

INAILISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

SEDE DI TARANTO

Via Plinio angolo Via Salinella,
74100 TARANTO TA
Codice Fiscale 01165400589

TARANTO, 7/4/2012

MPX: 824606 : 9
DCOOS1341A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI
74121 TARANTO TA

657



OGGETTO: Pratica di infortunio o malattia professionale.
n°: 511504589 del 21/03/2012 occorso a NICOLA L INCESSE
Data nascita benef. 28/01/1957 Cod. Fisc. benef. LNCNCL57A28L049A

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

7566
Fol. M
27 APR. 2012
Del
F PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
ET DIRETTORE TECNICO ☐
CE SERVIZIO LEGALE ☐
DTS / DTSO DEL DIRIGENTE ☐
E. ACQUISIZIONE ☐
UC CONTABILITA' ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
MPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
LRG RAGIONE / ECONOMATO ☐
CO STAFF ☐

☐

9

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. -	AGRICOLTURA	
01 = Dirigente 02 = Direttivo-quadro 03 = Impiegato o intermedio 04 = Operaio specializzato 05 = Operaio comune 06 = Sovrintendente 07 = Lavoratore a domicilio 08 = Viaggiatore - piazzista 09 = Medico radiologo 10 = Detenuto 11 = Ricoverato in casa di cura 12 = Religioso/a 13 = Artigiano 14 = Esercente attività commerciale 15 = Apprendista artigiano 16 = Apprendista non artigiano 17 = Tirocinante 18 = Contratto formazione lavoro 19 = Borsista 20 = Stagista 21 = Piano inserimento professionale 22 = Allievo corsi qualificazione 23 = Istruttore corsi qualificazione 24 = Studente 25 = Sportivo professionista 26 = Addetto a lavoro socialmente utile 99 = Altro (indicare in chiaro)	01 = Operaio specializzato super 02 = Operaio specializzato 03 = Operaio qualificato 04 = Operaio comune 05 = Proprietario non coltivatore diretto 06 = Proprietario coltivatore diretto 07 = Mezzadro 08 = Affittuario 09 = Sovrastante azienda agricola 10 = Socio cooperativa agricola 11 = Compartecipante non dipendente 12 = Moglie/figli del proprietario 13 = Parenti vari del proprietario 14 = Moglie/figli del coltivatore diretto 15 = Parenti vari del coltivatore diretto 16 = Moglie/figli del mezzadro 17 = Parenti vari del mezzadro 18 = Moglie/figli dell'affittuario 19 = Parenti vari dell'affittuario 20 = Moglie/figli del compartecipante 21 = Parenti vari del compartecipante 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) ☒

MALATTIA DICHIARATA DAL LAVORATORE

VSAERS OZRI F. CAIO IGALICA

DATA IN CUI HA SEGNALATO LA MALATTIA AL DATORE DI LAVORO

GG MM AAAA
29 / 03 / 2012

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

GG MM AAAA
/ /ASTENSIONE IN CONSAPEVOLEZZA DAL 31.12.2011
LAVORAZIONE E SOSTANZA CHE AVREBBERO DETERMINATO LA MALATTIA (azienda agricola vedi nota 9)

VSAERS OZRI F. CAIO IGALICA

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 SÌ, CHI LO HA VISITATO?

È STATO ISTITUITO IL LIBRETTO SANITARIO?

SI NO

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

SI NO

SE SÌ, CHI LO HA VISITATO?

VSAERS OZRI F. CAIO IGALICA ALLEGATI

IN QUALI DATE SONO STATE ESEGUITE LE VISITE?

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

DATA 02.04.2012

TIMBRO E FIRMA

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

- 2 APR 2012

CERTIFICAZIONE MEDICA DI MALATTIA PROFESSIONALE

☒ PRIMO☐ CONTINUATIVO☐ DEFINITIVO☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome **LEONCESO** Nome **NICOLA** Sesso **M**

Nato a (Comune) **TARANTO** Prov. **TA** GG **28** MM **01** AAAA **1957** Nazionalità

Residente a (Comune) **TARANTO** Prov. **TA** CAP **74121**

Indirizzo (via, piazza, ecc.) **CORSO PIEMONTE** N. civico **21**

Codice ISTAT **027001** Codice ASL **027** Codice Fiscale **02700100101**

RISERVATO ALL'ASSICURATO

DIP. AMAT

Datore di lavoro attuale dal

GG **01** MM **01** AAAA **2012**

PENSIONATO DA 1/1/2012

Cognome e nome o ragione sociale

Indirizzo (via, piazza, ecc.)

Comune

Assicurato:

☒ Dipendente☐ Autonomo

Settore Lavorativo:

☐ Agricoltura☐ Industria☐ Artigianato☐ Pubblica Amministrazione☐ Servizi Terziario

Descrizione attività lavorativa attuale (mansione)

FERROTRAMVIERE

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 **01** MM **01** AAAA **2012**

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia in esame

GG **01** MM **01** AAAA **2012**

Data

GG **01** MM **01** AAAA **2012**

Firma dell'assicurato

[Firma]

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

[Firma]

La malattia produce inabilità temporanea assoluta al lavoro

☒ SÌ ☐ NO

dal giorno

GG **01** MM **01** AAAA **2012**

fino a tutto il

GG **01** MM **01** AAAA **2012**

Luogo

TARANTO

Data di rilascio

GG **20** MM **02** AAAA **2012**

Timbro e Firma del Medico

Dott. VINCENZO FALCONE

cod. reg. 524168

INAIL

ASSICURATO:

COGNOME

LINCESO

NOME

NICOLA

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

2 APR 2012

POSTA IN ARRIVO

☐ Invalido civile

☐ Pensionato INPS

☐ Altro

ACCERTAMENTI GIÀ PRATICATI

2. H.G. arti e mano

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

ESAME OBIETTIVO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA MALATTIA IN ESAME

Alte e l'azione per mano S.O. ha e più di la
effetti l'azione fine (meccanica).

DIAGNOSI

Lesione da lacerazione arti e mano

PRESCRIZIONI

CURA ADOTTATA

SI NO

Quale?

ESAMI SPECIALISTICI

Alte per ortopedica e H. E.O.G.

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

Livello

TARANRO

Codice Medico o del Presidio Sanitario

521168

Data di rilascio

GG

MM

AAAA

20 / 02 / 2012

Timbro e Firma del Medico

Dott. VINCENZO FALCONE

cod. reg. 52416.8

--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

CINQUESSO NICOLA

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.

Via C BATTISTI,657 74100

TARANTO

I . N . A . P . I . V . A . 00146330733

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

- 2 APR 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

9-11-2011

Da sottoporre a nuova visita il

Prot. N.	139
Del	10 GEN. 2012
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
UR	RAZIONERIA/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. 335.6542781
PUBBLICAZIONE FARMACIA (10)

--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 **LINCESSO NICOLA**

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

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

- 2 APR 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 9.10.2011

Da sottoporre a nuova visita il

Prot. N	<u>21821</u>
Del	<u>29 NOV. 2010</u>
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
VAG	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. 080.4858152 - Cell. 335.0542781
PESCE MARTINA FRANCO (TA)

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 Carita' 74100 TARANTO

Egr. Signor

L. INCESSO MIOGA

Dipendente dell'Azienda: AMAT S.p.a.
Via C. Battisti, 657-74100 TARANTO-
P.IVA 00146330733

II. N. A. II.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

- 2 APR 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 D.lgs. 81/08 art. 41 comma 6:

- IDONEO ALLA MANSIONE DI

ARMA TECNICA

Data visita

26.6.2009

Da sottoporre a nuova visita il

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art. 41 del D.lgs. 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
Via S. Orimini, 52/E
Cell. 335.6542781
74100 MARTINA FRANCA (TA)

Prot. N.

16106

23 LUG. 2009

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

Fondazione S. Raffaele -
Città della Carità
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
TE e Fax 099 - 4732214

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

- 2 APR 2012

POSTA IN ARRIVO

11565

Prot. N. 11 GIU. 2008
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 ☐
U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

ANAT

Dipendente

LIVASSI M. G. L.

Mansione

Queltemp

Giudizio di Idoneità 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

4/6/2008

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisiopatologia
Medico Competente
Via S. Orsini, 52/E
Tel. 080.4858152 - 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 ASI.

Fondazione S. Raffaele -
Cittadella della Carita'
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
TE e Fax: 099 - 4732214

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

- 2 APR 2012

POSTA IN ARRIVO

Prot. N. 11697
02 LUG. 2007

AMAT

Dipendente

LUCIO MOLA

Mansione

ANAL. TECNICA

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DE	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
DAG	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
DA	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
LC	INFORMATICA	☐
U	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UPT	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
URG	STAFF QUALITA'	☐
STQ		☐

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

20/6/2007

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Il Medico Competente
Medico Competente
Via S. Oronzo, 52/E
Tel. 090 4851122 - Cell. 395 8542781
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.

Dott. Salvatore Potì
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Via Capuano, 8 Taranto

Taranto, li

12/06/05

Tel. 339/8144682 **II. N. A. I.**
SEDE PROVINCIALE DI TAR.

- 2 APR 2012

POSTA IN ARRIVO

Al Sig. Presidente AMAT
Al Sig. Direttore
Al Responsabile Unità Personale
Al R.S.P.P.R.

OGGETTO : D.Lvo 626/94 Sorveglianza sanitaria – Giudizio d'idoneità.

Dipendente

L. Tavano Michele

Nato il

28.1.57

Mansione

meccanico

A. Tavano

☒ Idoneo

☐ Non idoneo

☐ Idoneo con prescrizione/Limitazione

☐ Prescrizione/limitazione

Annotazioni

Periodicità visita medica

mensile

(Dott. Salvatore Potì)

Dott. Salvatore Poti
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Via Capuano, 8 Taranto
Tel. 339/8144682

I. N. A. I. Taranto, li 17-02-03
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

- 2 APR 2012

POSTA IN ARRIVO

Al Sig. Presidente AMAT
Al Sig. Direttore
Al Responsabile Unità Personale
Al R.S.P.P.R.

OGGETTO : D.Lvo 626/94 Sorveglianza sanitaria – Giudizio d'idoneità.

Dipendente

L'Incenso Nicole

Nato il

28-01-52

Mansione

eleavente / Area Tecnica

☒ Idoneo

☐ Non idoneo

Idoneo con prescrizione/Limitazione

Prescrizione/limitazione

Annotazioni

Periodicità visita medica

semestrale

(Dott. Salvatore Poti)



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 35611 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

Taranto, li **25 GEN. 1996**

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

- 2 APR 2012

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

I N F E D E

[Firma]



Codice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTINI, 637 - TEL. (099) 781481 (N. 5 LINEE FRANGE)

- 6 GIU. 1994

74100 Taranto,

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

- 2 APR 2012

POSTA IN ARRIVO

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

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirate, 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

L. Franco M. S. M.



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. RATTISTI, 657 - TEL. (099) 791461 (N. 6 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 23 APR. 1993

N. di protocollo Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

- 2 APR 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

l'Lucasduola



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

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

20 APR 1996

74100 Taranto,

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

- 2 APR 2012

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

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

L'agente

f. G. ...



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, - 8 OTT. 1990

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

- 2 APR 2012

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

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

L'agente

P. L. M. W. La



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

17 APR 1990
74100 Taranto,

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

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

- 2 APR 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 pres
so la U.S.L. TA/4.-

L'agente

f. L. ...



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

27 APR. 1988

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 0994 (N. 3 LINEE URBANE)

Tel. 791451-

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

- 2 APR 2012

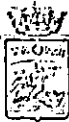
POSTA IN ARRIVO

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 pres-
so la U.S.L./TA 4 .-

L' agente

Ignazio Nola



74100 Taranto, - 1 APR. 1987

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 391451 (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451-

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

- 2 APR 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 pres
so la U.S.L./TA 4 .-

L' agente

L. Lucino Vicolo



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 391451 (CH. 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451-

-7 OTT. 1986

74100 Taranto,

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

- 2 APR 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 pres
so la U.S.L./TA 4 .-

L' agente

I. G. ...



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

8 MAR 1985

74100 Taranto,

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

- 2 APR 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

L. Giacomo M. ...

832

L. Giacomo M. ...



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

TARANTO, 22/3/2012

AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

5751

Prot. N. 29 MAR. 2012

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

OGGETTO: Richiesta di denuncia di malattia professionale relativa all'assicurato

Nome: **NICOLA** Cognome: **L. INCESSE**

Caso n.: **511504589** del: **21/03/2012**

E' pervenuto a questa Sede primo certificato medico di malattia professionale contratta durante lo svolgimento di attività lavorativa.

Ai sensi dell'articolo 53, comma 5 del D.P.R. n. 1124/1965, si invita codesta ditta a inviare la denuncia di malattia professionale entro cinque giorni decorrenti dalla data di ricezione del certificato medico che, ad ogni buon conto, si allega alla presente - qualora codesta ditta non ne sia già venuta in possesso - unitamente all'apposito modulo di denuncia da compilare e sottoscrivere.

Si precisa che nel campo "data in cui ha segnalato la malattia al datore di lavoro" del modulo di denuncia andrà riportata la data in cui codesta ditta sia venuta, per la prima volta, in possesso del predetto certificato.

Nell'ipotesi di mancato o tardato invio della denuncia nei termini suddetti, codesta ditta verrà diffidata ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 124/2004, a sanare l'inosservanza dell'art. 53, comma 5, del D.P.R. n. 1124/1965 e al pagamento della sanzione prevista dall'articolo 2 della legge n. 561/1993⁽¹⁾ nella misura minima di euro 1290,00.

E' opportuno, infine, che codesta ditta conservi tra i propri atti, insieme alla data della denuncia, anche gli elementi probatori sulla data di ricezione della presente corrispondenza.

Addetto all'istruttoria
GIUDITTA GENCO

(1) Come modificato dall'articolo 1, comma 1177 della Legge Finanziaria per il 2007



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

TARANTO, 22/3/2012

AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

5752

Prot. N. 2-9-MAR-2012

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

OGGETTO: Questionario per malattie da posture incongrue e microtraumi ripetuti

Nome: **NICOLA** Cognome: **L INCESSO**
Caso n.: **511504589** del: **21/03/2012**

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

QUESTIONARIO

Relativo al periodo: dalla data di assunzione al

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

Per l'attività svolta dal lavoratore (nome e cognome)

nato il a (.....)

presso la Ditta

sita in località (luogo dove si sono svolti i lavori)

nei lavori assicurati con la posizione INAIL n.

1. Mansioni specifiche del lavoratore

2. Reparto in cui il lavoratore ha svolto l'attività 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 precisando 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 attività 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:

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

832

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D EOggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto ALESSANDRO NICOLA dipendente di codesta Azienda
con la qualifica di ex dipendente, con la presente

CHIEDE

Il rilascio di un certificato:

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

55/02

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 20.02.2012

Prot. N. 3075
20 FEB. 2012

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

L'Agente

Alessandro Nicola

AGENTE: L'INCESSO NICOLA

Nato il 29/1/1957 a TARANTO

Abitante in TARANTO C.A.P. 74100

Via C.SO PIEMONTE N° 21

CODICE FISCALE N° **LNCNCL57A28L049A**

STATO DI SERVIZIO

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

Ordinari o effettivi il _____ **Passato nella categoria ordinari il** _____

Di Ruolo il **3/5/1973** **Passato nella categoria di ruolo il** .

Isritto al fondo di previdenza il	03/05/1973	Ultimo giorno lavorativo effettivo	31/12/2011
--	-------------------	---	-------------------

ESONERATO IL 31/12/2011 PER DIMISSIONI

ASSENZE SENZA PAGA

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

[illegible]**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)

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)					

13/03/2012
14 e d. la

QUADRO 5 SVILUPPO DI CARRIERA ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO					
DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico	DECORRENZA	QUALIFICA	Categoria, classe o livello economico
03/05/1973	Apprendista Motorista		01/01/1989	Capo Operai	5
16/05/1975	Operaio	2° classe	01/01/1995	Capo Operai	4
16/05/1978	Operaio	1° classe	01/01/2001	Capo Operatori	188
01/01/1979	Operaio Qualificato	8			
01/01/1981	Operaio Specializzato	7			

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

Delibera n° _____ del _____ .

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

Delibera n° _____ del _____ .

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

Delibera n° _____ del _____ .

QUADRO 6 RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE A CONTRIBUTO A NORMA DELL'ART. 5 DELLA LEGGE 29 OTTOBRE 1971 n° 889 NEI 36 MESI PRECEDENTI QUELLO DELLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELL'ANNO IN CUI E' STATO DISPOSTO IL COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA.							
PERIODO		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	TOTALE (Colonna 13 del modello ET 8)
		Retribuzione di tabella, aumenti periodici di anzianità, contingenza, assegni ad personam	13 ^a - 14 ^a e mensilità eccedenti la 12 ^a esclusi accessori	Elementi accessori dello stipendio	Altri emolumenti non pensionabili	Compenso lavoro straordinario anche se forfettario	
DAL	AL	col. 7-8 mod. ET 8	col. 9 mod ET 8	col. 10 mod ET 8	col. 11 mod. ET 8	col. 12 mod. ET 8	
1/1/2009	31/12/2009	€ 23.528,08	€ 3.964,32	€ 7.650,47		€ 3.110,13	€ 38.253,00
1/1/2010	31/12/2010	€ 23.785,92	€ 3.964,32	€ 6.452,12		€ 2.283,64	€ 36.486,00
1/1/2011	31/12/2011	€ 23.785,92	€ 3.964,32	€ 6.157,19		€ 2.731,57	€ 36.639,00

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 L'INCESSO NICOLA nato il 29/1/1957

a) TARANTO codice individuale I.N.P.S. HAT88MB91 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2011 al 31/12/2011 (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 € 23.785,92

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 € 3.964,32

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 € 6.157,19

e) €

TOTALE € 33.907,43

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 188 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano a € 6.157,19 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.259,78
x 40% = € 8.103,91 ;

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

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

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

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.A.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECKLI

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente	L'INCESSO NICOLA	nato il	29/1/1957
-------------	-------------------------	---------	------------------

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. HAT88MB91 ;

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	€	18.364,43
---	---	-----------

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	€	3.050,41
---	---	----------

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	€	3.028,00
--	---	----------

e)			
		TOTALE	€ 24.442,84

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico _____ 4 _____ ed è comprensiva di N° _____ 6 _____ aumenti periodici di anzianità;

3) **gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71,**
percepiti nell'anno 1999 **per il periodo dal** 1/1/1999 **al** 31/12/1999 ,
ammontano complessivamente a € 3.028,00 ;

4) **gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.259,78**
 $x 40\% = € 8.103,91 \times 360 / 360 = € 8.103,91$;

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, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

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

DIRETTORE GENERALE
Giovanni MATICHESCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente L'INCESSO NICOLA nato il 29/1/1957

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. HAT88MB91 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2000 al 31/12/2000 e 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 € 18.364,43

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 € 3.050,41

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 € 5.775,87

e) TOTALE € 27.190,71

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 4 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2000 per il periodo dal 1/1/2000 al 31/12/2000, ammontano complessivamente a € 5.775,87 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.259,78
 $x 40\% = € \quad 8.103,91 \quad X \quad 360 \quad / \quad 360 = € \quad 8.103,91$;

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

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

Taranto, 12/3/2012

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

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 L'INCESSO NICOLA nato il 29/1/1957

a) TARANTO codice individuale I.N.P.S. HAT88MB91 ;

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 € 18.987,88

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 € 3.216,60

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 € 5.177,06

e) TOTALE € 27.381,53

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 188 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2001 per il periodo dal 1/1/2001 al 31/12/2001, ammontano complessivamente a € 5.177,06 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.259,78
 $x 40\% = € \quad 8.103,91 \quad X \quad 360 \quad / \quad 360 \quad = \quad € \quad 8.103,91$;

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

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

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

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

Firma del Titolare dell'Azienda o del
 legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente L'INCESSO NICOLA

nato il 29/1/1957

a TARANTO

codice individuale I.N.P.S.

HAT88MB91 ;

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

€ 19.342,20

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

€ 3.227,24

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

€ 5.805,06

e)

TOTALE

€ 28.374,50

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

al livello economico 188 ed è comprensiva di N° 6

aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71,

percepiti nell'anno 2002 per il periodo dal 1/1/2002 al 31/12/2002 ,

ammontano complessivamente a € 5.805,06 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71,

percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011 , pari agli ultimi 36

mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.259,78

x 40% = € 8.103,91 X 360 / 360 = € 8.103,91 ;

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

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

Taranto, 12/3/2012

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

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 L'INCESSO NICOLA nato il 29/1/1957

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. HAT88MB91;

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 € 19.427,16

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 € 3.237,86

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 € 4.216,16

e) TOTALE € 26.881,18

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 188 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2003 per il periodo dal 1/1/2003 al 31/12/2003, ammontano complessivamente a € 4.216,16;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.259,78
 $\times 40\% = \text{€ } 8.103,91 \times 360 / 360 = \text{€ } 8.103,91$;

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

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

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.A.
 D. DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni MATICHESCHI

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente L'INCESSO NICOLA nato il 29/1/1957
a TARANTO codice individuale I.N.P.S. HAT88MB91 ;

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	€ 20.267,56
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	€ 3.390,66
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	€ 4.956,49
e)	
TOTALE	€ 28.614,71

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 188 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2004 per il periodo dal 1/1/2004 al 31/12/2004, ammontano complessivamente a € 4.956,49 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.259,78
 $x 40\% = € 8.103,91 \times 360 / 360 = € 8.103,91$;

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

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

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
U. DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHESCHIA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente L'INCESSO NICOLA nato il 29/1/1957

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. HAT88MB91 ;

1) la retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/01/2005 al 01/01/2005 e 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 € 21.235,61

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 € 3.578,66

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 € 3.122,73

e) TOTALE € 27.937,00

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 188 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2005 per il periodo dal 1/1/2005 al 1/1/2005, ammontano complessivamente a € 3.122,73 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.259,78
 $x 40\% = € \quad 8.103,91 \quad X \quad 360 \quad / \quad 360 \quad = \quad € \quad 8.103,91$;

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

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

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

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

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente L'INCESSO NICOLA nato il 29/1/1957

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. HAT88MB91 ;

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 € 21.781,33

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 € 3.635,97

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 € 4.141,24

e) TOTALE € 29.558,54

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 188 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2006 per il periodo dal 1/1/2006 al 31/12/2006, ammontano complessivamente a € 4.141,24 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.259,78
 $x 40\% = \text{€ } 8.103,91 \times 360 / 360 = \text{€ } 8.103,91$;

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

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

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

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

Firma del Titolare dell'Azienda o del legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente L'INCESSO NICOLA nato il 29/1/1957

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. HAT88MB91 ;

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

€ 22.565,52

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

€ 3.779,54

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

€ 5.411,48

e)

TOTALE

€ 31.756,54

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

al livello economico 188 ed è comprensiva di N° 6

aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71,

percepiti nell'anno 2007 per il periodo dal 1/1/2007 al 31/12/2007 ,

ammontano complessivamente a € 5.411,48 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71,

percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011 , pari agli ultimi 36

mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.259,78

x 40% = € 8.103,91 X 360 / 360 = € 8.103,91 ;

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

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

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

A.M.A.T. S.p.a.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHESCHIA

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: L'INCESSO NICOLA nato il 29/1/1957
a TARANTO codice individuale I.N.P.S. HAT88MB91 ;

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	€ 23.012,40
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ 3.835,40
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	€ 5.678,93
e)	
TOTALE	€ 32.526,73

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 188 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2008 per il periodo dal 1/1/2008 al 31/12/2008, ammontano complessivamente a € 5.678,93 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.259,78
 $\times 40\% = \text{€ } 8.103,91 \times 360 / 360 = \text{€ } 8.103,91$;

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

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

Taranto, 12/3/2012

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

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 L'INCESSO NICOLA nato il 29/1/1957

a TARANTO codice individuale I.N.P.S. HAT88MB91 ;

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 € 23.528,08

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

c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi € 3.964,32

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 € 7.650,47

e) TOTALE € 35.142,87

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 188 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2009 per il periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2009, ammontano complessivamente a € 7.650,47 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.259,78
 $\times 40\% = \text{€ } 8.103,91 \times 360 / 360 = \text{€ } 8.103,91$;

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

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

Taranto, 12/3/2012

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

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 L'INCESSO NICOLA nato il 29/1/1957
a TARANTO codice individuale I.N.P.S. HAT88MB91 ;

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	€ <u>23.785,92</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ <u>3.964,32</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ <u>6.452,12</u>
e)	
TOTALE	€ <u>34.202,36</u>

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 188 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2010 per il periodo dal 1/1/2010 al 31/12/2010, ammontano complessivamente a € 6.452,12 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.259,78
x 40% = € 8.103,91 X 360 / 360 = € 8.103,91 ;

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

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

Taranto, 12/3/2012

Timbro dell'azienda

A.M.A.T. S.p.a.
D. DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECKHA

Firma del Titolare dell'Azienda o del
legale rappresentante

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B

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

dell'Agente L'INCESSO NICOLA nato il 29/1/1957
a TARANTO codice individuale I.N.P.S. HAT88MB91 ;

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	€ <u>23.785,92</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art. 5 lett. b)	
c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi	€ <u>3.964,32</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) L. n° 889/71 nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero	€ <u>6.157,19</u>
e)	
TOTALE	€ <u>33.907,43</u>

2) la retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1), lett. a) è quella riferita al livello economico 188 ed è comprensiva di N° 6 aumenti periodici di anzianità;

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nell'anno 2011 per il periodo dal 1/1/2011 al 31/12/2011, ammontano complessivamente a € 6.157,19 ;

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'art. 5 della L. n° 889/71, percepiti nel periodo dal 1/1/2009 al 31/12/2011, pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a € 20.259,78
x 40% = € 8.103,91 X 360 / 360 = € 8.103,91 ;

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

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

Taranto, 12/3/2012

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

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

Dipendente

0000153600\	153600	L'INCESSO	NICOLA
-------------	--------	-----------	--------

Codifica INPS : 1

CAPO OPERAI

04

05.03.46.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

28/ 1/1957

3/ 5/1973

LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/1999 A 12/1999

360

312

52

PAGA BASE	:	1.238.218	CONTINGENZA	:	1.031.632	SCATTI ANZIANITA'	:	338.824
COMP. ACC. UNIFICATE	:	57.739	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513	TRATT. SOST. C.I.A.	:	104.667
TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	27.810	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	293.645	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000
INCIDENZA 5% o 6%	:	12.182	T.D.R.	:	108.805			

Totale	2.963.208
--------	-----------

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		98.773,60		35.558.496
24	CONG.TANTUM CIA 98			1.225.520,00	1.225.520	
25	UNA TANTUM C.I.A. 98			2.454.340,00		2.454.340
70	TREDICESIMA	12,00		246.934,00		2.963.208
71	QUATTORDICESIMA	12,00		245.267,33		2.943.208
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			555.000,00		555.000
254	ARR.AUM.A.N.F.					
256	MALATTIA CARENZA	2,50		145.564,00		365.207
323	FIG.MATURATO TFR	13,50		7.625.479,00		(102.943.966)
327	ANTIICIP.SIRAOR.TFR			7.625.479,00		7.625.479
345	FIG.MATURATO TFR 99	13,50		268.829,00		(3.629.191)
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			60.000,00	60.000	
502	ANDSAI - ROMA			1.800.000,00	1.800.000	
510	SPESE LEGALI			143.333,00	143.333	
522	ISCR. SMSA AMAT TA			1.415.000,00	1.415.000	
531	RIPOSTI GODUTI	53,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	2,00				
728	SPESE NOTARILI			12.000,00	12.000	
* 31	FERIE GODUTE	31,50				
*101	LAVORO DOMENICALE	40,00		11.250,00		450.000
*102	INDENNITA' SQ.OMGE.	1928,16		699,00		1.347.783
*103	INDENNITA' DI TURNO	267,50		1.000,00		267.500
Note Acc. c.c. n.: 3652.42		BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.		Totale ritenute		Totale competenze
		AGENZIA N. 1 DI TARANTO		28.663.471		64.484.721
				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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1

CAPO OPERAI

04

05.03.46.02.00.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

28/ 1/1957

3/ 5/1973

INCNCL57A28L049A

5/03/2012

Da 01/1999 A 12/1999

360

312

52

PAGA BASE :	1.238.218	CONTINGENZA :	1.031.632	SCATTI ANZIANITA' :	338.824
COMP. ACC. UNIFICATE :	57.739	INDENNITA' DI MENSA :	35.513	TRATT. SOST. C.I.A. :	104.667
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	27.810	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	293.645	EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000
INCIDENZA 5% o 6% :	12.182	T.D.R. :	108.805		

Totale

2.963.208

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*110	MAGGIOR.LAV.NOIT.20%	22,75	20,00	3.521,78		80.121
*115	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	6,00	20,00	3.391,59		20.350
*117	MAGG.LAV.FESTIVO.10%	0,50	10,00	1.695,79		848
*122	ARR.FESTIVITA' INFRAS			132.268,00		132.268
*151	SIRAORD.FERIALE 10%	273,76	10,00	20.207,68		5.532.054
*152	SIRAORD.FESTIVO 20%	0,27	20,00	22.044,74		5.952
*155	FESTIVITA' INFRAS.20%	55,99	20,00	22.044,74		1.234.285
*177	STR.FERIALE 10% TFR	18,79	10,00	20.207,68		379.702
*178	STR.FESTIVO 20% TFR	1,21	20,00	22.044,74		26.674
*211	MALATTIA C/INPS	5,50		145.564,00		804.494
*246	DEIRAZ. GG MALATTIA	8,00		98.773,60	790.189	
*356	ORE ASSEM.FUORI SERV	1,00		16.462,27		16.462
*361	SOTTOSCRIZ.LUTIO FAM	1,00		16.462,27	16.462	
*368	SOLIDARIETA' VOLONT.	1,00		16.462,27	16.462	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	267,50		4.588,00		1.227.290
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	1,33		98.773,60	131.369	

4	IMPONIBILE INAIL			52.860.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			52.860.000		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		11,2190	52.860.000	5.930.364	
	SINDACATO 2		1,0000	31.777.900	317.772	
	BUONO ACQUISTO CIRCO				597.380	
	MASSA VESTIARIO				78.579	
	ANDSAI QUOTA PRESTIT				6.000.000	

Note Acc. c.c. n.: 3652.42

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

Totale ritenute Totale competenze

AGENZIA N. 1 DI TARANTO

28.663.471 64.484.721

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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1

CAPO OPERAI

04

05.03.46.02.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

28/ 1/1957

3/ 5/1973

LNCNCL57A28L049A

5/03/2012

Da 01/1999 A 12/1999

360

312

52

PAGA BASE	:	1.238.218	CONTINGENZA	:	1.031.632	SCATTI ANZIANITA'	:	338.824
COMP. ACC. UNIFICATE	:	57.739	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513	TRATT. SOST. C.I.A.	:	104.667
TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	27.810	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	293.645	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000
INCIDENZA 5% o 6%	:	12.182	T.D.R.	:	108.805			

Totale

2.963.208

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit.sociali arretr.			137.861		
	Tot. rit. sociali			5.930.364		
	Imponibile Fiscale			46.641.841		
	Rit. Fis. mese lorda			10.900.889		
	Detrazioni fiscali			2.143.222		
	Rit. Fis. mese netta				8.757.667	
	Imponib. fisc.AA.PP.			1.090.959		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			287.576		
	Rit.Fis. arretrati		26,3600	1.090.959	287.576	
	Imponibile fisc.anno			46.641.841		
	Rit.Fis. lorda annua			12.325.017		
	Cong. detrazioni			2.483.552		
	Rit.Fis. netta annua			9.841.465		
	Rit.Fis. gia' pagata			8.757.667		
	Rit.Fis. conguaglio				1.083.798	
	Impon. Addizionale			46.641.841		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,5000	233.209		
	Add.Com.Var. dovuta		0,2000	93.284		
	Cong. arretrati a.p.			1.088.029		
	Rimb. IRPeF 730 Dich					83.000
	Tfr deduzione totale			7.625.479		
	ANF - Cod. tab. 11	182,00		50.025.000		411.000

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

Note Acc. c.c. n.:	3652.42	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		AGENZIA N. 1 DI TARANTO	28.663.471	64.484.721
			NETTO IN BUSTA	
		Arr.Precedente	Arr.Attuale	35.822.000
		6.976	7.726	(Euro 18.500,52)

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		
11.261.512	0		0	0		68.989.054		0
Figli	Coniuge	Altre pers.						
672.000	961.552	850.000						

Ditta

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

Dipendente

0000153600\	153600	L'INCESSO	NICOLA
-------------	--------	-----------	--------

Codifica INPS : 1	CAPO OPERAI	04	05.03.46.02.00.00.00.00.00.
-------------------	-------------	----	-----------------------------

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012	Da 01/2000 A 12/2000	360	312	53
-----------	----------------------	-----	-----	----

PAGA BASE	:	1.238.218	CONTINGENZA	:	1.031.632	SCATTI ANZIANITA'	:	338.824
COMP. ACC. UNIFICATE	:	57.739	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513	TRATT. SOST. C.I.A.	:	104.667
TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	27.810	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	293.645	EL.DIST. DELLA RETR.	:	20.000
INCIDENZA 5% o 6%	:	12.182	T.D.R.	:	108.805			

Totale	2.963.208
--------	-----------

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		98.773,60		35.558.496
26	UNA TANTUM C.I.A. 99			1.566.584,00		1.566.584
30	REC.UNATANTUM CIA 99			307.893,00	307.893	
70	TREDICESIMA	12,00		246.934,00		2.963.208
71	QUATTORDICESIMA	12,00		245.267,33		2.943.208
84	ORE DI SCIOPERO	1,00				
256	MALATTIA CARENZA	6,00		126.509,00		801.172
275	1^ UNA TANTUM 98/00			870.480,00		870.480
276	1^ UNA TANTUM 98/00			217.620,00		217.620
278	1^UNA TANTUM MAL98/0			29.015,00		29.015
280	CONG.UNA TANTUM MAL.			29.015,00	29.015	
281	2^ UNA TANTUM 98/00			849.868,00		849.868
282	2^ UNA TANTUM 98/00			209.117,00		209.117
283	2^UNA TANTUM MAL98/0			20.552,00		20.552
284	2^UNA TANTUM MAL98/0			8.463,00		8.463
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			60.000,00	60.000	
502	ANDSAI - ROMA			990.000,00	990.000	
522	ISCR. SMSA AMAT TA			1.347.000,00	1.347.000	
531	RIPOSI GODUTI	50,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	2,00				
* 7	ORE DI SCIOPERO	2,00		16.462,27	32.925	
*_31_	_FERIE_GODUTE_	29,50				
Note Acc. c.c. n.: 3652.42	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.			Totale ritenute	Totale competenze:	
	AGENZIA N. 1 DI TARANTO			23.861.271	58.718.107	
					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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERAI 04 05.03.46.02.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE :	1.238.218	CONTINGENZA :	1.031.632	SCATTI ANZIANITA' :	338.824
COMP. ACC. UNIFICATE :	57.739	INDENNITA' DI MENSA :	35.513	TRATT. SOST. C.I.A. :	104.667
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	27.810	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	293.645	EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000
INCIDENZA 5% o 6% :	12.182	T.D.R. :	108.805		

Totale 2.963.208

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*101	LAVORO DOMENICALE	41,00		11.250,00		461.250
*102	INDENNITA' SQ.OMOG.	1887,50		699,00		1.319.362
*103	INDENNITA' DI TURNO	263,50		1.000,00		263.500
*151	STRAORD.FERIALE 10%	52,18	10,00	20.207,68		1.054.437
*152	STRAORD.FESTIVO 20%		20,00	22.044,74		
*155	FESTIVITA' INFRAS.20%	43,82	20,00	22.044,74		966.001
*177	STR.FERIALE 10% TFR	230,81	10,00	20.207,68		4.664.137
*178	STR.FESTIVO 20% TFR	0,05	20,00	22.044,74		1.102
*211	MALATTIA C/INPS	11,00		126.509,00		1.483.360
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	17,00		98.773,60	1.679.151	
*356	ORE ASSEM.FUORI SERV	7,00		16.462,27		115.237
*362	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	4,00		16.462,27	65.850	
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	263,50		4.588,00		1.208.938
*829	DET.GG 13/14 MAL.INF	2,83		98.773,60	279.530	

4	IMPONIBILE INAIL			53.703.000		
6	IMPON. INPS TARANTO			53.703.000		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	53.703.000	4.774.196	
	SINDACATO 2		1,0000	31.777.900	317.772	
	BUONO ACQUISTO CIRCO				500.000	
	ANDSAI QUOTA PRESTIT				2.500.000	
	Rit.sociali arretr.			292.218		
	Tot. rit. sociali			4.774.196		

Note Acc. c.c. n.: 3652.42	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	AGENZIA N. 1 DI TARANTO	23.861.271	58.718.107
		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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERAI 04 05.03.46.02.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2000 A 12/2000 360 312 53

PAGA BASE :	1.238.218	CONTINGENZA :	1.031.632	SCATTI ANZIANITA' :	338.824
COMP. ACC. UNIFICATE :	57.739	INDENNITA' DI MENSA :	35.513	TRATT. SOST. C.I.A. :	104.667
TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	27.810	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	293.645	EL.DIST. DELLA RETR. :	20.000
INCIDENZA 5% o 6% :	12.182	T.D.R. :	108.805		

Totale 2.963.208

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	€	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	Imponibile Fiscale			47.765.024		
1	Rit. Fis. mese lorda			11.017.379		
1	Detrazioni fiscali			2.183.889		
1	Rit. Fis. mese netta				8.833.490	
1	Bonus fiscale 2000					350.000
1	Imponib. fisc.AA.PP.			2.734.745		
1	Rit.Fis.lorda AA.PP.			727.715		
1	Rit.Fis. arretrati		26,6100	2.734.745	727.715	
1	Imponibile fisc.anno			47.765.024		
1	Rit.Fis. lorda annua			12.201.283		
1	Cong. detrazioni			2.627.552		
1	Rit.Fis. netta annua			9.573.731		
1	Rit.Fis. gia' pagata			8.483.490		
1	Rit.Fis. conguaglio				1.090.241	
1	Impon. Addizionale			47.765.024		
1	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	429.885		
1	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	191.060		
1	Cong. arretrati a.p.			1.939.878		
1	Add.Reg. rata pagata				233.209	
1	Add.Com. rata pagata				93.284	
1	Rimb. IRPeF 730 Dich					127.000
1	ANF - Cod. tab. 11	156,00		50.025.000		666.000

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

Note Acc. c.c. n.:	3652.42	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		AGENZIA N. 1 DI TARANTO	23.861.271	58.718.107
			NETTO IN BUSTA	
			Arr.Precedente	Arr.Attuale
			8.089	8.253
			(Euro	18.002,12)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/99		
3.677.194	0		0	0		74.324.217		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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE :	1.372.400	CONTINGENZA :	1.046.568	SCATTI ANZIANITA' :	334.734
COMP. ACC. UNIFICATE :	57.739	INDENNITA' DI MENSA :	35.513	TRATT. SOST. C.I.A. :	104.667
TRATTAM. AD PERSONAM :	27.243	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	27.810	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	293.645
INCIDENZA 5% o 6% :	12.182	T.D.R. :	107.429		

Totale 3.114.103

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	! 103.803,43 !	!	! 36.765.656 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	!	! 259.508,58 !	!	! 3.114.103 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	!	! 259.508,58 !	!	! 3.114.103 !
! 91 !	ARR.STRAOR.FESTIVO	!	!	! 16.284,00 !	!	! 16.284 !
! 92 !	ARR.STRAOR.FERIALE	!	!	! 94.004,00 !	!	! 94.004 !
! 143 !	ARR. PAGA	!	!	! 603.579,00 !	!	! 603.579 !
! 250 !	ARR.ASS.NUCLEO FAM.	!	!	! 777.000,00 !	!	! 777.000 !
! 254 !	ARR.AUM.A.N.F.	!	!	!	!	!
! 256 !	MALATTIA CARENZA	! 3,00 !	!	! 155.271,00 !	!	! 394.639 !
! 282 !	2^ UNA TANTUM 98/00	!	!	! 527.377,00 !	!	! 527.377 !
! 284 !	2^UNA TANTUM MAL98/0	!	!	! 16.623,00 !	!	! 16.623 !
! 380 !	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	! 60.000,00 !	! 60.000 !	!
! 416 !	ARR. MALATTIA	!	!	! 226.866,00 !	!	! 226.866 !
! 432 !	ARR.PAGA MAL.AZ.	!	!	! 87.575,00 !	!	! 87.575 !
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	! 720.000,00 !	! 720.000 !	!
! 503 !	REC.ANTIC.ARR.CCNL	!	!	! 410.000,00 !	! 410.000 !	!
! 504 !	ANTICIPO ARR.CCNL	!	!	! 410.000,00 !	!	! 410.000 !
! 522 !	ISCR. SMSA AMAT TA	!	!	! 3.789.000,00 !	! 3.789.000 !	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 52,00 !	!	!	!	!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	! 2,00 !	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 2,00 !	!	!	!	!
! 545 !	CONG.STRUTTURALE NEG	! 2,00 !	!	!	!	!
! 858 !	RIMB.CTR FPLD 99	!	!	! 1.231.109,00 !	!	! 1.231.109 !
!*_31_!	!_FERIE_GODUTE	! 31,00 !	!	!	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 3652.42	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute !	! Totale competenze !
	AGENZIA N. 1 DI TARANTO	! 25.661.152 !	! 60.257.465 !

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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE :	1.372.400	CONTINGENZA :	1.046.568	SCATTI ANZIANITA' :	334.734
COMP. ACC. UNIFICATE :	57.739	INDENNITA' DI MENSA :	35.513	TRATT. SOST. C.I.A. :	104.667
TRATTAM. AD PERSONAM :	27.243	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	27.810	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	293.645
INCIDENZA 5% o 6% :	12.182	T.D.R. :	107.429		

Totale 3.114.103

!_COD_!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_%_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
!*101!	LAVORO DOMENICALE	! 32,00 !		! 11.250,00 !		! 360.000 !
!*102!	INDENNITA' SQ.OMOG.	! 1912,87 !		! 699,00 !		! 1.337.095 !
!*103!	INDENNITA' DI TURNO	! 266,00 !		! 1.000,00 !		! 266.000 !
!*151!	STRAORD.FERIALE 10%	! 63,02 !	! 10,00 !	! 21.435,87 !		! 1.327.957 !
!*152!	STRAORD.FESTIVO 20%	! 0,34 !	! 20,00 !	! 23.384,59 !		! 7.897 !
!*155!	FESTIVITA' INFRAS.20%	! 61,12 !	! 20,00 !	! 23.384,59 !		! 1.395.609 !
!*177!	STR.FERIALE 10% TFR	! 229,12 !	! 10,00 !	! 21.435,87 !		! 4.814.408 !
!*178!	STR.FESTIVO 20% TFR	! 2,43 !	! 20,00 !	! 23.384,59 !		! 55.431 !
!*211!	MALATTIA C/INPS	! 8,00 !		! 155.271,00 !		! 997.153 !
!*246!	DETRAZ. GG MALATTIA	! 11,00 !		! 98.773,60 !	! 1.086.510 !	
!*356!	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 7,00 !		! 17.300,57 !		! 118.589 !
!*362!	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 3,00 !		! 17.300,57 !	! 50.226 !	
!*421!	PREMIO GG. PRODUTT.	! 266,00 !		! 4.588,00 !		! 1.220.408 !
!*829!	DET.GG 13/14 MAL.INF	! 1,83 !		! 103.803,43 !	! 189.960 !	

! 4 !	IMPONIBILE INAIL	!		! 54.346.000 !		!
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO	!		! 54.346.000 !		!
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 8,8900 !	! 54.346.000 !	! 4.831.360 !	!
!	SINDACATO 2	!	! 1,0000 !	! 33.269.080 !	! 332.692 !	!
!	BUONO ACQUISTO CIRCO	!		!	! 456.500 !	!
!	MASSA VESTIARIO	!		!	! 52.362 !	!
!	ANDSAI QUOTA PRESTIT	!		!	! 3.000.000 !	!
!	Tot. rit. sociali	!		! 4.831.360 !		!

! Note Acc. c.c. n.: 3652.42	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute !	! Totale competenze!
	AGENZIA N. 1 DI TARANTO	! 25.661.152 !	! 60.257.465 !
		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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2001 A 12/2001 360 312 52

PAGA BASE	:	1.372.400	CONTINGENZA	:	1.046.568	SCATTI ANZIANITA'	:	334.734
COMP. ACC. UNIFICATE	:	57.739	INDENNITA' DI MENSA	:	35.513	TRATT. SOST. C.I.A.	:	104.667
TRATTAM. AD PERSONAM	:	27.243	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	27.810	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	293.645
INCIDENZA 5% o 6%	:	12.182	T.D.R.	:	107.429			

Totale

3.114.103

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Imponibile Fiscale	!	!	50.753.526	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	11.690.371	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	2.501.043	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		9.189.328	!
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	1.231.109	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	300.021	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	24,3700	1.231.109	300.021	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	50.753.526	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	12.641.128	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	2.879.552	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	9.761.576	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	9.189.328	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!		572.248	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	50.753.526	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	456.782	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,4000	203.014	!	!
!	! Cong. arretrati a.p.	!	!	1.231.109	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!		429.885	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!		191.060	!
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!			666.000
!	! ANF - Cod. tab. 11	!	130,00	47.356.000	!	312.000

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

! Note Acc. c.c. n.:	3652.42	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze
		AGENZIA N. 1 DI TARANTO	! 25.661.152	! 60.257.465
			! NETTO IN BUSTA	!
		! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	!
		! 8.079	! 7.766	! (Euro 17.867,33)

F e r i e			F e s t i v i t a ^			P e r m e s s i		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
! Accant.TFR	! Imp.fisc.anno	!	! Imposta pagata	! Detraz.effettuate	!	! TFR Al 31/12/00	!	!
! 3.855.099	! 0	!	! 0	! 0	!	! 80.381.475	!	0
! Figli	! Coniuge	! Altre pers.						
! 1.168.000	! 961.552	! 750.000						

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Dieffen

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

Dipendente

0000153600\	153600	L' INCESSO	NICOLA
-------------	--------	------------	--------

Codifica INPS : 1	CAPO OPERATORI	188	05.03.46.02.00.00.00.00.
-------------------	----------------	-----	--------------------------

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012	Da 01/2002 A 12/2002	648,00	360	336	52
-----------	----------------------	--------	-----	-----	----

PAGA BASE	:	708,79	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	172,88
I.V.C. PROT.23/07/93	:	10,62	COMP. ACC. UNIFICATE	:	29,82	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM	:	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	14,36
MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65	INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	55,48

Totale	1.618,93
--------	----------

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		53,96433		19.342,20
70	TREDICESIMA	12,00		134,91083		1.618,93
71	QUATTORDICESIMA	12,00		134,02583		1.608,31
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			263,33000		263,33
254	ARR.AUM.A.N.F.					
271	RECUPERO ANTICIPO			730,13000	730,13	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			30,98736	30,96	
392	PREMIO RIS. DEC.			652,36000		652,36
393	PREMIO RISUL.NON DEC			413,30000		413,30
394	S.STRAL. PREC. RAP.			259,71000		259,71
502	ANDSAI - ROMA			443,94964	443,96	
522	ISCR. SMSA AMAT TA			3.186,80191	3.186,79	
531	RIPOSI GODUTI	51,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	1,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
545	CONG.STRUTTURALE NEG	1,00				
902	ARRETRATI IVC			40,35000		40,35
903	ARRETRATI STRA. IVC			10,38000		10,38
* 31	FERIE GODUTE	35,50				
*101	LAVORO DOMENICALE	39,00		5,81014		226,59
*102	INDENNITA' SQ.OMOG.	2038,10		0,36100		735,75
*103	INDENNITA' DI TURNO	272,50		0,52000		141,70
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	45,50	20,00	1,93718		87,74
Note Acc. c.c. n.: 3652.42		BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.		Totale ritenute		Totale competenze
		AGENZIA N. 1 DI TARANTO		15.207,88		31.419,97
				Seque 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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	708,79	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,62	COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48

Totale 1.618,93

!_COD_!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! *151 !	! STRAORD.FERIALE 10% !	! 153,52 !	! 10,00 !	! 11,14650 !	!	! 1.702,50 !
! *152 !	! STRAORD.FESTIVO 20% !	! 3,35 !	! 20,00 !	! 12,07723 !	!	! 40,45 !
! *155 !	! FESTIVITA' INFRAS.20% !	! 53,98 !	! 20,00 !	! 12,15982 !	!	! 652,43 !
! *177 !	! STR.FERIALE 10% TFR !	! 234,05 !	! 10,00 !	! 11,14650 !	!	! 2.595,68 !
! *178 !	! STR.FESTIVO 20% TFR !	! 5,95 !	! 20,00 !	! 12,07723 !	!	! 71,86 !
! *356 !	! ORE ASSEM.FUORI SERV !	! 16,00 !	!	! 8,99406 !	!	! 143,21 !
! *362 !	! SOTTOSCRIZ.LUTTO AG. !	! 3,00 !	!	! 8,93506 !	! 26,81 !	!
! *368 !	! SOLIDARIETA' VOLONT. !	! 1,00 !	!	! 8,93506 !	! 8,94 !	!
! *421 !	! PREMIO GG. PRODUKT. !	! 272,50 !	!	! 2,36950 !	!	! 645,70 !
! *829 !	! DET.GG 13/14 MAL.INF !	!	!	! 53,96433 !	!	!

! 4 !	! IMPONIBILE INAIL !	!	!	! 30.077,00 !	!	!
! 6 !	! IMPON. INPS TARANTO !	!	!	! 30.077,00 !	!	!
! 65 !	! CONTRIBUTO F.P.L.D. !	!	! 8,8900 !	! 30.077,00 !	! 2.673,84 !	!
!	! SINDACATO 2 !	!	! 1,0000 !	! 17.490,20 !	! 174,86 !	!
!	! BUONO ACQUISTO CIRCO !	!	!	!	! 206,58 !	!
!	! ANDSAI QUOTA PRESTIT !	!	!	!	! 2.174,66 !	!
!	! Rit.sociali arretr. !	!	!	! 36,72 !	!	!
!	! Premio Ris./EET mese !	!	!	! 895,68 !	!	!
!	! Decontribuzione mese !	!	!	! 757,64 !	!	!
!	! Premio Ris./EET anno !	!	!	! 895,68 !	!	!
!	! Decont.gia'applicata !	!	!	! 757,64 !	!	!
!	! Cong.Decontribuzione !	!	!	! 137,80 !	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 3652.42

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 1 DI TARANTO

! 15.207,88 ! 31.419,97 !

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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2002 A 12/2002 648,00 360 336 52

PAGA BASE :	708,79	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,62	COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48

Totale 1.618,93

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	Tot. rit. sociali			2.673,84		
1	Imponibile Fiscale			27.286,37		
1	Rit. Fis. mese lorda			6.356,66		
1	Detrazioni fiscali			1.810,03		
1	Rit. Fis. mese netta				4.546,63	
1	Imponib. fisc.AA.PP.			1.028,94		
1	Rit.Fis.lorda AA.PP.			254,05		
1	Rit.Fis. arretrati		24,6900	1.028,94	254,05	
1	Imponibile fisc.anno			27.286,37		
1	Rit.Fis. lorda annua			6.872,40		
1	Cong. detrazioni			1.916,86		
1	Rit.Fis. netta annua			4.955,54		
1	Rit.Fis. gia' pagata			4.546,63		
1	Rit.Fis. conguaglio				408,91	
1	Impon. Addizionale			27.286,37		
1	Add.Reg.Fissa dovuta		1,4000	382,01		
1	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	109,15		
1	Cong. arretrati a.p.			1.028,94		
1	Add.Reg. rata pagata				235,91	
1	Add.Com. rata pagata				104,85	
1	Rimb. IRPeF 730 Dich					152,00
1	ANF - Cod. tab. 11	26,00		26.845,00		15,49

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

Note Acc. c.c. n.:	3652.42	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze:
		AGENZIA N. 1 DI TARANTO	15.207,88	31.419,97
			NETTO IN BUSTA	
		Arr.Precedente	Arr.Attuale	16.212,00
		6,77	6,68	(Lire 31.390.810)

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TPR Al 31/12/01		
1.957,02	0,00		0,00	0,00		44.555,17		0
Figli	Coniuge	Altre pers.						
1.032,92	496,60	387,34						

1

•

:

1.

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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	708,79	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,62	COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48

Totale 1.618,93

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	!	!	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE	!
!151	! STRAORD.FERIALE 10%	107,37	!	10,00	11,14650	!	1.196,82	!
!152	! STRAORD.FESTIVO 20%	4,74	!	20,00	12,15982	!	57,63	!
!155	! FESTIVITA' INFRAS.20%	42,00	!	20,00	12,15982	!	510,72	!
!177	! STR.FERIALE 10% TFR	228,82	!	10,00	11,14650	!	2.550,56	!
!178	! STR.FESTIVO 20% TFR	7,98	!	20,00	12,15982	!	97,03	!
!211	! MALATTIA C/INPS	13,50	!	!	77,98000	!	1.072,43	!
!228	! DONAZIONE SANGUE	1,00	!	!	53,96433	!	53,96	!
!246	! DETRAZ. GG MALATTIA	18,00	!	!	53,96433	971,34	!	!
!356	! ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00	!	!	8,99406	!	53,96	!
!362	! SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00	!	!	8,99406	17,99	!	!
!368	! SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00	!	!	8,99406	17,98	!	!
!421	! PREMIO GG. PRODUTT.	236,50	!	!	2,36950	!	560,38	!
!539	! DETR.DONAZ.SANGUE	1,00	!	!	53,96433	53,96	!	!
!829	! DET.GG 13/14 MAL.INF	2,99	!	!	53,96433	161,35	!	!

! 4	! IMPONIBILE INAIL		!	!	28.078,00	!		!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO		!	!	28.078,00	!		!
! 65	! CONTRIBUTO F.P.L.D.		!	8,8900	28.078,00	!	2.496,12	!
! 990	! CTR PRIAMO 2% C/DIP.		!	4,0000	5.910,64	!	206,88	!
! 991	! CTR PRIAMO 2% C/DITT		!	!	5.910,64	!		!
! 994	! PRIAMO-2% TFR		!	4,0000	(5.984,00)	!	(209,44)	!
!	! SINDACATO 2		!	1,0000	17.490,20	!	174,86	!
!	! ANDSAI QUOTA PRESTIT		!	!		!	3.360,00	!

! Note Acc. c.c. n.: 3652.42	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	AGENZIA N. 1 DI TARANTO	! 15.137,18	! 31.446,89
!		! 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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2003 A 12/2003 1936,00 360 340 52

PAGA BASE :	708,79	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,62	COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48

Totale

1.618,93

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Acconto su Imp.Soc.	!	!	2.279,00	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	2.703,00	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	26.497,07	!	!
!	! Ded. ex Art.11 TUIR	!	!	2.220,14	!	!
!	! di cui ded.Base mese	!	!	118,61	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	24.276,93	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	5.990,32	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	1.529,52	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		4.460,80	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	26.497,07	!	!
!	! Ded.Annua ex Art.11	!	!	2.019,75	!	!
!	! di cui ded.Base Anno	!	!	807,90	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	24.477,32	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	6.198,42	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	1.529,52	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	4.668,90	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	4.460,80	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!		208,10	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	26.497,07	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	317,96	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,4000	105,99	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!		382,01	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!		109,15	!

! Note Acc. c.c. n.: 3652.42

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 1 DI TARANTO

! 15.137,18 ! 31.446,89 !

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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1

CAPO OPERATORI

188

05.03.46.02.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

28/ 1/1957

3/ 5/1973

LNCNCL57A28L049A

5/03/2012

Da 01/2003 A 12/2003

1936,00

360

340

52

PAGA BASE :	708,79	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
I.V.C. PROT.23/07/93 :	10,62	COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06	TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36
MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65	INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48

Totale

1.618,93

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!	!	!	718,00
!	! ANF - Cod. tab. 11	156,00	!	26.845,00	!	92,94
!	! Comp. Rit.Fis.debito	!	!	!	!	208,10
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! (*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						

Note Acc. c.c. n.: 3652.42		BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.		Totale ritenute		Totale competenze!		
		AGENZIA N. 1 DI TARANTO		15.137,18		31.446,89		
				NETTO IN BUSTA				
		Arr.Precedente	Arr.Attuale	16.310,00				
		6,14	6,43	(Lire 31.580.565)				
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								
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				
1.680,49	0,00	0,00	0,00	47.901,79				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

0000153600\	153600	L'INCESSO	NICOLA
-------------	--------	-----------	--------

Codifica INPS : 1	CAPO OPERATORI	188	05.03.46.02.00.00.00.00.
-------------------	----------------	-----	--------------------------

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012	Da 01/2004 A 12/2004	162,00	360	352	51
-----------	----------------------	--------	-----	-----	----

PAGA BASE	:	795,81	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE	:	29,82	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM	:	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	55,48			

Totale	1.695,33
--------	----------

[illegible]

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A26L049A

5/03/2012 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE :	795,81	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65
INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48		

Totale 1.695,33

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_%_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
!*155	! FESTIVITA' INFRAS.20%	! 12,00	! 20,00	! 12,75403	!	! 149,48
!*177	! STR.FERIALE 10% TFR	! 226,51	! 10,00	! 11,69119	!	! 2.626,41
!*178	! STR.FESTIVO 20% TFR	! 4,31	! 20,00	! 12,75403	!	! 54,91
!*211	! MALATTIA C/INPS	! 15,00	!	! 80,10000	!	! 1.205,53
!*228	! DONAZIONE SANGUE	! 1,00	!	! 56,51100	!	! 56,51
!*246	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 23,00	!	! 56,51100	! 1.287,00	!
!*356	! ORE ASSEM.FUORI SERV	! 15,00	!	! 9,41850	!	! 139,58
!*362	! SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 7,00	!	! 9,41850	! 65,09	!
!*368	! SOLIDARIETA' VOLONT.	! 2,00	!	! 9,41850	! 18,41	!
!*421	! PREMIO GG. PRODUKT.	! 235,00	!	! 2,36950	!	! 556,84
!*539	! DETR.DONAZ.SANGUE	! 1,00	!	! 56,51100	! 56,51	!
!*829	! DET.GG 13/14 MAL.INF	! 3,82	!	! 56,51100	! 215,87	!

! 4	! IMPONIBILE INAIL	!	!	! 30.152,00	!	!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	! 30.152,00	!	!
! 65	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 8,8900	! 30.152,00	! 2.680,50	!
! 990	! CTR PRIAMO 2% C/DIP.	!	! 2,0000	! 21.818,50	! 465,88	!
! 991	! CTR PRIAMO 2% C/DITT	!	!	! 21.818,50	!	!
! 994	! PRIAMO-2% TFR	!	! 2,0000	! (22.075,26)	! (471,42)	!
!	! SINDACATO 2	!	! 1,0000	! 18.621,46	! 186,17	!
!	! ANDSAI QUOTA PRESTIT	!	!	!	! 1.120,00	!
!	! Rit.sociali arretr.	!	!	! 71,11	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	! 3.146,38	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 3652.42	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	AGENZIA N. 1 DI TARANTO	! 13.558,61	! 33.422,86
		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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE :	795,81	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65
INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48		

Totale 1.695,33

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	Imponibile Fiscale			27.538,49		
1	Ded. ex Art.11 TUIR			1.848,19		
1	di cui ded.Base mese			739,30		
1	Impon. fiscale netto			23.695,74		
1	Rit. Fis. mese lorda			5.896,78		
1	Detrazioni fiscali			1.057,74		
1	Rit. Fis. mese netta				4.839,04	
1	Imponib. fisc.AA.PP.			728,82		
1	Rit.Fis.lorda AA.PP.			182,79		
1	Rit.Fis. arretrati		25,0800	728,82	182,79	
1	Imponibile fisc.anno			27.538,49		
1	Ded. Annua ex Art.11			1.719,00		
1	di cui ded.Base Anno			687,60		
1	Imp.fisc. netto anno			25.819,49		
1	Rit.Fis. lorda annua			6.587,65		
1	Cong. detrazioni			1.272,17		
1	Rit.Fis. netta annua			5.315,48		
1	Rit.Fis. gia' pagata			4.839,04		
1	Rit.Fis. conguaglio				476,44	
1	Impon. Addizionale			27.538,49		
1	Add.Reg.Fissa dovuta			302,92		
1	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	110,15		
1	Cong. arretrati a.p.			728,82		

Note Acc. c.c. n.: 3652.42	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
	AGENZIA N. 1 DI TARANTO	13.558,61	33.422,86
		Segue su nuovo foglio	

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2004 A 12/2004 162,00 360 352 51

PAGA BASE :	795,81	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65
INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48		

Totale

1.695,33

!_COD.	DESCRIZIONE	!_ORE/GG	!_%	!_DATO_BASE	!_RITENUTE	!_COMPETENZE
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	317,96	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!	105,99	!
!	! Cong. A.P. debito	!	!	!	208,10	!
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!	!		183,00
!	! Addiz.Reg.da rimb.	!	!	!		2,00
!	! Addiz.Com.da rimb.	!	!	!		1,00

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

! Note Acc. c.c. n.: 3652.42		BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.		! Totale ritenute		! Totale competenze!	
		AGENZIA N. 1 DI TARANTO		! 13.558,61		! 33.422,86	
				! NETTO IN BUSTA			
		! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	! 19.864,00			
		! 4,87	! 4,62	! (Lire 38.462.066)			
! 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		
! 1.517,37	! 0,00	! 0,00	! 0,00	! 50.946,63	! 0		
! Figli	! Coniuge	! Altre pers.					
! 645,57	! 496,60	! 130,00					

3

Ditta

Dipendente

Codifica INPS : 1

05.03.46.02.01.00.00.00.

LNCNCL57A28L049A

Totale

1.808,13

! Note Acc. c.c. n.: 3652.42	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	AGENZIA N. 1 DI TARANTO	! 9.945,28	! 30.825,95

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE :	908,61	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65
INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48		

Totale

1.808,13

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_%_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
!*155 !	FESTIVITA' INFRAS.20%	! 12,00 !	! 20,00 !	! 13,63134 !		! 160,32 !
!*177 !	STR.FERIALE 10% TFR	! 113,00 !	! 10,00 !	! 12,49539 !		! 1.386,07 !
!*178 !	STR.FESTIVO 20% TFR	! 2,00 !	! 20,00 !	! 13,63134 !		! 27,26 !
!*246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	! 16,00 !		! 60,27100 !	! 938,19 !	
!*256 !	MALATTIA CARENZA	! 16,00 !		! 60,27100 !		! 667,10 !
!*287 !	CARENZA C/ INPS	! 10,00 !		! 38,99000 !		! 399,93 !
!*356 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 5,00 !		! 9,83628 !		! 48,35 !
!*362 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 2,00 !		! 10,04517 !	! 20,09 !	
!*368 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	! 1,00 !		! 9,41850 !	! 9,42 !	
!*421 !	PREMIO GG. PRODUTT.	! 244,00 !		! 2,36950 !		! 578,17 !
!*600 !	TRASFERTA AL 90%	! 2,00 !	! 90,00 !	! 54,24390 !		! 108,49 !
!*759 !	MALATTIA C/DITTA	!	!	!	!	!
!*829 !	DET.GG 13/14 MAL.INF	! 2,66 !	!	! 60,27100 !	! 158,24 !	!

! 4 !	IMPONIBILE INAIL	!	!	! 27.937,00 !	!	!
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO	!	!	! 27.937,00 !	!	!
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 8,8900 !	! 27.937,00 !	! 2.483,60 !	!
! 990 !	CTR PRIAMO 2% C/DIP.	!	! 2,0000 !	! 22.985,17 !	! 459,70 !	!
! 991 !	CTR PRIAMO 2% C/DITT	!	!	! 22.985,17 !	!	!
! 994 !	PRIAMO-2% TFR	!	! 2,0000 !	! (23.241,93) !	! (464,84) !	!
!	SINDACATO 2	!	! 1,0000 !	! 19.788,13 !	! 197,88 !	!
!	Rit.soc.trasferta	!	!	! 4,13 !	!	!
!	Rit.soc.trasf. sogg.	!	!	! 4,13 !	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 3652.42

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

AGENZIA N. 1 DI TARANTO

! 9.945,28 ! 30.825,95 !

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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE	:	908,61	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE	:	29,82	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM	:	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65
INCIDENZA S% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	55,48			

Totale

1.808,13

!_COD_!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!	!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
!	! Rit.sociali arretr.	!	!	!	47,75	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	!	2.943,30	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	!	24.905,80	!	!
!	! Ded. no tax family	!	!	!	3.947,13	!	!
!	! Ded. ex Art.11 TUIR	!	!	!	1.177,05	!	!
!	! di cui ded.Base mese	!	!	!	470,83	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	!	17.795,11	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	!	4.092,88	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!		4.092,88	!
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	!	489,39	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	!	112,56	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	23,0000	!	489,39	112,56	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	!	24.905,80	!	!
!	! Ded.no tax fam. anno	!	!	!	4.629,29	!	!
!	! Ded.Annua ex Art.11	!	!	!	2.478,75	!	!
!	! di cui ded.Base Anno	!	!	!	991,50	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	!	17.797,76	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	!	4.093,49	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	!	4.093,49	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	!	4.092,88	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!	!		0,61	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	!	20.276,51	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	!	182,49	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 3652.42	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
	AGENZIA N. 1 DI TARANTO	! 9.945,28	! 30.825,95
		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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2005 A 12/2005 1818,00 360 336 53

PAGA BASE :	908,61	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65
INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48		

Totale 1.808,13

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	! 0,4000	! 81,11	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	! 302,92	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!	! 110,15	!
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!	!	!	! 472,00
!	! ANF - Cod. tab. 11	!	! 26,00	!	! 26.932,00	!
!		!		!		! 15,49

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

! Note Acc. c.c. n.: 3652.42		BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.		! Totale ritenute		! Totale competenze!	
		AGENZIA N. 1 DI TARANTO		! 9.945,28		! 30.825,95	
				! NETTO IN BUSTA			
		! Arr.Precedente		! Arr.Attuale		! 20.881,00	
		! 6,25		! 6,58		! (Lire 40.431.254)	

! F e r i e			! F e s t i v i t a`			! P e r m e s s i		
! 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			
! 1.435,91	! 0,00	! 0,00	! 0,00	! 53.730,46	! 4.629,29			
! Coniuge	! Figli							
! 2.428,48	! 2.200,81							

2

•

•

1

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE :	908,61	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65
INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48		

Totale 1.808,13

!_COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!177	! STR.FERIALE 10% TFR	! 174,52	! 10,00	! 12,58323		! 2.190,66
!211	! MALATTIA C/INPS	! 2,00		! 47,05500		! 94,11
!246	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 15,00		! 60,68167	! 907,28	
!256	! MALATTIA CARENZA	! 13,00		! 64,18875		! 834,54
!356	! ORE ASSEM.FUORI SERV	! 7,00		! 10,04517		! 70,32
!362	! SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 1,00		! 10,08622	! 10,09	
!368	! SOLIDARIETA' VOLONT.	! 1,00		! 10,11361	! 10,11	
!421	! PREMIO GG. PRODUKT.	! 249,50		! 2,36950		! 591,18
!759	! MALATTIA C/DITTA	! 2,00		! 24,70588		! 24,71

! 4	! IMPONIBILE INAIL	!	!	! 29.712,00	!	!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	! 29.712,00	!	!
! 65	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 8,8900	! 29.712,00	! 2.641,40	!
! 990	! CTR PRIAMO 2% C/DIP.	!	! 2,0000	! 23.484,72	! 469,70	!
! 991	! CTR PRIAMO 2% C/DITT	!	!	! 23.484,72	!	!
! 994	! PRIAMO-2% TFR	!	! 2,0000	! (23.741,48)	! (474,88)	!
!	! SINDACATO 2	!	! 1,0000	! 20.287,68	! 202,86	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	! 3.111,10	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	! 26.377,72	!	!
!	! Ded. no tax family	!	!	! 4.171,31	!	!
!	! Ded. ex Art.11 TUIR	!	!	! 2.004,00	!	!
!	! di cui ded.Base mese	!	!	! 801,60	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	! 18.186,30	!	!

! Note Acc. c.C. n.:	000000365242	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!		AGENZIA N. 1 DI TARANTO	! 10.127,17	! 31.553,93
!			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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2006 A 12/2006 344,00 360 316 52

PAGA BASE	:	908,61	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE	:	29,82	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM	:	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	55,48			

Totale / 1.808,13

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	4.182,86	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		4.182,86	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	26.377,72	!	!
!	! Ded.no tax fam. anno	!	!	4.514,00	!	!
!	! Ded. Annua ex Art.11	!	!	2.054,25	!	!
!	! di cui ded.Base Anno	!	!	821,70	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	19.809,47	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	4.556,18	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	4.556,18	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	4.182,86	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!		373,32	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	21.863,72	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	196,77	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,4000	87,45	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!		182,49	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!		81,11	!
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!			586,00
!	! Addiz.Reg.da rimb.	!	!			22,00

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

Note Acc. c.c. n.:	000000365242	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		AGENZIA N. 1 DI TARANTO	10.127,17	31.553,93
			NETTO IN BUSTA	
		! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	21.427,00
		7,27	7,51	(Lire 41.488.458)

P e r i e			F e s t i v i t a'			P e r m e s s i		
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			
1.526,34	0,00	0,00	0,00	56.578,39	4.514,00			
Coniuge	Figli							
2.368,00	2.146,00							

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE	:	1.018,18	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE	:	29,82	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM	:	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	55,48			

Totale 1.917,70

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_!_!_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	! 63,92333 !	!	! 22.565,52 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 159,80833 !	!	! 1.917,70 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 155,15333 !	!	! 1.861,84 !
! 93 !	ARR. INDEN. VARIE	!	!	! 11,17000 !	!	! 11,17 !
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 6,00 !	!	! 11,53133 !	!	! 69,18 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 2,00 !	!	! 10,34355 !	! 20,69 !	!
! 364 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	! 2,00 !	!	! 11,22100 !	! 21,56 !	!
! 380 !	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	! 36,15192 !	! 36,12 !	!
! 383 !	UNA TANTUM CCNL t.B.	!	!	! 541,09000 !	!	! 541,09 !
! 418 !	ARR.PAGA TS	!	!	! 107,42000 !	!	! 107,42 !
! 500 !	MASSA VESTIARIO	!	!	! 22,40000 !	! 22,40 !	!
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	! 480,00000 !	! 480,00 !	!
! 522 !	ISCR. SMSA AMAT TA	!	!	!	!	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 52,00 !	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 8,00 !	!	!	!	!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	! 1,00 !	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 10,00 !	!	!	!	!
! 578 !	FEST.SOPPR.GODUTA	! 10,00 !	!	!	!	!
! 889 !	'REC.RATEI MENS. AGG.	!	!	! 0,00110 !	!	!
!* 7 !	ORE DI SCIOPERO	! 4,00 !	!	! 10,04517 !	! 40,18 !	!
!* 31 !	FERIE GODUTE	! 31,00 !	!	!	!	!
!* 63 !	ORE NON RETRIBUITE	! 2,00 !	!	! 10,04517 !	! 20,09 !	!
!*101 !	LAVORO DOMENICALE	! 1,00 !	!	! 5,81000 !	!	! 5,81 !
!*102 !	'INDENNITA' SQ.OMOG.	! 1998,45 !	!	! 0,36100 !	!	! 721,43 !
! Note Acc. c.c. n.: 000000365242 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. ! Totale ritenute ! Totale competenze!						
! AGENZIA N. 1 DI TARANTO ! 10.489,36 ! 33.786,69 !						
! 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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE :	1.018,18	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65
INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48		

Totale 1.917,70

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_*_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! *103 !	! INDENNITA' DI TURNO	! 264,00 !	!	!	!	!
! *110 !	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 52,00 !	! 20,00 !	! 2,29468 !	!	! 116,84 !
! *151 !	! STRAORD.FERIALE 10%	! 118,78 !	! 10,00 !	! 13,27657 !	!	! 1.562,46 !
! *155 !	! FESTIVITA' INFRAS.20%	! 23,88 !	! 20,00 !	! 14,48353 !	!	! 335,59 !
! *177 !	! STR.FERIALE 10% TFR	! 233,77 !	! 10,00 !	! 13,27657 !	!	! 3.027,27 !
! *211 !	! MALATTIA C/INPS	! 2,00 !	!	! 49,46500 !	!	! 98,93 !
! *246 !	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 5,00 !	!	! 62,06133 !	! 310,31 !	!
! *256 !	! MALATTIA CARENZA	! 3,00 !	!	! 65,56463 !	!	! 196,69 !
! *421 !	! PREMIO GG. PRODUUTT.	! 264,00 !	!	! 2,36950 !	!	! 625,56 !
! *759 !	! MALATTIA C/DITTA	! 2,00 !	!	! 22,18660 !	!	! 22,19 !

! 4 !	! IMPONIBILE INAIL	!	!	! 33.319,00 !	!	!
! 6 !	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	! 33.319,00 !	!	!
! 65 !	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 9,1900 !	! 33.319,00 !	! 3.062,02 !	!
! 990 !	! CTR PRIAMO 2% C/DIP.	!	! 2,0000 !	! 24.623,38 !	! 492,43 !	!
! 991 !	! CTR PRIAMO 2% C/DITT	!	!	! 24.623,38 !	!	!
! 994 !	! PRIAMO-2% TFR	!	! 2,0000 !	! (24.880,14) !	! (497,61) !	!
!	! SINDACATO 2	!	! 1,0000 !	! 21.318,92 !	! 213,22 !	!
!	! Rit.sociali arretr.	!	!	! 59,59 !	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	! 3.554,45 !	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	! 29.272,74 !	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	! 26.861,32 !	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	! 6.642,67 !	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 000000365242	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	AGENZIA N. 1 DI TARANTO	! 10.489,36 !	! 33.786,69 !
		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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE	:	1.018,18	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE	:	29,82	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM	:	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	55,48			

Totale 1.917,70

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	*	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imponibile detraz.			29.272,74		
	Detrazioni fiscali			1.999,90		
	Rit. Fis. mese netta				4.642,77	
	Imponib. fisc.AA.PP.			588,92		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			140,16		
	Rit.Fis. arretrati	23,8000		588,92	140,16	
	Imponibile fisc.anno			29.272,74		
	Imp.fisc. netto anno			29.272,74		
	Rit.Fis. lorda annua			7.443,64		
	Cong. detrazioni			2.123,91		
	Rit.Fis. netta annua			5.319,73		
	Rit.Fis. gia' pagata			4.642,77		
	Rit.Fis. conguaglio				676,96	
	Impon. Addizionale			29.272,74		
	Add.Reg.Fissa dovuta	0,9000		263,45		
	Add.Com.Var. dovuta	0,8000		234,18		
	Tot.Acc.Add.Comun.			26,23		
	Tot.Add.Com. da rat.			207,95		
	Cong. arretrati a.p.			588,92		
	Add.Reg. rata pagata				196,77	
	Add.Com. rata pagata				87,45	
	Acconto Add.Comunale				26,23	

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

Note Acc. c.c. n.:	000000365242	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		AGENZIA N. 1 DI TARANTO	10.489,36	33.786,69
			NETTO IN BUSTA	
		Arr.Precedente	Arr.Attuale	23.297,00
		7,52	7,19	(Lire 45.109.282)

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		
1.625,22	0,00		0,00	0,00		59.487,99		0
Figli	Coniuge	Spese Prod.						
553,44	710,00	860,47						

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

05.03.46.02.01.00.00.00.00.

LNCNCL57A28L049A

52

1.917,70

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		63,92333		23.012,40
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	159,80833		1.917,70
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	159,80833		1.917,70
92	ARR.STRAOR.FERIALE			199,06000		199,06
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	8,00		11,53133		92,26
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
502	ANDSAI - ROMA			480,00000	480,00	
522	ISCR. SMSA AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	52,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	3,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				
889	REC.RATEI MENS. AGG.					
* 5	GG. DI SCIOPERO	1,00		63,92333	63,92	
* 31	FERIE GODUTE	32,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	2,00		5,81000		11,62
*102	INDENNITA' SQ.OMOG.	2031,18		0,36100		733,27
*103	INDENNITA' DI TURNO	269,00		0,52000		81,12
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	49,50	20,00	2,29468		113,60
*115	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	12,50	20,00	2,22829		27,85
*122	ARR.FESTIVITA' INFRAS	6,50	20,00	13,36977		86,90
*151	STRAORD.FERIALE 10%	128,97	10,00	13,27657		1.712,27
*152	STRAORD.FESTIVO 20%	3,80	20,00	14,48353		55,04
*155	FESTIVITA' INFRAS.20%	35,67	20,00	14,48353		516,63
Note ACC. c.c. n.: 00000036S242		BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.		Totale ritenute		Totale competenze
		AGENZIA N. 1 DI TARANTO		10.813,10		34.492,81
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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE :	1.018,18	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65
INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48		

Totale 1.917,70

!_COD_!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!177	STR.FERIALE 10% TFR	236,02	10,00	13,27657		3.133,53
!178	STR.FESTIVO 20% TFR	2,48	20,00	14,48353		35,92
!246	DETRAZ. GG MALATTIA	3,00		63,92333	191,77	
!256	MALATTIA CARENZA	3,00		69,52105		208,55
!421	PREMIO GG. PRODUTT.	269,00		2,36950		637,39
!759	MALATTIA C/DITTA					

4	IMPONIBILE INAIL			34.239,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			34.239,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	34.239,00	3.146,56	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	24.959,13	499,17	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			24.959,13		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(25.215,28)	(504,33)	
	SINDACATO 2		1,0000	21.821,66	218,26	
	NOVIT ASSICURAZIONI				329,45	
	Rit.Soc.Straoor/Premi			185,43		
	Tot. rit. sociali			3.645,73		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			1.832,29		
	Imp.Fis.Straoor/Premi			1.832,29		
	Imponibile Fiscale			28.759,10		
	Impon. fiscale netto			26.889,80		
	Rit. Fis. mese lorda			6.628,83		
	Imponibile detraz.			28.759,10		

Note Acc. C.C. n.:	000000365242	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze
		AGENZIA N. 1 DI TARANTO	10.813,10	34.492,81
			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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	:	1.018,18	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE	:	29,82	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM	:	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	55,48			

Totale

1.917,70

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	Detrazioni fiscali			2.013,00		
1	Rit. Fis. mese netta				4.615,83	
1	Rit.Fis.Straor/Premi				158,07	
1	Imposta det.ann.dov.			183,23		
1	Imposta detas.pagata			158,07		
1	Imposta det.cong.ver				25,16	
1	Imponibile fisc.anno			28.759,10		
1	Imp.fisc. netto anno			28.759,10		
1	Rit.Fis. lorda annua			7.248,46		
1	Cong. detrazioni			2.125,49		
1	Rit.Fis. netta annua			5.122,97		
1	Rit.Fis. gia' pagata			4.615,83		
1	Rit.Fis. conguaglio				507,14	
1	Impon. Addizionale			28.759,10		
1	Add.Reg.Fissa dovuta			262,63		
1	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	230,07		
1	Tot.Acc.Add.Comun.			70,25		
1	Tot.Add.Com. da rat.			159,82		
1	Add.Reg. rata pagata				263,45	
1	Add.Com. rata pagata				207,95	
1	Acconto Add.Comunale				70,25	

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

Note Acc. c.c. n.: 000000365242	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	Totale ritenute	Totale competenze:
	AGENZIA N. 1 DI TARANTO	10.813,10	34.492,81
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	23.680,00
	6,59	6,88	(Lire 45.850.874)

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				
1.660,00	0,00	0,00	0,00	62.958,84				0
Figli	Coniuge	Spese Prod.						
557,76	690,00	877,73						

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE :	1.082,64	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65
INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48		

Totale 1.982,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		66,07200		23.528,08
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	165,18000		1.982,16
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	165,18000		1.982,16
91	ARR.STRAOR.FESTIVO			248,94000		248,94
92	ARR.STRAOR.FERIALE			66,35000		66,35
143	ARR. PAGA			45,80000		45,80
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		11,53133		46,13
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		11,88944	23,78	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	3,00		11,88944	35,67	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			902,40000		902,40
384	UNA TANTUM cc.nl t.			257,83000		257,83
396	PREM. RISUL.			587,07000		587,07
398	SOM STRAL 2004/07			736,17000		736,17
498	RIMB.MASSA VESTIARIO			142,37000		142,37
502	ANDSAI - ROMA			480,00000	480,00	
517	RIMB.SPESE TRASFERITA			47,88000		47,88
522	ISCR. SMSA AMAT TA					
531	RIPOSI GODUTI	49,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	11,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
597	REC.MAGG.NOTT. 20%			12,60000	12,60	
612	ARR.IND.PREST.DOMEN.	1,00		5,81014		5,81
Note Acc. c.c. n.: 000023257736				POSTE E TELECOMUNICAZIONI	Totale ritenute	Totale competenze
				TARANTO V.R.	13.381,98	39.542,84
					Segue su nuovo foglio	

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000153600\	153600	L'INCESSO	NICOLA
-------------	--------	-----------	--------

Codifica INPS : 1

CAPO OPERATORI 188

05.03.46.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

28/ 1/1957

3/ 5/1973

LNCNCL57A28L049A

5/03/2012

Da 01/2009 A 12/2009

360

312

52

PAGA BASE	:	1.082,64	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI, ANZIANITA'	:	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE	:	29,82	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM	:	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	55,48			

Totale

1.982,16

[illegible]

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	:	1.082,64	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE	:	29,82	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM	:	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	55,48			

Totale 1.982,16

!_COD.!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG!	!_%	!_DATO_BASE!	!_RITENUTE!	!_COMPETENZE!
! 990 !	! CTR PRIAMO 2% C/DIP. !	! !	! 2,0000 !	! 25.663,30 !	! 513,26 !	! !
! 991 !	! CTR PRIAMO 2% C/DITT !	! !	! !	! 25.663,30 !	! !	! !
! 994 !	! PRIAMO-2% TFR !	! !	! 2,0000 !	! (25.920,06) !	! (518,44) !	! !
! !	! SINDACATO 2 !	! !	! 1,0000 !	! 22.466,26 !	! 224,66 !	! !
! !	! NOVIT ASSICURAZIONI !	! !	! !	! !	! 329,48 !	! !
! !	! Rit.soc.trasferta !	! !	! !	! 7,32 !	! !	! !
! !	! Rit.soc.trasf. sogg. !	! !	! !	! 7,32 !	! !	! !
! !	! Rit.sociali arretr. !	! !	! !	! 83,99 !	! !	! !
! !	! Rit.Soc.Straoor/Premi !	! !	! !	! 121,61 !	! !	! !
! !	! Tot. rit. sociali !	! !	! !	! 4.028,71 !	! !	! !
! !	! Imp.Fis.Str/Pre.anno !	! !	! !	! 1.201,63 !	! !	! !
! !	! Imp.Fis.Straoor/Premi !	! !	! !	! 1.201,63 !	! !	! !
! !	! Imponibile Fiscale !	! !	! !	! 32.477,92 !	! !	! !
! !	! Impon. fiscale netto !	! !	! !	! 30.223,11 !	! !	! !
! !	! Rit. Fis. mese lorda !	! !	! !	! 7.683,89 !	! !	! !
! !	! Imponibile detraz. !	! !	! !	! 32.477,92 !	! !	! !
! !	! Detrazioni fiscali !	! !	! !	! 1.889,53 !	! !	! !
! !	! Rit. Fis. mese netta !	! !	! !	! !	! 5.794,36 !	! !
! !	! Rit.Fis.Straoor/Premi !	! !	! !	! !	! 120,16 !	! !
! !	! Imposta det.ann.dov. !	! !	! !	! 120,16 !	! !	! !
! !	! Imponib. fisc.AA.PP. !	! !	! !	! 818,41 !	! !	! !
! !	! Rit.Fis.lorda AA.PP. !	! !	! !	! 207,14 !	! !	! !
! !	! Rit.Fis. arretrati !	! !	! 25,3100 !	! 818,41 !	! 207,14 !	! !

! Note Acc. c.c. n.: 000023257736	POSTE E TELECOMUNICAZIONI	! Totale ritenute	! Totale competenze!
! TARANTO V.R.		! 13.381,98 !	! 39.542,84 !
		! 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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE :	1.082,64	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65
INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48		

Totale 1.982,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Imponibile fisc.anno	!	!	32.477,92	!	!
!	Imp.fisc. netto anno	!	!	32.477,92	!	!
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	8.661,61	!	!
!	Cong. detrazioni	!	!	1.989,77	!	!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	6.671,84	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	5.794,36	!	!
!	Rit.Fis. conguaglio	!	!		877,48	!
!	Impon. Addizionale	!	!	32.477,92	!	!
!	Add.Reg.Fissa dovuta	!	1,4000	454,69	!	!
!	Add.Com.Var. dovuta	!	0,8000	259,82	!	!
!	Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	69,02	!	!
!	Tot.Add.Com. da rat.	!	!	190,80	!	!
!	Cong. arretrati a.p.	!	!	818,41	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!		262,63	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!		159,82	!
!	Acconto Add.Comunale	!	!		69,02	!

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

Note Acc. c.c. n.:	000023257736	POSTE E TELECOMUNICAZIONI	Totale ritenute	Totale competenze
		TARANTO V.R.	13.381,98	39.542,84
			NETTO IN BUSTA	
		Arr.Precedente	Arr.Attuale	26.161,00
		7,43	7,57	(Lire 50.654.759)

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								
1.774,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66.320,24	0	0
Figli Coniuge Spese Prod.								
526,48	710,00	753,29						

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE :	1.082,64	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65
INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48		

Totale 1.982,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		66,07200		23.785,92
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	165,18000		1.982,16
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	165,18000		1.982,16
92	ARR.STRAOR.FERIALE			27,46000		27,46
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	13,00		11,88944		154,57
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	6,00		11,88944	71,34	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
381	RIMB.SOC.CIRC. AMAT			26,66000		26,66
396	PREM. RISUL.			601,43000		601,43
502	ANDSAI - ROMA			480,00000	480,00	
531	RIPOSI GODUTI	54,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	10,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
685	PREM.RISUL.PR.5			479,30000		479,30
981	IMP. CTR DECON. DIP.		9,19	79,09741		79,10
982	IMP. CTR.DECON. AZ.		25,00	215,17250		(215,17)
995	RID.ONERI C/AZ.DECON			72,67000		72,67
* 31	FERIE GODUTE	45,50				
*101	LAVORO DOMENICALE	5,00		5,81000		29,05
*102	INDENNITA' SQ.OMOGE.	1946,74		0,36100		702,76
*103	INDENNITA' DI TURNO	247,50		0,52000		128,70
*114	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	6,50	20,00	2,30542		14,99
*115	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	6,00	20,00	2,30542		13,83

Note Acc. c.c. n.: 000023257736 POSTE E TELECOMUNICAZIONI Totale ritenute Totale competenze:
TARANTO V.R. 14.449,37 37.898,83

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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE :	1.082,64	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65
INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48		

Totale 1.982,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*150	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	23,34	20,00	2,56939		59,97
*151	STRAORD.FERIALE 10%	166,25	10,00	13,73612		2.283,64
*152	STRAORD.FESTIVO 20%	0,05	20,00	14,98486		0,75
*155	FESTIVITA'INFRAS.20%	18,00	20,00	14,98486		269,73
*177	STR.FERIALE 10% TFR	240,00	10,00	13,73612		3.296,64
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	2,00		66,07200	132,14	
*256	MALATTIA CARENZA	2,00		72,94572		145,89
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	247,50		2,36950		586,45
*759	MALATTIA C/DITTA					

4	IMPONIBILE INAIL			36.486,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			36.486,00		
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	36.486,00	3.353,06	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	25.921,14	518,42	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			25.921,14		
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(26.177,90)	(523,60)	
	SINDACATO 2		1,0000	22.724,10	227,22	
	BUONO ACQUISTO CIRCO				26,66	
	MASSA VESTIARIO				26,66	
	ANDSAI QUOTA PRESTIT				1.920,00	
	Rit.Soc.Straox/Premi			105,97		
	Tot. rit. sociali			3.871,48		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			1.126,53		

Note Acc. c.c. n.: 000023257735	POSTE E TELECOMUNICAZIONI	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO V.R.	14.449,37	37.898,83
		Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE :	1.082,64	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65
INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48		

Totale 1.982,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Imp.Fis.Straor/Premi	!	!	1.126,53	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	31.567,02	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	29.099,16	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	7.263,98	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	31.567,02	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	1.515,45	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		5.748,53	!
!	! Rit.Fis.Straor/Premi	!	!		110,73	!
!	! Imposta det.ann.dov.	!	!	112,65	!	!
!	! Imposta detas.pagata	!	!	110,73	!	!
!	! Imposta det.cong.ver	!	!		1,92	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	31.567,02	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	31.567,02	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	8.315,47	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	1.493,80	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	6.821,67	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	5.748,53	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!		1.073,14	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	31.567,02	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	284,10	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,8000	252,54	!	!
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	77,94	!	!
!	! Tot.Add.Com. da rat.	!	!	174,60	!	!

Note Acc. c.c. n.:	000023257736	POSTE E TELECOMUNICAZIONI	Totale ritenute	Totale competenze
		TARANTO V.R.	14.449,37	37.898,83
			Segue su nuovo foglio	

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	:	1.082,64	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE	:	29,82	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM	:	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	55,48			

Totale 1.982,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	454,69	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!	190,80	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!	!	77,94	!
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!	!		1.175,00

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

! Note Acc. c.o. n.: 000023257736	POSTE E TELECOMUNICAZIONI	! Totale ritenute	! Totale competenze!
	TARANTO V.R.	! 14.449,37	! 37.898,83
		! NETTO IN BUSTA	!
	! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	! 23.449,00
	! 8,56	! 8,10	! (Lire 45.403.595)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
! Accant.TFR	! Imp.fisc.anno	! Imposta pagata	! Detraz.effettuate	! TFR Al 31/12/09	!			!
! 1.705,34	! 0,00	! 0,00	! 0,00	! 69.408,02	!			!
! Coniuge	! Spese Prod.							!
! 710,00	! 783,80							!

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE :	1.082,64	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65
INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48		

Totale 1.982,16

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_%	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	! 66,07200 !	!	! 23.785,92 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 165,18000 !	!	! 1.982,16 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 165,18000 !	!	! 1.982,16 !
! 92 !	ARR.STRAOR.FERIALE	!	!	! 139,50000 !	!	! 139,50 !
! 269 !	REC.ANTIC.TRASFERTA	!	!	! 3.000,00000 !	! 3.000,00 !	!
! 330 !	ANTICIPAZIONE T.F.R.	!	!	! 72.000,00000 !	!	! 72.000,00 !
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 3,00 !	!	! 11,88944 !	!	! 35,67 !
! 363 !	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 4,00 !	!	! 11,88944 !	! 47,56 !	!
! 396 !	PREM. RISUL.	!	!	! 280,16000 !	!	! 280,16 !
! 445 !	DISAVAN.CASSA SOCCOR	!	!	! 27,47000 !	! 27,47 !	!
! 502 !	ANDSAI - ROMA	!	!	! 120,00000 !	! 120,00 !	!
! 517 !	RIMB.SPESE TRASFERTA	!	!	! 1.282,52000 !	!	! 1.282,52 !
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 52,00 !	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 9,00 !	!	!	!	!
! 537 !	DISPOSIZIONE AZIENDA	! 1,00 !	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO FERIE	! 3,00 !	!	!	!	!
! 578 !	FEST.SOPPR.GODUTA	! 1,00 !	!	!	!	!
! 682 !	PREM.RISUL.PR.2	!	!	! 20,31000 !	!	! 20,31 !
! 685 !	PREM.RISUL.PR.5	!	!	! 490,43000 !	!	! 490,43 !
! 845 !	IMP.DET.NOTTURNO	! 36,41 !	!	! 12,84698 !	!	! (467,77) !
! 846 !	STORNO ORD. NOTTURNO	! 36,41 !	!	! 12,84698 !	! (455,96) !	!
! * 31 !	FERIE GODUTE	! 37,50 !	!	!	!	!
! *101 !	LAVORO DOMENICALE	! 4,00 !	!	! 5,81000 !	!	! 23,24 !
! *102 !	!_INDENNITA'_SQ.OMOGEE.	! 1992,96 !	!	! 0,36100 !	!	! 719,45 !
! Note Acc. c.c. n.: 001001559721		POSTE E TELECOMUNICAZIONI		! Totale ritenute !		! Totale competenze !
		TARANTO V.R.		! 27.433,99 !		! 110.794,75 !
						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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE :	1.082,64	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65
INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48		

Totale 1.982,16

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!*103 !	INDENNITA' DI TURNO	254,50	!	0,52000	!	132,34
!*150 !	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	60,40	20,00	2,56939	!	155,19
!*151 !	STRAORD.FERIALE 10%	198,86	10,00	13,73612	!	2.731,57
!*155 !	FESTIVITA' INFRAS.20%	24,00	20,00	14,98486	!	359,64
!*177 !	STR.FERIALE 10% TFR	233,65	10,00	13,73612	!	3.209,42
!*211 !	MALATTIA C/INPS	2,00	!	57,96500	!	115,93
!*246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	5,00	!	66,07200	330,36	!
!*256 !	MALATTIA CARENZA	3,00	!	70,27238	!	210,82
!*421 !	PREMIO GG. PRODUIT.	254,50	!	2,36950	!	603,05
!*600 !	TRASFERITA AL 90%	3,00	90,00	59,46480	!	178,39
!*759 !	MALATTIA C/DITTA	2,00	!	12,88076	!	12,88

! 4 !	IMPONIBILE INAIL	!	!	36.639,00	!	!
! 6 !	IMPON. INPS TARANTO	!	!	36.639,00	!	!
! 65 !	CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	9,1900	36.639,00	3.367,14	!
! 990 !	CTR PRIAMO 2% C/DIP.	!	2,0000	25.921,14	518,42	!
! 991 !	CTR PRIAMO 2% C/DITT	!	!	25.921,14	!	!
! 994 !	PRIAMO-2% TFR	!	2,0000	(26.177,90)	(523,60)	!
!	SINDACATO 2	!	1,0000	9.738,90	97,38	!
!	ANDSAI QUOTA PRESTIT	!	!	!	720,00	!
!	Rit.soc.trasferta	!	!	7,85	!	!
!	Rit.soc.trasf. sogg.	!	!	7,85	!	!
!	Rit.Soc.Straor/Premi	!	!	460,86	!	!

Note Acc. c.c. n.: 001001559721	POSTE E TELECOMUNICAZIONI	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO V.R.	27.433,99	110.794,75
		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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A26L049A

5/03/2012 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE :	1.082,64	CONTINGENZA :	540,51	SCATTI ANZIANITA' :	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE :	29,82	INDENNITA' DI MENSA :	18,34	TRATT. SOST. C.I.A. :	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM :	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI :	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79 :	151,65
INCIDENZA 5% o 6% :	6,29	T.D.R. :	55,48		

Totale 1.982,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	Tot. rit. sociali			3.885,56		
1	Imp.Fis.Str/Pre.anno			4.554,05		
1	Imp.Fis.Straoor/Premi			4.554,05		
1	Imponibile Fiscale			28.317,10		
1	Impon. fiscale netto			26.549,87		
1	Rit. Fis. mese lorda			6.578,50		
1	Imponibile detraz.			28.317,10		
1	Detrazioni fiscali			1.349,73		
1	Rit. Fis. mese netta				5.228,77	
1	Rit.Fis.Straoor/Premi				364,89	
1	Imposta det.ann.dov.			455,41		
1	Imposta detas.pagata			364,89		
1	Imposta det.cong.ver				90,52	
1	Imponibile fisc.anno			28.317,10		
1	Imp.fisc. netto anno			28.317,10		
1	Rit.Fis. lorda annua			7.080,50		
1	Cong. detrazioni			1.582,45		
1	Rit.Fis. netta annua			5.498,05		
1	Rit.Fis. gia' pagata			5.228,77		
1	Rit.Fis. conguaglio				269,28	
1	Impon. Addizionale			28.317,10		
1	Add.Reg.Fissa dovuta			433,89		
1	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	226,54		

Note Acc. c.c. n.: 001001559721	POSTE E TELECOMUNICAZIONI	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO V.R.	27.433,99	110.794,75

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

0000153600\ 153600 L'INCESSO NICOLA

Codifica INPS : 1 CAPO OPERATORI 188 05.03.46.02.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 28/ 1/1957 3/ 5/1973 LNCNCL57A28L049A

5/03/2012 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	:	1.082,64	CONTINGENZA	:	540,51	SCATTI ANZIANITA'	:	172,88
COMP. ACC. UNIFICATE	:	29,82	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34	TRATT. SOST. C.I.A.	:	54,06
TRATTAM. AD PERSONAM	:	14,07	TRAT.SOST.ULT.SCATTI	:	14,36	MIN.TAB.AL 31-12-79	:	151,65
INCIDENZA 5% o 6%	:	6,29	T.D.R.	:	55,48			

Totale

1.982,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	75,76	!	!
!	Tot.Add.Com. da rat.	!	!	150,78	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!	!	284,10	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!	!	174,60	!
!	Acconto Add.Comunale	!	!	!	75,76	!
!	Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!	!	!	344,00
!	Tfr deduzione totale	!	!	8.599,01	!	!
!	Anticipaz. gia'erog.	!	!	54.938,23	!	!
!	Imp.gia' pagata ant.	!	!	10.658,02	!	!
!	Anticipaz. corrente	!	!	21.000,00	!	!
!	Riv.netta att. erog.	!	!	12.044,69	!	!
!	Tfr impon./rit.fisc.	!	23,0000	101.633,75	12.717,74	!

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

Note Acc. c.c. n.:	001001559721	POSTE E TELECOMUNICAZIONI	Totale ritenute	Totale competenze
		TARANTO V.R.	27.433,99	110.794,75
			NETTO IN BUSTA	
		Arr.Precedente	Arr.Attuale	83.361,00
		5,80	6,04	(Lire 161.409.403)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/10				
1.707,46	0,00	0,00	0,00	72.926,98				0
Coniuge	Spese Prod.							
690,00	892,45							

--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 **CINQUESSO NICOLA**

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:

Data visita 9-11-2011

Da sottoporre a nuova visita il

Prot. N. 139
Del 10 GEN. 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFICATI	☐
URG	RAGIONERIA/ECOMONATO	☐
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
74018 MARTINA FRANCA (TA)

Taranto, li 14 DIC. 2011

Corrispondenza prot. n° 23430 /UP

Al Dipendente
Sig. L'INCESSO Nicola

e p.c. DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
AREA TECNICA
AREA PERSONALE

S E D E

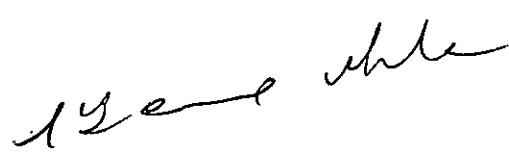
OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Riscontriamo la Vs. comunicazione di dimissioni volontarie registrate al protocollo aziendale al n. 23152 del 10/12/2011, per comunicare che le stesse vengono accolte.

Pertanto il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda cesserà il 31 dicembre 2011, quale ultimo giorno lavorativo.

Questo Consiglio di Amministrazione, ritenendo di interpretare il pensiero di tutto il personale, coglie l'occasione per formulare nei suoi confronti i migliori auguri per un sereno progredire negli anni, cogliendo soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti.


IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter POGGI)

Spettabile AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Al Direttore Generale, ing. Giovanni Matichecchia
E p.c. al Presidente, dott. Francesco Walter Poggi

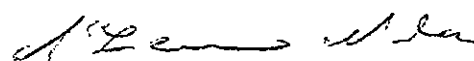
Oggetto: dimissioni

Lo scrivente sig. L'Incesso Nicola, nato a Taranto il 28/01/1957 e residente in Taranto alla via Corso Piemonte, 21, alle dipendenze dell'AMAT S.p.A. con contratto a tempo indeterminato dal 03/05/1973 (medaglia 153600), con la presente rassegna le proprie dimissioni.

Vogliate considerare quale termine ultimo del mio rapporto di lavoro la data del 31/12/2011.

Distinti saluti

Sig. L'Incesso Nicola



Taranto, 10/12/2011

Prot. M. 23152
Del 10/12/2011
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 ☐
UD. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UEPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITA' ☐
_____ ☐

DOCUMENTI
RI DIPENDENTI

Sono inseriti in una lista unica
vengono emessi tutti i
per adempimento di obblighi di legge.

4123 TARANTO
Ufficio Medicina Occupazionale

DOCUMENTI
SANITARI

Sig. L'INCESSO
NICOLA

20.1.2012
Fury

AMAI

RICEVUTA

Data invio : 02/01/2012 13.47.02

Codice comunicazione : 1407312200002457

Protocollo n. 2457 del : 02/01/2012

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 2457 del 02/01/2012

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	LNCNCL57A28L049A	Sesso	M
Cognome	L'INCESSO	Nome	NICOLA
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	28/01/1957
Cittadinanza	000 - ITALIA	Titolo di soggiorno	-
Motivo titolo di soggiorno	-	Numero titolo di soggiorno	
Scadenza titolo di soggiorno			
Questura rilascio titolo di soggiorno	-		
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio			
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	CORSO PIEMONTE, 21		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	CORSO PIEMONTE, 21		
Livello istruzione	20 - licenza media		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	03/05/1973	Data fine	
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No
Codice agevolazione	-		
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	
Qualifica professionale (ISTAT)	meccanico motorista		
Mansione	CAPO OPERATORI		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	188	Tipo lavorazione	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

Cessazione

Data cessazione	31/12/2011	Codice causa	PE - PE - PENSIONAMENTO
------------------------	------------	---------------------	----------------------------

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	02/01/2012 13.47.02		
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	Codice fiscale soggetto attuatore	
E-mail	picchi@amat.ta.it	Tipologia sugg. attuatore	
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	

NOTE

Spettabile AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti,657
74121 TARANTO

Al Direttore Generale, ing. Giovanni Matichecchia
E p.c. al Presidente, dott. Francesco Walter Poggi

Oggetto: dimissioni

Lo scrivente sig. L'Incesso Nicola, nato a Taranto il 28/01/1957 e residente in Taranto alla via Corso Piemonte,21, alle dipendenze dell'AMAT S.p.A. con contratto a tempo indeterminato dal 03/05/1973 (medaglia 153600), con la presente rassegna le proprie dimissioni.

Vogliate considerare quale termine ultimo del mio rapporto di lavoro la data del 31/12/2011.

Distinti saluti

Sig. L'Incesso Nicola



Taranto, 10/12/2011

Prot. M 23152
Del 10-12-2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
DA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐



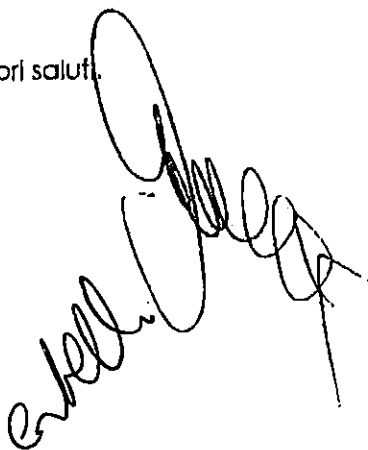
Studio Associato Barberio

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: 31 ottobre 2011
numero di fax: 099.7794247	Oggetto: Amat / L'INCESSO Nicola / INPS
numero di pagine (inclusa la presente): 2	Tribunale di Taranto - Sez. lavoro RG 3387/00 Dispositivo di sentenza del 25/10/11

Trasmetto in allegato copia del dispositivo di sentenza relativo alla posizione in oggetto.

Con i migliori saluti.



Prot. N. 20368
31 OTT. 2011

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

9

Le informazioni trasmesse nel messaggio e nei suoi allegati sono dirette esclusivamente al destinatario: soggetti diversi da quest'ultimo non possono leggere, usare, distribuire e 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.

Proc. n. 3334/00R.G.



REPUBBLICA ITALIANA
IN NOME DEL POPOLO ITALIANO
Tribunale di Taranto

Il Tribunale di Taranto, in funzione di Giudice del Lavoro in composizione monocratica, nella persona della dr.ssa ANNAMARIA LASTELLA, all'esito dell'udienza del 25.10.2011

ha pronunciato il seguente

DISPOSITIVO DI SENTENZA

nella causa fra

L'INCESSO NICOLA, rappresentata e difesa dall'avv. GAUDIO VINCENZO

- RICORRENTE -

contro

INPS, in persona del legale rappresentante p.t., rappr. e dif. da avv. ASSI MICHELE

INAIL, in persona del legale rappresentante p.t., rappr. e dif. da avv. PIGNATELLI LUIGI

AMAT spa, in persona del legale rappresentante p.t., rappr. e dif. da avv. BARBERIO ROBERTO

- CONVENUTI -

OCCORRENZA: benefici ex art. 13 comma 8 legge 257/92

P.Q.M.

- Dichiarare il difetto di legittimazione passiva dell'INAIL. Spese compensate.
- Dichiarare il difetto di legittimazione passiva dell'AMAT spa. Spese compensate.
- Dichiarare il diritto dell'istante alla rivalutazione contributiva di cui all'art.13, co. 8, l. 27.03.1992 n. 257, come modificato dall'art. 1, co.1 del d.l. 5.6.1993 n. 169, conv. con modificazioni nella l. 4.8.1993 n. 271, mediante moltiplicazione per il coefficiente 1,5 dell'intero periodo lavorativo soggetto all'assicurazione obbligatoria contro le malattie professionali derivanti dall'esposizione all'amianto nel periodo dal 3.5.1975 al 31.12.1991.
- Pone a carico dell'INPS le spese di CTU.

Taranto, 25.10.2011

IL TRIBUNALE - GIUDICE DEL LAVORO
dr. Annamaria LASTELLA

Alavilla

Prot. az. n° 7815/UP

Taranto, 28 Aprile 2011

Al dipendente

L'INCESSO NICOLA

(C.F. LNCNCL57A28L049A)

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	58,52 €	94,95 €	59,97 €
Indennità di turno	67,60 €	139,10 €	128,70 €
Straordinario Feriale	0,00 €	6.402,21 €	5.607,74 €
Straordinario Festivo	0,00 €	334,10 €	0,75 €
Imponibile Fiscale annuo	28.759,10 €	32.477,92 €	31.567,02 €
Irpef Lorda annua	7.248,46 €	8.661,61 €	8.315,47 €
Aliquota media applicata	25,20 %	26,67 %	26,34 %
Aliquota massima applicata	38,00 %	38,00 %	38,00 %

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni Matichecchia)

02 MAG. 2011

Taranto, li

Corrispondenza prot. n° 8109 UP

All'Agente
L'INCESSO Nicola

S E D E

OGGETTO: Anticipazione T.F.R. (1^ volta "acquisto casa per figlio")

Si comunica che, essendo stata accolta la Sua istanza di anticipazione di trattamento di fine rapporto in oggetto, nel mese di aprile 2011 questa Azienda ha provveduto ad erogarle l'importo dovuto.

Pertanto, ai sensi del combinato disposto degli artt. 7 ed 8 del vigente Regolamento aziendale sulle anticipazioni di TFR approvato con deliberazione n° 254/83, e successive modifiche ed integrazioni, Lei è tenuta, entro il 30/04/2011, all'esibizione dell'atto notarile di acquisto definitivo dell'abitazione ovvero della documentazione, autenticata a termini di legge, che giustifichi i motivi del mancato rispetto dei termini di cui sopra.

Tale documentazione deve essere eventualmente ripresentata ogni 12 mesi.

Qualora la consegna della predetta documentazione non abbia luogo, l'Azienda recupererà l'importo lordo erogato per il titolo in oggetto, maggiorato della somma necessaria alla ricostituzione integrale del fondo di accantonamento individuale prevista per legge.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)

ANTICIPAZIONE TFR – APRILE 2011 (ex Regolamento Aziendale vigente)

Dipendente	Tfr Richiesto			Tfr concesso 1° volta		Tfr al 31/12/2010	Tfr Lordo da erogare	Tfr Netto da erogare
	N.	Causale	Importo	Periodo	Causale			
147730 Incardona Sebastiano	1° volta	Acquisto 1° casa x se	70%			4.757,62 €	3.300,00 €	
153600 L'Incesso Nicola	1° volta	Acquisto 1° casa x Figlio	70%			72.926,98 €	51.000,00 €	

IL COORDINATORE UFFICIO
RETRIBUZIONI E PERSONALE FF
(Enrico Picchi)

IL RESPONSABILE AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)

Sc. Volle

Taranto

Spett.le

DIREZIONE GENERALE AMAT

SEDE

Il sottoscritto L. LUCRESSO NICOLA nato il 28-01-1957
dipendente di codesta Azienda dal 03-05-1983 con la qualifica
di ~~PRIMO~~ CAPO OPERATORE
a norma del Regolamento per le concessioni sul trattamento di fine rapporto di cui
all' art. 1 Legge 29/05/1982, n° 297, sottoscritto in data 25/07/1983 tra A-
zienda ed Organizzazioni Sindacali, e successive modifiche ed integrazioni;

CHIEDE

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

1°)- di cui al preventivo che allega;

2°)- di 70% netto

Detta anticipazione viene richiesta per il seguente motivo;

- spese sanitarie per terapie ed interventi sanitari;
- acquisto 1° casa per se'.
- ☒ acquisto 1° casa per figlio;
- acquisto 1° casa in cooperativa per se'.
- costruzione in proprio 1° casa.

Allega alla domanda i documenti richiesti dal Regolamento innanzi citato.

Prot. N. 4601
09 MAR. 2011

Del	P	PRESIDENTE	☐
	DG	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	UE	ESPEDIENTE	☐
	UAG	UFFICIO GENERALE	☐
	UA	ACQUISI CONTRATTI	☐
	UC	CONTROLLI/CLASCO	☐
	UI	INFORMAZIONI	☐
	UP	PERS. RETRIBUZIONI	☒
	UT	TECNICO	☐
	UPT	PRODOTTORE	☐
	UERG	RAZIONERI/VERIFICATO	☐
	STU	STAFF QUALITÀ	☐

in fede

[Signature]



PROPOSTA D'ACQUISTO IMMOBILE

Con la presente si sottoscrive L'INCESSO ANTONIO
 nat. a TARANTO il 21 del 09/12/1966 residente in TARANTO
 via CORSO PIEMONTE n. 21 tel. 099/7329174 C.F. LNEN7NB3D12L049E
 Doc. d'identità _____

Il sottoscritto _____
 nat. a _____ il _____ residente in _____
 via _____ tel. _____ C.F. _____
 Doc. d'identità _____

In qualità di _____ In forza di _____
 dell' Sig. Sig. _____ residente rispettivamente in _____
 via _____ C.F. _____
 Doc. di identità _____ della _____
 con stato legale in _____ C.F. _____

(di seguito "Proprietario") propone irrevocabilmente di acquistare, a corpo e non a misura, per sé, persona, ente o società da nominare entro il rogito notarile il seguente immobile:
 Comune TARANTO Via/Piazza CORSO PIEMONTE n. 21
 Composizione: TRATTASI DI APPARTAMENTO COMPOSTO DA 2 VANI + AZ. - PIANO SECONDO

(di seguito "Immobiliare")
 Proprietario, e destinatario della presente proposta CARINO ALBERTO, CARINO ALESSANDRO, BRIGOLI GABRIELLA
 residente al con sede in C.F. ERHER79H30L049X
CRLN5H69C13B1571
BGGRL42T6PF0608
 (di seguito "Venditore")

alle condizioni di seguito indicate:

1) STATO DELL'IMMOBILE

Il Proprietario dichiara di avere visitato l'immobile e di averlo trovato di proprio gradimento. Salvo diverso accordo tra le parti, l'immobile dovrà essere trasferito al momento del rogito notarile nello stato di fatto e di diritto in cui attualmente si trova, con ogni pertinenza, servitù attiva e passiva e quella di parti comuni di competenza. Il Proprietario prende atto che il Venditore ha dichiarato che l'immobile è:

- ☐ conforme / ☐ non conforme alle norme urbanistico-edilizie vigenti;
- ☐ conforme / ☒ non conforme alle norme vigenti relativamente agli impianti;
- ☐ dotato / ☒ non dotato di certificazione energetica;

☒ Libero / ☐ Occupato dal proprietario / ☐ Locato, con contratto scadente il _____
 libero da vincoli, ipoteche, trascrizioni pregiudizievoli, pignoramenti e servizi attivi e passivi ad eccezione di ipoteca iscritta a garanzia mutuo banca _____
 per residuo Euro (alla data del) _____ (00), nonché _____

Il Proprietario prende atto che il Venditore ha altresì dichiarato:

- che non sono in corso contenziosi relativi all'immobile, ovvero NESSUNA
- di essere in regola con il pagamento delle spese condominiali, ovvero NESSUNA

Con l'accettazione della presente proposta il Venditore conferma integralmente dette dichiarazioni.

2) PREZZO

Il prezzo offerto per l'acquisto è di Euro 83.000,00 (OTTANTATRE MILA / 00)

a versare corrisposto come segue:

a) Euro 3.000,00 (TRE MILA / 00) alla firma della presente proposta con assegno non trasferibile n. 892429809E-00

b) banca POSTALITALIANA intestato al Venditore, rilasciato al Sig. IURLARO MASSIMO n. ipot. Ruolo 773

presso C.C.I.A.A. di TARANTO incaricato/con collaboratore/legale rappresentante della STUDIO NAJAR SAS n. iscriz. Ruolo 827

presso C.C.I.A.A. di TARANTO (di seguito "Mediatore"), non l'incarico di consegnarlo al Venditore ad avvenuta conoscenza, da parte del Proprietario, dell'accettazione della presente proposta. La comunicazione di avvenuta accettazione potrà pervenire al Proprietario, anche tramite l'agente immobiliare, mediante sottoscrizione per rinvio dalla copia accettata, telegramma, raccomandata A.R. o telefax al seguente numero 099/7329174

Con la comunicazione di avvenuta accettazione la presente proposta costituisce contratto preliminare di compravendita immobiliare con ogni altra conseguenza di legge anche in ordine

ai diritti vantati dal Mediatore. L'importo versato ai sensi del presente art. 2 a) costituisce caparra confirmatoria ex art. 1385 c.c.

b) Euro 7.000,00 (SETTE MILA / 00) versano versati entro il 20/03/2011 con le stesse modalità di cui all'art. 2 a).

Tale somma andrà ad integrare quella prevista all'art. 2 a) costituendo anziché caparra confirmatoria.

c) Euro 4.000,00 (QUATTROMILA / 00) versano versati al Venditore a titolo di acconto prezzo entro il _____

e mezzo 4.000,00 (QUATTROMILA / 00) _____

AFFILIAVO

STUDIO MAIOR S.A.S.
 Viale Liguria, 20/A - 74121 TARANTO
 Partita IVA 02781400730
 REA: 189278
 N. ISCR. RUOLO 827 C.G.I.A.A. TA

di Euro 13.000,00 SEZZANTA TRE MILA / 100 (100) verranno versati al rogito mediante:
☐ eccetto del residuo univoco alle condizioni stabilite dall'Istituto Mutuatario, salvo eventuale conguaglio a mezzo assegno circolare;
☐ assegno circolare non trasferibile intestato al Venditore;
☒ netto ricavo di mutuo ipotecario - salvo eventuale conguaglio a mezzo assegno circolare - con l'intervento di Istituto Mutuatario, Istituto di Leasing o altro ente finanziatore scelto dal Proprietario, che metterà la somma a disposizione del Notario rogante, per la consegna al Venditore esente le formalità richieste dall'ente erogatore.

3) SCRITTURA PRIVATA

E' in facoltà delle parti sottoscrivere, presso gli uffici del Mediatore Effettivo Professionista Studio Maior S.A.S. entro il 30/03/2011 una scrittura privata nella quale verranno riportate tutte le clausole contenute nella presente proposta. Resta inteso che la stipula della menzionata scrittura privata non costituisce obbligo per le parti, le quali riconoscono, sin da ora, che con la comunicazione dell'avvenuta sottoscrizione della presente proposta il contratto preliminare si intende concluso ai sensi dell'art. 2.6) che precede.

4) ROGITO E CONSEGNA DELL'IMMOBILE

La consegna dell'immobile sarà eseguita, salvo diverso accordo tra le parti, alla stipula del rogito notarile da effettuarsi entro e non oltre il 30/03/2011, presso lo studio del Notaro GAROFALO in TARANTO.

L'immobile verrà consegnato ☒ Libero / ☐ Locato, come da contratto di locazione il cui regime nominativo è noto al Proprietario avendone quest'ultimo presa diretta visione.

Dalla consegna spetteranno al Proprietario i diritti e gli obblighi connessi alla proprietà dell'immobile. Spese, imposte e tasse inerenti l'acquisto saranno a carico del Proprietario, fatta salva in altre imposte o tasse che la legge pone a carico del Venditore.

5) TERMINE DI IRREVOCABILITA' DELLA PROPOSTA

La presente proposta è irrevocabile per 15 giorni di calendario e diventa inefficace se non verrà comunicata l'accettazione della stessa entro il predetto termine. In caso di mancata accettazione, gli oneri di cui all'art. 2, lettere a) e b) dovranno essere restituiti al Proprietario, anche con eventuale lettera raccomandata autorizzata sin d'ora dal Proprietario.

NOTE

Luogo e data

TARANTO, 26/02/2011

Firma

L'Espresso Autentico

Al sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 - 1342 Cod. Civ. si approvano espressamente gli articoli: 5 (irrevocabilità della proposta)

Luogo e data

TARANTO, 26/02/2011

Firma

L'Espresso Autentico

FIRMA PER ACCETTAZIONE PARTE VENDITRICE

Luogo e data

TARANTO, 02/03/2011

Firma

L'Espresso Autentico

FIRMA PER RINVIO COPIA ACCETTATA PARTE ACQUIRENTE

Luogo e data

TARANTO, 02/03/2011

Firma

L'Espresso Autentico

Firma Mediatore

STUDIO MAIOR S.A.S.

Viale Liguria, 20/A - 74121 TARANTO

Partita IVA 02781400730

REA: 189278

N. ISCR. RUOLO 827 C.G.I.A.A. TA

Offerta polizza Tutela Caparra "CAPARRA OK": ☐ ☐ ☐

N. Iscrizione ruolo

827

C.G.I.A.A.

TARANTO

IRRE
 UNO

PRELIMINARE DI VENDITA

Con la presente scrittura privata da valere ad ogni effetto di legge si costituiscono, da una parte:

- CARINO Alberto, nato a Taranto il 30 giugno 1947 e residente a Taranto in via Nettuno n. 41 (cod. fisc.: CRN LRT 47H30 L049Y), il quale interviene sia in proprio che in nome e per conto dei signori:

- BRIGNOLI Gabriella, nata a Mattuglie (Jugoslavia) il giorno 29 dicembre 1942, residente a Montichiari (BS) in Via Padre Marcolini n. 1 (cod. fisc.: BRG GRL 42T69 F060S)

- CARINO Alessandro, nato a Brescia (BS) il giorno 13 marzo 1969, residente a Montichiari (BS) in Via Padre Marcolini n. 1 (cod. fisc.: CRN LSN 69C13 B157I)

giusta procura speciale autenticata per le firme dal dr. Angelo Vanoli, notaio in Montichiari in data 10 marzo 2011, rep. N. 102033

che sarà in seguito denominato "parte promittente venditrice") e dall'altra parte:

- L'INCESSO Antonio, nato a Taranto il 12 aprile 1983 e residente a Taranto al Corso Piemonte n. 21 (cod. fisc.: LCN NTN 83D12L049E) (che sarà in seguito denominato "parte promittente acquirente").

Detti costituiti convengono e stipulano quanto segue:

Il sig. Carino Alberto per sé e in nome e per conto dei signori Brignoli Gabriella e Carino Alessandro promette di vendere al sig. L'Incesso Antonio che promette di acquistare per sé o per persona che si riserva di nominare la piena proprietà del seguente immobile:

= Appartamento facente parte del fabbricato sito in Taranto al Corso Piemonte n. 21, posto al secondo piano con porta di ingresso a destra in fondo al pianerottolo salendo le scale, composto da due vani ed accessori, confinante con al via Toscana, con il vano scale, con il cortile e con proprietà Cavallaro, salvo altri;

riportato al Catasto Fabbricati in ditta Brignoli Gabriella per 1/12, Carino Alberto per il 6/12 e Carino Alessandro per 5/12 foglio 253 particella 292 sub 12 Corso Piemonte n. 21 Piano 2 zona censuaria 1 categoria A/3 classe 2 vani 4 Rendita Euro 351.19.

Per una migliore identificazione della consistenza immobiliare sopra descritta, le parti fanno riferimento alla planimetria depositata in catasto che in copia al presente atto si allega sub A).

La parte alienante dichiara che i dati catastali sopra riportati e la planimetria depositata in catasto e, in copia qui allegata sono conformi allo stato di fatto della suddetta

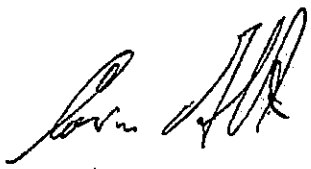
consistenza immobiliare.

Dichiara e garantisce la parte promittente venditrice, come sopra costituita e rappresentata, che quanto promesso in vendita è di sua assoluta ed esclusiva proprietà e disponibilità, libero da pesi, vincoli, ipoteche diritti di terzi in genere e come tale si obbliga a trasferirlo nello stato di fatto e di diritto in cui attualmente si trova ben noto alla parte promittente acquirente, con ogni diritto, azione, ragione, dipendenza, pertinenza, accessori, servitù attive e passive se e come legalmente costituite, nulla escluso e riservato e così come ad essa parte promittente venditrice spettante per esserne pervenuto:

- al signor Carino Alberto in ragione di due dodicesimi indivisi in forza della successione legittima del padre Carino Carlo apertasi in Taranto il 23 dicembre 1992 den. n. 53 vol. 943 registrata a Taranto il 18 febbraio 1993;

- ai signori Brignoli Gabriella e Carino Alessandro in ragione di un dodicesimo indiviso ciascuno in forza della successione legittima del sig. Carino Eugenio apertasi in Montichiari (BS) il 3 luglio 2005 den. n. 22 vol. 277 registrata a Brescia il 7 marzo 2006 e successiva denuncia integrativa n. 34 vol. 9990, registrata a Brescia il 3 febbraio 2011;

- agli stessi Carino Alberto e Carino Alessandro in ragione



L'Espresso Autentico

La parte promittente venditrice dichiara, altresì, di aver provveduto e di essere in regola con il pagamento di imposte, tasse ed oneri anche condominiali per spese ordinarie e straordinarie maturate sino alla data odierna attinenti l'immobile in oggetto e si impegna a provvedere all'esatto e puntuale adempimento di quanto fosse ancora dovuto con riferimento alla data della consegna materiale dell'immobile in oggetto, anche se dovesse essere accertato, liquidato o messo in esazione successivamente a tale data, obbligandosi a rifondere e tenere la parte acquirente indenne da ogni e qualsiasi pretesa a tal riguardo.

Con riferimento agli impianti installati nella consistenza immobiliare in oggetto, tenuto anche conto delle disposizioni codicistiche in materia di garanzia per i vizi della cosa venduta nonché delle altre vigenti disposizioni di legge in materia, la parte promittente venditrice garantisce la parte promittente acquirente circa la conformità degli impianti suddetti e di quelli condominiali alla normativa in materia di sicurezza vigente all'epoca in cui detti impianti sono stati realizzati.

La parte promittente venditrice, consapevole ex artt. 3 e 76 del D.P.R. 445/2000, delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e con riferimento alle vigenti disposizioni di legge in materia edilizia, dichiara e garantisce che l'immobile promesso in vendita è stato realizzato in epoca ante-

stati realizzati.

La parte promittente venditrice, consapevole ex artt. 3 e 76 del D.P.R. 445/2000, delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e con riferimento alle vigenti disposizioni di legge in materia edilizia, dichiara e garantisce che l'immobile promesso in vendita è stato realizzato in epoca anteriore al primo settembre 1967 in seguito al rilascio di regolare licenza edilizia, nel pieno rispetto delle norme urbanistiche all'epoca vigenti (licenza edilizia del 21 maggio 1959, pratica n. 47, cui ha fatto seguito il rilascio del certificato di abitabilità in data 6 marzo 1961) e garantisce inoltre, che successivamente non sono state realizzate opere nè modificate o mutamenti di destinazione per i quali fosse necessario un provvedimento autorizzativo.

In relazione all'art.6, comma 1-bis, del D. lgs. 192/2005 la parte promittente venditrice si impegna a dotare la consistenza immobiliare in oggetto dell'attestato di certificazione energetica e a consegnarlo alla parte promittente acquirente prima della stipula del rogito definitivo.

Il prezzo della futura vendita è stato dalle parti convenuto in Euro ottantatremila (Euro 83.000,00) regolato come segue:

- Euro diecimila sono stati, versati quale caparra confirmatoria dalla parte promittente acquirente alla parte promit-

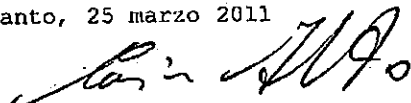
rappresentata, rilascia corrispondente, solidale e liberatoria quietanza;

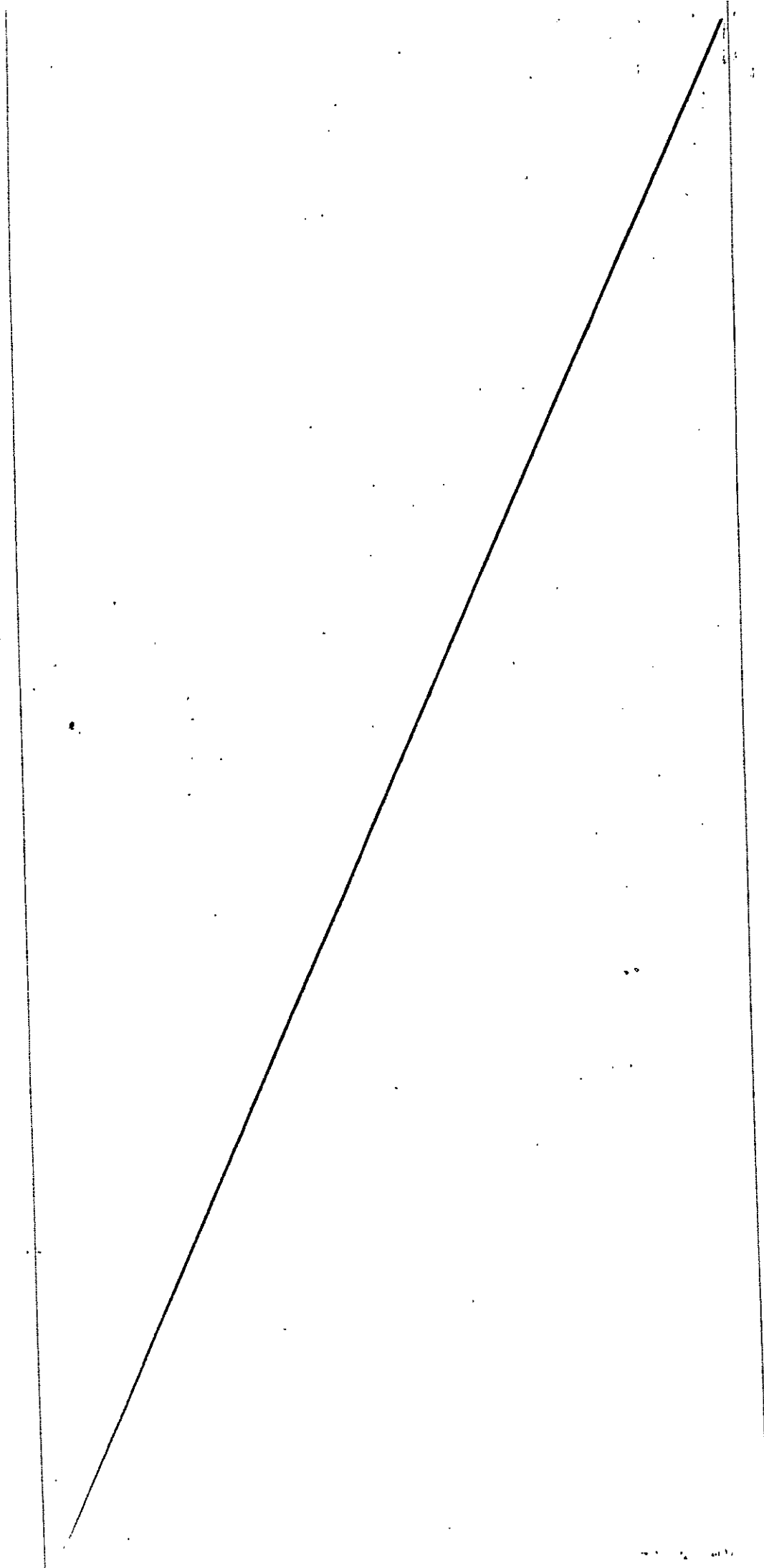
- i restanti Euro settantatremila verranno versati al momento del rogito definitivo.

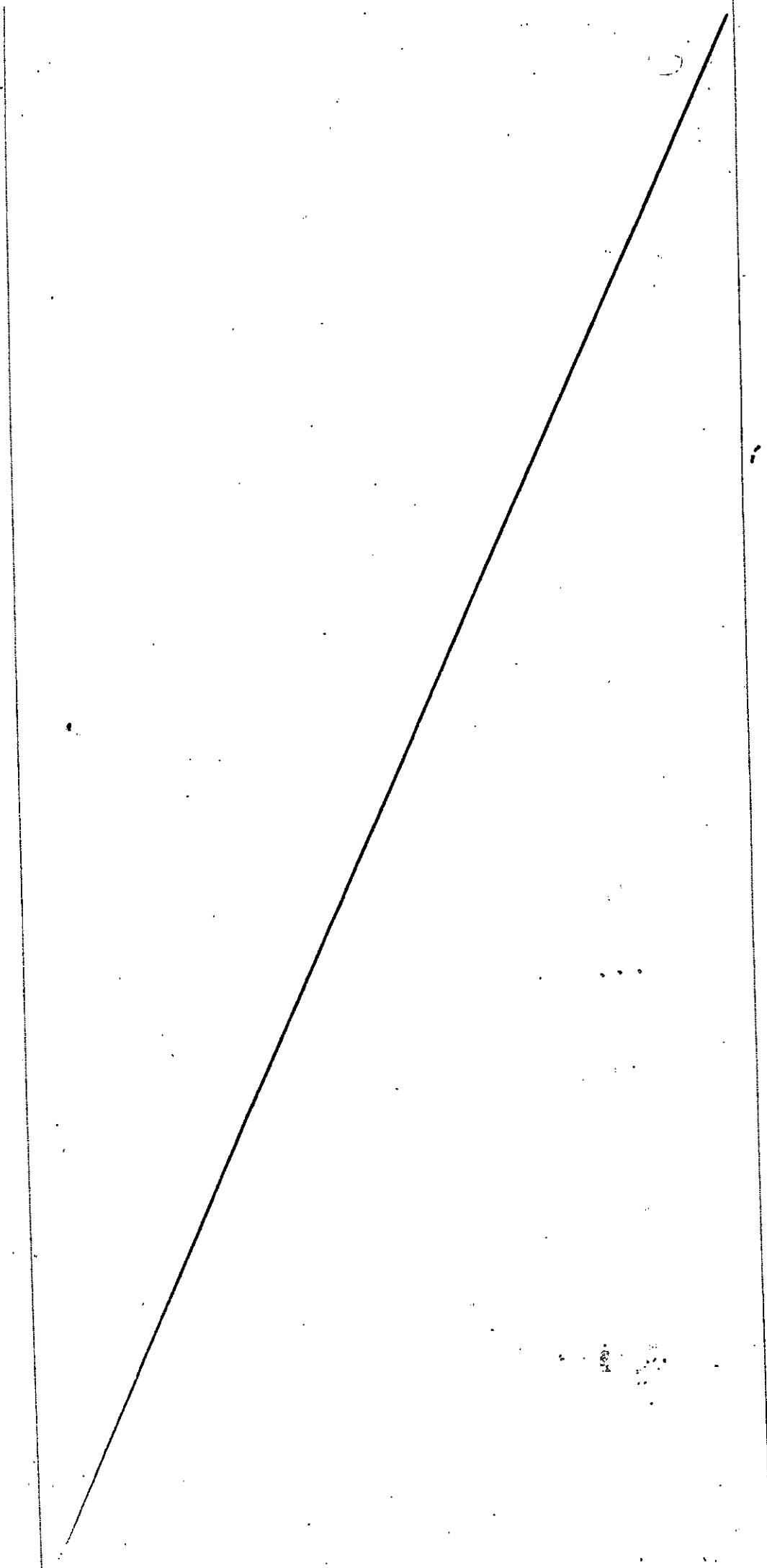
Il possesso legale e materiale verrà trasferito alla parte promittente acquirente al momento dell'atto definitivo che avverrà entro il 15 luglio 2011.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, 25 marzo 2011


L'Espresso Autentico







NUOVO CATASTO EDILIZIO URBANO

(R. DECRETO-LEGGE 15 APRILE 1977, N. 647)

Planimetria dell'immobile situato nel Comune di Caraufo Via Corso Piemonte 421

Ditta D'Amato Teodoro

Allegata alla dichiarazione presentata all'Ufficio Tecnico Erariale di Caraufo n. 0355210

Allegato "A"

Piano II

Scala 1:200
h = 3.00

VIA TOSCANA

PLANIMETRIA

1. PRANZO
2. LETTO
3. CUCINA
W.C.
INGRESSO

ABBANDONATO
DEL S. D'AMATO
Occultato dal S. S.
S. POLIFONO

Juliano
Coatite

05548672

ORIENTAMENTO

SCALA DI 1

Comune di TARANTO (049), Soggetto: CARINO ALBERTO, - Foglio: 253 - Part: 292 - Sub: 12

SPAZIO RISERVATO PER LE ANNOTAZIONI D'UFFICIO

DATA 04/03/2011

PROT. N°

1. Denuncia distretta - Simulazione
n. 21 piano: 2;

209

L'Espresso

Compilata dal GEOM. SPARTERA Nicola
(Titolo, nome e cognome del compilatore)

Iscritto all'Albo dei GEOMETRI
della Provincia di Caraufo

DATA

Firma: [Firma]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. n° 445/2000 del 28/12/2000)

Il sottoscritto L'INCESSO Antonio nato a Taranto il 12/04/1983 e ivi residente e domiciliato in Corso Piemonte n. 21, consapevole delle responsabilità civili e penali per dichiarazioni false e mendaci, previste dalle vigenti disposizioni di legge

DICHIARA

di non essere coniugato e di non essere titolare di alcun diritto reale di proprietà relativamente ad altre abitazioni nel territorio del comune ove è ubicato l'immobile ad anche di non essere possessore di altri beni immobili sul territorio nazionale.

Taranto, 14/04/2011

L'INCESSO Antonio

L'Incesso Antonio

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

Io sottoscritto L'INCESSO Antonio, nato a Taranto il 12/04/1983 e ivi residente (TA) in Corso Piemonte n. 21, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARO

Di essere dipendente della Società denominata SINTEL ITLIA S.p.A. dal 2008 e che il mio datore di lavoro non eroga anticipazioni di Trattamento di Fine Rapporto.

Taranto, lì 14/04/2011

IL DICHIARANTE

L'Incesso Antonio

Si certifica che la famiglia di
L'INCESSO NICOLA
è iscritta in questo registro di popolazione,
abita in CORSO PIEMONTE, 21
e si compone come segue:

FF. 114776

IS L'INCESSO NICOLA
nato a TARANTO (TA)
il 28/01/1957
registrato a TARANTO (TA)
atto n. 159 P.I S.A ITALIA/MON Anno 1957
CONIUGATO dal 19/06/1982 con PENNISI MARIA

PENNISI MARIA TERESA
nata a TORINO (TO)
il 04/11/1962
registrata a TORINO (TO)
atto n. 7906 P.I
CONIUGATA dal 19/06/1982 con L'INCESSO NICOLA

→ L'INCESSO ANTONIO
nato a TARANTO (TA)
il 12/04/1983
registrato a TARANTO (TA)
atto n. 797 P.I S.A CENTRO
CELIBE

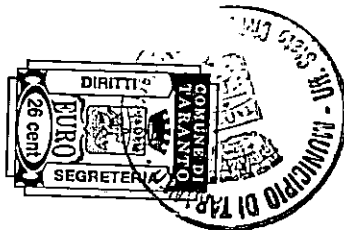
L'INCESSO SIMONA
nata a TARANTO (TA)
il 15/07/1987
registrata a TARANTO (TA)
atto n. 813 P.I S.A ITALIA/MON
NUBILE

Questo certificato ha validita' sei mesi dalla data di rilascio.
Non costituiscono materia di certificazione le notizie concernenti
la professione, arte o mestiere e la condizione non professionale.
(Art. 35 comma 2 D.P.R. n. 223 - 30/05/1989)

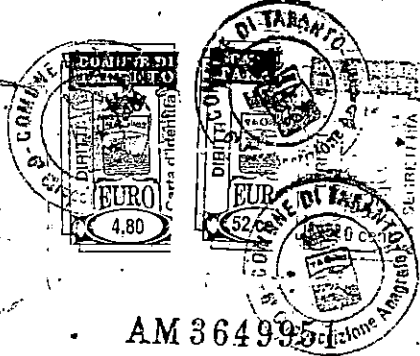
ESENTE DA BOLLO
Tab.B D.P.R. 26/10/1972 n.642 Art. _____
RISCOSSE 0,26 PER DIRITTI

TARANTO lì, 14/04/2011

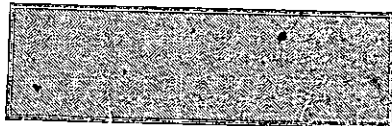
ANSDELEON

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DELEGATO

SCADE IL 14/09/2012



AM 3649951



1925 D-FIDINA C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AM 3649951

DI

L'INCESSO

ANTONIO

Cognome L'INCESSO

Nome ANTONIO

nato il 12/04/1983

(atto n. 797 P. 1 S. A)

a TARANTO TA

Cittadinanza ITALIANA

Residenza TARANTO

Via CORDO PIEMONTE, 21

Stato civile STATO LIBERO

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.76

Capelli CASTANI

Occhi CASTANI

Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare *Antonio L'Incesso*

TARANTO H. 14/09/2007

Impronta del dito indice sinistro *Antonio L'Incesso*

AL SINDACO



COD. AZIENDA/FILIALE		RAGIONE SOCIALE		POS. PREVIDENZIALE	
1 -		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7800449608	
MATRICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDEAZIONE	
0000153600\ 153600 L'INCESSO		NICOLA		 Sede : 34500	
INDIRIZZO		C.SO PIEMONTE, 21 - 74100 - TARANTO (TA)		Aut.N. Del	
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA	
Codifica INPS : 1 -		CAPO OPERATORI - 188		20 - 71021230/20	
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AAMMANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
28/01/1957	3/05/1973		37 11	LNCNCL57A28L049A	05.03.46.02.01.00.00.00.00
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.
28/03/2011	03/2011 - Marzo		30	26	4
N. PROGRESSIVO					
PAGA BASE : 1.082,64 CONTINGENZA : 540,51 SCATTI ANZIANITA' : 172,88 COMP. ACC. UNIFICATE: 29,82 INDENNITA' DI MENSA : 18,34 TRATT. SOST. C.I.A. : 54,06 TRATTAM. AD PERSONAM: 14,07 TRAT.SOST.ULT.SCATTI: 14,36 MIN.TAB.AL 31-12-79 : 151,65 INCIDENZA 5% o 6% : 6,29 T.D.R. : 55,48					
Paga oraria : 10,16492 Paga giorn. : 66,07200 Totale : 1.982,16					
COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		66,07200	
502	ANDSAI - ROMA			40,00000	40,00
* 31	FERIE GODUTE	1,00			
* 102	INDENNITA' SQ.OMOG.	140,33		0,36100	
* 150	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	3,70	20,00	2,56939	
* 151	STRAORD.FERIALE 10%	12,33	10,00	13,73612	
* 177	STR.FERIALE 10% TFR	20,00	10,00	13,73612	
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	5,00		66,07200	330,36
* 421	PREMIO GG. PRODUOT.	20,00		2,36950	
* 103	INDENNITA' DI TURNO	20,00		0,52000	
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		11,88944	23,78
396	PREM. RISUL.			40,88000	
685	PREM.RISUL.PR.5			490,43000	
* 256	MALATTIA CARENZA	3,00		70,27238	
* 759	MALATTIA C/DITTA	2,00		12,88076	
* 211	MALATTIA C/INPS	2,00		57,96500	
92	ARR.STRAOR.FERIALE			139,50000	
65	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	3.108,00	285,63
6	IMPON. INPS TARANTO			3.108,00	
4	IMPONIBILE INAIL			3.108,00	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	1.851,51	37,03
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			1.851,51	
994	PRIAMO-2% TFR		2,0000	(1.869,85)	(37,40)
	Rit.Soc.Straoor/Premi			48,83	
	Tot. rit. sociali			322,66	
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			525,97	
	Imp.Fis.Straoor/Premi			482,48	
	Imponibile Fiscale			2.419,15	
	Impon. fiscale netto			2.419,15	
	Rit. Fis. mese lorda			612,61	
	Imponibile detraz.			31.567,02	
	Detrazioni fiscali			124,07	
	Rit. Fis. mese netta				488,54
NOTE				TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
Acc. c.c. n.: 000023257736 POSTE E TELECOMUNICAZIONI				1.559,93	3.554,65
Data valuta : 30/03/2011 TARANTO V.R.				NETTO IN BUSTA	
				Continua su foglio numero	
				00000046661	
ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE			
FERIE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	FERIE	SPETTANTI
AC				AC	
ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE		
DETRAZ.					

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE	SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE
0000153600\ 153600 L'INCESSO	NICOLA	INAIL
INDIRIZZO		Sede : 34500
C.SO PIEMONTE, 21 - 74100 - TARANTO (TA)		Aut.N. Del 3249296/95
QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	28/03/2011 09:15
Codifica INPS : 1 -	CAPO OPERATORI - 188	N. 00000046661
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE
28/01/1957	3/05/1973	
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.
28/03/2011	03/2011 - Marzo	
	CG. LAV.	GG. RETR.
	30	26
	SETT.	4
		N. PROGRESSIVO

Segue da foglio numero : 00000046660

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RIEUNITE	COMPETENZE
	Rit. Fis. Straor/Premi				48,25	
	Add.Reg. rata pagata (Cod.: PU)				25,83	
	Add.Com. rata pagata (cod.: L049)				15,87	
	Acconto Add. Comunale (cod.: L049)				8,41	
	SINDACATO 2		1,0000	1.623,15	16,23	
	ANDSAI QUOTA PRESTITI				240,00	
	(Residuo	13,00		3.120,00)		
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					

NOTE										TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE		
Acc. c.c. n.: 000023257736 POSTE E TELECOMUNICAZIONI										1.559,93		3.554,65		
Data valuta : 30/03/2011 TARANTO V.R.										NETTO IN BUSTA				
						ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE		1.995,00				
						0,52		0,80		(Lire 3.862.859)				
PERE AP AC	SPETTANTI	Gg.	GODUTE	RESIDUE	FEST. AP AC	SPETTANTI	Gg.	GODUTE	RESIDUE	PERM. AP AC	SPETTANTI	Gg.	GODUTI	RESIDUI
	31,00		22,50	8,50		5,00		0,00	5,00		0,00		0,00	0,00
	7,75		0,00	7,75		1,25		0,00	1,25		0,00		0,00	0,00
ACCANT. IFR.			IMP. FISC. ANNO		IMPOSTA PAGATA		DETRAZ. EFFETTUATE		TFR Al 31/12/10					
122,97			7.249,74		1.469,14		365,77		72.926,98					
DETRAZ.	Coniuge !Spese Prod.!Gg. Mese													
	57.50! 66.57! 31													

Prot. N. 1115
 Del 03 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 ☐
 ULPT. PRODOTTI/TRAFFICO ☐
 ULRG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STG. STAFF QUALITA' ☐

832

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 L'INCESSO NICOLA, nato a TARANTO
 il 28-01-1957 e residente in TARANTO alla via
CORSO PIEMONTE n. 21 codice fiscale LNCNCL57A28L049A

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, 01.03.11

Stefano Ule



Prot. 6211/UP

Taranto, 03 MAR. 2011

Agli agenti
Coppola Alfredo
Montecristo Giacomo
Danese Claudio
Erario Pasquale
Argentieri Cosimo
Pignatelli Nicola
Albano Egidio
Pernisco Cosimo
L'incasso 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 M. NICHECCHIA)

Catella

Studio Associato Barberio

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

Destinatario: AMAT SPA	Mittente: Avv. Roberto Barberio
All'attenzione di:	Data: 7 dicembre 2010
numero di fax: 099.7794247	Oggetto: Amati / <u>L'INCESSO Nicotri + altri</u>
numero di pagine (inclusa la presente): 1	Tribunale di Taranto (dott.ssa Lasciella) pross. ud. 25.10.2011 <u>ogg. controversia: "amianto"</u>

Si comunica che, a seguito di un rinvio d'ufficio dell'udienza del 06.10.09, solo in data odierna il CTU (Ing. Fabrizio D'Andrea) ha provveduto ad accettare l'incarico.

Il Tribunale ha posto al tecnico nominato il seguente quesito:

- 1) Accerti il ctu, sulla scorta della documentazione in atti e verbal di causa, nonché alla luce di eventuale documentazione che dovesse ritenere utile all'indagine, se il dicente, nell'espletamento delle mansioni svolte, sia stato esposto all'amianto in concentrazioni superiori a quelle previste dagli artt. 24 e 36 del D. Lgs. 277/91.
- 2) In caso positivo determini il periodo di esposizione

Le operazioni peritali inizieranno il 15/12 p.v. presso lo studio del consulente (via Dante 283 - Taranto).

Con i migliori saluti

AMB

Le informazioni trasmesse nel messaggio e nei suoi allegati, sono dirette esclusivamente al destinatario soggetto avente diritto. Quest'ufficio non può essere tenuto responsabile per l'uso del suo contenuto o per l'eventuale diffusione del messaggio per errore. Il mittente si riserva il diritto di agire immediatamente contro il mittente, distruggere il documento e non divulgare a terzi il contenuto.

22/79
09 DIC. 2010

PROL. N.	
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UE	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
STV	SISTEMI ☐

Studio Associato Barberio

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

Destinatario: AMAT SPA	Mittente: Avv. Roberto Barberio 
All'attenzione di:	Data: 20 giugno 2009
numero di fax: 099.7794247	Oggetto: Amat / L'INCESSO Nicola
numero di pagine (inclusa la presente): 1	Tribunale di Taranto (dott.ssa Lastella) pross. ud. 06.10.2009 ogg. controversia: "amianto"

Nella controversia in oggetto, su richiesta del ricorrente è stata ammessa una CTU tecnico ambientale.

Il consulente designato (ing. Fabrizio D'Andria) accetterà l'incarico in occasione della prossima udienza fissata per il 6 ottobre 2009, data entro cui l'Amat ha facoltà di nominare un consulente di parte.

In attesa di indicazione a tale specifico riguardo, invio i migliori saluti



Studio Associato Barberio

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

Destinatario: AMAT SPA	Mittente: Avv. Roberto Barberio
All'attenzione di: dott.ssa Menenti	Data: <u>2 settembre 2009</u>
numero di fax: 099.7794247	Oggetto: Amat / L'INCESSO Nicola
numero di pagine (inclusa la presente): 1	Tribunale di Taranto (dott.ssa Lastella) pross. ud. 06.10.2009 ogg. controversia: "amianto"

Faccio seguito ai colloqui intercorsi per confermare che, nel caso di specie, la nomina di un ctp da parte dell'Amat non è strettamente indispensabile.

Tanto in considerazione del consolidato orientamento giurisprudenziale favorevole all'Amat in giudizi aventi medesimo oggetto, nonché del preminente interesse nel giudizio da parte dell'INPS.

Con i migliori saluti



Prot. n° 22517 UP

Taranto, li

09 DIC. 2010

Al Dipendente
L'INCESSO Nicola

e p.c. 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 **22/10/2010**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto di capo operatore.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICHECCHIA)

A. T. M. 13.12.10

--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

LINERSSO NIGLA

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:.....

Data visita

9.10.2010

Da sottoporre a nuova visita il

Prot. N. 21821
Del 29 NOV. 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 ☐
U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SUQ 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
PAPA MARTINO FRONZO (TA)

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.

L'INCRESSO

Nicola

SPUT

Prof. n° 22513 /UE

Taranto lì 09 Dicembre 2010

certelle 0.5
certelle 1.5
leggi
paghe

Alle OO.SS.
 FILT/CGIL – FIT/CISL – UILTRASPORTI
 SINAI – UGLTRASP – FAISA/CISAL

p. c. **Al Capo Area personale**

Oggetto: **INFORMATIVA SU RITIRO AUTOBUS DA AZIENDA DI BERGAMO**

A seguito dell'avvenuto acquisto di n° 9 autobus usati mod. BREDAMENARINI – M220 LU, effettuato presso l'Azienda di trasporto pubblico locale di Bergamo (ATB - via Gleno, 13), nelle giornate del 10 e 11 Dicembre p.v. sarà operato il ritiro ed il trasferimento di detti mezzi presso la sede aziendale. Tale attività si svolgerà secondo la seguente tempistica, con le seguenti modalità:

- 1) Il personale di guida in data 10/12/2010 partirà dall'aeroporto di Bari - volo Ryanair ore 6:30, arrivo ore 8:00, seguirà trasferimento in taxi alla sede della ATB per il ritiro dei mezzi. Le pratiche tecnico/amministrative saranno curate dal personale dell'Area Tecnica già presente in loco. Ore 09:30 circa partenza per Taranto via autostrada (A4 – A22 – A1 – A14).
- 2) Per il trasferimento via autostrada saranno osservate le seguenti prescrizioni:
 - limite di velocità: contenuto entro gli 80 Km/h;
 - distanza tra i mezzi: non meno di 100 m;
 - tempo di guida: (Reg. CE 561/2006 e Codice della Strada modificato dalla legge 120/2010) dopo 4 ore e 30 minuti di guida una sosta non inferiore a 45 minuti (per particolari necessità la sosta potrà essere effettuata anche dopo periodi di guida inferiore a quello indicato);
 - frazioni di guida: n° 2 da 4 ore e 30 minuti intervallate da una pausa di 45 minuti, al termine della seconda frazione riposo giornaliero di almeno 9 ore.
- 3) Nella serata del 10 Dicembre, al termine delle due frazioni di guida di cui sopra, gli autobus saranno ricoverati presso il deposito dell'azienda di Ancona. Seguirà sistemazione alberghiera in Ancona.
- 4) Nella mattinata del 11 Dicembre prelievo dei bus dal deposito di Ancona e ripresa trasferimento per Taranto, osservando le indicazioni di cui al punto 2). In serata arrivo a Taranto e rimessaggio dei mezzi nel deposito aziendale.
- 5) Il personale impegnato in tale attività sarà:
 - per l'Area Tecnica: L'INCESSO Nicola; PORCELLINI Stanislao; COTUGNO Euprepio (seguiranno il trasferimento con furgone attrezzato per eventuali avarie);
 - per l'Area Esercizio: CAFARO Vittorio; D'ARCANGELO Marcello; DI GIOIA Marco; GRECO Orazio; PAGANO Fedele; RICCHIUTI Claudio; SMIRAGLIA Giovanni; TOMMASELLI Antonio; ZACCARIA Costanzo.

Per le spese da sostenere il personale è stato dotato di un fondo spese di € 1.000,00 cadauno. Le competenze per le prestazioni lavorative delle suddette giornate saranno quelle di cui ai vigenti CCNL.



IL DIRETTORE GENERALE
 Ing. Giovanni Matichecchia



Taranto 20 APR. 2010

Prot. N° 7445 /UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il sig. L'INCESSO Nicola, nato a Taranto il 28/01/1957, è stato assunto in data 03/05/1973 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.

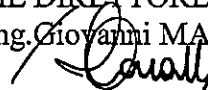
A seguito di trasformazione da Azienda Speciale in Società per Azioni con relativa iscrizione nel registro delle imprese, dal 12/01/2001 acquisisce operatività giuridica l'AMAT S.p.A.

Dal 01/01/2001 risulta in possesso del profilo professionale di “ Capo Operatore par.188 ”.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)



AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto L'INCESSO NICOLA dipendente di codesta Azienda
con la qualifica di CAPO OPERATORE, con la presente

CHIEDE

Il rilascio di un certificato:

- ☒ DI DIPENDENZA
☐ I.N.P.S.
☐ I.N.A.I.L. PER VISITA COLLEGIALE
☒ DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 15.04.10

Prot. N. 7192
Del 16 APR. 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 ☐
ULRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG. STAFF ☐

L'Agente

L'Incesso Nicola

Studio Associato Barberio

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

Destinatario: AMAT SPA	Mittente: Avv. Roberto Barberio
All'attenzione di: dott.ssa Menenti	Data: 2 settembre 2009
numero di fax: 099.7794247	Oggetto: Amat / L'INCESSO Nicola
numero di pagine (inclusa la presente): 1	Tribunale di Taranto (dott.ssa Lastella) pross. ud. 06.10.2009 ogg. controversia: "amianto"

Faccio seguito ai colloqui intercorsi per confermare che, nel caso di specie, la nomina di un ctp da parte dell'Amat non è strettamente indispensabile.

Tanto in considerazione del consolidato orientamento giurisprudenziale favorevole all'Amat in giudizi aventi medesimo oggetto, nonché del preminente interesse nel giudizio da parte dell'INPS.

Con i migliori saluti

Prot. N. 16276
02 SET. 2009

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	☐
ULPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

 ☐



Le informazioni trasmesse nel messaggio e nei suoi allegati sono dirette esclusivamente al destinatario, soggetti diversi da quest'ultimo non possono leggere, usare, distribuire e 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.

Studio Associato Barberio

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

Destinatario: AMAT SPA	Mittente: Avv. Roberto Barberio
All'attenzione di:	Data: 20 giugno 2009
numero di fax: 099.7794247	Oggetto: Amat / L'INCESSO Nicola
numero di pagine (inclusa la presente): 1	Tribunale di Taranto (dott.ssa Lastella) press. ud. 06.10.2009 ogg. controversia: "arnianto"

Nella controversia in oggetto, su richiesta del ricorrente è stata ammessa una CTU tecnico ambientale.

Il consulente designato (ing. Fabrizio D'Andria) accetterà l'incarico in occasione della prossima udienza fissata per il 6 ottobre 2009, data entro cui l'Amat ha facoltà di nominare un consulente di parte.

In attesa di indicazione a tale specifico riguardo, invio i migliori saluti

Prot. N. 33898
Del 22 GIU. 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 ☐
U.LPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U.LRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

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.

Prot. n°: 14883 UP

Taranto, li 05 AGO. 2009

Al Dipendente
L'INCESSO Nicola

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 **29/06/2009**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Dott. MARTINO ANCONA

Spec. Medicina Preventiva dei

Lavoratori e Psicotecnica

Spec. Fisiokinesiterapia

Via S. Orlimini, 52/E Martina F.

anconamartino@alice.it

S. RAFFAELE-CITTADELLA DELLA CARITA'

Piazzale Cittadella della Carita' 7-7100 TARANTO

Egr. Signor

L. INCRESSO MICA

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 D.lgs. 81/08 art. 41 comma 6:

-IDONEO ALLA MANSIONE DI *ARHA TELMICA*

Data visita

26.6.2009

Da sottoporre a nuova visita il

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art. 41 del D.lgs. 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

Indirizzo

Via S. Orlimini

Cap 74100 Taranto

Cell 335.6542781

Provincia FRANCA (TA)

Prot. N°

14106

23 LUG. 2009

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

Pos. N°	Del	PRESENTE
9	PRESENTE	☐
10	DIRETTORE GENERALE	☐
11	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
12	DIRETTORE TECNICO	☐
13	DIRETTORE COMMERCIALE	☐
14	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
15	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
16	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
17	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
18	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
19	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
20	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
21	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
22	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
23	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
24	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
25	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
26	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
27	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
28	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
29	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
30	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
31	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
32	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
33	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
34	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
35	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
36	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
37	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
38	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
39	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
40	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
41	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
42	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
43	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
44	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
45	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
46	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
47	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
48	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
49	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
50	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
51	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
52	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
53	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
54	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
55	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
56	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
57	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
58	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
59	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
60	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
61	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
62	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
63	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
64	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
65	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
66	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
67	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
68	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
69	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
70	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
71	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
72	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
73	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
74	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
75	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
76	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
77	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
78	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
79	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
80	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
81	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
82	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
83	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
84	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
85	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
86	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
87	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
88	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
89	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
90	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
91	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
92	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
93	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
94	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
95	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
96	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
97	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐
98	CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVA	☐
99	CAPO SEZIONE TECNICA	☐
100	CAPO SEZIONE COMMERCIALE	☐

COMANDO DI DISTRETTO
SANITARI DIPENDENTE

Silv.

L'INCESAO HICAA

Arva

31-07-29 / 1920

Taranto 28 AGO. 2009

Prot. N° 15975/UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il sig. L'INCESSO Nicola, nato a Taranto il 28/01/1957, è stato assunto in data 03/05/1973 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 " Capo Operatore par.188 ".

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICCHECCHIA)

01-09-09 *L'Espresso*

SOSTITUIRE
A.M.A.T. - S. 1.1.1.3
SEDE

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO.

Il sottoscritto UNOSSO NICOLA, dipendente di
codesta Azienda con qualifica di: CARO ORS RAFO QS, con la
presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato:

- ☒ di dipendenza
☐ I.N.P.S.
☐ I.N.A.I.L. per visita collegiale ..
☐ dimostrativo della retribuzione
☐ _____

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, li 25.08.2009

l'Agente

Il tano vito

15783
Prot. N° 25 AGO. 2009
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 ☐
uLPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uLRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
U



Ministero dell'Interno
COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO
TARANTO
Ufficio Formazione Professionale

832
Taranto, 06/04/2009 ^{Modello VF TAI}

Spett.le Società
A.M.A.T. S.p.A. "
Via Cesare Battisti, 657.
74100 TARANTO

Prot.n. 5773 Allegati n. 17

OGGETTO: Addetti alla lotta antincendio – Art.37 Comma 9 del D.Lvo 81/08, Art.17 Comma 5 del D.Lvo 139/06 e D.M. 10/03/98.

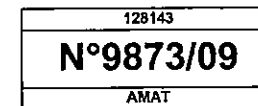
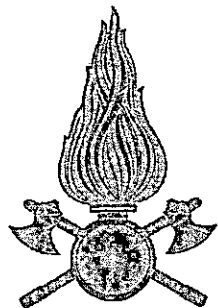
Invio attestati di frequenza

Con riferimento alla istanza del 5.03.09 si inviano in allegato alla presente n°17 attestati di frequenza, rilasciato al sottoelencato personale di codesta Società a seguito del corso svolto in data 23 e 24 Marzo 2009.

• ANCAROLA	Bruno
• RUSSO	Cosimo
• CIGLIESE	Cosimo
• TURSI	Tiziana
• PAURINI	Gregorio
• L'INCESSO	Nicola
• RICATTI	Pietro
• ROCHIRA	Vincenzo
• ALBANO	Egidio
• LORE'	Luca
• CALIANDRO	Vinicio
• IZZO	Egidio
• MANCUSO	Pasquale
• MONGELLI	Giuseppe
• PIZZALEO	Francesco Paolo
• SGUARIO	Giulio
• CELLAMARE	Giovanni

6714
Prot. N. 08 APR. 2009
Del P PRESIDENTE ☒
DG DIRETTORE GENERALE ☒
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☒
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☒
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
814

IL COMANDANTE PROVINCIALE
(Dott.Ing. Maurizio LUCIA)



MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE

COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO - TARANTO

ATTESTATO DI FREQUENZA

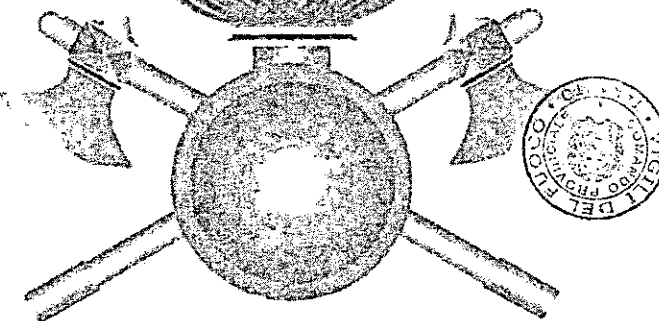
AL CORSO DI FORMAZIONE PER "ADDETTO ANTINCENDIO"

Si attesta che il/la Sig./ra **L'INCESSO NICOLA**
nato/a a **TARANTO (TA)** il **28/01/1957**
dipendente **A.M.A.T. S.P.A.**

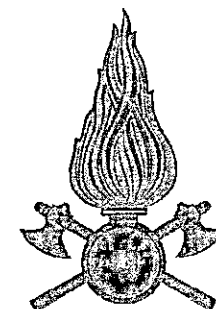
ha frequentato il corso di formazione per attività a rischio di incendio MEDIO,
iniziato in data 23/03/2009
ai sensi dell'art. 37 comma 9 del D.Lgs. 81/08,
in conformità al programma riportato nell'allegato IX del D.M. 10/03/1998.

Taranto, 03/04/2009

Il Responsabile dell'Ufficio
(DOTT.ING.ANGELO LOMBARDI)



Il Dirigente
(DOTT.ING.MAURIZIO LUCIA)



crille
for

Dott. ANCONA MARTINO
Spec. Medicina Preventiva dei Lavoratori e Psicotecnica
Spec. Fisioterapia
Via S. Oimini, 52/E 74015 Martina Franca
Tel. 0804858152; 3356542781
anconamartino@alice.it; anconamartino54tim.eu.blackberry.com

MEDICO COMPETENTE DELL' DITTA: AMAT S.p.a. via C. Battisti, 657 74100 Taranto
P.IVA 00146330733

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ALLA FORMAZIONE QUALE ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO

Si attesta che i Signori:

- L'INCESSO NICOLA;
- RICATTI PIETRO;
- ROCHIRA VINCENZO;
- LORE' LUCA;
- CALIANDRO VINICIO;
- IZZO EGIDIO;
- MANCUSO PASQUALE;
- MONGELLI GIUSEPPE;
- SGUARIO GIULIO;
- CELLAMARE GIOVANNI.

Dipendenti della ditta: "AMAT S.p.a."

via C. Battisti, 657 74100 Taranto P.IVA 00146330733

Prot. N. 6541
Del 01 APR. 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'	☐

24

hanno partecipato al corso di formazione teorico/pratico sul Primo Soccorso tenuto in Taranto e conclusosi in data 28/2/2009 con prova pratica da loro superata.

Si rilascia per gli usi di Legge.

TARANTO 13/3/2009

IN FEDE
Dott. MARTINO ANCONA
Spec. Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Specialista in Fisioterapia
Via S. Oimini, 52/E 74015 MARTINA FRANCA
Tel. 0804858152 - 3356542781
Cod. Fisc. 00146330733
Part. IVA 00807470737



Scuola di Formazione per il settore Automotive

es

Spettabile Allievo

L'INCESSO NICOLA

Siamo lieti di comunicarLe che ha superato con successo il Test relativo al percorso didattico Tecniche di Diagnosi per ambiente Truck da Lei svolto.

Esponga il suo Attestato che contribuirà a sottolineare in modo tangibile la professionalità, la serietà e l'immagine qualitativa della Sua azienda.

Nel congratularci nuovamente, l'aspettiamo ai successivi Percorsi Didattici TEXAEDU che Le garantiranno una costante crescita professionale e la padronanza delle tecniche di assistenza e servizio. La competenza tecnica che potrà raggiungere farà crescere la stima e la fiducia dei suoi preziosi clienti e ne siamo certi, anche il loro numero!

Distinti Saluti.

TEXAEDU

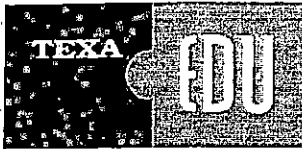
8981

Prot. N. 12 MAG. 2009

Dati	
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 QUALITÀ ☐

12/5

Augusto Bonanni



Scuola di Formazione per il settore Automotive

Chelle

Spettabile Allievo

L'INCESSO NICOLA

Siamo lieti di comunicarLe che ha superato con successo il Test relativo al percorso didattico da Lei svolto.

G13 Sistemi Controllo Motore I° Parte (EDC, MS5, M6.1, ...)

Esponga il suo Attestato che contribuirà a sottolineare in modo tangibile la professionalità, la serietà e l'immagine qualitativa della Sua azienda.

Nel congratularci nuovamente, l'aspettiamo ai successivi Percorsi Didattici TEXAEDU che Le garantiranno una costante crescita professionale e la padronanza delle tecniche di assistenza e servizio. La competenza tecnica che potrà raggiungere farà crescere la stima e la fiducia dei suoi preziosi clienti e ne siamo certi, anche il loro numero!

Distinti Saluti.

TEXAEDU

8980

TEXA S.p.A.
Via I° Maggio, 9 - 31050 Monastier di Treviso (TV) ITALY
Tel. +39 0422 791311 - Fax +39 0422 791300
Cod. Fisc. / Part. IVA 02413550266
www.texa.it - e mail: texaedu@texa.it

Prot. N. 12 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	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITA'	☐

11/5



Attestato di Specializzazione

Conferito a

L'INCESSO NICOLA

dell'Azienda

AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

*per aver superato con successo
i test del Percorso Didattico*

SISTEMI CONTROLLO MOTORE I° PARTE (EDC MS5, M6.1)

della durata di 18 ore

presso

Semeraro Oronzo



TEXA SpA

L. M. m



Protocollo d'intesa per la formazione
approvato da

Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca.

FORMATORE

Antonio Bonanni

*Chelle fl
L'Atti S. Sep 81/08*

Dott. ANCONA MARTINO
Spec. Medicina Preventiva dei Lavoratori e Psicotecnica
Spèec. Fisioterapia
Via S. Orimini, 52/E 74015 Martina Franca
Tel. 0804858152; 3356542781
anconamartino@alice.it; anconamartino54tim.eu.blackberry.com

MEDICO COMPETENTE DELL' DITTA: AMAT S.p.a. via C. Battisti, 657 74100 Taranto
P.IVA 00146330733

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ALLA FORMAZIONE QUALE ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO

Si attesta che i Signori:

- L'INCESSO NICOLA;
- RICATTI PIETRO;
- ROCHIRA VINCENZO;
- LORE' LUCA;
- CALIANDRO VINICIO;
- IZZO EGIDIO;
- MANCUSO PASQUALE;
- MONGELLI GIUSEPPE;
- SGUARIO GIULIO;
- CELLAMARE GIOVANNI.

Dipendenti della ditta: "AMAT S.p.a."

via C. Battisti, 657 74100 Taranto P.IVA 00146330733

Prot. N. *6541*
Del **01 APR. 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 ☒
U/PT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐

244

hanno partecipato al corso di formazione teorico/pratico sul Primo Soccorso tenuto in Taranto e conclusosi in data 28/2/2009 con prova pratica da loro superata.

Si rilascia per gli usi di Legge.

TARANTO 13/3/2009

IN FEDE
Dott. MARTINO ANCONA
Spec. Medicina Preventiva dei
Lavoratori e Psicotecnica
Dott. MARTINO ANCONA
SPECIALISTA IN MEDICINA DEL LAVORO
di MEDICINA PREVENTIVA - MARTINA FRANCA
Via A. O. Garibaldi, 112 - Tel. 080/4858219
90m. Fisc. Via D. Cotroni, 35 - 74015 MARTINA FRANCA
Cod. Fisc. NCN MTN 54612 E586F
Part. IVA 00807470737

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 servizio 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 suddivisione 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 prestazioni di lavoro straordinario.

Distinti saluti

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Vistichecchia)

Prot. n° 21093 /DG

Taranto li 28 Ottobre 2008

Agli Agenti

CONTE Angelo

LEZZA Angelo

L'INCESSO Nicola

PORCELLINI Stanislao

PORZIO Luigi

p.c. Ufficio Personale AMAT

Oggetto: **ENCOMIO.**

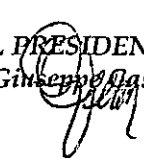
Su segnalazione del Direttore Tecnico, l'Azienda AMAT esprime sincero apprezzamento per l'opera prestata dalla SS.LL. in occasione dell'incendio che alla fine di Agosto ha interessato l'area perimetrale esterna del deposito-officina.

In tale occasione le SS.LL., con prontezza di spirito e senza sollecitazione alcuna da parte dei superiori, intervenivano per estinguere con successo le fiamme che lambivano la struttura perimetrale esterna del deposito aziendale.

Il Vs. intervento ha consentito di evitare danni al patrimonio aziendale e di tanto se ne rende formale encomio.

Ringraziandovi ancora per quanto lodevolmente messo in atto, si porgono cordiali saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia


IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Gasatello

Prot. n°: 11839 UP

Taranto, li 13 GIU. 2008

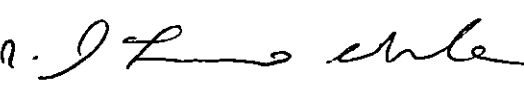
Al Dipendente
L'INCESSO Nicola

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 MATI)  **HECCHIA**


P.A. 
16-06-08

Fondazione S. Raffaele -
Cittadella della Carità
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
TE e Fax 099 - 4732214

AMAT

Dipendente LIVELLO M.600
Mansione Queltemp

Prot. N. 11565
Del 11 GIU. 2008
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
JE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN/PR/SIC/STRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STO STAFF QUALITA' ☐

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

PRESCRIZIONE: _____

Data 4/6/2008

Dr. MARTINO ANCONA
Medico e Chirurgo
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisiopatologia
Medico Competente
Via S. Cirilli, 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.



Prot. n°: 12778

Taranto, li 13 LUG. 2007

Al Dipendente
L'INCESSO Nicola

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 MATRICHECCHIA)

Fondazione S. Raffaele -
Cittadella della Carita'
P.le Cittadella, 1 - 74100 TARANTO
Tel e Fax: 099 - 4732214

AMAT

Dipendente

LICCIANO NICOLA

Mansione

ANAL. TECNICA

Prot. N. 11497
02 LUG. 2007

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

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

2/2

☒ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI:

Data

20/6/2007

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Il Medico Competente
Medico Competente
Via V. O. 52/E
Tel. 090.485.132 - Cell. 935.8542781
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

SIE.

L'INCESSO NICOLA

AMAT

22/01/2008

832

Si informa che con
come quelli ripartati nelle

Amat S.p.A.



Per le prestazioni vengono gestite l'assunzione di riposi
compensativi su base di prestazione richiesta sul piano di
riposo. Nel caso in specie la prestazione si sono resi necessarie
per produrre l'efficienza all'effettuazione delle prove pratiche
della selezione per operatori tecnico che si occupano
condurre il 21/01/2008. Si annuncia che
in futuro si continuerà a lavorare con l'assunzione di
riposi compensativi. **SEDE**

Taranto, il 22.01.2008

All'Ufficio Personale

Oggetto: Effettuazione prestazione straordinaria (Domenica 20.01.2008)

Si comunica che il personale di seguito elencato, ha lavorato Domenica
20.01.2008, giornata in cui avrebbero dovuto riposare e che il riposo non goduto
non verrà recuperato.

AGENTE	DATA	ENTRATA	USCITA	ORE
PAURINI GREGORIO	20.01.2008	06.00	12.30	06.50
ANDRIOLI FRANCESCO	20.01.2008	06.00	12.30	06.50
L'INCESSO NICOLA	20.01.2008	06.00	12.30	06.50
CHIATANTE SALVATORE	20.01.2008	06.00	12.30	06.50

Tanto si comunica per il seguito di competenza

Distinti Saluti

di autorizz.

Il Resp. Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

✓ 1021

1.11.552 Nicou

Sic.

Francisco
Nico

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

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

- ☐ 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)
- ☐ 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

- 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

- ☐ 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)
- ☐ 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 pubblica previdenza statale, ottenuta con la sua sottoscrizione 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.

.Data 1AKA1210 05.06.005

Una copia del presente modulo e' controfirmata dal datore di lavoro e rilasciata al lavoratore per ricevuta

3
E (firma leggibile)

Prot. n. 1847/UP

Taranto, lì 30 GEN. 2007

Al dipendente
L'Incesso Nicola
e p.c. Ufficio Personale e Retribuzione
S E D E

Oggetto: Mancata timbratura del giorno 22/12/2006

Come verificato dagli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, con riferimento al giorno 22/12/2006 manca la timbratura in uscita al termine del proprio orario di lavoro.

Nel caso di specie si ravvisano gli estremi per l'applicabilità dell'ordine di servizio n° 6/2003 e pertanto, pur retribuendole regolarmente la prestazione resa nella giornata in esame alla luce del foglio di presenza giornaliero, accertato che trattasi di prima episodio di mancata timbratura nel mese, con le competenze del corrente mese di gennaio le sono state trattenute n. 2 ore di retribuzione.

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

di presenza n.

4

Data 22.12.06

Sezione

Squadre Manutenzione Programmata (Squadra 2)

Agente		Turno ordinario		Turno straord.				Segnalazione assenza		
		dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Data	ora	Motivo
Capo Operai										
1	L'Incesso	Nicola	7.00	13.00						
Operai										
1	Albano	Egidio	7.00	13.00						
2	Montecristo	Giacomo	ASS							FERIE
3	Chiatante	Salvatore	7.00	13.30						
4	D'Ippolito	Cosimo	ASS							FERIE
5	Maiano	Filippo	5.00	11.30						
6	Sammarco	Cesare	07.00	10.15						FERIE

Il Capo Operai

Il Capo Tecnico

V. Il Capo/Area

SpA

Area Tecnica

di presenza n.

4

Data 22.12.06

Sezione

Squadre Manutenzione Programmata (Squadra 2)

Agente			Turno ordinario		Turno straord.				Segnalazione assenza		
			dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Data	ora	Motivo
Capo Operai											
1	L'Incesso	Nicola	7.00	13.00							
Operai											
1	Albano	Egidio	7.00	13.00							
2	Montecristo	Giacomo	ASS								FERIE
3	Chiatante	Salvatore	7.00	13.30							
4	D'Ippolito	Cosimo	ASS								FERIE
5	Maiano	Filippo	5.00	11.30							
6	Sammarco	Cesare	07.00	10.15							FERIE

Il Capo Operai

Il Capo Tecnico

V. Il Capo/Area

RICHIESTA DI PRESTAZIONI STRAORDINARIE PER IL GIORNO

22/12/2006

AREA OPERATIVA TECNICA

N.	COGNOME E NOME	EVENTUALI CAUSE DI ASSENZA (*)	MOTIVAZIONE CHE RICHIEDE LA PRESTAZIONE	N° ORE AUTORIZZATE	DALLE ORE	ALLE ORE	TOTALE ORE DI LAVORO EFFETTIVO NEL PERIODO PLURISETTIMAN	TOTALE ORE AUTORIZZATE NELL'ANNO	TOT. ORE DICEMBRE 2007	FIRMA DEL RESPONSABILE CHE RICHIEDE LA PRESTAZIONE
1	COMETA COSIMO			✓ 3,00	14,30	17,30	38,10	423,00	6,00	
2	PAURINI GREGORIO			✓ 3,00	14,30	17,30	46,85	476,50	18,50	
3	ANDRIOLI FRANCESCO						43,58	488,50	19,00	
4	QUINTANO BRUNO			✓ 3,00	14,00	17,00	47,14	449,50	24,00	
5	ROCHIRA VINCENZO			✓ 3,00	13,00	16,00	50,35	500,75	27,50	
6	CONTE ROBERTO						36,00			
7	MASSARO PASQUALE						39,50	226,00	9,00	
8	CAFORIO GAETANO						36,00			
9	SAMMARCO CESARE						39,00	205,00		
10	CIAFARDINO GIANFRANCO						41,23	163,00	3,50	
11	COTUGNO EUPREMIO						41,92	175,50	20,00	
12	DANESE RAFFAELE						36,00	125,00		
13	DI MARCO FRANCESCO						39,00	186,50		
14	GILBERTO ANTONIO						36,00	9,00		
15	IZZO FRANCESCO						39,01			
16	SARCINELLA FRANCESCO						39,00			
17	L'INCESSO NICOLA						43,00	163,00	15,00	
18	DI PIETRO GIUSEPPE						39,00	76,50		
19	CONVERTINI GIOVANNI						36,00	159,50	4,50	
20	CAPUTO RAFFAELE						44,25	172,50	9,00	
21	ERARIO FRANCESCO						44,25	169,50	9,00	
22	COPPOLA ALFREDO						36,00			

Dott. Salvatore Poti
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Via Capuano, 8 Taranto
Tel. 339/8144682

Taranto, il

12/06/05

Al Sig. Presidente AMAT
Al Sig. Direttore
Al Responsabile Unità Personale
Al R.S.P.P.R.

OGGETTO : D.Lvo 626/94 Sorveglianza sanitaria – Giudizio d'idoneità.

Dipendente L. Treno Michele

Nato il 28.1.57

Mansione meccanico A. Treno

Idoneo

Non idoneo

Idoneo con prescrizione/Limitazione

Prescrizione/limitazione

Annotazioni

Periodicità visita medica nessuna

(Dott. Salvatore Poti)

INAIL

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 19/01/1999
N.RO CASO 573378
TARANTO, 10/06/2005



L'INCESSO NICOLA
CORSO PIEMONTE, 21
74100 TARANTO (TA)

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

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

Mod. C2-Amianto

AMAT S.p.A.
Prot. In arrivo n° 12026

Del 15.6.2005

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	-SEGRETARIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UFF-PT.	-UFF. PROD. TRAFFICO	☐
UFF-RG.	-UFF. RAGIONERIA	☐

Alla sede dell'Ente previdenziale competente

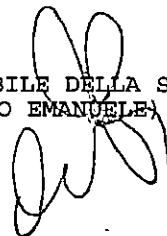
OGGETTO: Domanda di riconoscimento dell'esposizione all'amianto ai fini della concessione dei benefici previdenziali per attività lavorativa soggetta all'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali gestita dall'INAIL.
- Comunicazione di non accoglimento.
(Art.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

In riscontro alla Sua domanda presentata il 19/01/1999,

sulla base degli accertamenti effettuati da questo Istituto, e tenuto conto delle indicazioni contenute nel curriculum professionale rilasciato dal datore di lavoro, si dichiara che presso la Ditta A.M.A.T. S.P.A., stabilimento di TARANTO, il dipendente Sig. L'INCESSO NICOLA nato a TARANTO (TA) il 28/01/1957 (C.F.LNCNCL57A28L049A) non è stato esposto all'amianto.



IL RESPONSABILE DELLA SEDE
(INGROSSO EMANUELE)



TARANTO, 10 SET. 2004

Prot. N° 18246 /UP

e p.c. All'Agente
L'INCESSO Nicola
Dirigente Tecnico
Responsabile Area Tecnica

OGGETTO: visita ex Decreto Leg.vo 626/94-sorveglianza sanitaria

Si comunica che, a seguito della visita cui è stata sottoposta dal medico aziendale competente Dott. Salvatore Poti, Lei è risultato idoneo alle mansioni del profilo professionale posseduto così come da giudizio medico allegato del 27/08/2004.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

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

Area Tecnica

Prot. n. _____	AREA TECNICA
	PARTENZA
	23 FEB. 2004
	PROT. N° 353

Taranto, 11

Ai

Capi Operatori
Sig. L'Incesso Nicola
Sig. Ricatti Pietro

p.n.

Capi Tecnici
Sig. Cometa Cosimo
Sig. Paurini Gregorio

p.c.

Dirigente Tecnico
Resp. Area Personale

SEDE

Oggetto: Compilazione buoni di prelievo materiale ed, in genere, documentazione aziendale.

E' stato rilevato che, da parte delle SS.LL., viene apposta sui buoni di prelievo materiale la firma in corrispondenza dello spazio riservato al Capo Tecnico, anziché di quello predisposto per il Capo Operai.

Se tale imprecisione deriva da una distrazione, le SS.LL. sono invitate a prestare maggiore attenzione nella compilazione dei documenti aziendali.

Se, nel comportamento suddetto, vi sono altre recondite finalità, si evidenzia che eventuali riverse non possono trovare fondamento nella errata compilazione dei documenti aziendali.

Si ribadisce, in ogni caso, che l'incarico ricoperto dalle SS.LL. è quello di "Capo Operatori" alle dipendenze dei Capi Tecnici titolari.

I sigg.ri Capi Tecnici, cui la presente è inviata "per norma", sono tenuti a verificare che i documenti aziendali siano compilati correttamente dai "preposti", segnalando eventuali inadempienze.

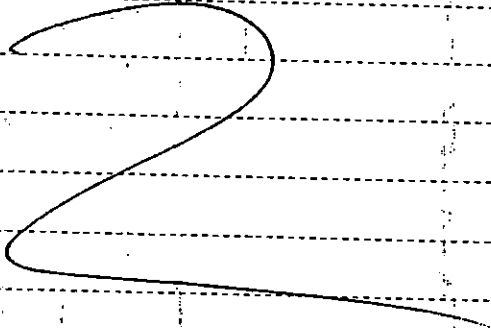
Distinti saluti

Il Capo Area Tecnica
Ing. Pietro Rizzo

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

RICHIESTA MATERIALE

BUONO DI PRELEVAMENTO N

Quantità		DESCRIZIONE	Autobus
Kg.	N.		
	1	Lampada fero	466
			

Data, 20-2-04

Il Capo Operaio

Il Capo Tecnico

Il Magazziniere



A.M.A.T. S.p.A. **RICHIESTA MATERIALE**
BUONO DI PRELEVAMENTO N. 24

Quantità		DESCRIZIONE	Autobus
Kg.	N.		
	1	valle a gas 07340002	361
	1	fanella 07364603	4

Data, 20.02.04.

Il Capo Operaio

Il Capo Tecnico

Il Magazziniere

• Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

11753820246 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

L'INCESSO NICOLA

Via

CORSO PIEMONTE, 21

C.A.P.

11100

Località

IRANZO

Permissi Maria 12/01/04

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

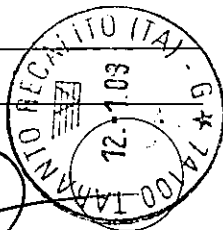
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



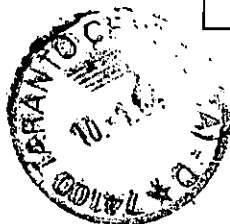
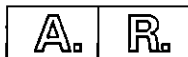
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E



Da restituire a _____

AMAT s.p.a.

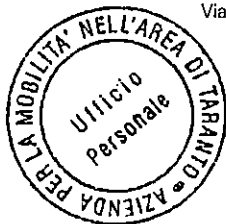
Via _____

Via C.Battisti 657
74100 Taranto

C.A.P. _____

Località _____

Provincia _____



Prot.n. 56/04

TARANTO, - 8 GEN. 2004

All'Agente
L'INCESSO Nicola
e p.c. Dirigente Tecnico
Responsabile Area Tecnica

OGGETTO: decreto legisl. 626/94-sorveglianza sanitaria

Si comunica che, a seguito della visita, cui è stata sottoposta dal medico aziendale competente Dott. Salvatore Potì, Lei è risultato idoneo, così come da giudizio medico del 12/12/2003, all'espletamento delle mansioni relative al profilo professionale posseduto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECKCHIA)

Taranto II, _____

Alla Direzione A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto L'INCRESSO NICOLA, dipendente di
codesta Azienda, con la qualifica di C. O., con la
presente istanza chiede alla S.V. l'accodamento di n° 10 giorni di ferie
della spettanza dell'anno 2003, giusto accordo aziendale vigente,
da usufruire per l'anno 2004.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere
distinti saluti.

A.M.A.T. S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arriv. n°	17987
del	17 DIC. 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	☐

Il dipendente

Roma M. Re

Prot. n°: Pr/ 5073/2003

Taranto, li

13 OTT. 2003

Agli Agenti:

CALIA	Giuseppe
CALIANDRO	Vinicio
CANTORE	Massimo
CAPOGROSSO	Ippazio
CASCARANO	Nicola
CHIAROMONTE	Filippo
CITO	Claudio
D'AMURI	Arcangelo
DE GREGORIO	Giuseppe
DE PADOVA	Salvatore
FISCHETTI	Augusto
FRACCASCIA	Eugenio
GIANNOCCARO	Giampiero
INCARDONA	Sebastiano
L'INCESSO	Nicola
MANCO	Giuseppe
MANCUSO	Pasquale
MARTELOTTA	Orazio
MASSARI	Amedeo
PALATTELLA	Giovanni
PIGNATALE	Luigi
RIMAURO	Ugo
SCARDIGNO	Mario

OGGETTO: domande di adesione al Fondo Priamo: decorrenza iscrizione e versamenti contribuiti.

A seguito della presentazione delle domande di adesione al Fondo Priamo da parte di tutti i lavoratori destinatari della presente nota, questa Azienda ha tempestivamente trasmesso le stesse al Fondo per la relativa accettazione.

Tuttavia, come previsto dall'art. 5 dello Statuto, il Fondo, a riscontro, non ha inviato alcuna formale comunicazione di accettazione e questa Azienda non ha potuto operare mensilmente le trattenute contributive.

A seguito di espressa richiesta aziendale in merito, avanzata con nota del 26/09/2003, gli uffici del Fondo hanno precisato "di non aver potuto inviare la comunicazione di accettazione per meri disguidi amministrativi e tecnici, evidenziando altresì, che tutte le istanze inviate sono state comunque accettate in data 30/04/2003 e, pertanto, hanno decorrenza dal mese di giugno 2003", con possibilità, tuttavia, di trattenere e versare le quote arretrate a rate.

Pertanto, dalle competenze del mese di ottobre c.a., e fino alle competenze del mese di gennaio 2004, sarà ritenuto a ciascun lavoratore interessato, oltre il contributo corrente, un'ulteriore quota mensile che sarà versata al Fondo a titolo di contribuzione per i mesi pregressi.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Taranto, lì **05 SET. 2003**

Prot.n. 4263/03

All'agente
L'INCESSO Nicola
Corso Piemonte, 21
74100 TARANTO

e p.c. Responsabile Area Tecnica

Oggetto: esame integrativo D.Leg.626/94 sorveglianza sanitaria

La S.V. è tenuta a recarsi martedì 9 p.v. alle ore 12,00 e venerdì 12 p.v. alle ore 12,00 c/o la Cittadella della Carità per ulteriori esami clinici richiesti dal Dott. Salvatore Potì.

IL DIRETTORE

(Ing. Giovanni Matichecchia)

12.09.2003
[Signature]

[Signature]

INAIL ARRIVATA IL
20. GIU 2003 09 :10
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO



Prot. n° : Dir/

2832/03

Taranto, li 19 GIU. 2003

Spett.le
I.N.A.I.L.
Via Plinio, ang. Via Salinella
74100 TARANTO

e p.c. Al medico Aziendale
Competente
Dott. Salvatore Poti
SEDE

OGGETTO: agente Nicola L'Incesso (caso n° 501760861 del 16/11/01, ipoacusia): invio documentazione

Si fa seguito alla nostra nota del 2 aprile 2003, prot. az. n° 1683, per inviare la documentazione richiesta da codesto Spett.le Istituto con la nota del 27 marzo 2003 avente pari oggetto.

Più precisamente, relativamente ai punti contrassegnati nella vostra nota succitata, si fa presente quanto segue:

punto 4) si allegano in copia (doc. da n° 1 a n° 11) le attestazioni delle visite periodiche cui il lavoratore è stato sottoposto nel corso degli anni presso l'allora USL TA/4 – Servizio Igiene del Lavoro, evidenziando che le relative certificazioni sono in possesso dell'USL. Si allega, altresì, in busta chiusa sigillata (doc. n° 12), copia della cartella sanitaria in possesso del medico aziendale competente;

- punto 5) si allega (doc. n° 13) copia del libretto di lavoro in nostro possesso;
- punto 6) si allegano due questionari, compilati relativamente a due diversi periodi lavorativi: dal 3 maggio 1973 al 15/11/1982, periodo in cui l'agente interessato ha svolto mansioni di operaio meccanico motorista (doc. n° 14); dal 16/11/1982 alla data attuale, periodo in cui l'agente ha svolto, e svolge, le mansioni di operaio addetto al Pronto Intervento (doc. n° 15);
- punto 8) l'allegata rilevazione fonometrica, effettuata in ottemperanza all'art. 40 del D. Leg.vo 227/91, costituisce parte integrante del documento sulla valutazione dei rischi per la sicurezza e la salute durante il lavoro, di cui s'allega stralcio (all. n° 16).

Restando a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti, si inviano distinti saluti

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)



IN ALL
ARRIVATA IL
01-00 6003 010.53
OTWATATONE 110 010.53

IN ALL
ARRIVATA IL
01-00 6003 010.53
OTWATATONE 110 010.53



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

Att. 1)

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

L. Giacomo Nicolò

L. Giacomo Nicolò



-7 OTT. 1986

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA G. BATTISTI, 657 - TEL. 391451 (11.3 LINEE URBANE)

Tel. 391451-

All. 2)

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

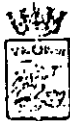
Allegati N.

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

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

L' agente

L. G. ...



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA G. BATTISTI, 657 - TEL. 391451 (N. 3 LINEE URBANE)

Tel. 391451

74100 Taranto, -1 APR. 1987

All. 3)

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L' agente

L. Lucino Piccolo



27 APR. 1988

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [REDACTED] (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 791451-

Att. €

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L' agente

Ignazio Nicola



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

7 APR 1990
74100 Taranto,

Ad. 5)

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

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

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

L'agente

f. L. a - u. e. l.



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

74100 Taranto, - 4 OTT. 1990

All. 6

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L'agente

Phano W. La

74100 Taranto, 27 MAG. 1991

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

All 7

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

L'agente

John W. W.



10 APR 1987

74100 Taranto,

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

All. 8

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L'agente

1° G. M. M. M.



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

74100 Taranto, 23 APR. 1993

N. di protocollo Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

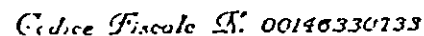
All. 9)

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

Luciano M. M. M.



8 JUL 1964

74100 Corrado,

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**
VIA C. BATTISTI, 637 - TEL. (099) 781461 (N. 6 LINEE FRANGE)

N. di protocollo *Rif.*

Risposta a N. del.

Allegati F.

All to

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

A. F. C. M. M.



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

Taranto, li **25 GEN. 1996**

All. 11

L. di Protocollo..... Rip.....

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

Allegati N.....

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

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

I N F E D E

Lincesso Nicola



S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto - Tel. +39 099 73561 - Fax +39 099 7794247

L'Espresso weekly
A. Pecorelli 27-1-57

Al. 12

Costituzione Organi della
dell'1997 al 1997
J. B. B.

INAILISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

All'INAIL di TARANTO

VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA TA

74100 TARANTO (TA)

QUESTIONARIORelativo al periodo: dalla data di assunzione 03/05/1973 al 15/11/1982

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

Per l'attività svolta dal lavoratore (nome e cognome) NICOLA L. INCRESSO(OPERAI O MECCANICO MOTORISTA)nato il 28/01/1957 a TARANTO(TA)presso la Ditta AMAT S.p.A.sita in località (luogo dove si sono svolti i lavori) TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657nei lavori assicurati con la posizione INAIL n. 71021230/20

A	Se il lavoratore, nel periodo considerato, ha svolto <i>esattamente</i> una delle sottoelencate lavorazioni, apporre una crocetta sulla lettera corrispondente alla lavorazione svolta:
A	Martellatura, cianfrinatura, scriccatura, molatura ed aggiustaggio nella costruzione di caldaie, serbatoi e tubi metallici
B	Picchettaggio e disincrostazioni di contenitori metallici: vasche, cisterne, serbatoi, gasometri
C	Martellatura sulle lamiere
D	Punzonatura o tranciatura alle presse, prive di efficace cabinatura, di materiali metallici
E	Prova al banco dei motori a combustione interna, priva di efficace cabinatura
F	Prova dei motori a reazione e a turboelica, priva di efficace cabinatura
G	Ribattitura di chiodi nella costruzione di carlinghe per aeromobili
H	Frantumazione o macinazione ai frantoi, molini e macchine a pestelli, prive di efficace cabinatura, di : minerali o rocce; clinker per la produzione di cemento; resine sintetiche per la loro riutilizzazione
I	Fabbricazione di chiodi, viti e bulloni alle presse, prive di efficace cabinatura
L	Filatura, torcitura e ritorcitura di filati, tessitura ai telai a navetta, privi di efficace cabinatura
M	Taglio di marmi o pietre ornamentali con dischi d'acciaio o con telai multilame, privi di efficace cabinatura
N	Perforazione con martelli pneumatici ed avvitatura pneumatici a percussione
O	Conduzione dei forni elettrici ad arco, privi di efficace cabinatura
P	Formatura e distaffatura in fonderia con macchine vibranti, prive di efficace cabinatura
Q	Sbavatura in fonderia con mole
R	Formatura di materiale metallico con macchine prive di efficace cabinatura, mediante fucinatura e stampaggio
S	Lavorazione meccanica del legno con impiego di seghe circolari, seghe a nastro, piallatrici e toupies, prive di efficace cabinatura
T	Lavori in galleria con mezzi meccanici ad aria compressa
U	Lavorazioni di martellatura, picchettaggio, cianfrinatura, scriccatura, molatura, ribattitura di chiodi, su qualsiasi parte metallica di nave a scafo metallico sia in costruzione che in ripartizione, svolte a bordo
V	Stampaggio di vetro cavo, privo di efficace cabinatura
X	Prova delle armi da fuoco in ambiente privo di efficace cabinatura
Z	Conduzione delle riempitrici automatiche, prive di efficace cabinatura, per l'imbottigliamento in vetro o l'imbarattolamento in metallo di: birra, acque minerali, bevande analcoliche gassate

Rispondere, inoltre, alle seguenti domande:

- 1) La lavorazione è stata svolta abitualmente? SI [] NO []
- 2) La lavorazione è stata svolta per oltre il 50% del tempo lavoro? SI [] NO []
- 1) Se la risposta alla domanda n. 2 è NO, precisare per quanti minuti al giorno è stata svolta [min.]

B Se il lavoratore, nel periodo considerato, non ha svolto *esattamente* alcuna delle lavorazioni indicate nel prospetto, descrivere la lavorazione effettivamente svolta:
Operaio meccanico adibito alla revisione dei motori e complessivi meccanici degli autobus.

C In ogni caso, in merito alla lavorazione svolta, precisare quanto segue:

- 1) Breve descrizione del ciclo lavorativo svolto nel reparto del lavoratore: **effettuazione della revisione dei motori e complessivi meccanici degli autobus.**
- 2) Breve descrizione delle attrezzature, del tipo di macchine utilizzate dal lavoratore: **utensili manuali, utensili pneumatici ed elettrici: trapano, smerigliatrice, avvitatrice, ecc.; macchine utensili: trapano, molatrice, ecc.**
- 3) Nel caso l'attività svolta sia stata periodica o stagionale, indicare i periodi:
Dal _____ al _____ Dal _____ al _____
- 4) Per quanti minuti al giorno il lavoratore ha utilizzato ogni singola macchina o attrezzatura indicata al punto 2)?: **si rimanda al rilievo fonometrico degli ambienti di lavoro, scheda relativa al "Motorista".**
- 5) Quali macchine, non indicate al punto 2) in quanto non direttamente utilizzate, sono state in funzione nelle vicinanze del posto di lavoro?: **si rimanda al rilievo fonometrico degli ambienti di lavoro, scheda relativa all'"addetto al cambio" ed "addetto al tornio-pompe-rettifiche".**
- 6) Nel caso non ci siano state postazioni fisse di lavoro (*per esempio manutentori ecc.*), specificare per quanti minuti al giorno, mediamente, il lavoratore ha frequentato i diversi reparti.
[Reparto _____ min.] [Reparto _____ min.]
- 7) Il lavoratore ha utilizzato mezzi di protezione acustica? SI [X] NO []
- 8) Se la risposta alla domanda precedente è SI, quali?: **cuffie auricolari**
- 9) Nel reparto di lavoro sono state effettuate in sonorizzazioni? SI [] NO [X]
- 10) Tali in sonorizzazioni sono state effettuate sulle macchine? SI [] NO [X]

11) Tali insonorizzazioni sono state effettuate?

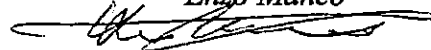
SI [] NO [X]

12) In che data sono state effettuate?: _____

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

Taranto li _____

Il Datore di lavoro
Legale Rappresentante
PRESIDENTE DELL'AMAT SpA
Enzo Manco

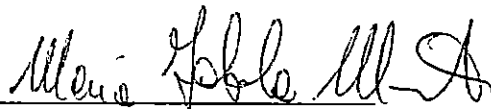


N.B.: indicare i nominativi del dichiarante e del tecnico responsabile della sicurezza

Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione: ing. Pietro Rizzo



Responsabile Area Personale: dott.ssa Fabiola Menenti



INAILISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

All'INAIL di TARANTO

VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA TA

74100 TARANTO (TA)

QUESTIONARIORelativo al periodo: dalla data di assunzione 16/11/1982 al ATTUALE

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

Per l'attività svolta dal lavoratore (nome e cognome) NICOLA L' INCESSE(OPERAIO ADDETTO AL PRONTO INTERVENTO)nato il 28 /01/57 a TARANTO(TA)presso la Ditta AMAT S.p.A.sita in località (luogo dove si sono svolti i lavori) TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657nei lavori assicurati con la posizione INAIL n. 71021230/20

A	Se il lavoratore, nel periodo considerato, ha svolto <i>esattamente</i> una delle sottoelencate lavorazioni, apporre una crocetta sulla lettera corrispondente alla lavorazione svolta:
A	Martellatura, cianfrinatura, scricatura, molatura ed aggiustaggio nella costruzione di caldaie, serbatoi e tubi metallici
B	Picchettaggio e disincrostazioni di contenitori metallici: vasche, cisterne, serbatoi, gasometri
C	Martellatura sulle lamiere
D	Punzonatura o trancitura alle presse, prive di efficace cabinatura, di materiali metallici
E	Prova al banco dei motori a combustione interna, priva di efficace cabinatura
F	Prova dei motori a reazione e a turboelica, priva di efficace cabinatura
G	Ribattitura di chiodi nella costruzione di carlinghe per aeromobili
H	Frantumazione o macinazione ai frantoi, molini e macchine a pestelli, prive di efficace cabinatura, di : minerali o rocce; clinker per la produzione di cemento; resine sintetiche per la loro riutilizzazione
I	Fabbricazione di chiodi, viti e bulloni alle presse, prive di efficace cabinatura
L	Filatura, torcitura e ritorcitura di filati, tessitura ai telai a navetta, privi di efficace cabinatura
M	Taglio di marmi o pietre ornamentali con dischi d'acciaio o con telai multilame, privi di efficace cabinatura
N	Perforazione con martelli pneumatici ed avvitatura pneumatici a percussione
O	Conduzione dei forni elettrici ad arco, privi di efficace cabinatura
P	Formatura e distaffatura in fonderia con macchine vibranti, prive di efficace cabinatura
Q	Sbavatura in fonderia con mole
R	Formatura di materiale metallico con macchine prive di efficace cabinatura, mediante fucinatura e stampaggio
S	Lavorazione meccanica del legno con impiego di seghe circolari, seghe a nastro, piallatrici e toupies, prive di efficace cabinatura
T	Lavori in galleria con mezzi meccanici ad aria compressa
U	Lavorazioni di martellatura, picchettaggio, cianfrinatura, scricatura, molatura, ribattitura di chiodi, su qualsiasi parte metallica di nave a scafo metallico sia in costruzione che in ripartizione, svolte a bordo
V	Stampaggio di vetro cavo, privo di efficace cabinatura
X	Prova delle armi da fuoco in ambiente privo di efficace cabinatura
Z	Conduzione delle riempitrici automatiche, prive di efficace cabinatura, per l'imbottigliamento in vetro o l'imbarattolamento in metallo di: birra, acque minerali, bevande analcoliche gassate

Rispondere, inoltre, alle seguenti domande:

- 1) La lavorazione è stata svolta abitualmente? SI [] NO []
- 2) La lavorazione è stata svolta per oltre il 50% del tempo lavoro? SI [] NO []
- 1) Se la risposta alla domanda n. 2 è NO, precisare per quanti minuti al giorno è stata svolta [min.]

B Se il lavoratore, nel periodo considerato, non ha svolto *esattamente* alcuna delle lavorazioni indicate nel prospetto, descrivere la lavorazione effettivamente svolta:
Operaio meccanico.

C In ogni caso, in merito alla lavorazione svolta, precisare quanto segue:

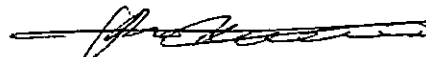
- 1) Breve descrizione del ciclo lavorativo svolto nel reparto del lavoratore: **effettuazione di operazioni di manutenzione programmata e riparazione di autobus.**
- 2) Breve descrizione delle attrezzature, del tipo di macchine utilizzate dal lavoratore: **utensili manuali, utensili pneumatici ed elettrici: trapano, smerigliatrice, avvitatrice, ecc.; macchine utensili: trapano, molatrice, ecc.**
- 3) Nel caso l'attività svolta sia stata periodica o stagionale, indicare i periodi:
Dal _____ al _____ Dal _____ al _____
- 4) Per quanti minuti al giorno il lavoratore ha utilizzato ogni singola macchina o attrezzatura indicata al punto 2)?: **si rimanda al rilievo fonometrico degli ambienti di lavoro, scheda relativa all'addetto al pronto intervento.**
- 5) Quali macchine, non indicate al punto 2) in quanto non direttamente utilizzate, sono state in funzione nelle vicinanze del posto di lavoro?: _____
- 6) Nel caso non ci siano state postazioni fisse di lavoro (*per esempio manutentori ecc.*), specificare per quanti minuti al giorno, mediamente, il lavoratore ha frequentato i diversi reparti.
[Reparto _____ min.] [Reparto _____ min.]
- 7) Il lavoratore ha utilizzato mezzi di protezione acustica? SI [X] NO []
- 8) Se la risposta alla domanda precedente è SI, quali?: **cuffie auricolari**
- 9) Nel reparto di lavoro sono state effettuate in sonorizzazioni? SI [] NO [X]
- 10) Tali in sonorizzazioni sono state effettuate sulle macchine? SI [] NO [X]
- 11) Tali in sonorizzazioni sono state effettuate? SI [] NO [X]

12) In che data sono state effettuate?: =====

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

Taranto li _____

Il Datore di lavoro
Legale Rappresentante
PRESIDENTE DELL'AMAT SpA
Enzo Manco

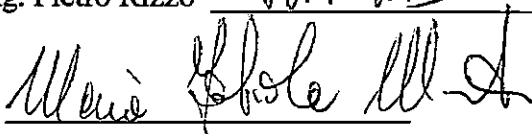


N.B.: indicare i nominativi del dichiarante e del tecnico responsabile della sicurezza

Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione: ing. Pietro Rizzo



Responsabile Area Personale: dott.ssa Fabiola Menenti



All. 16

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

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI N. 657 - TARANTO**

**D. Lgs. 19 settembre 1994 n. 626 e 19 marzo 1996 n. 242
(ART. 4, COMMA 2)**

**DOCUMENTO SULLA VALUTAZIONE DEI RISCHI PER LA
SICUREZZA E LA SALUTE DURANTE IL LAVORO**

RELAZIONE

**DATA EMISSIONE : GIUGNO 1996
REVISIONE N. 01 : APRILE 2001**

INDICE

1.	SOTTOSCRIZIONE	pag. 04
2.	DESCRIZIONE DELL'AZIENDA	" 05
2.1	Denominazione	" 05
2.2	Organi gestionali	" 05
2.3	Personale	" 05
2.4	Infrastrutture	" 06
2.5	Automezzi	" 07
2.6	Attività	" 07
2.7	Autorizzazioni e licenze	" 09
3.	ANALISI DELLE ATTIVITA' LAVORATIVE	pag. 10
4.	RAGGRUPPAMENTO DEL PERSONALE PER ATTIVITA' LAVORATIVA	pag. 12
5.	ANALISI DEL RISCHIO	pag. 13
5.1	Personale di Movimento	" 13
5.2	Personale degli Uffici	" 14
5.3	Personale dell'Officina-Deposito	" 14
6.	DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI	pag. 15
7.	ANALISI DEL RISCHIO PER LE LAVORAZIONI ELEMENTARI	pag. 16
7.1	Dotazione DPI	" 21
8.	LUOGHI DI LAVORO	pag. 25
9.	RISCHI DI NATURA SPECIFICA	pag. 25
9.1	Rischio elettrico	" 25
9.2	Rischio da agenti fisici	" 26
9.2.1	Rumore	" 26
9.2.2	Vibrazioni	" 29
9.3	Rischio da agenti chimici	" 29
9.3.1	Inquinamento atmosferico da gas di scarico	" 29
9.3.2	Inquinamento atmosferico da vernici e solventi	" 30
9.3.3	Inquinamento atmosferico da fumi di saldatura	" 30
9.3.4	Inquinamento atmosferico da polveri	" 31
9.3.5	Inquinamento da amianto	" 31
9.3.6	Manipolazione di sostanze chimiche	" 32
10.	MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI	pag. 32
11.	RISCHIO INCENDIO	pag. 33
12.	ADDETTI AI VIDEOTERMINALI	pag. 34

Per quanto riguarda la prima categoria, va osservato che laddove l'impianto elettrico risulti conforme alle norme (CEI, DPR 547/55) e, quindi, dotato di efficace sistema di messa a terra delle masse, di protezioni differenziali, nonché sia dotato di protezioni dal sovraccarico e cortocircuito delle linee, inoltre le apparecchiature e gli impianti risultino correttamente mantenuti e, quindi, in buono stato di uso e manutenzione, l'eventualità di un infortunio di natura elettrica è da considerare un evento alquanto improbabile.

Un discorso diverso si deve fare per il personale addetto alla manutenzione degli impianti elettrici; in questo caso, dovendo i lavoratori addetti operare sugli impianti medesimi, in talune occasioni anche su apparecchiature o linee in tensione, il rischio di infortunio assume altri connotati, acquistando le caratteristiche di vero e proprio rischio professionale.

Sarà importante, in questo caso, ricorrere ove possibile ad idonei dispositivi di protezione individuale (ad esempio: guanti e pedana isolante per le manovre in cabina di trasformazione) nonché ad istruzioni, informazione e formazione tecnica.

Laddove gli impianti siano suscettibili di revisione, adeguamento e/o ammodernamento occorrerà programmare i necessari interventi, volti ad avvicinarsi agli standards più evoluti, al fine di migliorare le condizioni di sicurezza e, conseguentemente, ridurre il rischio.

9.2 B) RISCHIO DA AGENTI FISICI

9.2.1 1) RUMORE

Al fine di valutare l'entità dell'esposizione al rumore è stata condotta una indagine di tipo ambientale, con rilievo fonometrico esteso ai locali di lavoro significativi a questo riguardo (in cui era ipotizzabile un $L_{ep,d} > 80$ dB(A).

I risultati della suddetta indagine sono contenuti nella allegata relazione (all.15).

Da essi si evince che:

1) In nessun caso viene superato, per le varie categorie di operatori, il limite di esposizione $L_{ep,d} = 90$ dB(A).

Non sussiste, quindi, l'obbligo di tenere il registro di cui all'art.4, comma 1, lettera q, secondo quanto previsto dall'art.41, comma 2) e art.49, comma 1) del D.Lvo n.277/91.

2) Per le seguenti categorie di operatori il livello di esposizione al rumore $L_{ep,d}$ risulta inferiore a 80 dB(A), per cui non vi sono particolari prescrizioni:

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------|
| a) gommista | $L_{ep,d} = 78,0$ dB(A) |
| b) operatore macchina lavaggio pezzi | $L_{ep,d} = 79,0$ dB(A) |
| c) elettrauto | $L_{ep,d} = 79,8$ dB(A) |
| d) addetto obliterate | $L_{ep,d} = 75,0$ dB(A) |
| e) addetto al rifornimento | $L_{ep,d} = 79,0$ dB(A) |

3) Per le seguenti categorie di operatori il livello di esposizione al rumore $L_{ep,d}$ risulta superiore a 80 dB(A), ma inferiore a 85 dB(A):

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| a) addetto al lavaggio sottocassa | $L_{ep,d} = 81,0$ dB(A) |
| b) addetto al pronto intervento | $L_{ep,d} = 81,0$ dB(A) |

c) operatore freni	Lep,d = 84,0 dB(A)
d) addetto alla manutenzione impianti	Lep,d = 83,0 dB(A)
e) addetto al cambio	Lep,d = 84,0 dB(A)
f) addetto al tornio, pompe, rettifiche	Lep,d = 81,0 dB(A)
g) motorista	Lep,d = 82,0 dB(A)

I lavoratori di cui sopra, in base a quanto prescritto dall'art.42-comma 1), del citato Decreto, devono essere informati su:

- i rischi derivanti all'udito dall'esposizione al rumore;
- le misure adottate in applicazione della vigente normativa;
- le misure di protezione cui i lavoratori devono conformarsi;
- la funzione dei mezzi individuali di protezione, le circostanze in cui ne è previsto l'uso e le modalità d'uso a norma dell'art. 43;
- il significato ed il ruolo del controllo sanitario di cui all'art.44, per mezzo del Medico Competente;
- i risultati ed il significato della valutazione di cui all'art. 40;

4) Per le seguenti categorie di operatori il livello di esposizione al rumore Lep,d risulta superiore a 85 dB(A), ma inferiore a 90 dB(A):

a) carrozziere	Lep,d = 87,0 dB(A)
b) carrozziere falegname	Lep,d = 86,0 dB(A)

I lavoratori di cui sopra, in base a quanto prescritto dall'art.42, comma 2), del citato Decreto, oltre a quanto evidenziato al punto 2), devono ricevere adeguata informazione su:

- l'uso corretto dei mezzi individuali di protezione dell'udito;
- l'uso corretto, ai fini della riduzione al minimo dei rischi per l'udito, degli utensili, macchine, apparecchiature che, utilizzati in modo continuativo, producono un'esposizione quotidiana personale di un lavoratore al rumore pari o superiore a 85 dB(A);

devono essere dotati (art.43):

- di mezzi individuali di protezione dell'udito, che devono essere adattati al singolo lavoratore ed alle sue condizioni di lavoro, tenendo conto della sicurezza e della salute; detti mezzi sono considerati adeguati se, correttamente usati, mantengono un livello di rischio uguale o inferiore a quello derivante da una esposizione quotidiana personale di 90 dB(A).

Sulla scelta dei modelli dei mezzi individuali di protezione devono essere consultati i lavoratori ovvero i loro rappresentanti.

I lavoratori in esame debbono essere sottoposti a controllo sanitario, comprendente:

- a) una visita medica preventiva, integrata da un esame della funzione uditiva eseguita nell'osservanza dei criteri riportati nell'allegato VII, per accertare l'assenza di controindicazioni al lavoro specifico ai fini della valutazione dell'idoneità dei lavoratori;

b) visite mediche periodiche, integrate dall'esame della funzione uditiva, per controllare lo stato di salute dei lavoratori ed esprimere il giudizio di idoneità.

Dette visite devono tener conto, oltre che dell'esposizione, anche della sensibilità acustica individuale.

La prima di tali visite è effettuata non oltre un anno dopo la visita preventiva.

La frequenza delle visite successive è stabilita dal Medico Competente.

Gli intervalli non possono essere comunque superiori a due anni per lavoratori la cui esposizione quotidiana personale non supera 90 dB(A).

Il controllo sanitario è esteso ai lavoratori la cui esposizione quotidiana personale sia compresa fra 80 dB(A) e 85 dB(A), qualora i lavoratori interessati ne facciano richiesta ed il Medico Competente ne confermi l'opportunità, anche al fine di individuare eventuali effetti extrauditivi.

Il datore di lavoro, in conformità al parere del Medico Competente, adotta misure preventive e protettive per singoli lavoratori, al fine di favorire il recupero audiologico.

Tali misure possono comprendere la riduzione dell'esposizione quotidiana personale del lavoratore, conseguita mediante opportune misure organizzative.

Va rilevato, in relazione a quanto emerge dall'esame dell'analisi fonometrica, che nei luoghi ove maggiore è il livello di rumore a ciò contribuisce in misura notevole il rumore ambientale di fondo.

Ne scaturisce la necessità di provvedere alla eliminazione delle apparecchiature con elevata emissione rumorosa ed alla loro sostituzione con altre a più ridotta emissione.

Raffronto con la situazione precedente

La presente analisi fonometrica si presenta migliorativa rispetto alla precedente, eseguita nell'anno 1996.

Ciò trova riscontro nei vari interventi messi in atto, finalizzati al miglioramento dell'ambiente di lavoro, nonché nella modifica intervenuta nei cicli lavorativi dell'Azienda.

Si rileva, attualmente, una riduzione del livello di assorbimento del rumore per le seguenti categorie di operatori per cui, nella precedente situazione, vi era un livello di esposizione $L_{ep,d}$ compreso tra 85 e 90 dB(A):

	si passa da $L_{ep,d} = \text{dB(A)}$	a $L_{ep,d} = \text{dB(A)}$
a) locale freni	87,2	84,0
b) locale squadra manutenzione impianti	87,4	83,0
c) locali carrozzeria	89,2	87,0
d) locale falegnameria	86,3	86,0
e) locale tornio	86,4	81,0
f) locale motoristi	87,3	82,0

attualmente, rimangono in questa categoria di esposizione esclusivamente le seguenti tipologie di operatori:

a) carrozziere	87,0
b) carrozziere falegname	86,0

Per quanto concerne il locale freni, si è provveduto a spostare il compressore che era installato a ridosso del suddetto locale ed a dotare di silenziatore la macchina "rivettatrice".

Per quanto riguarda la squadra di manutenzione impianti, essa è stata logicamente trasferita in altro locale.

Il locale "tornio" è stato anch'esso trasferito, inoltre si è notevolmente ridotta l'attività di tale reparto, al quale risulta attualmente addetto un solo lavoratore.

Il locale "motoristi" è stato anch'esso spostato in altra sede, inoltre l'attività del reparto si è notevolmente ridotta perché le revisioni dei motori vengono eseguite prevalentemente all'esterno dell'Azienda, presso ditte appaltatrici.

Per quanto concerne, infine, il locale "carrozzeria" e " falegnameria", va osservato che vi è una leggera diminuzione del valore Lep,d relativo agli addetti in quanto si è notevolmente ridotta la forza lavoro.

Le revisioni di carrozzeria vengono attualmente, in buona parte, affidate a ditte esterne.

L'addetto al reparto falegnameria frequenta detto locale solo saltuariamente.

9.2.2 2) VIBRAZIONI

Nelle lavorazioni che si eseguono in Azienda, il rischio da vibrazioni interviene in quelle operazioni in cui si fa uso di utensili pneumatici e/o elettrici quali: avvitatrici, trapani, martello pneumatico ecc.

Va osservato, comunque, che le suddette lavorazioni non hanno carattere di continuità ma si presentano abbastanza saltuariamente.

9.3 C) RISCHIO DA AGENTI CHIMICI

9.3.1 1) INQUINAMENTO ATMOSFERICO DA GAS DI SCARICO

Al fine di valutare l'entità di esposizione ad eventuali sostanze nocive contenute nell'aria, in particolare nel Capannone Officina e Tunnel di rifornimento, sono state condotte delle prove, finalizzate a verificare il carico inquinante ambientale.

In questi ambienti, infatti, vi è produzione di gas di scarico da parte dei mezzi che vi accedono e transitano per la esecuzione delle riparazioni e/o manutenzioni e rifornimento.

I risultati dell'indagine ambientale specifica, condotta a tale riguardo, sono contenuti nella relazione allegata (all.16); le condizioni di prova sono state le seguenti:

1) al fine di ottenere un risultato significativo e di poter fare delle valutazioni in merito all'inquinamento ambientale, prima di eseguire il campionamento sono stati tenuti in moto, con il motore a pieno regime, due autobus per un periodo di circa 10'.

Il punto di campionamento era situato a ridosso dei mezzi in moto. Nell'Officina si svolgevano le normali operazioni di lavoro, con transito di mezzi ed altri mezzi in moto.

La giornata era piovosa, con aria pesante.

2) allo stesso modo, per il campionamento eseguito sotto la tettoia del rifornimento, sono stati tenuti, per il periodo del campionamento, due autobus in moto.

Dalla citata relazione si evince che, nelle condizioni di prova, risultano superati i valori limite di soglia (TLV) per l'Ossido di Carbonio (CO) e per gli Idrocarburi.

A.M.A.T.

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI N. 657 - TARANTO**

**D. Lgs. 19 settembre 1994 n. 626 e 19 marzo 1996 n. 242
(ART. 4, COMMA 2)**

**DOCUMENTO SULLA VALUTAZIONE DEI RISCHI PER
LA SICUREZZA E LA SALUTE DURANTE IL LAVORO**

ALLEGATO N. 15

RILIEVO FONOMETRICO AMBIENTI DI LAVORO

**DATA EMISSIONE : GIUGNO 1996
REVISIONE N. 01 : AGOSTO 2000**

TABELLA RIASSUNTIVA			
N° prog.	QUALIFICA OPERATORE	LEP,d dB(A)	Max dB(L,p)
1	Lavaggio sotto cassa	81,00	94,20
2	Carrozziere	87,00	116,80
3	Carrozziere - falegname	86,00	116,80
4	Gommista	78,00	100,30
5	Pronto intervento	81,00	116,80
6	Operatore freni	84,00	116,80
7	Operatore macchina lavaggio pezzi	79,00	90,40
8	Manutenzione impianti	83,00	116,80
9	Addetto al cambio	84,00	116,80
10	Addetto al tornio, pompe, rettifiche	81,00	100,20
11	Motorista	82,00	116,80
12	Elettrauto	79,82	116,80
13	Addetto obliteratrici	75,00	100,30
14	Addetto al rifornimento	79,00	90,70

Come si evince dai valori riportati nella tabella che precede il valore del LEP,d per gli addetti, differenziato per qualifica, non supera mai i 90 dB(A), né il valore max rilevato, indistintamente per tutte le qualifiche, è mai superiore ai 140 dB(L,P.). Si riporta di seguito la tabella con il raggruppamento delle varie qualifiche nelle quattro fasce previste da D.Lvo 277/91:

Fascia di esposizione	QUALIFICA OPERATORE (mansione)	livello LEP,d dB(A)
LEP,d > 90 dB(A)	Nessun operatore	
LEP,d ≤ 90 dB(A) LEP,d > 85 dB(A)	Carrozziere	87,00
	Carrozziere - falegname	86,00
LEP,d ≤ 85 dB(A) LEP,d > 80 dB(A)	Lavaggio sotto cassa	81,00
	Pronto intervento	81,00
	Operatore freni	84,00
	Manutenzione impianti	83,00
	Addetto al cambio	84,00
	Addetto al tornio, pompe, rettifiche	81,00
	Motorista	82,00
LEP,d ≤ 80 dB(A)	Gommista	78,00
	Operatore macchina lavaggio pezzi	79,00
	Elettrauto	79,82
	Addetto obliteratrici	75,00
	Addetto al rifornimento	79,00

PRONTO INTERVENTO										
ZONA	MACCHINA	ADDETTI	TEMPO Tp (1')	L _{Aeq,Tp} dB(A)	Tp*10 ^{0,1L_{Aeq,Tp}} Aeq,Tp	TEMPO Te(1')	10log(Te/To)	L _{Aeq,Te} dB(A)	LEP,d dB(A)	L _{max} dB(A) ovvero dB (L _p) come specificato in relazione
zona 9 - "Reparto squadra pronto Intervento"	lavorazioni al banco	tipo	45	83,10	9,19E+09					86,70
zona 9 - "Reparto squadra pronto Intervento"	trapano		20	75,20	6,62E+08					82,60
zona 9 - "Reparto squadra pronto Intervento"	mola abrasiva		10	93,10	2,04E+10					116,80
zona 9 - "Reparto squadra pronto Intervento"	Rumore ambientale di reparto		60	73,00	1,20E+09					75,80
zona 6 - "capannone officina"	Intervento con estrattori in funzione		225	75,30	7,62E+09					80,50
zona 5 - "capannone officina"	Lavorazioni in corso con estrattori in funzione e autobus in moto		60	83,00	1,20E+10					100,30
Area esterna	Lavorazioni in corso		60	82,10	9,73E+09					68,00
			480		6,08E+10	480	0	81,03	81,00	116,80

MOTORISTA										
ZONA	MACCHINA	ADDETTI	TEMPO Tp (1)	L _{Aeq,Tp} dB(A)	$Tp \cdot 10^{0,1 L_{Aeq,Tp}}$	TEMPO Te(1)	$10 \log(Te/Te)$	L _{Aeq,Te} dB(A)	LEP,d dB(A)	L _{max} dB(A) ovvero dB (L _p) come specificato in relazione
zona 11 - "reparto motori"	Ambientale con cappa aspirazione in funzione	tipo	90	70,00	9,00E+08					81,90
zona 11 - "reparto motori"	Lavorazione routinarie		90	81,50	1,27E+10					90,20
zona 11 - "reparto motori"	mola		15	93,10	3,06E+10					116,80
zona 11 - "reparto motori"	avvitatrice		15	91,60	2,27E+10					100,20
zona 5 - "capannone officina"	Interventi in officina con rumore ambientale		210	75,30	7,12E+09					82,40
zona 5 - "capannone officina"	Interventi in officina con autobus in moto e aspiratore in funzione		60	82,00	9,51E+09					90,40
			480		8,36E+10	480	0	82,41	82,00	116,80

ADDETTO AL TORNIO POMPE RETTIFICHE										
ZONA	MACCHINA	ADDETTI	TEMPO Tp (1')	L _{Aeq,Tp} dB(A)	Tp*10 ^{0,1L_{Aeq,Tp}}	TEMPO Te(1')	10log(Te/Tp)	L _{Aeq,Te} dB(A)	LEP,d dB(A)	L _{max} dB(A) ovvero dB (L _p) come specificato in relazione
zona 13 - "reparto torni"	Ambientale e trepano	tipo	45	83,50	1,01E+10					73,70
zona 13 - "reparto torni"	trepano		15	72,20	2,49E+08					91,50
zona 13 - "reparto torni"	tornio parallelo		45	81,50	8,36E+09					90,20
zona 13 - "reparto torni"	tornio per tamburi		30	84,00	7,54E+09					91,80
zona 13 - "reparto torni"	spianatrice con cappa in funzione		30	77,80	1,81E+09					79,40
zona 13 - "reparto torni"	mola		15	91,80	2,27E+10					100,20
zona 6 - "capannone officina"	Interventi in officina con rumore ambientale		240	75,30	8,13E+09					81,80
zona 5 - "capannone officina"	Interventi in officina con autobus in moto e aspiratore in funzione		60	82,00	9,51E+09					90,40
			480		6,64E+10	480	0	81,41	81,00	100,20

Posteitaliane

AFFRANCATURA
PAGATA

A.R.

avviso di ricevimento
o di riscossione

mod. 234 Cod. 8401



Da restituire a

A.M.A.T.

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

Via C.

157

74100 T A R A N T O



Località

Provincia

A.R.avviso di ricevimento
o di riscossione

Vaglia



Raccomandata



Assicurata

1145381PH87

3

Numero

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

A cura del mittente

D'INCESSO NICOLA

Destinatario

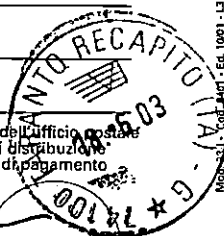
CORSO TRIESTE, 21

Via

4100 TARANTO

18-06-03

D'Incesso Simona

Data e firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamentoBollo dell'ufficio postale
di distribuzione
o di pagamento

Taranto **13 GIU. 2003**

Corrispondenza interna prot.n. 2764/03

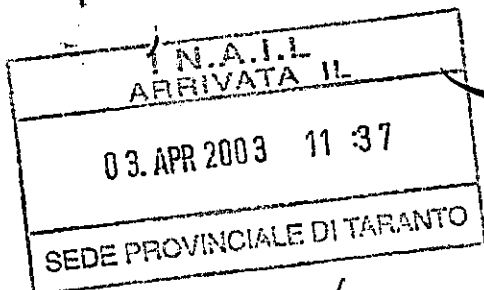
All'agente
Sig. L'INCESSO Nicola
e, p.c. Dirigente Tecnico
Resp. Area Tecnica

OGGETTO: decreto legislativo 626/94-sorveglianza sanitaria

Si comunica che, a seguito della visita periodica, cui è stata sottoposta dal medico aziendale competente Dott. Salvatore Potì, Lei è risultato idoneo, così come da giudizio medico allegato.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Prot. n.: 1483/2003

Taranto, lì 2 APR. 2003

Spett.le
INAIL
Ufficio Area Ass./Prest.
Via Plinio, Ang. Salinella
TARANTO

Oggetto: malattia professionale ns. dipendente Sig. L'Incesso Nicola (nato a Taranto il 28/01/1957)

Si fa seguito alla vs. nota del 27 marzo 2003, pervenuta il 31/03/2003, per comunicare a codesto Spett.le Istituto che già in data 16 novembre 2001, con nota prot. az. n° 4549, che ad ogni buon conto si allega nuovamente in copia, quest'Azienda ha trasmesso la denuncia di malattia professionale relativa al lavoratore in oggetto.

Sarà nostra cura trasmettervi successivamente, in tempi brevi, l'ulteriore documentazione richiesta per l'istruzione della pratica.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO

VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA TA
74100 TARANTO (TA)

*Copex Lp
Rimborso del
questionario*

TARANTO li, 27/03/2003

Spett.le Ditta

AMAT

VIA CESARE BATTISTINI 657

74100 TARANTO (TA)

AMAT S.p.A. - TARANTO

Prot. Arrivo n° 6641

del **31 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 Prodotti del Traffico

Ufficio Ragioneria

OGGETTO: Questionario per ipoacusia in Industria

Nome: NICOLA

Cognome: L INCESSO

Caso n. 501760861

del 16/11/2001

Per la definizione della pratica in oggetto si prega di restituire il presente modulo con la documentazione di cui ai seguenti numeri contrassegnati: 2-4-5-6-8

1. Primo certificato medico.

☒ 2. Denuncia di malattia professionale (*compilata sul modulo allegato*).

3. Documentazione medica comprovante l'esistenza della malattia, corredata di esame audiometrico e degli esami audiometrici precedenti.

☒ 4. Copia dei referti relativi alle visite mediche preventive e periodiche.

☒ 5. Fotocopia del libretto di lavoro.

☒ 6. Questionario allegato.

7. Manuale d'uso delle macchine o delle apparecchiature utilizzate, ai sensi dell'art. 46, comma 2, del D.Lgs. 277/91 e del D.P. 459/96.

☒ 8. Copia integrale della rilevazione fonometrica effettuata dal datore di lavoro in ottemperanza all'art. 40 del D.Lgs. 277/91, con evidenziazione della postazione di lavoro occupata dal lavoratore.

9. Copia integrale della rilevazione fonometrica effettuata dal datore di lavoro in ottemperanza all'art. 40 del D.Lgs. 277/91 corredata da dichiarazione del datore di lavoro dalla quale risulti che il livello di esposizione a rumore individuato è rappresentativo anche dell'esposizione relativa agli anni pregressi.

10. Certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia dell'eventuale cabinatura insonorizzante presente nel posto di lavoro del lavoratore.

11. _____

12. _____

Distinti saluti.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE



INAILISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

All'INAIL di TARANTO

VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA TA

74100 TARANTO (TA)

QUESTIONARIO

Relativo al periodo: dalla data di assunzione _____ al _____

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

Per l'attività svolta dal lavoratore (nome e cognome) _____

nato il _____ a _____ (_____)

presso la Ditta _____

sita in località (luogo dove si sono svolti i lavori) _____

nei lavori assicurati con la posizione INAIL n. _____

A	Se il lavoratore, nel periodo considerato, ha svolto <i>esattamente</i> una delle sottoelencate lavorazioni, apporre una crocetta sulla lettera corrispondente alla lavorazione svolta:
A	Martellatura, cianfrinatura, scriccatura, molatura ed aggiustaggio nella costruzione di caldaie, serbatoi e tubi metallici
B	Picchettaggio e disincrostazioni di contenitori metallici: vasche, cisterne, serbatoi, gasometri
C	Martellatura sulle lamiere
D	Punzonatura o tranciatura alle presse, prive di efficace cabinatura, di materiali metallici
E	Prova al banco dei motori a combustione interna, priva di efficace cabinatura
F	Prova dei motori a reazione e a turboelica, priva di efficace cabinatura
G	Ribattitura di chiodi nella costruzione di carlinghe per aeromobili
H	Frantumazione o macinazione ai frantoi, molini e macchine a pestelli, prive di efficace cabinatura, di : minerali o rocce; clinker per la produzione di cemento; resine sintetiche per la loro riutilizzazione
I	Fabbricazione di chiodi, viti e bulloni alle presse, prive di efficace cabinatura
L	Filatura, torcitura e ritorcitura di filati, tessitura ai telai a navetta, privi di efficace cabinatura
M	Taglio di marmi o pietre ornamentali con dischi d'acciaio o con telai multilame, privi di efficace cabinatura
N	Perforazione con martelli pneumatici ed avvitatura pneumatici a percussione
O	Conduzione dei forni elettrici ad arco, privi di efficace cabinatura
P	Formatura e distaffatura in fonderia con macchine vibranti, prive di efficace cabinatura
Q	Sbavatura in fonderia con mole
R	Formatura di materiale metallico con macchine prive di efficace cabinatura, mediante fucinatura e stampaggio
S	Lavorazione meccanica del legno con impiego di seghe circolari, seghe a nastro, piallatrici e toupies, prive di efficace cabinatura
T	Lavori in galleria con mezzi meccanici ad aria compressa
U	Lavorazioni di martellatura, picchettaggio, cianfrinatura, scriccatura, molatura, ribattitura di chiodi, su qualsiasi parte metallica di nave a scafo metallico sia in costruzione che in ripartizione, svolte a bordo
V	Stampaggio di vetro cavo, privo di efficace cabinatura
X	Prova delle armi da fuoco in ambiente privo di efficace cabinatura
Z	Conduzione delle riempitrici automatiche, prive di efficace cabinatura, per l'imbottigliamento in vetro o l'imbarattolamento in metallo di: birra, acque minerali, bevande analcoliche gassate

non
copiare

Rispondere, inoltre, alle seguenti tre domande:

1	La lavorazione è stata svolta abitualmente?	SI	NO
2	La lavorazione è stata svolta per oltre il 50% del tempo lavoro?	SI	NO
3	Se la risposta alla domanda n° 2 è NO, precisare per quanti minuti al giorno è stata svolta.	Min.	

B	Se il lavoratore, nel periodo considerato, non ha svolto <i>esattamente</i> alcuna delle lavorazioni indicate nel prospetto, descrivere la lavorazione effettivamente svolta:
----------	---

C	In ogni caso, in merito alla lavorazione effettivamente svolta, precisare quanto segue:		
1	Breve descrizione del ciclo lavorativo svolto nel reparto del lavoratore:		
2	Breve descrizione delle attrezzature, del tipo di macchine utilizzate dal lavoratore:		
3	Nel caso l'attività svolta sia stata periodica o stagionale, indicarne i periodi:		
	Dal _____ al _____	Dal _____ al _____	
	Dal _____ al _____	Dal _____ al _____	
4	Per quanti minuti al giorno il lavoratore ha utilizzato ogni singola macchina o attrezzatura indicata al punto 2?		
5	Quali macchine, non indicate al punto 2 in quanto non direttamente utilizzate, sono state in funzione nelle vicinanze del posto di lavoro?		
6	Nel caso in cui non ci siano state postazioni fisse di lavoro (<i>per esempio manutentori ecc.</i>), specificare per quanti minuti al giorno, mediamente, il lavoratore ha frequentato i diversi reparti.		
	Rep. Min. _____	Rep. Min. _____	
	Rep. Min. _____	Rep. Min. _____	
	Rep. Min. _____	Rep. Min. _____	
7	Il lavoratore ha utilizzato mezzi individuali di protezione acustica?	SI	NO
8	Se la risposta alla domanda precedente è SI, quali?		
9	Nel reparto di lavoro sono state effettuate insonorizzazioni?	SI	NO
10	Tali insonorizzazioni sono state effettuate sulle macchine?	SI	NO
11	Tali insonorizzazioni sono state effettuate?	SI	NO
12	In che data sono state effettuate?		
13	Altre notizie utili (<i>se lo spazio non fosse sufficiente allegare una nota a parte</i>):		

Data _____

_____ timbro e firma

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

RACE

R

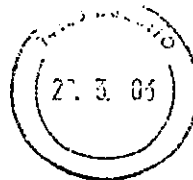


L-3

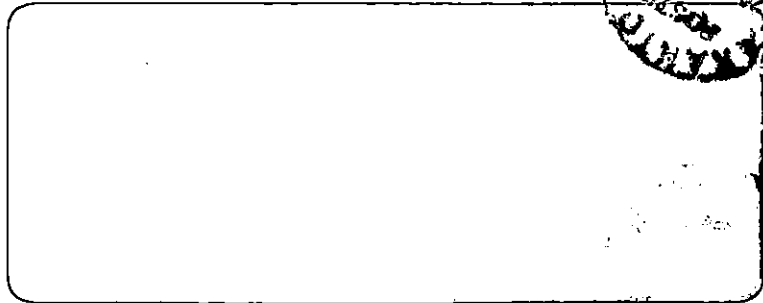
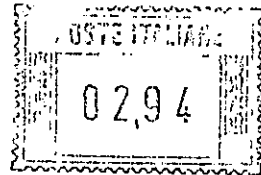
11754117980-2

MAIL TAX

Via Plinio ang. Via Salinella
74100 TARANTO



L500070
n.101191



INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO



INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO

VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA TA
74100 TARANTO (TA)

TARANTO li, 27/03/2003

Spett.le Ditta

AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

AMAT S.p.A. - TARANTO

Prot. Arrivo n° 4642

del 31 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 Prodotti del Traffico

Ufficio Ragioneria

OGGETTO: Richiesta di denuncia di malattia professionale relativa all'assicurato

Nome: NICOLA

Cognome: L INCESSO

Caso n. 501760861

del 16/11/2001

URGENTE

L'assicurato nominato in oggetto ha fatto pervenire a questa Sede primo certificato medico relativo a malattia professionale contratta nello svolgimento di attività 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 dovrà 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 andrà 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

M
02/04/03 → felice per mio denaro
all'istituto entro venti 4/04/03. u.
M

20 NOV 2001 11 37

M.P. N.

Visto Medico

(data e firma leggibile)

Reg.no Part. medico N.

(data e data)

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

Ammalato: cognome LINCESSO nome NICOLA
nato a TARIANTO (Prov. TA) il 28.01.57 Codice USL (1) 7400
Indirizzo: comune di TARIANTO frazione
via C.SO PIEMONTE n. 31 CAP. 7400
coniugato con PENNISI MARIA
Datore di lavoro attuale ANAT
Indirizzo CEARE BATTISTI 657 - TARIANTO
Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia RUMORE - MOTORI ACCESI -
RUMORI DI OFFICINA - MAREM
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:

CAPO OPERAIO dal 1973 al TOT'OGGI

dal al

dal al

L'occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose?

SI

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

DAL 1993

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

Notizie riferite dall'ammalato sul decorso della malattia

(Firma dell'ammalato)

Nicola Lincesso

Indicare la provincia e il n. della USL di appartenenza.

NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

- 8 - Data e luogo della prima visita medica *8/11/91 a Taranto*
- 9 - Disturbi accusati dall'ammalato *Ipocinesia bilaterale agli arti inferiori*
- 10 - Esame obiettivo *MMTT. esgt. norm.*
- 11 - Diagnosi *Ipocinesia bilaterale agli arti inferiori
neuropatia periferica*
- La diagnosi è di certezza o di probabilità? *probabile*
- Sono necessari esami speciali?
- 12 - Ritene il medico che la malattia possa essere stata contratta nell'esercizio ed a causa delle lavorazioni alle quali l'ammalato è stato addetto?
- 13 - Esistono altre malattie o tare fisiche che possono influire sfavorevolmente sul decorso della malattia? quali?
- 14 - Esistono postumi di altre lesioni o malattie progressive? quali?
- 15 - Lo stato presente produce inabilità assoluta al lavoro? da quando? per quanti giorni?
- 16 - Cura adottata
- L'ammalato è in cura ambulatoria? dove? a domicilio?
- È stato ricoverato all'ospedale? quale?
- L'ammalato accetta il trattamento curativo prescrittogli?
- Ritene il medico opportune altre cure speciali? quali?
- Eventuali osservazioni del medico

la (di redazione del presente certificato)

Indirizzo

Timbro e firma del medico



101A11

TIMBRO DI ARRIVO (Riservato all'INAIL)

Caso N. - Riservato all'INAIL

Data di spedizione - Riservato all'INAIL

DENUNCIA DI MALATTIA
PROFESSIONALE

All'INAIL di

Cognome																					Nome																				
Codice Fiscale											Nato a																														
GG	MM	AAAA	Stato di nascita											Cittadinanza											Sesso	Stato civile															
																										(1) (2)															
Indirizzo (via, piazza, ecc.)																				N. civico																					
Comune																				Prov.											Cap										
Codice ISTAT Comune											Codice ASL											Telefono (Prefisso/Numero)											Tipologia di lavoro	(3) (4)							
																															(3) (4)										
Professione o Mestiere (5)																				Qualifica (6)																					
Contratto collettivo naz.	GG	MM	AAAA	PERSONE A CARICO	SI	NO	PARENTE DEL D.L.	SI	NO	Data di assunzione: GG - MM - AAAA																															

Posizione assicurativa territoriale	C/C	Cognome e nome o ragione sociale																																							
Codice Ditta	C/C	Codice Fiscale																																							
AZIENDA AGRICOLA	SI	NO	Amministrazione statale																					Codice ministero																	
Indirizzo (via, piazza, ecc.)																				N. civico																					
Comune																				Prov.											Cap										
Codice ISTAT Comune											Telefono (Prefisso/Numero)											Località dei lavori																			
Lavorazione svolta (azienda agricola vedi nota 7)																				Reparto o cantiere in cui la lavorazione è stata svolta																					

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

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

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

Importi											C	Ore Sett.	D	GG	MM	AAAA	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
											In %	M	oppure	Importo											N		In %	oppure	Giorni	P					
Tredicesima mensilità											In %	O	oppure	Importo											R		In %	oppure	Ferie (comprensive di festività e riposi compens. trasform. in ferie)						
Premio di produzione											In %	S	oppure	Importo											T	Accantonamento cassa edile	In %		U						
Altre mensilità aggiuntive											In %																								

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

Totale generale																				
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



00142819

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) ☐

MALATTIA DICHIARATA DAL LAVORATORE

DATA IN CUI HA SEGNALATO LA MALATTIA AL DATORE DI LAVORO

GG	MM	AAAA

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)

PERIODO DI ESPOSIZIONE

DAL

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?

IN QUALI DATE SONO STATE ESEGUITE LE VISITE?

GG	MM	AAAA

GG	MM	AAAA

GG	MM	AAAA

GG	MM	AAAA

DATA

TIMBRO E FIRMA

TIMBRO DI ARRIVO (Riservato all'INAIL)

Data di spedizione - Riservato all'INAIL

AI'INAIL dī

LA RETRIBUZIONE (PAGA BASE + CONTINGENZA + SCATTI ANZIANITA', ECC.) E' COMPUTATA SU BASE:

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

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

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)

PAGINA 1



101A11

TIMBRO DI ARRIVO (Riservato all'INAIL)

Caso N. - Riservato all'INAIL

Data di spedizione - Riservato all'INAIL

DENUNCIA DI MALATTIA
PROFESSIONALE

All'INAIL di

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Nato a _____

GG MM AAAA Stato di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso (1) _____ Stato civile (2) _____

Indirizzo (via, piazza, ecc.) _____ N. civico _____

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

Codice ISTAT Comune _____ Codice ASL _____ Telefono (Prefisso/Numero) _____

Professione o Mestiere (5) _____ Qualifica (6) _____

Contratto collettivo naz. GG MM AAAA PERSONE A CARICO SI NO PARENTE DEL D.L. SI NO Data di assunzione: GG - MM - AAAA

Posizione assicurativa territoriale C/C _____ Cognome e nome o ragione sociale _____

Codice Ditta _____ C/C _____ Codice Fiscale _____

AZIENDA AGRICOLA: Amministrazione statale SI NO Codice ministero _____

Indirizzo (via, piazza, ecc.) _____ N. civico _____

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

Codice ISTAT Comune _____ Telefono (Prefisso/Numero) _____ Località dei lavori _____

Lavorazione svolta (azienda agricola vedi nota 7) _____ Reparto o cantiere in cui la lavorazione è stata svolta _____

DATI RETRIBUTIVI OCCORRENTI PER LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE MEDIA GIORNALIERA ESPOSTI AL LORDO (8) vedi istruzioni

LA RETRIBUZIONE (PAGA BASE + CONTINGENZA + SCATTI ANZIANITA', ECC.) E' COMPUTATA SU BASE:

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

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

Importi	Ore Sett. C	D	GG	MM	AAAA	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	Importo M	Importo N
Tredicesima mensilità		
Premio di produzione		
Altre mensilità aggiuntive		
	Importo R	Importo P
	Importo T	Importo U

Ferie (comprenditive di festività e riposi compens. trasform. in ferie)

Accantonamento cassa edile

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.			AGRICOLTURA	
01 = Dirigente 02 = Direttivo-quadro 03 = Impiegato o intermedio 04 = Operaio specializzato 05 = Operaio comune 06 = Sovrintendente 07 = Lavoratore a domicilio 08 = Viaggiatore - piazzista 09 = Medico radiologo 10 = Detenuto	11 = Ricoverato in casa di cura 12 = Religioso/a 13 = Artigiano 14 = Esercente attività commerciale 15 = Apprendista artigiano 16 = Apprendista non artigiano 17 = Tirocinante 18 = Contratto formazione lavoro 19 = Borsista 20 = Stagista	21 = Piano inserimento professionale 22 = Allievo corsi qualificazione 23 = Istruttore corsi qualificazione 24 = Studente 25 = Sportivo professionista 26 = Addetto a lavoro socialmente utile 99 = Altro (indicare in chiaro)	01 = Operaio specializzato super 02 = Operaio specializzato 03 = Operaio qualificato 04 = Operaio comune 05 = Proprietario non coltivatore diretto 06 = Proprietario coltivatore diretto 07 = Mezzadro 08 = Affittuario 09 = Sovrastante azienda agricola 10 = Socio cooperativa agricola 11 = Compartecipante non dipendente	12 = Moglie/figli del proprietario 13 = Parenti vari del proprietario 14 = Moglie/figli del coltivatore diretto 15 = Parenti vari del coltivatore diretto 16 = Moglie/figli del mezzadro 17 = Parenti vari del mezzadro 18 = Moglie/figli dell'affittuario 19 = Parenti vari dell'affittuario 20 = Moglie/figli del compartecipante 21 = Parenti vari del compartecipante 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.).

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

Al lavoratore presso il proprio domicilio ☐

Al lavoratore presso la sede dell'Impresa ☐

Al datore di lavoro (art. 70 D.P.R. 1124/85) ☐

MALATTIA DICHIARATA DAL LAVORATORE

DATA IN CUI HA SEGNALATO LA MALATTIA AL DATORE DI LAVORO

GG	MM	AAAA

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)

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?

IN QUALI DATE SONO STATE ESEGUITE LE VISITE?

GG	MM	AAAA

GG	MM	AAAA

GG	MM	AAAA

GG	MM	AAAA

DATA

TIMBRO E FIRMA



00142819

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) ☐

MALATTIA DICHIARATA DAL LAVORATORE

DATA IN CUI HA SEGNALATO LA MALATTIA AL DATORE DI LAVORO

GG MM AAAA

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)

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?

IN QUALI DATE SONO STATE ESEGUITE LE VISITE?

GG MM AAAA
GG MM AAAAGG MM AAAA
GG MM AAAA

DATA

TIMBRO E FIRMA

Race

R



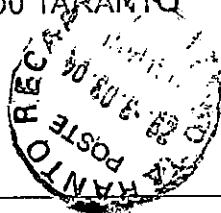
L-3

11754117979-0

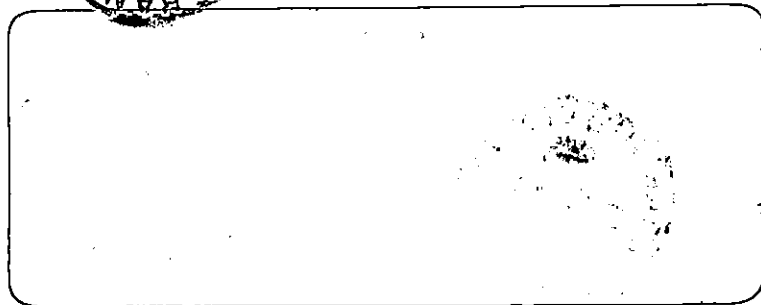
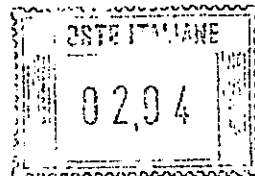
I.N.A.I.L. TA/1

Via Plinio ang. Via Salinella

74100 TARANTO



L.8000/0
n.101191



INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO



Taranto, **3 MAR. 2003**

Corrispondenza interna prot. 199/AP

All'agente
Sig. L'INCESSO Nicola
e, p. c. Dirigente Tecnico
Responsabile Area Tecnica
Responsabile Area Personale
S E D E

Oggetto : visita periodica.

Si comunica che, a seguito della visita, cui è stata sottoposta dal medico aziendale competente, Dott. Salvatore Poti, Lei è risultato idoneo, come da giudizio medico allegato, all'espletamento delle mansioni relative al profilo professionale posseduto.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



1° Sans Mule

Dott. Salvatore Poti
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Via Capuano, 8 Taranto
Tel. 339/8144682

Taranto, li 17-02-03

Al Sig. Presidente AMAT
Al Sig. Direttore
Al Responsabile Unità Personale
Al R.S.P.P.R.

OGGETTO : D.Lvo 626/94 Sorveglianza sanitaria – Giudizio d'idoneità.

Dipendente L'Incenso Nicole

Nato il 28-01-52

Mansione elettricista / Area Tecnica

☒ Idoneo

Non idoneo _____

Idoneo con prescrizione/Limitazione _____

Prescrizione/limitazione _____

Annotazioni _____

Periodicità visita medica semestrale

(Dott. Salvatore Poti)

Taranto, li - 6 MAR. 2003

Corrispondenza int...247/19.....

ALL' AGENTE
L'INCESSO Nicola

S E D E

INTEGRAZIONE CURRICULUM PROFESSIONALE

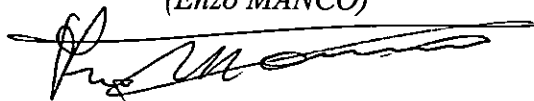
Il Sig. L'INCESSO Nicola, nato a Taranto il 28/01/1957 ha operato all'interno dell'officina in qualità di:

dal 03/05/73 al 15/05/75 meccanico motore e cambio;

dal 16/05/75 al 31/12/92 meccanico addetto alla manutenzione.

IL PRESIDENTE

(Enzo MANCO)



Taranto li, 07-11-02

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n° <u>13902</u>	
del <u>7 NOV. 2002</u>	
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	☐
Oggetto: <u>Accodamento ferie.</u>	

Alla Direzione A.M.A.T.

SEDE

Il sottoscritto L'IPLESSO NICOLA dipendente di
codesta Azienda, con la qualifica di C. O., con la
presente istanza chiede alla S.V. l' accodamento di n° 10 giorni di ferie
della spettanza dell'anno 2002, giusto accordo aziendale vigente,
da usufruire per l'anno 2003.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere
distinti saluti.

Il dipendente

Nicola Ippesso

832

Spett.le Direzione AMAT SpA

S E D E**Oggetto:** Richiesta fruizione ferie residue anno 2001.

Il sottoscritto L'Incesso Nicola, dipendente di questa Azienda con qualifica di _____, con la presente istanza chiede alla S.V. di poter fruire delle giornate di ferie residue dell'anno 2001, ammontanti a circa giorni: 7 (già detratte le giornate di accodamento), con la seguente programmazione:

Mese di Marzo 2002, nei giorni: _____

Mese di Aprile 2002, nei giorni: 28 - 29 - 30Mese di Maggio 2002, nei giorni: 28 - 30 - 31

Taranto li 14 marzo 2002, con Osservanza

il Dipendente

19/3
h. autografo 9

x L'Incesso Nicola

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	<u>3168</u>
del	20 MAR. 2002
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Direttore Amministrativo	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq.-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☒
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Ufficio Magazzino e Acquisti	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Sinistri	☐

Taranto li, _____

832

1

Alla Direzione A.M.A.T.

S E D E

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo n° 15075	
del 03 DIC 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	☐
	

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto CINQUESSO NICOLA, dipendente di
codesta Azienda, con la qualifica di C. OPERAI, con la
presente istanza chiede alla S.V. l' accodamento di n° 10 giorni di ferie
della spettanza dell'anno 2001-2002, giusto accordo aziendale vigente,
da usufruire per l'anno 2002.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere
distinti saluti.



Il dipendente



Copia e
certelle

Taranto, li **10 DIC. 2002**

Prot. n° : Dir/...

6253/02

I.N.A.I.L. ARRIVATA IL
11 DIC 2002 09:05
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Spett/le
I.N.A.I.L.
Zona BESTAT
TARANTO

OGGETTO: Visite mediche ns. lavoratori per accertamenti Malattie Professionali.

Recentemente alcuni ns. lavoratori, che sono stati sottoposti dai vs. sanitari alle visite specialistiche in oggetto, hanno presentato in Azienda le note allegate in copia, sostenendo, su indicazione dei vs. funzionari, che sia l'Azienda stessa a dover provvedere direttamente al pagamento della retribuzione relativa alle giornate in esame.

All'uopo si fa presente che, benché in caso di infortunio quest'Azienda sia autorizzata, ex art. 70 del T.U., ad anticipare direttamente ai propri lavoratori l'indennità spettanti, nei casi di specie, nel passato e finora, quest'Azienda rilasciava al dipendente un'attestazione contenente i dati relativi al turno ed alla retribuzione non percepita, che veniva in seguito erogata da codesto Istituto direttamente agli interessati.

Si chiede, pertanto, di sapere se siano cambiate le modalità operative finora seguite e, in caso positivo, se l'Azienda possa, nei casi di specie, legittimamente erogare la retribuzione giornaliera spettante.

All'uopo, si indica a fianco di ciascun nominativo la data in cui è stata effettuata la visita ed il turno di lavoro corrispondente alla giornata:

<u>NOMINATIVO AGENTE</u>	<u>DATA VISITA</u>	<u>TURNO DI LAVORO</u>
Spagnulo Giuseppe (autista)	03/12/2002	dalle 12:45 alle 18:45
L'Incesso Nicola (operaio)	09/10/2002	dalle 05:30 alle 12:00
Ressa Cosimo (operaio)	06/12/2002	dalle 04:30 alle 11:00

Relativamente all'agente Ressa si fa presente che lo stesso, il giorno 6 dicembre u.s., ha regolarmente prestato servizio dalle 04:30 alle ore 8:00.

In attesa di vs. cortese riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE

(Ing. Giovanni Matichecchia)



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

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

Prot. n°: Pr/.....*4569/2001*

Taranto **16 NOV. 2001**

Spett/le

I. N. A. I. L. TA

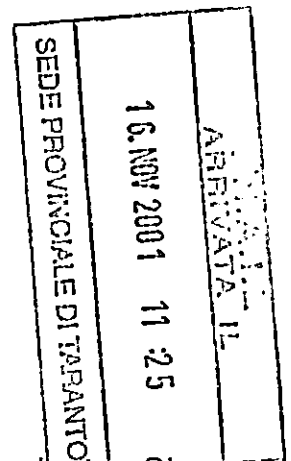
Ufficio Area Assicurativa/Prestazioni

Via Plinio, angolo Salinella

74100 Taranto

e.p.c. Patronato I.N.C.A.
Via Dionisio n° 20

74100 Taranto



OGGETTO : Invio denuncia di malattia professionale dipendente Sig.

L'INCESSO Nicola nato il 28/01/1957

In riferimento alla nota del 09/11/2001 pervenutaci dal Patronato I.N.C.A. in data 13/11/2001, Vi inviamo allegati alla presente, denuncia di malattia professionale e certificato medico, riferiti al ns./dipendente Sig. L'INCESSO Nicola

Distinti saluti

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)

M.P. N.

Visto Medico

(data e firma leggibile)

Reg.ne Part. medico N.

(data e sigla)

Reservato

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

Ammalato: cognome L'INCESSO nome NICOLA
nato a TARANTO (Prov. TA) il 28.01.54 Codice USL (1) 7100
Indirizzo: comune di TARANTO frazione
via C.SO PIEMONTE n. 24 CAP 70100
coniugato con PENNISI MARIA
datore di lavoro attuale ANAT
Indirizzo CESARE BATTISTI 65F - TARANTO
Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia ROTORI DI OFFICINA - MOTORI ACCESI -
ROTORI DI OFFICINA - MADRELLI
Lavoratori di lavoro esercenti tali lavorazioni (se diversi da quello di cui al n. 2)

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

CAPO OPERAIO dal 1973 al TOT. OGGI
dal al
dal al

Occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose? SI

Quando ha avvertito l'ammalato i primi sintomi della malattia? DAL 1993

Quanto giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia

Altre notizie riferite dall'ammalato sul decorso della malattia

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
16 NOV 2001 11:25
ARRIVATA AL

(Firma dell'ammalato)

N. Incesso

NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

- Data e luogo della prima visita medica 8/11/91 e Toranto
 - Disturbi accusati dall'ammalato *Ipacusia bilaterale sup. e inf. de Pa acustica*
 - Esame obiettivo *NATTA espt. normale*

- Diagnosi *Ipacusia bilaterale sup. e inf. de Pa acustica*

La diagnosi è di certezza o di probabilità? *probabilità*

Sono necessari esami speciali?

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

Esistono altre malattie o tare fisiche che possono influire sfavorevolmente sul decorso della malattia? quali?

Esistono postumi di altre lesioni o malattie pregresse? quali?

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

Cura adottata

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

È stato ricoverato all'ospedale? quale?

L'ammalato accetta il trattamento curativo prescrittogli?

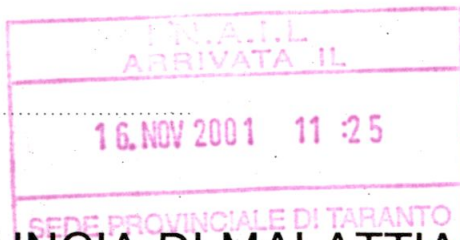
Ritiene il medico opportune altre cure speciali? quali?

Eventuali osservazioni del medico

(di redazione del presente certificato)

Indirizzo

Timbro e firma del medico



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. S.p.A.** Cod. Fisc. **00146330733**
Sede dello stabilimento o dei lavori **Via C. Battisti 657 74100 Taranto**
- 2 - Natura dell'industria o dei lavori **Trasporto Urbano** Posiz. Ass. N. **71021230/20**
- 3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia **Ipoacusia**
- Reparto o cantiere in cui detta lavorazione è stata eseguita **Deposito AMAT S.p.A.**

Ammalato	Cognome L'INCESSO	nome Nicola
	nato a Taranto	il 28/ 01/1957 giorno mese anno
	coniugato con PENNISI Maria	con N. figli minori di anni 18
	assunto al lavoro presso la ditta il giorno 03/05/1973	codice U.S.L. TA 05 ⁽¹⁾
	iscritto nel libro matricola col N. 832	Codice Fiscale LNC NCL 57A28 L049A
	di professione (occupazione precisa presso la ditta) Capo Operatori parametro 188	
	indirizzo: comune di Taranto	via o frazione C.so Piemonte n. 21
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 Motorista | dal giorno 03/05/1973 | al giorno 15/05/1975 |
| Operaio 2° classe | dal » 16/05/1975 | al » 15/05/1978 |
| * Operaio qualificato | dal » 01/01/1978 | al » 31/12/1980 |
| Operaio specializzato | dal » 01/01/1981 | al » 31/08/1988 |
- Cessazione di lavoro:**
- 6 - Ultimo giorno nel quale il lavoratore trovasi iscritto nel libro paga: (da indicare soltanto nel caso in cui la denuncia sia fatta dallo stesso datore di lavoro alle dipendenze del quale trovasi addetto il lavoratore al momento della denuncia).
- Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia:
(il datore di lavoro precisi se l'indicazione è data per diretta conoscenza o per dichiarazione del lavoratore)

- 7 - **Malattia dichiarata dal lavoratore** IPOACUSIA
Data in cui egli ha denunciato la malattia al datore di lavoro: 13/11/2001
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? SI
da parte di chi? AMAT
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? DAL 1985 AL 2001
Dove? USL/TA4 Cittadella della Carità
Consta al datore di lavoro che il lavoratore sia stato malato altre volte per fatti professionali?
Quando?
Dove?
9 - Il lavoratore era adibito "direttamente" a lavorazioni nocive? NO
Oppure lavorava in ambiente nocivo? NO
Lavorava all'aperto, in ambiente chiuso, o in galleria?
Quante ore al giorno lavorava? 6.00 h
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:** nessuna

11 - Qual'è la durata oraria normale della settimana di lavoro nell'azienda per la categoria cui appartiene il lavoratore? Ore N.36.....

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:
Retribuzione lorda corrisposta ... Lire																L.
Lavoro straord. Numero di ore eseguite in ciascuna giornata Ore																Ore:
Retribuzione lorda corrisposta ... Lire																L.
Altre voci di retribuzione (2)																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.

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

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

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

13 - Retribuzione corrisposta per ogni ora di lavoro ordinario: L.17.300..... al lordo

14 - Il lavoratore è pagato mensilmente?sì..... - mensile L.3.114.103.....

15 - La retribuzione convenz. giorn. del lavoratore è fissata con decreto?no..... - 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?26..... - Qual'è il compenso giornaliero? L.103.803.....

18 - Indicazioni eventualiNESSUNA.....

Data 16 NOV. 2001

Il Datore di lavoro
IL PRESIDENTE
Enzo MANCO



Patronato I.N.C.A.
Via Dionisio, 20
TARANTO
tel. 099/329911

All'I.N.A.I.L.
sede di TARANTO
Alla Ditta

e p.c.

AYAT
All'Ispettorato del Lavoro di Taranto

Oggetto: Denuncia Malattia Professionale:

LNCNCL57A28L049A

PHAA2001003496

L'INCESSO

NICOLA

2 01 00 A RICH.INDEN.MP.NO GIA'DENUN.IND

Data apertura: 08/11/2001

Data inoltro: 09/11/2001

Data evento:

Prot. istituto:

Nato/a 28/01/1957 TARANTO

Residente: C.SO PIEMONTE,21

74100 TARANTO

TA

TA

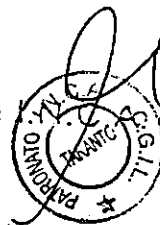
A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
P. 13 NOV. 2001	
del ...	
V. Presidente	☐
Cons. le	☐
Dirigente Amm.	☐
Dirigente Tecnico	☐
Direttore dell'Esercizio	☐
Area Amministrativa	☐
Area ...	☐
Area ...	☐
Area ...	☐
Area ...	☐
Ufficio ...	☐
Ufficio ...	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Lo scrivente Patronato I.N.C.A. - C.G.I.L. Ufficio Provinciale di Taranto
asmette a codesto Istituto il mandato di assistenza del lavoratore suindicato,
annunciario della Malattia Professionale dalla quale egli risulta affetto così come
sulta dall'allegata certificazione medica. Chiediamo pertanto che gli vengano
rogate le prestazioni previste dal D.P.R. 30-06-1955 e successive integrazioni e
modificazioni.

La Ditta, presso la quale risulta l'ultima attività lavorativa con esposizione a
chio professionale, è invitata a provvedere con sollecitudine alle inconbenze
abilitate dagli artt. 52/53 del citato D.P.R. 1124/1955.

Copia della presente denuncia è inviata all'Ispettorato del Lavoro ai sensi del
M. 16-04-1973.

il responsabile



C.G.I.L.

Off. Perez e
Relubini

persone con affezioni
Pezze di malattia professionale
(mod. 101-I)
delle malattie
entro 30 giorni
M

S. RAFFAELE - CITTADELLA DELLA CARITÀ
Piazzale Cittadella della Carità, 1 - 74100 TARANTO - Tel. 099 - 4732111
CENTRO POLIFUNZIONALE DI DIAGNOSI E RIABILITAZIONE

Esame Audiometrico

SERVIZIO DI MEDICINA OCCUPAZIONALE

Sig. L'INCESSO NICOLA

Data 21-03-01

Via

Città - Prov.

Azienda AMPT

Sesso ☒ M ☐ F nato il 28-01-54

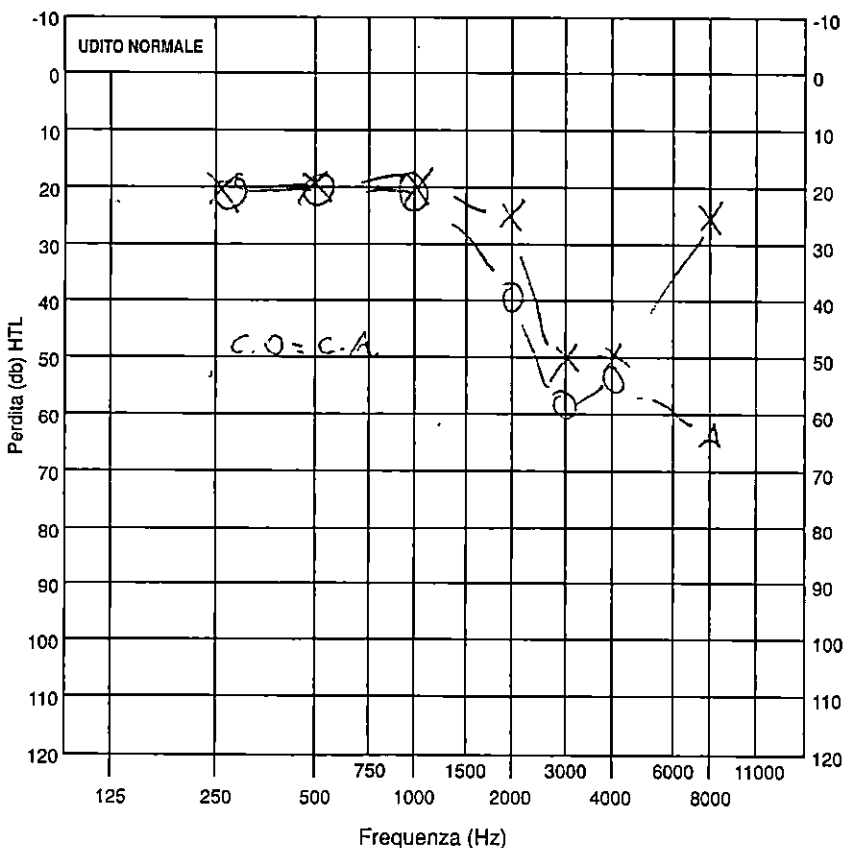
Mansione

NOTE ANAMNESTICHE

Fuma ☐ no ☐ si	Familiarità per ipoacusia ☐ no ☐ si	Usa armi da fuoco ☐ no ☐ si	Lamenta ipoacusia soggettiva ☐ no ☒ si
Ha usato farmaci ototossici:	Ha sofferto di malattie otologiche ☐ no ☐ si	Pratica sport motoristici ☐ no ☐ si	dx sx
Aminoglicosidi ☐	Ha subito interventi chirurgici otologici ☐ no ☐ si	Frequenta abitualmente discoteche ☐ no ☐ si	Lavora in ambiente rumoroso ☐ no ☒ si
Cloramfenicolo ☐	Ha subito traumi cranici ☐ no ☐ si		da quanto tempo <u>27 ann.</u>
Chinino ☐	È stato curato per TBC ☐ no ☐ si		Livello di esposizione
Salicilati (ad alte dosi) ☐	È iperteso ☐ no ☐ si	Ha acufeni ☐ no ☐ si	quotidiana (indicativo)
Antineoplastici ☐	È diabetico ☐ no ☐ si	dx sx	Usa protezioni acustiche ☒ no ☐ si
Altri ☐	Iperuricemico ☐ no ☐ si	Vertigini ☐ no ☐ si	Saltuariamente ☐ Quali

Denuncia INAIL: ☒ SI ☐ NO ANNO In attesa esiti ☐ Riconosciuto Respinto ☐

PROVA TONALE



SIMBOLI USATI	Non Mascherato		Mascherato	
	via aerea	via ossea	via aerea	via ossea
Au. Dx. (rosso)	○	>	△	▷
Au. Sx. (blu)	×	<	□	◁

Metodo convenzionale ☐ Sal-Test ☐

VIA OSSEA		Destra	Sinistra
Weber	250		
	500		
	1000		
	2000		

Dx.	Membrana Timpanica	Sx.
	normale	
	opaca	
	retratta	
	con calcificazione	
	con perforazione	
	con essudato	
	con cerume parziale	
	con cerume totale	

Esame eseguito in: ambiente silenzioso ☐ fatica uditiva ☐ prova di simulazione ☐
cabina silente ☒ riposo acustico ☒

Conclusioni Ipoacusia percoettiva bilaterale su TON
acuti di grado medio

NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

8 - Data e luogo della prima visita medica 8/11/91 e Taranto
 9 - Disturbi accusati dall'ammalato Ipacus bilaterale, nistagmo, vertigine, acufeni
 0 - Esame obiettivo NA T T A espt. normale

1 - Diagnosi Ipacus bilaterale, nistagmo, vertigine, acufeni
prob. acustici cronici

La diagnosi è di certezza o di probabilità? probabile
 Sono necessari esami speciali?

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

Esistono altre malattie o tare fisiche che possono influire sfavorevolmente sul decorso della malattia? quali?

Esistono postumi di altre lesioni o malattie pregresse? quali?

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

Cura adottata

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

È stato ricoverato all'ospedale? quale?

L'ammalato accetta il trattamento curativo prescrittogli?

Ritiene il medico opportune altre cure speciali? quali?

Eventuali osservazioni del medico

di redazione del presente certificato)

Indirizzo Timbro e firma del medico

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

Ammalato: cognome L'INCESSO

nato a TARANTO

nome NICOLA

indirizzo: comune di TARANTO

(Prov. TA) il 28.01.54

Codice USL (1):

via C.SO PIEMONTE

frazione

coniugato con PENNISI MARIA

n. 21

CAP

74100

Datore di lavoro attuale

Indirizzo CESARE BATTISTI

654 - TARANTO

Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia

ROTORI DI OFFICINA - MOTORI ACCESSI

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:

CAPO OPERAIO

dal 1973

al TOT'OGGI

dal

al

dal

al

L'occupazione esponeva all'azione delle sostanze pericolose?

SI

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

DAL 1993

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

Notizie riferite dall'ammalato sul decorso della malattia

(Firma dell'ammalato)

Nicola L'Incesso

MANDATO DI PATROCINIO

LNCNCL57A28L049A

PHAA2001003496

L'Assistito _____

L'INCESSO.

NICOLA

nat _____ a _____

2 01 00A RICH.INDEN.MP.NO GIA'DENUN.IND

Data apertura: **08/11/2001**

Data inoltro: **09/11/2001**

Data evento:

Prot. istituto:

residente in _____

Nato/a **28/01/1957 TARANTO**

TA

Residente: **C.SO PIEMONTE,21**

n. _____

74100 TARANTO

TA

Con il presente atto delega il Patronato INCA presso il quale elegge domicilio ai sensi dell'art. 47CC, a rappresentarlo ed assisterlo gratuitamente, ai sensi e per gli effetti di cui al DLCP, 29/7/47, n. 804 e successive modificazioni ed integrazioni nei confronti del _____

per lo svolgimento della pratica di _____

data evento _____

Ai fini di quanto disposto dalla legge 31 Dicembre 1996 n. 675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, dichiaro:

- 1) di avere ricevuto dall'INCA le informazioni previste dall'art. 10 comma 1, della legge predetta, secondo le modalità previste dalla legge stessa e successive modificazioni;
- 2) di essere stato informato dall'INCA, dei miei diritti, sanciti dall'art. 13 della legge stessa;
- 3) di essere stato informato che presso l'INCA, titolare degli archivi è la CGIL, con sede in C.so Italia 25, Roma, e il responsabile del trattamento dei dati è la Sig.ra Decataldo Rosanna;
- 4) di esprimere il mio consenso ai trattamenti e alla comunicazione dei dati che mi riguardano, ivi compresi i dati sensibili di cui all'art. 22 della legge n. 675, finalizzati all'assolvimento del mandato conferito.

IL PRESENTE MANDATO HA VALORE A FAR DATA DAL GIORNO DELLA SUA RICEZIONE E CESSA DI AVERE VIGORE DAL GIORNO SUCCESSIVO A QUELLO DI RICEZIONE DI ESPlicito ATTO SCRITTO DI REVOCA.

Timbro del Patronato e Firma dell'operatore autorizzato



Firma leggibile (+)

[Handwritten signature]

(+) per gli analfabeti firma di due testimoni

Per espressa approvazione ed accettazione di quanto sopra esposto, in particolare del punto 4.

Firma leggibile (+)

[Handwritten signature]

(+) per gli analfabeti firma di due testimoni

CGIL
IN
CA

PATRONATO INCA/CGIL
ISTITUTO DELLA CGIL
PER LA TUTELA DEI DIRITTI
PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI DEI LAVORATORI

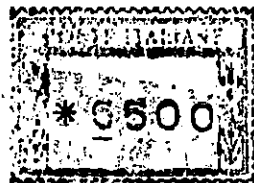
Via Dionisio, 20/22 - 74100 TARANTO

IPZS

R



10082605768-4



A. R.

ALL' AMAT

VIA C. BASTI 657

74100 TARANTO





Prot. AP n°

768

Taranto, lì 29/05/2001

Egr. Sig.

L'INCESSO NICOLA

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 **CAPO OPERATORI** ed il parametro retributivo **188**, 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 Matichewich)

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)

Dott. Salvatore POTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
 Via Capuano n° 8
 74100 TARANTO Tel. 0339.814482
 C.F. PTO SVT 57B19 LO49D
 Partita I.V.A. 02077200737

Taranto 20-07-2001

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	9431
20 LUG. 2001	
del	
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	

Al Sig. Presidente AMAT Sede

Al Sig. Direttore

Al P. Area Personale

Al Resp. I. P. P. Ing. Rizzo

AO/T

Atto 626 e
 832 ante
 per

Oggetto - D. Lgs 626/94 - Adempimenti alla emanazione
 di inviti elenco dipendenti sottoposti a "sorveglianza sanitaria"
 e presidi medici alla emanazione sf. / Presidi con prescrizione

- CHIATANTE Salvatore 11-10-51 Dol.; ALBANO Egidio 24-07-56 Id.
- CAPUTO Raffaele 24-11-46 Dol.; PASANISI Franco 15-09-54 Id.
- DE GREGORIO Franco 20-07-52 Dol.; LANZA Fedele 01-03-45 Id.
- PAURINI Franco 10-03-52 Dol.; CONVERTINI Franco 14-08-56 Id.
- DANESE Claudio 04-07-58 Id.
- COTURNO Egidio 20-11-56 Dol. con Prescrizione = con
 movimento volontario con di. presidi oltre 20 gg.
- RIRATI Pietro 25-10-54 Dol. con Prescrizione = di. presidi
 del D.P.I. cedimento per sporadici usi di
 fo d BA.
- L'INCESSO Nicola 18-01-57 Dol. con P. come sopra
- RESSA Carmine 02-10-44 Temporaneo Non Dol. per gg 30 alla
 scadenza sf. - può essere impiegato in attività lavorativa o in
 non richiesta sf. usi di. presidi di. presidi
 Prescrizione alterata = comunque di. presidi di. presidi
 lavorativa di esposto e movimento usi di. presidi di. presidi

Dott. Salvatore Poti
 MEDICO CHIRURGO
 Spec.: MEDICINA DEL LAVORO
 Via Capuano, 8 - 74100 TARANTO - Tel. 0339.814482
 C.F. PTO SVT 57B19 LO49D - P.I.V.A. 02077200737

Taranto li. -----

842

Al Direttore Generale A.M.A.T.

Ing. Francesco LUCIBELLO

S E D E

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto L'INCESO NICOLA, dipendente di
codesta Azienda, con la qualifica di CAPO OPERAI, con la
presente istanza chiede alla S.V. l'accodamento di n° 10 giorni di ferie
della spettanza dell'anno 2000, giusto accordo aziendale vigente,
da usufruire per l'anno 2001.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere
distinti saluti.

A.M.A.T. - TARANTO	
11988	
75 DIC. 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 dipendente

Francesco Lucibello

TARANTO, /03/2001

AL PRESIDENTE
AZIENDA A.M.A.T. S.p.A
S E D E

Oggetto: accettazione accordo aziendale.

Io sottoscritto L'INCESSO NICOLA dipendente di codesta azienda, con la presente dichiaro di accettare le condizioni dell'accordo sottoscritto tra l'AMAT e le OO.SS. aziendali in data 12/03/2001 riguardante il differimento godimento delle ferie residue.

Come sancito dallo stesso accordo, sarà mia cura far pervenire entro e non oltre il 15/04/2001 il programma delle ferie residue di competenza degli anni precedenti al 2001.

Distinti saluti.

L'Agente

L'Incesso Nicola

Giuseppe Marino

30-3-2001

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO	
Pro. Arrivo	4008
del	27 MAR. 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	☐

RICORSO GERARCHICO

832

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	1869
del	07 FEB. 2006
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
	☐
	☐

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

AL COMITATO PROVINCIALE
I. N. P. S.
T A R A N T O

Oggetto: Ricorso gerarchico ex art. 10 R.D. 08/01/1931 N. 148 e successive modificazioni avverso errata applicazione dell'art. 9 della legge 472/99.

Il sottoscritto Sig. L'INCESSO NICOLA nato a TARANTO il 28.01.51
Residente in TARANTO Via COASO PIEMONTE n. 21 in forza
all'azienda AMAT di Taranto, con la qualifica di CAPO OPERAIO
Matr. n. C.F.: LNCNCL57A28.LDHPA

CHIEDE

Ad ogni effetto di legge e in particolare ai fini dell'interruzione della prescrizione prevista dall'art. 1- comma 8 - lettera a) della legge n. 08/01/1995, n. 335 la restituzione delle maggiori somme trattenute per gli anni 1996 - 1997 - 1998 - 1999, a seguito di una errata applicazione dell'aliquota contributiva a carico dei dipendenti delle aziende esercenti pubblici servizi di trasporto, così come stabilito dall'art. 9 comma 1 della legge del 7 dicembre 1999, n. 472.

Chiede, inoltre, che tali somme da corrispondere, vengano maggiorate di svalutazione monetaria e interessi di legge.

F I R M A

L'Incesso Nicola

A.M.A.T.

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

Area Personale

Taranto, li 07/03/2001

Corrispondenza interna

prot. n°

AP/142/2001

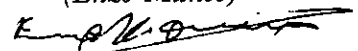
Oggetto: Ricorsi gerarchici per rimborso contributi FPLD trattenuti al personale dal 1° gennaio 1996 al 31 dicembre 1999

COMUNICATO

A seguito di numerosi ricorsi gerarchici inoltrati da gran parte dei dipendenti, per ottenere la restituzione di asserite maggiori somme trattenute erroneamente dal 1° gennaio 1996 al 31 dicembre 1999, in virtù di un'errata applicazione dell'aliquota contributiva a loro carico dovuto al Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti (FPLD), somme maggiorate d'interessi e rivalutazione monetaria, per opportuna conoscenza si evidenzia quanto segue.

Premesso che le trattenute sulle retribuzioni per il titolo in oggetto sono state operate conformemente al D.Leg.vo n° 414/1996 e secondo le istruzioni all'epoca diramate dall'INPS e che, pertanto, quest'Azienda ha operato legittimamente; considerato, tuttavia, che la normativa intervenuta successivamente al citato D.Leg.vo n° 414/1996 ha allineato, a far data dal 1° gennaio 1999, le aliquote per il calcolo del contributo FPLD a carico del personale a quelle vigenti nel settore industria, quest'Azienda, ad ogni effetto di legge, ed in particolare ai fini dell'interruzione della prescrizione, ha già avanzato all'INPS un'istanza di rimborso parziale dei contributi in esame, ossia delle somme costituite dal 2,329% (11,219-8,89) calcolato sulle retribuzioni denunciate mensilmente mediante i modd. DM/10 utilizzando il codice X400, per i mesi da gennaio 1996 a dicembre 1999, nonché dei relativi interessi legali e del maggior danno.

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)





Carfello
la
di

A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

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

L'anno duemila, il giorno 12 (dodici) del mese di Dicembre, alle ore 10:00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;

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

1. Enzo MANCO (assente giustificato) PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Domenico ABRESCIA (f.f. Presidente) 3. Carlo BOSCHETTI

4. Alberto MESSINESE 5. Ugo TRONCONE

6. Antonio CITREA 7. Massimiliano RUSSO

MEMBRI SUPPLENTI

9. Antonio RANUCCI (con diritto a voto) 9. Francesco IPPOLITO

Assiste il Direttore Generale Ing. Francesco Lucibello

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

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

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE:

- Visti i ricorsi promossi dai sottoelencati dipendenti, tutti rappresentati e difesi dall'avv. Francesco Calderoni, con i quali i ricorrenti hanno convenuto in giudizio l'AMAT, l'INPS e l'INAIL al fine di ottenere una pronuncia che, previo accertamento della circostanza che ciascun ricorrente è stato esposto all'amianto per tutto il periodo in cui ha prestato attività lavorativa presso l'AMAT, dichiarare il diritto di ognuno al riconoscimento dei benefici di cui alla Legge n° 257/1992, così come modificata dal D.L. n°169/1993, convertito con modificazioni nella Legge n° 271/1993 e, conseguentemente, condannare l'INPS alla rivalutazione dell'intero periodo lavorativo presso l'AMAT e alla ricostituzione dell'anzianità contributiva, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, comma 8°, Legge n° 257/1992, con espressa riserva di azione per il risarcimento del danno biologico:
- | | | |
|--------------------------|---------|------------|
| • ✓ Basile Emanuele | udienza | 27/02/2001 |
| • > Lincesso Nicola | " | 11/05/2001 |
| • < De Gregorio Giuseppe | " | 11/05/2001 |
| • ✓ Armento Salvatore | " | 10/10/2001 |
| • > Chiatante Salvatore | " | 11/05/2001 |
| • ✕ Fraccascia Stefano | " | 10/10/2001 |
| • ✕ Mingolla Vincenzo | " | 10/10/2001 |
| • < Lamarina Gino | " | 10/10/2001 |
| • ✓ Pulito Saverio | " | 11/05/2001 |
| • > Bianchini Luigi | " | 11/05/2001 |
| • > Albano Michele | " | 10/10/2001 |
| • Schifone Vincenzo | " | 10/10/2001 |
- ritenuta la necessità di costituirsi negli indicati giudizi;
 - visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
 - visto il bilancio preventivo 2000;
 - visto lo Statuto Aziendale;
 - a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore Generale;

DELIBERA

- a) di costituirsi nei giudizi promossi dai dipendenti in premessa elencati, affidando il mandato per la difesa dell'Azienda all'Avv. Olimpia Cimaglia, Capo Area Legale;
- b) di porre la presuntiva spesa di £ 1.200.000, salvo conguaglio, a titolo di fondo spese, a carico del bilancio di previsione economico per l'anno 2000, alla voce di mastro "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Gruppo "Spese per prestazioni di servizi".

IL SEGRETARIO
F/to : (Cosimo Rochira)

IL PRESIDENTE F.F.
F/to : (Domenico Abrescia)

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

(Cosimo ROCHIRA)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il **18 DIC. 2000**

Resa esecutiva il **12.DIC.2000**

IL SEGRETARIO
del Consiglio di Amministrazione

A.M.A.T.
(Cosimo ROCHIRA)

IL DIRETTORE

832

	Lo stesso ha sempre svolto le proprie prestazioni	stess
	lavorative all'interno dello stesso reparto della	subdo
	azienda, senza soluzione di continuità, in qualità	che
	di OPERAIO MECCANICO.	nell'
	Le mansioni svolte continuativamente dallo stesso	2) In
	sono sempre state quelle di OPERAIO MECCANICO.	ricor
	2) L'attività svolta dall'odierno istante ha	mezzi
	comportato una continua e costante esposizione	esige
	dello stesso alle polveri di amianto essendo tale	istan
	materiale abbondantemente impiegato dall'AMAT sia	Pulla
	direttamente che indirettamente attraverso	BREDA
	l'utilizzo di materiali contenenti la detta	posiz
	sostanza.	del r
	3) Nonostante tale esposizione si sia verificata a	tipo
	far data dal <u>03/05/73</u> l'INAIL di Taranto,	una
	richiesta con ricorso del <u>12/01/99</u> dall'odierno	amiaz
	istante, non ha fornito risposta positiva.	inolt
	MOTIVI	una b
	1) Le mansioni cui il ricorrente era addetto per	le q
	modalità ed ambiente di lavoro comportavano la	(trac
	continua e prolungata presenza di polveri di	agenc
	amianto all'interno dell'automezzo dove la	tempe
	prestazione veniva offerta con la conseguente	nociv
	esposizione al rischio suddetto. Rischio che si	Inolt
	realizza non tanto nella manipolazione dello	dell'

oni	stesso quanto nella concreta possibilità di essere
lla	subdolamente aggrediti da questi silicati fibrosi
ità	che attraverso la vaporizzazione navigano
	nell'aria.
esso	2) In concreto le mansioni esercitate dal
	ricorrente consistevano nella riparazione dei
ha	mezzi meccanici dell'Azienda (Autobus) secondo le
one	esigenze di manutenzione degli stessi. L'odierno
ale	istante cioè ha operato dal 1959 al 1990 su
sia	Pullmann 642 FIAT, 410, 411 e 418 poi MENARINI e
erso	BREDA MENARINI con il caratteristico motore
etta	posizionato di fianco all'autista. Il rivestimento
	del motore era tutto in amianto ed il motore del
ta a	tipo Diesel, utilizzato per notevoli percorrenze,
anto,	una volta alzato il cofano, liberava vapori di
erno	amianto ad elevatissime temperature. Il meccanico
	inoltre, che prestava e presta la propria opera in
	una buca lavora anche sulle marmitte degli Autobus
per	le quali presentano una coibentazione in amianto
o la	(trecce). La stessa va rimossa con trapani che
i di	agendo sulla protezione di amianto ad alta
la	temperatura fa sprigionare nell'aria le particelle
uente	nocive.
he si	Inoltre tutte le prestazioni di lavoro
dello	dell'odierno istante sono state eseguite in un

	locale officina interamente rivestito di amianto		riva
	finanche al soffitto. E ciò sino all'estate 1999.		all'
	Solo in tale data infatti il capannone officina è		per
	stato bonificato ad esclusione del soffitto che		09/99
	ancora oggi è rivestito in eternit.		all'
	3) Per questo si può affermare che il ricorrente è		51/99
	stato esposto all'amianto sin dal 03/05/73 avendo		ricor
	operato sempre all'interno dell'officina con le		INAIL
	medesime mansioni. Ingiustificato pertanto appare		pres
	il diniego espresso dall'INAIL al riconoscimento		03/0
	di suddette esposizioni anche perché tutt'oggi		In o
	negli stessi automezzi AMAT, ove continua ad		all'
	offrirsi la prestazione del ricorrente, l'amianto		india
	è presente in quantità massicce.		ricor
	DIRITTO		riva
	4) Per questi motivi non può negarsi l'applicazione		pens
	del beneficio previsto dall'art.13, comma 9 della		coef
	L.27/3/92 n.267, così come modificato dalla		alle
	L.271/93. Applicazione che comporta, ai fini,		Per
	pensionistici il riferimento, non al solo periodo		rapp
	di continua esposizione (che peraltro nel caso di		
	specie è di oltre 10 anni) bensì all'intero		al 1
	periodo lavorativo soggetto all'assicurazione		del
	obbligatoria contro le malattie professionali		comp
	derivanti dalla esposizione all'amianto. Dunque va		vogl

nto		rivalutato l'intero periodo lavorativo soggetto
99.		all'assicurazione contro le malattie professionali
a è		per il coefficiente 1,5 (cfr. Pretura di Padova
che		09/06/97) senza aver esplicito riguardo
		all'asbestosi.
e è		5)Va pertanto riconosciuto il diritto del
ndo		ricorrente all'attestazione di certificazione
le		INAIL ex L.271/93 per l'intero periodo di lavoro
are		prestato alle dipendenze dell'AMAT, e cioè dal
nto		03/05/73 a tutt'oggi.
oggi		In ogni caso, in ossequio alle disposizioni di cui
ad		all'art. 13, comma 8° della predetta legge,
nto-		indipendentemente dall'accertata esposizione, va
		riconosciuto il diritto del ricorrente alla
		rivalutazione dell'anzianità contributiva, ai fini
one		pensionistici, mediante applicazione del
ella-		coefficiente 1,5 dell'intero periodo di lavoro
ella		alle dipendenze della società AMAT.
ni,.		Per tali motivi, il ricorrente come sopra
odo		rappresentato e difeso
di		RICORRE
ero		al Tribunale di Taranto, in funzione di Giudice
one		del Lavoro, affinché, fissata l'udienza di
ali		comparizione parti e di discussione della causa,
va		voglia accogliere le seguenti

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

SILBINS? con sede legale in Roma alla Via Ciro il

Grande; 21, in persona del suo legale

rappresentante pro-tempore, alla rivalutazione

dell'intero periodo lavorativo del ricorrente alle

dipendenze dell'AMAT;

5) conseguentemente Condannare l'INPS in persona.

del suo legale rappresentante pro-tempore, alla

ricostituzione dell'anzianità contributiva del

...ricorrente, mai sensi e per gli effetti dell'art.13

commat 89: L: 257/92;

6) Con vittoria di spese, diritti ed onorari di

giudizio, oltre CAP ed IVA nelle misure di legge.

da distrarsi in favore del deducente procuratore

anticipatorio.

Espressa riserva di azione per il risarcimento

dell'eventuale danno biologico subito.

In via istruttoria si chiede:

A)DEFERIRE interrogatorio formale ai legali

rappresentanti della società AMAR sulle seguenti

circostranze:

54) "Uno che durante il momento di lavoro alla

disappeared, and the world had been left behind.

Notwithstanding the fact that the above information is being furnished to you for your information, it is not to be used for any purpose other than that for which it was furnished.

MECHANICAL

6. **Author:** The name of the author of the work.

	nella riparazione dei mezzi meccanici		D)Or
	dell'azienda".		comp
	-3)"Vero che le maestranze con tale qualifica		pro
	hanno operato su motori il cui rivestimento		rela:
	esterno era in amianto e su marmitte coibentate		.dipe
	dallo stesso materiale".		E)Or
	B)in caso di esito negativo o di mancata		rapp
	comparsa:		giud
	-1)ammattersi prova per testi sulle medesime		rico
	circostanze, sempre premesso "vero che" a mezzo		F)Di
	dei testi da indicare nell'assegnando		al
	termine.		nonc
	C)Ordinare all'AMAT in persona del legale		docu
	rappresentante pro-tempore l'esibizione in		stru
	giudizio dei seguenti documenti:		G)Di
	1)bolle di consegna dei materiali acquistati nel		al
	periodo dal 1980 a tutt'oggi;		util
	2)schede di richiesta materiale dal 1980 ad oggi;		repa
	3)cataloghi materiali di consumo relativi ai		nell
	macchinari o automezzi periodo 1980-1999;		frie
	4)schede ricambi relative agli automezzi periodo		pro
	1980-1999;		cap
	5)copie delle relazioni annuali inviate ex		pres
	L.257/92 alla Regione Puglia ed alla U.S.L. di		frie
	Taranto;		tut

D) Ordinare al CONTARP ovvero all'INAIL (sedi
 incompetenti), in persona del legale rappresentante
 pro tempore, l'esibizione in giudizio della
 relazione attinente la situazione dei lavoratori
 dipendenti dell'AMAT;
 E) Ordinare all'INAIL, in persona del legale
 rappresentante pro tempore, l'esibizione in
 giudizio di tutta la documentazione relativa al
 ricorrente;
 F) Disporsi CTU tecnico ambientale e medico legale
 al fine di accertare il periodo di esposizione
 nonché l'esibizione in giudizio di tutta la
 documentazione relativa alle strutture pesanti e
 in strutture pericolose dell'AMAT;
 G) Disporsi CTU tecnico ambientale e medico legale
 al fine di accertare: 1) il periodo in cui si sia
 utilizzato amianto e materiali friabili nei
 reparti e sugli automezzi dell'Azienda AMAT; 2) se
 nella stessa esistono ancora materiali e/o
 friabili in amianto; 3) se e quando l'azienda ha
 provveduto alla eliminazione di tutte le parti dei
 capannoni e degli automezzi compromesse dalla
 presenza dell'amianto, e/o materiali
 friabili; 4) se, come e quando sono state eseguite
 tutte le prescrizioni dettate dalla legge 257/92 e

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

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

Si produce:

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

Taranto, 11

AVV. FRANCESCO GALBERONI

IL GIUDICE

Letto il ricorso che precede;

vista la legge 533/1993

Fissa

l'udienza del 11/5/2001 ore 9'00 con la continuazione per la discussione del ricorso ordinando alle parti di comparire personalmente innanzi a sé e dispone che copia del presente decreto sia notificata alla controparte entro gg. 10 dalla data odierna a cura del ricorrente.

Copia conforme all'originale
Taranto, 11/3/4/2000

IL GIUDICE DEL LAVORO
(Dr. Vincenzo TURCO)

Taranto 11/3/4/2000



IL CANCELLIERE

IL GIUDICE

IL CANCELLIERE

a di

varere

zione

to. di

i ogni

e.

ancata

LAERONI

con la

ricorso

onalmente

presente

ce entro

corrente.

IL LAVORO
(TURCO)

CORTE DI APPELLO DI LECCE

SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO - UFFICIO UNICO NOTIFICAZIONI

Ad istanza della parte costituita in atti, io sottoscritto Assistente addetto al suindicato ufficio,

ho notificato il presente atto al sig. ANAT

in pers. del lip. rapp. Te pro Tempore
Cauzole
abitante in Taranto - Via C. Battisti n. 657

mediante consegna di copia conforme all'originale

a mani.

a mani dell'impiegato

Corte Roberto
addetto alla Segreteria, incaricato alla ricezione atti.

- 4 DIC 2000

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

Taranto, li **22 MAG. 2000**

Corrispondenza interna prot. n° AP/385

Al dipendente
Sig. L'INCESSO Nicola
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.

Area Personale

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.

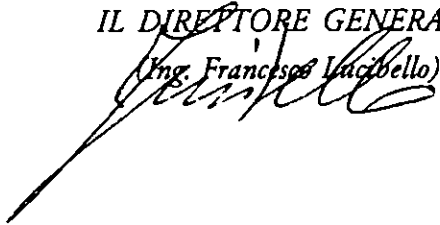
Ad ogni buon conto, si rileva l'intervenuta prescrizione quinquennale relativamente a parte del diritto di credito da Lei rivendicato e da quest'Azienda contestato anche nel merito.

Pertanto, per le motivazioni addotte, il ricorso promosso non è accolto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



Spett.le Direzione AMAT
Sede

RICORSO GERARCHICO

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

Il sottoscritto Dipendente L'INCRESSO NICOLA con qualifica di OFF.
in forza alla azienda AMAT matr. 153600

CHIEDE

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

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

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

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

Taranto.

29 DIC. 1999

A. M. A. 022827	
Prot. Arrivo n°	
29 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	☐

In fede

[Firma]

A.M.A.T.
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

Ozup le nelle
certelle tu
d'Incesso



Dott. GIANDOMENICO CITO
NOTAIO

PROCURA SPECIALE

25/2
63285

I sottoscritti:

L'INCESSO NICOLA , nato a Taranto il 28 gennaio 1957 ed ivi

residente al Corso Piemonte 21 C.F. LNC NCL 57A28 L049A

DELLI SANTI ANTONIO, nato a San Marzano di San Giuseppe il 13

giugno 1951 ed ivi residente al Vico Lecce 10 C.F. DLL NTN

41H13 I018A

RICCHIUTI CLAUDIO nato a Taranto il 16 marzo 1957 ed ivi re-

sidente Via Coco 11 P C.F.: RCC CLD 57C16 L049Y

LILLI GIUSEPPE, nato a Talsano di Taranto il 25 gennaio 1939

ed ivi residente Via Vignola 13 C.F.:LLL GPP 39A25 L049I

FLEMA BARTOLOMEO, nato a Taranto il 16 agosto 1956 ed ivi

residente alla Via Atenisio 8 C.F.:FLM BTL 56M16 L049C

GALLI GIUSEPPE, nato a Laterza il 10 giugno 1954 ed ivi resi-

dente Via Gentile 13 C.F. GLL GPP 54H10 E469A

CAFORIO GAETANO, nato a Sava il 30 novembre 1953 ed ivi resi-

dente alla Via Napoli 17 C.F. CFR GTN 53S30 I487T

ROMANELLI VINCENZO nato a Taranto il 2 maggio 1958 e residen-

te alla Via Lo Jucco 2 c.f.:RMN VCN 58E02 L049V

MONGELLI GIUSEPPE nato a Taranto il 1° gennaio 1953 ed ivi

residente alla Via Galilei 20/1 C.F.: MNG GPP 53A01 L049U

D'ORONZO BRUNO nato a Taranto il 31 agosto 1956 ed ivi resi-

dente alla Via Puglie 10 C.F. DRN BRN 56M31 L049N

con la presente procura nominano a loro speciale procuratore

il sig.: CELLAMARE GIOVANNI, nato a Martina Franca il 16 mar-

	zo 1957 ed ivi residente alla Via A. Chionna n. 5 C.F.:CLL	
	GNN 57C16 E986S, affinché transiga dinanzi alla Commissione	
	Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provincia-	
	le del Lavoro di Taranto con l'A.M.A.T. - Azienda per la mo-	
	bilità nell'area di Taranto - , la controversia relativa al-	
	l'inclusione degli importi percepiti a titolo di lavoro	
	straordinario nella base di calcolo dell'indennità di anzia-	
	nità e del trattamento di fine rapporto, alle condizioni	
	tutte di cui all'accordo aziendale ratificato con delibera-	
	zione 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 nominati-	
	vo, al lordo delle ritenute di legge:	
	sig.DELLI SANTI ANTONIO lire 2.238.649	
	sig. GALLI GIUSEPPE lire 4.573.733	
	sig. MONGELLI GIUSEPPE lire 5.367.503	
	sig.L'INCESSO NICOLA lire 7.625.479	
	sig. LILLI Giuseppe lire 8.846.225	
	sig. D'Oronzo Bruno lire 1.951.491	
	sig. CAFORIO GAETANO lire 1.366.200	
	sig.FLEMMMA BARTOLOMEO lire 2.422.298	
	Sig.RICCHIUTI CLAUDIO lire 6.009.522	
	sig. ROMANELLI VINCENZO lire 3.754.105	
	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 neces-	

sario per l'esatta esecuzione del mandato in oggetto senza
bisogno di ulteriore convalida o conferma da parte dei man-
danti.

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

25/2

L'Espresso

Delfino Duta

Sechiati Carlo

Galli Giuseppe

Reano Paolo

Galli Giuseppe

Florio Paolo

Masullo Luigi

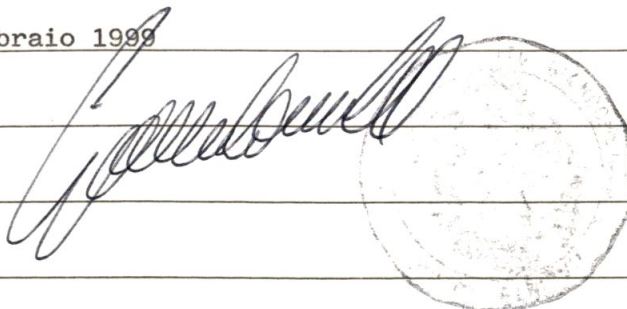
Gianfranco

Barra Bruno

N.RO 63295 REPERTORIO

AUTENTICA DI FIRMA - REPUBBLICA ITALIANA

IO sottoscritto Dr.: GIANDOMENICO CITO - Notaio in Taranto -
iscritto presso il Collegio Notarile di Taranto - certifico
che, previa rinunzia col mio consenso alla assistenza dei te-
stimoni, l'atto che precede è stato in mia presneza firmato
dagli infrascritti, della cui identità personale sono certo,
sig.: L'INCESSO NICOLA, nt. a Taranto il 28.1.57 ed ivi residen-
te al C.so Piemonte 21, DELLI SANTI ANTONIO nato a San Marzano
di S. Giuseppe il 13.6.51 ed ivi residente al Vico Lecce 10,
RICCHIUTI CLAUDIO, nt. a Taranto il 16.3.57 ed ivi residente
Via Coco 11, LILLI GIUSEPPE, nt. a Talsano di Taranto il 25.1.39
ed ivi residente alla Via Vignola 13, FLEMMA BARTOLOMEO, nt. a
Taranto il 16.8.56 ed ivi residente Via Atenisio 8, GALLI GIU-
SEPPE, nt. a Laterza il 10.6.54 ed ivi residente Via Gentile
13, CAFORIO GAETANO, nt. a Sava il 30.11.53 ed ivi residente
Via Napoli 17, ROMANELLI VINCENZO, nt. a Taranto il 2.5.58 e
residente alla Via Lo Jucco 2, e MONGELLI GIUSEPPE, nt. a Ta-
ranto il 1.1.53 ed ivi residente VIA Galilei 20/1, e D'Oronzo
Bruno, nt. a Taranto il 31.8.56 ed ivi residte Via Puglie 10.
Taranto, lì 25 febbraio 1999

A handwritten signature in dark ink is written over a circular notary stamp. The signature is cursive and appears to read 'G. Cito'. The stamp is a circular embossed seal, likely the official seal of the notary, Giandomenico Cito, in Taranto.

Originale nelle
celle di L'Inno
originale Franco
M

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.

Avv.	Roberto	Adelfo	Per Sante
Reg.	Corrado	Francesco	D. I. P.
Sig.	Francesco	Luigi	CGIL.

si sono presentati:

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;

- 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° 63295, del 25/02/1999, quale procuratore speciale dei sigg.

- 1) L'Incesso Nicola, nato a Taranto il 28/01/1957;
- 2) Delli Santi Antonio, nato a S.Marzano (TA) il 13/06/1951;
- 3) Ricchiuti Claudio, nato a Taranto il 16/03/1957;
- 4) Lilli Giuseppe, nato a Talsano (TA) il 25/01/1939;
- 5) Flemma Bartolomeo, nato a Taranto il 16/08/1956;
- 6) Galli Giuseppe, nato a Laterza (TA) il 10/06/1954;



- 7) Caforio Gaetano, nato a Sava (TA) il 30/11/1953;
- 8) Romanelli Vincenzo, nato a Taranto il 02/05/1958;
- 9) Mongelli Giuseppe, nato a Taranto, il 01/01/1953;
- 10 D'Oronzo Bruno, nato a Taranto il 31/08/1956;

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 *Piero Castaldi*

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., è 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:

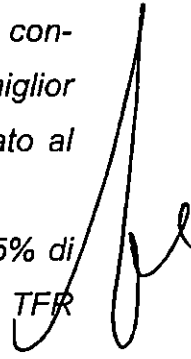
Art.1

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, ricalcherà 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.

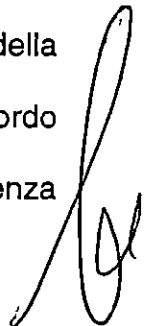
Art. 5

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:

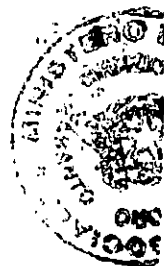
- 1) le premesse costituiscono parte integrante del presente accordo;*
- 2) i dipendenti, così come sopra costituiti, avendo meglio riconsiderato la propria posizione, danno atto che le prestazioni di lavoro eccedenti l'orario normale di lavoro fino al 31/12/1998 sono state svolte pressoché integralmente 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 a fianco 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) L'Incesso Nicola	£	68.989.054	+	7.625.479	=	76.614.533
b) Delli Santi Antonio	£	33.542.665	+	2.238.649	=	35.781.314
c) Ricchiuti Claudio	£	48.019.401	+	6.099.522	=	54.118.923
d) Lilli Giuseppe	£	68.218.909	+	8.846.225	=	77.065.134
e) Flemma Bartolomeo	£	47.972.865	+	2.422.298	=	50.395.163
f) Galli Giuseppe	£	48.334.581	+	4.573.733	=	52.908.314
g) Caforio Gaetano	£	46.562.860	+	1.366.200	=	47.929.060
h) Romanelli Vincenzo	£	20.583.295	+	3.754.105	=	24.337.400
i) Mongelli Giuseppe	£	62.805.799	+	5.367.503	=	68.173.302
l) D'Oronzo Bruno	£	45.219.765	+	1.951.491	=	47.171.256

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 Aprile 1999, 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) L'Incesso Nicola	£	7.625.479
b) Delli Santi Antonio	£	2.238.649
c) Ricchiuti Claudio	£	6.099.522
d) Lilli Giuseppe	£	8.846.225
e) Flemma Bartolomeo	£	2.422.298
f) Galli Giuseppe	£	4.573.733
g) Caforio Gaetano	£	1.366.200
h) Romanelli Vincenzo	£	3.754.105
i) Mongelli Giuseppe	£	5.367.503
l) D'Oronzo Bruno	£	1.951.491

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



AL Direttore Generale
dell' A.M.A.T.
Ing. Francesco Lucibello
SEDE

OGGETTO: Transazione T.F.R.

Il sottoscritto L'INCRESSO MICOLA, dipendente di
codesta Azienda con la qualifica di C. O., 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, 22.2.99

In fede

L'Incrasso

832

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	2451
del 23 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	☐

AL Direttore Generale
dell' A.M.A.T.
Ing. Francesco Lucibello
SEDE

OGGETTO: Transazione T.F.R.

Il sottoscritto L'INCESSO NICOCA, dipendente di
codesta Azienda con la qualifica di C. OPERAI, 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,

4.2.99

In fede

[Firma]

832

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	1616
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	☐
	☐
	☐



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

A.M.A.T. TARANTO	
Prot. Arrivo n°	20619
del	12 NOV 1999
Dirigente Amministrativo	☐
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, li 11/11/1999

Al Capo Area Personale

Dott.ssa M. Fabiola Merenti

SEDE

OGGETTO: Comunicazioni

Si comunica che, per esigenze di servizio tese ad assicurare per il giorno 1 Novembre gli autobus necessari per il servizio "Cimitero", agli agenti Caprino Antonio, Greco Giuseppe, Zaccaria Cosimo, Torcello Salvatore, De Gregorio Giuseppe, Bianchini Luigi e L'Incesso Nicola è stato spostato il riposo settimanale previsto per il **giorno 31 Ottobre 1999**.

Gli stessi hanno effettuato il riposo settimanale rispettivamente:

Zaccaria Cosimo, Caprino Antonio, De Gregorio Giuseppe, L'Incesso Nicola - **Giorno 04/11/99**, Greco Giuseppe - **Giorno 05/11/99**, Bianchini Luigi - **Giorno 06/11/99**, D'Alò Francesco - **Giorno 25/09/99**, Torcello Salvatore - **Giorno 08/11/99**.

Inoltre all'agente Torcello Salvatore è stato spostato il riposo previsto per il giorno 07/11/99, il riposo in questione è stato effettuato il giorno 09/11/99.

controllare per tutti

A partire dal 1° Ottobre u.s. fino a nuove disposizioni gli agenti Quintano Bruno, D'Alò Francesco e Greco Giuseppe sono stati adibiti alla manutenzione straordinaria, nelle squadre di pronto intervento, pertanto agli stessi bisogna attribuire l'indennità prevista per gli addetti alla squadra omogenea.

Inoltre a dal 15 al 30 Settembre u.s., per esigenze di servizio, l'agente Monteleone Francesco, è stato utilizzato nella squadra di manutenzione periodica, pertanto allo stesso bisogna attribuire l'indennità prevista per gli addetti alla squadra omogenea.

Distinti saluti.

832

IL CAPO IMPIANTO
(Cosimo Rochira)

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO

A. M. A. T.

S E D E

Il sottoscritto L'INCESSO PICOLA, 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 usu-
fruire per l'anno 1999

Il dipendente



Taranto

5-11-98



Prot n° AP/1951

Taranto, li 22/12/1998

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. L'INCESSO Nicola nato a Taranto il 28/01/1957, é stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 03/05/1973, come apprendista motorista reparto officina

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

dal 16/05/1973 operaio di 2^a classe a seguito di superamento di prova d'arte

dal 16/05/1978 operaio di 1^a classe

dal 01/01/1981 operaio specializzato livello 8°

dal 01/12/1988 Capo operai livello 6°

dal 01/01/1989 Capo operai livello 5°

dal 01/08/1992 al 31/12/1994 funzioni di Capo operai livello 4°

dal 01/01/1995 a tutt'oggi Capo operai livello 4°

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

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

SPETT.le

A.M.A.T.

Ufficio Personale

Oggetto: CURRICULUM PROFESSIONALE

Il sottoscritto L'INCESSO NICOLA chiede il curriculum professionale
con l'indicazione, per ogni periodo, delle mansioni effettivamente svolte per richiesta

Ex art. 13 c. 7 e 8 L.N. 257/92 modificata dalla L.N. 271/93

Distinti Saluti

N. Incesso Nicola

Taranto, li 24/11/1998

Corrispondenza interna prot. n°

19/1670

Oggetto: Controversia incidenza indennità di contingenza sugli scatti d'anzianità. Recupero somme

Al dipendente
Nicola Lincesso
SEDE

Con sentenza n° 1652 del 1995, il Tribunale di Taranto ha rigettato l'appello da Lei promosso relativamente alla controversia in oggetto, condannando in solido tutti gli appellanti al pagamento, in favore dell'AMAT, di complessive £ 1'330'000 a titolo di spese legali.

Pertanto, in esecuzione della suddetta sentenza, per la causale de qua questa Azienda recupererà a rate dalle sue competenze mensili la somma globale di £ 443.333, già a decorrere dal mese di novembre 1998, ivi compresa la tredicesima mensilità.

La suddetta trattenuta mensile sarà pari a £ 100'000 e sarà effettuata fino a totale saldo di quanto dovuto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

Francesco Lucibello

Il Responsabile

**L' ORIGINALE della Transazione
è depositata nella cartella di:
SALAMINO ANTONIO**

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno 24 del mese di settembre 1997 dinanzi alla Commissione Provinciale di

Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

COMPONENTI COMMISSIONE PROV.LE DI CONCILIAZIONE EX L. 533/73: DOTT. ROBERTO SOLITO (PRESIDENTE); DOTT. UMBERTO MESCHIARI (INTERSIND); SIG. NICOLA MARINO' (CISL); SIG. UMBERTO MARSEGLIA (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;

- i sigg.:

- 1) SALAMINO ANTONIO, nato a Taranto il 19/10/1961;
- 2) ROCHIRA AMEDEO, nato a San Marzano, il 01/05/1951;
- 3) MANTUA FRANCESCO, nato a Taranto, il 17/11/1931;
- 4) IZZO NICOLA, nato a Taranto, il 08/11/1957;
- 5) MONTELEONE CIRO, nato a Talsano, il 10/12/1965;
- 6) FRIGIOLA PIETRO, nato a Taranto, il 28/06/1954;
- 7) PUGGELLI ROMANO, nato a Taranto, il 23/02/1962;
- 8) CASAULA CATELLO, nato a Taranto, il 10/02/1940;
- 9) MARIANO EMIDIO, nato a Taranto, il 24/02/1945;
- 10) CARDELLICCHIO ANTONIO, nato a Taranto, il 03/07/1942;
- 11) LANZO NUNZIO, nato a Bernalda, il 08/08/1949;
- 12) ZACCARIA COSIMO, nato a San Marzano, il 15/10/1954;



- 13) LULLI LEONARDO, nato a Taranto, il 02/01/1954;
- 14) LAVIOLA NICOLA, nato a Taranto, il 16/05/1951;
- 15) VARESE GIULIO, nato a Taranto, il 15/06/1951;
- 16) SACCONI ANTONIO, nato a Taranto, il 18/07/1947;
- 17) CHIARELLI ANTONIO, nato a Mottola, il 12/09/1955;
- 18) DURANTE ANGELA ,(vedova Greco Stefano.) nata a Noci, il 24/05/1937;
- 19) CRAFA DANTE, nato a Pietralkina, il 01/04/1929;
- 20) LINCESSO NICOLA, nato a Taranto, il 28/01/1957;
- 21) BUONFRATE GREGORIO, nato a Manduria, il 21/03/1949;
- 22) GAVAGNIN ROBERTO, nato a Taranto, il 13/07/1951;
- 23) FERRI ADRIANO, nato a Manduria, il 29/11/1949;
- 24) GRECO GIUSEPPE, nato a Massafra, il 12/08/1948;
- 25) RANIERI GAETANO, nato a Talsano, il 20/06/1946;
- 26) VOZZA ANTONIO, nato a Taranto, il 14/04/1952;
- 27) D'AMONE LUIGI, nato a Monteiasi, il 18/06/1943;
- 28) PAURINI ANTONIO, nato a Talsano il 01/12/1935;
- 29) FERRERI AMEDEO, nato a Taranto il 13/04/1937;
- 30) CIAFARDINO GIANFRANCO, nato a Taranto il 24/12/1950;
- 31) COMETA COSIMO, nato a San Giorgio Jonico il 07/02/1946;
- 32) MONGELLI GIUSEPPE, nato a Taranto il 01/01/1953;
- 33) D'ALO' ANGELO, nato a Taranto il 11/04/1952;
- 34) FORTIGUERRA SILVESTRO, nato a Taranto il 26/08/1955;
- 35) DI GREGORIO FRANCESCO, nato a Taranto il 04/09/1964;
- 36) QUINTANO BRUNO, nato a Taranto il 08/03/1952;
- 37) DE PACE VINCENZO, nato a Taranto il 02/01/1951;



Handwritten signature or initials.

assistiti dalla FILT CGIL, in persona del segretario territoriale sig. Francesco Bramo, 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, in periodi vari intercorrenti dal 1981 alla data della presente transazione.

P R E M E S S O

- che è sorto contenzioso sia in sede giudiziaria che extragiudiziaria in ordine alla interpretazione ed applicazione di norme di legge e contrattuali inerenti l'attività prestata in giornate destinate al riposo e al risarcimento del danno relativo all'espletamento di tale attività lavorativa;

- che in data 12/05/1997 tra l'AMAT e le Organizzazioni Sindacali FILT CGIL, FIT CISL, UILT e SINAI CONFSAL é stato stipulato un accordo, ratificato dal C.d.A. dell'AMAT con deliberazione n°114 del 15/05/1997, al fine di transigere le controversie in atto e quelle insorgende;

- che i sigg. sopra menzionati con la sottoscrizione del presente atto, dichiarano di aver preso contezza dell'accordo 12/05/1997;

- che i sigg. sopra menzionati dichiarano di aver proposto ricorso amministrativo alla data indicata affianco di ciascun nominativo:

COGNOME	NOME	DATA RICORSO GERARCHICO
SALAMINO	ANTONIO	02-04-1997
ROCHIRA	AMEDEO	28-04-1997
MANTUA	FRANCESCO	29-05-1997
IZZO	NICOLA	29-04-1997
MONTELEONE	CIRO	24-04-1997
FRIGIOLA	PIETRO	28-04-1997

PUGGELLI	ROMANO	29-04-1997
CASULA	CATELLO	24-04-1997
MARIANO	EMIDIO	24-04-1997
CARDELLICCHIO	ANTONIO	02-03-1996
LANZO	NUNZIO	29-04-1997
ZACCARIA	COSIMO	24-04-1997
LOLLI	LEONARDO	02-03-1996
LAVIOLA	NICOLA	11-03-1997
VARESE	GIULIO	02-03-1996
SACCONI	ANTONIO	02-03-1996
CHIARELLI	ANTONIO	02-03-1996
DURANTE	ANGELA	29-05-1997
CRAFA	DANTE	29-05-1997
LINCESSO	NICOLA	05-05-1997
BUONFRATE	GRGORIO	29-04-1997
GAVAGNIN	ROBERTO	24-04-1997
FERRI	ADRIANO	24-04-1997
GRECO	GIUSEPPE	05-05-1997
RANIERI	GAETANO	05/05/1996
VOZZA	ANTONIO	05/05/1997
D'AMONE	LUIGI	13/05/1997
PAURINI	ANTONIO	13/05/1997
FERRERI	AMEDEO	07/07/1997
CIAFARDINO	GIANFRANCO	24/04/1997
COMETA	COSIMO	07/05/1997
MONGELLI	GIUSEPPE	02/03/1996
D'ALO'	ANGELO	20/08/1997
FORTIGUERRA	SILVESTRO	13/05/1997
DI GREGORIO	FRANCESCO	25/08/1997
QUINTANO	BRUNO	24/04/1997
DE PACE	VINCENZO	02/03/1996

SOCIETÀ
S. MORO S.p.A.

- che i sigg. sopra menzionati dichiarano di non aver proposto ricorso giudiziario e di non di aver conferito mandato ad litem relativamente alla materia oggetto della presente transazione;

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

a) I sigg. sopra menzionati dichiarano di accettare integralmente tutte le condizioni previste dall'accordo 12/05/1997, che di seguito si riportano:

1) L'AMAT riconoscerà, ai dipendenti che avranno certificato le giornate di mancato riposo, un risarcimento danno pari al 30% della giornata lavorativa, al lordo delle ri-

tenute di legge, senza interessi e rivalutazione;

2) le giornate di mancato riposo oggetto di risarcimento saranno quelle comprese tra il termine di prescrizione di 10 anni (calcolato dalla data di presentazione del ricorso gerarchico) e la data di transazione;

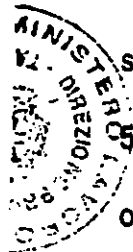
3) l'importo della giornata sarà calcolato sulla paga del mese di gennaio 1991 per i dipendenti il cui termine di prescrizione cade nel 1987, mentre per i dipendenti che hanno prescrizioni anteriori si effettuerà il calcolo in relazione ad ogni periodo di paga; è tuttavia consentito al dipendente di rinunciare alle giornate di riposo antecedenti al 1/1/1987 al fine di usufruire del 1° metodo di calcolo;

4) i dipendenti rinunceranno ad ogni azione in atto o futura avente ad oggetto i riposi lavorati, nonché ad interessi e rivalutazione sulle somme che verranno loro corrisposte a titolo di risarcimento;

5) per quanto riguarda le spese legali per le azioni giudiziarie pendenti alla data odierna, l'AMAT corrisponderà al dipendente un contributo spese forfettario di £ 300.000."

b) Per effetto di quanto sub a), l'AMAT si impegna a versare, a saldo, stralcio e transazione di ogni pretesa inerente l'oggetto dell'accordo 12/05/1997, senza riconoscimento alcuno, neppure parziale, del diritto del lavoratore, e a titolo di risarcimento danni, a ciascun lavoratore, con le retribuzioni del mese di settembre 1997, la somma indicata affianco di ciascun nominativo, al netto delle ritenute di legge:

SALAMINO ANTONIO	£	158.688
ROCHIRA AMEDEO	£	1.479.697
MANTUA FRANCESCO	£	527.335
IZZO NICOLA	£	1.638.848
MONTELEONE CIRO	£	395.615



Mr.

[Signature]

[Signature]

[Signature]

FRIGIOLA PIETRO	£	599.183
PUGGELLI ROMANO	£	144.082
CASAULA CATELLO	£	1.495.907
MARIANO EMIDIO	£	861.628
CARDELLICCHIO ANTONIO	£	3.025.973
LANZO NUNZIO	£	2.312.734
ZACCARIA COSIMO	£	1.912.618
LOLLI LEONARDO	£	3.709.567
LAVIOLA NICOLA	£	2.025.425
VARESE GIULIO	£	1.568.458
SACCONE ANTONIO	£	1.444.378
CHIARELLI ANTONIO	£	3.410.733
DURANTE ANGELA	£	793.799
CRAFA DANTE	£	704.347
LINCESSO NICOLA	£	4.250.217
BUONFRATE GREGORIO	£	1.101.916
GAVAGNIN ROBERTO	£	842.352
FERRI ADRIANO	£	2.489.556
GRECO GIUSEPPE	£	3.760.548
RANIERI GAETANO	£	1.562.482
VOZZA ANTONIO	£	674.720
D'AMONE LUIGI	£	2.766.372
PAURINI ANTONIO	£	2.082.342
FERRERI AMEDEO	£	156.258
CIAFARDINO GIANFRANCO	£	941.148



COMETA COSIMO	£	2.503.148
MONGELLI GIUSEPPE	£	1.463.545
D'ALO' ANGELO	£	628.205
FORTIGUERRA SILVESTRO	£	905.575
DI GREGORIO FRANCESCO	£	144.026
QUINTANO BRUNO	£	3.308.294
DE PACE VINCENZO	£	4.138.986

c) I sigg. sopra menzionati dichiarano di aver preso visione dei conteggi relativi alla quantificazione delle somme indicate sub b) e di aver verificato l'esattezza degli stessi;

d) I sigg. sopra menzionati dichiarano espressamente di rinunciare al pagamento degli interessi e della rivalutazione sulle somme percepiende;

e) I sigg. sopra menzionati dichiarano espressamente di rinunciare ad ogni azione giudiziaria ed extragiudiziaria inerente l'oggetto della presente transazione, assumendo integralmente l'onere economico delle stesse, ove eventualmente intraprese, 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 alla controversia con il presente atto transatta.

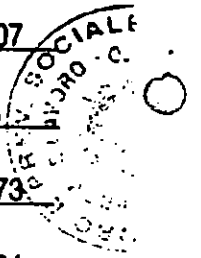
f) I sigg. sopra menzionati consapevoli dell'espressa inimpugnabilità del presente atto transattivo, dichiarano di non aver altro a pretendere per aver prestato la propria attività lavorativa in giorno destinato al riposo, senza aver goduto dello stesso in altro giorno, fino alla data di sottoscrizione del presente atto.

g) L'AMAT, così come sopra costituita, dichiara di accettare le rinunce di cui ai superiori punti d) - e) del presente atto.

Letto, confermato, sottoscritto.



SALAMINO ANTONIO	£	158.688
ROCHIRA AMEDEO	£	1.479.697
MANTUA FRANCESCO	£	527.335
IZZO NICOLA	£	1.638.848
MONTELEONE CIRO	£	395.615
FRIGIOLA PIETRO	£	599.183
PUGGELLI ROMANO	£	144.082
CASULA CATELLO	£	1.495.907
MARIANO EMIDIO	£	861.628
CARDELLICCHIO ANTONIO	£	3.025.973
LANZO NUNZIO	£	2.312.734
ZACCARIA COSIMO	£	1.912.618
LOLLI LEONARDO	£	3.709.567
LAVIOLA NICOLA	£	2.025.425
VARESE GIULIO	£	1.568.458
SACCONE ANTONIO	£	1.444.378
CHIARELLI ANTONIO	£	3.410.733
DURANTE ANGELA	£	793.799
CRAFA DANTE	£	704.347
LINCESSO NICOLA	£	4.250.217
BUONFRATE GREGORIO	£	1.101.916
GAVAGNIN ROBERTO	£	842.352
FERRI ADRIANO	£	2.489.556
GRECO GIUSEPPE	£	3.760.548
RANIERI GAETANO	£	1.562.482



Handwritten marks on the left margin, including a large '3' and a stylized signature.

VOZZA ANTONIO	<i>V. Vozza</i>	£	674.720
D'AMONE LUIGI	<i>L. D'Amone</i>	£	2.766.372
PAURINI ANTONIO		£	2.082.342
FERRERI AMEDEO		£	156.258
CIAFARDINO GIANFRANCO	<i>G. Ciafardino</i>		941.148
COMETA COSIMO	<i>C. Cometa</i>	£	2.503.148
MONGELLI GIUSEPPE	<i>G. Mongelli</i>	£	1.463.545
D'ALO' ANGELO	<i>A. D'Alò</i>	£	628.205
FORTIGUERRA SILVESTRO	<i>S. Fortiguerra</i>		905.575
DI GREGORIO FRANCESCO		£	144.026
QUINTANO BRUNO	<i>B. Quintano</i>	£	3.308.294
DE PACE VINCENZO		£	4.138.986



[Handwritten signature]

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO *[Signature]*

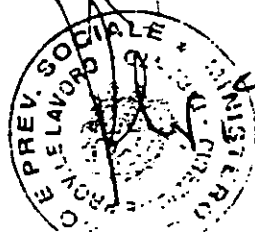
FILT CGIL *[Signature]*

FIT CISL *[Signature]*

UILT *[Signature]*

SINAI CONFSAL *[Signature]*

LA COMMISSIONE



[Handwritten signature]

SPETT.LE

A. M. A. T.

S E D E

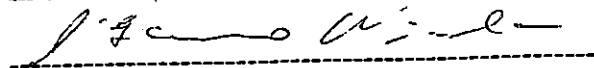
OGGETTO: Legge n. 675/1996 . Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali

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

Pertanto il sottoscritto L'INGRESSO NICOLA
matr. n. 153600
in servizio, alle dipendenze A.M.A.T.

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

In fede.



(firma)

Corrispondenza interna prot. n° AP/601**Oggetto :** provvedimento disciplinare

Taranto, li 01/08/1997

Al personale

dell'Area Tecnica

(come da elenco allegato)

e p.c. Dirigente Amm.vo f.f.

" " Capo Area Personale

SEDE

Questa direzione,

- atteso che dal capannone officina è stato sottratto di recente un arrotolatore del tubo dell'aria compressa del valore di £ 725'000;
- considerato che risulta impossibile risalire agli autori del furto;
- atteso che la suddetta attrezzatura è in dotazione all'area tecnica e non ad un singolo, sicchè della scomparsa della stessa sono solidalmente responsabili tutti gli appartenenti all'area;
- ritenuta quindi sussistere una mancanza di diligenza (che per di più ha arrecato danno all'azienda) nella preservazione dei beni aziendali;

INFLIGGE

a tutti i 97 dipendenti in forza alla suddetta area tecnica, come da elenco allegato, ai sensi dell'art. 41 del Regolamento allegato "A" al R.D. n° 148/31, una multa pari a £ 2'500 e, ai sensi dell'art.38 del Regolamento, il risarcimento del danno nella misura di £ 5'000 cadauno.

La multa in questione, stante le modalità e il numero di dipendenti interessati, non pregiudicherà la partecipazione ai concorsi.

Gli uffici disporranno di conseguenza e notificheranno mediante affissione alle bacheche aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

COGNOME

NOME

FANELLI	FRANCESCO
FIORINO	FRANCESCO
FIUSCO	VITO
FORNARO	VINCENZO
FORTIGUERRA	SILVESTRO
FRANCO	GIUSEPPE
GILBERTO	ANTONIO
GRECO	GIUSEPPE
IZZO	FRANCESCO
L'INCESSO	NICOLA
LANEVE	VITTORIO
LANZO	NUNZIO
LATANZA	ANTONIO
LENOCI	GIOVANNI
LEZZA	ANGELO
MAIANO	FILIPPO
MANTRONE	GIUSEPPE
MASSARO	PASQUALE
MAZZA	LUIGI
MERICO	LORIS

29 FEB. 1996

STUDIO LEGALE

1239 di Prot.

74100 TARANTO

Via Emilia N. 77 - Tel. e Fax (099) 7351802

Avv. FRANCESCO PIGNATELLI

Taranto, li 26.02.1996

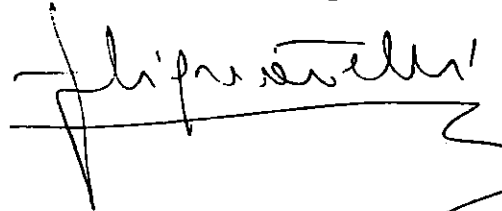
Spett.le AMAT
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto

Oggetto: opposizione ad ingiunzione del Pretore di Taranto n. 2542/CA
del dipendente L'Incesso Nicola.

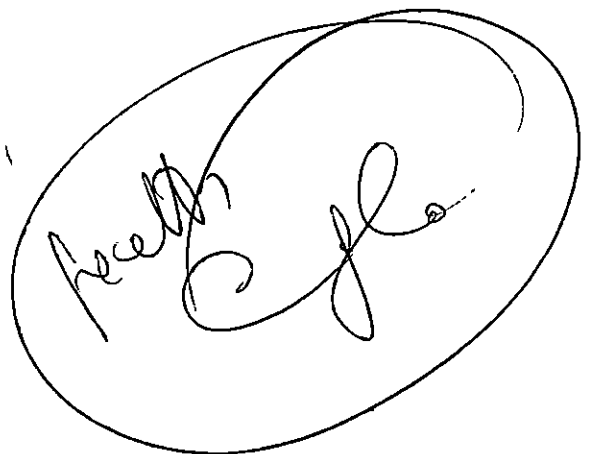
Allego alla presente copia del dispositivo di sentenza con cui il Pretore di Taranto ha rigettato l'opposizione di cui all'oggetto.

Colgo l'occasione per inviarVi mia nota spese per tutto il giudizio ed attendo quindi il saldo delle spese e competenze ancora dovutemi.

Distinti saluti
Avv. Francesco Pignatelli



Personale & CA.

Pretura di Taranto

Giudizio di opposizione a decreto ingiuntivo AMAT/L'Incesso Nicola
Valore inferiore a £ 5.000.000=

NOTA SPECIFICA

	DIRITTI	ESBORSI
1)posizione ed archivio	£ 70.000	
2)disamina	" 16.000	
3)atto di opposizione	" 63.000	
datt. e collazione	" 9.000	
4)mandato ed autentica	" 16.000	
5)formazione fascicolo	" 16.000	
6)deposito opposizione	" 16.000	
7)esame assegnazione e fissazione d'udienza	" 16.000	
8)richiesta copie	" 18.000	
9)ritiro copie	" 16.000	
10)richiesta notifica opposizione	" 16.000	
11)ritiro e disamina relata	" 16.000	
12)consultazioni e carteggio	" 112.000	£ 9.800
13)costituzione	" 18.000	
14)esame scritti e documenti controparte	" 70.000	
15)udienza 17.01.1996	" 35.000	
deduzioni d'udienza	" 100.000	
vacazione	" 24.000	
16)udienza 8.02.1996	" 35.000	
vacazione	" 24.000	
17)disamina dispositivo	" 18.000	
18)ritiro fascicolo dalla cancelleria	" 18.000	
19)nota spese	" 35.000	
totale diritti ed esborsi	£ 777.000	£ 9.800

* * * * *

Onorario(minimo)

1)studio della controversia	£ 110.000
2)consultazioni	" 55.000
3)ricerca documenti	" 45.000
4)preparazione e redazione opposizione	" 95.000
5)assistenza n.2 udienze di trattazione	" 80.000
6)discussione in udienza	" 105.000
totale onorario	£ 490.000

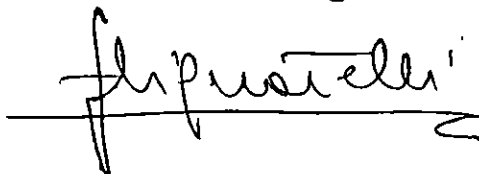
continua

RIEPILOGO

A) Onorario	£	490.000
B) Diritti	"	777.000
C) Rimborso spese generali (10% di A + B)	"	126.700
D) Esborsi	"	9.800
E) Cpa (2% su A + B + C)	"	27.874
F) Iva (19% su A + B + C + E)	"	<u>270.099</u>
totale	£	1.701.473 -
acconto (v. mia fattura 16/95)	"	<u>841.163 =</u>
saldo	£	860.310 -
ritenuta d'acconto	"	<u>133.133 =</u>
da pagare	£	727.177

Taranto 26.02.1996

Avv. Francesco Pignatelli





N. / R.G.

N. Cron.

REPUBBLICA ITALIANA

PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

IL PRETORE

Dr. Francesco MARTEMUCCI

Il Pretore dott.

in funzione di Giudice del lavoro

nella causa di lavoro

TRA

A.M.A.T.

rapp. e dif. dall'Avv.

~~Bellocchio~~ F. Pignatelli

E

L'INCESO Nicola

rapp. e dif. dall'Avv.

D. Casulli

promossa con atto notificato

del 12/2/95 a

convenut

emette il seguente DISPOSITIVO

uditi i procuratori delle parti ed attese le conclusioni formulate dagli stessi all'odierna udienza, definitivamente pronunciando, così provvede: *Rigetta l'atto di opposizione proposto dalla*

A.M.A.T. avverso a d.i. n. 2542/94, emesso da questo Pretore del lavoro, in data 22.12.94 in favore di L'Inceso Nicola.

Condanna l'AMAT, in persona del suo legale cap. in feo. Tempore, al pagamento delle spese del presente giudizio di opposizione, che liquida in complessive lire 870.000, di cui lire 550.000 per onorari di difesa, con distribuzione in favore dell'on. D. Casulli.

Sentenza esentiva.

Taranto 8.2.1995

IL PRETORE

Dr. Francesco MARTEMUCCI

13 GEN. 1995

N. 568 di Prot.

Avv. DOMENICO CASULLI
Via Pitagora, 142 ☎ 82432
74100 TARANTO

Pretura di Taranto - Sezione Lavoro

Ricorso per ingiunzione di pagamento

L. Imcesso Nicola

, nato il 28/01/1957

rappresentato e difeso dall'avv. Domenico Casulli, presso il
cui studio in Taranto, via Pitagora 142, é elettivamente domi-
ciliato, giusta mandato a margine del presente atto,

c o n t r o

A.M.A.T. (Azienda Municipalizzata Autotrasporti), in per-
sona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Ta-
ranto, via Cesare Battisti 657.

P r e m e s s o

- che l'istante lavora alle dipendenze dell'AMAT con la qua-
lifica di F.F. CAPO OPERAI, liv. 4, dal 30/5/1973;
- che negli anni ⁴⁴1990, 1991, 1992, 1993, non ha goduto di
tutte le ferie spettantegli a norma delle leggi vigenti e
del CCNL degli autoferrotranvieri;
- che non ha neppure ricevuto l'indennità sostitutiva delle
ferie non godute;
- che un accordo stipulato, in data 21.1.1994, fra la Dire-
zione di Esercizio dell'Azienda e le OO.SS. con il quale si
riconosceva ai dipendenti, "sulla scorta delle singole situa-
zioni rilevate al 31.3.1993", il pagamento delle ferie non
fruite sino ad un massimo di 30 giorni, non ha avuto seguito;
- che i giorni di ferie non goduti e la retribuzione giorno-
liera all'epoca percepita risultano dalle allegate buste paga;

N. 2542
N. 14780/14
N. 38612
Aug.
P.
Cro

16 DIC 1994
II CANCELLIERA

Avv. Domenico CASULLI

La incarico di rappresentare
e difendermi nel giudizio
cui al presente atto ed in
conseguenza di ossequio
e di eventuale appello, con-
rendo all'uopo la più an-
faccoltà di legge, ivi com-
quella di transigere e quin-
zare. Eleggo domicilio pro-
il Suo studio, Via Pitagora,
Taranto.

È firma autografa
Avv. Domenico Casulli

1/1/1994

685

18 DIC 1994
Sezione Lavoro
CANCELLIERA

- che il suo credito ammonta complessivamente a £. 3.404.224
come risulta dai seguenti conteggi:

anno	ferie non godute	retrib. giorn.	ind. sostit.
1990	gg. _____	x _____	£. _____ = £. _____
1991	gg. _____	x _____	£. _____ = £. _____
1992	gg. _____	x _____	£. _____ = £. _____
1993	gg. 60,5	x £. 84.055	= <u>£. 3.404.224</u>
totale			<u>£. 3.404.224</u>

Tanto premesso, il sottoscritto

c h i e d e

che, ai sensi degli art. 633 e 641 c.p.c., la S.V. voglia
emettere ingiunzione di pagamento a carico dell'AMAT, in
persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in
Taranto, via C. Battisti 657, per la somma di £. 3.404.224
al lordo delle ritenute di legge, oltre rivalutazione e in-
teressi legali dal dì della maturazione dei singoli credi-
ti all'effettivo soddisfo. Con condanna al pagamento delle
spese e competenze della presente procedura, e delle suc-
cessive occorrente, da distrarre in favore del sottoscrit-
to procuratore anticipante.

Trattandosi di credito derivante da rapporto di lavo-
ro, si chiede che l'emanando decreto sia munito di clauso-
la per la provvisoria esecuzione.

Si allegano: n. 1 busta paga, VERBALE ACCORDO 21/1/94.

om. Janni Lanni

IL PRETORE

letto il ricorso che precede;
ritenuta la propria competenza;
visti gli art. 633 e 641 c.p.c.

i n g i u n g e

all'A.M.A.T., in persona del legale rappresentante pro tempore,
con sede in Taranto, via C. Battisti 657, di pagare immediata-
mente al ricorrente la somma di £. 3.404.227= al lordo del-
le ritenute di legge, oltre rivalutazione e interessi dal dì
della maturazione dei singoli crediti all'effettivo soddisfo;
nonché le spese processuali che liquida in complessive lire
360.000, di cui £. 10.000 per spese, £. 190.000
per diritti di procuratore, £. 160.000 per onorario di av-
vocato, da distrarre in favore dell'avv. Domenico Casulli, an-
ticipatario.

Amministratore
~~Autorizza la provvisoria esecutorietà del presente decre-~~
to, con termine all'Azienda debitrice di venti giorni dalla
data di notifica dello stesso decreto per la proposizione
di eventuale opposizione.

Taranto, 22/12/1994

Il Cancelliere

Il Pretore

[Firma]
(Copia conforme all'originale)

Taranto - 3 MAR 1995



[Firma]

Corte d'appello di Lecce - Sez. distaccata di Taranto

Ufficio Unico Notificazioni

A richiesta della parte costituita in atti, io sottoscritto Aiut. Uff. Giud., addetto al suindicato ufficio, ho notificato copia conforme del presente atto all'A.M.A.T., in persona del legale rappresentante pro tempore, domiciliato in Taranto, via C. Battisti 657, mediante consegna a mani di

a mani dell'impiegato Severino Raffaele
addetto alla Segreteria, incaricato alla ricezione atti.

Il 13/4/98

VITO TAMBURRANO
ASSISTENTE UNEP
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

RACCOMANDATA A.R.

AL SIG. L. INCESSEO/NICOLA
DIEGO PELUSO 32
74100 TARANTO

TA

7 NOV. 1995

11828/95 di Prot.

E. P. G.

SPETT. AZ. MUNIC. AUTOTRASPORTI TARANTO
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

TA

OGGETTO RICONGIUNZIONE NEL FONDO AUTOFERROTRANVIARI
AI SENSI DELL'ART. 2 DELLA LEGGE N. 29/79.
ASS. L. INCESSEO/NICOLA N. IL 28. 1.1957
DOMANDA N. 5056 DEL 23. 1.1986

SI COMUNICA CHE LA DOMANDA IN OGGETTO E STATA ACCOLTA.

NESSUNA SOMMA E DA LEI DOVUTA, POICHE L AMMONTARE DEI
CONTRIBUTI RICONGIUNTI COPRE L IMPORTO DOVUTO AL FONDO.

PER EFFETTO DELLA RICONGIUNZIONE QUESTA SEDE ACCREDITE-
RA NEL FONDO UNA CONTRIBUZIONE DI

03 ANNI, 06 MESI, 22 GIORNI

COMPRESA NEL PERIODO DAL 23.10.1972 AL 30. 4.1978.

DATA, 4. 7.1995

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

extella
per
11

A



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 7356111 (5 linee urbane)
Telefax (099) 7794247 - Codice Fiscale 00146330733

Taranto, 18/settembre/1995

N° di Protocollo : Dir/AP/890

Agli Agenti

Sigg: Caffio

Caputo

Cristofaro

Cometa

L'Incesso

Angiulli

Francesco

Vincenzo

Giovanni

Cosimo

Nicola

Ettore

S E D E

OGGETTO : Premio annuale di rendimento anno 1994.

Le SS.LL. sono invitate presso questa Direzione, mercoledì 20/09 p.v., nelle ore antimeridiane, per la consegna del premio annuale 1994 di rendimento.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE

(Ing. Francesco Lucibello)

C.A.PERS.
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
SEDE DI TARANTO
REPARTO G.P.A.

Immacolata
RACCOMANDATA A.R.

AL SIG. L. INCESSE/NICOLA
DIEGO PELUSO 32
74100 TARANTO

TA

28 LUG. 1995

N. 8549 di Prot.

E, P. C.

SPETT. AZ. MUNIC. AUTOTRASPORTI TARANTO
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

TA

OGGETTO RICONGIUNZIONE NEL FONDO AUTO FERROTRANVIERI
AI SENSI DELL'ART. 2 DELLA LEGGE N. 29/79.
ASS. L. INCESSE/NICOLA N. IL 28. 1.1957
DOMANDA N. 5056 DEL 23. 1.1986

SI COMUNICA CHE LA DOMANDA IN OGGETTO E STATA ACCOLTA.

NESSUNA SOMMA E DA LEI DOVUTA, POICHE L'AMMONTARE DEI
CONTRIBUTI RICONGIUNTI COPRE L'IMPORTO DOVUTO AL FONDO.

PER EFFETTO DELLA RICONGIUNZIONE QUESTA SEDE ACCREDITE-
RA NEL FONDO UNA CONTRIBUZIONE DI

03 ANNI, 06 MESI, 22 GIORNI

COMPRESA NEL PERIODO DAL 23.10.1972 AL 30. 4.1978.

DATA, 4. 7.1995

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto. **4 FEB. 1995**

N. di protocollo AP/101 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

*per cedella personale
per Sp. Zucchi
M*

All'agente

Sig. L'INCESSO Nicola

e, p. c.

DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

" "

DIRIGENTE TECNICO

" "

CAPO AREA PERSONALE

" "

CAPO AREA TECNICA

S E D E

OGGETTO: Attribuzione qualifica di Capo Operai livello 4°.-

Si comunica alla S.V. che la Commissione Amministratrice, in applicazione del contratto nazionale, con deliberazione n.357/94 le ha attribuito la nuova qualifica di Capo Operai livello 4° con decorrenza 01/01/1995.-

Gli Uffici, che leggono in copia disporranno per quanto di competenza.-

Distinti saluti:

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE SERVIZIO

[Handwritten signature]

M

832

CALCOLO CREDITI DI LAVORO NATURATI IN PERIODI PRECEDENTI E LIQUIDATI A GENNAIO/94

AGENTE!
 J. J. Nichols

Assunto Anzianità convenz.

DESCRIZIONE		Anno 1990	Anno 1991	Anno 1992	Anno 1993	Anno 1994
differenza anno preced.						
SPETTANZA DELL'ANNO - art. 5 C.N. 23-7-76						
SPETTANZA EXTRA	acc. AZ. 19-11-70 e 26-2-72					
	acc. Festività sopresse					
						
						
TOTALE FERIE SPETTANTI			36	36	36	
M E S E		Godute	Godute	Godute	Godute	Godute
GENNAIO						
FEBBRAIO						
MARZO						
<u>NON GODUTE</u>						
APRILE						
MAGGIO						
GIUGNO						
LUGLIO						
AGOSTO						
SETTEMBRE						
OTTOBRE						
NOVEMBRE						
DICEMBRE						
TOTALE FERIE GODUTE			40 1/2	54	32	
DIFF. A RIPORTARE		52	-4 1/2	-18	4	

ANNOTAZIONI

76336
61513
83502
01001



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

Taranto 14 GIU. 1994

N. di Protocollo 1700/17/94 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. L'INCESSO Nicola

e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Affidamento di funzioni.

Vi comunico che con decorrenza 1 giugno u.s. e fino a tutto il 30/06/1994, Vi vengono affidate le funzioni di Capo Operai livello 4° del nuovo CCNL.

Ai sensi dell'art.18 del R.D. n.148, le predette funzioni non danno titolo ad inquadramento definitivo essendo quest'ultimo conseguente alla esplicazione di prove concorsuali.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTO. TRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al Dirigente Tecnico
Al ff. Capo Area Officina
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Amm/ne del Personale
S E D E



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo 1625/VP/94 Rip.....

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

Allegati N.....

Taranto, li **18 MAG. 1994**

All'agente

Sig. L'INCESSO Nicola

e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO : Affidamento di funzioni.

Vi comunico che con decorrenza 1° maggio u.s. e fino a tutto il 31/05/1994, Vi vengono affidate le funzioni di Capo Operai livello 4° del nuovo CCNL.

Ai sensi dell'art.18 del R.D.n.148, le predette funzioni non danno titolo ad inquadramento definitivo essendo quest'ultimo conseguente alla esplicazione di prove concorsuali.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE D'ESERCIZIO

(*)- Al f.f.Capo Area Officina
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Amm.ne del Personale

S E D E

REC 2004 03

ANALYSIS OF THE DATA FROM THE
ANALYSIS OF THE DATA FROM THE



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo 1346/UP/94 Rip.....

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

Allegati N.....

Taranto, li **7 APR. 1994**

All'agente

Sig. L'INCESSO Nicola

e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Affidamento di funzioni.

Vi comunico che con decorrenza 1° aprile u.s. e fino a tutto il 30/04/1994, Vi vengono affidate le funzioni di Capo Operai livello 4° del nuovo CCNL.

Ai sensi dell'art.18 del R.D. n.148, le predette funzioni non danno titolo ad inquadramento definitivo essendo quest'ultimo conseguente alla esplicazione di prove concorsuali.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al ff.Capo Area Officina
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Amm/ne del Personale
S E D E

832



Cedice Fiscale N. 00146330733

- 6 GIU. 1994

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 637 - TEL. (099) 781481 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirate, 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

L. F. M. M. M.



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo 1157/UP/94 Rip.....

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

Allegati N.....

Taranto, R. **16 MAR. 1994**.....

All'agente

Sig: L'INCESSO Nicola

e, p.c.: (*)

S E D E

OGGETTO: Affidamento di funzioni:

Vi comunico che con decorrenza 1° marzo u.s. e fino a tutto il 31/03/1994, Vi vengono affidate le funzioni di Capo Operai livello 4° del nuovo CCNL:

Ai sensi dell'art.18 del R.D. n.148, le predette funzioni non danno titolo ad inquadramento definitivo essendo quest'ultimo conseguente alla esplicazione di prove concorsuali:

Distinti saluti:

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

832
(*)-Al ff. Capo Area Officina
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Amm/ne del Personale
S E D E



15 FEB. 1994

Taranto.....

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di protocollo 746/UP/94 Rif.....

Risposta a N. del

Allegati N.

ALL'AGENTE
SIG. L'INCESSO NICOLA
C.SO PIEMONTE
74100 TARANTO

21

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. 1.692.953, 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. 539.629, PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN TOTALE DI L. 2.232.582.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 1.508.862, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALiquOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 23,130%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 349.000. 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 349.000, 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'UCPO, AL FINE DI SEMPLIFICARE GLI ADEMPIMENTI DI VOSTRA COMPETENZA, SI ALLEGANO LE ISTANZE DI RIMBORSO DA INOLTARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' LA VOSTRA ATTENZIONE SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESSE-RO 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 DELL'ESERCIZIO

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

7532

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito il **16 FEB. 1994** dall'Ufficio di

indirizzato a **1 Sig. L'INCESSO Nicola**

C.so Piemonte, 21

74100

TARANTO

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

Firma dell'Incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



Mod. 23-1 (per l'interno), (1992) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

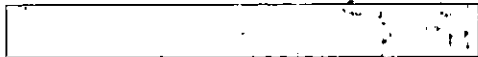
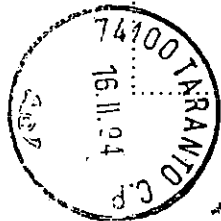
N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste



**A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI**

**Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**

CONTI DI CREDITO



LOCALITÀ

POSTE ITALIANE

SPESAS GLA PROV.



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, **24 NOV. 1993**

All'agente

Sig. L'INCESSO Nicola

e, p.c. (*)

S E D E

N. di protocollo 1815/UP/93 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

OGGETTO: Affidamento di facenti funzioni

Vi comunico che fino al 31 dicembre 1993, Vi vengono procrastinate le funzioni di Capo Operai livello 4° del nuovo CCNL.

Ai sensi dell'art.18 del R.D. n.148, le predette funzioni non danno titolo ad inquadramento definitivo essendo quest'ultimo conseguente alla esplicazione di prove concorsuali.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al ff.Capo Area Officina
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Amm/ne del Personale
S E D E

Cm 832



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

19 AGO. 1993

Taranto,

N. di protocollo 1089/38/93 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. L'INCESSO Nicola

e.p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Affidamento Funzioni.

Vi comunico che a decorrerre dal giorno 1/08/'93 e per tre mesi Vi vengono affidate, in linea di transizione ed in attesa del l'espletamento del concorso, le funzioni di Capo Operai - livello 4° del nuovo C.C.N.L.-
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al ff. Capo Area Officina
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Amm/ne del Personale

S E D E



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791481 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 23 APR. 1993

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

l'Lucaschula



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, **25 MAG. 1993**

N. di protocollo 823/OP/93 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. L'INCESSO Nicola

e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Procrastino facenti funzioni.

A seguito del parere pervenuto a questa Direzione di Esercizio da parte del ff. Capo Area Officina, Vi comunico il procrastino, con decorrenza dal 1 maggio u.s. e per tre mesi, in linea di transizione ed in attesa dell'espletamento del concorso di cui trattasi, delle funzioni di Capo Operai livello 4° del nuovo CCNL.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al ff. Capo Area Officina
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Amm/ne Personale
S E D E

832

A. M. A. T.

Data, 8/01/1953

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO UFFICIO RETRIBUZIONE.

F.P.C. AL CAPO UFFICIO PERSONALE
SEDE

PER OPPORTUNA CONOSCENZA SI COMUNICA CHE L'ABENTE
LINESSO NICOLA NEVE ALLIENATA NELLA SOMMA

IN LINE 5.842-(CINQUEMILADUECENTO MONETARIE) IN

RIBERLIMENTO AL RITIRO - TUTTA IMPENDEBILITÀ E STIVALI

DI SOMMA.

DETTA SOMMA CORRISPONDE AL 15% DELL'INTERO COSTO.

TRATTO PER OPPORTUNA CONOSCENZA.

AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
MAGAZZINO VERSTARIO

Firma

Salvatore Longo

832 of.



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, **24 FEB. 1993**

N. di protocollo 321/18/93 Rip. _____
Risposta a N. _____ del _____
Allegati N. _____

All'agente

Sig. L'INCESSO Nicola
e.p.c. (*)

S E D E

OGGETTO:procrastino facenti funzioni.

Comunichiamo alla S.V. che a decorrere dal 1°/febbraio/
1993,e per tre mesi,Vi sono state procrastinate le facenti fun
zioni di Capo Operai - livello 4°.-
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

- (*)- Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al f.f.Capo Area Officina
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Amministrazione del Personale

S E D E

832



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, **16 NOV. 1992**

N. di protocollo 1281/OP/92 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. L'INCESSO Nicola
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Affidamento di funzioni.

Vi comunico che a decorrere dal 1°/novembre/1992 e per tre mesi Vi vengono affidate, in linea di transizione ed in attesa dell'espletamento del concorso, le funzioni di Capo Operai livello 4° del nuovo CCNL.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al ff. Capo Area Officina
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Amm/ne del Personale

S E D E

832



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

- 6 NOV. 1992

Taranto,

N. di protocollo 1196/UP/92 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

Ai Sigg. :

LATINI	Cosimo
ARENA	Piero
ANDRIOLI	Francesco
COMETA	Cosimo
L'INCESSO	Nicola
DE GIORGI	Cosimo

e, p.c.

S E D E

OGGETTO: comunicazione.

In merito alla nuova organizzazione del lavoro nel settore "Deposito" a partire dall'1/11/1992, ai conducenti addetti al ri messaggio sono state attribuite le facenti funzioni, per due mesi "di Addetto alla Manutenzione" livello 8° e l'indennità giornaliera per lavoro promisquo.

In virtù di tali attribuzioni, gli stessi, unitamente agli al tri lavoratori addetti al rimessaggio, rivenienti dal reparto movi mento, oltre a continuare a svolgere tutte le mansioni fino ad ora espletate, devono essere utilizzati alla riparazione di piccole ava rie degli autobus, con interventi sia all'interno che all'esterno del l'Azienda.

Pertanto, gli operai addetti al pronto intervento devono esse re distolti il meno possibile dal lavoro che stanno effettuando al l'interno del Deposito.

Si fa presente che come coordinatori dei 18 operatori addetti al rimessaggio e dei 7 operai olio-gasolio, sono stati individuati gli agenti ZACCARIA Angelo, BENEDETTINO Fortunato, GIANFRATE Francesco, COMETA Salvatore, MANCINI Donato, i quali sotto le Vostre direttive de vono effettuare e far effettuare tutti i lavori di cui all'allegato "A".

Per quanto concerne il gruppo di operai addetti al pronto inter vento, sono stati individuati n. 4 ff. Capi Squadra, i quali, fermo restan do le loro abituali mansioni che già espletano, hanno un compito di coor dinamento.

Si precisa, che per nessuna ragione gli stessi devono firmare le bolle di lavoro, siano esse per indicare il tipo di avaria e sia per la avvenuta riparazione. Inoltre gli stessi non devono firmare nè la presen za giornaliera nè i buoni di prelievo materiale. Le stesse norme hanno va lore per i 5 coordinatori impegnati nel rimessaggio.

Infine si fa presente, che siete pienamente responsabili dell'appli cazione di quanto innanzi esplicitato.-

Distinti saluti.

REPARTO OFF/DEP. AMAT

F. F. CA. C. AREA
(MAGGIO 1992)



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

74100 Taranto, **★ 1 SET 1992**

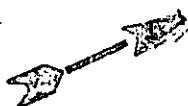
N. di protocollo 911/UP/92 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. L'INCESSO Nicola
e, p.c. (*)



S E D E

OGGETTO: Affidamento di funzioni.

Vi comunico che a decorrere dal 1°/agosto/1992 e per tre mesi Vi vengono affidate, in linea di transizione ed in attesa dell'espletamento del concorso, le funzioni di Capo Operai livello 4° del nuovo CCNL.

Distinti saluti.

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

IL REGGENTE

(Giuseppe FERRANTE)

(*)-Al ff.Capo Area Officina
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
S E D E

832



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 837 - TEL. (099) 791431 (N. 5 LINEE URBANE)

18 MAG. 1992

74100 Taranto,

All'agente

Sig. L'INCESSO Nicola

N. di protocollo 572/UP/92 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

S E D E

RACCOMANDATA

OGGETTO: Invie mod. 101.

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, il modello 101 relative agli emolumenti percepiti nell'anno 1991.
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

Elisabetta Giolà

832

Per il Sig. L'INCESSO NICOLA

nato a TARANTO Prov. / il 28-01-57

visitato il 04-03-92 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.

☒ USARE PROTETTORI ACUSTICI IN AMBIENTI RUMOROSI

☐ _____

832

Taranto, li 17 MAR. 1992

IL FUNZIONARIO MEDICO
IL FUNZIONARIO MEDICO
(Dott. Giuseppe Motosco)

[Signature]



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. MATTEOTTI, 857 - TEL. (099) 794451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, ★ 7 FEB. 1992

N. di protocollo 161/UP/92 Rif. _____
Risposta a N. _____ del _____
Allegati N. _____

All'agente

Sig. L'INCESSO Nicola
e, p. c. (*)

S E D E

OGGETTO: Comunicazione.

La informo che, a seguito della chiusura dei conteggi di fine anno relativi al personale, risulta che la S.V. ha accumulato n. 36 giorni di ferie al 31/12/1991.

Questa Azienda ha, inoltre, accertato che nei decorati anni non ha mai respinto domande di ferie da Lei presentate; pertanto, la S.V. è invitata a predisporre un proprio programma di godimento di ferie, onde evitare iniziative unilaterali da parte di questa Azienda.

Il Capo Area cui questa è inviata per norma, è invitato a curare il pieno adempimento della presente nota.

Distinti saluti.

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

IL REGGENTE

(Giuseppe FERRANTE)

(*) Al Funzionario Principale C.E.D.

All'Ufficio Presenza

S E D E

832

3



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, **27 MAG. 1991**

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L'agente

f. G. M. V. M.



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

20 APR 1986

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

74100 Taranto,

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L'agente

f. G. ...



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**
VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

14100 Taranto, 10 APR. 1991

N. di protocollo 593/91 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N. 1

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO - G.P.A. Ricongiunzione e Riscatti
Via Ciro il Grande, 21 E U R -
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: ricongiunzione periodi assicurativi art. 2 legge 7/2/1979,
n. 29 - agente Sig. L'INCESSO Nicola nato il 28/01/1957

In riferimento alla Vs/del 08/03/1991 prot.
n. 133/338624 di pari oggetto, Vi trasmettiamo com
piegato alla presente, il modello per il calcolo del
la retribuzione pensionabile spettante all'agente
in oggetto.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

IL SOTTOSCRITTO ~~.....~~ / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA, HA
LA PROPRIA RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE, DICHIARA CHE-

A- NEL COMPUTO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE NON SONO COMPRESSE LE VARI-
AZIONI DELLA RETRIBUZIONE DOVUTE A PROMOZIONI DELIBERATE, AVENTI
EFFETTO O, COMUNQUE, ATTRIBUITE NEL BIENNIO PRECEDENTE LA DATA DEL-
LA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, OVVERO A DECLASSAMENTO O AD ALTRE
CAUSE DI CARATTERE STRAORDINARIO, INTERVENUTE NEL BIENNIO STESSO

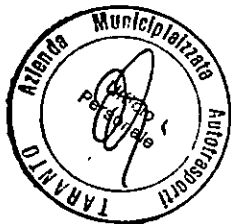
B- PER LE ASSENZE SENZA-PAGA O A PAGA-RIDOTTA, VERIFICATESI NEI DODICI
MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUN-
ZIONE, NEL CALCOLO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE E' STATA COMPRE-
SA LA RETRIBUZIONE PERCEPITA PER IL PERIODO STESSO DALL'AGENTE
AVENTE QUALIFICA ED ANZIANITA' DI GRADO PARI A QUELLE DEL RICHIE-
DENTE-

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 PENSIONA-
BILITA' DEGLI ELEMENTI ACCESSORI DI CUI ALLA LETTERA D- DEL PRE-
CEDENTE ART. 5 DELLA STESSA LEGGE N. 889/1971, CON ESCLUSIONE, QUIN-
DI, DI QUEGLI ELEMENTI I QUALI NON SONO GIA' STATI ESPPLICITAMENTE
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 CON-
TEGGIATO 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 ~~.....~~ O LEGALE RAPPRESENTANTE
10 APR. 1991



AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE
IL RISPONDE

[Handwritten signature]

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della:

del:

☒ Raccomandata ☐ Vaglia
☐ Assicurata ☐ Pacco

N. di L.

spedita il 11/4/91

dall'Ufficio di TA/CE

indirizzato a I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previden-
za Addetti Pubblici Servizi Trasporto G.P.A. Ricon-
giunzione e Riscatti Via Ciro il Grande 21 EUR 00144

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

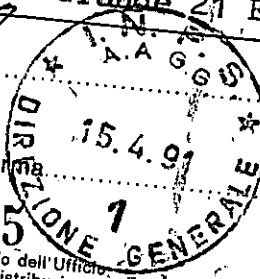
Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

15-4-91

Firma

4185

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



ROMA

ALL' I.V.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. L'INCESSO/NICOLA , N. IL 28.01.57
A TARANTO

DIPENDENTE DA QUESTA AZIENDA CON QUALIFICA DI Capo Operai
CHE LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SPETTANTE ALL'AGENTE ANZIDETTO,
NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI IL 23.01.86
-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.15.532.249

LETTERA B- ASSEGNI "AD PERSONAM" RISULTANTI DALLA DIF-
FERENZA FRA LA RETRIBUZIONE MENSILE -LET-
TERA A- PRECEDENTEMENTE GODUTA E QUELLA IN-
FERIORE SUCCESSIVAMENTE STABILITA- L.478.059

LETTERA C- MENSILITA' O QUOTE DI ESSE ECCESENTI LA
DODICESIMA -AL NETTO DEGLI ELEMENTI ACCES-
SORI-- L.2.710.586

LETTERA D- ELEMENTI ACCESSORI DELLO STIPENDIO -IMPOR-
TO RELATIVO AI 12 MESI ANTERIORI LA DOMANDA
DI RICONGIUNZIONE-- L.5.184.350

TOTALE RETRIBUZIONE PENSIONABILE L.23.906.244.
ASSENZE SENZA-PAGA EFFETTUATE NEL QUINQUENNIO PRECEDEN-
TE LA SUINDICATA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

INDIRIZZO ATTUALE DELL'AGENTE Corso Piemonte 21
74100 TARANTO TOTALE GIORNI

CODICE FISCALE LNC NCL 57A281049A
INDICARE EVENTUALI PERIODI PART-TIME CON LA PERCENTUALE E IL TIPO-

DIREZIONE GENERALE

RETR/PERS.
hoy

SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA

E PREVIDENZA ADDETTI

AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO

G.P.A. - RICONGIUNZIONE E RISCATTI

OGGETTO- DOMANDA N. 133/338624

RICONGIUNZIONE PERIODI ASSICURATIVI

EX-ART. 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE

7.2.1979, N. 29

L'INCESSO/NICOLA

NATO IL 28.01.57

ALLEGATO- N.1

AMAT-TARANTO

02196 28 III 91

SEGRETERIA GENERALE

AL AZ MUNICIP. AUTOTRASP. TARANTINI
VIA CESARE BATTISTA 657
74100 TARANTO TAE P.C. AL SIG. L'INCESSO/NICOLA
VIA DIEGO PELUSO, 32
74100 TARANTO TN

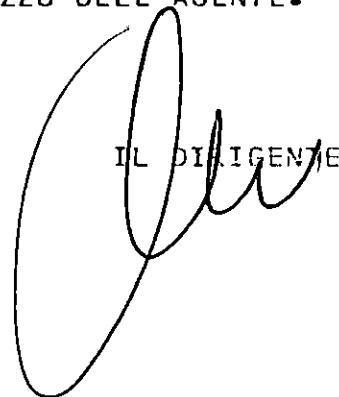
IL SIG. L'INCESSO/NICOLA, NATO IL 28.01.57, HA PRESENTATO IN DATA 23.11.86 DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI PRESSO IL FONDO PREVIDENZA AUTOFERROTRAMVIARI IN BASE AGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29.

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. L'INCESSO/NICOLA

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. 02-P -ET. 36-.

SI PREGA INDICARE L'ATTUALE INDIRIZZO DELL'AGENTE.

IL DIRIGENTE





AMMINISTRAZIONE

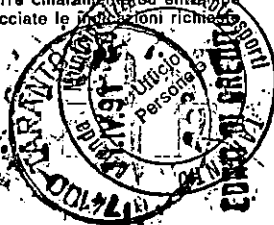
P. T.

prot.n. 593/91 L'INCESSO Nicola



DA RESTITUIRE A:

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



A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

LOCALITÀ

SIGLA PROV.

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

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

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

spedita il 11/4/91

☐ Assicurata ☐ Pacco

dall'Ufficio di TA/CE

indirizzat.... a I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previden
za Addetti Pubblici Servizi Trasporto G.P.A. ReRicon-
giunzione e Riscatti Via Ciro il Grande 21 EUR 00144

ROMA

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il
riscosso

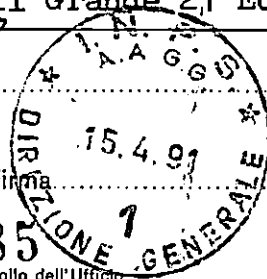
Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

15.4.91

Firma

4185

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.





Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

74100 Taranto, - 8 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

P. L. M. W. L.



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

17 APR 1990

74100 Taranto,

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L'agente

f. L. ...



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

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

20 NOV. 1989

74100 Taranto.

N. di protocollo 1863/UP/89 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. L'INCESSO Nicola

RACCOMANDATA

S E D E

OGGETTO : richiesta titolo di studio.-

Si invita la S.V.a consegnare con ogni
urgenza, all'Ufficio del Personale, il titolo
di studio posseduto in originale o copia
autenticata da un notaio.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)



4
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, **27 FEB. 1989**

All'Agente

Sig. L'INCESSO Nicola

N. di protocollo 938/48/89 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

S E D E

OGGETTO: Attribuzione del nuovo livello e qualifica a norma della
Legge 12/7/1988, n° 270.-

Le comunichiamo che " ai sensi e per gli effetti del-
l'Accordo Nazionale 13/5/1987 - All. B) " Norme di prima appli-
cazione e norme transitorie del nuovo inquadramento del persona-
le addetto ai pubblici servizi di trasporto di cui all'Accordo
Nazionale 20/6/1986", nonché degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/
7/1988, a decorrere dal 1°/gennaio/1989, Le sono attribuiti il
nuovo livello 5° e la qualifica di Capo Operai
ex lege 30/1978.

Ai sensi e per gli effetti degli Accordi Nazionali 29/6 e
13/7/1988, la Sua retribuzione sarà determinata, anche in rela-
zione al " 3° elemento salariale" negli importi fissati dai suc-
citati accordi, tenuto conto delle intese che interverranno fra
le parti stipulanti in sede di rinnovo del C.C.N.L. di catego-
ria.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(*Ing. Silvano CAVALLIERE*)

AG/



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

27 APR. 1988

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

Tel. 791451-

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L' agente

Ignazio Mela



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

28 GEN 1989

74100 Taranto,

N. di protocollo 22/89 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

Spett/le
Unità Sanitaria Locale n.4
Servizio di Igiene Ambientale
e Prevenzione Danni da Lavoro
Contrada Rondinella
74100 T A R A N T O

OGGETTO: Richiesta visita medica.

A seguito di accordi intercorsi per vie brevi,
si chiede cortesemente a codesta Spett/le USL/TA4 di
sottoporre con ogni urgenza, a visita medica di ido-
neità alla qualifica di Capo Operai il ns/ agente Sig.
L'INCESSO Nicola attualmente in possesso della quali-
fica di Operaio Specializzato.

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale

Il Funzionario Superiore

AG/

*Sottosesto e v. in fe
il giorno 17/2/89.*



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

74100 Taranto, **27 FEB. 1989**

N. di protocollo 935/UP/89 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. L'INCESSO Nicola

e, p. c. (*)

S E D E

OGGETTO : Inquadramento nella qualifica di Capo Operai
livello 6°-

Vista la delibera n.260 del 1°/9/1988 della
Commissione Amministratrice di questa Azienda, Le
comunico che a decorrere dal 1°/dicembre/1988, è
stata inquadrata nella qualifica di Capo Operai li
vello 6°.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

IL DIRETTORE DI L'ESERCIZIO

(Ing. Silvio CAVANER)

- (*)- Al Dirigente Reparto Amministrativo
Al Dirigente Tecnico Area Officina
Al Funzionario Superiore Tecnico
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza

S E D E

AG/MA.

74100 Taranto, 15 FEB. 1989

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N. ur/17

Risposta alla nota del

Div. Sanitaria. Sez. N.

OGGETTO: Visita medica di idoneità

AL UFFICIO PERSONALE
MART. TARANTO A.M.A.T.

01249 16 11 89

SEGRETERIA GENERALE

TARANTO

Sig. L'INCESSO NICOLA nato il _____

Con riferimento alla richiesta n° 212/89 del 28-01-89
si comunica che il nominato in argomento è stato sottoposto ad accerta-
menti sanitari presso questo Servizio in data 01-02-89

Mansioni per le quali è stato sottoposto a visita medica _____
OPERAIO SPECIALIZZATO

Giudizio medico IDONEO QUALE CAPO OPERAIO

IL FUNZIONARIO MEDICO
(Dot. Francesco Martucci)

Alleg. / 2



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

74100 Taranto, 26 AGO. 1988

N. di protocollo 540/vp/88 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente

Sig. L'INCESSO Nicola
e.p.c. (*)

S E D E



OGGETTO: attribuzione facenti funzioni di Capo Operai livello 6°.-

Comunichiamo alla S.V. che a decorrere dal
1°/settembre/1988, Vi vengono affidate le facenti
funzioni di Capo Operaio livello 6° nella sezio
ne Pronto Intervento.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

- (*)- Al Dirigente Tecnico
Al Dirigente Reparto Amm/ne
Al ff.Funzionario Superiore Tecnico
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario

S E D E

832

PF/



74100 Taranto, **- 1 APR. 1987**

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 391451 (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451-

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L' agente

L. Lucino Vicolo



Taranto, li **25 GEN. 1996**

AZIENDA MUNICIPALIZZATA

AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561' (5 linee urbane)

Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

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

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

Allegati N.....

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

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

I N F E D E

Nicola Lincesso

TARANTO	
10774	-6XII86
SEGRETERIA GENERALE	

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

SEDE

Il sottoscritto L'INCESO NICOLA, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 6/12/86 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via DIEGO PELOSO, 32 TARANTO
- a via C.SO PIEMONTE, 21 TARANTO..

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti:

Taranto, 6/XII/86.

L'AGENTE

L'Inceso Nicola

L. f. - A. S. S. S. S.



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 391451 (11.5 LINEE URBANE)

Tel. 391451-

-7 OTT. 1986

74100 Taranto,

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L' agente

L. G. ...



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

8 MAR. 1985

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

DICHIARAZIONE.

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

Il dichiarante

L. Giacomo Nicolò

832

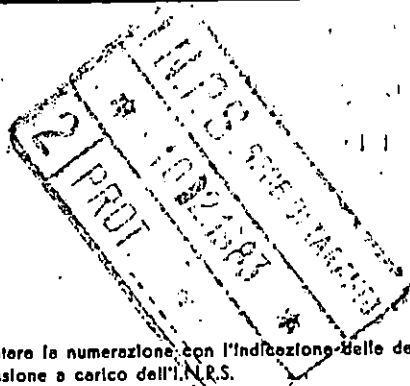
L. Giacomo Nicolò

N. d'ordine (1)	N. POSIZIONE PROV.	MATRICOLA	COGNOME E NOME DELL'ASSICURATO	E' titolare di pensione? (2)	Si versa anche il li- bretto personale? (3)	La tessera va rinviata? (3)	MARCHE AFFLISCATE SU CIASCUNA TESSERA (4)				
							Numero		Periodo		Importo totale
							Men- sili	Setti- manali	dal	al	
1.1		570128 88 02697 09	L'INCESSO NICOLA		NO	NO	..	52	5/5/1973	27/4/1974	17.784
1.2		560814 78 02697 10	CONVERTINI GIOVANNI		NO	NO	..	52	5/5/1973	27/4/1974	17.784
1.3		540824 78 00757 10	DELLI NOCI EGIDIO		NO	NO	..	51	12/5/1973	27/4/1974	17.442
1.4		550827 78 02697 04	R E N O ' ANGELO		NO	NO	..	49	26/5/1973	27/4/1974	16.758
1.5		550215 78 02697 10	D'IPPOLITO COSIMO /		NO	NO	..	47	9/6/1973	27/4/1974	16.074
1.6		550328 78 02697 07	DE ROMA TOMMASO		NO	NO	..	45	23/6/1973	27/4/1974	15.390
1.7		560208 78 02697 08	PUGGELLI ANGELO RAFFAELE		NO	NO	..	44	30/6/1973	27/4/1974	15.048
1.8		560831 78 02503 09	DI NUNZIO RAFFAELE		NO	NO	..	42	14/7/1973	27/4/1974	14.364
1.9		540915 78 02697 08	PASANISI GIUSEPPE		NO	NO	..	41	21/7/1973	27/4/1974	14.022
2.0		560913 78 02503 06	FRANCO GIUSEPPE		NO	NO	..	41	21/7/1973	27/4/1974	14.022

Per ricevute di

n. 20 libretti personali
n. 20 tessere assicurative

L'IMPIEGATO DELL'I.N.P.S.



Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Servizio Personale
Funzionario Superiore

VIA C. BATTISTI, 657 - 74100 TARANTO -

Firma e indirizzo di chi versa i documenti, con la specifica,
ove trattasi 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 centinale, 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 esse.



74100 Taranto, 11 SET. 1985

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 1891/85 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N. 1

SPETT/LE I. N. A. I. L.
Ufficio Datori di Lavoro
P.le Bestat
Sede di Taranto
74100 . T A R A N T O

OGGETTO Notificazione violazione ai sensi e per gli effetti della legge
n.689/1981 agente Sig.L'INCESSO Nicola.

Riscontriamo la Vs/ del 22/7/85 p.a.n.21230 rilevazione del 19/7/85 n.14, di pari oggetto, per comunicare che questa Azienda non ha violato la legge citata. Infatti il numero di Codice Fiscale errato ci é stato comunicato direttamente dal dipendente in oggetto.

Comunque, a maggior chiarimento, inviamo fotocopia di due numeri di codice fiscale, inviati in date successive, intestati al predetto agente, da dove si evince, senza ombre di dubbio, che l'errore di cui trattasi é da addebitare all'ufficio Distrettuale delle II.DD.

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Rit
p

SEDE DI TARANTO

Ufficio datori di lavoro

p.a. n. 21230

Rilevazione del 19.7.85 n. 14
(estremi tutti da citare nella corrispondenza)

OGGETTO: Notificazione violazione ai sensi e
per gli effetti della Legge n. 689/1981

INF./M.P. 155615 del 27.2.84
Inless Nicola

AMAT-TARANTO
01. ASD. 1985
N° 5629/85 di PROT.

Taranto, 22.7.85

RACCOMANDATA A.R.

AMAT
Vie E. Betti, 657
Taranto

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 14 e 35, 7° comma, della Legge n. 689/81, si contesta la violazione all'articolo 16 della Legge n. 251/82, accertata in data 19.7.85 per aver ommesso/erroneamente indicato il numero di codice fiscale del dipendente in oggetto.

Codesta Ditta, a norma dell'art. 16 della Legge n. 689/1981, è ammessa, entro 60 giorni dal ricevimento del presente atto, al pagamento di una somma ridotta alla terza parte della sanzione prevista per la violazione commessa. Il pagamento della somma complessiva di L. 22020 - di cui L. 16.670 per sanzione amministrativa ridotta a L. 5350 per spese di procedura - deve essere effettuato a mezzo c/c postale sul n. 4747 intestato all'INAIL Sede di Taranto.

Si fa infine presente che, a norma dell'art. 18, 1° comma, della Legge n. 689/81, entro il termine di 30 giorni dalla data di notificazione della violazione, gli interessati possono far pervenire a questa Sede scritti difensivi e documenti e possono chiedere di essere sentiti.

IL DIRETTORE DELLA SEDE

RELAZIONE DI NOTIFICAZIONE

31 LUG 1985

L'anno addì del mese di

io sottoscritto funzionario dell'INAIL abilitato ai sensi della Legge n. 689/81 ho notificato il presente atto alla ditta AMAT domiciliata in Taranto

in persona del titolare o del legale rappresentante pro-tempore, inviandone copia conforme all'originale con plico raccomandato con avviso di ricevimento spedito dall'Ufficio Postale di Taranto.

IL COORDINATORE DEL SETTORE
SEGRETARIA

CONTI CORRENTI POSTALI

RICEVUTA
di un versamento

di L.

Lire

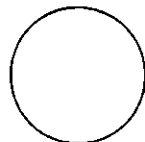
sul c/c N. **00004747**

intestato a

eseguito da

residente in

addl.



Bollo a data



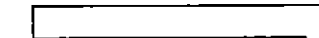
Bollo lineare dell'Ufficio accettante

L'UFFICIALE POSTALE

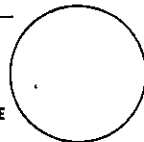
Cartellino
del bollettario

numerato
d'accettazione

L'UFF. POSTALE



Bollo lineare dell'Ufficio accettante



Bollo a data

CONTI CORRENTI POSTALI

Certificato di accreditalam. di L.

Lire

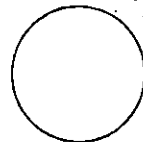
sul c/c N. **00004747**

intestato a

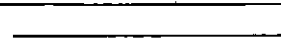
eseguito da

residente in via

addl.



Bollo a data



Bollo lineare dell'Ufficio accettante

L'UFFICIALE POSTALE

N.
del bollettario ch 9

Importante: non scrivere nella zona sottostante!

tassa

data

progress.

data

progress.

numero conto

importo

IMPORTANTE: non scrivere nella zona soprastante!

AVVERTENZE

Per eseguire il versamento, il versante deve compilare in tutte le sue parti, a macchina o a mano, purché con inchiostro nero o nero-bluastrò il presente bollettino (indicando con chiarezza il numero e la intestazione del conto ricevente qualora già non siano impressi a stampa).

NON SONO AMMESSI BOLLETTINI RECANTI CANCELLATURE, ABRASIONI O CORREZIONI.

A tergo del certificato di accreditamento i versanti possono scrivere brevi comunicazioni all'indirizzo dei correntisti destinatari.

La ricevuta non è valida se non porta i bolli e gli estremi di accettazione impressi dall'Ufficio postale accettante.

La ricevuta del versamento in Conto Corrente Postale, in tutti i casi in cui tale sistema di pagamento è ammesso, ha valore liberatorio per la somma pagata con effetto dalla data in cui il versamento è stato eseguito.

Spazio per la causale del versamento

(La causale è obbligatoria per i versamenti a favore di Enti e Uffici pubblici)

Art. 16, Legge n. 251/82

n. 14/19.7.85/84/DL

Parte riservata all'Ufficio dei Conti Correnti

LNC NCL 57A68 L049E

NUMERO DI CODICE FISCALE

L INCESSO

COGNOME DI NASCITA

NICOLA

NOME

F

SESSO

TARANTO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

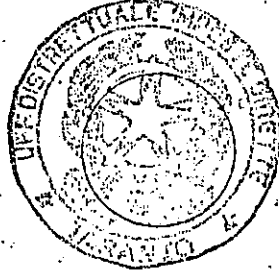
TARANTO

PROVINCIA DI NASCITA

28.01.57

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
TARANTO



DATA 20 FEBBRAIO 1980

p. IL 1° DIRIGENTE
Il Responsabile del S.T.D.
IL FUNZIONARIO (Antonio DI CULA)

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
TARANTO



DATA 04 SETTEMBRE 1985

p. IL 1° DIRIGENTE
Il Responsabile del S.T.D.
IL FUNZIONARIO (Antonio DI CULA)

L INCESSO

COGNOME DI NASCITA

NICOLA

NOME

M

SESSO

TARANTO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

TARANTO

PROVINCIA DI NASCITA

28.01.57

DATA DI NASCITA

NUMERO DI CODICE FISCALE

LNC NCL 57A28 L049A

ARRETRATI per:

AGENTE

L'INCESSO NICOLA

Sett.

Periodo dal

1-1-981

al

31-5-981

VEDI ALBANO EGIDIO

lettera prot. n°

ALICUOTA MEDIA IRPEF

2/311

MESE	GG. PRESENZA				STRAORDINARIO				GG. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/a a/o 14/a (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Mott.	FESTIVO	COMPENSO festività	PAGA	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRAORDINARIO
gennaio												
febbraio												
marzo												
aprile												
giugno MAGGIO												
giugno												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
dicembre												
TOTALE GG. PRESENZA	165 X	X	X	165 X	235 X	21 X	X	X	h X	X	h X	X
DIFFERENZE RETRIBUT.	1020		1020	169			256		1020		169	
TOTALE COMPETENZE	167.900			26.505					1.080		676	
riferimento E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. 11 x £ = £ (col. 15 - ET9)RISARCIMENTO PER SVOLTAZIONE MONETARIA £ (vedi allegato)INTERESSI LEGALI 5% £ (vedi allegato)

-- SET. 1984

corrisposti con la competenza di

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Distribuzioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Servizio Personale

Il Funzionario Superiore



7, 1 NC 550 W. COCA

31-19-981

Lettera prot. n°

M E S E		GG. P R E S E N Z A		S T R A O R D I N A R I O		GG. N O R M A L I	
TRATTAMENTO 13/aa e/o 14/aa (pag.)	P A G A	TRATTAMENTO SOSTITUTIVO (pag.)	C. A. U.	F E R I A L E	M A G G. N O T T. F E S T I V O	C O M P E N S O festività	P A G A
febbraio							
marzo							
aprile							
giugno							
giugno							
luglio							
agosto							
settembre							
ottobre							
novembre							
diciembre							
13-aa e/o 14-aa							
TOTALE GG. PRESENZA	016	019	018	019	019	019	019
DIFFERENZE RETRIBUIT.	1007	1007	1007	1007	1007	1007	1007
TOTALE COMPETENZE	010.428	010.428	010.428	010.428	010.428	010.428	010.428
interlocuto E. I. S.							



DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: 99-
x
-
(col. 15 - 119)

..... (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI SZ. 174637 15333111

LAZIO

[Handwritten signature]

Ufficio Municipale Autotrasporti Terrestri
Servizio Personale
Il Funzionario Supplente

ARRETRATI per: _____

AGENTE

LINCESSO NICOLA

Sett. _____

ALiquota MEDIA IRPEF

21,311

Periodo dal

1-1-982

al

31.06.982

Lettera prot. n° _____

MESE	GG. P R E S E N Z A				S T R A O R D I N A R I O				GG. M A L A T T I A			
	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/aa o/o 14/aa (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	P A G A	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRACORDINARIO
gennaio												
febbraio												
marzo												
aprile												
maggio												
giugno												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
dicembre			38	38								
TOTALE GG. PRESENZA	179	X	38	209	263	21	612	1	=	X	=	X
DIFFERENZE RETRIBUT.	1163		1163	169			287		1163		169	
TOTALE COMPETENZE	208177		31890	35321	=		1866	1332	=		2	
riferimento E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. 5,5 x E 1332 = E 7.326 (col. 15 - ET9)

RISARCIMENTO PER VALUTAZIONE MONETARIA E (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% E (vedi allegato)



corrisposti con la competenza di **SET 1984**
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
 Il Capo Ufficio Rimborsi

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
 Servizio Personale
 Il Funzionario Superiore

ARRETRATI per: _____

AGENTE LINCESSO NICOLA

Nitt. _____

Periodo dal 1-7-982al 31-12-982

Lettera prot. n° _____

ALICUOTA MEDIA IRPEF _____

MESE	GG. P R E S E N Z A				S Y R A O R D I N A R I O				GG. M A L A T T I A			
	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/ma e/o 14/ma (pag.)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	P A G A	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRACORDINARIO
febbraio												
marzo												
aprile												
maggio												
giugno												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
13-ma e/o 14-ma			30	30								
TOTALE GG. PRESENZA	180 X	X	30 X	210 X	88	15	80	1	=	X	=	X
DIFFERENZE RETRIBUT.	1663 -	-	1663 -	-29 -	523	30	352		1663 -	-	-29 -	
						+ 1.50						
TOTALE COMPETENZE	299.360		19.890	6.090	28.424		7.060	1.634	=		=	
Riferimento E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

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

RISARCIMENTO PER SVOLUZIONE MONETARIA £ _____ (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% £ _____ (vedi allegato)

corrisposti con la competenza di SET 1984

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Ristrutturazioni

 Azienda Municipalizzata Autotrasporti Tarento
 Servizio Personale
 Il Funzionario Superiore

ARRETRATI per: _____

AGENTE LINCESSO NICOLA Salt. _____Periodo dal 1-1-983al 30-4-983

lettera prot. n° _____

ALICUOTA MEDIA ISPEF _____

MESE	GG. P R E S E N Z A				S T R A O R D I N A R I O				GG. M A L A T T I A			
	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/ma o/o 14/ma (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	P A G A	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRACORDINARIO
gennaio												
febbraio												
marzo												
aprile												
maggio												
giugno												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
dicembre												
TOTALE GG. PRESENZA	116 X	X	X	116 X	120 X	26 X	78 X	1 X	h X	X	h X	X
DIFFERENZE RETRIBUT.	1475		1475	-29	345	63	376		1475		-29	
TOTALE COMPETENZE	105.900			3.364	41.400 + 1.512		29.328	1.416	4.100		116	
riferimento E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. 2 x 1746 = 3492 (col. 15 - ET9)

RISARCIMENTO PER SVOLTAZIONE MONETARIA € (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% € (vedi allegato)



corrisposti con la competenza di SET. 1984
 AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
 Il Capo Ufficio Rimborsazioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
 Servizio Personale
 Il Funzionario Superiore

ARRETRATI pers: _____

AGENTE

LINCESSO NICOLA

Sott. _____

Periodo dal 1-5-983al 31-12-983

lettera prot. n° _____

ALICUOTA MEDIA ISPEF _____

MESE	GG. P R E S E N Z A				S T R A O R D I N A R I O				GG. M A L A T T I A			
	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/aa e/o 14/aa (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	P A G A	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRACORDINARIO
gennaio												
febbraio												
marzo												
aprile												
maggio												
giugno												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
13-aa e/o 14-aa			60	60								
TOTALE GG. PRESENZA	237 X	X	60 X	297 X	111 X	34 X	117 X	1 X	3 X	X	3 X	X
DIFFERENZE RETRIBUT.	1852	-	1852	-42	358	65	390	-	1852	-	42	-
TOTALE COMPETENZE	438.924		111.120	13.444	29.738	+ 2.015	45.620	1.810	5.556		126	
rimborso 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 SVOLUZIONE MONETARIA £ _____ (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% £ _____ (vedi allegato)

SET. 1984

corrisposti con la competenza di _____

AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

ALIT.

ARRETRATI per:

AGENTE

LINCESO NICOLA

Periodo dal

1-1-84

30-4-84

lotteria prol. n°

ALICOTA MEDIA 14252

M E S E

M E S E	GG. P R E S E N Z A				S T R A O R D I N A R I O				GG. M A L A T T I A			
	P A G A	TRATTAMENTI 13/aa o/o 14/aa (paga)	C. A. U.	F E R I A L E	MAGG. NOTT.	F E S T I V O	COMPENSO festività	P A G A	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRACORINARIO	
Gennaio												
Febbraio												
marzo												
aprile												
May												
giugno												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
TOTALE GG. PRESENZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
DIFFERENZE RETRIBUT.	1852	1852	-42	42	390	390	390	1852	-42	-42		
TOTALE COMPETENZE	20424	-	4704	15215	15215	15215	15215	2	2	2	2	2
ripartito E.1.9												



AZIENDA MUNICIPALE TRASPORTI

SET. 1984

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: 99 -
RISARCIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA
INTERESSI LEGALI 52

Azienda Municipale Autotrasporti Linceo
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore



18 APR. 1984

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 271/UP/84 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. L'INCESSO Nicola

e.p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: inquadramento nella qualifica di Operaio specializzato
livello 7°.-

Vista la delibera n. 7 del 18/1/1984, della
Commissione Amministratrice di questa Azienda, co
munico alla S.V. che a decorrere dall'1/gennaio/1981
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

S E D E

832

AG/

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

AMAT-TARANTO
28. FEB. 1984
N° 1549/84 di PROT.

= A. M. A. T. =

S E D E

Il sottoscritto L'Luciano Arcola, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 28/2/84 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via	<u>Aristonero</u>	<u>26</u>	<u>TA</u>
- a via	<u>A. Peluso</u>	<u>32</u>	<u>TA</u>

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 28/2/84

L'AGENTE

L'Luciano Arcola

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 29 del mese di febbraio 19 84 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) L'INCESSO Nicola via D. Peluso, 32 74100 TARANTO

il giorno 27 del mese di febbraio 19 84 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

10 GIU. 1982

1095/VP/82

All'agente

Sig. L'INCESSO Nicola

e, p. c. (*)

S E D E

OGGETTO : ferie matrimoniali.-

In riferimento alla Vs/istanza del 7/giugno/1982, si dispone la concessione delle ferie matrimoniali a datare dal giorno 19/giugno/1982 e fino a tutto il 3/luglio/1982.

Pertanto, la S.V. è invitata a produrre a questa Direzione di Esercizio entro e non oltre il 19/luglio/1982, il certificato di avvenuto matrimonio rilasciato dal Comune.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Reparto Officina-Deposito
Al Dirigente Reparto Amm.vo
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio Presenza.

S E D E

AG/

ME/

1/

AIGAT-TARANTO
08.06.1982
N. 2834/82 di PROT

Spett/le
DIREZIONE DI ESERCIZIO
A.M.A.T.

Perlo

S E D E

Il sottoscritto L'INCESSO Nicola, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Operaio qualificato, con la presente istanza, chiede cortesemente a codesta Spett/le Direzione di Esercizio, di usufruire delle ferie spettanti, inquanto lo stesso deve contrarre matrimonio il giorno 19/6/1982.

Fiducioso di un positivo riscontro delle presente, lo scrivente coglie l'occasione per porgere distinti ossequi.-

Taranto, 7/6/1982

Con Osservanza

L'Incesso Nicola

✓
28



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

74100 Taranto, 13/dicembre/1979

All'agente

Sig.

L'INCESSO Nicola

N. di protocollo 1964/UP/18 Dip.
Risposta a N. del
Allegati n.

S E D E

OGGETTO: Attribuzione della qualifica e livello a norma della legge
1/2/1978, n. 30.-

Questa Direzione di Esercizio

- Vista la legge 1/2/1978, n. 30;
- Vista la classificazione di questa Azienda nel tipo A;
- Vista la tabella aziendale delle qualifiche divenuta definitiva;
- Vista la Vs/qualifica in atto Operaio di 1 classe-
classe 8^a-D;

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica
di Operaio Qualificato livello 8^a
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.

20 DIC. 1979

L. J. - D. V.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

[Signature]

ZA

ME

AGENTE L'INCESSO NICOLA matricola n° 153600 sett. n° 6

A R R E T R A T I A P P L I C A Z I O N E

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(in vigore dal 1° gennaio 1979)

MESE	COMPETENZE ACCESSORIE			STRAORDINARIO		STRAORDINARIO FESTIVO	MALATTIA	
	gg. effett. presenza	gg. ind. categ.	ore A. U.	feriale	maggioraz. notturna		ind. categ.	straordinario
Gennaio	22	28	//	//	//	//	2	//
Febbraio								
	x	x	x	x	x			
	1.450 =	400 =	100 =	178 =	16 =	194 x	x	x
	31.900	11.200	//					
						=	400 =	22 =
TOTALE				TOTALE		TOTALE	TOTALE	TOTALE
£. 63.100				£. //		£. //	£. 800	£. //
CODICE				CODICE		CODICE	CODICE	CODICE
n° 161				n° 164		n° 165	n° 163	n° 166

- - APR. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

A. M. A. T.

RICALCOLO AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITÀ
SULL'AMMONTARE CONVENZIONALE DI £. 50.000 (Acc. Naz. 13/7/1978)

Arretrati dal 1/1/1978 al 30/6/1978

Settore n. 6

AGENTE: L'INCESSO NICOLA

Scatti n. 2 = Percent. 10 %

Aliquota media IRPEF 19,00 %

1536 00

	GG. Presenza	STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	<u>100%</u>	Paga	Straord.
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
	1536 <u>11</u> x	<u>=</u> x	<u>=</u> x	<u>=</u> x	<u>20</u> x	<u>13,5</u> x	<u>13,5</u> x
Differenze £.	<u>167</u> =	<u>//</u> =	<u>//</u> =	<u>//</u> =	<u>167</u> =	<u>167</u> =	<u>//</u> =

6.847

£. //

£. //

3.340

2.254

169

//

//

177

171

//

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI - GEN. 1979

832



UFFICIO RETRIBUZIONI

Taranto,

1/dicembre/1978

1989/02/78

11'agente

Sig. L'INCESSO Nicola

e.p.c. (*)

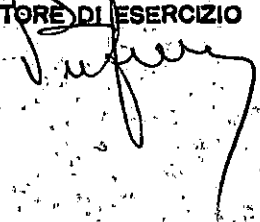
S E D E

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, ed a seguito della delibera n.193 della Commissione Amministratrice di questa Azienda del 5/7/1978, con decorrenza dal 16/maggio/1978, Vi viene riconosciuta la qualifica di Operaio di 1° classe-categoria D classe 8°.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



(*)- Al Dirigente Settore Officina
Al Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

832

AG/PFE



1941



Il presente documento è riservato ai soli
uffici competenti e non deve essere
diffuso fuori dell'Amministrazione.
L'Autore si riserva il diritto di
modificare o cancellare tutto o
parte del presente documento senza
avviso.

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI TARANTO

Il presente documento è riservato ai soli
uffici competenti e non deve essere
diffuso fuori dell'Amministrazione.

3/maggio/1978

770/08/78

All'agente

Sig. L'INCESSO Nicola

c.p.c. (*)

S E D E

Rientro in servizio.

In riferimento alla Vs/del 3/5/78, si dispone
il rientro in servizio al Reparto Officina con la
qualifica di Operaio di 2° classe a datare dal gior
no 4/maggio/1978.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Settore Officina
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Responsabile Ufficio C.E.C.
Alla Cassa Soccorso A.M.A.T.

S E D E

MB/PFE.

AMAT-TARANTO
- 4 MAG 1978
n. 2580/78 di PROT.

AL SIGNOR DIRETTORE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
S E D E

Il sottoscritto L'INCESSO Nicola dipendente di questa Azienda con la presente chiede cortesemente il rientro in servizio a datare dal giorno 4/5/1978, in quanto lo stesso si è congedato dal servizio Militare obbligatorio.

Alla presente allega copia fotostatica del congedo.-

In attesa di riscontro invio distinti saluti.

Taranto, 3/5/1978.

L'Incesso Nicola

All. n. 2

Agente L' Incasso Nicola

A R R E T R A T I

(Accordo Nazionale 23 Luglio 1976 in vigore dal 1° Gennaio 1976)

AUMENTO DI E. 15.000 MENSILI - " E.D.R. " - PER TUTTE LE CATEGORIE

DIFFERENZE :			
		gg. Paga	E.D.R. su straord.
GENNAIO	180 {	12021	2
FEBBRAIO		13200	24
MARZO		13671	28
APRILE			
MAGGIO			
GIUGNO			
14/ ma		84857 x	x
		26123 -	-
		E. 11100 0	E. 5367
		Cod. 43	Cod. 47

10,64

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

1/novembre/1976

11° Agente

Sig. L'INCESSO Nicola

e.p.c. (*)

S E D E

Aspettativa per motivi militare.-

In riferimento alla Vs/ del 26/10/1976, si dispone la concessione dell'aspettativa per motivi militari obbligatori, a datare dal 8/11/1976.-

Tale aspettativa avrà la durata di tutto il periodo del compimento degli obblighi del servizio di leva.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Da Ing. Pietro BARRANENTE)

Barbieri

(*) - Al Capo Servizio Amm/vo
Al Dirigente Settore Officina
Alla Cassa Soccorso A.M.A.T.

S E D E

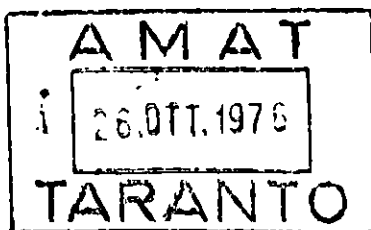
MEMBRE.

832

(BY THE COURT AND BY THE PLAINTIFFS)
IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand
and the seal of said Court at New York City,
this _____ day of _____, 19____.

(D: 100 100 100 100 100 100)

1-17-21 "SOS" [REDACTED] [REDACTED]



AL SIGNOR DIRETTORE DI SERVIZIO A.M.A.T.
S E D E

N. 4466/76 di Prot.

Io sottoscritto L'INCESSO Nicola dipendente di questa Azienda con la qualifica di Operaio di 2^a classe con la presente chiede alla S.V. che gli venga concessa l'aspettativa per motivi militari in quanto lo stesso deve partire per servizio di leva obbligatorio il giorno 8/11/1976 presso la Scuola "C.E.M.M." di La Spezia.-

In attesa di sollecito riscontro invio distinti saluti.

All.n. 1 cartolina precetto.

L'Incesso Nicola

Taranto, 26/10/1976.-

U
TR

28.1.57

Conto corrente con la posta

11/mc

MARINA MILITARE

Capitaneria di Porto Taranto

(Stampatoria della Capitaneria di Porto)

N. 608 di matr.



N. di lista 608

Data 18 OTT. 1976

Al Sig. L'INGRESSO NICOLA

arruolato di leva di mare con la classe 1957

Via ARISTOSSENE N. 26

TARANTO

Per disposizione del Ministro della Difesa siete tenuto a presentarvi il mattino del 2-11-1976 all'Ufficio reclutamento di questa Capitaneria di Porto o della Capitaneria di Porto o Comando di Stazione Carabinieri (3) più vicini alla vostra residenza, per essere subito avviato al DEPOSITO GEMM di LA SPERIA dove dovete giungere il mattino del 2-11-1976.

ATTENZIONE: Presentarsi munito della presente cartolina prepagata.

Attenersi alle importanti avvertenze riportate a tergo

PER LA CONVALIDA

(timbro e firma del Comandante del porto)

Tagliando per viaggio a carico
della Marina Militare (Maripers
- Divisione VII - Sez. II -
Roma).



(VOLTARE)



Tagliando per viaggio a carico
della Marina Militare (Maripers
- Divisione VII - Sez. II -
Roma).



(VOLTARE)



Tagliando per viaggio a carico
della Marina Militare (Maripers
- Divisione VII - Sez. II -
Roma).



(VOLTARE)



Tagliando per viaggio a carico
della Marina Militare (Maripers
- Divisione VII - Sez. II -
Roma).



(VOLTARE)



AVVERTENZE IMPORTANTI

Non sono ammessi ritardi se non per cause di forza maggiore, che dovranno essere comunicate immediatamente al vostro famiglia all'ufficio reclutamento di questa Capitaneria per: **prevenire ogni inconveniente e evitare ingiustificato comportamento deferimento all'autorità giudiziaria militare a norma del Codice penale militare.**

Per effettuare il viaggio del Comune di residenza alla più vicina stazione delle ferrovie dello Stato o mezzo ferrovie statali o linee automobilistiche o marittime e nella stazione ferroviaria all'Ufficio Reclutamento della Capitaneria o al dovete esibire la presente cartolina al competente per le ferrovie o delle linee automobilistiche o marittime, anche questi ultimi l'apposito tagliando validi per il viaggio. Se il vostro luogo di residenza è diverso da quello indicato all'indirizzario, o se è comunque necessario modificare l'itinerario segnato sui tagliandi, dovete esibire la cartolina al più vicino 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 x 27 x 45

(Annotazioni di giunto al corpo)

(Annotazione circa assegni corrisposti alla recluta)

Tagliando A Marina Militare

Viaggio sulle ferrovie dello Stato o secondarie o linee automobilistiche o marittime.

da

a



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.

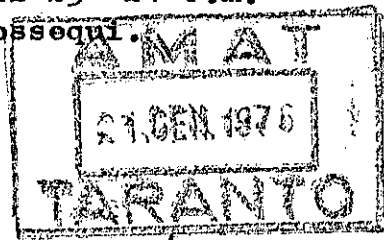
da

a



OP/R
AL SIGNOR DIRETTORE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
S E D E

Io sottoscritto L'INCESSO Nicola dipendente di questa Azienda con la qualifica di Operaio chiede alla S.V. che gli venga concesso un permesso retribuito di n. 3(tre) giorni in quanto lo stesso si deve recare al Distretto Militare di Lecce per essere sottoposto a visita medica di leva. I giorni di cui trattasi sono 22-23- 24 c.m.-
In attesa di sollecito riscontro invio distinti ossequi.



All.n.1 fotocopia foglio di precetto.

N. 271/76 di Prot

J. Gueno male

Taranto, 20/1/1976.

V
AM

h
21/1/76

N. 168 d'ordine della lista di leva

ALLEGATO N. 7 Reg. sul reclutamento (1965)

Abitazione dell'iscritto

Via Aristosseno, 26

UFFICIO MILITARE DI LEVA DI LECCE

CONSIGLIO DI LEVA DI LECCE

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI TARANTO

LEVA SULLA CLASSE DEI NATI NELL'ANNO 1956

PRECETTO

per presentarsi all'esame fisico-psico-attitudinale ed arruolamento

Il Sindaco del Comune suddetto invita l'iscritto di leva:

d' Lucrezio Nicola
nato a Taranto il 28/1/1957 a presentarsi il
giorno 22 GEN 1976 del mese di 22 GEN 1976 anno 1976 alle ore 8 innanzi al

CONSIGLIO DI LEVA DI LECCE

CASERMA ROASIO - Piazza TANCREDI n. 7 per essere sottoposto all'esame fisio-psico-attitudinale ed all'arruolamento, se riconosciuto idoneo.

Il destinatario del presente precetto non presentandosi in tale giorno, incorrerà nel reato di renitenza, punibile ai sensi dell'art. 138 del D.L.R. del 14-2-1964, n. 237.

La mancata ricezione del precetto non esime gli interessati dall'obbligo di presentarsi al Consiglio di Leva nel giorno stabilito, né dalle sanzioni penali in caso di mancata presentazione previste dalla legge per gli inadempienti.

«La visita fisio-psico-attitudinale ed arruolamento presso il Consiglio di Leva, pur avendo la durata di tre giorni, potrà protrarsi sino a 5 o più giorni per coloro che vengono inviati in osservazione all'Ospedale Militare».

L'ISCRITTO DOVRÀ ESSERE MUNITO DEI SEGUENTI DOCUMENTI:

- 1) CARTA D'IDENTITÀ in corso di validità (o altro documento equipollente munito di fotografia) da esibire:
— a richiesta degli incaricati del controllo sui mezzi di trasporto;
— al Consiglio di leva.
- 2) CARTOLINA DI VIAGGIO con tagliandi da esibire a richiesta degli incaricati del controllo sui mezzi di trasporto;
— al Consiglio di leva.
- 3) PRECETTO PERSONALE (il presente documento) da esibire al Consiglio di leva all'atto della presentazione a visita.

Add.

29 DIC 1975



P. IL SINDACO

Cimaglia



REPUBBLICA ITALIANA

CONSIGLIO DI LEVA PER L'ARRUOLAMENTO NEL C.E.M.M.

PRESSO LA CAPITANERIA DI PORTO

di TARANTO

Classe **57** / **606**
di nota definitiva (1)

All'iscritto di leva **MARE L'INGRESSO NICOLA**

PRECETTO

PER LA PRESENTAZIONE ALL'ESAME PERSONALE PRESSO IL CONSIGLIO DI LEVA
PER L'ARRUOLAMENTO NELLA MARINA MILITARE

Il Presidente del Consiglio di leva invita il sopraddeito iscritto nella nota definitiva dei giovani soggetti alla leva per l'arruolamento nel C.E.M.M. della Marina Militare della classe **57** a presentarsi il giorno **3 FEB. 1976** alle ore **0800** innanzi al Consiglio di leva presso la Capitaneria di Porto di **TARANTO**

Il destinatario del presente precetto non presentandosi in tale giorno ed ora incorrerà nel reato di renitenza, punibile a norma dell'art. 138 del D.P.R. 14-2-1964, n. 237.

Il predetto qualora non possa presentarsi per legittimi e giustificati motivi, è tenuto a darne subito notizia all'Ufficio di leva della predetta Capitaneria, inviando i documenti comprovanti la impossibilità a presentarsi.

A) POSSONO ESSERE CANCELLATI DALLE NOTE DEFINITIVE DEI GIOVANI SOGGETTI ALL'ARRUOLAMENTO NEL C.E.M.M. IN BASE AL PUNTO 6 DELL'ART. 6 DELLA LEGGE 31 MAGGIO 1975, N. 191 COLORO CHE, TROVANDOSI NELLE SOTTOINDICATE CONDIZIONI, NE FACCIANO ISTANZA A QUESTO CONSIGLIO DI LEVA PRIMA DELL'ARRUOLAMENTO:

- 1) titolari o riserve di prima squadra di società partecipanti ai campionati di calcio di serie A - B - C;
 - 2) ciclisti tesserati nella categoria professionisti; ciclisti tesserati nella categoria dilettanti che abbiano partecipato a competizioni di importanza nazionale e internazionale; ciclisti che a giudizio della Federazione Ciclistica Italiana siano considerati probabili candidati ad indossare la maglia azzurra;
 - 3) cittadini stranieri.
- Le istruzioni relative alla documentazione da allegarsi all'istanza potranno essere richieste all'Ufficio di leva della Capitaneria di Porto predetta.

B) EVENTUALE CONCESSIONE DELLA DISPENSA DAL COMPIERE LA FERMA DI LEVA.

La persona a cui favore il titolo è costituito può richiedere con domanda documentata e nei termini stabiliti dal successivo paragrafo C-1, l'accertamento delle condizioni che possono dar titolo all'ammissione alla dispensa dal compiere la ferma di leva quando sussista, all'atto della richiesta, una delle seguenti condizioni:

- 1) figlio o fratello di militare deceduto in guerra o per ferite od infermità di guerra, ovvero di militare disperso in guerra, ovvero di militare morto durante la prestazione del servizio militare o in congedo o in riforma per ferite o infermità contratte in servizio o per causa di servizio, compresi gli equiparati a dette categorie.

Sono equiparati ai militari morti per causa di servizio i dispersi in guerra dichiarati irreperibili, i partigiani combattenti caduti (D.L. 4-8-1945, n. 467); i civili morti per azioni di guerra del nemico (bombardamenti, mitragliamenti, siluramenti, ecc.) o in seguito a disgrazia sul lavoro in stabilimenti di produzione bellica, o uccisi dai tedeschi o dai fascisti o deceduti per scoppio di ordigni esplosivi collocati dal nemico nei terreni, nei fabbricati, ecc. (D.L. 2 marzo 1948, n. 135); i cittadini deceduti in occasione o in conseguenza dei fatti di Mogadiscio dell'11 gennaio 1948 (legge 19 agosto 1948, n. 1180); i cittadini deceduti in occasione o in conseguenza dei fatti di Trieste del 4, 5 e 6 novembre 1953 (legge 9-8-1954, n. 654); i cittadini che, alle dirette dipendenze dello Stato o degli Enti Locali territoriali ed istituzionali, siano deceduti in servizio e per causa di servizio (legge 15-7-1950, n. 539); i perseguitati politici antifascisti o razziali, morti in carcere, nelle sedi di confino di polizia o di casa di lavoro o in seguito alle violenze di cui alla lettera c) dell'art. 1 della legge 10 marzo 1955, n. 96, i militari irreperibili o deceduti per causa di servizio di guerra o attinente alla guerra, prestatore nelle Forze Armate della sedicente Repubblica Sociale Italiana (legge 5 gennaio 1955, n. 14);

(1) Classe di arruolamento - n. di nota definitiva (se aggiunto, seguito dalla lettera A; se trasferito, seguito dalla sigla TR).

2) figlio o fratello di pensionato di guerra o per causa di servizio militare, limitatamente ai grandi invalidi ed ai pensionati della 1° o 2° categoria, compresi quelli ad essa equiparati.

Sono equiparati ai militari grandi invalidi ed ai pensionati della prima o seconda categoria per causa di servizio militare, i partigiani grandi invalidi di 1° o 2° categoria per la lotta di liberazione (D.L. 4 agosto 1945, n. 467); i civili grandi invalidi o pensionati di 1° o 2° categoria per fatto di guerra (D.L. 2 marzo 1948, n. 135); i cittadini grandi invalidi o pensionati di 1° o 2° categoria in conseguenza delle ferite o delle lesioni riportate in occasione dei fatti di Mogadiscio dell'11-1-1948 (legge 19 agosto 1948, n. 1180); i cittadini grandi invalidi o pensionati di 1° o 2° categoria in conseguenza delle ferite o lesioni riportate in occasione dei fatti di Trieste del 4, 5 e 6 novembre 1953 (legge 9-8-1954, n. 654); i cittadini grandi invalidi o pensionati di 1° o 2° categoria per invalidità contratta in servizio e per causa di servizio, alle dirette dipendenze dello Stato ed Enti Locali territoriali ed istituzionali (legge 15 luglio 1950, n. 539);

3) orfano di entrambi i genitori, con funzioni di capo famiglia, con fratelli minorenni o sorelle nubili a carico;

4) primogenito o unico figlio maschio di padre vivente, affetto da infermità permanente ed insanabile che lo renda inabile ad esplicare la sua abituale attività lavorativa e non eserciti, di fatto, altra attività lavorativa, ovvero di madre vedova o nubile, purchè, in entrambi i casi, a causa della partenza alle armi dell'arruolato, la famiglia venga a perdere i necessari mezzi di sussistenza;

5) figlio di genitori che abbiano altri cinque figli, i quali siano ancora a carico, qualora con la partenza alle armi dell'arruolato la famiglia venga a perdere i necessari mezzi di sussistenza;

6) appartenente a famiglia di cui altri due figli abbiano prestato o prestino servizio militare, qualora con la partenza alle armi dell'arruolato la famiglia venga a perdere i necessari mezzi di sussistenza;

7) vedovo o celibe, con prole;

8) ammogliato con prole. Qualora il titolo di ammogliato con prole sia maturato dopo la chiusura della sessione di leva alla quale l'iscritto concorre per ragioni di età o per legittimo rimando, la dispensa è subordinata all'accertamento della condizione che a causa della partenza alle armi dell'arruolato la famiglia acquisita venga a perdere i necessari mezzi di sussistenza.

Il riconoscimento delle condizioni di cui sopra, ad eccezione di quelle riportate ai punti 7 e 8, è consentito quando nessun fratello vivente dell'iscritto di età inferiore ai 40 anni, abbia fruito, a qualsiasi titolo, di riduzione o dispensa dalla ferma di leva.

Gli accertamenti sulla perdita dei necessari mezzi di sussistenza saranno fatti d'ufficio.

La dizione « necessari mezzi di sussistenza » deve essere intesa nel senso che l'arruolato è il principale sostegno economico della famiglia in quanto nessun altro membro, anche non convivente, è nelle condizioni di provvedervi effettivamente.

I figli adottivi e gli affiliati possono ottenere l'ammissione all'eventuale dispensa dal compiere la ferma di leva per i titoli relativi alla loro famiglia di origine. Ove questa non sia conosciuta l'eventuale dispensa può essere concessa anche per i titoli relativi alla famiglia dell'adottante o dell'affiliante, purchè, in quest'ultimo caso, il rapporto di affiliazione sia intervenuto non oltre la data di compimento del dodicesimo anno di età e non esistano figli legittimi o legittimati dell'adottante o dell'affiliante. Lo stesso beneficio può essere concesso nel caso che, essendo deceduti i genitori della famiglia di origine, non esista altro fratello vivente cui possa derivare il titolo.

C) AVVERTENZE IMPORTANTISSIME RELATIVE AL RICONOSCIMENTO DELLE CONDIZIONI PER LA CONCESSIONE DELL'EVENTUALE DISPENSA.

1) Termine per la presentazione della domanda.

La domanda di riconoscimento delle condizioni di cui alla precedente lettera B) deve essere presentata all'Ufficio di leva della Capitaneria di Porto di ascrizione entro e non oltre il 31 dicembre dell'anno di chiamata alla leva.

Qualora l'interessato venga a trovarsi in una delle condizioni di cui alla precedente lettera B) dopo il 20 dicembre di tale anno, la domanda per il relativo riconoscimento potrà essere presentata sino al giorno precedente a quello di avviamento alle armi.

PERTANTO SI INVITANO GLI INTERESSATI A RICHIEDERE IL RICONOSCIMENTO DEL TITOLO ALLA DISPENSA ALL'ATTO DELLA PRESENTAZIONE ALL'ESAME PERSONALE SEMPRE CHE A TALE DATA SUSSISTANO LE CONDIZIONI PREVISTE O —COMUNQUE— NON APPENA TALI CONDIZIONI SI VERIFICHINO.

2) Sottoscrizione della domanda.

La domanda di riconoscimento delle condizioni per la concessione dell'eventuale dispensa deve essere sottoscritta dalla persona a cui favore il titolo è costituito.

3) Documentazione da allegare alla domanda.

I documenti occorrenti per comprovare le varie condizioni delle quali si chiede il riconoscimento devono essere richiesti all'Ufficio servizi militari del Comune di residenza al quale dovrà essere presentata la relativa domanda.

D) AVVERTENZE GENERALI

1) Si raccomanda di leggere attentamente il manifesto di chiamata alla leva e il manifesto contenente il calendario delle sedute.

2) Si raccomanda a coloro che abbiano titoli per ritardare la presentazione del servizio militare di farli valere nei termini di seguito indicati:

a) Ritardi: (studenti universitari o di scuola media superiore):

La domanda documentata dal titolo di studio per ottenere l'ammissione al primo ritardo deve essere presentata entro e non oltre il 31 dicembre dell'anno in cui l'iscritto è chiamato all'esame personale.

Per i successivi ritardi la domanda va rinnovata entro il 31 dicembre di ciascun anno.

La mancata presentazione della domanda documentata nei termini stabiliti comporta l'avviamento alle armi.

I giovani che acquisiscono titolo di studio idoneo per ottenere l'ammissione al ritardo del servizio militare di leva dopo il predetto termine del 31 dicembre e prima della chiamata alle armi alla quale sono interessati, possono presentare l'istanza documentata di ritardo del servizio di leva non oltre il 10° giorno successivo a quello di inizio delle operazioni di chiamata.

b) Rinvii: (arruolati con fratelli alle armi; fratelli che debbono presentarsi contemporaneamente alle armi; addetti al governo di aziende agricole).

Per i rinvii è sufficiente che l'interessato dimostri la condizione utile per ottenerli non oltre il 10° giorno successivo alla data di ricezione del precetto personale di avviamento alle armi.

3) Gli iscritti residenti fuori dal Comune ove ha sede il Consiglio di leva sono muniti, a cura di questo Ufficio di leva di apposita cartolina precetto che consente loro il viaggio di andata e ritorno sulle Ferrovie dello Stato e in concessione, sugli autoservizi di linea, nonché sui servizi extra-urbani di navigazione interna e sulle linee marittime, dal luogo di residenza alla sede del Consiglio di leva.

Si raccomanda perciò di custodire accuratamente la cartolina in modo da presentarla in buono stato ai biglietti ed agli incaricati del controllo sui mezzi di trasporto a richiesta dei quali deve anche essere esibito un documento di identità personale.

Si fa presente che, in caso di smarrimento o inutilizzazione della cartolina precetto, le eventuali spese sostenute dall'iscritto non saranno rimborsate.

Nel caso in cui, per cambiamento di domicilio dell'iscritto o per altra giustificata ragione, si rendesse necessaria modifica agli itinerari segnati sui tagliandi, l'iscritto stesso, munito del precetto e relativa cartolina, deve presentarsi al più vicino Comando Carabinieri facendo presente le dette ragioni per le variazioni di itinerario.

Rivolgersi ad Enti diversi da quelli sopra indicati o direttamente al Ministero comporterebbe una perdita di tempo in quanto gli Uffici di leva della Capitaneria di Porto sono gli unici a conoscere la posizione coscrizione di ciascun cittadino iscritto o arruolato nella leva di mare.

In questo spazio, a cura dell'Ufficio di leva della Capitaneria di Porto, va applicata la cartolina precetto, in modo che il nominativo dell'iscritto risulti in alto a destra e che il margine sinistro della cartolina stessa risulti perfettamente allineato con la piegatura del precetto personale. Nell'applicare la cartolina si ponga attenzione affinché l'incollatura del tagliando non vada oltre la perforazione.

4) All'atto della partenza dal proprio domicilio, l'iscritto dovrà essere munito dei seguenti documenti:

a) carta di identità in corso di validità (o altro documento di identificazione munito di fotografia) da esibire:

- a richiesta degli incaricati del controllo sui mezzi di trasporto;
- all'Ufficio di leva della Capitaneria di Porto.

b) cartolina precetto allegata al presente precetto personale (da staccarsi nella parte tratteggiata sul lato destro del precetto stesso), da esibire:

- a richiesta degli incaricati del controllo sui mezzi di trasporto (dai quali dovrà essere staccato soltanto il tagliando relativo al viaggio che si sta effettuando);
- all'Ufficio di leva della Capitaneria di Porto.

c) precetto personale, da esibire in sede di Consiglio di leva.

d) documenti di lavoro o certificati di studio, da esibire in sede di Consiglio di leva per l'assegnazione della classifica più confacente alle proprie attitudini.

In particolare gli iscritti di leva di mare tenuti a rispondere alla chiamata della leva in corso, che alla ricezione del presente precetto frequentino l'ultimo anno di un Istituto di istruzione di 2° grado (Liceo classico - Liceo scientifico - Istituto tecnico industriale) sono tenuti a presentare al Consiglio di leva, se non lo hanno già fatto in precedenza, un certificato dal quale risulti la loro frequenza all'ultimo anno di detto Istituto.

TAPANTO

(data)



Il Presidente del Consiglio di Leva

IL CAPO UFFICIO LEVA DI MARE

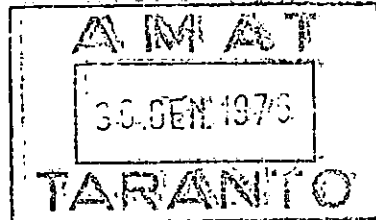
F. V. (CP) Nicola IERINA

(Timbro e firma)

SP VS

AL SIGNOR DIRETTORE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
S E D E

Io sottoscritto L'INGRESSO Nicola dipendente di questa Azienda con la qualifica di Operaio chiede alla S.V. nr. 1(uno) giorno di permesso retribuito in quanto lo stesso si deve recare alla Capitaneria di Porto di Taranto per essere sottoposto a visita medica di leva per servizio militare. Il giorno di cui trattasi è il 3 febbraio p.v.-
In attesa di sollecito riscontro distintamente ossequio.-



All.n.3 foglio di precetto.-

N. 454/76 di Prot.

L'Ingresso Nicola

Taranto, 30 gennaio/1976.-

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
30/1/76

26 Maggio 1975

S E D E

Verbale di Esame della prova d'arte sostenuta dagli apprendisti Motoristi Albano Egidio e Lincesso Nicola per il passaggio ad Operaio di 2^a cl.

Questa Commissione Esaminatrice, composta dal Direttore di Esercizio Ing. Pietro Barbanente in qualità di Presidente, dai Sigg. Luigi Mancini, Avv. Fulvio Mastrobuono e Renato D'Arcangelo quali componenti del Consiglio d'Amministrazione, dal Sig. Enzo Manco in rappresentanza dell'Ufficio Personale e dai Sigg. Oronzo Leserri, Alessandro Maggio e Carrieri Giuseppe quali responsabili tecnici, ha sottoposto ad esame, nei giorni 16 e 17 Maggio 1975, gli apprendisti in oggetto.

Viste le prove pratiche ed orali degli apprendisti sopracitati ha espresso i seguenti punteggi:

- Albano Egidio	Prova pratica: 6/10	Prova orale: 6/10
- Lincesso Nicola	" " : 6/10	" " : 7/10

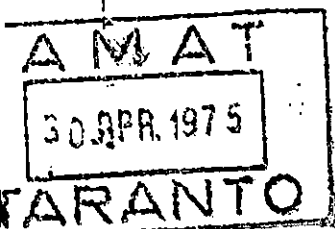
La Commissione Esaminatrice

Albano Egidio
Lincesso Nicola
Albano Egidio

Albano Egidio
Lincesso Nicola
Albano Egidio

832

Barbanente



Signor Direttore di Esercizio A.M.A.T.
S E D E

g

2025/75 di rrot

Io sottoscritto L'INCESSO Nicola dipendente di questa Azienda con la qualifica di apprendista chiede alla S.V. di poter sostenere gli esami per il passaggio ad Operaio di 2^a classe, in quanto lo stesso supera il periodo di apprendistato il giorno 3/5/1975.-

In attesa di riscontro distintamente ossequio.

L'Incesso Nicola

Taranto, 29/4/1975.-

2/5/75
2

Portare a conoscenza del Consiglio di Amministrazione che a norma dell'art.18 comma II° della legge 19/1/1955,n.25 che disciplina l'apprendistato,n.7 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'arte.-

- ALBANO

Egidio - apprendista motorista-nato a TA il 24/7/1956-
assunto il 30/4/1973-ha sostenuto la prova
d'arte per il passaggio ad Operaio di 2° classe
il 16/Maggio/1975.-

- L'INCESSO

Nicola - apprendista motorista-nato a TA-il 28/1/1957-
assunto il 3/5/1973-ha sostenuto la prova d'ar
te per il passaggio ad Operaio di 2°cl.il 16/5/7

- SAPONARA

Giuseppe - apprendista meccanico-nato a Palazzo S.Gervasio-
(Potenza) il 31/1/1955-assunto il 26/2/1973-ha
sostenuto la prova d'arte per il passaggio ad Op
raio di 2°cl.il 4/4/1975.-

- RENO'

Angelo - apprendista gommista-nato a TA il 27/8/1955-as
sunto il 22/5/1973-ha sostenuto la prova d'arte
per il passaggio ad Operaio di 2°cl.il 21/5/1975.

- CONVERTINI

Giovanni - apprendista carrozziere-nato a TA il 14/8/1956
assunto il 30/4/1973-ha sostenuto la prova d'art
per il passaggio ad Operaio 2°cl. il 19/5/1975.-

- DELLI NOCI

Egidio - apprendista radiatorista-nato a Ginevra(Taranto)
il 24/8/1954-assunto il 8/5/1973-ha sostenuto
la prova d'arte per il passaggio ad Operaio di 2°
classe il 21/5/1975.-

- ANDRIOLI

Francesco- nato a Statte(Taranto) il 31/5/1956 assunto il
19/2/1973-ha sostenuto la prova d'arte per il pa
saggio ad Operaio di 2°cl. il 4/4/1975.-

AGENTE Limesa Nichols n. Sett. 6

n. Self. 6

Differenza retribuzione dalla classe min. 52 (60%) alla classe 9 e

ARRETRATI DAL 16 Maggio al 30 giugno '55

DIFFERENZE ..2199.. ..1313..						
GG. PAGA	GG. COMP. ACC.	FER.	NOTT.	FEST.	INFR.	NAZ.
Gennaio						
Febbraio						
Marzo						
Aprile						
Maggio	15 6380	15				
Giugno	29 10973	29				
14.ma	30 10973	30				
Luglio						
Agosto						
Settembre						
Ottobre						
Novembre						
Dicembre						
13.ma	74 2	74				
152-726	28276	97162				
		18560				
for noleum. presus frepita in fin						
191.002	L. 78.602	L.				
Arr. paga	Arr. comp.	2° rigo			3° rigo	

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI *Settembr 75*



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

74100 Taranto, 1°/Agosto/1975.

A SPETT.LE UFFICIO DI COLLOCAMENTO

N. di protocollo 1019/75 Rip.

Risposta a N. del

Allegati n.

T A R A N T O

OGGETTO: Passaggio di n. 7 apprendisti a Operaio 2^a classe.-

Facciamo seguito alla ns/ del 29/7/1975 prot. n.1006 di pari oggetto, per evidenziare a fianco di ciascuno nomi nativo dei lavoratori in questione il passaggio ad operaio di 2^a classe:

- ANDRIOLI Francesco nato a Statte il 31/5/1956-apprendista meccanico-motorista, passato operaio 2^a classe il 4/4/1975;
- SAPONARA Giuseppe nato a Palazzo S.Gervasio(PZ) il 31/1/1955-apprendista motorista-passato operaio 2^a classe il 4/4/75;
- ALBANO Egidio nato a Taranto il 24/7/1956-apprendista elettricista-passato operaio 2^a classe il 16/5/1975;
- CONVERTINI Giovanni nato a Taranto il 14/8/1956-apprendista motorista-passato operaio 2^a cl. il 19/5/1975;
- - L'INCESSO Nicola nato a Taranto il 28/1/1957-apprendista motorista-meccanico-passato operaio il 16/5/1975;
- RENO' Angelo nato a Taranto il 27/8/1955-apprendista carrozziere - passato operaio 2^a classe il 21/5/1975;
- DELLI NOCI Egidio nato a Giossa il 24/8/1954-apprendista motorista-meccanico-passato operaio 2^a classe il 21/5/1975.

Distinti saluti.

IL CAPO SERVIZIO PERSONALE
(Enzo M.N. O.)

ME/PV.

83/12

29/luglio/1975

SPETT.LE UFFICIO DI COLLOCAMENTI

N. 1006. ^{hr} di Prot.

T A R A N T O

Passaggio apprendisti ad Operaio di 2° classe.-

Si comunica a codesto Spett.le Ufficio di Collocamento che i sottoelencati apprendisti, a seguito di prova d'arte sono passati nella qualifica di Operaio di 2° classe:

- | | | |
|--------------|-----------|---|
| - ANDRIOLI | Francesco | nato a Statte il 31/5/1956-apprendista meccanico-motorista, assunto il 4/4/1975; |
| - SAPONARA | Giuseppe | nato a Palazzo S. Gervasio (PZ) il 31/1/1955-apprendista motorista-assunto il 4/4/1975; |
| - ALBANO | Egidio | nato a Taranto il 24/7/1956 apprendista elettricista-assunto il 16/5/975; |
| - CONVERTINI | Giovanni | nato a Taranto il 14/8/1956-apprendista motorista assunto il 19/5/1975; |
| - L'INCESSO | Nicola | nato a Taranto il 28/1/1957 apprendista motorista-meccanico assunto il 16/5/1975; |
| - RENO | Angelo | nato a Taranto il 27/8/1955-apprendist carrozziere-assunto il 21/5/1975; |
| - DELLI NOCI | Egidio | nato a Ginosa il 24/8/1954-apprendista motorista meccanico-assunto il 21/5/75; |

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dr. Ing. Pietro BARBONENTE)

ME/PTE.

28/luglio/1975A

11'Agente

102-08.45

 Sig. L'INCESSO Nicola

e.p.c. (*)

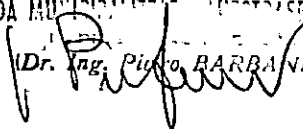
S E D E

Attribuzione qualifica di Operaio di 2° classe.

Comunico alla S.V. che a decorrere dal 16/maggio/1975
è inquadrata nella classe 9 categoria C con la qualifica di
Operaio di 2° classe.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALE PORTI TARANTO


(Dr. Ing. P. BARBANTE)

(*)- Al Direttore Amm.vo
Al Dirigente Settore Officina
Alla Cassa di Soccorso A.M.A.T.
S E D E


NE/FFE.

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

TARANTO

Comune di Taranto

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

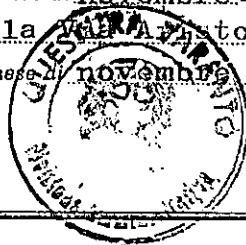
Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 10 del mese di novembre 1973 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone
(cognome e nome) L'INCESSO Nicola TARANTINO, 26-Taranto

il giorno 16 del mese di novembre 1973 nel Comune di Taranto

Timbro
dell' Ufficio

PF/



Firma dell' autorità che riceve la denuncia



COMUNE DI TARANTO

Ufficio dello Stato Civile N. 4

SEZIONE TRE CARRARE

[Handwritten signature]

ESTRATTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI NASCITA

(1)

L'Inneso Nicola

ANNO *1957* N. *159* PARTE I . S.A.

L'anno mille *novacentocinquantesette*

addì *ventotto* di *gennaio*

a ore *-* meridiane *Dodici* e minuti *-* nella casa posta in
via *Corso S. Antonio*

n. *42* è nato (2) *L'Inneso Nicola*

di sesso *maschile*

ANNOTAZIONI DI MATRIMONIO

[Handwritten signature]

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 *22. 3. 1957*

L'Impiegato incaricato

L'Ufficiale dello Stato Civile

[Handwritten signature]
(1) Solo cognome e nome.
(2) Cognome e nome (ed eventuali altri nomi).



[Handwritten signature]



COMUNE DI TARANTO

Ufficio dello Stato Civile N. 4

SEZIONE TRE CARRARE



ESTRATTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI NASCITA

(1)

L'Innesso Nicola

ANNO 1954 N. 159 PARTE I - S. A.

L'anno mille novecentoquarantasette

addì ventotto di gennaio

a ore - 1 meridiane 00 e minuti - nella casa posta in

via Adriano -

n. 42 è nato (2) L'Innesso Nicola -

di sesso

maschile

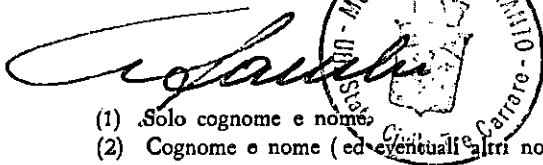
ANNOTAZIONI DI MATRIMONIO

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 22.3.1973

L'Impiegato incaricato

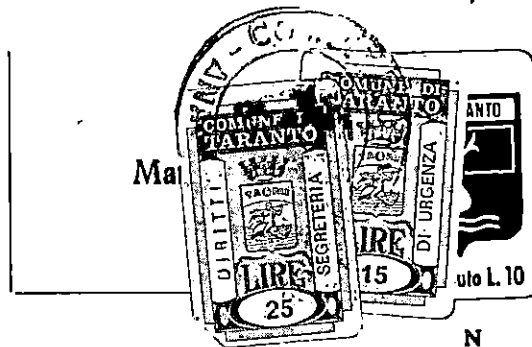
L'Ufficiale dello Stato Civile



- (1) Solo cognome e nome.
(2) Cognome e nome (ed eventuali altri nomi).



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:

Np. L'INCESSO Nicola 1950

di TARANTO 3 CALABRIA 1950

n.Taranto 28/1/1957 (n.159 p.I s.A)
celibe

EE.49659

residente dalla nascita

Via Aristotelesno 26

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 Il, _____

16 MAR. 73 0007





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:

Np. L'INCESSO Nicola 1957
G. Antonio e Camilla Maria
n.Taranto 28/1/1957 (n.159 p.I s.A.)
celibe
FF.49659
residente dalla nascita
Via Aristosseno 26

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 Il, _____

16 MAR. 73 0007





COMUNE DI TARANTO
V. PARTIZIONE
UFFICIO CERTIFICATI

IL SINDACO

Sulle assunte informazioni

CERTIFICA
che il Sig. Niccolò Niccolò
nato a Taranto il 28.1.1957
qui residente dal la nascita è persona di
buona condotta civile e morale.

Acciò consti, rilascia il presente.

Taranto li, 17-3-1973 195

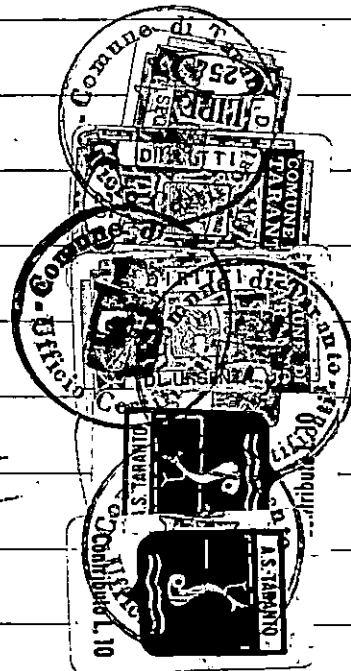
IL REDATTORE

[Signature]



IL SINDACO

[Signature]





4598

23



CASELLARIO GIUDIZIALE

Certificato^(a)

GENERALE

TARANTO 23

Procura della Repubblica presso il Tribunale di (b)

Al nome di (c)

nato il

28-1-1957

in TARANTO

Provincia (o Stato) (d) di

TARANTO

sulla richiesta di (e)

per (f)

si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta: (g)

penale o civile.

la Repubblica
nata nella cui circo-
scrizione è compreso il luogo di
nascita della persona alla quale il
certificato si riferisce; la Procura
della Repubblica presso il Tribu-
nale di Roma, anche per gli stra-
nieri e per i cittadini nati all'estero.
(c) Cognome e nome della persona
alla quale il certificato si riferisce.

(d) Per i nati all'estero.

(e) Cognome e nome del richio-
dente.

(f) Motivo della richiesta.

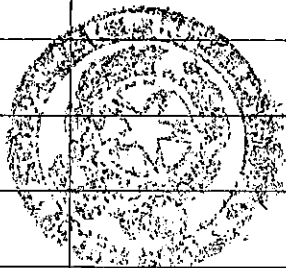
(g) Segnare le decisioni in ordine
cronologico, indicando per ciascu-
na: 1° la data della decisione; —
2° il magistrato che la pronunziò o
la sua sede; — 3° il dispositivo; —
4° (per le decisioni penali di con-
danna) il titolo del reato, indicando
se tentato o se continuato, con le
aggravanti, compresa la recidiva,
attenuanti e diminuenti, le pene in-
fittite, la dichiarazione di abitua-
lità o professionalità nel reato, o di
tendenza a delinquere o le misure
di sicurezza applicate; — 5° gli
articoli di legge applicati; — 6° le
pene accessorie che conseguono alla
condanna; — 7° la data di esecu-
zione dell'ultima pena, ossia giorno,
mese o anno in cui cessò di essere
scontata, ovvero: NULLA.

Seguono la data, la firma del So-
gretario della Procura e il timbro
dell'ufficio.

La legalizzazione della firma del
Segretario è fatta dal Procuratore
Generale della Repubblica com-
petente e dal Ministro per gli affari
esteri ed è soggetta alla normale
tassa di concessione governativa.

I certificati rilasciati con urgenza,
e cioè nello stesso giorno della ri-
chiesta, sono soggetti a un diritto
di urgenza nella misura di L. 30
per certificato da corrispondersi
esclusivamente mediante marca
speciale.

N. B. — Il certificato è rilasciato
su domanda al dirigente la segre-
teria della Procura della Repub-
blica, territorialmente competen-
te. Alla domanda deve unirsi il
certificato di nascita od altro do-
cumento che il dirigente la segre-
teria della Procura della Repubblica
stesso ritenga equipollente. La do-
manda ed i documenti sono esenti
da imposta di bollo.

NULLA
TARANTO 23 MAR 1973IL SEGRETARIO
Antonio IACOVELLI

26/Settembre/1973

LL'Agente

Sig. L'INCESSO Nicola

e,p.c. (*)

S E D E

Assunzione.-

Le comunico che la S.V. in applicazione del punto 12 dell'Accordo Aziendale del 26/2/1972 e visto il nulla-osta per l'avviamento al lavoro in data 9/3/1973 dell'Ufficio Provinciale del Lavoro-Sezione di Collocamento di Taranto a decorrere dal 3 maggio 1973 la S.V. deve ritenersi formalmente assunta alle dipendenze di questa Azienda con la qualifica di apprendista motorista con il trattamento economico di £.1.000(mille) giornaliero e con il trattamento giuridico della legge sull'apprendistato.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

(*)- Al Direttore Amm/vo
Al Dirigente Tecnico

S E D E

ME/PFE.



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Tel. 34101

N. di protocollo 210/13 Ripr.....

Risposta a N. del

Allegati n.

74100 Taranto, 9/Marzo/1973.....

ALL'UFFICIO DI COLLOCAMENTO-TA-

.....e.p.c.Ditta LO FORESE Giuseppe-TA-

.....T.A.R.A.N.T.O......

OGGETTO: Richiesta di nulla-osta.

In virtù delle disposizioni vigenti, si prega di rilasciare in data odierna nulla-osta per l'assunzione in passaggio diretto ed immediato dell'apprendista Sig. L'INCESSO Nicola nato a Taranto il 28/1/1957 ed ivi residente-C/o PRICCI Mario via Aristossesno 26, in qualità di apprendista motorista.

Il lavoratore suddetto proviene dalla Ditta LO FORESE Giuseppe-Taranto-.

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

Distinti saluti.

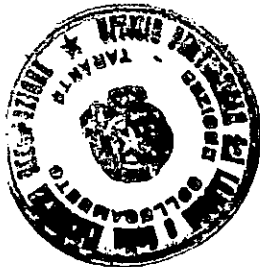
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

ME/PFE.

NULLA OSTA

9-MAR-1973

L'impiegato addetto





ILLIMITATO
~~ASSOLUTO~~ (1)

In caso di richiamo alle armi deve rispondere con la classe di
nascita (4) 18 APR 1978 IL CAPO SEI DETTAGLIO
Data, (C.C. 06-115)



TENENTE DI VASCELLO (CP)
~~DE VITA~~ (6)

12 MAG. 1978

FIRMA DEL MILITARE

D'Innocenzo Nicola

(7) In data posto in con-

..... gedo assoluto per (2)

(8)

- (1) Depennare la voce che non interessa.
- (2) Indicare il motivo del congedo (per fine ferma, per congedo anticipato, per riforma o per raggiunti limiti di età, ecc. - Per i sottufficiali indicare la posizione in servizio).
- (3) Cognome e nome del militare.
- (4) Depennare in caso di congedo assoluto.
- (5) Timbro e firma dell'Autorità che provvede al congedo.
- (6) Timbro e firma dell'Autorità di Porto (Capitaneria o Ufficio minore o Comunale).
- (7) Da compilare solo in caso di passaggio dal congedo illimitato al congedo assoluto.
- (8) Firma e timbro della Capitaneria di Porto di ascrizione.

MARIDIPART S. B.

INFERMERIA
QUADRO SANITARIO
TARANTO

ESITO DELLA VISITA PRE-CONGEDO	
Assistenza medica di congedo trovato	
Assente da malattie o postumi di esse	
Entrate da causa di servizio	
Data, _____	20 APR. 1978
 CAPO SERVIZIO SANITARIO (1) Capitano Medico (MD) (Osman ADINOLFI) DURANTE IL CONGEDO (2)	
Infermità riscontrata _____	
Provvedimento proposto _____	
Data, _____	

(1) Firma dell'Autorità Sanitaria M.M.

(2) Da riempirsi soltanto in occasione di visite di richiamo o di rassegna di controllo disposte dall'Autorità M.M. o in occasione di visite richieste dal militare.

QUADRO SANITARIO

ESITO DELLA VISITA PRE-CONGEDO	

Data, _____	(1)
DURANTE IL CONGEDO (2)	
Infermità riscontrata _____	
Provvedimento proposto _____	
Data, _____	(1)

(1) Firma dell'Autorità Sanitaria M.M.

(2) Da riempirsi soltanto in occasione di visite di richiamo o di rassegna di controllo disposte dall'Autorità M.M. o in occasione di visite richieste dal militare.

SCUOLA MEDIA STATALE
"MARIA PIA"
TARANTO

SI CERTIFICA

che il Sig. L'INCESSO Nicola
nato a Taranto Prov. il 28/1/1957
nella sessione unica dell'anno scolastico 19 71 - 19 72 ha sostenuto presso
questa Scuola l'esame di Stato di Licenza in qualità di candidato ⁽¹⁾ INTERNO
conseguendo la

Licenza di Scuola Media

con il seguente giudizio sintetico: ⁽²⁾

BUONO

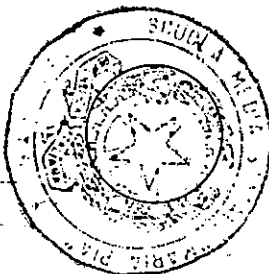
Lingua straniera FRANCESE

Si rilascia il presente certificato su richiesta dell'interessat. ^o per uso ⁽³⁾
consentito dalla legge.

TARANTO, li 20/10/1988

N. 4433 reg. certificati.

IL SEGRETARIO
IL COORD. AMM.VO
(Dosimo Spinelli)



IL PRESIDE
IL PRESIDE
(Luciano Monticelli)

(1) Interno - Privatista.

(2) Ottimo - Distinto - Buono - Sufficiente.

(3) Se per iscrizione alle prime classi degli istituti di istruzione secondaria superiore ed artistica in carta semplice e in unico esemplare (circolare M. P. I. n. 92 del 7/4/78).



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA

SCUOLA MEDIA STATALE

ANNO SCOLASTICO 19 71 - 19 72

DIPLOMA DI LICENZA DELLA SCUOLA MEDIA

conferito a

L'INCRESSO

Nicola

nat. o a

Taranto

(prov. di

TA

il giorno

28 gennaio

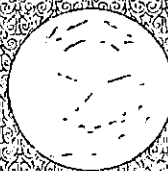
19 57

Taranto

28

giugno

19 72



IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

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.C 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 (o 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. 21205

Legge 10 gennaio 1935 N. 112

Documento provvisorio sostitutivo

COMUNE DI TARANTO

Rilasciato a *S. Inesio Nicola*

nato a *Taranto*, il *28.1.1957*

Residente a *Taranto* dal *1.1.1957*

Via *Quintissimo* N. *26*

Grado d'istruzione *III^a 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

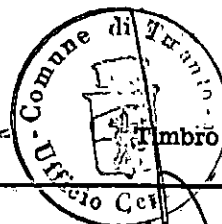
COMUNE DI TARANTO

Data del rilascio del libretto *19 LUG. 1972*

IL TITOLARE

IL SINDACO

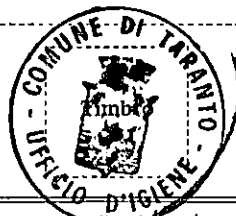
S. Inesio Nicola Timbro e bollo



[illegible]

(art. 8 legge 28 aprile 1934 n. 653 e art. 262 T.U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n. 1265)

ed hanno costituzione fisica



FIRMA DEL SANITARIO
L'UFFICIO DEL SANITARIO
(Dott. Alessandro Leccese)

(art 21. 22 e 23 legge 26-4-1934 n. 653, e art 262 T.U. leggi sanitarie 17-7-1934 n. 1265)

Comune _____

ISCRIZIONE

Prov. di

ISCRIZIONE

FIRMA DEL COLLOCATORE

relative alle pagg. 1 e 2

[illegible]

(Riservato al datore di lavoro)

(Riservato al datore di lavoro)

DITTA o ENTE	LOCALITA'	DATA DI		Stipendio o paga or.	Qualifica	Firma o timbro della Ditta
		Assunzione	Licenziamento			
AUTOFFICINA PERAINO GIROLAMO Via Campania, 137 - Tel. 35426 74100 TARANTO		23/10/72	3/11/72	T.S.	Uff. Messagg.	AUTOFFICINA PERAINO GIROLAMO Via Campania, 137 - Tel. 35426 74100 TARANTO
Ditta LO FORESE GIUSEPPE CONCESSIONARIA FIAT. TARANTO	TA	15/1/73	9/3/73	T.S.	Uff. Messagg.	Ditta LO FORESE GIUSEPPE CONCESSIONARIA FIAT. TARANTO
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE		3.5.73				

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 **LINCESSO** Nome **Nicola**
Data di nascita **28-1-57** Luogo di nascita **Taranto**
Indirizzo **Via Aristossenus 26**
UPLMO di _____ Sezione comunale del lavoro di _____

INTERVENTO DI ORIENTAMENTO

**Il soggetto ha scelto di apprendere la
professione di MOTORISTA**

mediante { avviamento al lavoro
ins. r.mento in CAP

Data **11-1-73**

IL MEDICO
IL SANITARIO

(Dr. Francesco Martucci)

IL PSICOLOGO
(Dott. Pasquale Impegnato)