evidenzia che il parere personale dello scrivente è che il Centro Medico F.S. di Bari abbia voluto "glissare" il problema, rinviando la responsabilità del giudizio di idoneità al Medico Competente.

Ciò non sembra corretto, in quanto – sempre a parere dello scrivente – i due ambiti di giudizio sono ben distinti e separati:

il Centro Medico F.S. di Bari
dovrebbe esprimere un giudizio circa il possesso dei requisiti di carattere generale confacenti alla qualifica posseduta;

il Medico Competente
dovrebbe esprimere eventuali limitazioni connesse con la situazione particolare aziendale.

Orbene, dall'esame dei giudizi espressi dal Centro Medico F.S. di Bari, nonché dalle limitazioni indicate dal Medico Competente in merito ad alcuni agenti e, dalla conoscenza diretta e personale – ancorché lo scrivente non sia medico – di alcuni di essi, si evidenziano palesi contraddizioni che debbono necessariamente essere chiarite.
Ciò al fine di tutelare sia i lavoratori interessati che i loro superiori gerarchici.

In relazione a quanto previsto dal D.M. 23-2-99, n. 88, al quale il Centro Medico F.S. di Bari fa riferimento, si rileva che compito del predetto Centro – quale Ente designato dal medesimo D.M. – è quello di "accertamento della idoneità completa alle mansioni proprie della qualifica rivestita" (art.6, comma 3).

Detto accertamento deve stabilire se i dipendenti sono in possesso dei requisiti fisici, psichici ed attitudinali occorrenti per disimpegnare le mansioni inerenti il profilo professionale di cui sono rivestiti (art. 3, comma 1).

Tali requisiti (art. 2, comma 1) sono rappresentati dal possesso di sana e robusta costituzione e, comunque, (art. 2, comma 5) dall'assenza di limitazioni che impediscano il disimpegno incondizionato del servizio.

In relazione a quanto sopra, non si comprende, ad esempio, come il Centro Medico F.S. di Bari possa esprimere un giudizio di idoneità per un lavoratore (agente con qualifica di operaio meccanico) per il quale il Medico Competente ha imposto la limitazione : "che non possa usare attrezzi pesanti ed attrezzi che provochino traumatismi continui e compressioni sul palmo della mano, come cacciaviti, pinze, tenaglie, ecc. ", dal momento che l'operaio meccanico espleta la propria attività prevalentemente facendo uso proprio di attrezzi quali pinza, cacciavite, chiave inglese, ecc. ecc., o – comunque – che provocano inevitabilmente compressioni sul palmo della mano.

La contraddizione è evidente e si ritiene, pertanto, che la questione vada chiarita in linea di principio.

Nell'attesa che avvenga detto chiarimento, poiché al momento è valido il giudizio di idoneità espresso da Bari, con le limitazioni imposte dal Medico Competente, si richiede un ulteriore passo chiarificatore, sempre nell'ottica già espressa di giusta tutela di tutti gli interessati al processo produttivo.

Si intende qui fare riferimento alle limitazioni, imposte dal Medico Competente, alla attività lavorativa dei vari agenti.

Tali limitazioni risultano espresse da frasi alquanto generiche:

-"lavori particolarmente gravosi e di particolare vigilanza ed attenzione";
-"ambiente eccessivamente umido";
-"attrezzi pesanti", "pesi eccessivi", "movimenti forzati di flesso-estensione", ecc.

Per quanto concerne la sorveglianza sanitaria, attribuita dal D.Lgs 626/94 al Medico Competente, essa deve fornire come risultato (art. 16, comma 2-a) la verifica di assenza di controindicazioni al lavoro, cui i lavoratori sono destinati, ai fini della idoneità alla mansione specifica.

Il Medico Competente (art. 17, comma c) esprime giudizi di idoneità alla mansione specifica al lavoro.

Pertanto, si è del parere che il Medico Competente, in relazione all'effettivo impiego cui il lavoratore è destinato e tenendo conto di tutte le circostanze di luogo e di fatto rilevabili direttamente in azienda, nonché delle ulteriori eventuali informazioni di dettaglio che dovessero necessitare – per cui lo scrivente è a disposizione – debba esprimere, come richiesto dalla norma, un giudizio specifico correlato alla mansione, e non rimandare – attraverso una prescrizione generica –

alla discrezionalità del preposto, che non ha competenza medica, la valutazione se un impiego lavorativo è o meno confacente alle condizioni di salute del lavoratore.

Si rivolge istanza, pertanto, alla S.V. perché da parte del Medico Competente venga prodotto questo ulteriore approfondimento relativamente agli agenti per cui è stato espresso un giudizio di idoneità condizionata.

Distinti Saluti

Il Capo Area Tecnica
Ing. Pietro Rizzo

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Taranto, li 10/11/2000

Prot. n°: DIR/3226/00

Spett.le
Tombolini s.n.c.
Officine Ortopediche
Via Oberdan 89
74100 TARANTO

alla c.a. del Sig. Giuseppe

OGGETTO: Scarpe antinfortunistiche ortopediche su misura ns. dipendenti Carrino Vincenzo, Coppola Alfredo, Lanzo Nunzio, Danese Raffaele e Gilberto Antonio. Prova

Facendo seguito al vs. fax pervenuto in data odierna, con cui ci avete comunicato che il 15 novembre p.v. i dipendenti in oggetto dovranno venire presso il vs. laboratorio per la prova delle scarpe, Vi invitiamo a comunicarci tempestivamente, successivamente alla prova, i tempi necessari per la consegna delle stesse, atteso il lungo lasso temporale trascorso dall'ordine (aprile 2000).

Sperando che la fornitura in esame possa essere definita in tempi brevi, in attesa di un vs. cortese riscontro, anche a mezzo fax, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti

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

A.M.A.T.

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

Area Personale

Taranto, li 21/09/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/1375

Oggetto: Scarpe antinfortunistiche

Ai dipendenti
Carrino Vincenzo
Coppola Alfredo
Lanzo Nunzio
Danese Raffaele
Gilberto Antonio
e p.c. Capo Area Tecnica
SEDE

Mercoledì 15 novembre 2000, alle ore 9:00, le SS.LL. dovranno presentarsi presso "Tombolini Officine Ortopediche", in Taranto alla Via Oberdan n° 89, per la prova delle scarpe antinfortunistiche di tipo ortopedico.

Distinti saluti

IL CAPO AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria Paola Menenti)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 9236
del 13 OTT. 2000
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, 12/10/2000

Egr. Sig.
Direttore Generale
SEDE

Oggetto: Coppola Alfredo c/ AMAT: danno biologico

Le trasmetto, in allegato, copia del dispositivo di sentenza emesso in data 11/10/2000 dal Giudice del Lavoro, Dr. Vincenzo Turco, nella causa in oggetto.

Il Giudice ha rigettato la domanda proposta nei confronti dell'AMAT, compensando le spese del giudizio e ponendo a carico del ricorrente le spese della C.T.U.

L'incarico conferitomi con deliberazione n° 75/1996 si è, pertanto, concluso.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

N. 1593/96 RG
N. -
Cron

REPUBBLICA ITALIANA

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Tribunale di Taranto, in funzione di Giudice del Lavoro nella persona del dott. Vincenzo Turco, emette il seguente

DISPOSITIVO

nella causa di lavoro nr. 1593 / 96 r.g.

TRA

ALFREDO COPPOLA

rappr. e dif da Avv. Luigi Romanazzi

E

AMAT in persona del legale rappre p.t.

rappr. e dif. da Avv. Olimpia Cimaglia

Uditi i procuratori delle parti ed attese le conclusioni da questi formulate all'odierna udienza, visto l'art. 429 c.p.c., definitivamente pronunziando in merito, così decide:

1) rigetta la domanda

2) compensa integralmente le spese del giudizio, ponendo a carico del ricorrente le spese della CTU, liquidate con separato provvedimento in pari data

3) dispone trasmettersi gli atti alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di Taranto

11/10/2000

IL GIUDICE DEL LAVORO
(dr. Vincenzo TURCO)
Vincenzo Turco

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 27/09/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/1034

Oggetto: mansioni dipendente Coppola Alfredo

Al
Capo Area Tecnica
e p.c. Al dipendente
Coppola Alfredo
SEDE

Si rimette, allegata in copia, la nota dell'8 settembre 2000, con cui il medico aziendale competente, Dott. Agostino Fischetti, relativamente al dipendente Coppola Alfredo, ha evidenziato alcune limitazioni nell'espletamento delle mansioni della qualifica rivestita d'operaio tecnico.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 27/09/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/1031

Oggetto: Esito visita medica

Al dipendente
Coppola Alfredo
e p.c. Dirigente Amm.vo
" " Capo Area Personale
" " Capo Area Tecnica
" " RR.SS.AA.
SEDE

Si comunica che, a seguito della visita medica cui è stata sottoposta presso il Centro Medico delle F.S. di Bari, ai sensi dell'art. 29 del Reg. All. "A" al R.D. n° 148/1931, Lei è risultata idoneo alle mansioni della qualifica rivestita d'operaio tecnico.

Gli Uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Licinio Licibello)

FERROVIE DELLO STATO S.P.A.
DIVISIONE INFRASTRUTTURA
DIREZIONE SANITA'
UNITA' SANITARIA TERRITORIALE DI BARI

MOD. SAN.6/A

BARI, 23-08-2000

DI/DS.UBA/CT/1076

AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA
VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO

A.T. - TARANTO
Prot. n° 1116
1 SET. 2000
Ufficio Amm.vo
Informatica
Personale
Ufficio Movimento
Linea Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti
Dr. Fischetti

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che COPPOLA ALFREDO OP.TECNICO

qui visitato in data 20-07-2000 per IDON.:OPERAIO TECN.MECCAN.

in esito agli accertamenti praticati e' risultato

in possesso dei requisiti di cui al

D.M. 88 del 23/02/99

Egli pertanto e' stato giudicato idoneo quale Operaio Tecn. n°9 del II gr. rev.

ANNOTAZIONI: Le opportune prescrizioni e/o limitazioni nell'adiacente delle mansioni ricoperte di pertinenza del medico Competente alle cui attenzioni si rimanda il caso.

N.B. Qualora il dipendente abbia l'obbligo dell'uso di lenti durante il servizio, il Capo Impianto e' interessato per la notifica e l'annotazione anche sulla tessera ferroviaria dell'interessato specificando - al caso - l'obbligo di tenere sempre di riserva un altro identico paio di occhiali.-

BARI, _____(data definizione visita medica)

Unità Sanitaria Territ.le - FERROVIE DELLO STATO S.p.A. - BARI

IL MEDICO VISITATORE
Dr.Vincenzo TROILO

*cancellare la parte che non interessa

4.9.2000

Dott. Agostino FISCHETTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Cesare Battisti, 329/E
Tel. 099/7791825

Al Presidente ARAT Dr. Marco
Al Direttore Gen. Dr. Lucibello
Al C.A. personale Dr.ssa Menenti
Al resp. delle Linee Ing. Rizzo

Taranto 8.9.00

Oggetto: Idoneità e limitazioni nell'espletamento delle mansioni per il dipendente Coppola Alfredo.

In data 20.7.00 la Commissione medica delle F.F.S.S. di Bari ha dichiarato che il dipendente Coppola Alfredo possiede i requisiti quale operaio tecnico meccanico.
Per la patologia da cui è affetto il dipendente in oggetto presenta le seguenti limitazioni nell'espletamento delle mansioni di operaio tecnico meccanico: non può usare attrezzi pesanti e attrezzi che provochino traumatismi continui e compressioni sul palmo della mano, come cacciavite, pinze, tenaglie ecc.

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 4965
del 8 SET. 2000

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

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

8/9 Direttore 10.9.
8.9.2000

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

Area Personale

Taranto, li 21/09/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/926

Oggetto: Scarpe antinfortunistiche

Ai dipendenti
Carrino Vincenzo
Coppola Alfredo
Lanzo Nunzio
Danese Raffaele
Gilberto Antonio
e p.c. Capo Area Tecnica
SEDE

Mercoledì 27 settembre 2000, alle ore 9:00, le SS.LL. dovranno presentarsi presso "Tombolini Officine Ortopediche", in Taranto alla Via Oberdan n° 89, per verificare con i tecnici della Ditta le problematiche relative alle scarpe antinfortunistiche di tipo ortopedico contestate, in quanto ritenute non idonee.

Distinti saluti

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

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 19/09/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/924

Oggetto: Scarpe antinfortunistiche

Ai dipendenti
Carrino Vincenzo
Coppola Alfredo
Lanzo Nunzio
Danese Raffaele
Gilberto Antonio
e p.c. Capo Area Tecnica
SEDE

Giovedì p.v., 21 settembre 2000, alle ore 17:00, le SS.LL. dovranno presentarsi presso "Tombolini Officine Ortopediche", in Taranto alla Via Oberdan n° 89, per verificare con i tecnici della Ditta le problematiche relative alle scarpe antinfortunistiche di tipo ortopedico contestate, in quanto ritenute non idonee.

Distinti saluti

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

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

Taranto, li 21/08/2000

Prot. n°: DIR/2539/00

Spett.le
Tombolini s.n.c.
Officine Ortopediche
Via Oberdan 89
74100 TARANTO

alla c.a. del Sig. Giuseppe

OGGETTO: Fornitura scarpe antinfortunistiche ortopediche

Si fa seguito al colloquio telefonico intercorso in data odierna, per comunicare che i ns. dipendenti Carrino Vincenzo, Coppola Alfredo, Lanzo Nunzio e Danese Raffele, hanno contestato le scarpe antinfortunistiche ortopediche da Voi forniteci.

Investito della questione anche il Dott. Agostino Fischetti, ns. medico aziendale competente, lo stesso ha confermato che le scarpe presentano i problemi segnalati dagli interessati.

In attesa di un vs. cortese sollecito riscontro, anche a mezzo fax, onde prendere contatti per la sostituzione delle scarpe in oggetto, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti

cartelle personali interessati

IL CAPO AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria Fabiola Mennenti)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat @amat.ta.it

RAPPORTO CONFERMA

DATA : 21-AGO-2000 LUN 10:10
NOME : A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA'AREA'TA
TEL. : 099 7794247

NUM. TEL	: 0994527870
PAG.	: 01
ORA INIZIO	: 21-08 10:09
DURATA	: 01'18"
MODO	: G3
RISULTATI	: OK

Al Dir. Gen. Dott. Incalza
Al C.A. personale Dott.ssa Menenti
Al Resp. Ufficio Geom. Rizzo

Dott. AGOSTINO FISCHETTI
Medico Chirurgo
Specialista in Medicina del Lavoro
74100 TARANTO
Via C. Battisti, 329/E - Tel. 7991.825

Taranto 21.8.00

Oggetto: Verifica della conformità delle scarpe ortop. antinfortunistiche richieste dal dipendente Coppola Alfredo

Dal controllo effettuato sulle conformità delle scarpe ortopediche antinfortunistiche fornite dalla ditta Tombolini al dipendente Coppola Alfredo risulta che la presenza del plantare impedisce al piede di entrare comodamente nelle scarpe.

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 4543
21 AGO. 2000
del
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica ☒
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

Contestare

cartella

V
22.8.00

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Tecnica

AREA TECNICA
PARTENZA
07 AGO. 2000
PROT. N° 226

Taranto, li 07 AGO. 2000

Prot. n. _____

Al Medico Competente

p.c. Al Capo Area Personale

SEDE

Oggetto: Scarpe antinfortunistiche di tipo ortopedico.

Si trasmettono le allegate note dell'incaricato del Magazzino, con le quali viene segnalato che gli agenti COPPOLA Alfredo e CARRINO Vincenzo non hanno ritirato le scarpe antinfortunistiche in oggetto in quanto, a loro giudizio, non idonee.

Si richiede, pertanto, alla S.V. di voler cortesemente verificare la natura del problema, comunicando le sue valutazioni all'Ufficio del Personale per un eventuale seguito con la ditta Tombolini.

Distinti saluti

Il Capo Area Tecnica
Ing. Pietro Rizzo

cartelle
puli in attesa determinazioni
medico

A. M. A. T.

Data, 07.08.00

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO AREA Ing. PIETRO RIZZO

SEDE

Si comunica che l'agente Coppola Alfredo si rifiuta di ritirare le scarpe antinfortunistiche ortopediche fornite dalla ditta Tombolino, dichiarando che le scarpe sono piccole.

Firma Coppola

VISTO PER LA FIRMA
DEL DIPENDENTE

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto,li 02/08/2000

All'agente
Sig. COPPOLA Alfredo
S e d e

Corrisp. interna prot. n° AP/846

Capo Area Tecnica
e.p.c. Capo Area Personale
Capo Area Movimento
S e d e

OGGETTO: Concessione anticipazione ferie di n. 10 giorni.

In riscontro alla Sua richiesta del 01/08/2000 protocollo n° 7188/00 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

Personale

ALLA DIREZIONE GENERALE

A. M. A. T.

SEDE

Oggetto: anticipazione ferie

Il sottoscritto COPPOLA ALFREDO, dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2001, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2000.

Taranto,li 01/10/2000

Il dipendente

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 9188
01 AGO. 2000
Dirigente Amm.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrispondenza interna prot. n° AP/758

Taranto, li 07/07/2000

Oggetto: mansioni

Al dipendente
Coppola Alfredo
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
Capo Area Tecnica
RR.SS.AA.
SEDE

Si fa seguito alla ns. nota del 29 giugno 2000, prot. az. n° 744/AP, ed alla sua successiva richiesta del 4 luglio u.s., per comunicarLe che il medico competente, Dott. Agostino Fischetti, l'ha ritenuta temporaneamente idoneo all'esecuzione di lavori di revisione di organi meccanici al banco, nell'ambito del reparto officina-settore meccanica.

Pertanto, nelle more dell'esito della visita medica cui sarà sottoposta presso il Centro Medico delle F.S. di Bari il giorno 20 luglio p.v., Lei sarà destinato alle predette mansioni, con decorrenza 8 luglio 2000 e fino a nuove diverse disposizioni.

Gli uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

Dott. Agostino FISCHETTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Cesare Battisti, 329/E
Tel. 099/7791825

Al Dir. Gen. Dr. Lucibello
Al C.A. Personale Dr.ssa Mencuti
Al C.A. tecnico Ing. Rizzo

Taranto 8.7.00

Oggetto: Idoneità condizionata e temporanea del dipendente Coppola Alfredo a svolgere lavori di revisione di organi meccanici al banco nel reparto officina settore meccanica.

Nelle more dell'esito della visita medica presso il centro delle F.S. di Bari il dipendente in oggetto può essere utilizzato per lavori di revisione di organi meccanici al banco nel reparto officina.

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 0406
del 06 LUG. 2000
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 06/07/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/751

Oggetto: Idoneità

Al Medico Competente
Dott. Agostino Fischetti
e p.c. Capo Area Personale
Capo Area Tecnica
SEDE

Con nota che si allega, il dipendente Coppola Alfredo, da Lei ritenuto inidoneo alle mansioni di operaio nell'ambito dell'Area Tecnica, ha inoltrato richiesta di poter essere utilizzato, nelle more dell'esito della visita medica presso il Centro delle F.S. di Bari, nel reparto officina-settore meccanica, per lavori di revisione di organi meccanici al banco.

All'uopo, si chiede di voler cortesemente fornire indicazioni circa l'idoneità del Coppola ad essere destinato temporaneamente alle predette mansioni.

In attesa di sue determinazioni, s'inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Labbello)

AL DIRETTORE GENERALE
ING. FRANCESCO LUCIBELLO.

IL SOTTOSCRITTO COPPOLA ALFREDO OPERAIO TECNICO DELL'AREA TECNICA. DESTINATO PER MOTIVI DI SALUTE AL RIFORNIMENTO GASOLIO RIFERISCO DI NON ESSERE IN CONDIZIONI ~~PARI~~ DA POTER SVOLGERE LE MANSIONI DA LEI ATTRIBUITEMI, E PER TANTO CHIEDO DI ESSERE UTILIZZATO NEL REPARTO OFFICINA MECCANICA (REP. DI MIA PROVENIENZA), PER LAVORI DI REVISIONE, DI ORGANI MECCANICI AL BANCO, IN ATTESA DELLA DEFINIZIONE DELLA VISITA COLLEGGIALE, A CUI SONO STATO PROPOSTO.

DISTINTAMENTE SALUTO

CON OSSERVANZA

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n. 6316
del 04 LUG. 2000

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

UNITA' SANITARIA TERRITORIALE
B A R I

SIG. Cipolla Alfredo

VISTO ARRIVARE ALLE ORE 8,00

VISTO USCIRE ALLE ORE 11,30

BARI, LI 20/7/00

IL SEGRETARIO



A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrispondenza interna prot. n° AP/753 Taranto,li 05/07/2000

All'agente
Sig COPPOLA Alfredo

e, p. c. Capo Area Personale
Capo Area Tecnica
Capo Area Movimento
SEDE

OGGETTO : Visita medica di idoneità.

Si comunica alla S.V. che il giorno 20/luglio/2000 alle ore 8.30 a digiuno, munito di documento di riconoscimento, della presente e di documentazione medica in suo possesso, si dovrà recare presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato - UNITA'SANITARIA BARI – Piazza A. Moro n. 29 Bari, per essere sottoposta ad accertamenti sanitari.

Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2ª a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Inoltre, secondo i criteri di cui alla deliberazione n.264 del 1994, Le verranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, con un tetto massimo di £ 40.000= e l'indennità di missione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 29/06/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/744

Oggetto: Mansioni

Al dipendente
Coppola Alfredo
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Capo Area Tecnica
RR.SS.AA.
SEDE

Vista la nota del 22 giugno 2000 a firma del Capo Area Tecnica; vista la nota del 26 giugno 2000 con cui il medico competente, Dott. Agostino Fischetti, l'ha giudicata inidoneo temporaneo all'espletamento delle mansioni d'operaio nell'ambito dell'Area Tecnica, si dispone che con decorrenza 30 giugno p.v., e fino all'esito della visita medica presso il Centro Medico delle F.S. di Bari, Lei sia utilizzata nelle mansioni di rabbocco olio e gasolio.

Gli uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

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, li 28/06/2000

Prot. n°: DIR/...2174/2000

Spett.le
Ferrovie dello Stato
Divisione Infrastruttura
Direzione sanitaria
Unita Sanitaria Territoriale
P.zza Aldo Moro
70122 BARI

OGGETTO: Visita d'idoneità ns. dipendente Coppola Alfredo

In applicazione della Convenzione stipulata con codesto Spett.le Centro, si chiede di sottoporre a visita medica d'idoneità il ns. agente Coppola Alfredo, nato a Taranto il 16/10/1953.

Il dipendente in questione è in possesso della qualifica d'operaio tecnico, liv. 5° ex CCNL, in forza al reparto meccanico.

Ai fini della valutazione dell'idoneità, si precisa che l'attività richiesta all'operaio tecnico-meccanico consiste nelle seguenti operazioni:

- montaggio e smontaggio di pezzi meccanici a bordo degli autobus oppure al banco;
- impiego di attrezzi di lavoro manuale quali: chiavi inglesi, cacciaviti, pinze, martello, ecc., nonché di utensili elettrici o pneumatici

Si evidenzia che il dipendente ha fatto presente di non poter eseguire lavorazioni che comportino sforzi, in particolare connessi all'uso degli arti superiori.

Il medico aziendale competente, ex D.L.vo 626/94, con referto che si allega in busta chiusa per il medico visitatore, ha giudicato lo stesso "non idoneo temporaneamente a svolgere le mansioni di operaio".

In attesa di vs. cortese riscontro, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucivello)

Dott. Agostino FISCHETTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Cesare Battisti, 329/E
Tel. 099/7791825

Al Dir. Gen. Dr. Lucibello
Al C.A. Personale Dr.ssa Clementi
Al C.A. Tecnico Ing. Rizzo

Taranto 26.6.00

Oggetto: Non idoneità a svolgere le mansioni di operaio del Dipendente Coppola Alfredo.

In risposta alle richieste pervenutami in data 22-6-00 faccio presente che il dipendente in oggetto da circa tre anni è affetto da algo parestesie alla mano destra, al polso e all'arto sup. destro che lo rendono incapace ad usare qualsiasi attrezzo.
Il dipendente si sta sottoponendo ad accertamenti e visite specialistiche per stabilire la vera causa dei disturbi accusati a carico dell'arto superiore destro: Morbo di Dupuitren, Sindrome del tunnel carpale o entrambe.
In attesa che pervengano gli elementi per una diagnosi di certezza e per una adeguata terapia è consigliabile considerare il dipendente non idoneo temporaneo a svolgere le mansioni di operaio nell'ambito dell'area tecnica ed eventualmente avviarlo a visita collegiale a Bari.

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 6012
del 26 GIU. 2000
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Tecnica

AREA TECNICA
PARTENZA
22 GIU. 2000
PROT. Nº 166

Taranto, lì 22 GIU. 2000

Prot. n. _____

c.a. Medico Competente
Dott. Agostino Fischetti

p.c. Capo Area Personale
Dott.ssa Fabiola Menenti

SEDE

cartella
in attesa determinazioni
del medico competente

Oggetto: Idoneità alle mansioni.

Si chiede di voler, cortesemente, fornire indicazioni circa l'idoneità alle mansioni della propria qualifica dell'agente Coppola Alfredo.

Si precisa che lo stesso è inquadrato come operaio tecnico meccanico.

Tale qualifica richiede l'espletamento delle seguenti attività:

- montaggio e smontaggio di pezzi meccanici a bordo dell'autobus oppure al banco;
- impiego di attrezzi di lavoro manuali quali: chiavi inglesi, cacciaviti, pinza, martello, ecc. nonché di utensili elettrici o pneumatici.

Momentaneamente, l'agente in parola viene impiegato nella Squadra Manutenzione Impianti, ove è richiesto lo svolgimento di analoghe mansioni su parti componenti degli impianti di servizi presenti nel Complesso Aziendale, quali impianto idrico, elettrico, aria compressa, depurazione acque reflue, nonché interventi di manutenzione edile che comportano l'uso di pala, piccone, utensili a percussione.

Tanto si richiede perché l'interessato ha fatto presente di non poter eseguire lavorazioni che comportano sforzi, in particolare connessi all'uso degli arti superiori.

Distinti saluti

Il Capo Area Tecnica
Ing. Pietro Rizzo

§ 4 e 25

da fare 05

della 14 imp.

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

Prot. AP n° 635

Taranto, li 25 MAG. 2000

Egr. Sig.
COPPOLA ALFREDO
SEDE

Oggetto: Sinistro n° 585/99 del 02/12/99

Il giorno 02/12/99, il bus n° da Lei condotto, impegnato sulla linea , è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di £ 272.200, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 13 del 25 Marzo 1999, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing.Francesco Lucibello)

31 MAG. 2000

Via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO - tel. (099) 73561 - Fax (099) 7794247
e-mail amat@amat.ta.it

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

Taranto, li 22 MAG. 2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/254

Al dipendente
Sig. COPPOLA Alfredo
e p.c. Capo Area Personale
SEDE

OGGETTO: Liquidazione ferie

Si riscontra il suo ricorso gerarchico avente pari oggetto, per significarLe quanto segue.

Per consolidata giurisprudenza della Suprema Corte di Cassazione, "con riguardo al rapporto di lavoro del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto, la determinazione della retribuzione dovuta per il periodo di congedo annuale ex art. 22 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, va risolta alla stregua della disciplina collettiva applicabile, attesa l'inesistenza nel nostro ordinamento di un principio generale di omnicomprensività della retribuzione...".

In particolare, secondo l'art. 10 del CCNL 12/03/1980, durante il periodo annuale di ferie, agli agenti deve essere corrisposta la retribuzione normale, così come determinata dall'art. 1, ultimo comma, dello stesso CCNL.

Il precitato articolo 1 esclude espressamente dal computo della retribuzione normale tutti i compensi, le indennità ed i premi saltuari e variabili legati alle effettive e/o particolari prestazioni.

Le indennità da Lei elencate nel ricorso sono, invece, riconducibili alla succitata qualificazione.

Infine, con riferimento al compenso per il lavoro straordinario, si evidenzia che lo stesso non è computabile nel calcolo degli istituti indiretti, quali le spettanze per ferie, neanche qualora la prestazione straordinaria sia prestata in maniera fissa.

Ad ogni buon conto, si rileva l'intervenuta prescrizione quinquennale relativamente a parte del diritto di credito da Lei rivendicato e da quest'Azienda contestato anche nel merito.

Pertanto, per le motivazioni addotte, il ricorso promosso non è accolto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

RICORSO GERARCHICO

OGGETTO: Ricorso gerarchico ex articolo 10 R.D. 08/01/1931 N.148 e successive modificazioni avverso errato pagamento delle giornate di congedo (ferie)

Il sottoscritto Sig COPPOLA ALFREDO ..... Nato a TARANTO ..... Il 16/10/1953
residente in TARSANO TA .. via MICHELANGELO 48 TARS ..... prov. TA .....
Cap. 74029 .. in forza alla azienda A.M.A.T. ..... 1992 .... residenza di servizio A.M.A.T. .....
Qualifica O.T. ..... matr. ..... pat. N° 2023154 .....
rilasciata il 11.6.1996 TA ..... codice fiscale CPPLRD53R16L049S .....

CHIEDE

Che le giornate di ferie usufruite dal 1989 vengano integrate nella remunerazione del valore delle competenze escluse:
Lavoro straordinario, indennità di presenza, indennità di turno, indennità progetti specifici, indennità parametrica, vendita recapiti di viaggio, indennità per lavoro notturno, in modo che la sua giornata di congedo sia retribuita come fosse presente sul posto di lavoro.
Così come una recente sentenza della Corte di Cassazione ha stabilito, cioè 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, terzo comma della Costituzione, e tenuto conto che, ove fosse riconosciuta alle parti la facoltà di determinare liberamente la retribuzione dovuta per le ferie, sarebbe a questo possibile, mediante la fissazione di una retribuzione pressoché irrisoria, una osservanza solo apparente del precetto costituzionale e quindi la sua sostanziale esclusione (CFR. CASS. 13 Luglio 1996 N. 6372, in lav. Giur. 1997, 86).

Trascorsi i termini di legge senza che gli sia pervenuta comunicazione di accettazione del presente ricorso, si rivolgerà alla Pretura del Lavoro per vedere tutelati i suoi diritti.
Tale istanza viene sottoscritta a tutti gli effetti di legge e contratto, anche ai fini dell'interruzione della prescrizione ex art. 2943 C.C.

Firma.....

Io sottoscritto superiore gerarchico dichiaro di aver ricevuto il sopracitato ricorso gerarchico del Sig.....Matr.....

A. M.A.T. TARANTO
Prot. Arrivo n° 021973
del 20 DIC. 1999
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☒
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐

Firma e timbro.....

OFFICINE ORTOPEDICHE
TOMBOLINI
di TOMBOLINI A. & C. s.n.c.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO ISO 9002
SINCERT
BVQI

TARANTO 23.5.00

SPETT.LE AMAT
CA D'SSA MENENTI
ING RIZZO

COMUNICHIAMO CON LA PRESENTE LA NOSTRA DISPONIBILITA' A PROVARE LE CALZATURE ORTOPEDICHE AI SEGUENTI VOSTRI DIPENDENTI GIOVEDI' 25.5.2000 ALLE ORE 17.30

SIG. CARINO VINCENZO - SIG. DANESE RAFFAELE - LANZO NUNZIO - COPPOLA ALFREDO.

CON L'OCCASIONE PORGIAMO I NOSTRI CORDIALI SALUTI.

OFFICINE ORTOPEDICHE TOMBOLINI s.n.c.
di TOMBOLINI A. & C.
Via Minniti, 23 - Ang. Via Oberdan, 89
74100 TARANTO
Part. IVA 01937190732

A.M.A.T. TARANTO
Prot. Arrivo n. 4832
Dirigente
Area
Area
Area
Area
Area
Ufficio
Ufficio
Ufficio Segr.
Ufficio

74100 **TARANTO** - Via Minniti, 23 ang. Via Oberdan, 89 - Tel. e Fax 099/4527870 (2 linee) Via Oberdan, 98/100 - Tel. 099/4594912
Part. IVA 01937190732 - C.C.I.A.A. TA n. 24483 - R.D. n. 103868 Iscr. Trib. TA n. 12213

** FAX COVER SHEET **

* DATE : MAY 23 '00 TIME : 17:15

* FROM : OFF.ORT.TOMBOLINI TA

  FAX# :

* NO. OF PAGES INCLUDING COVER SHEET : 0

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrispondenza interna AP/586

Taranto ,li 24/05/2000

Ai dipendenti
CARRINO Vincenzo
DANESE Raffaele
LANZO Nunzio
COPPOLA Alfredo

e.p.c Capo Area Tecnica

oggetto: scarpe antifortunistiche

Le SS.LL. sono invitate a presentarsi domani 25/maggio 2000, alle ore 17.30, presso la ditta Tombolini- officine ortopediche, in via Minniti 23 angolo via Oberdan 89, per provare le calzature ortopediche.

Distinti saluti

IL CAPO AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria F. Menenti)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Taranto, li 08/05/2000

Prot. n°: DIR/..1493/00..

Spett.le
Tombolini s.n.c.
Officine Ortopediche
Via Oberdan 89
74100 TARANTO

alla c.a. del Sig. Giuseppe

OGGETTO: Fornitura scarpe antinfortunistiche ortopediche

Si fa seguito al ns. ordine del 28 aprile 2000, per chiederVi di comunicarci i tempi necessari per la consegna delle quattro paia di scarpe antinfortunistiche ortopediche, relative ai ns. 4 dipendenti Carrino Vincenzo, Coppola Alfredo, Lanzo Nunzio e Danese Raffaele.

In attesa di un vs. cortese sollecito riscontro, anche a mezzo fax, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti

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

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat @amat.ta.it

RAPPORTO CONFERMA

DATA : 08-MAG-2000 LUN 10:01
NOME : A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA'AREA'TA
TEL. : 099 7794247

NUM. TEL	: 0994527870
PAG.	: 01
ORA INIZIO	: 08-05 10:00
DURATA	: 00'49"
MODO	: G3
RISULTATI	: OK

Azienda per la Mobilita' Area Taranto
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO Tel.099/73561-7794247
00146330733

C

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SEGRETERIA

N. 1125 di Prot

28 APR.2000

SPETT. 03181320
OFF.ORTOPEDICHE TOMBOLINI S

VIA MINNITI,23 ANG.VIA OBERDAN
74100 TARANTO TA

099 4527870

28 APR.2000

ORDINE UFF. ACQUISTI ART.11

Nr: 005209 Del: 27/04/00

Codice listino	Cod.int.	Descrizione	Quantita'	Prezzo Unit	Sconti	Totale	Conseg
LV SCARPE ORTOPEDIH	00963285	PAIA SCARPE ORTOPED.ANTINFORTUNISTICHE	NR 4,0	770.000	PER	3.080.000	270400

Totale valore merce 3.080.000
Totale valore I.V.A. 123.200
Totale valore ordine 3.203.200

Pagamento : RIMESSA DIRETTA 90 GG. DF Porto: Imballo: Spedizione:

C.UFF.ACQUISTI C.UFF.TECNICO C.AREA TECNICA

IL DIRETTORE GENERALE

castelletto Corino Corino Donna Capole

ACQUISTI DISPOSTI DAL DIRETTORE GENERALE A NORMA DELL'ART.11 STATUTO AZ.LE E DELLE DELIBERAZIONI DEL CONS.DI AMM.NE ATTUATE

I materiali ord.ti dovranno essere consegnati presso il Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9:00 alle 12:00. Il pagamento sara' effettuato a 90 giorni data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornit.interessi per ritardati pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicaz. del tasso di interesse legale; trascorsi 10 giorni dalla data di emissione del presente ordine di fornitura, in mancanza della consegna dei materiali ivi indicati, l'ordine stesso si intendera' a tutti gli effetti revocato.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non e' operante nei confronti dell'A.M.A.T.

+ CASTELLETTO:

049 MASSA VESTIARIO PERSONALE DIPENDENTE Anno: 2000		Estremi della Delibera..:ART.11	
Ammontare dello STANZIAMENTO..:	345.000.000	Ammontare della DELIBERA.....:	0
Ammontare degli ORDINI EMESSI.:	10.286.200	Ammontare degli ORDINI EMESSI.:	10.286.200
DIFFERENZA	334.713.800	DIFFERENZA	-10.286.200

cartelle personali

Ufficio Contratti

per ordine di seguito e fine del mese

Spett.le A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
c.a dr.ssa MENENTI
74100 TARANTO

TARANTO 17.04.2000

OGGETTO. **SCARPE ANTINFORTUNISTICHE.**

A seguito valutazione tecnica dei vs dipendenti vi rimettiamo il seguente preventivo di spesa :

PAZ. CARRINO V.ZO
COPPOLA ALFREDO
LANZO NUNZIO
DANESE RAFFAELE

CALZATURE ANTINFORTUNISTICHE SU MISURA CON FONDO A CARRO ARMATO, PUNTALE IN ACCIAIO, PLANTARI COSTRUITI SU CALCO GESSATO IN MATERIALE TERMOFORMABILE CON SCARICO DELLE ZONE DI IPERCHERATOSI.

COSTO UNITARIO £ 770.000 + IVA 4%

OFFICINE ORTOPEDICHE TOMBOLINI s.n.c.
di TOMBOLINI A. & C.
Via Minniti, 23 - Ang. Via Oberdan, 89
74100 TARANTO
Part. IVA 01937190732

OFFICINE ORTOPEDICHE
TOMBOLINI
TOMBOLINI A. & C. s.n.c.
l'Amministratore

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 3870
del 21 APR. 2000
Dirigente Ammin.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale ☒
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

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

Area Personale

Taranto, li 13/04/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/117

Oggetto: Scarpe antinfortunistiche

Ai dipendenti
Carrino Vincenzo
Coppola Alfredo
Lanzo Nunzio
Danese Raffaele
e p.c. Capo Area Personale
Capo Area Tecnica
SEDE

Lunedì, 17 aprile, alle ore 9:00, Lei dovrà presentarsi presso "Tombolini Officine Ortopediche", sito in Taranto alla Via Oberdan n° 89, per sottoporsi al calco del piede.

Gli uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

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, li 13/04/2000

Prot. n°: DIR/1313/2000

Spett.le
Tombolini s.n.c.
Officine Ortopediche
Via Oberdan 89
74100 TARANTO

Alla c.a. del Sig. TOMBOLINI Giuseppe

OGGETTO: Fornitura scarpe antinfortunistiche ortopediche

Come concordato in data odierna tra la Dott.ssa Menenti, ns. responsabile all'Area Personale, ed il vs. incaricato, Sig. Giuseppe, lunedi 17 aprile p.v., alle ore 9:00, i ns. dipendenti Carrino Vincenzo, Coppola Alfredo, Lanzo Nunzio e Dänese Raffaele si presenteranno presso il vs. Centro per sottoporsi al calco del piede.

Si chiede di comunicarci, successivamente, i relativi preventivi di spesa, con indicazione dei tempi necessari per il confezionamento.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat @amat.ta.it

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

Taranto, li 04/04/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/33

Oggetto: Scarpe antinfortunistiche

Ai dipendenti
Carrino Vincenzo
Coppola Alfredo
Lanzo Nunzio
Danese Raffaele
e p.c. Capo Area Personale
Capo Area Tecnica
SEDE

Oggi, 4 aprile 2000, alle ore 17:00, Lei dovrà presentarsi presso "Tombolini Officine Ortopediche", sito in Taranto alla Via Oberdan n° 89, per sottoporsi al calco del piede, onde il predetto Centro possa confezionare le scarpe antinfortunistiche ortopediche, secondo le prescrizioni fornite dal medico aziendale competente.

Gli uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucitello)

Dott. Agostino FISCHETTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Cesare Battisti, 329/E
Tel. 099/7791825

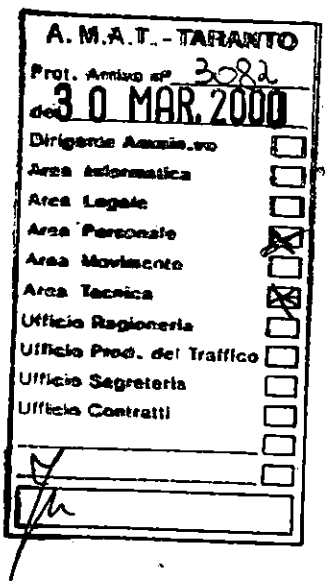
Al Dir.Am. Dr. Lucchetta
Al C.F. Personale Dr.ssa Minch
Al C.A. Tecnica Ing. Rizzo

Taranto 30.3.00

Oggetto: Ordinazione di scarpe ortopediche antinfortunistiche

In seguito alla visita ortopedica effettuata presso le Caserme in oggetto il tipo di scarpe ortopediche antinfortunistiche da ordinare per alcuni dipendenti dell'Area Tecnica e risultato che gli interessati hanno bisogno di scarpe ortopediche come da allegati elenchi.

Cordiali saluti



Provvedere

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

Dott. Agostino FISCHETTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Cesare Battisti, 329/E
Tel. 099/7791825

Taranto 30.3.00

Coppola Alfredo:

Scarpe antinfortunio basse con plantare su forma

Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Taranto, li 04/04/2000

Prot. n°: DIR/1144/2000

Spett.le
Tombolini s.n.c.
Officine Ortopediche
Via Oberdan 89
74100 TARANTO

OGGETTO: Fornitura scarpe antinfortunistiche ortopediche

Si fa seguito al colloquio telefonico intercorso nella giornata di ieri tra la Dott.ssa Menenti, ns. responsabile all'Area Personale, ed il vs. incaricato, Sig. Giuseppe, per comunicare che oggi, alle ore 17:00, i ns. dipendenti Carrino Vincenzo, Coppola Alfredo, Lanzo Nunzio e Danese Raffaele si presenteranno presso il vs. Centro per sottoporsi al calco del piede, onde possiate confezionare per ognuno le scarpe antinfortunistiche ortopediche.

Si allegano, in busta chiusa, n° 4 referti a firma del Dott. Agostino Fischetti, ns. medico aziendale competente, contenenti le prescrizioni necessarie per ogni dipendente.

Successivamente, con le stesse modalità, sarà inviato presso il Vs. centro anche il dipendente Gilberto Antonio

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lubitello)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat @amat.ta.it

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 04/04/2000

Corrispondenza interna prot. n° 40/33

Oggetto: Scarpe antinfortunistiche

Ai dipendenti
Carrino Vincenzo
Coppola Alfredo
Lanzo Nunzio
Danese Raffaele
e p.c. Capo Area Personale
Capo Area Tecnica
SEDE

Oggi, 4 aprile 2000, alle ore 17:00, Lei dovrà presentarsi presso "Tombolini Officine Ortopediche", sito in Taranto alla Via Oberdan n° 89, per sottoporsi al calco del piede, onde il predetto Centro possa confezionare le scarpe antinfortunistiche ortopediche, secondo le prescrizioni fornite dal medico aziendale competente.

Gli uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucitello)

C.A. Dr. FISCHICILLI

San Raffaele Cittadella della Carità
P.le Cittadella della Carità, 1
74100 TARANTO
Tel. 099/4732237

SPETT.LE ....AMA 1.....

CONSEGNA CARTELLE REFERTATE

Taranto, ..23.03.2000.....

In data odierna si consegnano cartelle cliniche dei Sigg:

1) LANZO NUNZIO
2) COPPOLA ALFREDO
3) GILBERTO ANTONIO
4) DANESI RAFFAELE
5) CARMINO VINCENZO
6) .....
7) .....
8) .....
9) .....
10) .....
11) .....
12) .....
13) .....
14) .....
15) .....

P.2. [signature]

per ricevuta

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino FISCHETTI)

[signature]

U.O.S.M.D.L.
Cittadella della Carità
Piazzale Cittadella della Carità, 1
74100 TARANTO

A.M.A.T.

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

Area Personale

Taranto, li 16/03/2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/74

Oggetto: Invio visita ortopedica

Ai dipendenti
Gilberto Antonio
Lanzo Nunzio
Carrino Vincenzo
Coppola Alfredo
Danese Raffaele

e p.c. Capo Area Personale
Capo Area Tecnica
SEDE

Le SS.LL. sono tenute a presentarsi domani, 17 marzo p.v., alle ore 12:00 presso il centro medico della Cittadella della Carità, per essere sottoposte a visita ortopedica, finalizzata a stabilire i requisiti delle scarpe antinfortunistiche di spettanza.

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, li 16/03/2000

Prot. n° : Dir/871/2000

Oggetto: richiesta visita ortopedica ns. dipendenti

Spett.le
Fondazione
Cittadella della Carità
74100 TARANTO

Si fa seguito agli accordi telefonici intercorsi in data odierna con il medico aziendale competente, Dott. Agostino Fischetti, per comunicarVi che domani, 17 marzo, alle ore 12.00, i ns. sottoelencati agenti si presenteranno presso il Vs. Centro, per essere sottoposti a visita ortopedica, finalizzata a stabilire i requisiti delle scarpe antinfortunistiche di spettanza:

Gilberto Antonio;

Danese Raffaele;

Carrino Vincenzo;

Lanzo Nunzio

Coppola Alfredo

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat @amat.ta.it

Dott. Agostino FISCHETTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Cesare Battisti, 329/E
Tel. 099/7791825

Al Dir. Gen. Dott. Lucibello
Al C.A Personale Dottssa Memmoli
Al Responsabile della Sicurezza

Taranto 13.3.00

Oggetto: Dotazione scarpe ortopediche antinfortunistiche

In risposta alla Vs. nota del 7.3.2000 faccio presente che gli interessati devono comunicare al medico competente ed al Responsabile della sicurezza se sono in condizione di calzare le normali scarpe di sicurezza.
In caso contrario dovranno recarsi presso l'officina ortopedica «Tomboloni» (Via Oberdan angolo Via Mimiti), già contattata, per provare le scarpe ortopediche antinfortunistiche (che dovrebbero essere di tipo leggero e con suola morbida e flessibile), per stabilire il numero di calzatura e per richiedere eventuali plantari adeguati onde consentire all'Azienda di effettuare l'Ordinazione.
Il tipo ed il numero di scarpa dovrà essere comunicato al responsabile della sicurezza ed al medico competente

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 2166
del 13 MAR 2000
Dirigente Amm.vo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. del Traffico
Ufficio Segreteria
Ufficio Contratti

IL MEDICO
Specialista in Medicina del Lavoro
Dr. Agostino FISCHETTI

cartelle personali in attesa determinazioni Resp. Serv.

Gilberto
Romeo
Cosimo

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Tecnica

Taranto, lì 07-03-2000

Corrispondenza interna prot. n. 26/A.T.

c.a. Medico Competente
Dott. Agostino Fischetti

p.c. Capo Area Personale
Dott.ssa Fabiola Menenti

SEDE

Oggetto: Dotazione scarpe antinfortunistiche.

In occasione della rilevazione dei numeri di scarpe in oggetto, da dare in dotazione al personale, è emerso che i seguenti agenti:

CARRINO Vincenzo
LANZO Nunzio
COPPOLA Alfredo
GILBERTO Antonio
DANESE Raffaele

hanno evidenziato dei problemi nell'uso, da parte loro, delle scarpe standard di cui è in corso l'approvvigionamento.

Si prega, pertanto, di voler fornire indicazioni, in relazione ad eventuali patologie o, comunque, limitazioni da parte degli interessati, circa il tipo di scarpa idoneo a ciascuno, precisandone le caratteristiche necessarie per l'acquisto.

Distinti saluti

Il Capo Area Tecnica
Ing. Pietro Rizzo

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

Taranto, 26/03/1999

Corrispondenza interna prot. n° _____

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 3646
del 26 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 ☐

Egr. Sig.
Direttore Generale
SEDE

Oggetto: Accordo Aziendale 21/01/1999 relativo alla rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

Le trasmetto n°33 verbali di conciliazione, in originale, sottoscritti, in data odierna, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

V.P
d m

Dott. GIANDOMENICO CITO
NOTAIO

PROCURA SPECIALE

I sottoscritti:

COPPOLA ALFREDO, nt. a Taranto il 16 ottobre 1953 e residente in Talsano di Taranto alla Via Michelangelo 48/B C.F.: CPP LRD 53R16 L049S

ANNICCHIARICO COSIMO, nt. a Taranto il 12 luglio 1948 e residente in Talsano di Taranto alla Via Gregorio VII n. 11 C.F.: NNC CSM 48L12 L049Y

LONOCE FRANCESCO, nt. a San Marzano di San Giuseppe il 30.4.1944 ed ivi residente Via Monte 1 C.F.: LNC FNC 44D30 I018Y

CARICASULO MICHELE, nt. a Taranto il 6.1.1950 ed ivi residente alla Via Ismene 7 -Lama C.F.: CRC MHL 50A06 L049D

LATANZA ANTONIO, nato a Taranto il 1.3.1949 ed ivi residente Piazzale della Liberazione n. 35 C.F.: LTN NTN 49C01 L049N

GRECO EDUARDO nt. a Taranto il 7.2.1962 e residente in Statte alla Via Delle Sorgenti 52 C.F.: GRC DRD 62B07 L049S

PALMISANO ORONZO, nt. a Taranto il 7.9.1955 ed ivi residente Via De Gasperi 19 C.F.: PLM RNZ 55P07 L049N

LOCHI VINCENZO, nt. a Manduria il 22.12.1956 ed ivi residente Via Di Vittorio 49 C/F/: LCH VCN 56T22 E882I

MAZZARANO MICHELE, nt. a Taranto il 2.7.1952 ed ivi residente Via Lago di Nemi 1 C.F.: MZZ MHL 52L02 L049L

TUCCI DOMENICO, nt. a Taranto il 8.5.1954 ed ivi residente Via Puglie 49

con la presente procura nominano a loro speciale procuratore il sig.: CELLAMARE GIOVANNI, nato a Martina Franca il 16 marzo 1957 ed ivi residente alla Via A. Chionna n. 5 C.F.:CLL GNN 57C16 E986S, affinchè transiga dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto con l'A.M.A.T. - Azienda per la mobilità nell'area di Taranto - , la controversia relativa all'inclusione degli importi percepiti a titolo di lavoro straordinario nella base di calcolo dell'indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto, alle condizioni tutte di cui all'accordo aziendale ratificato con deliberazione del C.d.A. dell'A.M.A.T. n.14 del 21.1.99 e con il versamento delle somme indicate affianco di ciascun nominativo, al lordo delle ritenute di legge:

sig.Annicchiarico Cosimo lire 5.850.505

sig.Lonoce Francesco lire 8.354.059

sig. Coppola Alfredo lire 3.082.270

sig. Caricasulo Michele lire 4.577.430

sig. Latanza Antonio lire 5.181.453

sig. Greco Eduardo lire 237.580

sig. Palmisano Oronzo lire 6.203.076

sig. Lochi Vincenzo lire 7.731.077

sig. Mazzarano Michele lire 2.884.432

sig. Tucci Domenico lire 5.026.480

Nell'oggetto il nominato procuratore è autorizzato ad inter-

venire dinanzi al citato Ufficio, transigere e sottoscrivere qualsiasi altro documento e fare quanto altro utile e necessario per l'esatta esecuzione del mandato in oggetto senza bisogno di ulteriore convalida o conferma da parte dei mandanti.

Il tutto con promessa di rato ed approvato sotto gli obblighi di legge e da esaurirsi in un unico contesto.

Taranto, Via Di Palma n.82, lì ventidue febbraio millenovecentonovantanove

Repertorio 6321/P

Autentica di Firme.

Repubblica Italiana.

Io sottoscritto Dott. Giandomenico Citi, Notaio in Taranto, iscritto al Collegio Notarile del Distretto di Taranto,

certifico io sottoscritto

che, previa ammonizione, con il Mio consenso alla assistenza dei testimoni, hanno apposto la loro firma, in Mia presenza, allo Atto che precede, i Signori, della cui identità personale Io Notaio sono certo:

- COPPOLA Alfredo, nato il 16.10.1953 a Taranto ove risiede a Via Michelangelo 48/B (Talsano); - ANNICCHIARICO Rosario, nato il 12.07.1948 a Taranto ove risiede a Via Gruppo VII n. 11 (Talsano); LONOCE Francesco, nato il 30.04.1946 a S. Marzano di S. Giuseppe ove risiede a Via Monte 1; CARICASULO Michele, nato il 06.01.1950 a Taranto ove risiede a Via Isonzo 7 (Lama); LATANZA Antonio, nato il 01.03.1943 a Taranto ove risiede a P.le delle Liberazione 35; GRECO Edoardo, nato a Taranto il 07.02.1962, residente a Statte a Via delle Sorgenti 52; - PALMISANO Orazio, nato il 07.09.1955 a Taranto ove risiede a Via De Gasperi 19; LOCHI Vincenzo, nato il 22.12.1956 a Manduria ove risiede a Via D. Vittorio 49; MAZZARANO Michele, nato il 02.07.1952 a Taranto ove risiede a Via Lago di Nemi 1; TUCCI Domenico, nato il 08.05.1954 a Taranto ove risiede a Via Puglie 48

Taranto 22.02.1999 - Via Dante n. 82

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno 26 del mese di marzo 1999 dinanzi alla Commissione provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

Dott. Roberto Aldisio Presidente
Rag. Cosimo Annicchiarico U.P.A.
Sig. Domenico Dinoia C.G.I.L.

si sono presentati:

A) L'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT), con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n°657, in persona del Direttore e legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula della presente transazione giusta accordo aziendale ratificato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n°14 del 21/01/1999, assistita dall'Avv. Olimpia Cimaglia;

B) Il sig. Cellamare Giovanni, nato a Martina Franca il 16 marzo 1957 ed ivi residente alla Via A. Chionna n°5, che interviene nel presente atto giusta procura speciale per Notar Giandomenico Cito di Taranto, rep. n° 63219, del 22/02/1999, quale procuratore speciale dei sigg.

1) Coppola Alfredo, nato a Taranto il 16/10/1953;
2) Annicchiarico Cosimo, nato a Taranto il 12/07/1948;
3) Lonoce Francesco, nato a S. Marzano di S. Giuseppe (TA) il 30/04/1944;
4) Caricasulo Michele, nato a Taranto il 06/01/1950;
5) Latanza Antonio, nato a Taranto il 01/03/1949;
6) Greco Eduardo, nato a Taranto il 07/02/1962;

7) Palmisano Oronzo, nato a Taranto il 07/09/1955;

8) Lochi Vincenzo, nato a Mandurua (TA) il 22/12/1956;

9) Mazzarano Michele, nato a Taranto il 02/07/1952;

10) Tucci Domenico, nato a Taranto il 08/05/1954;

assistito dalle seguenti OO.SS.

FILT-CGIL, in persona di Bramo Francesco

FIT-CISL, in persona di Imperio Michele

UILT, in persona di De Gregorio Luciano

U.G.L., in persona di PIETRO CASACCI

FAISA-CISAL, in persona di De Vita Lucio

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, su richiesta delle OO.SS., é stata affrontata la problematica in ordine al diritto dei dipendenti dell'AMAT a veder incluso nella base di calcolo del TFR e dell'indennità di anzianità il compenso percepito a titolo di lavoro straordinario;

b) che in data 21 gennaio 1999 è stato sottoscritto un accordo tra l'AMAT e le OO.SS. CGIL, CISL, UIL, FAISA CISAL e UGL, ratificato dal C.d.A. dell'AMAT con deliberazione n°14 del 21/01/1999, accordo che qui di seguito si riporta:

"L'anno millenovecentonovantanove, il giorno 21 del mese di gennaio, fra l'AMAT rappresentata dal Direttore Generale, ing. Francesco Lucibello, e le rappresentanze sindacali:

CGIL, in persona del sig. BRAMO Francesco

CISL, in persona del sig. IMPERIO Michele

UIL, in persona del sig. DE GREGORIO Luciano

FAISA-CISAL, in persona del sig. DE VITA Lucio

UGL, in persona del sig. ATTOLLINO Francesco

premesso :

- *che con decorrenza 1° giugno 1982 la legge n° 297/82 ha riformato l'istituto dell'indennità di anzianità trasformandola in trattamento di fine rapporto;*
- *che, stante la variegata articolazione della struttura retributiva del CCNL autoferrotramvieri, con diverse varianti a livello locale, nonché con diversificate modalità di erogazione della prestazione, non è stato mai raggiunto a livello nazionale un accordo sulla determinazione della base di calcolo del suddetto TFR, avuto riguardo in particolare agli istituti contrattuali da includervi;*
- *che in varie aziende, e da ultimo presso l'AMAT, è sorto contenzioso, con gli ex dipendenti, per quanto riguarda l'inclusione dello straordinario ed in particolare di quello continuativo e strutturale;*
- *che, tuttavia, per quanto riguarda il personale ancora in forza, è opportuno ricercare una soluzione transattiva che valga ad eliminare in radice ogni possibile contenzioso, anche al fine di salvaguardare l'armonia nell'ambiente di lavoro;*
- *che l'accordo sull'inclusione dello straordinario nella base di calcolo del TFR deve riguardare il periodo dal 1° giugno 1982 al 31/12/1998, nonché la regolamentazione per il futuro;*

che, inoltre, il sindacato ha chiesto che il presente accordo ponga fine alle discussioni, in atto con molti dipendenti, circa le certificazioni da esibire a fronte delle anticipazioni di TFR erogate negli ultimi anni;

- *che attualmente i dipendenti in forza, interessati al suddetto accordo, sono 503;*

tutto ciò premesso, le parti concordano quanto segue:

Art.1

Le parti si danno reciprocamente atto che le prestazioni lavorative eccedenti l'orario normale di lavoro sono state svolte pressoché integralmente per fronteggiare esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste.

Art.2

A) L'AMAT, a mero titolo transattivo, senza con ciò voler riconoscere alcuna delle pretese avanzate dai dipendenti ed esclusivamente in considerazione, da un lato, della necessità di conservare un clima di serenità sia nelle relazioni sindacali, sia nell'ambiente di lavoro e, dall'altro, al fine di prevenire o comporre eventuali controversie, aderendo alle richieste sindacali dirette ad ottenere condizioni di miglior favore e limitatamente ai lavoratori che aderiranno all'atto transattivo, allegato al presente accordo, ricalcolerà il T.F.R. secondo la seguente metodologia:

a) per il periodo 1° gennaio 1988 - 31 dicembre 1998 verrà considerato il 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi verrà calcolata la quota TFR

(retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni anno per anno;

b) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 si calcolerà la media annua delle ore di lavoro straordinario individuali nel periodo 1988/1998 e si applicherà ad ogni anno relativo al periodo 1983/1987.

Per il 1982 si calcoleranno i 7/12.

Per quanto riguarda il valore unitario dell'ora di straordinario si farà riferimento al valore 1988 applicando coefficienti riduttivi derivanti dal rapporto tra retribuzione minima conglobata di ogni anno rispetto a quella del 1988.

Sulle somme così risultanti verrà calcolata la quota di TFR così come al punto a).

c) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 i lavoratori potranno optare per il calcolo del 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi sarà calcolata la quota TFR (retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni; in siffatta ipotesi dovranno produrre in Azienda, entro il 31/01/1999, copia dei cedolini paga del periodo in questione, al fine di documentare l'effettivo lavoro straordinario prestato e la rideterminazione delle somme avverrà esclusivamente sui dati forniti dai lavoratori.

I lavoratori che sceglieranno la metodologia di calcolo sub c) sottoscriveranno le transazioni a partire dal mese di aprile 1999.

B) Le somme così risultanti saranno erogate a titolo di anticipazione TFR straordinaria, assoggettate a ritenuta fiscale, come per legge.

La erogazione delle somme suddette, al netto delle ritenute di legge, avverrà nel periodo di paga del mese successivo alla data di sottoscrizione di ogni transazione.

Art. 3

Le parti si danno atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi individuali, si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data di ratifica del presente accordo da parte del Consiglio di Amministrazione, senza necessità che venga prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.

Le parti si danno reciprocamente atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi, i dipendenti rinunceranno a tutti i diritti ed alle azioni giudiziarie ed extragiudiziarie comunque connesse, inerenti o riconducibili alla inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto fino alla data del 31/12/1998, assumendo integralmente l'onere economico delle stesse, ove eventualmente intraprese.

Art. 4

Le costituite parti convengono che, stante l'attuale organizzazione del lavoro e la struttura dei turni, per l'accantonamento delle quote TFR, a partire dal 1999, il lavoro straordinario effettuato sarà considerato nella base di calcolo del TFR nei seguenti limiti:

a) personale turnista su turni di durata variabile: tutte le ore di lavoro straordinario rivenienti dall'espletamento dei turni, alle quali si aggiungeranno ulteriori 10 ore mensili, che giungeranno fino a 20 ore mensili, qualora il totale resti al di sotto di tale ultimo limite;

b) personale non turnista: fino a 20 ore mensili.

Tutte le altre ore di lavoro straordinario prestato saranno da considerarsi non strutturali, cioè necessarie a far fronte a situazioni contingenti e come tali saltuarie e non utili ai fini della determinazione della base di calcolo del T.F.R.

Art. 5

Il presente accordo dovrà essere ratificato dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT.

Successivamente, i lavoratori dovranno sottoscrivere individualmente l'atto transattivo, allegato al presente accordo, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto."

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

1) le premesse costituiscono parte integrante del presente accordo;

2) i dipendenti, così come sopra costituiti, avendo meglio riconsiderato la propria posizione, danno atto che le prestazioni di lavoro eccedenti l'orario normale di lavoro fino al 31/12/1998 sono state svolte pressoché integralmente per far fronte ad esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste;

3) le parti convengono, con il presente negozio di accertamento, che l'accantonamento TFR alla data del 31/12/1998 è rideterminato nelle somme affianco di ciascun nominativo indicate, al lordo di legge, somme comprensive della incidenza del lavoro straordinario, calcolato secondo le modalità di cui all'accordo sindacale del 21/01/1999, riportato in premessa (X=TFR al 31/12/98; Y=Incidenza L/S; Z=Totale TFR rideterminato):

		X		Y		Z
a) Coppola Alfredo	£	65.922.426	+	3.082.270	=	69.004.696
b) Annicchiarico Cosimo	£	51.000.850	+	5.850.505	=	56.851.355
c) Lonoce Francesco	£	25.919.042	+	8.354.059	=	34.273.101
d) Caricasulo Michele	£	47.583.080	+	4.577.430	=	52.160.510
e) Latanza Antonio	£	70.496.027	+	5.181.453	=	75.677.480
f) Greco Eduardo	£	6.073.892	+	237.580	=	6.311.472
g) Palmisano Oronzo	£	48.875.920	+	6.203.076	=	55.078.996
h) Lochi Vincenzo	£	48.967.880	+	7.731.077	=	56.698.957
i) Mazzarano Michele	£	47.576.709	+	2.884.432	=	50.461.141
l) Tucci Domenico	£	44.361.918	+	5.026.480	=	49.388.398

4) i dipendenti, così come sopra costituiti, dichiarano espressamente di accettare la suddetta rideterminazione e, pertanto, la stessa, relativamente all'incidenza del lavoro straordinario, è incontestabile e, conseguentemente, rinunciano a qualsiasi azione connessa alla rideterminazione degli accantonamenti di trattamento di fine rapporto per le causali di cui al presente atto sino al 31/12/1998 e, ove già proposte azioni giudiziarie, dichiarano di rinunciare agli atti delle stesse, assumendo integralmente l'onere economico delle suddette ed autorizzano, sin d'ora, l'AMAT a trattenere, dagli importi a qualsiasi titolo dovuti, le somme che quest'ultima dovesse corrispondere a terzi in relazione ad eventuali controversie aventi ad oggetto la materia con il presente atto transatta;

5) a seguito della rideterminazione del TFR con la inclusione del lavoro straordinario, secondo le modalità di cui all'art. 2 lett. A) dell'accordo aziendale 21/01/1999, l'AMAT, aderendo alle richieste dei lavoratori e delle OO.SS. ed in esecuzione dell'art. 2 lett. B) del citato accordo aziendale, si impegna a versare, a titolo di anticipazione straordinaria del TFR, con le competenze del mese di INDICARE, a ciascun lavoratore la somma affianco di ciascun nominativo indicata, al lordo delle

ritenute di legge, somma equivalente al 100% dell'incidenza del lavoro straordinario sul TFR alla data del 31/12/1998, così come convenzionalmente determinato nel precedente punto 3):

a) Coppola Alfredo	£	3.082.270
b) Annicchiarico Cosimo	£	5.850.505
c) Lonoce Francesco	£	8.354.059
d) Caricasulo Michele	£	4.577.430
e) Latanza Antonio	£	5.181.453
f) Greco Eduardo	£	237.580
g) Palmisano Oronzo	£	6.203.076
h) Lochi Vincenzo	£	7.731.077
i) Mazzarano Michele	£	2.884.432
l) Tucci Domenico	£	5.026.480

6) con la sottoscrizione del presente verbale di conciliazione, le parti si danno atto che si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti costituiti in atto tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data del 21/01/1999, senza necessità che sia prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.

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

Letto, confermato e sottoscritto.

Cellamare Giovanni nella qualità in atti

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

Avv. Olimpia Cimaglia

OO.SS.

LA COMMISSIONE

Provincia di Taranto Comune di Taranto

Ricevuta che l'Autorità di Pubblica Sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

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

ha presentato al sottoscritto il giorno 13 del mese di Luglio 19 99 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

COPPOLA Alfredo

il giorno 10 del mese di Luglio 19 99 nel Comune di Lama (Taranto)

Timbro dell'Ufficio

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Parte che l'Autorità di Pubblica Sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

AL Direttore Generale
dell' A.M.A.T.
Ing. Francesco Lucibello
SEDE

OGGETTO: Transazione T.F.R.

Il sottoscritto COPPOLA- ALFREDO, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di O-T., visto l'accordo aziendale sottoscritto il 21/gennaio/1999 con le OO.SS. CGIL, CISL, UIL, FAISA-CISAL e U.G.L., relativamente all'inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo del T.F.R.

DICHIARA

di voler aderire alla relativa transazione, i cui conteggi dovranno essere effettuati secondo i criteri indicati ai punti a) e b) dell'art. 2 del citato Accordo.

Taranto li,

In fede

818

A. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 1594
del 5 FEB. 1999
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☐
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐
_____ ☐
_____ ☐

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO

A. M. A. T.

S E D E

Il sottoscritto COPPOLA ALFREDO dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'accodamento di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 1998 giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 1999

Il dipendente

Taranto

V. S.

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 10075
del 05 OTT. 1998

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

Provincia di Taranto

Comune di Taranto

Ricevuta che l'Autorità di Pubblica Sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A/M.A.T con sede in C. Battisti 657 Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 30 del mese di Ottobre 19 98 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) COPPOLA Alfredo

il giorno 29 del mese di Ottobre 19 98 nel Comune di Taranto

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Parte che l'Autorità di Pubblica Sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Prot n° AP/1857

Taranto,li 10/12/1998

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. COPPOLA Alfredo, nato Taranto. il 16/10/1953, é stato assunto alle dipendenze dell' AMAT in data 01/08/1972,come apprendista carrozziere.

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

dal 02/08/1974 operaio di 2ª classe a seguito di superamento di prova d'arte

dal 02/08/1977 operaio di 1ª classe

dal 01/01/1978 operaio qualificato livello 8°

dal 02/08/1980 operaio specializzato livello 7°

dal 01/01/1989 operaio specializzato R.E. livello 6°

dal 01/08/1989 a tutt'oggi operaio tecnico livello 5°

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat.ta@peg.it

TARANTO, 16/10/98

SPETT.LE AZIENDA

A. M. A. T.

S E D E

Il sottoscritto COPPOLA ALFREDO nato a TARANTO il 16/10/53, chiede a codesta azienda, il rilascio del suo curriculum lavorativo con specificato le mansioni che ha svolto con esposizione all'amianto, come previsto dalla legge 257/92 modificata dalla legge 271/93.

In fede

L'ORIGINALE della Transazione è depositata nella cartella di: ARENA PIERO

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno 22 del mese di Luglio 1998 dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg.: dott. ROBERTO SOLITO (PRESIDENTE); DOTT. UMBERTO MESCHIARI (INTERSIND); SIG. NICOLA MARINO' (CISL); SIG. SERGIO NOTORIO (UIL).

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° 114 del 15/05/1997, sostituito dal sig. Rochira Cosimo, autorizzato alla stipula del presente atto con procura del 21 Luglio 1998 a firma dello stesso Ing. Francesco Lucibello, che si allega al presente atto;

i sigg.:

1) ARENA PIERO, nato a Taranto il 08/08/1942;

~~2) CONVERSANO ALDO, nato a Taranto, il 25/04/1930~~;

3) COPPOLA ALFREDO, nato a Taranto, il 16/10/1953;

4) SECONDO GAETANO, nato a Taranto, il 07/01/1933;

assistiti ~~dalla FILT CGIL, in persona del segretario territoriale sig. Francesco Bramo,~~ UILT in persona del segret. territoriale FIT CISL, ~~in persona del segretario territoriale~~, sig. Michele Imperio, ~~UILT, in persona del segretario territoriale~~, sig. Luciano De Gregorio e ~~SINAI CONFSAL, in persona del segretario provinciale, sig. Giancarlo Fazzio;~~

Oggetto della controversia: preteso risarcimento danni per aver prestato l'attività lavorativa in giorno destinato al riposo, senza aver goduto dello stesso in altro giorno,

i) L'AMAT, così come sopra costituita, dichiara di accettare le rinunce di cui ai superiori punti d) - i) del presente atto.

Letto, confermato, sottoscritto.

1) ARENA PIERO, £. 5.672.800_____

2) SECONDO GAETANO, £. 275.347_____

3) COPPOLA ALFREDO, £. 392.205_____

~~4) CONVERSANO ALDO, £. 826.043~~_____

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO _____

FILT CGIL_____

FIT CISL_____

UILTRASPORTI_____

SINAI CONFSAL_____

LA COMMISSIONE



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, nonchè 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, nonchè per il trattamento di quelli individuati all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto COPPOLA ALFREDO
matr. n. 122744
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 fattisprcie: 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.

(firma)

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Direzione

Taranto, li 01/08/1997

Corrispondenza interna prot. n° AP/601

Oggetto : provvedimento disciplinare

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)

818

COGNOME	NOME
COPPOLA	ALFREDO
CORCELLA	DOMENICO
COTUGNO	EUPREMIO
CURCI	DOMENICO
D'ALO'	FRANCESCO
D'IPPOLITO	COSIMO
DANESE	CLAUDIO
DANESE	RAFFAELE
DE GREGORIO	GIUSEPPE
DE ROMA	TOMMASO
DE VIETRO	ANGELO
DELLI NOCI	EGIDIO
DELLI SANTI	ANTONIO
DI LENA	GIUSEPPE
DI NUNZIO	RAFFAELE
DI PIETRO	GIUSEPPE
DI TARANTO	VITO
DIMARCO	FRANCESCO
ERARIO	FRANCESCO
ERARIO	PASQUALE

N° 272 del Registro

A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Ricorso dipendente Coppola Alfredo per risarcimento danno biologico - Nomina consulente medico di parte.

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno 5 (cinque) del mese di dicembre, alle ore 16.00, 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. Arturo MASI — PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA — 3. Angelo DI CORRADO
4. Maria T. CONTE — 5. Fedele PIGNANELLI
6. Francesco MATARRESE — 7. Alberto MESSINESE

MEMBRI SUPPLENTI

8. Ernesto DATTO — 9. Giulio VINCI

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.
Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il sig. Semeraro Raffaele
Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Vista la deliberazione n° 75 adottata in data 15 marzo 1996, con cui si è provveduto ad affidare mandato difensivo all'avv. Olimpia Cimaglia avverso il ricorso promosso dal dipendente Coppola Alfredo, difeso dallo Avv. Luigi Romanazzi, al fine di ottenere il risarcimento del danno biologico conseguente alla contrazione di una ipocusia bilaterale percettiva con deficit uditivo, collegabile eziologicamente all'ambiente di lavoro interessato da frastuono e da esposizione a fumi e polveri;
- vista la nota del 27 novembre 1996 con cui l'avv. Cimaglia ha comunicato che il Pretore dott. Martemucci, all'udienza del 13.11 u.s., ha nominato quale C.T.U. il dott. Antonio Baglivo, disponendo, altresì, la comparizione per il giuramento e la formulazione dei quesiti all'udienza del 20.03.1997;
- atteso, inoltre, che con la predetta nota l'avv. Cimaglia ha chiesto di conoscere le determinazioni dell'Azienda in merito all'eventuale nomina di un C.T.P.;
- ritenuto dover provvedere alla nomina del C.T.P., per controdedurre in merito alla espletanda consulenza d'ufficio in relazione ad una esatta valutazione dell'eventuale danno effettivamente subito dal ricorrente;
- visto il bilancio preventivo 1996;
- visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto lo Statuto aziendale;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore

D E L I B E R A

- di nominare, per le motivazioni in narrativa specificate, quale consulente medico di parte, il dott. Italo Ricapito di Taranto;
- di porre la presuntiva spesa di £ 500.000, oltre a IVA se prevista per legge, a carico del bilancio di previsione per l'esercizio 1996, alla voce di Mastro "Consulenze professionali" del Gruppo "Spese per prestazioni di servizi".

IL PRESIDENTE
F/to : (avv. Arturo Masi)

IL SEGRETARIO
F/to : (Semeraro Raffaele)

A. M. A. T.
per copia conforme all'originale
IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. A. T.
(Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il .....

Ratificata dalla Giunta Municipale nella seduta del .....

Resa esecutiva il - 5 DIC. 1996

IL SEGRETARIO
Del Consiglio DIRETTORE Amministrazione
A. M. V. T.
(Semeraro Raffaele)

50

PERS.

- 4 GIU. 1996

6450 di Prot

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

S E D E

Il sottoscritto COPPOLA ALFREDO, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 04/06/1996 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via Europa n. 172 Talsano
- a via Michelangelo n. 48 Talsano.-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 04/06/96

L'AGENTE

818

Avv. LUIGI ROMANAZZI
74100 TARANTO
C.so Umberto, 185 ☎ 4528442

16 FEB. 1996
n. 1808 di Prot.

Ill.mo Sig. Pretore di Taranto - Giudice del Lavoro

Coppola Alfredo, elettivamente domiciliato in Taranto al C.so Umberto n°185, presso lo studio dell'Avv. Luigi Romanazzi che lo rappresenta e difende in forza di mandato a margine del presente atto;

premesso:

1) che presta attività alle dipendenze dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti (AMAT) sin dal 1/8/72 con qualifica di operaio tecnico V livello e mansioni di motorista meccanico collaudatore;

2) che nel corso del rapporto di lavoro il ricorrente ha contratto una ipoacusia bilaterale percettiva con deficit uditivo, patologia questa collegabile eziologicamente all'ambiente di lavoro interessato da frastuono e da esposizioni a fumi e polveri;

3) che a dette patologie è stata riconosciuta dall'INAIL la natura di malattia professionale con provvedimento definito in sede collegiale in data 22/5/95 e decorrenza dal 20/3/92 e attribuzione di un grado di inabilità pari al 23%, tuttora in fase di aggravamento a causa della gravità delle lesioni subite;

4) che la responsabilità delle menomazioni che il ricorrente sopporta è da attribuirsi alla datrice di lavoro, avendo la stessa omesso di predisporre e,

Personale
e C.A.

Avv. Luigi Romanazzi

Vi delego a rappresentarmi difendermi nel presente giudizio e nelle fasi successive impugnazione ed esecuzione conferendoVi ogni più ampia facoltà di legge, comprese quelle di conciliare e transigere chiamare in causa terzi, rinunziare, riscuotere e quietanzare con promessa di rato e valido. Vi autorizzo a nominare in mia vece altro procuratore con gli stessi poteri. Eleggo domicilio nel Vs. studio in Taranto.

F.to COPPOLA ALFREDO
è autografa
F.to AVV. LUIGI ROMANAZZI

Mod. A
SEZIONE LAVORO
16 FEB. 1996

comunque, di esigere tutti gli accorgimenti idonei a tutelare la salute del prestatore di lavoro, tanto ai sensi dell'art. 2087 c.c., sia in violazione delle specifiche norme di cui agli artt. 377 del D.P.R. 547/55 e 24 del D.P.R. 303/55, nonchè in applicazione dell'art. 2043 c.c.;

5) che la datrice di lavoro risulta inadempiente sotto il duplice profilo della mancata predisposizione di adeguati mezzi personali di protezione e comunque per l'omesso controllo del corretto uso degli stessi, ovvero per non aver predisposto le opportune cautele strutturali volte tecnicamente a contenere l'integrità degli agenti patogeni prodotti dagli impianti e dagli strumenti di lavoro;

6) che il ricorrente, infatti, sin dall'assunzione è stato applicato quotidianamente presso l'officina manutenzione e radiatoristi e carpenteria;

7) che tutto l'ambiente di lavoro dell'officina è interessato da elevatissima rumorosità causata dai motori dei compressori, dalle avvitatrici pneumatiche, dai trapani a colonne e ad aria compressa, nonchè dai motori degli autobus in riparazione;

8) che l'istante quotidianamente lavora nelle buche ed è esposto ai rumori dei motori delle vetture in riparazione specialmente allorchè vengano imballati

per consentire la caricare di aria negli impianti dei servizi;

9) che nel reparto carpenteria sono continuamente in funzione l'incudine, i flex, le saldatrici, le puntatrici, le stroncatrici ed i motori aspiratori che generano tutti insieme un insopportabile frastuono;

10) che il ricorrente non è mai stato dotato di presidi antinfortunistici e, segnatamente, di apparecchi otoprotettivi, nè l'Azienda ha mai attuato accorgimenti tecnici volti ad eliminare o, quanto meno, ad attenuare le emissioni di rumori, fumi, polveri e gas tossici, sicchè l'Ispettorato del Lavoro di Taranto, nel corso di una serie di visite ispettive, ha riscontrato e contestato, quindi, una serie di irregolarità e violazioni;

11) che il ricorrente a seguito della riscontrata malattia professionale e della invalidità residuata, ha subito il danno biologico, morale, alla salute ed alla vita di relazione che può essere stimato in L. 52.000.000

tutto ciò premesso

c h i e d e

che il Pretore adito, disattesa ogni avversa deduzione e richiesta, voglia condannare l'Azienda Municipalizzata Autotrasporti di Taranto in persona del

legale rappresentante pro-tempore, al risarcimento dei danni in favore del ricorrente, per le causali di cui alle premesse del ricorso, questi liquidando in complessive L. 52.000.000, oltre rivalutazione e interessi, ovvero in quell'altra somma, anche maggiore, che si riterrà di giustizia in esito all'espletamento della richiedenda C.T.U..

Con vittoria di spese e competenze del giudizio da distrarsi in favore del sottoscritto procuratore anticipante.

Per l'Istruttoria si chiede prova per testi sulle circostanze delle premesse da intendersi qui integralmente trascritte e precedute da "se vero".

Si indicano a testi: Verdolino Antonio, Pernisco Cosimo, De Giorgio Cosimo, Carrino Vincenzo, con riserva di indicazione di altri testi nell'assegnando termine.

Si chiede che il Pretore voglia disporre per l'acquisizione alla presente causa degli atti formati dall'Ispettorato del Lavoro di Taranto ovvero di informative, in relazione agli accertamenti svolti dagli Ispettori D'Addario e Trisolini.

Si chiede la nomina del C.T.U. sia per gli accertamenti sanitari, sia per verificare la salubrità dell'ambiente di lavoro.

Si esibiscono: liquidazione rendita INAIL; documentazione sanitaria.

Taranto, li 9/12/95

F.to Avv. Luigi Romanazzi

Il Pretore

letto il ricorso che precede fissa per la discussione l'udienza del giorno 19/6/96 ore 0930. Ordina alle parti di comparire personalmente e dispone che copia del ricorso e del presente decreto sia notificata al convenuto nel termine di 10 giorni dalla data odierna.

Taranto, li 7/2/96

Il Pretore

Il Cancelliere

T.t Marturano

T.t Pacella

E' copia conforme all'originale che si rilascia in favore dell'Avv. Luigi Romanazzi per uso notifica.

Taranto, li 13 FEB. 1996

Il Cancelliere

CORTE D'APPELLO CIRCONDARIALE TARANTO

Corte d'Appello di Lecce - Sez. Dist. di Taranto

Ufficio Unico Notifiche

Ad istanza del suindicato procuratore copia dell'antescritto atto ho notificato alla Azienda [redacted] - A.M.A.T. in per-

sona del legale rappresentante pro-tempore corrente

in Taranto alla Via C. Battisti n° 657, ivi

e mani dell'impiegato
addetto alla Segreteria, incaricato alla ricezione atti
il 16/10/1996

VITO TAMBURRANO
ASSISTENTE UNEP
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

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

Taranto, lì - 3 NOV. 1995

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 COPPOLA Alfredo .....,dipendente di codesta Azienda,con la presente dichiara di aver ritirato in data odierna,dall'Ufficio Gestione del Personale,il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L. TA/4 - Servizio Igiene del Lavoro.-

I N F E D E

818

50

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

11 AGO. 1995

N. 8953 di Prot.

= A. M. A. T. =

S E D E

PERS.

Il sottoscritto COPPOLA-ALFREDO, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 07/08/95 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via DIGNA' N°2 LAMA - TA
- a via LE EUROPA 172 TALSANO -.-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto,

L'AGENTE

818

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 761451 (N. 5 LINEE URBANE)

Codice Fiscale N. 00146330733

74100 Taranto, 16 GIU. 1994

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

Provincia di TARANTO Comune di TARANTO

Ricevuta che l'Autorità di Pubblica Sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

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

ha presentato al sottoscritto il giorno 23 del mese di novembre 1994 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) COPPOLA Alfredo via Billà, 2 74020 LAMA

Timbro dell'Ufficio

il giorno 21 del mese di novembre 1994 nel Comune di TARANTO

QUESTURA DI TARANTO - UFFICIO PORTO D'ARMI

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Parte che l'Autorità di Pubblica Sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

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

Area Personale

N. di Protocollo AP/2171 *Rip.*.....

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

Allegati N......

Taranto, li..... 10 NOV. 1994

All'agente

Sig. COPPOLA Alfredo

e, p. c. (*)

S E D E

OGGETTO : Richiesta anticipazione 10gg. di ferie competenza 1995

In riscontro alla Sua del 05/11/94 , inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del C.I.A. triennio 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- All'Ufficio Amm/ne del Personale
All'Ufficio Turni e Programm/ne

S E D E

AMAT - TAT...
05.11.94 010937
SEGRETERIA CE...

Spett.le

Direzione di Esercizio

A.M.A.T. **S E D E**

Il sottoscritto COPPOLA ALFREDO dipendente

di codesta Azienda con la qualifica di OP. TECNICO

chiede alla S.V. che gli vengano concesse N. 10 (dieci) giorni

di ferie dalle spettanze dell'anno 1995.

Certo di un benevolo accoglimento, della presente porge distinti saluti.

IA 5/11/94

Coppola Alfredo

50

C.A. PERS.

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

S E D E

AMAT - TARANTO
12.08.94 008095
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto COPPOLA ALFREDO, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 11/08/1994 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via CANTONI, 19 TALSANO
- a via LICLA', 2 LAMA .-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 11/08/94

L'AGENTE

Coppola Alfredo

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

Taranto, li 5 LUG. 1994

N. di Protocollo 1813/VP/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 periodica relativi al ns/ personale riportati in calce, con l'invito di far rispettare a chi di competenza le controindicazioni in esse contenute.

Distinti saluti

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI 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. COPPOLA ALFREDO

nato a TARANTO Prov. / il 16-10-53

visitato il 16-5-[illegible] 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 ALL'ESPOSIZIONE A RUMOROSITA' SUPERIORE AD 87 dBA Lep. /

☐

IL FUNZIONARIO MEDICO
Dott. SABBATINI MASSIMO

Taranto, li 30-05-[illegible]

Mod. SISL/A - 07

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

Taranto - 5 FEB. 1994

N. di protocollo 506!UP!94 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

ALL'AGENTE
SIG. COPPOLA ALFREDO
VIA CANTONI 19
74029 TALSANO (TA)

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. 619.612, 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. 197.501, PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN TOTALE DI L. 817.113.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 521.070, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 21,380%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 111.405. 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 111.405, 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 INOLTRARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' LA VOSTRA ATTENZIONE SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESSERO 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 N. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. .....

Spedit. il - 9 FEB. 1994 dall'Ufficio di .....

6524

indirizzat. a Al Signor COPPOLA Alfredo

Via Cantoni n.19 74029 TALSANO

da compilare a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il 11/2/94

Firma dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento

Firma Alfredo Coppola

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

506

Roma, 1993 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

Mod. 23-I (per l'interno) (1992) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE **P. T.**

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 857
74100 TARANTO

ACCETTAZIONE
10 FEB 1994
TASSA PAGATA

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

Azienda Municipalizzata Autotrasporti
Ufficio Personale
C

LOCALITÀ

SIGLA PROV

Codice Fiscale N. 00146330731

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791461 (N. 6 LINEE URBANE)

- 2 MAR. 1993

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

Provincia di TARANTO Comune di TARANTO

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

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. *con sede in* C.Battisti,657..74100..TA.....

ha presentato al sottoscritto il giorno 30 *del mese di* novembre *19* 93 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) COPPOLA Alfredo via Cantoni,..19...74029...TALSANO.....

il giorno 29 *del mese di* novembre *19* 93 *nel Comune di* TARANTO



Firma dell'autorità che riceve la denuncia

IL COLLABORATORE AMM.VO

(Dr.ssa Francesca Buongiorno)

50

PERS.

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

AMAT - TARANTO
-3.06.94 CCS 815
SEGRETERIA GENERALE

= A. M. A. T. =

S E D E

Il sottoscritto COPPOLA Alfredo, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 03/08/93 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via Catoni s.n.c. TALSANO
- a via Cantoni n.19 TALSANO.-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 03/08/1993

L'AGENTE

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

Taranto, 17 MAR. 1993

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

CAPI TECNICI

- Capo Tecnico D'AMMACCO Nicola, nato a Taranto il 20/07/1933 residente in Taranto alla Via Dante n.234; diretto superiore dal 1973 al 1977;
- ALFEO Pietro nato a Taranto il 12/04/1934 residente in Taranto alla Via Trentino n.151; Capo Tecnico diretto superiore dal 1973 al 1977;
- Capo Tecnico FRASCELLA Angelo nato a Taranto il 04/12/1930 residente in S.Giorgio Jonico alla Via G.Deledda;n.9 superiore diretto dal 1978 al 1979;
- Il Capo Tecnico ALFEO Pietro é stato superiore diretto anche nel periodo dal 1980 al 1985;
- insieme al Capo Tecnico DE GIORGI Cosimo; nato a Taranto il 15/07/1938 residente in Taranto alla Via Emilia n.57/B;
- Il Capo Tecnico FRASCELLA Angelo é stato superiore diretto dal 1986 insieme al Capo Tecnico Sig.CARRIERI Luigi, nato a Taranto il 26/08/1934 residente in Taranto alla Via M.Grecia n.5 ; DECEDUTO.
- Dal 1991 al 1992 é stato alle dirette dipendenze del Capo Tecnico DE GIORGI Cosimo;
- dal 1993 é alle dipendenze del Capo Tecnico Sig.PARADISI Antonio nato a Taranto il 09/12/1948 residente in Taranto alla Via Fogazzaro n.6.

CAPO OFFICINA-DEPOSITO

- Sig.MAGGIO Alessandro nato a Taranto il 09/10/1933 residente in Lama alla Contrada S.Domenico n.8695; Responsabile 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-Deposito dal mese di agosto 1982 al 20/02/1988;
- dal mese di marzo 1988 a tutt'oggi il responsabile del reparto é ritornato ad essere il Sig.MAGGIO Alessandro.

DIRETTORE DI ESERCIZIO

- Sig.PUCCI Francesco, nato a Taranto il 01/10/1924 residente in Taranto alla Via Nitti n.16; dal 02/12/1975 al 5/01/1981;
- Sig.CAVALIERE ing.Silvano, nato a Taranto il 05/05/1948 residente in Taranto alla Via Plinio n.95; dal 06/01/1981 al 30/10/1991;

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

Taranto, 17 MAR. 1993

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

DIRETTORE DI ESERCIZIO

- Sig.FERRANTE Giuseppe, nato a Taranto il 13/05/1934 residente in Taranto alla Via Lago Ampollino n.40;

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

Taranto, 17 MAR. 1993

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

PRO-MEMORIA

Agente : COPPOLA Alfredo, nato a Taranto il 16/10/1953;
assunto il 1°/08/1972 con la qualifica di apprendista carrozziere;
nel 1973 é passato nella sezione motoristi-meccanici-manutenzione alle dirette dipendenze dei Capi Tecnici Sigg.D'AMMACCO Nicola e ALFEO Pietro;
dal 1978 pur restando nella stessa sezione, passa alle dirette dipendenze del Capo Tecnico Sig.FRASCELLA Angelo;
dal 1980 al 1985 opera nella sezione manutenzione ordinaria e pronto intervento alle dirette dipendenze dei Capi Tecnici Sigg.ALFEO Pietro e DE GIORGI Cosimo;
nel 1986 torna alla sezione motoristi meccanici alle dipendenze del Capo Tecnico Sig.FRASCELLA Angelo, ed opera anche nel settore radiatori alle dirette dipendenze del Capo Tecnico Sig.CARRIERI Luigi;
dal 1991 al 1992 passa alla sezione manutenzione radiatori e pronto intervento alle dirette dipendenze del Capo Tecnico Sig.DE GIORGI Cosimo;
dal 1993 opera nella sezione revisioni al banco alle dirette dipendenze del Capo Tecnico Sig.PARADISI Antonio.

REPARTO OFF/DEP. AMAT
IL F.A. CAPO AREA
(MAGGIO Alessandro)

REGIONE PUGLIA

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4 (Cod. 160-033)

74100 TARANTO

Per il Sig. COPPOLA ALFREDO

nato a TARANTO Prov. / il 16-10-53

visitato il 16-02-93 per la Ditta AMAT

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.

☒ ESCLUSI I LAVORI IN AMBIENTI RUMOROSI /

☐

IL FUNZIONARIO MEDICO

IL FUNZIONARIO MEDICO

(Dott. [illegible] (Firma)

Taranto, li 25-02-93

Mod. SISL/A - 07

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Codice Fiscale, Partita IVA e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Prot. n°: Pr/ 5278/2002

Taranto, li 31 OTT. 2002

Spett.le
Istituto Nazionale della
Previdenza Sociale
Sede Provinciale di
74100 Taranto

e.p.c. All'Agente
Sig. COPPOLA Alfredo
Via Michelangelo, 48
74029 TALSANO

INPS SEDE PROVINCIALE
05 NOV 2002
TARANTO 23

OGGETTO: Comunicazione

Vi informiamo che abbiamo pagato con riserva la indennità economica per malattia, per il periodo dal 05/08/2002 al 06/08/2002 al ns. dipendente COPPOLA Alfredo il quale, in costanza di visita fiscale, é risultato assente all'indirizzo indicato.

In allegato trasmettiamo la documentazione relativa al caso in questione, allo scopo di conoscere le determinazioni che codesta Sede Provinciale vorrà prendere per il caso in parola.

In tale attesa si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATTECHECCHIA)

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

Taranto, 13/11/1992

A.M.A.T. UFFICIO TECNICO
PROT.
N. 101 del 13-11-92
DATA 13-11-92

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

ALL'UFFIO RETRIBUZIONE
Al Sig. ZIZZARI FRANCO
S E D E

Oggetto: Annullamento indennità omogenea.

Si comunica a questo ufficio che l'agente COPPOLA Alfredo, dal 1° novembre sia esentato dal percepire l'indennità di omogeneo.

Distinti saluti

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
REPARTO TECNICO
f.f. CAPO RIPARTIZIONE
(p. i. Giovanni CASO)

Sig. Moretti,
per l'applicazione -

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

Taranto, 26 OTT 1992

N. di protocollo 1759/M Rip. .....

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

Allegati N. Vari

SPETT/LE
ISPETTORATO DEL LAVORO
Via Dante – Zona Bestat
74100 T A R A N T O

OGGETTO: Invio documentazione.

A seguito di richiesta verbale inoltrata a questa Direzione di Esercizio tramite il Capo Ufficio Personale Sig.ALBANO Giovanni, da parte degli Ispettori di codesto Ente Sig.ra TRISOLINI e Sig.ra D'AD DARIO, in data 7 u.s., Vi trasmettiamo compiegato alla presente la documentazione di cui all'allegato elenco.

In riferimento alla comunicazione del Capo Area Officina Sig. MAGGIO Alessandro, si precisa che i Sigg.:

CARRIERI Giuseppe é in quiescenza dal 30/06/1987;
FRASCELLA Angelo é in quiescenza dal 04/12/1990;
LORUSSO Antonio é in quiescenza dal 30/09/1992;
DE GIORGI Cosimo é tutt'ora in servizio.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

- Copie fatture acquisto materiale antinfortunistico;
- Copia organigramma numerico dell'Azienda;
- Dati anagrafici dei Capi Reparto dal 1972 ad oggi del COPPOLA Alfredo;
- Elenco di tutto il personale dipendente suddiviso per qualifica e per reparto;
- Dichiarazione del Responsabile dell'area Officina con la specifica delle lavorazioni svolte e delle attrezzature usate dal COPPOLA;
- Planimetria dell'intero Reparto Officina;
- Copia foglio matricola dell'interessato;
- Relazione tecnica dei macchinari e delle lavorazioni che vengono effettuate.

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

Azienda Municipalizzata Autotrasporti TARANTO
Ufficio Personale

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

Taranto, 10 NOV. 1992

ALLA
DIREZIONE DI ESERCIZIO
S E D E

N. di protocollo 98/92/UT Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

AMAT - TARANTO
11.11.92 007811
SEGRETERIA GENERALE

OGGETTO: relazione tecnica dei macchinari esistenti nel Reparto Officina e delle lavorazioni che vengono effettuate.

1)- AVVIATRICE
MARCA INGERSOL-RAND MOD. 223 IMPACT WRENCH SERIAL N.176/AIR PRESSURE P.S.I.
Uso ad alta frequenza di tutti i fissaggi e sezionamento delle parti meccaniche assemblate.

2)- RETTIFICATRICE ELETTRICA per SMERIGLIATURA VALVOLE MARCA ZANROSSO.
MOTORE ASINCRONO TRIFASE tipo 56/4 n.A2181 H250 Is Classe E Prot. IP44 - HP0,15 - Kw 011 n.1390 - V380 - A 0,35 - Mola o 150 mm.
Uso frequente della rettificazione delle valvole di aspirazione e scarico dei motori a combustione interna tipo Diesel.

3)- MOLA A COLONNA MARCA F.E.M.I. V.380 - H2 50 - Hp 0600 Giri/m.3000.
Uso frequente per smerigliare pezzi meccanici in genere.

4)- TRAPANO PNEUMATICI MARCA RODAC MOD.218 - SERIAL n.2929 Giri/m 2750 RPM.
Uso frequente per eseguire forature in genere.

5)- SMERIGLIATRICE PNEUMATICA MARCA T67 press.BAR 4-8.
Uso frequente per rettificare le sedi delle valvole di aspirazione e scarico dei motori a conbustione interna dei motori del parco autobus aziendale.

6)- SMERIGLIATRICE ELETTRICA PEG. V.220, H2 50 Peg. W350.
Uso, gli stessi, in alternativa, espressi al punto 5.

7)- MOLA A COLONNA MARCA STAYER MOD.ST 22 C V.380 A 1,4 - MATR.80F05555 IMPASS A 460 IS/A6015V - 1 HP. 50 H2 - Giri/m.3000 mole O 22x25x20.
Uso le stesse espresse al punto 3.

8)- TRAPANO A COLONNA MARCA D.I.L.C. MOTORE ASINCRONO TRIFASE H2 50 V. 380 A 15 Giri/m.1200.
Uso le stesse espresse al punto 4.

9)- TRAPANO A COLONNA MARCA AP.F - motore asincrono trifase tipo 54 n.276609, volt.380 , Hp 0,5 - giri/min.1200.
Uso medio frequente di foratura e parenatura di organi meccanici in genere.

10)- RETTIFICATRICE PIANA MARCA SCLEDUM RT 7Y - motore asincrono trifase - V.380 - 50 H2 - Giri/m. 1400/730 - Tipo FR 210 4/8.
Uso frequente per spianature di superfici piane di organi meccanici in genere come le testate di motori a combustione interna motori parco autobus.

11)- TORNIO PER RETTIFICA "TAMBURI CEPPI FRENI" - Marca ZANROSSO HA VAR 1000 - motore asincrono trifase tipo 100 L C 6 NED 520 - H2 50 Is classe E - Prop. IP 44 HP2 - Kw 1,5 - v.380 - A. 4,3.
Uso frequente della rettifica dei tamburi freni degli autobus aziendali.

12)- TORNIO PARALLELO - Marca F.lli ZOCCHI - mod.T.P.250 - motore asincrono trifase H2 50 Is Classe E HP2 - Kw 1,5 - V.380 - A. 4,3.
Uso frequente per costruzione pezzi meccanici e riparazioni in genere di ricambi per autobus ove necessita la ricostruzione delle parti usurate.

13)- BANCO PROVA per pompe d'iniezioni - marca RABOTTI - mod.ATMO 750 - motore asincrono trifase tipo HH132 Mc r/c - HP 7/",3 - H2 50 - v.380 - A. 10,6 - Is classe E.
Uso frequente di prova di taratura degli apparati di iniezione di cui sono dotati i motori diesel dell'intero parco autobus aziendale.

Gli usi definiti frequenti delle suddette apparecchiature hanno una sequenza programmata di cicli periodici di manutenzione ordinaria programmata ed anche di quella occasionale per cadenza fortuita (avarie in genere) derivante dall'assistenza per il parco veicoli e dalla stessa struttura aziendale che le contiene (l'intero deposito officina).

Distinti saluti.

REPARTO CEF/DEP. AMAT
IL F.F. CAPO AREA
(MAGGIO Alessandro)

MA/GC/ffp

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

Taranto, 20/10/1992

N. di protocollo 91/92/UT. Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

AMAT - TARANTO
21.10.92 007228
SEGRETERIA GENERALE

Alla Direzione d'Esercizio
A.M.A.T.
S E D E

In merito alla Vs. del 10/10/1992 Prot. 1010-UP-92, di seguito si riportano le notizie richieste: I dati anagrafici dei Capi Reparto dal 1972 ad oggi, dell'agente COPPOLA Alfredo, sono i seguenti:

CARRIERI Giuseppe nato a Taranto il 4/4/1931
residente in Taranto al V.le Magna Grecia, 314;

FRASCELLA Angelo nato a Taranto il 4/12/1930
residente in S. Giorgio Jonico-Via G.Deledda, 9;

LORUSSO Antonio nato a Martina Franca il 19/8/1932
residente in Taranto alla Via Maturi, 4;

DE GIORGI Cosimo nato a Taranto il 15/7/1938
residente in Taranto alla V. Emilia, 57/B.

L'agente COPPOLA Alfredo dal 1972 a tutt'oggi è stato impegnato in diverse lavorazioni, tutte inerenti al settore officina/meccanici.
Lo stesso ha adoperato, o è stato in contatto, con le seguenti attrezzature:
Trapano a colonna, pistola pneumatica, mola elettrica, smerigliatrice elettrica e compressore ad aria compressa.
Si fa presente inoltre che, nel periodo che lo stesso è stato addetto alla riparazione radiatori, il suo posto di lavoro era posto nelle immediate adiacenze del reparto carpenteria.
Infine si precisa che lo stesso agente ha eseguito le seguenti lavorazioni:
Revisioni apparato frenante, revisione parziali e totali motori, revisione radiatori, e manutenzione ordinaria e straordinaria dei bus.

Distinti saluti

DEP. AMAT
IL F.F. CAPO AREA
(MAGGIO Alessandro)

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 10 OTT. 1992

N. di protocollo 1010/UP/92 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

Al ff.Capo Area Officina
Sig.MAGGIO Alessandro

S E D E

A seguito di richiesta da parte dell'Ispettorato del lavoro, la S.V. é invitata a farci pervenire, con ogni urgenza, quanto elencato di seguito.

1)-Dati anagrafici dei Capi reparto, dal 1972 ad oggi, dell'agente COPPOLA Alfredo;
2)-Eventuali altri responsabili del reparto in cui operava il COPPOLA, completi di dati anagrafici ed indirizzi;
3)-Dichiarazione, sottoscritta dalla S.V., con la specifica delle lavorazioni eseguite nel tempo e delle attrezzature usate dal COPPOLA;
4)-Relazione tecnica dei macchinari esistenti nell'ambito del reparto Officina e delle lavorazioni che vengono effettuate.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

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

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 11 APR. 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 presso la U.S.L. TA/4.-

L'agente

A. M. A. T.

Data, 25/03/92

COMUNICAZIONE INTERNA

AL DIRETTORE DI ESERCIZIO

SEDE

SI COMUNICA CHE L'OPERAIO TECNICO COPPOLA - ALFREDO È IN FORZA NELLA SQUADRA MANUTENZIONE - OMOGENEA IN DATA 01/06/91 (*) PER TANTO NON LI SONO CORRISPOSTE LE DIFFERENZE DI INDENNITÀ TURNISTICA A PARTIRE DALLA DATA QUI PRESCRITTA. PER TANTO PREGHIAMO DI PRENDERE PROVVEDIMENTI SOVVI IN MERITO.

(*) Dal 06/07/91

Firma Per l'ORDINE DI SERVIZIO

ARRETRATI PER INDENNITÀ TURNISTICA (COPPOLA ALFREDO)

DAL 06/07/991
AL 31/03/992

{ VEDI COMUNICAZIONE INTERNA DEL 25/03/992 INDIRIZZATA AL DIRETTORE DI ESERCIZIO

<=>

LUGLIO	1991	=	27
AGOSTO		=	25
SETTEMBRE		=	8
OTTOBRE		=	24
NOVEMBRE		=	24
DICEMBRE		=	21
			129½

× 1000 = £ 129.500

<-> <-> <->

GENNAIO	1992	=	23
FEBBRAIO		=	27½
MARZO		=	27
			77½

× 1000 = £ 77.500

TOTALE ARRETRATI INDENNITÀ = 207.000 (AR cod. 122)

COMP. DI APRILE/92

Municipalizzata Autolinee Torino — Ufficio Amministrativo

PERS. 4 M

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

SEDE DI TARANTO/1

Taranto, 28/4/92

AREA ASS.VA/PRESTAZIONI

No 58154

AMAT - TARANTO
30.04.92 003183
SEGRETERIA GENERALE

Spett. Ditta
AMAT
V. C. Battisti 65/F
TARANTO

OGGETTO: COPPOLA e p.c.
Alfredo nato il 16.10.58
M.P. del 20.3.92

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 DIRETTORE DELLA SEDE

Si dichiara che il Sig.: COPPOLA Alfredo

A) E' alle dipendenze di questa ditta dal 1°/agosto/1972

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 a, b, d, addetto alle seguenti attività complementari od accessorie: meccanico in officina.

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).

11-5-1992

(data, timbro e firma della ditta)

REPARTO OFFICINE AMAT
IL D.F. CAPO AREA
(MAGGIO Alessandro)

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

x)

Mod. 23-I (per l'interno) (1990) - Cod. 006400

AMMINISTRAZIONE **P.T.**

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

prot.n.527/92

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

-A. M. A: T:
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Batt sti, 657
74100 TARANTO

TARANTO C.P. 19-III-92

Azienda Municipalizzata Autotrasporti TARANTO

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 1190 di L. .....

[X] Raccomandata [ ] Vaglia spedit. il .....

[ ] Assicurata [ ] Pacco dall'Ufficio di TA - CE

indirizzat.a a Spett/le I.N.A.I.L.-Sede di Taranto

Piazzale BESTAT 74100 TARANTO

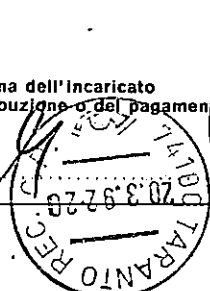
Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il 20-3-92

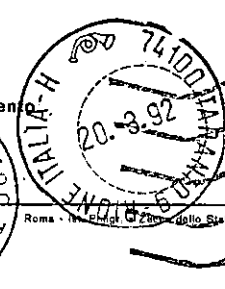
Firma .....

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

.....

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.





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

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

AMMINISTRAZIONE P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

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

CONTI DI CREDITO 74100 TARANTO 19.III.92

Municipalizzata Autotrasporti Azienda TARANTO
Ufficio Personale

POSTE ITALIANE

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 4496 di L. .....

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedit. il .....

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di TA - CE

indirizzata alla Procura della Repubblica presso la Pretura Circondariale-V.le M.Grecia

74100 TARANTO

Dichiaro di aver ricevuto/riscosso quanto suindicato il 21-8-92

Firma .....

Firma dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento

74100 TARANTO 9 RIBE ITALIA H 21.8.92

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO

Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

74100 Taranto, 18 MAR. 1992

N. di protocollo 527/92 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N. 6

RACCOMANDATA A.R.

SPETT/LE I.N.A.I.L.
Sede di Taranto
Piazzale BESTAT
74100 T A R A N T O

e, p.c.

Alla Procura della Repubblica
presso la Pretura Circondariale
V.le M. Grecia
74100 T A R A N T O

OGGETTO: Invio denuncia di malattia professionale.

A seguito di segnalazione pervenuta a questa Azienda da parte della U.S.L./TA4, si trasmette, compiegato alla presente, la denuncia di malattia professionale relativa al dipendente Sig. COPPOLA Alfredo.

Distinti saluti.

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
IL REGGENTE
(Giuseppe FERRANTE)

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Malattia N. .....

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. 0014 633 073 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 .....

Ammalato

Cognome COPPOLA **nome** Alfredo

nato a Taranto il 16/10/1953 (giorno mese anno)

coniugato con RUSSO Annunziata con N. figli minori di anni 18

4 - assunto al lavoro presso la ditta il giorno 1°/08/1972 Appr. codice U.S.L. TA 5 (1)

iscritto nel libro matricola col N. 818 Codice Fiscale CPP LRD53 R16L 049S

di professione *(occupazione precisa presso la ditta)* Operaio Tecnico meccanico.

indirizzo: comune di Talsano - TA via o frazione Canteni C.N. n. s.n.

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:**

Apprendista carrozz.	dal	giorno	1°/08/1972	al giorno	02/08/1974
Operaio di 2^ classe	dal	»	03/08/1974	al »	01/01/1978
Operaio specializzato	dal	»	02/08/1980	al »	01/01/1989
Operaio Tecnico	dal	»	01/08/1989	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 .....*)*

Mod. 101 - I. TIP. INAIL - 44x28 - 240.000

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? .....

8 - Prima di essere avviato al lavoro, il lavoratore è stato sottoposto a visita medica? .....

da parte di chi? .....

Consta al datore di lavoro che il lavoratore abbia presentato sintomi di malattia in visite precedenti *(di ammissione o periodiche o di altro genere)?* .....

In quali date sono state eseguite tali visite? .....

Dove? .....

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? .....

Oppure lavorava in ambiente nocivo? .....

Lavorava all'aperto, in ambiente chiuso, o in galleria? .....

Quante ore al giorno lavorava? .....

Quante ore al giorno restava esposto al rischio? .....

Il lavoro in ambiente nocivo era continuo o intervallato? .....

L'ambiente era aereato? ..... come? .....

10 - **Indicazioni eventuali:** .....

Il lavoratore in questione fu assunto alle dipendenze di questa Azienda in qualità di apprendista carrozziere, in tale occasione venne sottoposto a visita medica di assunzione presso l'E.N.P.I., risultando idoneo. Nel 1978, a seguito di sua richiesta, il Coppola venne sottoposto a visita medica d'idoneità presso il Compartimento Sanitario delle FF.SS. di Bari, risultando idoneo alle proprie mansioni.

Questa Azienda fin dal 1988, a seguito di segnalazione della USL/TA4, dette in dotazione al personale operante nel reparto officina, compreso il lavoratore in questione, le cuffie antirumore.

Nel 1989, il lavoratore in parola, venne sottoposto a visita medica d'idoneità presso la USL/TA4, risultando idoneo a ricoprire le mansioni di Operaio Tecnico. Nel mese di maggio 1991 al Coppola venne consegnata per la seconda volta la cuffia antirumore.

Si allegano le fotocopie dei risultati delle visite di cui trattasi.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti TARANTO

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

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 / 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:
Restribuzione 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.

ESCLUDERE GLI ASSEGNI FAMILIARI

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.** .....

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

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

16 - Oltre alla retribuzione di cui sopra il lavoratore riceve anche una retribuzione in natura *(alloggio, vitto, ecc.)*? ..... - valore mensile in danaro » .....

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

18 - Indicazioni eventuali .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
IL REGGENTE
(Giuseppe FERRANTE)

Data 18 MAR. 1992

Il Datore di lavoro

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4
TARANTO

74100 Taranto, 11 MAR. 1992

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N. 366/92

Risposta alla nota del .....

Div. ..... Sez. ..... N. .....

OGGETTO:

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

AMAT - TARANTO
14.03.92 0.01953
SEGRETERIA GENERALE

Alla Spett.le A.M.A.T.
Via C. Battisti, 657
74100 - T A R A N T O

PERS.

Oggetto: Trasmissione certificato medico di malattia professionale.

Per gli adempimenti di competenza, si trasmette in allegato, certificato medico di malattia professionale del Sig. COPPOLA Alfredo
a firma del Dott. ~~Francesco GRASSI~~

Distinti saluti.

Il Capo Servizio
(dott. Pasquale Imperatrice)

All. 1 certificato.

Nella risposta indicare numero e data della presente

Mod. SISL/a/01

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Malattia N. .....

Tarante

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. 0014 633 073 3

Sede dello stabilimento o dei lavori Via C.Battisti, 657 Tarante

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 .....

Ammalato

Cognome COPPOLA **nome** Alfredo

nato a Tarante il 16/10/1953 (giorno mese anno)

coniugato con RUSSO Annunziata con N. .... figli minori di anni 18

4 - assunto al lavoro presso la ditta il giorno 1°/08/1972 Appr. codice U.S.L. TA 5 (1)

iscritto nel libro matricola col N. 818 Codice Fiscale CPP LRD53 R16L 049S

di professione *(occupazione precisa presso la ditta)* Operaio Tecnico meccanico.

indirizzo: comune di Taranto - TA via o frazione Cantoni C.N. (n. c. s.n.

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:**

Apprendista carrozz. dal giorno 1°/08/1972 al giorno 02/08/1974

Operaio di 2^ classe dal » 03/08/1974 al » 01/01/1978

Operaio specializzato dal » 02/08/1980 al » 01/01/1989

Operaio Tecnico dal » 01/08/1989 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 .....)

Mod. 101 - I. TIP. INAIL - 44x28 - 240.000

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? .....

8 - Prima di essere avviato al lavoro, il lavoratore è stato sottoposto a visita medica? .....

da parte di chi? .....

Consta al datore di lavoro che il lavoratore abbia presentato sintomi di malattia in visite precedenti *(di ammissione o periodiche o di altro genere)*? .....

In quali date sono state eseguite tali visite? .....

Dove? .....

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? .....

Oppure lavorava in ambiente nocivo? .....

Lavorava all'aperto, in ambiente chiuso, o in galleria? .....

Quante ore al giorno lavorava? .....

Quante ore al giorno restava esposto al rischio? .....

Il lavoro in ambiente nocivo era continuo o intervallato? .....

L'ambiente era aereato? ..... come? .....

10 - **Indicazioni eventuali:** .....

Il lavoratore in questione fu assunto alle dipendenze di questa Azienda in qualità di apprendista carrozziere, in tale occasione venne sottoposto a visita medica di assunzione presso l'E.N.P.I., risultando idoneo. Nel 1978, a seguito di sua richiesta, il Coppola venne sottoposto a visita medica d'idoneità presso il Compartimento Sanitario delle FF.SS. di Bari, risultando idoneo alle proprie mansioni.

Questa Azienda fin dal 1988, a seguito di segnalazione della USL/TA4, dette in dotazione al personale operante nel reparto officina, compreso il lavoratore in questione, le cuffie antirumore.

Nel 1989, il lavoratore in parola, venne sottoposto a visita medica d'idoneità presso la USL/TA4, risultando idoneo a ricoprire le mansioni di Operaio Tecnico. Nel mese di maggio 1991 al Coppola venne consegnata per la seconda volta la cuffia antirumore.

Si allegano le fotocopie dei risultati delle visite di cui trattasi.

Municipalizzata Autotrasporti Azienda Unico Proprietario TARANTO

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

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 / 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* *Restribuzione lorda corrisposta ... Lire*																Ore: ..... L.
Lavoro straord. *Numero di ore eseguite in ciascuna giornata ..... Ore* *Retribuzione lorda corrisposta ... Lire*																Ore: ..... L.
Altre voci di retribuzione (2) ..... L. ..... L. ..... L. ..... L. ..... L.																L. L. L. L. L.

ESCLUDERE GLI ASSEGNI FAMILIARI

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.** .....

14 - Il lavoratore è pagato mensilmente? ..... - mensile » L. .....

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

16 - Oltre alla retribuzione di cui sopra il lavoratore riceve anche una retribuzione in natura *(alloggio, vitto, ecc.)*? ..... - valore mensile in danaro » .....

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

18 - Indicazioni eventuali .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data 16 MAR. 1992

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
IL REGGENTE
(Giuseppe FERRANTE)

Il Datore di lavoro

REGIONE PUGLIA

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4 (Cod. 160-033)

74100 TARANTO

Per il Sig. COPPOLA ALFREDO

nato a TARANTO Prov. / il 16-10-53

visitato il 10-03-92 per la Ditta AMAT

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.

☒ Si rimette al Medico Curante (V. Medicina del Lav.)

☒ CONTROINDICATA L'ESPOSIZIONE A RUMOROSITA' MEDIAMENTE SUPERIORE A 85 DBA NEL TURNO LAVORATIVO /

818

Taranto, li 26.3.92

IL FUNZIONARIO MEDICO

Mod. SESLA - 07

NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

8 - Data e luogo della **prima visita medica** 10/3/92

9 - Disturbi accusati dall'ammalato da circa quattro anni il paziente lamenta diminuzione della capacità visiva

10 - Esame obiettivo AnD ed AnS con MT nella norma. Riflessi nella norma Es. endoscopico: ipoacusia bilaterale neurosensoriale

11 - **Diagnosi** ipoacusia bilaterale

La diagnosi è di certezza o di probabilità? certezza

Sono necessari esami speciali? sì

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? no

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

17 - L'ammalato è in cura ambulatoria? 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)* 10/3/92

Francesco [illegible]

Timbro e firma del medico

Indirizzo Ospedale Civile

S.I.S.L.

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

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 Cofano nome Alfredo

nato a TARANTO (Prov. .....) il 16-10-53 Codice USL (1) | | |

indirizzo: comune di TALSANO frazione .....

via CANTONI S.N. n. ..... CAP. .....

coniugato con RUSSO ANNUNZIATA

2 - **Datore di lavoro attuale** AMAT

Indirizzo .....

3 - **Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia** .....

.....

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:

..... dal ..... al .....

..... dal ..... al .....

..... dal ..... al .....

L'occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose? .....

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)

.....

(1) Indicare la provincia e il n. della USL di appartenenza.

50

Codice Fiscale N. 00146330733

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

74100 Taranto, 15 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 presso la U.S.L. TA/4.-

L'agente

Taranto 22 APR. 1991

Al
Sig. DIRETTORE DI ESERCIZIO

A.M.A.T. SEDE

AMAT - TARANTO
22.04.91 002735
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto COPPOLA Alfredo .....dipendente di questa Azienda con la qualifica di Operaio Tecnico .....

chiede alla S.V. che gli vengano concesse n 10(dieci) ..... di ferie dalle spettanze dell'anno 1992.-

Certo di una benevole accoglienza della presente porge distinti saluti.

Visto il punto 6.2 del c.i.a. si concede.-

REGIONE PUGLIA

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4 (Cod. 160-033)

74100 TARANTO

Per il Sig. COPPOLA ALFREDO

nato a TARANTO Prov. / il 16-10-53

visitato il 26-03-91 per la Ditta AMAT

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.

☒ SI CONSIGLIANO PROTETTORI AUSTICI IN AMBIENTI RUMOROSI

☐

818

IL FUNZIONARIO MEDICO

IL FUNZIONARIO MEDICO

(Dott. [illegible])

05 APR. 1991

Taranto, li

Mod. SSL/A - 07 - "LA MERIDIONALE" Palagianello (TA)

50

11

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

S E D E

AMAT - TARANTO
00652 29 | 91
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto COPPOLA Alfredo **,dipendente di questa Azienda,con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno** 28/01/1991 **ha trasferito il proprio domicilio:**

- **da via** Luraga n.33 TALSANO
- **a via** Cantoni Case Nuove s.n.c.- TALSANO .-

Tanto deve,con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 28/01/1991.-

L'AGENTE

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 25 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 presso la U.S.L. TA/4.-

L'agente

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 14 MAR. 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 presso la U.S.L. TA/4.-

L'agente

Coppola Alfredo

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

AMMINISTRAZIONE P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

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.

CONTI DI CREDITO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

883/UP/90 Coppola Alfredo

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 9892 di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedit. a il 14/12/1990

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di

indirizzat. a I.N.P.S.Direzione Generale-Servizio Previden
za Marinara e Addetti Ai Pubblici Servizi di Trasporto
Gruppo legge 29 Ricongiunzione e Riscatti
Via Ciro il Grande, 21 - E U R - 00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il

19.12.90

Firma

Firma dell'Incaricato della distribuzione o del pagamento

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

Codice Fiscale N. 00146330733

74100 Taranto, 13 DIC. 1990

N. di protocollo 883/PP/90 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N. 1

RACCOMANDATA A.R.

ALL'I. N. P. S.
DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA ED ADDETTI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO
FONDO AUTOFERROTRAMVIERI
G.P.A. RICONGIUNZIONE E RISCATTI
Via Ciro il Grande, 21 - EUR -

00144 R O M A

OGGETTO: Ricongiunzione periodi assicurativi art.2 legge 7/2/1979, n.29
agente Sig. COPPOLA Alfredo nato il 16/10/1953

In riferimento alla Vs/del 14/11/1990 prot. n. 133/330801 di pari oggetto, Vi trasmettiamo compiegato alla presente, il modello contenente la determinazione della retribuzione pensionabile spettante al ns/dipendente Sig. COPPOLA Alfredo.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(ing. Silvano CAVALIERE)

AG/

ALL' I.N.P.S.
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
ED ADDETTI AI PUBBLICI
SERVIZI DI TRASPORTO

FONDO AUTOFERROTRAMVIERI
G.P.A. RICONGIUNZIONE E
RISCATTI

VIA CIRO IL GRANDE

00144 ROMA - EUR

RETRIBUZIONE PENSIONABILE PER IL CALCOLO DELL'ONERE PREVISTO DAGLI ARTICOLI 4 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29, PER LA RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI

SI DICHIARA PER IL SIG. COPPOLA/ALFREDO , N. IL 16.10.53
A TARANTO
DIPENDENTE DA QUESTA AZIENDA CON QUALIFICA DI Operaio Tecnico
CHE LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SPETTANTE ALL'AGENTE ANZIDETTO, NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI IL 21.01.86 -DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE-, CALCOLATA IN CONFORMITA' DEGLI ARTT. 5 E 17 DELLA LEGGE 29.10.1971, N.889, E' COSI' COSTITUITA-

LETTERA A- RETRIBUZIONE DI TABELLA, COMPRENSIVA DEGLI AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITA' E DELLA CONTINGENZA- L. 16.280.272

LETTERA B- ASSEGNI "AD PERSONAM" RISULTANTI DALLA DIFFERENZA FRA LA RETRIBUZIONE MENSILE -LETTERA A- PRECEDENTEMENTE GODUTA E QUELLA INFERIORE SUCCESSIVAMENTE STABILITA- L. 508.980

LETTERA C- MENSILITA' O QUOTE DI ESSE ECCEDENTI LA DODICESIMA -AL NETTO DEGLI ELEMENTI ACCESSORI-- L. 2.849.208

LETTERA D- ELEMENTI ACCESSORI DELLO STIPENDIO -IMPORTO RELATIVO AI 12 MESI ANTERIORI LA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE-- L. 2.876.138

TOTALE RETRIBUZIONE PENSIONABILE L. 22.514.598

ASSENZE SENZA-PAGA EFFETTUATE NEL QUINQUENNIO PRECEDENTE LA SUINDICATA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA TOTALE GIORNI .....

INDIRIZZO ATTUALE DELL'AGENTE: Via Luraga, 33
74029 TALSANO -TA

CODICE FISCALE CPPLRD53R16L049S

INDICARE EVENTUALI PERIODI PART-TIME CON LA PERCENTUALE E IL TIPO-

IL SOTTOSCRITTO TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE, DICHIARA CHE-

A- NEL COMPUTO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE NON SONO COMPRESE LE VARIAZIONI DELLA RETRIBUZIONE DOVUTE A PROMOZIONI DELIBERATE, AVENTI EFFETTO O, COMUNQUE, ATTRIBUITE NEL BIENNIO PRECEDENTE LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, OVVERO A DECLASSAMENTO O AD ALTRE CAUSE DI CARATTERE STRAORDINARIO, INTERVENUTE NEL BIENNIO STESSO

B- PER LE ASSENZE SENZA-PAGA O A PAGA-RIDOTTA, VERIFICATESI NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, NEL CALCOLO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE E' STATA COMPRESA LA RETRIBUZIONE PERCEPITA PER IL PERIODO STESSO DALL'AGENTE AVENTE QUALIFICA ED ANZIANITA' DI GRADO PARI A QUELLE DEL RICHIEDENTE-

C- LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SOPRA INDICATA, INOLTRE, E' STATA COMPUTATA IN CONFORMITA' ALLE DETERMINAZIONI ASSUNTE DALL'INPS, A NORMA DELL'ART. 16 DELLA N. 889/1971 IN ORDINE ALLA PENSIONABILITA' DEGLI ELEMENTI ACCESSORI DI CUI ALLA LETTERA D- DEL PRECEDENTE ART. 15 DELLA STESSA LEGGE N. 889/1971, CON ESCLUSIONE, QUINDI, DI QUEGLI ELEMENTI I QUALI NON SONO GIA' STATI ESPLICITAMENTE RICONOSCIUTI PENSIONABILI DA PARTE DELL'I.N.P.S.-

D- L'IMPORTO INDICATO COME UTILE AI FINI PENSIONABILI, A TITOLO DI ELEMENTI ACCESSORI, E' QUELLO RELATIVO AI DODICI MESI ANTERIORI LA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE- TUTTAVIA DETTO IMPORTO E' STATO CONTEGGIATO TENENDO CONTO DEL LIMITE MASSIMO PENSIONABILE PARI AL 40% DEL TOTALE DEGLI ELEMENTI ACCESSORI RELATIVO AI 36 MESI ANTERIORI LA DOMANDA STESSA-

DATA PRESUMIBILE DEL PENSIONAMENTO- .....

TIMBRO DELL'AZIENDA E FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

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

Quadro 7

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE

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

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 1/2/85 al 31/1/86 (ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. *a*), *b*), *c*) e *d*), della legge 29-10-1971, numero 889, ed è così costituita:

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza . . . . . L. 16280272

b) assegno ad personam, di cui all'art. 5, lett. *b*) . . . . . L. 508980

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali . . . . . L. 2849208

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. *d*) dell'art. 5, legge n. 889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero . . . . . L. 2876138

e) ..... L. .....

TOTALE L. 22514598

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

3) Gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. *d*) dell'articolo 5 della legge n. 889/71, percepiti nel periodo dal 1/2/83 al 31/1/86 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a L. 8053223

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

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

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

..... *li* .....

Firma del titolare dell'Azienda
o del legale rappresentante

.....

(Timbro dell'Azienda)

COPPOLA IALFREDO.

Quadro 5

Sviluppo di carriera dall'assunzione alla data di esonero dal servizio

Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico	Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico

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

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

Data di conferimento della reggenza attribuita ai sensi dell'art. 18 dell'Allegato A al regio decreto 8-1-1931, n. 148: Delibera n. ..... del .....

Quadro 6

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

Periodo dal	Periodo al	lett. a) e b) Retribuzione di tabella, aumenti periodi di anzianità conting., assegni ad personam (col. 7, 8 mod. ET 9)	lett. c) 13ª - 14ª e mensilità eccedenti la 12ª esclusi access. (col. 9 mod. ET 9)	lett. d) Elementi accessori dello stipendio (col. 10 mod. ET 9)	lett. f) Altri emolumenti non pensionabili (col. 11 mod. ET 9)	lett. e) Compenso lav. straord. anche se forfettario (col. 12 mod. ET 9)	Totale (col. 13 del mod. ET 9)
1/2/83		954748	111120	123977	=	58155	1248000
1-1-1983	31-12-1983	12374281	2034876	2325713	=	940130	17735000
1-1-1984	31-12-1984	14440788	2346869	2681219	=	961124	20440000
1-1-1985	31-12-1985	16024864	2552967	2884033	=	2345136	23807000
1-1-1986	31/1/86	1426756	231274	232431	=	202875	2093336
1-1-19.....	.....						

84

Quadro 15) RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE — COPPOLA ALFREDO

Nel computo della retribuzione pensionabile non devono essere comprese le variazioni della retribuzione dovute a promozioni deliberate, aventi effetto o, comunque, attribuite nel biennio precedente la data di esonero, nonché le variazioni della retribuzione, conseguenti a declassamento o ad altre cause di carattere straordinario, intervenute nel periodo stesso.

Per le promozioni deliberate a seguito della reggenza conferita ai sensi dell'art. 18 dell'allegato A al regio decreto 8 gennaio 1931, n. 148, la data alla quale deve farsi riferimento, ai fini di esclusione, è quella di conferimento della reggenza deliberata dal direttore dell'Azienda ai sensi del citato art. 18.

Tali esclusioni non si applicano per la liquidazione di pensioni indirette a superstiti di agenti deceduti in attività di servizio o di pensioni privilegiate di invalidità per causa di servizio.

Nel caso di agenti che nei dodici mesi immediatamente precedenti l'esonero abbiano avuto assenze senza paga od a paga ridotta, indicare la retribuzione percepita nel periodo stesso dall'agente avente qualifica e anzianità di grado pari a quelle del pensionando in servizio presso la stessa azienda.

La retribuzione da indicare ai fini del calcolo della pensione deve essere in ogni caso corrispondente a quella risultante **dai contratti collettivi di lavoro effettivamente applicati** presso l'Azienda ed in base alla quale sono stati denunciati i relativi contributi di previdenza.

	RISERVATO ALL'I.N.P.S.	RISERVATO ALL'AZIENDA
lettera a):		
1) Retribuzione base di tabella, relativa agli ultimi dodici mesi di servizio, dal 1/2/85 al 31/1/86 zona ____ classe 6 qualifica Operaio Specializzato:		
— L. 1 508 067 x 5 mesi		
— L. 553 059 x 7 mesi		
— L. ____ x ____ mesi	6411699	
2) Aumenti periodici di anzianità:		
Numero aumenti periodici 6 (tot. 30 %) dal ____ al ____		
Numero aumenti periodici ____ (tot. ____ %) dal ____ al ____		
— L. 152 420 x 5 mesi		
— L. 165 915 x 7 mesi		
— L. ____ x ____ mesi	1923505	
3) Punti di contingenza, in aumento - in diminuzione - non conglobati con la retribuzione di tabella indicata al punto 1):		
— punti n. ____ L. 629 789 x 3 mesi		
— punti n. ____ L. 656 983 x 3 mesi		
— punti n. ____ L. 677 389 x 3 mesi		
— punti n. ____ L. 684 189 x 3 mesi	7345068	
lettera b): Assegni ad personam, spettanti quale differenza fra la retribuzione mensile precedentemente goduta e quella inferiore stabilita o da successive disposizioni di legge o da accordi nazionali o aziendali (specificarne la natura): TRATT. SOST + Scatti = 6 (42 415 x 12) =	508980	
Totale . . . L.	16789252	
lettera c): mensilità eccedenti la 12ª, al netto degli elementi accessori della retribuzione, corrisposte negli ultimi 12 mesi di servizio (1):		
13ª L. 1438771 x 11/12 + L. 1445571 x 1/12 : . . . L.	1439337	
14ª L. 1359891 x 5/12 + L. 1445571 x 7/12 : . . . L.	1409871	
____ L. ____ x ____/12 + L. ____ x ____/12 : . . . L.	____	
lettera d): Elementi accessori dello stipendio (riportare il minore importo fra i totali indicati al quadro 14, rigo 13 colonna 7, oppure rigo 14 colonna 6) . L.	2846138	
Totale retribuzione pensionabile . . . . . L.	22514598	

(1) La tredicesima e le altre mensilità eccedenti la 12ª vanno computate tenendo presenti gli importi relativi agli ultimi 12 mesi di servizio. Esse vanno determinate praticamente assumendo:

a) tanti dodicesimi della retribuzione — relativa al mese di corresponsione della mensilità, composta dagli elementi di cui ai punti 1), 2) e 3) della lettera a) e dell'elemento di cui alla lettera b) — per il numero dei mesi di permanenza in servizio nell'anno in corso alla data di esonero;

b) tanti dodicesimi della retribuzione — relativa al mese dell'anno solare precedente la data di esonero in cui è stata corrisposta la mensilità, composta dai medesimi elementi sopra indicati — per il numero dei mesi che, aggiunto a quello di cui alla lettera a), dà un totale di 12.

N.B. - Si dichiara che nell'Azienda ____ vi sono / non vi sono ____ posti disponibili cui adibire l'Agente qualora sia riconosciuto inabile permanentemente soltanto alle funzioni della qualifica di cui è rivestito.

____ li ____

Timbro della Azienda

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Azienda ____

RETR. + PERS

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
E PREVIDENZA ADDETTI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO
G.P.A. - RICONGIUNZIONE E RISCATTI

ROMA 14/11/90

ALLEGATO- N.1

OGGETTO- DOMANDA N. 133/330801
RICONGIUNZIONE PERIODI ASSICURATIVI
EX-ART. 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE
7.2.1979, N. 29
COPPOLA/ALFREDO
NATO IL 16.10.53

AL AZ MUNICIP. AUTOTRASP. TARANTINI
VIA CESARE BATTISTA 657
74100 TARANTO TA

E P.C. AL SIG. COPPOLA/ALFREDO
VIA PAOLO VERONESI 72
74026 TALSANO TA

AMAT - TARANTO
07852 26 XI 90
SEGRETERIA GENERALE

IL SIG. COPPOLA/ALFREDO , NATO IL 16.10.53 ,HA PRESENTATO IN DATA 21.11.86 DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI PRESSO IL FONDO PREVIDENZA AUTOFERROTRAMVIERI IN BASE AGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29.

PER IL CALCOLO DELL'ONERE RELATIVO ALLA PREDETTA RICONGIUNZIONE S'INVITA CODESTA AZIENDA A COMPILARE E TRASMETTERE ALLO SCRIVENTE L'UNITO MODULO, CONTENENTE LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SPETTANTE AL SIG. COPPOLA/ALFREDO

SI AVVERTE CODESTA AZIENDA CHE PER LA COMPILAZIONE DELL'ALLEGATO MODULO DEVONO ESSERE ADOTTATI GLI STESSI CRITERI DI DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE-BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE DI CUI AL MODELLO ET. 32-P -ET. 35-.

SI PREGA INDICARE L'ATTUALE INDIRIZZO DELL'AGENTE.

IL DIRIGENTE

ALL' I.N.P.S.
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
ED ADDETTI AI PUBBLICI
SERVIZI DI TRASPORTO

FONDO AUTOFERROTRAMVIERI
G.P.A. RICONGIUNZIONE E
RISCATTI

VIA CIRO IL GRANDE

00144 ROMA - EUR

RETRIBUZIONE PENSIONABILE PER IL CALCOLO DELL'ONERE PREVISTO
DAGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29,
PER LA RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI

SI DICHIARA PER IL SIG. COPPOLA/ALFREDO , N. IL 16.10.53
A TARANTO
DIPENDENTE DA QUESTA AZIENDA CON QUALIFICA DI .....
CHE LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SPETTANTE ALL'AGENTE ANZIDETTO,
NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI IL 21.01.86
-DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE-, CALCOLA-
TA IN CONFORMITA' DEGLI ARTT. 5 E 17 DELLA LEGGE 29.10.1971,
N.889, E' COSI' COSTITUITA-

LETTERA A-	RETRIBUZIONE DI TABELLA, COMPRENSIVA DEGLI AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITA' E DELLA CONTINGENZA-	L. 16280272
LETTERA B-	ASSEGNI "AD PERSONAM" RISULTANTI DALLA DIFFERENZA FRA LA RETRIBUZIONE MENSILE -LETTERA A- PRECEDENTEMENTE GODUTA E QUELLA INFERIORE SUCCESSIVAMENTE STABILITA-	508980 L. .....
LETTERA C-	MENSILITA' O QUOTE DI ESSE ECCEDENTI LA DODICESIMA -AL NETTO DEGLI ELEMENTI ACCESSORI--	L. 2849208
LETTERA D-	ELEMENTI ACCESSORI DELLO STIPENDIO -IMPORTO RELATIVO AI 12 MESI ANTERIORI LA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE--	2876138 L. .....
	TOTALE RETRIBUZIONE PENSIONABILE	L. 22514598

ASSENZE SENZA-PAGA EFFETTUATE NEL QUINQUENNIO PRECEDENTE LA SUINDICATA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

TOTALE GIORNI .....

INDIRIZZO ATTUALE DELL'AGENTE .....
.....

CODICE FISCALE .....
INDICARE EVENTUALI PERIODI PART-TIME CON LA PERCENTUALE E IL TIPO-

IL SOTTOSCRITTO TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE, DICHIARA CHE-

A- NEL COMPUTO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE NON SONO COMPRESE LE VARIAZIONI DELLA RETRIBUZIONE DOVUTE A PROMOZIONI DELIBERATE, AVENTI EFFETTO DA, COMUNQUE, ATTRIBUITE NEL BIENNIO PRECEDENTE LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, OVVERO A DECLASSAMENTO O AD ALTRE CAUSE DI CARATTERE STRAORDINARIO, INTERVENUTE NEL BIENNIO STESSO

B- PER LE ASSENZE SENZA-PAGA O A PAGA-RIDOTTA, VERIFICATESI NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, NEL CALCOLO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE E' STATA COMPRESA LA RETRIBUZIONE PERCEPITA PER IL PERIODO STESSO DALL'AGENTE AVENTE QUALIFICA ED ANZIANITA' DI GRADO PARI A QUELLE DEL RICHIEDENTE-

C- LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SOPRA INDICATA, INOLTRE, E' STATA COMPUTATA IN CONFORMITA' ALLE DETERMINAZIONI ASSUNTE DALL'INPS, A NORMA DELL'ART. 16 DELLA N. 889/1971 IN ORDINE ALLA PENSIONABILITA' DEGLI ELEMENTI ACCESSORI DI CUI ALLA LETTERA D- DEL PRECEDENTE ART. 5 DELLA STESSA LEGGE N. 889/1971, CON ESCLUSIONE, QUINDI, DI QUEGLI ELEMENTI I QUALI NON SONO GIA' STATI ESPLICITAMENTE RICONOSCIUTI PENSIONABILI DA PARTE DELL'I.N.P.S.-

D- L'IMPORTO INDICATO COME UTILE AI FINI PENSIONABILI, A TITOLO DI ELEMENTI ACCESSORI, E' QUELLO RELATIVO AI DODICI MESI ANTERIORI LA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE- TUTTAVIA DETTO IMPORTO E' STATO CONTEGGIATO TENENDO CONTO DEL LIMITE MASSIMO PENSIONABILE PARI AL 40% DEL TOTALE DEGLI ELEMENTI ACCESSORI RELATIVO AI 36 MESI ANTERIORI LA DOMANDA STESSA-

DATA PRESUMIBILE DEL PENSIONAMENTO- .....

TIMBRO DELL'AZIENDA E FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

AMAT - TARANTO
03847 26 VI 90
SEGRETERIA GENERALE

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

S E D E

Il sottoscritto COPPOLA Alfredo, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 25-6-1990 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via VERONESE 72 TALSANO
- a via LURAGA 33 TALSANO .-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 25/6/1990

L'AGENTE

818

Codice Fiscale N. 00146.33 073 3

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

74100 Taranto, ✱ 9 GEN. 1990

N. di protocollo 19/UP/90 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. COPPOLA Alfredo
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Inquadramento nella qualifica di Operaio Tecnico livello 5°.-

Vista la delibera n.221 del 26/7/1989 della Commissione Amministratrice di questa Azienda, Le comunico che ai sensi e per gli effetti della Legge n.270 del 12/7/88, a decorrere dal 1°/agosto/1989 é inquadrata nella qualifica di Operaio Tecnico-livello 5° nel settore Meccanica.-

Distinti saluti.

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

(*)-Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Dirigente Tecnico
Al Funzionario Reparto Tecnico
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
S E D E

818

AG/

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/4

TARANTO

AMAT - TARANTO
08219 | 24 XI 89
SEGRETERIA GENERALE

Per il Sig. COPPOLA ALFREDO

nato a ..... Prov. ..... il 16-10-53

visitato il 18-10-89 per la Ditta AMAT

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.

☒ IDONEO QUALE OPERAIO TECNICO LIVELLO 6°

☐ .....

IL FUNZIONARIO MEDICO
IL FUNZIONARIO MEDICO
(Dott. Francesco Martucci)

Taranto, li 20 NOV. 1989

Codice Fiscale N. 00146330730

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

74100 Taranto, 11 AGO. 1989

N. di protocollo 1394/VP/89 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig.COPPOLA Alfredo
e, p. c. (*)

S E D E

OGGETTO : affidamento delle facenti funzioni di Operaio Tecnico livello 6°.-

Le comunico che a decorrere dal 1°/agosto/1989, Le vengono affidate le facenti funzioni di Operaio Tecnico livello 6° sezione Meccanica.-

Il Dirigente Tecnico cui questa è diretta per norma è invitato a far predisporre per l'utilizzazione immediata dell'agente in questione nella qualifica e nella sezione suindicate.-

Distinti saluti.

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

(*)- Al Dirigente Tecnico
Al Dirigente Reparto Amm.vo
Al Funzionario Superiore Tecnico
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario.

S E D E

MA/

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 11 GEN. 1989

N. di protocollo 553/UP/89 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'Agente

Sig. COPPOLA Alfredo

SEDE

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 dell'Accordo Nazionale 13/5/1987 - All. B) " Norme di prima applicazione e norme transitorie del nuovo inqudramento del personale 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 6° e la qualifica di operaio specializzato ex lege 30/1978 ad esaurimento.

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI SERVIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

AG/

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)
Tel. 391451

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, -3 MAR. 1987

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

DICHIARAZIONE

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

L' agente

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)
Tel. 791451

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

23 APR. 1988

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 presso la U.S.L./TA 4 .-

L' agente

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 29 SET. 1987

N. di protocollo 766/0/6184 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. Coppola Alfredo
Al Sig.
Dirigente Rep. Off.-Deposito
e,p.c. Segreteria Provinciale
C.I.S.L.

LORO SEDI

OGGETTO: Rettifica riferita al provvedimento disciplinare a norma dell'Art.42 comma 10.

Facciamo seguito alla ns/del 16/9/87 per comunicare la giusta motivazione del provvedimento in oggetto.
" Siete entrato in Azienda alle ore 7.20' senza procedere alla normale marcatura della cartella la quale risultava timbrata alle ore 6.29' ".

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

R/U

AMAT - Mail
08290 26 IX 87
SEGRETERIA

Taranto 24/9/87

AL SIG. DIRETTORE DI ESERCIZIO AMAT

S E D E

In merito al provvedimento comunicatomi in data 16/9/1987, chiedo alla S.V. che per lo stesso ci sia il pronunciamento del Consiglio di Disciplina.

In attesa dello stesso pronunciamento, in virtù delle leggi vigenti, chiedo la sospensione dello stesso provvedimento disciplinare.

Distinti saluti.

COPPOLA A.

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 16 SET. 1987

N. di protocollo 705/U/P/87 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. Coppola Alfredo

Al Sig.
Dirigente Rep. Officina-Deposito

e,p.c. Segreteria Provinciale
C.I.S.L.

LORO SEDI

OGGETTO: Provvedimento disciplinare.

Facciamo seguito alla ns/del 19/6/86, prot.n. 590/U/P/86 riferita alla infrazione da Voi commessa il giorno 22/4/86 a norma dell'Art. 42 comma 10 per uscita dal Deposito senza regolare permesso.

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

Comunque, tenuto conto dell'intervento della Organizzazione Sindacale, questa Direzione di Esercizio, avvalendosi dei poteri discrezionali conferitigli dall'Art.55 della stessa legge n. 148, il provvedimento disciplinare viene ridotto da gg. 5 (cinque) a gg.1(uno) di sospensione ai sensi dell'Art.42 dell'A) al R.D.L.8/1/1931,n.148.-

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

R/U

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)
Tel. 391451

74100 Taranto, -6 OTT. 1986

N. di protocollo ..... Rip. .....

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

Allegati N. .....

DICHIARAZIONE

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

L' agente

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

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 8 FEB 1985

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

Coppola Alfredo

818

Taranto - 21-10 1985

Al
Sig. M A N C O Enzo
Funz. Sup. al Personale
A.M. A.T. s e d e

AMAT - TARANTO
22 OTT. 1985
N° 7458/85 di Prot.

Il sottoscritto COPPOLA ALFREDO dipendente di questa Azienda con la qualifica di O.P. chiede alla S.V. che gli vengono concesse n° 15 di ferie dalle spettanze dell'anno 1986.-

Certo di una benevole accoglienza della presente porge distinti saluti.-

Sentito il parere favorevole del Sig. Direttore di Esercizio in v/s del tutto eccezionale - Si autorizza -

Sig. Balsamo (I.)
Provvedere a predisporre le ferie del Coppola a settembre

A.T.I.

ARRETRATI per: Promoz. da Liv. 8 a Liv. 7

AGENTE COPPOLA ALFREDO Matr. _____

Periodo dal 1-8-980 al 31-12-980 lettera prot. n° _____

ALIQUOTA MEDIA IRPEF _____

MESE	GG. PRESENZA				STRAORDINARIO				GG. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/ma e/o 14/ma (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	PAGA	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRAORDINARIO
~~gennaio~~												
febbraio												
marzo												
aprile												
maggio												
giugno												
~~luglio~~												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
13-sa e/o 14-ma		=	30	30								
TOTALE GG. PRESENZA	109 x	x	30 x	139 x	32 x	15 x	90 x	= x	41 x	x	41 x	x
DIFFERENZE RETRIBUT.	1.067 -	= -	1.067 -	169 -	2mm -	19 -	266 -	-	1.067 -	= -	169 -	-
					+ 285							
TOTALE COMPETENZE	116.303	=	32.010	23.691	7.808		23.940	=	43.767	=	6.929	
riferimento E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

6.95

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. 11 x £ _____ = £ _____ (col. 15 - ET9)

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

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

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Teramo – Ufficio Retribuzioni

– SET. 1984

corrisposti con le competenze di _____

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Teramo
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

Il _____

A.M.A.T.

ARRETRATI per: _____

AGENTE DELLI SANTI ANTONIO Matr. _____

Periodo dal 1-5-980 al 31-12-980 lettera prot. nº _____

ALIQUOTA MEDIA IRPEF _____

MESE	GG. PRESENZA				STRAORDINARIO				GG. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/ma e/o 14/ma (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	PAGA	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRAORDINARIO
~~Gennaio~~												
febbraio												
marzo												
~~Aprile~~												
maggio												
giugno												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
13-ma e/o 14-ma		=	60	60								
TOTALE GG. PRESENZA	202 x	x	60 x	262 x	186 x	33 x	140 x	= x	38 x	= x	38 x	x
DIFFERENZE RETRIBUT.	1.020 -	-	1.020 -	169 -	225 -	21 -	256 -		1.020 -	-	169 -	-
					+ 693							
TOTALE COMPETENZE	206.040	=	61.200	44.278	43.710		35.840	=	38.760	=	6.422	
riferimento E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

6,25

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. 11 x £ _____ - £ _____ = _____ (col. 15 - ET9)

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

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

corrisposti con la competenza di - SET. 1984

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Ufficio Ragioneria

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

N. _____

A.N.A.I.

ARRETRATI per: _____

AGENTE COPPOCA ALFREDO Matt. ____

Periodo dal 1-1-981 al 31-5-981 lettera prot. n° _____

ALIQUOTA MEDIA IRPEF 20,617

MESE	GG. PRESENZA				STRAORDINARIO				GG. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/ma e/o 14/ma (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	PAGA	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRAORDINARIO
gennaio												
febbraio												
marzo												
aprile												
maggio												
~~giugno~~												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
~~dicembre~~ a		=	=	=								
TOTALE GG. PRESENZA	105 x	x	x	105 x	23 x	9 x	= x	= x	12 x	x	12 x	x
DIFFERENZE RETRIBUT.	1.067 -	-	-	169 -	2HH - + 38	19 -	966 -	-	1.067 -	= -	169 -	-
TOTALE COMPETENZE	112.035	=	=	17.745	5.612		=	=	hh.812	=	7098	
riferiamo E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

6,25

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. 11 x £ _____ = £ 2 (col. 15 - ET9)

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

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

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Teramo — Ufficio Ragioneria

corrisposti con la competenza di - SET 1981

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Teramo

Servizio Personale

Il Funzionario Superiore

11 _____

A.M.A.T.

ARRETRATI per: _____ AGENTE COPPOLA ALFREDO Matr. _____

Periodo dal 1-6-981 al 31-12-981 lettera prot. n° _____

ALIQUOTA MEDIA IRPEF _____

MESE	GG. PRESENZA				STRAORDINARIO				GG. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/ma e/o 14/ma (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	PAGA	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRAORDINARIO
~~gennaio~~												
febbraio												
marzo												
aprile												
~~maggio~~												
giugno												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
13-ma e/o 14-ma		=	60	60								
TOTALE GG. PRESENZA	165 x	x	60 x	225 x	86 x	15 x	15½ x	2 x	5 x	x	5 x	x
DIFFERENZE RETRIBUT.	1.067 -	= -	1.067 -	169 -	2 HH - 19 - + 285		966 -	-	1.067 -	= -	169 -	-
TOTALE COMPETENZE	176.055	=	64.020	38.025	20.984		11.123	2.172	18.015	=	7.605	
ritenuta E.T.S	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

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

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

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

corrisposti con le competenze di SET 1984

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto – Ufficio Ragioneria

Il _____

A.S.I.

ARRETRATI per: _____

AGENTE COPPOLA ALFREDO Matt. _____

ALIQUOTA MEDIA IRPEF 20,617

Periodo dal 1-1-982 al 30-6-982 lettera prot. n° _____

MESE	GG. PRESENZA				STRAORDINARIO				GG. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/ma e/o 14/ma (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	PAGA	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRAORDINARIO
gennaio												
febbraio												
marzo												
aprile												
maggio												
giugno												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
luglio			30	30								
TOTALE GG. PRESENZA	149 x	x	30 x	179 x	62 x 253 -	= x 91 -	6½ x 287 -	1 x	28 x 1.163 -	x -	28 x 169 -	x -
DIFFERENZE RETRIBUT.	1.163 -	-	1.163 -	169 -	+							
TOTALE COMPETENZE	173.287		34890	30251	16306		18661	1332	32564	-	4732	
riferimento E.T.S	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

425

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

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

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

corrisposti con la competenza di SET. 1984

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Teramo
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

Azienda Municipalizzata Autotrasporti — Ufficio Ambientale

A.N.A.I.

ARRETRATI per: _____

AGENTE COPPOLA ALFREDO Matr. _____

Periodo dal 1-8-982 al 31-12-982 lettera prot. n° _____

ALIQUOTA MEDIA IRPEF _____

MESE	GG. PRESENZA				STRAORDINARIO				GG. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/ma e/o 14/ma (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	PAGA	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRAORDINARIO
~~agosto~~												
febbraio												
marzo												
aprile												
maggio												
giugno												
~~luglio~~												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
13-ma e/o 14-ma			30	30								
TOTALE GG. PRESENZA	154 x	x	30 x	184 x	25 x	3 x	20 x	1 x	27 x	x	27 x	x
DIFFERENZE RETRIBUT.	1.738 -	-	1.738 -	-29 -	337 -	31 -	368 -	-	1.738 -	-	-29 -	-
					+ 93							
TOTALE COMPETENZE	267652		52140	5336	7751		7360	1704	46426	-	783	
riferimento E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

4,25

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

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

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

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Torino – Ufficio Ragioneria

– SET. 1984

corrisposti con la competenza di _____

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Retribuzioni

Il _____

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Torino
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

A.M.I.

ARRETRATI per: _____ AGENTE COPPOLA ALFREDO Matr. _____

Periodo dal 1-1-983 al 31-12-983 lettera prot. n° _____

ALIQUOTA MEDIA IRPEF _____

MESE	GG. PRESENZA				STRAORDINARIO				GG. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/ma e/o 14/ma (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	PAGA	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRAORDINARIO
gennaio												
febbraio												
marzo												
aprile												
maggio												
giugno												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
13-ma e/o 14-ma			60	60								
TOTALE GG. PRESENZA	282 x	x	60 x	342 x	1202 x	65 x	202 x	2 x	78 x	x	78 x	x
DIFFERENZE RETRIBUT.	1.852 -	- -	1.852 -	-42 -	358 - 43.139 +	- -	390 -	1.810 -	1.852 -	- -	-42 -	-
TOTALE COMPETENZE	522.264		111.120	14.364			7.995	3.620	144.456	-	3.276	
riferimento E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

1,77

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

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

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

SET. 1984

corrisposti con la competenza di _____

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Teramo
Servizio Personale
Il Funzionario Supplente

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Teramo — Ufficio Ragioneria

Il _____

A.M.I.

ARRETRATI per: .....

AGENTE COPPOLA ALFREDO Matr. .....

Periodo dal 1-1-984 al 30-4-984 lettera prot. n° .....

ALIQUOTA MEDIA IRPEF .....

MESE	GG. PRESENZA				STRAORDINARIO				GG. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/aa e/o 14/aa (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	PAGA	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRAORDINARIO
gennaio												
febbraio												
marzo												
aprile												
~~maggio~~												
giugno												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
~~dicembre~~		2	2	=								
TOTALE GG. PRESENZA	97 x	x	x	97 x	36 x	= x	= x	2 x	23 x	x	23 x	x
DIFFERENZE RETRIBUT.	1.852 -	- -	- -	-42 -	358 -	65 -	390 -	1810 -	1852 -	- -	-42 -	-
					+							
TOTALE COMPETENZE	179644	2	2	40744	12888		=	3620	42596	-	966	
riferimento E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

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

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

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

Municipalizzata Autotrasporti — Ufficio Ragioneria

corrisposti con la competenza di SET. 1984

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, 18 APR. 1984

N. di protocollo 251/UP/84 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. COPPOLA Alfredo
e,p.c. (*)

SEDE

OGGETTO: inquadramento nella qualifica di Operaio specializzato livello 7°.-

Vista la delibera n. 7 del 18/1/1984, della Commissione Amministratrice di questa Azienda, comunico alla S.V. che a decorrere dal 2/agosto/1980 è inquadrata nel livello 7° con la qualifica di Operaio specializzato.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Reparto Officina-Deposito
Al Dirigente Reparto Amm/ne
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio C.E.C.
Al Capo Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario

SEDE

818

AG/

A. M. A. T.
TARANTO

ANNO 1980

MEDAGLIA N. .....

Agente Coppola Alfredo

MESE	Malattia	Infortunio	Aspettativa motivi salute	TOTALE	ASSENZE						
					Ingiustific.	Giustificate	Sospensione	Perm str.	Serv. milit.	Asp. mot. pr.	TOTALE
GENNAIO	13			13							
FEBBRAIO	10			10		2					
MARZO	12			12		1					
APRILE	10			10							
MAGGIO	7			7		1					
GIUGNO	11			11							
LUGLIO	8			8							
AGOSTO	9			9	1						
SETTEMBRE	9			9							
OTTOBRE	7			7							
NOVEMBRE	8			8							
DICEMBRE	12			12							
TOTALE	116			116	1	4					

ANNOTAZIONI: - 12 gg. Ferie

A. M. A. T.
TARANTO

ANNO 1981

MEDAGLIA N. .....

Agente Coppola Alfredo

MESE	Malattia	Infortunio	Aspettativa motivi salute	TOTALE	ASSENZE						
					Ingiustific.	Giustificate	Sospensione	Perm str.	Serv. milit.	Asp. mot pr	TOTALE
GENNAIO	11	//	//	11	//	//	//	//	//	//	
FEBBRAIO	8	//	//	8	//	1	//	//	//	//	1
MARZO	5	//	//	5	1	3	//	//	//	//	4
APRILE	6	//	//	6	//	//	//	//	//	//	
MAGGIO	6	=	=	6	=	=	=	=	=	=	
GIUGNO	5	=	=	5	=	=	=	=	=	=	
LUGLIO	8	//	//	8	//	//	//	//	//	//	
AGOSTO	8	//	//	8	//	//	//	//	//	//	
SETTEMBRE	14 c.I.	//	//	14	//	//	//	//	//	//	
OTTOBRE	12	//	//	12	//	//	//	//	//	//	
NOVEMBRE	5	//	//	5	//	//	//	//	//	//	
DICEMBRE	6	//	//	6	//	//	//	//	//	//	
TOTALE	94			94	1	4					5

ANNOTAZIONI: .....

- 1 GIU. 1982

1038/UP/82

All'agente
Sig. COPPOLA Alfredo

S E D E

OGGETTO : censura.-

Ci riferiamo alla comunicazione di provvedimento disciplinare inviataVi in data 18/3/1982,prot. n.587/UP/82, per comunicarVi che, per la infrazione commessa il giorno 2/3/82, non avendo ricevuto Vs/giustificazioni in merito, dovremmo confermarVi il provvedimento disciplinare previsto dall'art.41 comma 3 dell'all.A) al R.D.L.8/1/1931, n.148, per mancato avviso. Comunuqe, tenuto conto dei desiderata della Organizzazione Sindacale, che Vi rappresenta, questa Direzione di Esercizio si avvale dei poteri discrezionali conferitigli dall'art.55 della legge sopra citata, e tramuta solo per questa volta, la multa in censura, fermo restando l'assenza arbitraria.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 24/MAGGIO/1982

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

N. di protocollo 969/UP/82 Rip.

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

Allegati N. 1

All'agente
Sig. COPPOLA Alfredo
S E D E

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio modello " 101 ".-

Compiegato alla presente, Vi inviamo il modello " 101 " relativo all'anno 1981.-

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

818

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

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

74100 Taranto, 13/dicembre/1979

All'agente
Sig. COPPOLA Alfredo
.....
SEDE

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

Questa Direzione di Esercizio

- Vista la legge 1/2/1978,n.30;
- Vista la classificazione di questa Azienda nel tipo A;
- Vista la tabella aziendale delle qualifiche divenuta definitiva;
- Vista la Vs/qualifica in atto Operaio di 1^classe- classe 8^-D ;

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica di Operaio Qualificato livello 8^ a datare dal 1/1/1978.

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

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

21 DIC. 1979

ZA

ME

AGENTE .....COPPOLA ALFREDO.....matricola nº .....122744..... sett. nº .....6.....

ARRETRATI APPLICAZIONE

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(in vigore dal 1º gennaio 1979)

MESE	COMPETENZE ACCESSORIE			STRAORDINARIO		STRAORDINARIO FESTIVO	MALATTIA	
	gg. effett. presenza	gg. ind. categor.	ore A. U.	feriale	maggioraz. notturna		ind. categ.	straordinario
Gennaio	9	16		750	4	9	14	14
Febbraio								
	x	x	x	x	x			
	1.450 =	400 =	100 =	178 =	16 =	19H x	x	x
	13050	6400	=	1335	64	=	400 =	~~77~~ =
	TOTALE			TOTALE		TOTALE	TOTALE	TOTALE
	£. 19450			£. 1399		£. 1746	£. 5600	£. .....
	CODICE			CODICE		CODICE	CODICE	CODICE
	nº 161			nº 164		nº 165	nº 163	nº 166

-- APR. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

11 _____ .....

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

1 22744

AGENTE: COPPOLA ALFREDO

Scatti n. 2 = Percent. 10 %

Aliquota media IRPEF 14,56 %

	GG. Presenza	STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	h/Infre	Paga	Straord.
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
	98 ×	73 ×	32,5 ×	57 ×	30 ×	81 ×	81 ×
Differenze £.	167 =	28 =	2 =	31 =	167 =	167 =	2h =
	16.366	20hh + 65				13527	19hh
		£. 2.109		£. 1767	5.010		
	169	173		174	177	171	175

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI GEN. 1979

818

Municipalizzata Autolinee Urbane Sport Taranto Ufficio Retribuzioni

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

Taranto, ...

2064/UP/78

Il'agente

Sig. COPPOLA Alfredo

S E D E

Censura.-

In riferimento alla contestazione inviataVi in data 18/10 prot.n° 1707/UP/78, relativa all'infrazione prevista dall'art.42 comma 10 della legge 8/1/1931, n°148, dopo aver valutato unitamente alla OO.SS. che Vi rappresenta, le giustificazioni da Voi prodotte, le stesse, le abbiamo ritenute non sufficientemente valide.

Pertanto, dovremmo comminarvi la sospensione prevista dallo stesso art. 42. Comunque, questa Direzione di Esercizio, avvalendosi dei poteri discrezionali conferitigli dalla stessa legge, tramuta, solo per questa volta, la sospensione in una censura a norma dell'art.40 dell'all.A) R.D.L. 8/1/1931, n°148.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/MA.

9/agosto/1978

1218/UP/78.

Il'agente

Sig. COPPOLA Alfredo

e, p.c. (*)

S E D E

Provvedimento disciplinare.-

A seguito della contestazione inviataVi in data 31/7/78 e conseguentemente alle Vs/giustificazioni ritenute non sufficientemente valide, Vi infliggiamo n° 3(tre) giorni di sospensione a norma dell'art.42 comma 4 della legge 8/1/1931, n° 148, per aver provocato disordine nei locali dell'Azienda il giorno 27/7/78.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*) - Al Responsabile Settore Officina.

MA.

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

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

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

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di 190

indirizzat..a Sig. COPPOLA Alfredo

Via Veronese, 72

74029. TALSANO (TA)

Dichiaro di aver ricevuto/riscosso quanto suindicato il 26-5-82

Firma Russo Emanuele

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

POSTE 000318 TARANTO C.P.

TALSANO (TA) 26.5.82

TARANTO R.C. 82-10

ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO

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

AMMINISTRAZIONE **P. T.**

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A: Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici TARANTO

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

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

UFFICIO PERSONALE

VIA

C.A.P. | LOCALITÀ | SIGLA PROV.

1140/OP/78

26/luglio/78

All'Agente
COPPOLA Alfredo

e,p.c. Al Dirigente Settore Officina

LORO SEDI

Comunicazione.-

A seguito di visita medica di controllo, cui siete stato sottoposto in data 15/7/78, presso l'Ufficio Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato di Bari, Vi comunichiamo che siete risultato idoneo alle Vs/mansioni.

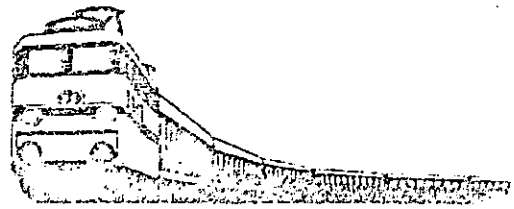
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

All. Copia fotostatica referto medico.

RP/

[illegible]



AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO

AMAT-TARANTO
20 LUG. 1978
N° 4451/78 di PROT.

UFFICIO SANITARIO COMP.LE
B A R I

Bari, 15/7/78

Classif. BA.USC.1.2./736/6.A
(da citare nella risposta)

Rif. 1229/78

del _____ (_____)

Spett/le Direzione
Azienda Municipalizzata
Autotrasporti Pubblici TARANTO

Oggetto:visita medica agente Coppola Alfredo.-

E' stato visitato l'Operaio di 1^cl.
COPPOLA Alfredo di a.25 il quale presenta piede cavo bilaterale di medio grado e riferisce facile stancabilità e dolorabilità lombare senza che peraltro siano rilevabili apprezzabilideficit funzionabili.

L'agente è tuttora idoneo alle sue mansioni.-

IL CAPO UFFICIO SANITARIO COMP.LE

ru

FERROVIE dello STATO - Ufficio Sanitario Comp.le - BARI

11/luglio/1978

N. 1578 | 79 di Prot.

SPETT/LE
Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
70100 **B A R I**

Visita di revisione.-

Come da accordi intercorsi telefonicamente, si prega di sottoporre a visita di revisione i sottoelencati agenti per i giorni a fianco di ciascuno segnati.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

- COPPOLA	Alfredo	giorno	14/7/1978
- MIRABELLI	Carlo	"	17/7/1978
- GRECO	Giuseppe	"	19/7/1978
- TODARO	G.Franco	"	19/7/1978
- BENEDETTINO	Fortunato	"	20/7/1978.-

MP/MPE.

7/giugno/1978

N. 1229/H di Prot.

LL'ISPETTORATO SANITARIO

COMPARTIMENTALE DELLE FER-

ROVIE DELLO STATO

70100 B A R I

Richiesta di visita medica di idoneità agente COPPOLA Alfredo.-

RACCOMANDATA

Questa Azienda ha urgente necessità di sottopor re a visita medica di idoneità l'agente in oggetto, in possesso della qualifica di Operaio di 1^classe.-

Pertanto, si prega cortesemente codesto Spett.le Ispettorato Sanitario, di farci conoscere la data per l'invio dell'agente in questione da sottoporre a visita medica di idoneità allo svolgimento delle mansioni inerenti la qualifica di appartenenza.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

N.B.à Specificdolle mansioni di Operaio di 1^cl.reparto meccanici l'operaio di 1^classe operante nel reparto meccanici, svolgo lavori di smontaggio e montaggio degli organi motore, riparazioni di lieve entità che non richiedono particolare perizia tecnica relativi al ramo meccanico ed altri lavori di competenza del reparto.
Effettua un turno fisso di lavoro che va dalle ore 7,00 alle ore 13,30 per un totale di 6 ore e 30 minuti.

ME/FFE.

AMAT-TARANTO
-4 MAG 1978
N° 2579/78 di PROT.

AL SIGNOR DIRETTORE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto COPPOLA Alfredo dipendente di questa Azienda, con la presente chiede alla S.V. di essere sottoposto a visita medica presso l'Ispettorato Sanitario delle Ferrovie di Bari in quanto è affetto da "piede cavo bilaterale su base verosimilmente mielopatici".Alla presente allega certificazione medica di quanto dichiarato.

Il sottoscritto chiede pertanto di essere utilizzato in un posto di lavoro diverso da quello che attualmente occupa.

In attesa di riscontro invio distinti saluti.

Taranto,3/5/1978

All.n.1 certificato medico.-

Dott. GIOVANNI FANELLI
Medico Chirurgo
Specialista Ortopedia e Traumatologia
Specialista in Fisiochinesiterapia Ortopedica
Aiuto Divisione Ortopedia e Traumatologia
Primario id. Ortopedia e Traumatologia
TARANTO
Viale Virgilio, 117 - Tel. 32.214
Studio: Via Emilia, 113 - Tel. 38.992
Riceve Prof. ore 19,00
Orario: 19 - 21

2/5/B

Certifico di aver visitato
e posto diagnosi il Sig.
COPPOLA ALFREDO
e di averlo trovato
affetto da "Piede cavo
bilaterale in esiti
sequelari di poliomielite
infantile acuta".

di Consiglio Direttivo ed altri visitatori
federali -

per una lavata

di fede

Giovanni Canelli.

A.M.A.T. Settore 6

Agente Coppola Alfredo

A R R E T R A T I

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

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

DIFFERENZE : .....

	gg. Paga	E.D.R. su straord.
G E N N A I O	13200	42
F E B B R A I O	13200	23,5
M A R Z O	13.200	20
A P R I L E		
M A G G I O		
G I U G N O		
14/ ma		
	81086 X	X
	26143 "	"
	£. 107229	£. 7796
	Cod. 43	Cod. 47

172

107,50

11,44

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

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

74100 Taranto, 10/gennaio/78

N. di protocollo 56/4P/78 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. .....

Al l'Agente
Sig. COPPOLA Alfredo
.....
SEDE

OGGETTO : Censura.

In riferimento alla contestazione inviataVi in data 4/1/78 ed essendo trascorso il termine dei cinque giorni senza aver ricevuto le Vostre giustificazioni, Vi facciamo presente che il giorno 4/1/78 non avete avvisato tempestivamente il Vostro superiore che Vi trovavate nella impossibilità di attendere al servizio per effetto di malattia (Art. 21 all.A - R.D.L. 8/1/1931 n° 148).

Di conseguenza Vi infliggiamo una censura a norma dell'art. 40 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n°148.

IL DIRETTORE
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

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

74100 Taranto, 4/gennaio/1978

N. di protocollo 37/UP/78 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. .....

All'agente
Sig. COPPOLA Alfredo
.....
SEDE

OGGETTO: Contestazione.-

In data 4/1/1978, il Capo Tecnico di 1^ classe ci ha comunicato che non Vi siete presentato in servizio il giorno 4 u.s. creando disservizio.

Pertanto, nel contestarVi l'accaduto, siete invitato a farci pervenire, entro cinque giorni dal ricevimento della presente, giustificazione scritta.

Trascorso tale termine, e non sarà giunta giustificazione in merito, saranno presi nei Vs/ confronti i dovuti provvedimenti disciplinari.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

- 2 AGO. 1977

572/UP/77

All'agente

Sig. COPPOLA Alfredo

e,p.c. (*)

S E D E

Promozione al grado superiore.-

Comunico alla S.V. che avendo raggiunto l'anzianità di 3 anni nel grado di Operaio di 2^classe,a norma del Regolamento Aziendale in vigore dall'1/8/1973,con decorrenza dal 2/8/1977,siete passato alla classe 8^ categoria D con la qualifica di Operaio di 1^classe.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

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

ME/VEC.

3/marzo/1977

143/op/77

All'agente

Sig.COPPOLA Alfredo

e, p.c. (*)

S E D E

Ferie matrimoniali.

In riferimento alla Vs/ del 26/2/1977, si dispone la concessione delle ferie matrimoniali a partire dal 2/3/1977.-

Pertanto la S.V. é invitata a produrre a questa Direzione di Esercizio entro e non oltre il 2/4/1977 il certificato di avvenuto matrimonio rilasciato dal Comune.

Distinti saluti.

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

(*)-Al Capo Servizio Amministrativo
Al Dirigente Settore Officina
S E D E

ME/MG

AMAT
26 FEB 1977
TARANTO
N. 1055 di Prot.

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

Io sottoscritto COPPOLA Alfredo dipendente di questa Azienda con la qualifica di Operaio di 2^classe chiede alla S.V. la concessione delle ferie matrimoniali, in quanto lo stesso si deve sposare il giorno 2/3/1977.-

In attesa di sollecito riscontro invio distinti saluti.

Taranto, 26/2/1977.

Coppola Alfredo

A. M. A. T.

Data, 9 febbraio 1977

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Sig. Carrieri Dr. Cosimo - C/o Servizio Amministrativo.

SEDE

Vogliate accreditare all'agente Coffolo Alfredo la differenza economica rivenente dalla qualifica di operaio di 2ª classe e quella di autista di linea sulle ore di straordinario effettuate in tale mansione erroneamente retribuite con la qualifica di operaio di 2ª classe - Settembre 1976 - 37h - Gennaio 1977 - 34h

Ottobre " - 52h

Novembre " - 39h

Dicembre " - 23h

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO

Firma

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO SERVIZIO PERSONALE

Corrisposti arretrati con le corr/. di Febb. 977

A.M.A.T.

Settore 6

AGENTE Coppola Alfredo Scatti anz. 2

Differenza ~~retribuzioni~~ straordinario dalla classe 9 C alla classe 7 bis Da

Arretrati ~~dal~~ Conf. Dicembre al 31-1-77

DIFFERENZE

Conf. Dic.
Gennaio
~~Febbraio~~
Marzo
Aprile
Maggio
Giugno
14/ma
Luglio
Agosto
Settembre
Ottobre
Novembre
Dicembre
~~13/ma~~

GIORNATE PRESENZA		STRAORDINARIO			FESTIVITA'		GIORNATE MALATTIA		
		193							
PAGA =	COMP. ACC. =	FER. 23 3H	NOTT.	FESTIVO	INF.	NAZ.	PAGA	COMP. ACC.	STRAOR.
X	X	57 X	X	X	X	X	X	X	X
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
L. 1	L. 2	L. 11.001	L.				L. 2	L. 2	L. 2
Cod. 43	Cod. 45	Cod. 47	Cod. 48				Cod. 44	Cod. 46	Cod. 49

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI Febbraio 977

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO - Ufficio Amministrativo

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

Taranto, lì 16-2-977

A.M.A.T. Settore 6

AGENTE Coppola Alfredo Scatti anz. ____

Differenza ~~retribuzioni~~ straordinario dalla classe 9c alla classe 7 bis 8a

Arretrati dal 1-9-976 al 31-12-976

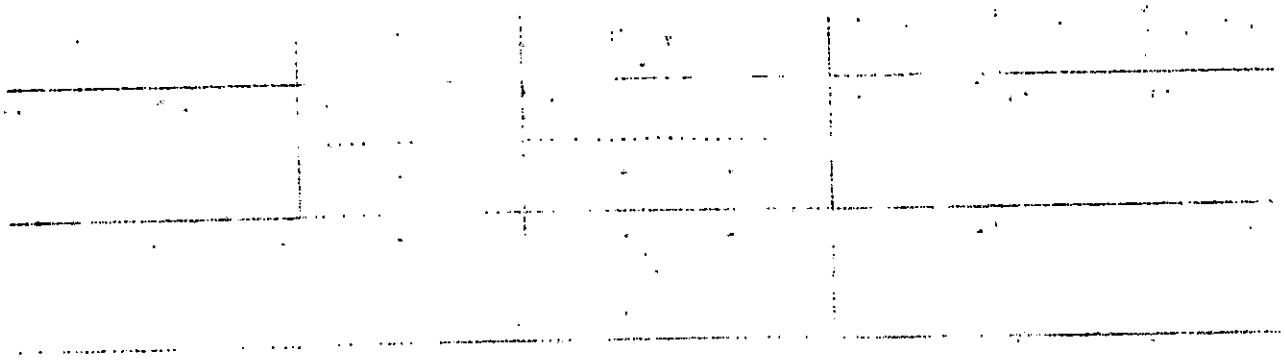
ARRETRATI A TASSAZIONE SEPARATA

DIFFERENZE	GIORNATE PRESENZA		STRAORDINARIO				FESTIVITA'		GIORNATE MALATTIA		
			209								
	PAGA	COMP. ACC.	FER.	NOTT.	FESTIVO	INF.	NAZ.		PAGA	COMP. ACC.	STRAOR.
~~Gennaio~~											
Febbraio											
Marzo											
Aprile											
Maggio											
Giugno											
14/ma											
Luglio											
~~Agosto~~											
Settembre	"	"	37								
Ottobre	"	"	"								
Novembre	"	"	52								
Dicembre	"	"	39								
~~13/ma~~	"	"	"								
	X	X	128 X	X	X	X	X		X	X	X
	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-
	+		+		+		+				
L.	L.		L. 26.752		L.				L.	L.	L.
	Cod. 43	Cod. 45	Cod. 47		Cod. 48				Cod. 44	Cod. 46	Cod. 49

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI Febbraio 977

L' UFFICIO RETRIBUZIONI

Taranto, lì 16-2-977



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 20 *del mese di* agosto *19* 75 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) COPPOLA Alfredo Via Trasimeno 20 TA-

il giorno 16 *del mese di* agosto *19* 75 *nel Comune di* Taranto

Timbro dell' Ufficio

PF/ 818

Firma dell' autorità che riceve la denuncia

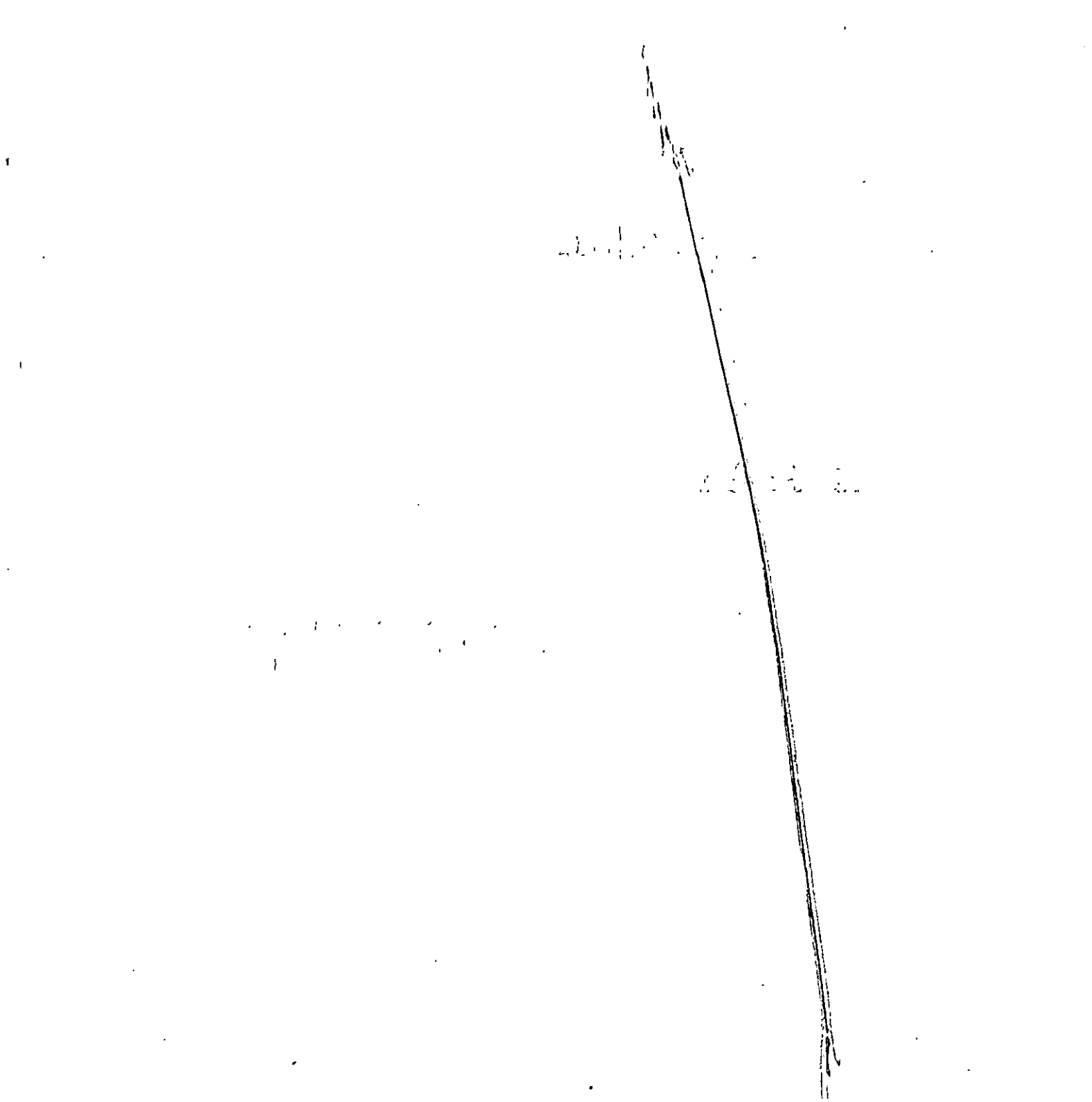
DICHIARAZIONE

Io sottoscritto Coppola Alfredo dipendente di questa Azienda, con la presente dichiaro di aver ritirato in data odierna, dall' Ufficio Personale, il titolo di studio originale (Pagella) di licenza media inferiore.

Taranto, 10-F-76.

L'agente

Coppola Alfredo



22/giugno/1976

734/00/76

Il'agente

Sig. COPPOLA Alfredo

e,p.c. (*)

S E D E

Permesso retribuito per motivi scolastici.-

In riscontro alla Vs/del 21/6/1976,Vi comunichiamo che a norma dell'art.10 della legge 20/5/1970, n. 300- Statuto dei Lavoratori- a partire dal 24/6/76 e fino a tutto il 30/6/76,Vi verrà concesso un permesso retribuito per motivi scolastici.-

Pertanto,al riontro in servizio siete invitato a produrre,a questa Direzione di Esercizio,un certificato di avvenuto esame.-

Distinti saluti.

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

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

MF/PFE.

Visto
Anna P.

A. M. A. T.

202/0P/76

Taranto, li 10 febbraio 976

All'Agente

Sig. COPPOLA Alfredo

S E D E

O G G E T T O : Invito.-

La S.V. è invitata a presentarsi, con ogni urgenza all'Ufficio del Personale, per comunicazioni.

Distinti saluti.

IL CAPO SERVIZIO PERSONALE

LENZO VINCO

Tel. a Brescia.

1) Il Coppola ha frequentato per 70 giorni il corso, e pertanto si ritiene [illegible] per affrontare gli esami.-

2) L'azienda informerà di frequentare il corso in quanto si trova [illegible] corso per il conseguimento della patente di 3ª [illegible]

All'agente

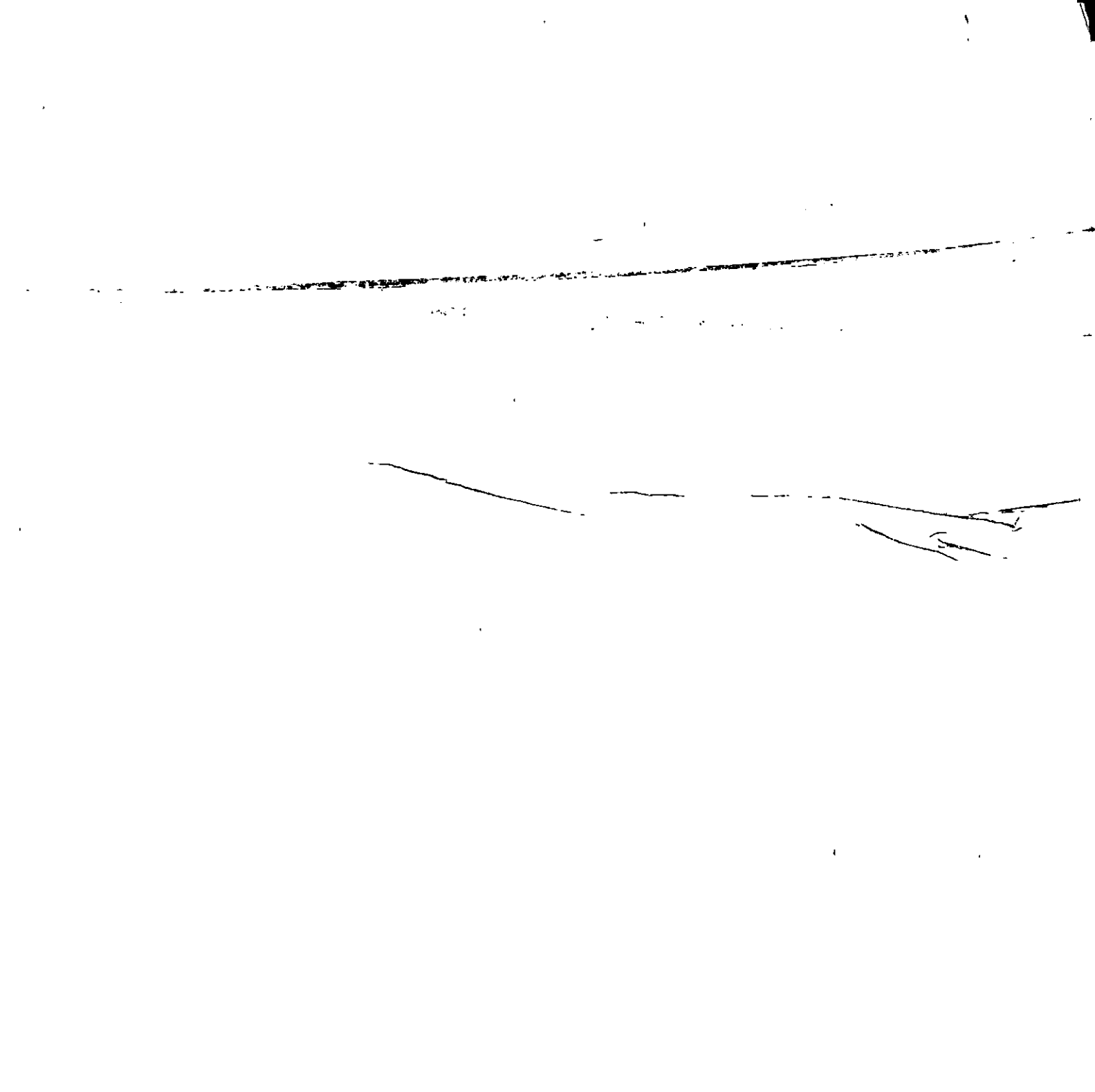
Sig. COPPOLA Alfredo

S E D E

Taranto, 30/ Gennaio/1976

Io sottoscritto COPPOLA ALFREDO dipendente di questa Azienda in data odierna ho ritirato dall'Ufficio del Personale la copia originale del mio titolo di studio.-

IN FEDE



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

74100 Taranto, 27 gennaio 1976.

N. di protocollo 92/UP/76 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. .....

All'agente
Sig.COPPOLA Alfredo

SEDE

OGGETTO: .....

La scuola guida " Brescia " ci ha comunicato che, nonostante l'incarico ricevuto dall'Azienda, non state frequentando le lezioni per il conseguimento della patente " D pubblica " .

Poiché la suddetta scuola guida ha già iniziato tutte le pratiche amministrative riguardanti gli esami in argomento, la relativa spesa dovrà, comunque, essere rimborsata alla scuola guida.

Pertanto, Vi invitiamo a frequentare con decorrenza immediata le lezioni di cui trattasi, significandoVi che se continuerete ad assentarVi, o a non trarre profitto dalle stesse, Vi sarà addebitata la spesa che comunque l'Azienda andrà a sostenere.

Distinti saluti.

DIRETTORE DELL'ESERCIZIO
(D. [illegible])

N.B.-Il corso in parola viene tenuto tutti i giorni feriali, meno il sabato, dalle ore 18,30 alle ore 19,30.

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 ACCIAIERIE D'ITALIA [illegible] TARANTO *con sede in* Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 20 *del mese di* maggio *19* 75 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) COPPOLA Alfredo Via Lago Trasimeno 20-Taranto-

il giorno 22 *del mese di* maggio *1975 nel Comune di* Taranto

Timbro dell' Ufficio

Firma dell' autorità che riceve la denuncia

PF/ 818

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

90 - I. TIP. INAIL 20x33 - 1.500.000 - 9-73

Agente Coppola Alfredo

DIFFERENZA RETRIBUZIONE DA APPRENDISTA AD OPERAIO DI 2ª CL.

dal 2-8-974

scatti 1 Classe 9 Categ. C

Delibera Commissione Ammin. del 4/10/1974

	paga	conting.	Comp.Acces. men. cat. fisss
DIFFERENZE	1895	468	1187
Luglio			
Agosto	=	=	=
Settembre	20	20	20
Ottobre	13,5	13,5	13,5
	33,5	33,5	33,5
	63.482 + 15.678		
	79.160		39.764

Corrisposti con le competenze di DICEMBRE 1974

L'UFFICIO AMMINISTRATIVO

818

Portare a conoscenza del Consiglio di Amministrazione che a norma dello art.18 II comma della legge 19/1/1955,n.25 che disciplina l'apprendistato,n.7 (sette) ns/apprendisti qui di seguito generalizzati sono stati sottoposti recentemente alle prove d'idoneità all'esercizio del mestiere che ha formato oggetto dell'apprendistato conseguendo la qualifica di operaio di 2^classe.-

Tanto ai fini della necessaria deliberazione da parte dello stesso Consiglio di Amministrazione nella quale si riconosce agli apprendisti in parola la qualifica di operaio di 2^classe a decorrere dalla data in cui gli stessi hanno sostenuto la prova d'idoneità.-

1)- Apprendista Carrozziere:SAMMARCO Cesarino-nato il 15/2/1954-assunto il 17/5/1972-ha sostenuto la prova d'arte per il passaggio ad operaio di 2^classe il 5/luglio/1974;

2)- Apprendista motorista :RAFFO Paolo nato il 5/3/1953-assunto il 22/10/1971-ha sostenuto la prova d'arte per il passaggio ad operaio di 2^cl. il 12/luglio/1974;

3)- Apprendista Carpentiere:IZZO Francesco-nato il 30/10/1953-assunto il 17/maggio/1972-ha sostenuto la prova d'arte per il passaggio ad operaio di 2^classe il 13/luglio/1974;

4)- Apprendista Meccanico:VERDOLINO Antonio-nato il 21/3/1953-assunto il 18/maggio/1972-ha sostenuto la prova d'arte per il passaggio ad operaio di 2^classe il 12/luglio/1974;

5)- Apprendista meccanico:COPPOLA Alfredo nato il 16/10/1953-assunto il 1°/agosto/1972-ha sostenuto la prova d'arte per il passaggio ad operaio di 2^classe il 2/agosto/1974;

6)- Apprendista Carrozziere:MONTECRISTO Giacomo nato il 28/6/1955-assunto il 4/agosto/1972-ha sostenuto la prova d'arte per il passaggio ad operaio di 2^classe il 13/agosto/1974;

7)- Apprendista Elettrauto:ROCHIRA Vincenzo nato il 9/10/1953 assunto il 1°/agosto/1972-ha sostenuto la prova d'arte per il passaggio ad operaio di 2^classe il 10/agosto/1974.-

(*) E' da tenere presente che il passaggio dei suddetti apprendisti alla qualica di operaio di 2ª classe, aumenterebbe l'organico dell'officina di n. 7 unità non previste nel Bilancio di previsione dell'anno 1974.-

*) = Apprendista ANNESE Amedeo nato il 1/6/1955 assunto il 12/9/1972-ha sostenuto la prova d'arte per il passaggio ad operaio di 2^classe il 2/10/1974.-

ME/[illegible]E.

818

14/Dicembre/1974

1008/VP/74

LL'Agente

Sig. COPPOLA Alfredo

e,p.c. (*)

S E D E

Qualifica di Operaio di 2^classe.-

Comunico alla S.V. che a decorrere dal 2/8/1974 è inquadrata nella classe 9 categoria C con la qualifica di Operaio di 2^classe.

Distinti saluti.

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

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

ME/PFE.

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

N. di protocollo 766/74 Rip.
Risposta a N. del
Allegati n.

74100 Taranto, 2 Agosto 1974

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO
A. M. A. T.
S E D E

OGGETTO: Prova d'arte apprendista.

A seguito la Vs. comunicazione, questa Commissione ha sottoposta l'apprendista COPPOLA Alfredo a prova d'arte sia pratica che orale (colloquio) e lo stesso ha conseguito il seguente punteggio:

- prova pratica 7/IO
- " orale (colloquio) 6/IO

Pertanto l'apprendista COPPOLA Alfredo viene promosso operaio di II Classe.

Distinti saluti.

IL CAPO SERVIZIO

Il Capo Tecnico è Deposito

Il Capo Tecnico di II Classe

818

SPETT.LE DIREZIONE A.M.A.T.

U.O. 137

AMAT
U.O. UO. 137
TARANTO
N. 2959/24 di Prot.

Io sottoscritto Coppola Alfredo

chiedo di essere sottoposto a prova
d'arte per il passaggio al livello superiore.

Distinti saluti

Coppola Alfredo

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 Azienda Municipalizzata *con sede in* Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 20 *del mese di* ottobre *19* 74 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) COPPOLA Alfredo Via L. di Nemi Pal. 6 Taranto

il giorno 16 *del mese di* ottobre *19* 74 *nel Comune di* Taranto

Timbro dell'Ufficio

PV. A/5

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

QUESTURA TARANTO - Autorizzazione

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

90 - 1. TIP. INAIL - 20x33 - 1.300.000 - 9-72

28/agosto/1974

0 3h - VJ. 14

LL'Apprendista

Sig. COPPOLA Alfredo

c.p.c. (*)

S E D E

Rientro in servizio dopo aver assolto agli obblighi militari.-

Ci riferiamo alla Vs/del 20/8/1974, per comunicarVi di aver disposto il Vs/rientro nel Reparto Officina con la qualifica di Apprendista dal 2/settembre/1974.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

(*)- Al Direttore Amm/vo
Al Dirigente Tecnico Officina
S E D E

ME/PFE.

A/5

OSPEDALE MILITARE PRINCIPALE - ROMA
s.t. Ten. Med. FRIGGERI Attilio - M. O. al V. M. -
Reparto Osservazione

Norme unificate concessione licenze ai militari
(Ediz. ottobre 1958)

FOGLIO DI LICENZA

DI'/0038
(ex 299 E; 60/7-005 M e 71 AM)

(1) 1a G.P. Olgiata

È concessa al Mar. Coppola Alfredo N. di matricola ....

una licenza (3) ordinaria di giorni ord. 92 E.I.

con decorrenza da domani per recarsi a TA Provincia di ....

Deve rientrare al (1) .... entro le ore .... del ....

A Roma 19 AGO. 1974 19....

IL CAPO REPARTO
(Ten. Col. Med. Luigi Dr. Bianchi)

Bollo

(4) IL DIRETTORE INTERINALE
(Ten. Col. med. dr. CAPO ARNO Antonio)

Firma del titolare

ASSEGNI CORRISPOSTI

OGGETTI DI CORREDO DI CUI PARTE PROVVEDUTO

(5)

Il militare deve presentarsi due giorni dopo quello prescritto per la visita di controllo.

ITINERARIO DA PERCORRERE (6)

Rilasciato biglietto ferroviario per ....

IMPORTO DEL TRASPORTO

ANNOTAZIONI DEL PERSONALE FERROVIARIO

Rientrato al (1) .... alle ore .... del .... (5) ....

(1) Corpo, distaccamento, ecc. — (2) Grado, cognome e nome del militare. — (3) Specie della licenza. — (4) Qualifica, grado e firma di chi rilascia la licenza. — (5) Carica e firma di chi è preposto alla contabilità individuale. — (6) Solo nei casi in cui il militare ha diritto al rimborso delle spese di viaggio.

(360.372) Roma, 1973 - Ist. Poligr. Stato - S. (C. 2.350.000) K.C.

COMANDO IN CAPO DEL
dello Jonio e del Canale di Otranto
TARANTO

VIDIMAZIONE DELLE AUTORITÀ a cui il militare si presenta	DICHIARAZIONE Eventuali, particolarità, partenza anticipata, contrattempi, ritardi per cause di forza maggiore, ecc. durante il viaggio di ritorno	EVENTUALI Annotazioni di servizio
Presentatosi per l'arrivo a Taranto il 20 AGO 1944		

IL CAPO SERVIZI VARI
Giovanni DI MEO

N. B. — Ogni eventuale variazione [illegible] deve essere verificata dal Comando [illegible]

AVVERTENZE PER I MILITARI IN LICENZA

1. — Il militare, entro 24 ore dal suo arrivo nella località ove fruirà della licenza, ed all'atto della partenza, deve presentare personalmente il foglio di licenza al locale Comando della propria Forza Armata o, ove questa non esista, al Comando di Presidio o, in mancanza di tali Enti al Comando dei Carabinieri, che vi apporrà i visti di arrivo e di partenza. Nella località ove non esistono comandi militari i visti di arrivo e di partenza dovranno essere apposti dal Sindaco. Ha, altresì, l'obbligo di presentarlo, a richiesta, alle superiori Autorità militari, ai carabinieri, alle ronde, e in viaggio, ai personale delle ferrovie.

2. — Il militare in licenza che smarrisce il foglio di licenza — prescindendo da eventuali sanzioni disciplinari — deve denunciare lo smarrimento al Comando presso il quale è tenuto a presentarsi al suo arrivo. Qualora lo smarrimento sia avvenuto durante il viaggio, egli dovrà informarne anche gli agenti di P. S. in servizio sul treno od il personale ferroviario.

3. — Il militare in licenza può recarsi in località diversa da quella indicata sul documento di licenza, purchè si trovi in condizioni di essere facilmente reperibile.

4. — La proroga alla licenza può essere richiesta solo se giustificata da motivi di salute che impediscano il viaggio di ritorno, o per particolari importanti motivi di carattere privato o per imminente pericolo di vita o per morte di un congiunto (genitori, moglie, figli, fratelli o sorelle).

Ogni richiesta di proroga deve essere documentata e deve essere inoltrata all'Autorità che ha concesso la licenza, tramite la Autorità militare locale. Tranne che non si tratti di imminente pericolo di vita o morte di un congiunto oppure di impossibilità, per malattia, di intraprendere il viaggio di ritorno, qualora trascorse 24 ore dalla scadenza della licenza non sia pervenuta l'autorizzazione di proroga, il militare deve rientrare alla propria sede.

5. — In caso di malattia, il militare deve darne notizia all'autorità militare alla quale si è presentato al proprio arrivo in licenza, che provvederà a farlo visitare e ove ritenuto opportuno a farlo ricoverare in luogo di cura, avvisandone il comune interessato.

6. — Quando il ritardo al rientro alla sede abituale in caso di [illegible] viaggio [illegible] forza maggiore deve essere annotato [illegible] foglio di licenza dall'Autorità militare che ne ha constatato [illegible]

7. — Nel caso che il militare durante la licenza venga [illegible] ove deve essa condotta e ritardi la partenza alla scadere di [illegible] locale può ordinargli di rientrare immediatamente al reparto. Lo farà accompagnare, a tradurlo se [illegible] responsabile di reato.

8. — Il militare che non rientri dalla licenza alla data stabilita, incorre nelle sanzioni amministrative, penali e disciplinari previste dai relativi regolamenti e dal codice penale militare.

9. — Il militare in licenza sia [illegible] venga a conoscenza che nella località ove ha la propria destinazione di servizio sia verificato un grave caso di malattia, ha il dovere di rientrare immediatamente al proprio corpo, indipendentemente dall'ordine di richiamo dell'Autorità da cui dipende.

Ha lo stesso dovere quando si [illegible] determinati nella Nazione calamità o circostanza tali da mettere in grave pericolo [illegible] l'ordine pubblico.

10. — Il militare in licenza in zona dove sia stato dichiarato lo stato di emergenza, ha l'obbligo di presentarsi immediatamente all'Autorità militare locale e mettersi ai suoi ordini.

11. — All'ordine di mobilitazione, il militare in licenza, deve raggiungere immediatamente la propria destinazione, senza speciali ordini.

30/Luglio/1974

SPETT.LE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

N. 491/74 di Prot.

T A R A N T O

Aspettativa per servizio militare obbligatorio apprendista carrozziere COPPOLA Alfredo nato il 16/10/1953.-

Informiamo codesto Spett.le Ufficio di Collocamento che il ns/apprendista carrozziere COPPOLA Alfredo a datare dall'1/8/1974, è in aspettativa per servizio militare obbligatorio.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

MEAPFE.

30/Luglio/1974

587.08.79

LL'Agente

Sig. COPPOLA Alfredo

e.p.c. (*)

S E D E

Aspettativa per servizio militare obbligatorio.-

Ci riferiamo alla Vs/del 16/luglio/1974, per comunicarVi la concessione dell'aspettativa per servizio militare obbligatorio nell'Esercito Italiano, a datare dall'1/agosto/1974 e fino al completamento degli obblighi del servizio di leva.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

(*)- Al Direttore Amm/vo
Al Dirigente Tecnico Officina
S E D E

ME/PFE.

a LECCE Km. | a TARANTO Km.

23 - 11 ore 8.00

CASERMA DASIO
Mercadi N. 7

Lecce

N. 13471

ESERCITO ITALIANO

DE/0582
(ex 31E)

Ufficio Militare di Leva di LECCE

L'iscritto Cohn Alfredo classe 1953 del Comune di TARANTO deve presentarsi al Consiglio di leva di LECCE per essere munito di foglio di viaggio per la [illegible] permanenza presso il Consiglio di leva, con vitto e alloggio gratuiti, per la durata massima di tre giorni, dopo di che sarà rinviato al proprio domicilio.

Data 19 NOV 1973

IL COMMISSARIO DI LEVA
(Col. Cav. Dr. Vincenzo [illegible])

Roma - Ist. Poligr. Stato S.

N. B. *Gli annessi tagliandi danno diritto al viaggio gratuito in II classe, sui normali mezzi di trasporto (Ferrovie dello Stato, ferrovie in concessione ed automezzi di linea, servizi di navigazione interne extraurbane e linee marittime) dalla località di residenza alla sede del Consiglio di leva competente e viceversa.*

ESERCITO Cartolina N. 13471	ESERCITO Cartolina N. 13471
Tagliando C (andata)	**Tagliando F (ritorno)**
Viaggio sulle F.S. o secondarie o linee automobilistiche o marittime	Viaggio sulle F.S. o secondarie o linee automobilistiche o marittime
da TARANTO	da LECCE
a LECCE Km.	a TARANTO Km.

AMAT
16 LUG. 1974
TARANTO

UP 9

DIREZIONE A.M.A.T.

N. 2937/2ª di Prot.

Porto a conoscenza di codesta direzione che dal 1 agosto 1974 parto per il servizio militare di leva. Tanto per opportuna conoscenza.

Allego la presente cartolina precetto

Distinti Saluti

Coppola Alfredo

SENZA AFFRANCATURA (tassa pagata - autorizzazione Ministero delle Poste e delle Telecomunicazioni - Servizio III n. III 16620 - P.S. del 1-X-1961).

ESERCITO ITALIANO

N. 2330

RACCOMANDATA R.R.

DAL DISTRETTO MILITARE DI LECCE

AL SIGNOR

COGNOME E NOME: COPPOLA ALFREDO

MATRICOLA: 00553010812 | Data di nascita: 161053

INDIRIZZO: V. LAGO NEMI 6 CANT. 157

STAZIONE CC.: TARANTO P.LE

UFFICIO POSTALE: TARANTO

C.A.P.: 74100 | COMUNE DI RESIDENZA: TARANTO (TA)

Per disposizione del Ministero della Difesa siete tenuto a presentarvi il giorno 11 AGO. 1974 al

ENTE ADDESTRATIVO D'ASSEGNAZIONE: SCUOLA GENIO PIONIERI

LOCALITÀ: ROMA/CECCHIGNOLA (RM)

data 5 LUGLIO 1974

DISTRETTO MILITARE DI LECCE

IL COMANDO

ESERCITO TAGLIANDO

Cartolina N. 2330

Viaggio sulle F. S. o secondarie o linee au mobilistiche o marittime

da Taranto

a Roma-Cecchignola

N. d'ordine (1)	N. POSIZIONE PROV.	MATRICOLA	COGNOME E NOME DELL'ASSICURATO	E' titolare di pensione? (2)	Si versa anche il libretto personale? (3)	La tessera va rinnovata? (3)	MARCHE APPLICATE SU CIASCUNA TESSERA (4)				
							Numero		Periodo		Importo totale
							Mensili	Settimanali	dal	al	
3 1		540215 78 02697 08	SAMMARCO CESARINO		NO	NO	--	102	20/5/1972	27/4/1974	34.884
3 2		530305 78 02697 05	RAFFO PAOLO		NO	NO	--	74	23/10/1971	31/3/1973	25.308
3 3		531030 78 02697 04	IZZO FRANCESCO		NO	NO	--	102	20/5/1972	27/4/1974	34.884
3 4		530321 51 02379 09	VERDOLINO ANTONIO		NO	NO	--	42	20/5/1972	27/4/1974	14.364
3 5		531016 78 02697 07	COPPOLA ALFREDO		NO	NO	--	91	5/8/1972	27/4/1974	31.122
3 6		531009 78 02697 07	ROCHIRA VINCENZO		NO	NO	--	48	5/8/1972	30/6/1973	16.416
3 7		550628 48 03637 11	MONTECRISTO GIACOMO		NO	NO	--	91	5/8/1972	27/4/1974	31.122
3 8		550601 78 02697 06	ANNESE AMEDEO		NO	NO	--	85	16/9/1972	27/4/1974	29.070
3 9		531027 78 02697 08	GILBERTO ANTONIO		NO	NO	--	65	5/8/1972	27/10/1973	22.230
0											

Per ricevuta di

n. ____ libretti personali

n. 10 tessere assicurative

L'IMPIEGATO DELL'I. N. P. S.

I.N.P.S. SEDE DI TARANTO 10 DIC 1983 PROT.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Sovrintendente

VIA C.BATTISTI, 657 = 74100 TARANTO -

Firme e indirizzo di chi versa i documenti, con la specifica, ove trattisi di un incaricato di un'azienda, "per la ditta"

(1) Qualora le tessere consegnate siano più di 9 completare la numerazione con l'indicazione delle decine centinaia, ecc.
(2) Apporre la sigla «P» se l'interessato è titolare di pensione a carico dell'I.N.P.S.
(3) Indicare SI o NO. In caso di smarrimento del libretto personale potrà essere richiesto il duplicato previo versamento di L. 100 (330 nel caso di spedizione a domicilio).
(4) Qualora siano depositate più tessere per lo stesso assicurato, usare un rigo per ciascuna di essa.

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 21 *del mese di* marzo *19* 74 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) COPPOLA ALFREDO Via LAgo di Trasimeno,20 Taranto-

il giorno 14/ *del mese di* Marzo *19* 74 *nel Comune di* Taranto

Timbro dell'Ufficio

PF/

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

5/A

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

Mod. 90 - I. TIP. INAIL 20- x33 - 2.000.000 - 10-67

581

19 Luglio 1974

All'Apprendista Sig.

COPPOLA Alfredo

S E D E

Comunicazione

Facciamo seguito alla vs/domanda, per comunicare che la S.V. sarà sottoposta a prova d'arte per l'evntuale passaggio ad operaio il giorno 20 c.m. alle ore 8 presso la sezione motoristi.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

EM/GM/

21/Novembre/1973

774-US-73

LL'Agente

Sig. COPPOLA Alfredo

e,p.c. (*)

S E D E

Permesso retribuito.-

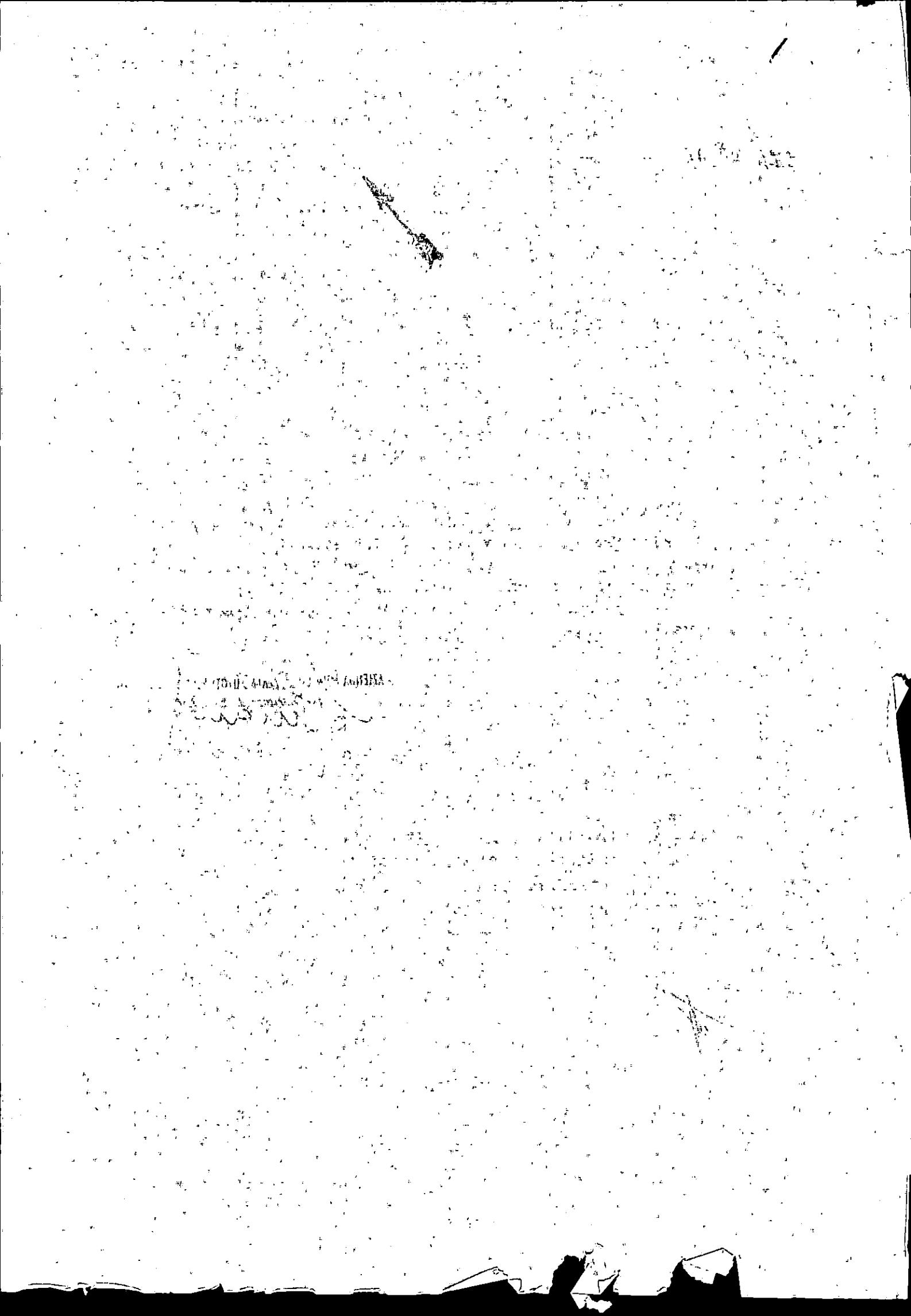
Facciamo seguito alla Vs/richiesta del 20/11/73,per comunicarVi la concessione di n.3(tre)giorni di permesso retribuito,onde permetterVi di recarVi al Distretto Militare di Lecce per essere sottoposto a visita.

I giorni di permesso di cui trattasi sono:23-24-e 26 novembre c.a.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

(*)- Al Direttore Amm/vo
Al Dirigente Tecnico Officina
S E D E

ME/TFE.



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 1[illegible] *del mese di* maggio *19* 73 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) COPPOLAxMxxxxxx Alfredo via Lago di Nemi pal.6-Taranto-

il giorno 7 *del mese di* maggio *19* 73 *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

90 - I. TIP. INAIL 20x33 - 1.500.000 - 11-71

TA. 20. 11. 73

Io sottoscritto Coppola Alfredo

chiedo un permesso di giorni (tre) per recarmi a visita medica presso leva. Esercito. (Lecce)

- gli fornisce

Coppola Alfredo

3/Ottobre/1973

567.08.73

LL'Agente

Sig. COPPOLA Alfredo

e,p.c. (*)

S E D E

Reintegrazione in servizio.-

Riscontriamo la Vs/del 24/settembre u.s. per comunicarVi che a decorrere dal 26/9/1973 siete stato reintegrato nel Reparto Officina con la qualifica di apprendista.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

(*)- Al Direttore Amm/vo
Al Dirigente Tecnico
S E D E

ME/PFE.

A M A T
24.SET.1973
TARANTO

3713/73 di Prot.

Spett/le.Direzione A.M.A.T.
Taranto

Oggetto ripresa servizio

Il sottoscritto Coppola Alfredo,chiamato alle armi per servizio di leva dal 2/9/73,a seguito del rinvio del richiamo a data da destinarsi,chiede cortesemente a codesta spett/le.Direzione di essere rimesso in servizio dalla data del 25/c.m.

In attesa di un gradito sollecito riscontro,distintamente saluti;

Coppola Alfredo

Taranto;24/9/73

29/Agosto/1973

A53-08.11

LL'Agente

Sig. COPPOLA Alfredo

e,p.c. (*)

S E D E

Aspettativa per servizio militare obbligatorio.

Ci riferiamo alla Vs/richiesta del 27/8/1973, per comunicarVi la concessione dell'aspettativa per servizio militare obbligatorio nell'Esercito-Gruppo Marina Militare-a datare dal giorno 3/Settembre/1973, e fino al completamento degli obblighi del servizio di leva.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

(*)- Al Direttore Amm/vo
- Al Capo Servizio Tecnico
S E D E

29/Agosto/1973

LL'UFFICIO DI COLLOCAMENTO

N. 906/73 di Prot.

T A R A N T O

Aspettativa per servizio militare obbligatorio-apprendista meccanico Sig.COPPOLA Alfredo-nato il 16/10/1953.-

Si porta a conoscenza di codesto Spett.le Ufficio di Collocamento che l'apprendista meccanico Sig.COPPOLA Alfredo nato il 16/10/1953-gli è stata concessa aspettativa per servizio militare obbligatorio-Gruppo Marina Militare-a datare dal 3/9/1973.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

AMAT
28 AGO. 1973
TARANTO

N.3374/73 di Prot.

M. P. MC

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

Io sottoscritto COPPOLA ALFREDO, dipendente di questa Azienda in qualità di apprendista meccanico, avanza rispettosa domanda a codesta Spett.le Direzione di Esercizio affinchè gli venga concessa il periodo di aspettativa per servizio militare d'obbligo nell'Esercito Italiano-Gruppo Marina Militare, dovendo partire il giorno 3/9/1973.-

Tanto dovevo, distintamente ossequi.

Coppola Alfredo

All.n.1 copia fotostatica cartolina di precetto.

Taranto, 27/8/1973.-

(1) 16/10/53 data di nascita

Conto corrente con la posta

DM/0596 (ex 60/7-052 M)

8° M/Sa classifica (1)

MARINA MmilitARE

N. di lista 233

Capitaneria di Porto di Taranto

UFFICIO LEVA

N. 55 TA 0233

Bollo d'ufficio della Capitaneria

Data 18 AGO. 1973

Al Sig. COPPOLA Alfredo

arruolato di leva marittima con la classe 1953

Via LAGO DI [redacted] NEMI 6 Cont. 157 TARANTO

Per disposizione del Ministro della Difesa siete tenuto a presentarvi il mattino del 2/9/1973 ore 0800 a questa Capitaneria di Porto o alla Capitaneria di Porto o Comando Stazione Carabinieri (2) più vicino alla vostra attuale residenza, per essere subito avviato al Deposito del C.E.M.M. di LA SPEZIA, dove dovete giungere il mattino del 3/9/1973

(1) Annotazioni. - (2) Cancellare la parte che non interessa.

ATTENZIONE: Presentarsi munito della presente cartolina precetto
Attenersi alle importanti avvertenze riportate a tergo

FIRMA NON NECESSARIA PER LA CONVALIDA
(timbro e firma del Comandante del porto)

Tagliando per viaggio a carico della Marina Militare (Direzione Generale del C.E.M.M. - Divisione Amministrativa - Roma).

Bollo d'ufficio della Capitaneria

(VOLTARE)

Tagliando per viaggio a carico della Marina Militare (Direzione Generale del C.E.M.M. - Divisione Amministrativa - Roma).

Bollo d'ufficio della Capitaneria

(VOLTARE)

Tagliando per viaggio a carico della Marina Militare (Direzione Generale del C.E.M.M. - Divisione Amministrativa - Roma).

Bollo d'ufficio della Capitaneria

(VOLTARE)

Tagliando per viaggio a carico della Marina Militare (Direzione Generale del C.E.M.M. - Divisione Amministrativa - Roma).

Bollo d'ufficio della Capitaneria

(VOLTARE)

AVVERTENZE IMPORTANTI

Non sono ammessi ritardi se non per cause di forza maggiore, che devono essere subito notificate da voi o dai vostri familiari a questa Capitaneria per il tramite dei Carabinieri. Eventuale ritardo ingiustificato comporterà deferimento all'autorità giudiziaria militare a norma del Codice penale militare.

Per effettuare il viaggio dal Comune di residenza alla più vicina stazione delle Ferrovie dello Stato a mezzo ferrovie secondarie o linee automobilistiche o marittime e dalla stazione ferroviaria alla Capitaneria o al Deposito C.E.M.M., avete esibire la presente cartolina al competente personale delle ferrovie o delle linee automobilistiche o marittime, perè questi distacchi l'apposito tagliando valido per il viaggio. Se il vostro luogo di residenza è diverso da quello indicato l'indirizzo, o se è comunque necessario modificare l'itinerario segnato sui tagliandi, dovete esibire la cartolina al più cino Comando di Stazione Carabinieri o di Capitaneria di Porto, che provvederanno per le variazioni del caso.

Presentarsi munito: della presente cartolina precetto:

di carta d'identità o altro documento d'identità munito di fotografia;

di certificati di studio o di lavoro.

È vietato portare valigie di dimensioni superiori a centimetri 12×27×45

(Annotazione di giunto al corpo)

(Annotazione circa assegni corrisposti alla recluta)

'ando *A* Marina Militare

igio sulle ferrovie dello Stato
ndarie o linee automobilistiche
ittime

Tagliando B Marina Militare

Viaggio sulle ferrovie dello Stato o secondarie o linee automobilistiche o marittime

da _____

a _____

Tagliando C Marina Militare

Viaggio sulle ferrovie dello Stato o secondarie o linee automobilistiche o marittime

da _____

a _____

Tagliando D Marina Militare

Viaggio sulle ferrovie dello Stato o secondarie o linee automobilistiche o marittime

da _____

a _____

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

74100 Taranto 3/gennaio 1973

N. di prot......

OGGETTO: Consegna volume.-

ALLO SCOPO DI COMPLETARE LA MIA PREPARAZIONE TEORICA DURANTE IL PERIODO DI APPRENDISTATO RICEVO DALL'A.M.A.T. N°1 VOLUME INTITOLATO:"LE PATENTI SUPERIORI A SCOPPIO E DIESEL".-

IN FEDE

558- 68-12

16/10/1972

LL'Agente

Sig. COPPOLA Alfredo

e,p.c. Reparto Officina

S E D E

Comunicazione.

Vista la relazione fatta dal Capo Officina circa le attitudini al lavoro cui la S.V. è stata adibita ed essendo trascorso il regolamentare periodo di prova, Le comunico che a decorrere dal 2 ottobre 1972 è venuto ad istaurarsi il rapporto di lavoro previsto dalla legge sull'apprendistato.

Distinti saluti.

Azienda MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

[redacted]

Mf/fo.



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 20 *del mese di* novembre *19* 72 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) COPPOLA ALFREDO Via Lago di Nemi, 1 Taranto-

il giorno 15 *del mese di* novembre *1972 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

90 - I. TIP. INAIL 20x33 - 1.500.000 - 11-71

14-ottobre-1972

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Il Capo Servizio

All'Ufficio Personale
SEDE

Con riferimento agli apprendisti assunti, si fissa al lettera Officina, vi comunico la definitiva destinazione nei diversi reparti avvenuta in seguito a selezione effettuata alla loro attitudini.

1) Raffo Paolo — Motorista
2) Pace Francesco — Carpentiere
3) Sammarco Cesarino — Carrozziere
4) Verolino Antonio — Meccanico.
5) Coppola Alfredo — Meccanico.
6) Rochira Vincenzo — Elettrauto.
7) Gilberto Antonio — Classificatore.
8) Montecristo Giacomo — Carrozziere
9) Amese Amedeo — Meccanico.

Nel periodo trascorso dall'assunzione a tutt'oggi, hanno confermato di trovarsi a loro agio, dimostrando attaccamento al

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Il Capo Servizio

lavoro e buona disponibilità di inserimento totale. Risultano alcuni elementi dotati di cognizioni teoriche discrete e di buoni principi di educazione nei confronti dei superiori.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO SERVIZIO TECNICO

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 24 *del mese di* novembre *1972* *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) COPPOLA Alfredo Via Lago di Nemi, 6 Taranto)

il giorno 22 *del mese di* novembre *1972* *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

90 - I. TIP. INAIL 20x33 - 1.500.000 - 11-71

A.M.A.T. Doc

21 LUG 1972

TARANTO

Mod. C/8

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Ufficio del Lavoro e della Massima Occupazione di TA

UFFICIO DI COLLOCAMENTO DI TA

14

Alla Ditta A.M.A.T.

Indirizzo TA

All'I. N. A. I. L. - I. N. A. M. - I. N. P. S.

Sede di TA

Con riferimento alla richiesta ~~numerica~~ / ~~nominativa~~ N. ..... del 22-6-1972

si avviano i sottonotati lavoratori:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	Num. libretto di lavoro	Qualifica (1)
1	Rochira Vincenzo	13542	Appr. Elettricista
2	Coppola Alfredo	16666	Appr. Carrozziere

A. I. L. n. 1521 del 23-5-71

Attività economica dell'azienda

alle condizioni Contratto vigente

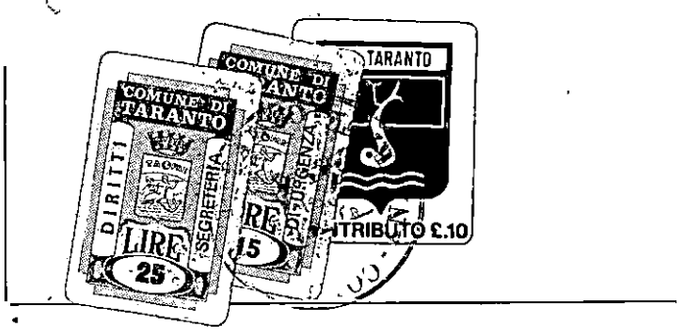
TA, li 20-7-1972

(timbro)

IL COLLOCATORE

(1) Per gli apprendisti indicare anche il mestiere di apprendimento.

COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE



Certificato di RESIDENZA N._____ Reg.

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

Fg. COPPOLA Alfredo 1953

n.Taranto 16/10/1953 (n.857 p.I s.A)
celibe

cF.19969

residente dalla nascita

Via Lago Trasimeno 20

è residente in questo Comune.

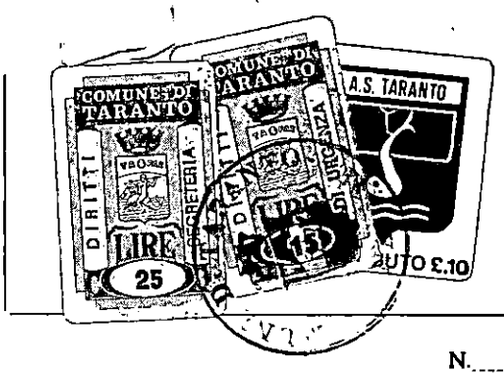
Si rilascia in carta libera da valere ai soli effetti amministrativi e, comunque, per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

L' Ufficiale di Anagrafe

74100 Taranto li,_____

31 LUG. 72 1911

COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE



Certificato di CITTADINANZA ITALIANA

N._____ Reg.

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

Fg. COPPOLA Alfredo 1953

n.Taranto 16/10/1953 (n.857 p.I s.A)
celibe

FF.19969

residente dalla nascita

Via Lago Trasimeno 20

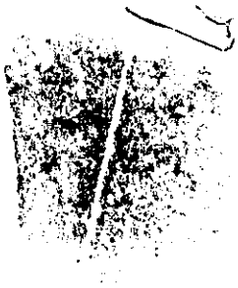
è cittadino italiano.

Si rilascia in carta libera da valere ai soli effetti amministrativi e, comunque, per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

L' Ufficiale di Anagrafe

74100 **Taranto li,** _____

31 LUG. 72 1911



COMUNE DI TARANTO

Ufficio dello Stato Civile N. 4

SEZIONE TRE CARRARE

ESTRATTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI NASCITA

(1) Coppola Alfredo

ANNO 1953 N. 857 PARTE I S.A

L'anno millenovecentocinquantatre

addì nedici di ottobre

a ore — meridiane undici e minuti 30 nella casa posta in via Diego Deluca

n. 4 è nato (2) Coppola Alfredo

di sesso maschile

ANNOTAZIONI DI MATRIMONIO

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

Taranto, li 2-8-1994

L'Impiegato incaricato

L'Ufficiale dello Stato Civile

(1) Solo cognome e nome.

(2) Cognome e nome (ed eventuali altri nomi).



"GIUSTI"

CASELLARIO GIUDIZIALE

N. 1091 Reg.

IL SEGRETARIO

CERTIFICATO GENERALE

Procura della Repubblica presso il Tribunale di Taranto

Al nome di COPPOLA ALFREDO

nato il 16.10.1953 in TARANTO

Provincia di Taranto

sulla richiesta di esso Coppola Alfredo

per uso lavoro.

Si attesta che in questo Casellario Giudiziale risulta:

NULLA

TARANTO 1 AGO. 1972

Il Segretario Capo Sezione
(Antonio LASALVIA)

CASELLARIO GIUDIZIALE DIRITTO DI SEGRETERIA L. 30

1 AGO

5358

Giusti

L. 500

COMUNE DI TARANTO

V° RIPARTIZIONE

UFFICIO CERTIFICATI

b. e.

IL SINDACO

Sulle assunte informazioni

CERTIFICA

che il Sig. Coppola Alfredo

nato a Taranto il 16-10-1953

quì residente dal nascita è persona di buona condotta civile e morale.

Acciò consti, rilascia il presente.

Taranto li, 1 AGO 1972 195___

IL REDATTORE

Comune di Taranto - Ufficio Certificati

IL SINDACO

Michele Cimaglia

Comune di Taranto - Ufficio Certificati

30 CONTRIBUTI

CONTRIBUTO L. 10

Marca da bollo da L. 400

Matr. N. 14364

Reg. al N. 23871

SCUOLA MEDIA STATALE "THAON DI REVEL"

TARANTO

SI CERTIFICA

che COPPOLA ALFREDO

nato a Taranto il 16/10/1953

nell'anno scolastico 1969/70 ~~ha conseguito~~ ha frequentato presso questa Scuola

la terza classe di Scuola Media ed é risultato: NON LICENZIATO

In fede si rilascia il presente certificato a richiesta dell'interessato da servire per gli usi consentiti dalla legge.

Taranto, 31 Luglio 1972

IL SEGRETARIO

IL PRESIDE
(F. TURI)

MODULARIO
P. I. - 25-1125

MOD. 44 (*D. G. Educ. Popolare*)

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

DIREZIONE GENERALE DELL'EDUCAZIONE POPOLARE

CORSI DI RICHIAMO E DI AGGIORNAMENTO CULTURALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA (C.R.A.C.I.S.)

Anno scolastico 19 75 - 19 76 N. 9 del Registro generale

Classe terza - Sezione unica

presso SCUOLA MEDIA STATALE Scuola Media Statale "A. De Carolis" Taranto

di Taranto (Prov. di Taranto)

PAGELLA SCOLASTICA

di COPPOLA Alfredo

*nat*o *in* Taranto (*Prov. di* =)

il giorno 16 *del mese di* ottobre *dell'anno* 1953

*fornit*o *di* prom.alla 3^media *iscritt*o *il* 10.1.1976

alla Classe 3^, *Sezione* unica.

Taranto, *il* - 7 APR. 1976 *19*

SCUOLA MEDIA STATALE "A. DE CAROLIS" TARANTO

IL PRESIDE
(Prof. Dr. Salvatore Ascanio)



Alunno COPPOLA Alfredo Corso

MATERIE D'INSEGNAMENTO	I TRIMESTRE PROFITTO SCRITTO O GRAFICO	I TRIMESTRE PROFITTO ORALE	I TRIMESTRE Ore di assenza	II TRIMESTRE SCRUTINIO FINALE PROFITTO SCRITTO O GRAFICO	II TRIMESTRE SCRUTINIO FINALE PROFITTO ORALE	II TRIMESTRE SCRUTINIO FINALE Ore di assenza
Religione (1)	buono		1	ottimo		6
Italiano (2)	eguale	buono	10	eguale		30
Italiano ed elementari conoscenze di latino (3)						
Storia ed educazione civica		eguale	4	eguale		12
Geografia		eguale	1	eguale		9
Lingua straniera (4) FRANCESE	ottimo	buono	10	eguale		7
Matematica	buono	eguale	8	eguale		11
Osservazioni ed elementi di scienze naturali	buono	buono	6	eguale		7
Educazione artistica	buono	buono	4	ottimo		8
Voto di condotta		ottimo			ottimo	
Firma del Preside						

DIREZIONE DIDATTICA - 6° CIRCOLO - TARANTO

ANNO SCOLASTICO 19 75 - 19 76

TOTALE delle ore di assenza	GIUDIZIO COMPLESSIVO (5)
7	
40	
16	
10	
17	Sufficiente
19	
13	
12	

Note di merito, premi, menzioni:

Provvedimenti disciplinari:

RISULTATO DELLO SCRUTINIO FINALE (6)

Ammesso

NOTE:

(1) Moltissimo – molto – sufficiente – scarso.
(2) Solo per la prima e terza classe.
(3) Solo per la seconda classe.
(4) Indicare quale.
(5) Ottimo, distinto, buono, sufficiente (*scritto per esteso*).
(6) Promosso – Respinto – Ammesso agli esami di licenza.

I voti debbono essere scritti in lettere.

Profilo annuale : (1) .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RISULTATO FINALE

Per effetto dei voti ottenuti, si dichiara che Coppola Alfredo.

.....

.....

è stato (2) Licenziato.

Taranto, il 20-6-1976

IL PRESIDE

(Prof. Dr. Salvatore Ascenzi)

Per ciò che si riferisce alla disciplina, NULLA OSTA che l'alunn.....

.....

passi ad altra scuola.

....., il .....

IL PRESIDE

NOTE:

(1) Spetta al Consiglio di classe compilare il profilo annuale, nel quale deve essere dato risalto al grado di preparazione raggiunto dall'alunno, all'interesse da quest'ultimo dimostrato per le varie discipline e alle attitudini rivelate.

(2) Promosso, idoneo alla classe....., licenziato, respinto.

(2211266) Mod. A/2 F. A. del 1972 - Roma, Ist. Poligr. Stato - P.V.

Mod. 91

N. 4207
Collocazione di archivio

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

ISTITUTO DI MEDICINA INDUSTRIALE
CENTRO DI PSICOLOGIA E DI PSICOSOCIOLOGIA DEL LAVORO

Cognome COPPOLA Nome ALFREDO

Data di nascita 16/10/53 Luogo di nascita TA

Indirizzo LAGO DI NEMI TA

UPLMO di ..... Sezione comunale del lavoro di .....

INTERVENTO DI ORIENTAMENTO

Il soggetto ha scelto di apprendere la professione di CARROZZIERE mediante { avviamento al lavoro / XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Data 3/7/71

IL MEDICO
(Dr. Francesco Martucci)

LO PSICOLOGO
(Dott. Pasquale Veratrice)

Mod. 91 (Cod. 17012) A.G. Capaccetti & Santarelli (c. 450.000) - 9/70

STATO DI SERVIZIO

(Riservato al datore di lavoro)

DITTA o ENTE	LOCALITA'	DATA DI		Stipendio o paga or.	Qualifica	Firma o timbro della Ditta
		Assunzione	Licenziamento			
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE		1-8-72				

Ufficio di Collocamento di _____

Prov. di _____ TARANTO

ISCRIZIONE

DATA	N. ISCRIZIONE	CATEGORIA	FIRMA DEL COLLOCATORE
12 GIU. 1974	16062	132907	

VARIAZIONI e ANNOTAZIONI

relative alle pagg. 1 e 2

STATO DI FAMIGLIA

Cognome e nome dei conviventi	Relazione di parentela	Data di nascita	Qualifica professionale	Bollo del Comune Firma del Sindaco o di chi per esso

DICHIARAZIONE DI VISITA MEDICA preventiva per fanciulli minori di anni 15 e per le donne minorenni

(art. 8 legge 26 aprile 1934, n. 653 e art. 262 T.U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n. 1265)

Ufficio 17-10-1963 N. 967

Visitato il titolare del libretto di professione Addetto meccanico

si accerta che esso è ~~inidoneo~~ idoneo pei seguenti motivi (Diagnosi)

a lavoro

UFFICIALE SANITARIO DI TARANTO - IGIENE

timbro

FIRMA DEL SANITARIO

L'UFFICIALE SANITARIO

Prof. Alessandro Lenoci

VISITE MEDICHE SUCCESSIVE E PERIODICHE PER FANCIULLI E DONNE MINORENNI

(art 21, 22 e 23 legge 26-4-1934 n. 653, e art 262 T.U. leggi sanitarie 17-7-1934 n. 1265)

Visitato il titolare del libretto .....

occupato nella lavorazione .....

si accerta .....

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella lavorazione cui è addetto .....

Data ..... L'Ufficiale Sanitario e il Medico incaricato

Comune .....

81325

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

(art 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R.D. 14 aprile 1927 n. 530 e D.M. 20 marzo 1929 e art 62 T.U leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n 1265)

Visitato il titolare del libretto Sig. .....

.....

che è occupato nel lavoro di .....

presso .....

accertasi che esso possiede (o non possiede) i requisiti per essere addetto ai lavori di .....

Data della visita .....

Comune di .....

Timbro

L'Ufficiale Sanitario o il Medico incaricato

.....

Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

REQUISITI DI ISTRUZIONE

Il fanciullo titolare del presente libretto..... ha raggiunto il grado di istruzione richiesto per l'ammissione al lavoro (art. 7 legge 26 aprile 1934 n 653) ..... avendo .....

in caso di incapacità intellettuale (art. 7 legge 26 aprile 1934 n. 653).

Certificato Scolastico o del Direttore didattico di .....

in data .....

Autorizzazione al rilascio del libretto al fanciullo che non ha raggiunto il grado di istruzione prescritto concesso dall .....

..... in data .....

Cognome e nome e residenza (e rapporto eventuale di parentela) di chi esercita la patria potestà o di chi legalmente rappresenta il fanciullo

.....

IL FANCIULLO — IL RAPPRESENTANTE

IL SINDACO

.....

LIBRETTO di LAVORO N. 16666

Legge 10 gennaio 1935 N. 112

Documento provvisorio sostitulivo

COMUNE DI TARANTO

Rilasciato a Coppola Alfredo

nato a Grumo (Grumo) il 16-10-1903

Residente a Grumo dal 1e nascita

Via Largo S. Nemi N. 6

Grado d'istruzione promozione alla terza media

Lingue estere conosciute .....

E' stato all'Estero? .....

Servizio Militare - Esito di leva ..... Arma, Corpo .....

Specialità ..... Grado .....

Combattente ..... Decorato .....

Mutilato o invalido ..... Orfano di guerra .....

COMUNE DI TARANTO

Data del rilascio del libretto 11 GIU. 1971

IL TITOLARE

Coppola Alf.

IL SINDACO

Timbro e Bollo