OAI

AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DIPENDENTE ALBANO - CATALDO | L|B|N|C|L|D|5|7|E|1|0|L|0|4|9|Y|

MATRICOLA N. 1684

NAT O A TARANTO

IL 10.05.1957 STATO CIVILE COMIUGATO

INDIRIZZO VIA - BELLA - CABINA Nº 52

TALSANO TEL. 099 7715046

VARIAZIONE

TEL.

TITOLO DI STUDIO

POSIZIONE MILITARE

INVALIDO CATEG.

PROFUGO PROVENIENTE DA

ORFANO VEDOVA

PENSIONATO TESSERA N.

CARICHE SINDACALI

DATA DI ASSUNZIONE 12.12.2005 CATEG.

NULLA OSTA UFF. COLLOC. N. DATA

DOCUMENTO D'IDENTITÀ N.

COMUNE O PREFETTURA DATA

LIBRETTO DI LAVORO N. QUALIFICA CAT.

COMUNE DATA

☐ LICENZIAMENTO ☒ DIMISSIONI DATA 31.01.2019

MOTIVO DIMISSIONI VOLONTARIE.

DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO

DOCUMENTI RESTITUITI

DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI

FIRMA

DATA DELL'ASSUNZIONE O DELLA VARIAZIONE	QUALIFICA	LIV	MOTIVO DELLA VARIAZIONE	DATA	NOTE INFORMATIVE E SITUAZIONE PERSONALE
12 12 05	OP. D'ESERCITO	140	IN PROVA		
12 06 07	" "	140			
01 02 13	OPERAIO DI ESERCIZIO	PARAMETRO 158			

PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI

IRMA

N.	ELENCO DEI DOCUMENTI

Fod 4

All'azienda ATAF S.p.A.

RECLAMO GERARCHICO
(art. 10 R.D.148/1931 e s.m.i.)

Il sottoscritto ALBANO CATALDO matr. n 100800
qualifica OPERAIO DI ESERCIZIO impianto AREA ESERCIZIO

PREMESSO CHE

- secondo legge il sottoscritto ha diritto a ferie annuali retribuite;
- il sottoscritto aveva diritto a percepire la retribuzione, durante il periodo di ferie, secondo i dettami europei fissati all'art. 7 della direttiva 88/2003, così come esplicitata dalla Sentenza della Corte di Cassazione, Sezione Lavoro, n. 13425 del 17 maggio u.s.;
- secondo il diritto europeo, durante il periodo di ferie, al lavoratore spetta *"qualsiasi incomodo intrinsecamente collegato all'esecuzione delle mansioni che il lavoratore è tenuto ad espletare* [...] *e che viene compensato tramite un importo pecuniario incluso nel calcolo della retribuzione complessiva del lavoratore* [...]*e che deve obbligatoriamente essere preso in considerazione ai fini dell'ammontare che spetta al lavoratore durante le sue ferie";* del pari vanno mantenuti, durante le ferie annuali retribuite gli elementi della retribuzione "*correlati allo status personale e professionale*" del lavoratore ricollegabili anche *"alla qualità di superiore gerarchico, all'anzianità e alle qualifiche professionali";*
- la Vostra Azienda ha omesso di corrispondere al sottoscritto, durante la fruizione dei giorni di ferie, la retribuzione ordinaria paragonabile a quella percepita nelle giornate di lavoro effettivo;

CHIEDE

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

Il presente atto valga anche quale formalmente interruttivo della prescrizione.

, li 17.09.2018

Firma

Albano Cataldo

Amat S.p.A.
Prot. Entrata Nr. 0018215/2019
del 05/11/2019 ore: 12:35.20

All'azienda AMAT S.p.A.
Direttore Generale
Loro sedi

OGGETTO: Ricorso Gerarchico.

Con la presente la segreteria aziendale UGL AUTOFERROTRANVIERI, rilascia la documentazione relativa al ricorso gerarchico, sottoscritta dai seguenti dipendenti.

ALBANO CATALDO
ALFANO RITA
ANGELINI ANTONIO
ANTONUCCI DOMENICO
ANTONUCCI FRANCESCO
BARBIERI LUCA
BASILE ANDREA
BELLANOVA FRANCESCO
BIANCO GIUSEPPE
CANTORE MASSIMO
CARDONE ANTONIO COSIMO
CAZZATO ALESSANDRA
CLEMENTE LUIGI
COLELLA GIUSEPPE
CUTINO GIUSEPPE
D' ANDRIA NICOLA
DE GIORGIO SALVATORE LUCA
DE PACE FRANCESCO
DI GIULIO GIAMBATTISTA
DI PONZIO CATALDO
DI PONZIO COSIMO
DORO GENNARO
FANELLI BERNARDO
FIORE ALESSANDRO
GIANNOTTA MAURIZIO
IZZO EGIDIO
LA ROSSA ILARIO
MAIULLARI GIUSEPPE
MARINELLI PIETRO
MARINELLI RAFFAELE
MARRA ARTEMIO DANIELE
MARRA DONATO
MARTURANO COSIMO
MONDILLO ANTONIO
MOTTA DAVIDE
MUSTAFA' VITO
PARADISO IGNAZIO
PISANI DARIO
PRUDENZANO GIUSEPPE
RIZZUNI FERDINANDO
SAMMARCO EMILIANO
SANTORO VINCENZO
SCARCI FILOMENA
SCARCI MAURIZIO
SCARNERA FRANCESCO
SCIALPI PIETRO
STASOLLA LORENZO
TOCCI GIORGIO
VENDOLA FRANCESCO
VESPE DOMENICO

TA 05/11/2019

LA SEGRETERIA AZIENDALE
MARINELLI RAFFAELE

RICEVUTA
Data invio : **01/02/2019 11.52.12**

Codice comunicazione : **1407319200102123**
Protocollo n. **102123**del : **01/02/2019**

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 102123 del 01/02/2019 11.52.12

Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria

Sezione 1 - Datore di Lavoro

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

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	LBNCLD57E10L049Y	**Sesso**	M
Cognome	ALBANO	**Nome**	CATALDO
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	**Data di nascita**	10/05/1957
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	VIA CABINA N 52 TALSANO		
Comune domicilio	L049-TARANTO	**CAP domicilio**	74100
Indirizzo di domicilio	VIA CABINA N 52 TALSANO		

Livello istruzione	20 - licenza media

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	12/12/2005	**Data fine**	
Ente previdenziale	INPS	**Codice Ente Previdenziale**	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	**Socio lavoratore**	No
Lavoro in mobilità	No	**lavoro stagionale**	No
Codice agevolazione			
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	**Ore settimanali medie**	
Qualifica professionale (ISTAT)	autista di autobus		
Mansione	OPERATORE DI ESERCIZIO		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	158	**Tipo lavorazione**	
Assunzione Obbligatoria	NO	**Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria**	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso	25000	**Giornate lavorative previste**	

Cessazione

Data cessazione	31/01/2019	**Codice causa**	DI - DIMISSIONI

Convalida dimissioni volontarie ai sensi dell'articolo 4 commi 16-22 della Legge n° 92/2012

Io sottoscritto, ALBANO CATALDO , dichiaro di aver presentato volontariamente le mie dimissioni/di aver risolto consensualmente il mio rapporto

Data ..... **Firma del lavoratore** .....

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	01/02/2019 11.52.12	**Versione**	CO160201R1
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	**Codice fiscale soggetto attuatore**	
E-mail	picchi@amat.ta.it	**Tipologia sogg. attuatore**	- Non codificato
Assunzione per cause di forza maggiore	No	**Descrizione causa di forza maggiore**	
NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi)			

1684

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Mod.San6/A

Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio sanitario di Bari

AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA
VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA)

Protocollo: RFI-AD-SA.US_BA/P/BA/18/1233698/CIW
del 30/05/2018

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	LBNCLD57E10L049Y	**Matricola :**	
Cognome e Nome :	**ALBANO Cataldo**	**Nato il :** 10/05/1957	**Età :** 61
Numero pratica :			

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	**Figura professionale**	**Esito**
• REVISIONE	Operatore esercizio	IDONEO

Annotazioni:

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9910
31 MAG. 2018
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DAF Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
UFM Finanza
UAC Affari Gen. Pers. R. SINISTRI
UMG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

Data visita : 16/05/2018

Data definizione : 30/05/2018

Firmato digitalmente dal Medico
CARELLA Dott.ssa Barbara

L'interessato può richiedere, tramite l'Azienda dalla quale dipende o è assumendo, coerentemente con le previsioni normative sulla scorta delle quali è stata effettuata la visita, un giudizio di appello cui è delegata la Direzione Sanità di RFI via F.A. Pigafetta 3 - 000154 Roma.

Firmato digitalmente da: 940550 - 636632863626651304

Numero identificativo: **A40**

Orario accettazione: **08:42**

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Pròtocollo: /P/BA/18/1107731/IPX
del 16/05/2018

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

ALBANO Cataldo - LBNCLD57E10L049Y

si è presentato in questa Sede per l'effettuazione della prevista visita.

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **11:37**

L'ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 16/05/2018

Prot. n°: 4367/UP

Taranto, li 05 MAR. 2018

Al Dipendente
ALBANO Cataldo

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo.

Il giorno 16/04/2018 scadrà la patente di guida di tipo "DE" in suo possesso.

Pertanto, lei è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare presso l'Ufficio Personale, prima della scadenza prevista, copia del foglio di rinnovo.

In caso di mancata presentazione della suddetta documentazione, essendo vietato svolgere le mansioni di guida senza il possesso di patente in corso di validità, lei sarà collocata in aspettativa senza retribuzione, ex art. 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

In alternativa, su richiesta personale, Lei potrà essere collocata in ferie.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 1UP0914171 0 5

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lo

ALBANO CATALDO
VIA CABINA 52-TALSANO
74121 TARANTO TA

4367

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [4] Ed. 08/11

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire a

SPETT.LE
A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 - TARANTO

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA

CM13

02 marzo 2018

PROCESSO PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO

MBPA/PAC/0006/2017
A
RIC80472B3B0010002 01 MI03
23364421
10 1 DCOPD0799

RK2

66547009442-6

AMAT
AMAT
VIA VIA BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Avvisato per la notifica nell'area di Taranto
Prot. n. 5171
del 15 MAR. 2018
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Clienti
UES Esercizio / Gestione
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
UPU Pianificazione
UAG Affari Generali
UAG Ufficio Legale
CTQ Staff Qualità

e, per conoscenza
ALBANO CATALDO
VIA CABINA,52 TALSANO 52
74122 TARANTO (TA)

Si comunica che il dipendente
ALBANO CATALDO
NATO/A il 10/05/1957
A TARANTO
a cui la presente è inviata per conoscenza, è stato giudicato idoneo al lavoro dal 26/02/2018 a seguito di Visita Medica di Controllo.
Pertanto da tale data cessa il diritto all'indennità economica di malattia a carico di questo Istituto.
Si precisa che non verranno presi in considerazione eventuali certificati medici, successivamente inviati, che attestino la continuazione dello stesso evento morboso.

Cordiali Saluti

Il Responsabile dell'unità di processo
FILOMENA BASILE

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

Tutti i nostri **uffici Inps** sono a Sua disposizione per ogni ulteriore informazione; può trovare l'elenco completo delle nostre Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito internet www.inps.it.
Può, inoltre, rivolgersi al **Contact Center** chiamando da **rete fissa** il numero gratuito **803 164** oppure il numero **06 164164** da **telefono cellulare**, a pagamento secondo il piano tariffario del proprio gestore telefonico. Un operatore sarà a Sua disposizione per informazioni e notizie **dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20** e **il sabato dalle ore 8 alle ore 14**.

Per risparmiare tempo ed ottenere le informazioni rapidamente ricordi di tenere a portata di mano

N. DOC. 700000088035908
N. ARC. T 00001734 0214

RIC80472B3B0010002 01 23364421 10 P.1/1

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

Prot. az. n° 3013 /UP

Taranto, 13 FEB. 2018

All'agente
Albano Cataldo

e p.c. Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: esito visita medica di controllo ex D.M. n° 88/99

Con nota pervenuta in data 06/02/2018, registrata al prot. az. al n° 2657, i sanitari del Centro Sanitario delle F.S. di Bari hanno comunicato che, in esito agli accertamenti a cui la S.V. è stata sottoposta presso il predetto Centro in data 26/01/2018, è risultata in possesso dei requisiti di cui al D.M. 88/99 s.m.i. e, pertanto, è stata giudicata **"IDONEA"** all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito d'Operatore d'esercizio.

I sanitari del predetto Centro hanno previsto, altresì, la necessità di un successivo controllo tra sei mesi.

All'uopo, sarà cura dell'Area Personale procedere alla programmazione della visita di controllo richiesta.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Mod.San6/A

Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio sanitario di Bari

AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA
VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA)

Protocollo: RFI-AD-SA.US_BA/P/BA/18/0267689/CI3
del 06/02/2018

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	LBNCLD57E10L049Y	**Matricola :**	
Cognome e Nome :	**ALBANO CATALDO**	**Nato il :** 10/05/1957	**Età :** 60
Numero pratica :			

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	**Figura professionale**	**Esito**
• CONTROLLO	Operatore esercizio	IDONEO

Annotazioni: A controllo tra sei mesi.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2657
08 FEB 2018
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Data visita : 26/01/2018
Data definizione : 06/02/2018

Firmato digitalmente dal Medico
MINNITI Dott. Girolamo Michele

L'interessato può richiedere **tramite l'azienda**, entro 30 giorni dalla notifica dell'esito della visita medica, un giudizio di appello cui è delegata la Direzione Sanità di R.F.I. Via F. A. Pigafetta, 3 00154 Roma.

Numero identificativo: **A5**

Orario accettazione: **07:48**

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: /P/BA/18/0181233/IPV
del 26/01/2018

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

ALBANO CATALDO - LBNCLD57E10L049Y

si è presentato in questa Sede per l'effettuazione della prevista visita.

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **9:40**

L'ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 26/01/2018

1564

Prot. az. n. 10382/UP

Taranto, 14 GIU. 2017

Al dipendente
Albano Cataldo
SEDE

OGGETTO: Richiesta attestazione idoneità alla guida

Con riferimento a quanto in oggetto, considerato che la patente di guida di categoria D in suo possesso scadrà il 16/04/2018, quindi oltre il 60° anno di età, lei è tenuta ad esibire agli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, entro 15 giorni dalla ricezione della presente, l'attestato di idoneità, secondo quanto previsto dall'art. 115, comma 2 lett. b) del Decreto Legislativo n. 285/1992, come novellato dalla Legge n. 120/2010, e dall'art. 2 del D.M. dell'8/09/2010.

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

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

1	4	8	0	4	1	4	F	4	9	2		2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

ALBANO CATALDO
VIA CABINA 52-TALSANO
74123 TARANTO TA

103882

Albano Cataldo 27/06/17

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

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

[ ] Invii multipli a un unico destinatario

[ ] Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [4] Ed. 08/11

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire a

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

Modulo Recesso Rapporto di Lavoro

MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

Sezione 1 – Lavoratore

Codice Fiscale	LBNCLD57E10L049y
Cognome	ALBANO
Nome	CATALDO
E-Mail	palma.scarafile@epas.it

Sezione 2 – Datore di Lavoro

Codice Fiscale	00146330733
Denominazione	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.
Email	
PEC	AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Indirizzo Sede Lavoro	VIA CESARE BATTISTI
Comune Sede Lavoro	TARANTO (L049)
CAP Sede Lavoro	74121
Comune Sede Legale	TARANTO

Sezione 3 – Rapporto di Lavoro

Data Inizio	12/12/2005
Tipo Contratto	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data Decorrenza	01/02/2019
Tipo Comunicazione	Dimissioni volontarie

Sezione 5 – Dati Invio

Codice Identificativo Modulo	20190107191458163
Tipo Soggetto Abilitato	PATRONATO
Data Trasmissione	07/01/2019

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - LBNCLD57E10L049y_20190107191458163
Mittente: "Per conto di: dimissionitelematiche@pec.lavoro.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>
Data: 07/01/2019 19.18
A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata
Il giorno 07/01/2019 alle ore 19:18:52 (+0100) il messaggio "Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - LBNCLD57E10L049y_20190107191458163" è stato inviato da "dimissionitelematiche@pec.lavoro.gov.it"
indirizzato a:
AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: 920AF8F9-3E8A-B57C-6BFD-BD0E007EF9E8@telecompost.it

postacert.eml

Oggetto: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - LBNCLD57E10L049y_20190107191458163
Mittente: <dimissionitelematiche@pec.lavoro.gov.it>
Data: 07/01/2019 19.18
A: <AMAT@PEC.AMAT.TA.IT>

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

Allegati:

postacert.eml	68,2 kB
LBNCLD57E10L049y_Dimissione.pdf	48,0 kB
daticert.xml	861 bytes

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: MIMMO RUSSO <mimmo.russo@amat.ta.it>
Inviato: mercoledì 9 gennaio 2019 08:41
A: picchi@amat.ta.it; menenti@amat.ta.it
Oggetto: Rif: Scheda ferie dipendenti dimissionari

per i pensionandi in questione sono state programmate le ferie in maniera tale da azzerarle.

Cordialmente

Mimmo Russo

-------*Messaggio originale*-------

Da: Enrico Picchi
Data: 08/01/2019 15.34.56
A: Dott ssa Fabiola Menenti; mimmo.russo@amat.ta.it
Oggetto: Scheda ferie dipendenti dimissionari

Si comunicano le ferie/festività/permessi residui al 31 Gennaio p.v. del seguente personale dimissionario:

100800 Albano Cataldo: 29,53 giorni;

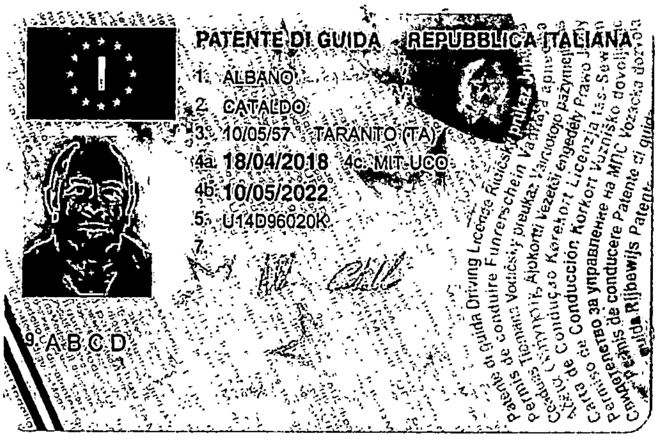
114700 Carrino Francesco: 17,08 giorni;

190775 Smiraglia Giovanni: 8,08 giorni.

A tali ferie/festività/permessi residui dovranno essere scalati le ferie/festività/permessi usufruiti nel mese di Dicembre u.s. e nei primi 8 giorni del corrente mese di Gennaio.

Tanto si doveva per gli adempimenti di competenza.

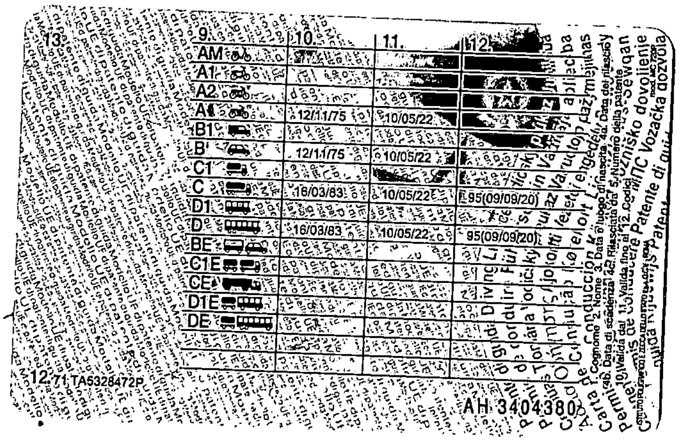
Enrico Picchi



PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. ALBANO
2. CATALDO
3. 10/05/57 TARANTO (TA)
4a. 18/04/2018 4c. MIT-UCO
4b. 10/05/2022
5. U14D96020K
7.

9. A B C D



9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A	12/11/75	10/05/22	
B1			
B	12/11/75	10/05/22	
C1			
C	16/03/83	10/05/22	95(09/09/20)
D1			
D	16/03/83	10/05/22	95(09/09/20)
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

13.

12. 71 TA5328472P

AH 3404380

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio 4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 5. Numero della patente 10. Valida dal 11. Valida fino al 12. Codici

mod. MC 720P

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - ROMA

AZIENDA SANITARIA LOCALE BR

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

SERVIZIO IGIENE PUBBLICA

UNITA' OPERATIVA DI MEDICINA LEGALE

PIAZZA "A. DI SUMMA"

72100 BRINDISI - tel. 0831510391 – fax 0831510382

COMMISSIONE MEDICA LOCALE DI BRINDISI

Visto l'art. 115, comma 2, lett. B del Codice della Strada e art. 1 e 2 del D.M. 08.09.2010

ATTESTA

che il Sig. ALBANO CATALDO

nato a TARANTO (TA) il 10/05/1957

munito di patente di guida della categoria D

rilasciata dalla MIT/UCO di ROMA in data 18/04/2018

visitato in data 04/07/2018

possiede i requisiti fisici e psichici richiesti.

Il presente attestato scade il 04/07/2019

Brindisi li, 04/07/2018

Il Presidente della Commissione
Dr. Eugenio Cazzaneo

Modello IV 1 art.307

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

Prot. az. n° 7300/AP

Taranto, 26 APR. 2017

Al lavoratore
Sig. ALBANO Cataldo
Via Cabina n. 56 - Talsano
74122 – TARANTO

e p.c. Spett.le INPS
SAP di Taranto
Ufficio ex Fondi Speciali
Via Golfo di Taranto
TARANTO

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: Istanza di accesso anticipato al pensionamento per gli addetti alle lavorazioni particolarmente faticose e pesanti, ai sensi e per gli effetti del D. Leg.vo del 21 aprile 2011 n° 67, pubblicato sulla G.U. in data 11/05/2011. Consegna documentazione.

Si riscontra la Sua nota del 11/04/2017, con cui ha chiesto copia della documentazione necessaria, per la presentazione della istanza di accesso ai benefici pensionistici previsti dal Decreto Legislativo, per trasmettere, in allegato alla presente, in copia conforme all'originale, la seguente documentazione:

a) cedolino paga riferito al mese di marzo 2017;
b) libretto di lavoro consegnato all'atto dell'assunzione;
c) lettera del 12/12/2005, prot. az. n° 23326, indicante il CCNL applicato, la qualifica professionale ed il livello retributivo attribuito all'atto dell'assunzione;
d) schema della turnazione di servizio vigente, riferita al personale addetto alle mansioni di guida dei mezzi pubblici;
e) esito delle visite mediche a cui Lei è stata sottoposta negli ultimi anni;
f) stralcio del vigente Documento di Valutazione del Rischio (rischio vibrazioni).

Si attesta che alla data odierna Lei è in possesso del profilo professionale di Operatore d'esercizio, attribuito dal 12 dicembre 2005, con riconoscimento del trattamento normativo ed economico previsto nei CCNL del settore Autofiloferrontranvieri ed Internavigatori.

Si allegano alla presente la nota aziendale del 18/08/2014, prot. n° 17058, di attribuzione del profilo professionale di Operatore d'esercizio, parametro 158 ex CCNL 27/11/2000.

Distinti saluti

3.05.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

1684

Prot. az. n° 2656 /UP

Taranto, 15 FEB. 2017

All'agente
Albano Cataldo

e p.c. Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: esito visita medica di controllo ex D.M. n° 88/99

Con nota pervenuta in data 07/02/2017, registrata al prot. az. al n° 2130, i sanitari del Centro Sanitario delle F.S. di Bari hanno comunicato che, in esito agli accertamenti a cui la S.V. è stata sottoposta presso il predetto Centro in data 25/01/2017, è risultata in possesso dei requisiti di cui al D.M. 88/99 s.m.i. e, pertanto, è stata giudicata **"IDONEA"** all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito d'Operatore d'esercizio.

I sanitari del predetto Centro hanno previsto, altresì, la necessità di un successivo controllo tra un anno.

All'uopo, sarà cura dell'Area Personale procedere alla programmazione della visita di controllo richiesta.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

16/02/2017 Albano

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Mod.San6/A

Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio sanitario di Bari

AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA
VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA)

Protocollo: RFI-AD-SA.US_BA/P/BA/17/0189356/CIV
del 30/01/2017

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	LBNCLD57E10L049Y	**Matricola :**	
Cognome e Nome :	**ALBANO CATALDO**	**Nato il :** 10/05/1957	**Età :** 59
Numero pratica :			

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	**Figura professionale**	**Esito**
• CONTROLLO	Operatore esercizio	IDONEO

Annotazioni: A CONTROLLO TRA UN ANNO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2130
del 07 FEB. 2017

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

Data visita : 25/01/2017

Data definizione : 30/01/2017

Firmato digitalmente dal Medico
MINNITI Dott. Girolamo Michele

L'interessato può richiedere **tramite l'azienda**, entro 30 giorni dalla notifica dell'esito della visita medica, un giudizio di appello cui è delegata la Direzione Sanità di R.F.I. Via F. A. Pigafetta, 3 00154 Roma.

Firmato digitalmente da: 941987 - 636213906300869314

Numero identificativo: **A18**

Orario accettazione: **08:30**

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: /P/BA/17/0152752/IPY
del 25/01/2017

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

ALBANO CATALDO - LBNCLD57E10L049Y

si è presentato in questa Sede per l'effettuazione della prevista visita.

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **12:19**

L'ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 25/01/2017

1684

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

Taranto, li 18 GEN. 2017

Corrispondenza prot. n° 967 /UP

Al Dipendente
Albano Cataldo
SEDE

e p.c. Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n ° 49
70100 BARI

Fax n° 080/58952461

" Area Personale
Area Esercizio
SEDE

Alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: Visita di controllo ex D.M. 88/99.

Come disposto dai Sanitari del Centro F.S. di Bari, il giorno **23/01/2017 alle ore 08:00**, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà ripresentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49, per sottoporsi alla visita in oggetto.

La giornata del 23/01/2017 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

Si fa presente che alle ore 06:00 del giorno indicato, presso la portineria aziendale, sarà disponibile un'autovettura aziendale, condotta da un operatore all'uopo incaricato, per effettuare sia il trasferimento in Bari presso la sede delle FF.SS. sia il successivo rientro. Al rientro in sede dovrà presentare all'Ufficio Personale l'attestazione di avvenuta visita.

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

Corrispondenza prot. n° 969 /UP

Taranto, li 18 GEN. 2017

Al Dipendente
ALBANO Cataldo

e p.c. Area Personale
SEDE

OGGETTO: Richiesta di permanenza in servizio: accoglimento istanza.

Vista la Sua istanza in oggetto, presentata in data 03/01/2017 e registrata al protocollo aziendale al n° 79, si comunica che il suo rapporto di lavoro con la scrivente Società potrà proseguire regolarmente oltre il termine di maturazione dei previsti requisiti anagrafici e contributivi richiesti dalla normativa vigente per l'accesso al trattamento pensionistico di vecchiaia del personale viaggiante, categoria alla quale Lei appartiene.

Le si rammenta, ad ogni buon conto, che la permanenza in servizio è subordinata al rinnovo periodico, da parte delle autorità competenti, del titolo abilitante alla guida dei mezzi pubblici in servizio di linea (patente di categoria D e Carta di Qualificazione del Conducente).

Distinti saluti.

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

Taranto, 03/01/2017

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

Io sottoscritto ALBANO Cataldo nato a Taranto 10/05/1957, dipendente di questa Azienda dal 12/12/2005 con la qualifica di operatore di esercizio, parametro retributivo 158, chiede alla S.V. di continuare a prestare la propria attività lavorativa sino al raggiungimento della massima contribuzione I.N.P.S. e comunque, non oltre il 65° anno di età, in quanto lo stesso alla data del compimento del 60° anno di età non ha raggiunto il massimo della contribuzione utile.

In attesa di riscontro della presente, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

In Fede
ALBANO Cataldo

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 79
03 GEN. 2017

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

1684

ATTESTATO DI FREQUENZA

Si attesta che il Sig.

ALBANO CATALDO

nato a Taranto il 10/05/1957

ha frequentato il Corso

VERIFICATORI TITOLI DI VIAGGIO

SEDE: AMAT S.P.A. TARANTO **PERIODO**: 22/09/2015 – 19/10/2015

DURATA: 8 ore

Il Corso è stato realizzato da Partners Associates S.r.l.

Bari, 30 giugno 2016

Partners Associates S.r.l
Il Presidente
Ennio Baracetti

Prot. az. n° 18067/UP

Taranto, 02 NOV. 2016

All'agente
Albano Cataldo

e p.c. Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: esito visita medica di revisione ex D.M. n° 88/99

Con nota pervenuta in data 26/10/2016, registrata al prot. az. al n° 17638, i sanitari del Centro Sanitario delle F.S. di Bari hanno comunicato che, in esito agli accertamenti a cui la S.V. è stata sottoposta presso il predetto Centro in data 14/10/2016, è risultata in possesso dei requisiti di cui al D.M. 88/99 s.m.i. e, pertanto, è stata giudicata "**IDONEA**" all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito d'Operatore d'esercizio.

I sanitari del predetto Centro hanno previsto, altresì, la necessità di un successivo controllo tra tre mesi.

All'uopo, sarà cura dell'Area Personale procedere alla programmazione della visita di controllo richiesta.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

03/11/2016

Albo

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Mod.San6/A

Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio sanitario di Bari

AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA
VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA)

Protocollo: RFI-AD-SA.US_BA/P/BA/16/4582043/CIO
del 18/10/2016

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale : LBNCLD57E10L049Y **Matricola :**
Cognome e Nome : **ALBANO CATALDO** **Nato il :** 10/05/1957 **Età :** 59
Numero pratica :

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	Figura professionale	Esito
• REVISIONE	Operatore esercizio	IDONEO

Annotazioni: A controllo tra tre mesi.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 17638
data 26 OTT. 2016
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RRG Ufficio Ragioneria ☐
Sist. Qualità ☐

Data visita : 14/10/2016
Data definizione : 18/10/2016

Firmato digitalmente dal Medico
MINNITI Dott. Girolamo Michele

RETE FERROVIARIA ITALIANA SANITARIA
Unità Sanitaria Territoriale Napoli-Bari
PRESIDIO DI BARI
Il Responsabile
Dott. Girolamo Michele MINNITI

L'interessato può richiedere **tramite l'azienda**, entro 30 giorni dalla notifica dell'esito della visita medica, un giudizio di appello cui è delegata la Direzione Sanità di R.F.I. Via F. A. Pigafetta, 3 00154 Roma.

Firmato digitalmente da: 941987 - 636123902301629003

Numero identificativo: **A6**

Orario accettazione: **08:09**

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: /P/BA/16/4554930/IP6
del 14/10/2016

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

ALBANO CATALDO - LBNCLD57E10L049Y

si è presentato in questa Sede per l'effettuazione della prevista visita.

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **10:36**

L'ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 14/10/2016

Prot. az. n° 23356 /UP

Taranto, 16 DIC. 2015

All'agente
Albano Cataldo

e p.c. Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: esito visita medica di revisione ex D.M. n° 88/99

Con nota pervenuta in data 07/12/2015, registrata al prot. az. al n° 22638, i sanitari del Centro Sanitario delle F.S. di Bari hanno comunicato che, in esito agli accertamenti a cui la S.V. è stata sottoposta presso il predetto Centro in data 30/11/2015, è risultata in possesso dei requisiti di cui al D.M. 88/99 s.m.i e, pertanto, è stata giudicata "**IDONEA**" all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito d'Operatore d'esercizio.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Malichecchia)

Albano Cataldo
p.r. 17/12/15

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

IENE NOTIZIE PERSONALI
A CARATTERE SANITARIO
O' ESSERE APERTA SOLO DA SOGGETTI
AUTORIZZATI E MUNITI DI CONSENSO
SCRITTO DELL'INTERESSATO (LEGGE 196/03)

Sig. **ALBANO CATALDO**

c/o AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA
VIA C.BATTISTI,657 74100 TARANTO (TA)

+ Sig. Albano procedere con le solite pratiche

Mod.San6/A

RFI RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE
Direzione Personale e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Bari

AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA
VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA)

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/15/2236139/CIN
del 30/11/2015

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	LBNCLD57E10L049Y	**Matricola :**	
Cognome e Nome :	**ALBANO CATALDO**	**Nato il :** 10/05/1957	**Età :** 58
Numero pratica :			

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	**Figura professionale**	**Esito**
• REVISIONE	OPERATORE ESERCIZIO	IDONEO

Annotazioni:

Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22638
del 07 DIC. 2015

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

RFI RETE FERROVIARIA ITALIANA - GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE - UNITÀ SANITARIA TERRITORIALE - BARI

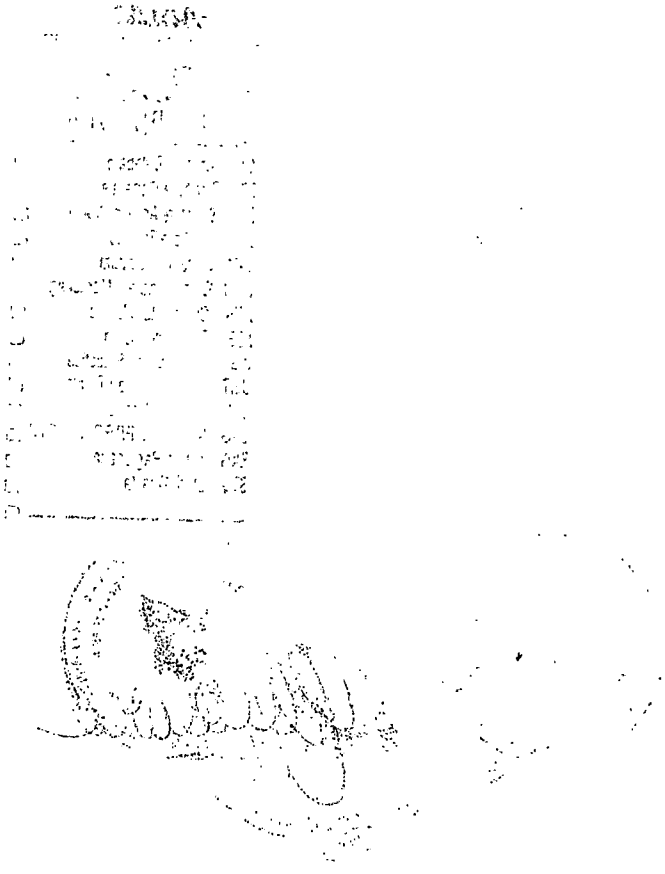
Data visita : 30/11/2015

Data definizione : 30/11/2015

Il Medico Visitatore
MAIARA Dott.ssa Giuseppa

RESPONSABILE
dell'UNITÀ SANITARIA TERRITORIALE
MAIARA Dott.ssa Giuseppa

L'interessato può richiedere **tramite l'azienda**, entro 30 giorni dalla notifica dell'esito della visita medica, un giudizio di appello cui è delegata la Direzione Sanità di R.F.I. Via F. A. Pigafetta, 3 00154 Roma.



1684

Spett.le
Direzione Generale
AMAT S.p.A.
Sede

OGGETTO: **Ricorso Gerarchico.**

Il Sottoscritto ALBANO CATALDO, dipendente di Codesta Azienda, con la qualifica di OPERATORE DI ESERCIZIO, parametro retributivo 158, avverso la mancata fornitura della massa vestiario, riferita agli anni 2013/2014, inoltra ricorso gerarchico ai sensi dell'art. 10(coordinamento delle norme) R.D. 8 Gennaio 1931, N. 148.

Il ricorso si rende necessario, in quanto la mancata fornitura del vestiario uniforme, provoca, nei riguardi del Sottoscritto, un danno di natura economica a seguito dell'acquisto, a proprie spese, e relativa usura, di vestiario uniforme e adeguato all'espletamento della mansione ricoperta alle dipendenze di Codesta Azienda.

Il presente ricorso è proposto al Sottoscritto dalla O.S. UGLAUTOFERROTRANVIERI.

In caso di mancanza di determinazioni da parte della Spett.le Vs., decorsi i termini di legge, il Sottoscritto procederà ad adire l'autorità giudiziaria per la richiesta di quanto di sua spettanza.

Il presente reclamo anche al fine di interrompere eventuale prescrizione.

Taranto, 23 / 03 / 2015

Firma

Cataldo Albano

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

Prot. n. 743 /UP

Taranto, li 14 GEN. 2015

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualita' di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. ALBANO Cataldo nato a TARANTO il 10/05/1957 C.F. LBNCLD57E10L049Y dom.to a Talsano in via Cabina, n. 52 presta servizio presso questa Amministrazione dal 12/12/2005, con nomina a tempo indeterminato.
A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.
E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilita' aggiuntive			€.	**23.055,48**
corrispondenti a mensili lorde			€.	**1.921,29**
che al netto delle seguenti ritenute:				
per INPS	€.	**176,57**		
per l'I R P E F	€.	**220,59**		
per Add. Reg. e Com.	€.	**44,85**		
per PRIAMO (Fondo Complementare)	€.	**31,83**		
per Cessione V°	€.	**266,92**		
Totale ritenute	€.	**740,76**		
Si riducono a mensili nette			€	***1.180,53***

Ha in corso un prestito per Cessione V° con Banca Popolare Pugliese S.p.A. di **€. 266,92** il cui residuo è di n. **90** rate di per un totale di **€. 24.022,80**.
Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 61° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari.
In caso di cessazione dal servizio, il lavoratore ha diritto al **T.F.R.** pari, al 31/12/2013, ad **€. 9.525,23,** al lordo delle ritenute di legge e dei prestiti in corso.
Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 29% del proprio TFR maturando presso il Fondo di categoria denominato "Priamo" ed il restante 71% presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS.
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

P. R. 16/01/2015

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale	Familiari a Carico
1.696,12	◉ SI ○ NO	1		0	0

Bonus	Importo Priamo
○ SI ◉ NO	32,82

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	23.745,68
Quota Mensile	1978,81
Inps	181,85
Irpef	189,43
Cessione del V	192,05
2° Cessione V	0,00
Cessione Delega	0,00
Seconda Delega	0,00
Tratt. Aziendali	0,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	27,75
Add. Comunale	19,95
Totale_Ritenute	643,85
MensileNetto	1.334,96
50% Netto	764,00
1/5 Netto	305,00

Imp. Fiscale Annuo	21.103,97
Irpef_Lorda	5098,07
Detrazione_Coniuge	690,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	622,28
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1133,82
Ult_Detr_Lav_Dip	0
Data Nascita	23/10/1976
Data Cessazione Servizio	23/10/2037
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	20.357,30
Residuo 2° Cessione	0
Residuo Delega	0
Residuo 2° Delega	0
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
Residuo Trattenute Aziendali	0
TFR Maturato A.P.	11.480,11

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto ALBANO CARMINE dipendente di codesta Azienda

con la qualifica di OPERATORE DI ESERCIZIO, con la presente

C H I E DE

Il rilascio di un certificato:

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 619
del 13 GEN. 2015
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PERS. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 13.01.2015

L'Agente

Albano Carmine

1684

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

CATALDO ALBANO

ha frequentato il Corso di Formazione

"PREVENZIONE E SICUREZZA SUL LAVORO"

della durata di n. 6 ore

realizzato da Partners Associates S.p.A.

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

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

Bari, 16 luglio 2012

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

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

Corrispondenza prot. n° 17058 UP

Taranto, 18 AGO. 2014

Al Dipendente
ALBANO Cataldo

e p.c. Al Responsabile Area Personale
Al Responsabile Area Esercizio
LORO SEDI

OGGETTO: Riconoscimento dei periodi di guida espletati alle dipendenze dell'AMAT in occasione di precedenti attività lavorative: attribuzione del parametro retributivo superiore "158"

A seguito della sottoscrizione in data 29/11/2013 di apposito atto conciliativo, innanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione di Taranto, è stata riconosciuta alla S.V., alla data del 31/12/2012, ai soli fini del computo degli anni di guida necessari per il conseguimento dei parametri retributivi superiori, senza ulteriori riconoscimenti eccedenti il mero computo a tale specifico fine o, comunque, estendibile al di fuori di tale confine, una anzianità di guida effettiva di 7 anni, 11 mesi e 14 giorni.

Tenuto conto, altresì, del periodo di guida effettiva successivamente maturato, con conseguente raggiungimento degli 8 (otto) anni di guida effettiva previsti dal CCNL, la S.V. ha maturato il diritto all'attribuzione del parametro retributivo superiore 158 a decorrere dal 1° febbraio 2013.

Pertanto, con le competenze di gennaio 2014 la scrivente Società ha provveduto a corrispondere i relativi arretrati ed adeguare il trattamento retributivo.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

01/09/2014

1654

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto
Servizio Politiche del Lavoro
Commissione Provinciale di Conciliazione
delle Controversie individuali di lavoro
Via Orazio Flacco n°11 - CAP 74100 TARANTO
Tel. 0997305448 Fax 0997352986

Cdg 10469

PROCESSO VERBALE DI CONCILIAZIONE

Rep. N. TA-00570-2013-Pr/1

Il giorno 29/11/2013 alle ore 9.00 presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto ,sono comparsi dinanzi alla Commissione provinciale di Conciliazione, e istituita ai sensi dell'art. 410 c.p.c. e così rappresentata:

Sig. SOLITO ROBERTO Presidente
Sig. CAPUTO ANDREA GIORDANO Rappresentante datori lavoro
Sig. PALMATE' MAURO Rappresentante lavoratori

i seguenti signori:
per il/i datore/i di lavoro AMAT SPA vedi sotto
il Lavoratore/per il Lavoratore CATALDO ALBANO , GIANCARLO CANNIZZARO , GIUSEPPE LANZO , SALVATORE LUCA DE GIORGIO , DONATO MARRA , ALESSANDRA CAZZATO , ANTONIO SCHIANO LOMORIELLO , DARIO PISANI
per il Sindacato il Sig. della CISL
per la discussione della controversia richiesta da CATALDO ALBANO , GIANCARLO CANNIZZARO , GIUSEPPE LANZO , SALVATORE LUCA DE GIORGIO , DONATO MARRA , ALESSANDRA CAZZATO , ANTONIO SCHIANO LOMORIELLO , DARIO PISANI e restanti nei confronti di AMAT SPA e restanti ed avente per oggetto quanto contenuto nella denuncia di controversia in allegato al presente fascicolo e comunicata alle parti a mezzo di convocazione della D.P.L. di Taranto prot.n. 32311 del 11/11/2013.

Dopo ampia discussione e dopo aver esaminato tutti gli elementi di fatto, di diritto, e le ragioni che le parti hanno addotte, la Sottocommissione dà atto che le parti hanno raggiunto l'accordo sulle seguenti basi:

- I SIGG. VEDI ELENCO DIPENDENTI DELL'AMAT SPA, IN POSSESSO DEL PROFILO PROFESSIONALE VEDI ELENCO

RAPPRESENTATI DAL SIG. TURSI FRANCO, ASSISTITO DALL'AVV. ANNA CASAREALE.

- L'AMAT SPA A MEZZO DELLA DOTT.SSA TIZIANA TURSI, PER DELEGA DEL PRESIDENTE, ASSISTITA DALL'AVV. ROBERTO BARBERIO, PER LA DISCUSSIONE DELLA CONTROVERSIA PROMOSSA CONGIUNTAMENTE DAI PREDETTI DIPENDENTI NEI CONFRONTI DI AMAT SPA SUL SEGUENTE

OGGETTO: RICONOSCIMENTO DI PERIODI DI ATTIVITÀ DI GUIDA ESPLETATA ALLE DIPENDENZE DELL'AMAT IN OCCASIONE DI PRECEDENTI ATTIVITÀ LAVORATIVE PRESTATE, IN QUALSIASI FORMA CONTRATTUALE, IN FAVORE DELL'AZIENDA.

LE PARTI COME SOPRA COSTITUITE,

PREMESSO CHE

A) CON RIFERIMENTO ALLE RIVENDICAZIONI IN OGGETTO INTENDONO PREVENIRE L'INSORGERE DI CONTESE GIUDIZIARIE E DELLE LORO CONSEQUENZIALI INCIDENZE DEGENERATIVE SUL RAPPORTO DI LAVORO PENDENTE INTER PARTES;

B) CON IL PRESENTE ATTO SI PROPONGONO DI ADDIVENIRE AD UN ACCORDO DIRETTO A REALIZZARE LA DEFINITIVA RISOLUZIONE DI TUTTI I CONTRASTI, TRA LORO INSORTI ED INSORGENDI, NELL'AMBITO DELLA CONTESA IN OGGETTO.

C) SENZA RICONOSCIMENTO ALCUNO DELLA FONDATEZZA DELLE ALTRUI PRETESE SUL PUNTO, L'AMAT È PROPENSA A DAR CORPO AD UNA SOLUZIONE GOVERNATA DA ESCLUSIVO SPIRITO TRANSATTIVI CONDIVISO DAL DIPENDENTE;

TANTO PREMESSO,

LE PARTI CONVENGONO DI RISOLVERE TRANSATTIVAMENTE LA CONTESA ALLE SEGUENTI CONDIZIONI

[1] - LA PREMESSA HA VALORE DI PATTO E, COME TALE, COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE ACCORDO.

[2] - L'AMAT CONCEDE AI DIPENDENTI IL DIRITTO DI FRUIRE DEL PERIODO RIVENDICATO (NELL'AMBITO DEL DECENNIO A FAR DATA DAL 30/11/2011) AGLI ESCLUSIVI FINI DEL COMPUTO DEGLI ANNI DI GUIDA NECESSARI PER CONSEGUIRE I PARAMETRI RETRIBUTIVI SUPERIORI. IL TUTTO, PERÒ, SENZA CHE TALE CONCESSIONE COMPORTI ULTERIORI RICONOSCIMENTI ECCEDENTI IL MERO COMPUTO A TALE SPECIFICO FINE O, COMUNQUE, SIA ESTENSIBILE AL DI FUORI DI TALE CONFINE. CON ESPRESSA ESCLUSIONE, QUINDI, DELLA POSSIBILITÀ DEI BENEFICIARI DI RIVENDICARE, PER IL PERIODO ANTERIORE, QUALSIVOGLIA CONTINUITÀ DI SERVIZIO AD ALTRO FINE E/O RETRODATAZIONE DELL'ORIGINE DEL RAPPORTO IN ESSERE CON L'AZIENDA, NONCHÉ DI AVANZARE PRETESE ECONOMICHE CHE SI ASSUMANO MATURATE A TITOLO DI SCATTI, DIFFERENZE RETRIBUTIVE, PREMI, INDENNITÀ E DI QUALSIASI ALTRO TITOLO DIRETTAMENTE O INDIRETTAMENTE ASCRIVIBILE AL RICONOSCIMENTO TRANSATTIVO DEL PERIODO AGGIUNTIVO DI GUIDA EFFETTIVA.

[3] - I DIPENDENTI, PIENAMENTE SODDISFATTI DI QUANTO CONCESSOGLI AL PUNTO [2] ACCETTNO DI RICEVERSI TRANSATTIVAMENTE IL RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI GUIDA EFFETTIVA, ESPLETATA IN FAVORE DELL'AMAT S.P.A. IN OCCASIONE DI PRECEDENTI ATTIVITÀ LAVORATIVE, IN QUALSIASI FORMA CONTRATTUALE PRESTATE, E SVOLTE VEDI ELENCO ALLEGATO . TALE RICONOSCIMENTO È UTILE AGLI ESCLUSIVI FINI DEL COMPUTO DEI PERIODI DI GUIDA EFFETTIVA NECESSARI PER CONSEGUIRE I PARAMETRI RETRIBUTIVI SUPERIORI. I DIPENDENTI, QUINDI, RINUNCIANO A RIVENDICARE EFFETTI ECCEDENTI TALE STRETTO AMBITO. IL RICONOSCIMENTO, PERTANTO, VIENE QUI DAI MEDESIMI ACCETTATO: A) A TACITAZIONE DI OGNI LORO RIVENDICAZIONE DIRETTAMENTE E/O INDIRETTAMENTE DISCENDENTE DALL'ATTIVITÀ DI GUIDA A QUALUNQUE TITOLO ED IN QUALSIASI FORMA CONTRATTUALE ESPLETATA ANTERIORMENTE IN FAVORE DELL'AMAT; B) NONCHÉ A TACITAZIONE DI OGNI RELATIVA PRETESA, CONNESSA E/O CONSEQUENZIALE, SENZA ESCLUSIONE DI SORTA.

[4] – A MAGGIORE CHIARIMENTO DI QUANTO INNANZI, SI INDICA QUI DI SEGUITO IL PERIODO DI GUIDA EFFETTIVA MATURATO DAI DIPENDENTI ALLA DATA DEL 31 DICEMBRE 2012: VEDI ELENCO ALLEGATO.

PERTANTO, SOLTANTO A DECORRERE DALLA DATA DI MATURAZIONE DEL PERIODO DI GUIDA EFFETTIVA PREVISTO PER IL CONSEGUIMENTO DEL PAR. 158, VERRÀ PRATICATO, IN FAVORE DEL DIPENDENTE, IL CORRISPONDENTE ADEGUAMENTO RETRIBUTIVO.

[5] - A FRONTE DI QUANTO RICONOSCIUTO TRANSATTIVAMENTE CON IL PRESENTE ATTO, I DIPENDENTI DICHIARANO DI NON AVER NULL'ALTRO A PRETENDERE PER QUALSIASI TITOLO O RAGIONE IN ORDINE ALLA PRETESA IN OGGETTO E, COMUNQUE, CON LORO ESPRESSA RINUNZIA AD OGNI ECCEDENTE RIVENDICAZIONE IN ORDINE ALLA STESSA..

[6] - LE SPESE VENGONO INTEGRALMENTE COMPENSATE TRA LE PARTI.

[7] - I PROCURATORI DELLE PARTI, LADDOVE PRESENTI, SOTTOSCRIVONO IL PRESENTE VERBALE AI SOLI FINI DELLA RINUNCIA ALLA SOLIDARIETÀ DI CUI ALL'ART. 68 DELLA LEGGE PROFESSIONALE.

Letto confermato e sottoscritto,

I DATORI DI LAVORO	LE ASSOC. SINDACALI	I LAVORATORI

Il Presidente della Commissione, identificate le parti, certifica che le sottoscrizioni sono autografate in sua presenza.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto
Servizio Politiche del Lavoro
Commissione Provinciale di Conciliazione
delle Controversie individuali di lavoro
Via Orazio Flacco n°11 - CAP 74100 TARANTO
Tel. 0997305448 Fax 0997352986

CDG 10469

PROCESSO VERBALE DI CONCILIAZIONE

Rep. N. TA-00571-2013-Pr/3

Il giorno 29/11/2013 alle ore 9.00 presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto ,sono comparsi dinanzi alla Commissione provinciale di Conciliazione, e istituita ai sensi dell'art. 410 c.p.c. e così rappresentata:

Sig. SOLITO ROBERTO Presidente
Sig. CAPUTO ANDREA GIORDANO Rappresentante datori lavoro
Sig. PALMATE' MAURO Rappresentante lavoratori
i seguenti signori:
per il/i datore/i di lavoro AMAT SPA vedi sotto
il Lavoratore/per il Lavoratore LUIGI LADIANA , ANNA LO NOCE , MARCELLO D'ARCANGELO , DOMENICO VOLPE , STANISLAO PORCELLINI , ERNESTO RONGO , VITTORIO CARAMIA , GIUSEPPE COLELLA
per il Sindacato il Sig. della CISL
per la discussione della controversia richiesta da LUIGI LADIANA , ANNA LO NOCE , MARCELLO D'ARCANGELO , DOMENICO VOLPE , STANISLAO PORCELLINI , ERNESTO RONGO , VITTORIO CARAMIA , GIUSEPPE COLELLA e restanti nei confronti di AMAT SPA e restanti ed avente per oggetto quanto contenuto nella denuncia di controversia in allegato al presente fascicolo e comunicata alle parti a mezzo di convocazione della D.P.L. di Taranto prot.n. 32312 del 11/11/2013.

Dopo ampia discussione e dopo aver esaminato tutti gli elementi di fatto, di diritto, e le ragioni che le parti hanno addotte, la Sottocommissione dà atto che le parti hanno raggiunto l'accordo sulle seguenti basi:

- I SIGG. VEDI ELENCO DIPENDENTI DELL'AMAT SPA, IN POSSESSO DEL PROFILO PROFESSIONALE VEDI ELENCO

RAPPRESENTATI DAL SIG. TURSI FRANCO, ASSISTITO DALL'AVV. ANNA CASAREALE.

- L'AMAT SPA A MEZZO DELLA DOTT.SSA TIZIANA TURSI, PER DELEGA DEL PRESIDENTE, ASSISTITA DALL'AVV. ROBERTO BARBERIO, PER LA DISCUSSIONE DELLA CONTROVERSIA PROMOSSA CONGIUNTAMENTE DAI PREDETTI DIPENDENTI NEI CONFRONTI DI AMAT SPA SUL SEGUENTE

OGGETTO: RICONOSCIMENTO DI PERIODI DI ATTIVITÀ DI GUIDA ESPLETATA ALLE DIPENDENZE DELL'AMAT IN OCCASIONE DI PRECEDENTI ATTIVITÀ LAVORATIVE PRESTATE, IN QUALSIASI FORMA CONTRATTUALE, IN FAVORE DELL'AZIENDA.

LE PARTI COME SOPRA COSTITUITE,

PREMESSO CHE

A) CON RIFERIMENTO ALLE RIVENDICAZIONI IN OGGETTO INTENDONO PREVENIRE L'INSORGERE DI CONTESE GIUDIZIARIE E DELLE LORO CONSEQUENZIALI INCIDENZE DEGENERATIVE SUL RAPPORTO DI LAVORO PENDENTE INTER PARTES;

B) CON IL PRESENTE ATTO SI PROPONGONO DI ADDIVENIRE AD UN ACCORDO DIRETTO A REALIZZARE LA DEFINITIVA RISOLUZIONE DI TUTTI I CONTRASTI, TRA LORO INSORTI ED INSORGENDI, NELL'AMBITO DELLA CONTESA IN OGGETTO.

C) SENZA RICONOSCIMENTO ALCUNO DELLA FONDATEZZA DELLE ALTRUI PRETESE SUL PUNTO, L'AMAT È PROPENSA A DAR CORPO AD UNA SOLUZIONE GOVERNATA DA ESCLUSIVO SPIRITO TRANSATTIVI CONDIVISO DAL DIPENDENTE;

TANTO PREMESSO,

LE PARTI CONVENGONO DI RISOLVERE TRANSATTIVAMENTE LA CONTESA ALLE SEGUENTI CONDIZIONI

[1] - LA PREMESSA HA VALORE DI PATTO E, COME TALE, COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE ACCORDO.

[2] - L'AMAT CONCEDE AI DIPENDENTI IL DIRITTO DI FRUIRE DEL PERIODO RIVENDICATO (NELL'AMBITO DEL DECENNIO A FAR DATA DAL 30/11/2011) AGLI ESCLUSIVI FINI DEL COMPUTO DEGLI ANNI DI GUIDA NECESSARI PER CONSEGUIRE I PARAMETRI RETRIBUTIVI SUPERIORI. IL TUTTO, PERÒ, SENZA CHE TALE CONCESSIONE COMPORTI ULTERIORI RICONOSCIMENTI ECCEDENTI IL MERO COMPUTO A TALE SPECIFICO FINE O, COMUNQUE, SIA ESTENSIBILE AL DI FUORI DI TALE CONFINE. CON ESPRESSA ESCLUSIONE, QUINDI, DELLA POSSIBILITÀ DEI BENEFICIARI DI RIVENDICARE, PER IL PERIODO ANTERIORE, QUALSIVOGLIA CONTINUITÀ DI SERVIZIO AD ALTRO FINE E/O RETRODATAZIONE DELL'ORIGINE DEL RAPPORTO IN ESSERE CON L'AZIENDA, NONCHÉ DI AVANZARE PRETESE ECONOMICHE CHE SI ASSUMANO MATURATE A TITOLO DI SCATTI, DIFFERENZE RETRIBUTIVE, PREMI, INDENNITÀ E DI QUALSIASI ALTRO TITOLO DIRETTAMENTE O INDIRETTAMENTE ASCRIVIBILE AL RICONOSCIMENTO TRANSATTIVO DEL PERIODO AGGIUNTIVO DI GUIDA EFFETTIVA.

[3] - I DIPENDENTI, PIENAMENTE SODDISFATTI DI QUANTO CONCESSOGLI AL PUNTO [2] ACCETTNO DI RICEVERSI TRANSATTIVAMENTE IL RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI GUIDA EFFETTIVA, ESPLETATA IN FAVORE DELL'AMAT S.P.A. IN OCCASIONE DI PRECEDENTI ATTIVITÀ LAVORATIVE, IN QUALSIASI FORMA CONTRATTUALE PRESTATE, E SVOLTE VEDI ELENCO ALLEGATO . TALE RICONOSCIMENTO È UTILE AGLI ESCLUSIVI FINI DEL COMPUTO DEI PERIODI DI GUIDA EFFETTIVA NECESSARI PER CONSEGUIRE I PARAMETRI RETRIBUTIVI SUPERIORI. I DIPENDENTI, QUINDI, RINUNCIANO A RIVENDICARE EFFETTI ECCEDENTI TALE STRETTO AMBITO. IL RICONOSCIMENTO, PERTANTO, VIENE QUI DAI MEDESIMI ACCETTATO: A) A TACITAZIONE DI OGNI LORO RIVENDICAZIONE DIRETTAMENTE E/O INDIRETTAMENTE DISCENDENTE DALL'ATTIVITÀ DI GUIDA A QUALUNQUE TITOLO ED IN QUALSIASI FORMA CONTRATTUALE ESPLETATA ANTERIORMENTE IN FAVORE DELL'AMAT; B) NONCHÉ A TACITAZIONE DI OGNI RELATIVA PRETESA, CONNESSA E/O CONSEQUENZIALE, SENZA ESCLUSIONE DI SORTA.

[4] – A MAGGIORE CHIARIMENTO DI QUANTO INNANZI, SI INDICA QUI DI SEGUITO IL PERIODO DI GUIDA EFFETTIVA MATURATO DAI DIPENDENTI ALLA DATA DEL 31 DICEMBRE 2012: VEDI ELENCO ALLEGATO.

PERTANTO, SOLTANTO A DECORRERE DALLA DATA DI MATURAZIONE DEL PERIODO DI GUIDA EFFETTIVA PREVISTO PER IL CONSEGUIMENTO DEL PAR. 158, VERRÀ PRATICATO, IN FAVORE DEL DIPENDENTE, IL CORRISPONDENTE ADEGUAMENTO RETRIBUTIVO.

[5] - A FRONTE DI QUANTO RICONOSCIUTO TRANSATTIVAMENTE CON IL PRESENTE ATTO, I DIPENDENTI DICHIARANO DI NON AVER NULL'ALTRO A PRETENDERE PER QUALSIASI TITOLO O RAGIONE IN ORDINE ALLA PRETESA IN OGGETTO E, COMUNQUE, CON LORO ESPRESSA RINUNZIA AD OGNI ECCEDENTE RIVENDICAZIONE IN ORDINE ALLA STESSA..

[6] - LE SPESE VENGONO INTEGRALMENTE COMPENSATE TRA LE PARTI.

[7] - I PROCURATORI DELLE PARTI, LADDOVE PRESENTI, SOTTOSCRIVONO IL PRESENTE VERBALE AI SOLI FINI DELLA RINUNCIA ALLA SOLIDARIETÀ DI CUI ALL'ART. 68 DELLA LEGGE PROFESSIONALE.

Letto confermato e sottoscritto,

I DATORI DI LAVORO	LE ASSOC. SINDACALI	I LAVORATORI

Il Presidente della Commissione, identificate le parti, certifica che le sottoscrizioni sono autografate in sua presenza.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto
Servizio Politiche del Lavoro
Commissione Provinciale di Conciliazione
delle Controversie individuali di lavoro
Via Orazio Flacco n°11 - CAP 74100 TARANTO
Tel. 0997305448 Fax 0997352986

CDG 10469

PROCESSO VERBALE DI CONCILIAZIONE

Rep. N. TA-00572-2013-Pr/3

Il giorno 29/11/2013 alle ore 9.00 presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto ,sono comparsi dinanzi alla Commissione provinciale di Conciliazione, e istituita ai sensi dell'art. 410 c.p.c. e così rappresentata:
Sig. SOLITO ROBERTO Presidente
Sig. CAPUTO ANDREA GIORDANO Rappresentante datori lavoro
Sig. PALMATE' MAURO Rappresentante lavoratori
i seguenti signori:
per il/i datore/i di lavoro AMAT SPA vedi sotto
il Lavoratore/per il Lavoratore FRANCESCO RUSSO , VITTORIO D'ANDRIA , PATRIZIA FRANCO , ORAZIO GRECO , MASSIMO MANIGRASSO , ANGELO ANACLERIO , UMBERTO RUTA , LUIGI PERILLO
per il Sindacato il Sig. della CISL
per la discussione della controversia richiesta da FRANCESCO RUSSO , VITTORIO D'ANDRIA , PATRIZIA FRANCO , ORAZIO GRECO , MASSIMO MANIGRASSO , ANGELO ANACLERIO , UMBERTO RUTA , LUIGI PERILLO e restanti nei confronti di AMAT SPA e restanti ed avente per oggetto quanto contenuto nella denuncia di controversia in allegato al presente fascicolo e comunicata alle parti a mezzo di convocazione della D.P.L. di Taranto prot.n. 32313 del 11/11/2013.

Dopo ampia discussione e dopo aver esaminato tutti gli elementi di fatto, di diritto, e le ragioni che le parti hanno addotte, la Sottocommissione dà atto che le parti hanno raggiunto l'accordo sulle seguenti basi:

- I SIGG. VEDI ELENCO DIPENDENTI DELL'AMAT SPA, IN POSSESSO DEL PROFILO PROFESSIONALE VEDI ELENCO

RAPPRESENTATI DAL SIG. TURSI FRANCO, ASSISTITO DALL'AVV. ANNA CASAREALE.

- L'AMAT SPA A MEZZO DELLA DOTT.SSA TIZIANA TURSI, PER DELEGA DEL PRESIDENTE, ASSISTITA DALL'AVV. ROBERTO BARBERIO, PER LA DISCUSSIONE DELLA CONTROVERSIA PROMOSSA CONGIUNTAMENTE DAI PREDETTI DIPENDENTI NEI CONFRONTI DI AMAT SPA SUL SEGUENTE

OGGETTO: RICONOSCIMENTO DI PERIODI DI ATTIVITÀ DI GUIDA ESPLETATA ALLE DIPENDENZE DELL'AMAT IN OCCASIONE DI PRECEDENTI ATTIVITÀ LAVORATIVE PRESTATE, IN QUALSIASI FORMA CONTRATTUALE, IN FAVORE DELL'AZIENDA.

LE PARTI COME SOPRA COSTITUITE,

PREMESSO CHE

A) CON RIFERIMENTO ALLE RIVENDICAZIONI IN OGGETTO INTENDONO PREVENIRE L'INSORGERE DI CONTESE GIUDIZIARIE E DELLE LORO CONSEQUENZIALI INCIDENZE DEGENERATIVE SUL RAPPORTO DI LAVORO PENDENTE INTER PARTES;

B) CON IL PRESENTE ATTO SI PROPONGONO DI ADDIVENIRE AD UN ACCORDO DIRETTO A REALIZZARE LA DEFINITIVA RISOLUZIONE DI TUTTI I CONTRASTI, TRA LORO INSORTI ED INSORGENDI, NELL'AMBITO DELLA CONTESA IN OGGETTO.

C) SENZA RICONOSCIMENTO ALCUNO DELLA FONDATEZZA DELLE ALTRUI PRETESE SUL PUNTO, L'AMAT È PROPENSA A DAR CORPO AD UNA SOLUZIONE GOVERNATA DA ESCLUSIVO SPIRITO TRANSATTIVI CONDIVISO DAL DIPENDENTE;

TANTO PREMESSO,

LE PARTI CONVENGONO DI RISOLVERE TRANSATTIVAMENTE LA CONTESA ALLE SEGUENTI CONDIZIONI

[1] - LA PREMESSA HA VALORE DI PATTO E, COME TALE, COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE ACCORDO.

[2] - L'AMAT CONCEDE AI DIPENDENTI IL DIRITTO DI FRUIRE DEL PERIODO RIVENDICATO (NELL'AMBITO DEL DECENNIO A FAR DATA DAL 30/11/2011) AGLI ESCLUSIVI FINI DEL COMPUTO DEGLI ANNI DI GUIDA NECESSARI PER CONSEGUIRE I PARAMETRI RETRIBUTIVI SUPERIORI. IL TUTTO, PERÒ, SENZA CHE TALE CONCESSIONE COMPORTI ULTERIORI RICONOSCIMENTI ECCEDENTI IL MERO COMPUTO A TALE SPECIFICO FINE O, COMUNQUE, SIA ESTENSIBILE AL DI FUORI DI TALE CONFINE. CON ESPRESSA ESCLUSIONE, QUINDI, DELLA POSSIBILITÀ DEI BENEFICIARI DI RIVENDICARE, PER IL PERIODO ANTERIORE, QUALSIVOGLIA CONTINUITÀ DI SERVIZIO AD ALTRO FINE E/O RETRODATAZIONE DELL'ORIGINE DEL RAPPORTO IN ESSERE CON L'AZIENDA, NONCHÉ DI AVANZARE PRETESE ECONOMICHE CHE SI ASSUMANO MATURATE A TITOLO DI SCATTI, DIFFERENZE RETRIBUTIVE, PREMI, INDENNITÀ E DI QUALSIASI ALTRO TITOLO DIRETTAMENTE O INDIRETTAMENTE ASCRIVIBILE AL RICONOSCIMENTO TRANSATTIVO DEL PERIODO AGGIUNTIVO DI GUIDA EFFETTIVA.

[3] - I DIPENDENTI, PIENAMENTE SODDISFATTI DI QUANTO CONCESSOGLI AL PUNTO [2] ACCETTNO DI RICEVERSI TRANSATTIVAMENTE IL RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI GUIDA EFFETTIVA, ESPLETATA IN FAVORE DELL'AMAT S.P.A. IN OCCASIONE DI PRECEDENTI ATTIVITÀ LAVORATIVE, IN QUALSIASI FORMA CONTRATTUALE PRESTATE, E SVOLTE VEDI ELENCO ALLEGATO . TALE RICONOSCIMENTO È UTILE AGLI ESCLUSIVI FINI DEL COMPUTO DEI PERIODI DI GUIDA EFFETTIVA NECESSARI PER CONSEGUIRE I PARAMETRI RETRIBUTIVI SUPERIORI. I DIPENDENTI, QUINDI, RINUNCIANO A RIVENDICARE EFFETTI ECCEDENTI TALE STRETTO AMBITO. IL RICONOSCIMENTO, PERTANTO, VIENE QUI DAI MEDESIMI ACCETTATO: A) A TACITAZIONE DI OGNI LORO RIVENDICAZIONE DIRETTAMENTE E/O INDIRETTAMENTE DISCENDENTE DALL'ATTIVITÀ DI GUIDA A QUALUNQUE TITOLO ED IN QUALSIASI FORMA CONTRATTUALE ESPLETATA ANTERIORMENTE IN FAVORE DELL'AMAT; B) NONCHÉ A TACITAZIONE DI OGNI RELATIVA PRETESA, CONNESSA E/O CONSEQUENZIALE, SENZA ESCLUSIONE DI SORTA.

[4] – A MAGGIORE CHIARIMENTO DI QUANTO INNANZI, SI INDICA QUI DI SEGUITO IL PERIODO DI GUIDA EFFETTIVA MATURATO DAI DIPENDENTI ALLA DATA DEL 31 DICEMBRE 2012: VEDI ELENCO ALLEGATO.

PERTANTO, SOLTANTO A DECORRERE DALLA DATA DI MATURAZIONE DEL PERIODO DI GUIDA EFFETTIVA PREVISTO PER IL CONSEGUIMENTO DEL PAR. 158, VERRÀ PRATICATO, IN FAVORE DEL DIPENDENTE, IL CORRISPONDENTE ADEGUAMENTO RETRIBUTIVO.

[5] - A FRONTE DI QUANTO RICONOSCIUTO TRANSATTIVAMENTE CON IL PRESENTE ATTO, I DIPENDENTI DICHIARANO DI NON AVER NULL'ALTRO A PRETENDERE PER QUALSIASI TITOLO O RAGIONE IN ORDINE ALLA PRETESA IN OGGETTO E, COMUNQUE, CON LORO ESPRESSA RINUNZIA AD OGNI ECCEDENTE RIVENDICAZIONE IN ORDINE ALLA STESSA..

[6] - LE SPESE VENGONO INTEGRALMENTE COMPENSATE TRA LE PARTI.

[7] - I PROCURATORI DELLE PARTI, LADDOVE PRESENTI, SOTTOSCRIVONO IL PRESENTE VERBALE AI SOLI FINI DELLA RINUNCIA ALLA SOLIDARIETÀ DI CUI ALL'ART. 68 DELLA LEGGE PROFESSIONALE.

Letto confermato e sottoscritto,

I DATORI DI LAVORO	LE ASSOC. SINDACALI	I LAVORATORI

Il Presidente della Commissione, identificate le parti, certifica che le sottoscrizioni sono autografate in sua presenza.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto
Servizio Politiche del Lavoro
Commissione Provinciale di Conciliazione
delle Controversie individuali di lavoro
Via Orazio Flacco n°11 - CAP 74100 TARANTO
Tel. 0997305448 Fax 0997352986

CDG 10469

PROCESSO VERBALE DI CONCILIAZIONE

Rep. N. TA-00573-2013-Pr/1

Il giorno 29/11/2013 alle ore 9.00 presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto ,sono comparsi dinanzi alla Commissione provinciale di Conciliazione, e istituita ai sensi dell'art. 410 c.p.c. e così rappresentata:

Sig. SOLITO ROBERTO Presidente
Sig. CAPUTO ANDREA GIORDANO Rappresentante datori lavoro
Sig. PALMATE' MAURO Rappresentante lavoratori

i seguenti signori:
per il/i datore/i di lavoro AMAT SPA vedi sotto
il Lavoratore/per il Lavoratore NICOLA AUGENTI , NICOLA SARDIELLO , ANDREA BASILE , ANGELO PORTACCI , STEFANO CONTE , GIOVANNI ANTONIO PAVONCELLI , MARCELLO SAPIO , PIERPAOLO CALEGNA
per il Sindacato il Sig. della CISL
per la discussione della controversia richiesta da NICOLA AUGENTI , NICOLA SARDIELLO , ANDREA BASILE , ANGELO PORTACCI , STEFANO CONTE , GIOVANNI ANTONIO PAVONCELLI , MARCELLO SAPIO , PIERPAOLO CALEGNA e restanti nei confronti di AMAT SPA e restanti ed avente per oggetto quanto contenuto nella denuncia di controversia in allegato al presente fascicolo e comunicata alle parti a mezzo di convocazione della D.P.L. di Taranto prot.n. 32314 del 11/11/2013.

Dopo ampia discussione e dopo aver esaminato tutti gli elementi di fatto, di diritto, e le ragioni che le parti hanno addotte, la Sottocommissione dà atto che le parti hanno raggiunto l'accordo sulle seguenti basi:

- I SIGG. VEDI ELENCO DIPENDENTI DELL'AMAT SPA, IN POSSESSO DEL PROFILO PROFESSIONALE VEDI ELENCO

RAPPRESENTATI DAL SIG. TURSI FRANCO, ASSISTITO DALL'AVV. ANNA CASAREALE.

- L'AMAT SPA A MEZZO DELLA DOTT.SSA TIZIANA TURSI, PER DELEGA DEL PRESIDENTE, ASSISTITA DALL'AVV. ROBERTO BARBERIO, PER LA DISCUSSIONE DELLA CONTROVERSIA PROMOSSA CONGIUNTAMENTE DAI PREDETTI DIPENDENTI NEI CONFRONTI DI AMAT SPA SUL SEGUENTE

OGGETTO: RICONOSCIMENTO DI PERIODI DI ATTIVITÀ DI GUIDA ESPLETATA ALLE DIPENDENZE DELL'AMAT IN OCCASIONE DI PRECEDENTI ATTIVITÀ LAVORATIVE PRESTATE, IN QUALSIASI FORMA CONTRATTUALE, IN FAVORE DELL'AZIENDA.

LE PARTI COME SOPRA COSTITUITE,

PREMESSO CHE

A) CON RIFERIMENTO ALLE RIVENDICAZIONI IN OGGETTO INTENDONO PREVENIRE L'INSORGERE DI CONTESE GIUDIZIARIE E DELLE LORO CONSEQUENZIALI INCIDENZE DEGENERATIVE SUL RAPPORTO DI LAVORO PENDENTE INTER PARTES;

B) CON IL PRESENTE ATTO SI PROPONGONO DI ADDIVENIRE AD UN ACCORDO DIRETTO A REALIZZARE LA DEFINITIVA RISOLUZIONE DI TUTTI I CONTRASTI, TRA LORO INSORTI ED INSORGENDI, NELL'AMBITO DELLA CONTESA IN OGGETTO.

C) SENZA RICONOSCIMENTO ALCUNO DELLA FONDATEZZA DELLE ALTRUI PRETESE SUL PUNTO, L'AMAT È PROPENSA A DAR CORPO AD UNA SOLUZIONE GOVERNATA DA ESCLUSIVO SPIRITO TRANSATTIVI CONDIVISO DAL DIPENDENTE;

TANTO PREMESSO,

LE PARTI CONVENGONO DI RISOLVERE TRANSATTIVAMENTE LA CONTESA ALLE SEGUENTI CONDIZIONI

[1] - LA PREMESSA HA VALORE DI PATTO E, COME TALE, COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE ACCORDO.

[2] - L'AMAT CONCEDE AI DIPENDENTI IL DIRITTO DI FRUIRE DEL PERIODO RIVENDICATO (NELL'AMBITO DEL DECENNIO A FAR DATA DAL 30/11/2011) AGLI ESCLUSIVI FINI DEL COMPUTO DEGLI ANNI DI GUIDA NECESSARI PER CONSEGUIRE I PARAMETRI RETRIBUTIVI SUPERIORI. IL TUTTO, PERÒ, SENZA CHE TALE CONCESSIONE COMPORTI ULTERIORI RICONOSCIMENTI ECCEDENTI IL MERO COMPUTO A TALE SPECIFICO FINE O, COMUNQUE, SIA ESTENSIBILE AL DI FUORI DI TALE CONFINE. CON ESPRESSA ESCLUSIONE, QUINDI, DELLA POSSIBILITÀ DEI BENEFICIARI DI RIVENDICARE, PER IL PERIODO ANTERIORE, QUALSIVOGLIA CONTINUITÀ DI SERVIZIO AD ALTRO FINE E/O RETRODATAZIONE DELL'ORIGINE DEL RAPPORTO IN ESSERE CON L'AZIENDA, NONCHÉ DI AVANZARE PRETESE ECONOMICHE CHE SI ASSUMANO MATURATE A TITOLO DI SCATTI, DIFFERENZE RETRIBUTIVE, PREMI, INDENNITÀ E DI QUALSIASI ALTRO TITOLO DIRETTAMENTE O INDIRETTAMENTE ASCRIVIBILE AL RICONOSCIMENTO TRANSATTIVO DEL PERIODO AGGIUNTIVO DI GUIDA EFFETTIVA.

[3] - I DIPENDENTI, PIENAMENTE SODDISFATTI DI QUANTO CONCESSOGLI AL PUNTO [2] ACCETTNO DI RICEVERSI TRANSATTIVAMENTE IL RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI GUIDA EFFETTIVA, ESPLETATA IN FAVORE DELL'AMAT S.P.A. IN OCCASIONE DI PRECEDENTI ATTIVITÀ LAVORATIVE, IN QUALSIASI FORMA CONTRATTUALE PRESTATE, E SVOLTE VEDI ELENCO ALLEGATO . TALE RICONOSCIMENTO È UTILE AGLI ESCLUSIVI FINI DEL COMPUTO DEI PERIODI DI GUIDA EFFETTIVA NECESSARI PER CONSEGUIRE I PARAMETRI RETRIBUTIVI SUPERIORI. I DIPENDENTI, QUINDI, RINUNCIANO A RIVENDICARE EFFETTI ECCEDENTI TALE STRETTO AMBITO. IL RICONOSCIMENTO, PERTANTO, VIENE QUI DAI MEDESIMI ACCETTATO: A) A TACITAZIONE DI OGNI LORO RIVENDICAZIONE DIRETTAMENTE E/O INDIRETTAMENTE DISCENDENTE DALL'ATTIVITÀ DI GUIDA A QUALUNQUE TITOLO ED IN QUALSIASI FORMA CONTRATTUALE ESPLETATA ANTERIORMENTE IN FAVORE DELL'AMAT; B) NONCHÉ A TACITAZIONE DI OGNI RELATIVA PRETESA, CONNESSA E/O CONSEQUENZIALE, SENZA ESCLUSIONE DI SORTA.

[4] – A MAGGIORE CHIARIMENTO DI QUANTO INNANZI, SI INDICA QUI DI SEGUITO IL PERIODO DI GUIDA EFFETTIVA MATURATO DAI DIPENDENTI ALLA DATA DEL 31 DICEMBRE 2012: VEDI ELENCO ALLEGATO.

PERTANTO, SOLTANTO A DECORRERE DALLA DATA DI MATURAZIONE DEL PERIODO DI GUIDA EFFETTIVA PREVISTO PER IL CONSEGUIMENTO DEL PAR. 158, VERRÀ PRATICATO, IN FAVORE DEL DIPENDENTE, IL CORRISPONDENTE ADEGUAMENTO RETRIBUTIVO.

[5] - A FRONTE DI QUANTO RICONOSCIUTO TRANSATTIVAMENTE CON IL PRESENTE ATTO, I DIPENDENTI DICHIARANO DI NON AVER NULL'ALTRO A PRETENDERE PER QUALSIASI TITOLO O RAGIONE IN ORDINE ALLA PRETESA IN OGGETTO E, COMUNQUE, CON LORO ESPRESSA RINUNZIA AD OGNI ECCEDENTE RIVENDICAZIONE IN ORDINE ALLA STESSA..

[6] - LE SPESE VENGONO INTEGRALMENTE COMPENSATE TRA LE PARTI.

[7] - I PROCURATORI DELLE PARTI, LADDOVE PRESENTI, SOTTOSCRIVONO IL PRESENTE VERBALE AI SOLI FINI DELLA RINUNCIA ALLA SOLIDARIETÀ DI CUI ALL'ART. 68 DELLA LEGGE PROFESSIONALE.

Letto confermato e sottoscritto,

I DATORI DI LAVORO	LE ASSOC. SINDACALI	I LAVORATORI

Il Presidente della Commissione, identificate le parti, certifica che le sottoscrizioni sono autografate in sua presenza.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

MINISTERO DELLE POLITICHE SOCIALI - DIREZIONE PROV.LE LAVORO - TARANTO

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto
Servizio Politiche del Lavoro
Commissione Provinciale di Conciliazione
delle Controversie individuali di lavoro
Via Orazio Flacco n°11 - CAP 74100 TARANTO
Tel. 0997305448 Fax 0997352986

CDG 10470

PROCESSO VERBALE DI CONCILIAZIONE

Rep. N. TA-00574-2013-Pr/1

Il giorno 29/11/2013 alle ore 9.00 presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto ,sono comparsi dinanzi alla Commissione provinciale di Conciliazione, e istituita ai sensi dell'art. 410 c.p.c. e così rappresentata:

Sig. SOLITO ROBERTO Presidente
Sig. CAPUTO ANDREA GIORDANO Rappresentante datori lavoro
Sig. PALMATE' MAURO Rappresentante lavoratori

i seguenti signori:
per il/i datore/i di lavoro AMAT SPA VEDI SOTTO
il Lavoratore/per il Lavoratore FRANCESCO BRESCIA , MASSIMO LANZOLLA VEDI SOTTO
per il Sindacato il Sig. della CISL
per la discussione della controversia richiesta da FRANCESCO BRESCIA , MASSIMO LANZOLLA e restanti nei confronti di AMAT SPA e restanti ed avente per oggetto quanto contenuto nella denuncia di controversia in allegato al presente fascicolo e comunicata alle parti a mezzo di convocazione della D.P.L. di Taranto prot.n. 32315 del 11/11/2013.

Dopo ampia discussione e dopo aver esaminato tutti gli elementi di fatto, di diritto, e le ragioni che le parti hanno addotte, la Sottocommissione dà atto che le parti hanno raggiunto l'accordo sulle seguenti basi:

- I SIGG. VEDI ELENCO DIPENDENTI DELL'AMAT SPA, IN POSSESSO DEL PROFILO PROFESSIONALE VEDI ELENCO

RAPPRESENTATI DAL SIG. TURSI FRANCO, ASSISTITO DALL'AVV. ANNA CASAREALE.

- L'AMAT SPA A MEZZO DELLA DOTT.SSA TIZIANA TURSI, PER DELEGA DEL PRESIDENTE, ASSISTITA DALL'AVV. ROBERTO BARBERIO, PER LA DISCUSSIONE DELLA CONTROVERSIA PROMOSSA CONGIUNTAMENTE DAI PREDETTI DIPENDENTI NEI CONFRONTI DI AMAT SPA SUL SEGUENTE

OGGETTO: RICONOSCIMENTO DI PERIODI DI ATTIVITÀ DI GUIDA ESPLETATA ALLE DIPENDENZE DELL'AMAT IN OCCASIONE DI PRECEDENTI ATTIVITÀ LAVORATIVE PRESTATE, IN QUALSIASI FORMA CONTRATTUALE, IN FAVORE DELL'AZIENDA.

LE PARTI COME SOPRA COSTITUITE,

PREMESSO CHE

A) CON RIFERIMENTO ALLE RIVENDICAZIONI IN OGGETTO INTENDONO PREVENIRE L'INSORGERE DI CONTESE GIUDIZIARIE E DELLE LORO CONSEQUENZIALI INCIDENZE DEGENERATIVE SUL RAPPORTO DI LAVORO PENDENTE INTER PARTES;

B) CON IL PRESENTE ATTO SI PROPONGONO DI ADDIVENIRE AD UN ACCORDO DIRETTO A REALIZZARE LA DEFINITIVA RISOLUZIONE DI TUTTI I CONTRASTI, TRA LORO INSORTI ED INSORGENDI, NELL'AMBITO DELLA CONTESA IN OGGETTO.

C) SENZA RICONOSCIMENTO ALCUNO DELLA FONDATEZZA DELLE ALTRUI PRETESE SUL PUNTO, L'AMAT È PROPENSA A DAR CORPO AD UNA SOLUZIONE GOVERNATA DA ESCLUSIVO SPIRITO TRANSATTIVI CONDIVISO DAL DIPENDENTE;

TANTO PREMESSO,

LE PARTI CONVENGONO DI RISOLVERE TRANSATTIVAMENTE LA CONTESA ALLE SEGUENTI

CONDIZIONI

[1] - LA PREMESSA HA VALORE DI PATTO E, COME TALE, COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE ACCORDO.

[2] - L'AMAT CONCEDE AI DIPENDENTI IL DIRITTO DI FRUIRE DEL PERIODO RIVENDICATO (NELL'AMBITO DEL DECENNIO A FAR DATA DAL 30/11/2011) AGLI ESCLUSIVI FINI DEL COMPUTO DEGLI ANNI DI GUIDA NECESSARI PER CONSEGUIRE I PARAMETRI RETRIBUTIVI SUPERIORI. IL TUTTO, PERÒ, SENZA CHE TALE CONCESSIONE COMPORTI ULTERIORI RICONOSCIMENTI ECCEDENTI IL MERO COMPUTO A TALE SPECIFICO FINE O, COMUNQUE, SIA ESTENSIBILE AL DI FUORI DI TALE CONFINE. CON ESPRESSA ESCLUSIONE, QUINDI, DELLA POSSIBILITÀ DEI BENEFICIARI DI RIVENDICARE, PER IL PERIODO ANTERIORE, QUALSIVOGLIA CONTINUITÀ DI SERVIZIO AD ALTRO FINE E/O RETRODATAZIONE DELL'ORIGINE DEL RAPPORTO IN ESSERE CON L'AZIENDA, NONCHÉ DI AVANZARE PRETESE ECONOMICHE CHE SI ASSUMANO MATURATE A TITOLO DI SCATTI, DIFFERENZE RETRIBUTIVE, PREMI, INDENNITÀ E DI QUALSIASI ALTRO TITOLO DIRETTAMENTE O INDIRETTAMENTE ASCRIVIBILE AL RICONOSCIMENTO TRANSATTIVO DEL PERIODO AGGIUNTIVO DI GUIDA EFFETTIVA.

[3] - I DIPENDENTI, PIENAMENTE SODDISFATTI DI QUANTO CONCESSOGLI AL PUNTO [2] ACCETTNO DI RICEVERSI TRANSATTIVAMENTE IL RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI GUIDA EFFETTIVA, ESPLETATA IN FAVORE DELL'AMAT S.P.A. IN OCCASIONE DI PRECEDENTI ATTIVITÀ LAVORATIVE, IN QUALSIASI FORMA CONTRATTUALE PRESTATE, E SVOLTE VEDI ELENCO ALLEGATO . TALE RICONOSCIMENTO È UTILE AGLI ESCLUSIVI FINI DEL COMPUTO DEI PERIODI DI GUIDA EFFETTIVA NECESSARI PER CONSEGUIRE I PARAMETRI RETRIBUTIVI SUPERIORI. I DIPENDENTI, QUINDI, RINUNCIANO A RIVENDICARE EFFETTI ECCEDENTI TALE STRETTO AMBITO. IL RICONOSCIMENTO, PERTANTO, VIENE QUI DAI MEDESIMI ACCETTATO: A) A TACITAZIONE DI OGNI LORO RIVENDICAZIONE DIRETTAMENTE E/O INDIRETTAMENTE DISCENDENTE DALL'ATTIVITÀ DI GUIDA A QUALUNQUE TITOLO ED IN QUALSIASI FORMA CONTRATTUALE ESPLETATA ANTERIORMENTE IN FAVORE DELL'AMAT; B) NONCHÉ A TACITAZIONE DI OGNI RELATIVA PRETESA, CONNESSA E/O CONSEQUENZIALE, SENZA ESCLUSIONE DI SORTA.

[4] – A MAGGIORE CHIARIMENTO DI QUANTO INNANZI, SI INDICA QUI DI SEGUITO IL PERIODO DI GUIDA EFFETTIVA MATURATO DAI DIPENDENTI ALLA DATA DEL 31 DICEMBRE 2012: VEDI ELENCO ALLEGATO.

PERTANTO, SOLTANTO A DECORRERE DALLA DATA DI MATURAZIONE DEL PERIODO DI GUIDA EFFETTIVA PREVISTO PER IL CONSEGUIMENTO DEL PAR. 158, VERRÀ PRATICATO, IN FAVORE DEL DIPENDENTE, IL CORRISPONDENTE ADEGUAMENTO RETRIBUTIVO.

[5] - A FRONTE DI QUANTO RICONOSCIUTO TRANSATTIVAMENTE CON IL PRESENTE ATTO, I DIPENDENTI DICHIARANO DI NON AVER NULL'ALTRO A PRETENDERE PER QUALSIASI TITOLO O RAGIONE IN ORDINE ALLA PRETESA IN OGGETTO E, COMUNQUE, CON LORO ESPRESSA RINUNZIA AD OGNI ECCEDENTE RIVENDICAZIONE IN ORDINE ALLA STESSA..

[6] - LE SPESE VENGONO INTEGRALMENTE COMPENSATE TRA LE PARTI.

[7] - I PROCURATORI DELLE PARTI, LADDOVE PRESENTI, SOTTOSCRIVONO IL PRESENTE VERBALE AI SOLI FINI DELLA RINUNCIA ALLA SOLIDARIETÀ DI CUI ALL'ART. 68 DELLA LEGGE PROFESSIONALE.

Letto confermato e sottoscritto,

I DATORI DI LAVORO	LE ASSOC. SINDACALI	I LAVORATORI

Il Presidente della Commissione, identificate le parti, certifica che le sottoscrizioni sono autografate in sua presenza.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

Precedenti periodi lavorativi prestati a favore dell'AMAT SpA

ata di Nascita	Luogo di Nascita	Data Seduta	DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL			Anzianità di servizio e di guida effettiva calcolata al 31/12/2012			Estremi Documento Identità	FIRMA
																	Anni	Mese	Giorni		
10/05/1957	Taranto	29/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	05/01/2004	30/06/2005											7	11	14		
22/08/1963	Taranto	29/11/2013	16/06/2003	10/09/2003	20/07/2004	**16/10/2005**											7	9	19		
19/01/1971	Taranto	29/11/2013	07/01/2005	26/10/2005													6	6	5		
08/09/1969	Taranto	29/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	05/01/2004	30/06/2005											**8**	**0**	**22**		
02/10/1970	Taranto	29/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	03/01/2004	30/06/2005											7	5	4		
29/06/1976	Taranto	29/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	03/01/2004	30/06/2005											7	9	14		
17/02/1960	Taranto	29/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	03/01/2004	02/07/2004	16/07/2004	30/06/2005									7	11	3		
20/12/1969	Taranto	29/11/2013	08/07/2004	30/09/2004	07/01/2005	09/10/2005											7	3	25		
27/11/1981	Taranto	29/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	03/01/2004	30/06/2005											**8**	**0**	**17**		
22/08/1967	Taranto	29/11/2013	07/01/2005	30/11/2005													7	1	7		
09/12/1972	Taranto	29/11/2013	01/03/2004	30/06/2005													7	7	21		
05/05/1969	Taranto	29/11/2013	08/01/2004	30/06/2005													7	9	24		
17/06/1975	Taranto	29/11/2013	08/07/2005	06/10/2005													5	11	29		
09/11/1977	Taranto	29/11/2013	07/01/2005	28/10/2005													6	8	21		
04/02/1977	San Marzano di S.Giuseppe (TA)	29/11/2013	07/01/2005	09/10/2005													6	9	18		
13/01/1962	Acireale (CT)	29/11/2013	07/01/2005	09/10/2005													7	0	21		
27/06/1956	Taranto	29/11/2013	07/01/2005	30/11/2005													7	1	7		
16/03/1973	Grottaglie (TA)	29/11/2013	08/01/2004	30/06/2005							03/02/2003	30/06/2003					7	11	10		
09/01/1973	Taranto	29/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	03/01/2004	02/07/2004	16/07/2004	30/06/2005									7	11	3		
01/12/1972	Taranto	29/11/2013	07/01/2005	16/10/2005													7	1	1		
16/09/1971	Taranto	29/11/2013	16/06/2003	15/09/2003													5	9	7		
05/08/1962	Taranto	29/11/2013	07/01/2005	30/11/2005													7	1	7		
18/06/1977	Mottola (TA)	29/11/2013	01/03/2004	30/06/2005													7	0	14		
10/11/1976	Taranto	29/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	03/01/2004	30/06/2005											7	3	2		
01/11/1980	Taranto	29/11/2013	21/07/2004	31/08/2004							23/09/2002	30/06/2003	17/09/2003	30/06/2004	15/09/2004	10/06/2005	7	5	8		
20/08/1971	Taranto	29/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	03/01/2004	30/06/2005											7	11	16		
17/09/1968	Taranto	29/11/2013	08/01/2004	30/06/2005													7	8	9		
21/01/1975	Taranto	29/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	09/01/2004	30/06/2005											7	9	8		
20/05/1956	Taranto	29/11/2013	07/01/2005	30/11/2005													7	1	7		
03/01/1980	Taranto	29/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	03/01/2004	30/06/2005											7	7	28		
06/02/1969	Grottaglie (TA)	29/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	03/01/2004	30/06/2005											7	7	26		
06/10/1968	Taranto	29/11/2013	16/06/2003	10/09/2003	09/01/2004	30/06/2005											7	6	28		
26/08/1972	Taranto	29/11/2013	01/03/2004	30/06/2005													7	8	1		
23/02/1966	Taranto	29/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	03/01/2004	30/06/2005											7	11	16		
28/03/1964	Taranto	29/11/2013	16/06/2003	15/09/2003													6	5	16		

1684 Ord

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2000 SINCERT

Prot. n°: 3560 UP

Taranto, li 27 GEN. 2014

Al Dipendente
ALBANO Cataldo

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81.

Si comunica che, a seguito della visita medica cui lei è stato sottoposto in data **09/12/2013**, il medico aziendale competente, Dott. Luciano APREA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica svolta di operatore di esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Dott. LUCIANO APREA
MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO a
AMAT SPA Via C Battisti 657 TARANTO

Giudizio di idoneità (Art 25 e Art. c.6 del D.L. 81/2008)

Il lavoratore **ALBANO CATALDO** nato il 10 05 1957, in data 9 12 2013
è stato sottoposto alla visita medica periodica per l'attività di **Operatore di esercizio**
per il rischio: **Postura, Vibrazioni t/b**
Giudizio:

☑ Idoneo

☐

Da sottoporre a nuova visita medica entro Dicembre 2015 **con ripetizione controlli**

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

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art 41 del D.lgs 81/2008, è ammesso ricorso, entra trenta giorni dalla data di comunicazione, all'Organo di vigilanza competente, che dispone eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Taranto, 13 Gennaio 2014

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1271
del 14 GEN. 2014

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

Il medico competente

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

Consegna al datore di lavoro _____
(data firma)

Consegna a mano/sottoscritta dal lavoratore il_____ _____
(data firma)

3/3/2014

2013

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.
ALBANO
CATALDO

AMAT

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto - Servizio Politiche del Lavoro
Commissione Provinciale di Conciliazione delle Controversie individuali di lavoro
Via Orazio Flacco n°11 - CAP 74100 TARANTO
Tel. 0997305448 Fax 0997352986

Taranto , 08/11/2013
C.d.G. 10591

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18353
del 11 NOV. 2013
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UEG Esercizio / Gestio
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PERS. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STG Staff Qualità

PISANI DARIO
SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO
CAZZATO ALESSANDRA
MARRA DONATO
DE GIORGIO SALVATORE LUCA
LANZO GIUSEPPE
CANNIZZARO GIANCARLO
ALBANO CATALDO
C/O CISL – TARANTO
tursifitcisl@libero.it

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO
amat@amat.ta.it

Prot. n. 32311 del 11 NOV. 2013

Rep. N. TA-00570-2013-Pr/1

Oggetto: Riunione della Commissione Provinciale di Conciliazione, il **22/11/2013 alle ore 09.30** presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto , Via Orazio Flacco n°11 .

Convocazione

Questa Commissione di Conciliazione ha indetto la riunione in oggetto al fine di procedere, ai sensi dell'art.410 c.p.c. al tentativo di conciliazione promosso congiuntamente da

- CATALDO ALBANO , GIANCARLO CANNIZZARO , GIUSEPPE LANZO , SALVATORE LUCA DE GIORGIO , DONATO MARRA , ALESSANDRA CAZZATO , ANTONIO SCHIANO LOMORIELLO , DARIO PISANI

e

- AMAT SPA

come da richiesta pervenuta il 08/11/2013 .

Le parti in indirizzo sono invitate a partecipare alla riunione nel giorno e nell'ora indicata in oggetto, con l'avvertenza che sia il/i datore/i di lavoro che i lavoratori, potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di procura conferita con atto pubblico (art.2699 c.c.) o scrittura privata autentica (art.2703 c.c.). Nelle stesse deve essere conferito al rappresentante il potere di conciliare, transigere, rinunciare, riscuotere o incassare somme di danaro.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

CATALDO ALBANO

ha frequentato il Corso di Formazione

"PREVENZIONE E SICUREZZA SUL LAVORO"

della durata di n. 6 ore

realizzato da Partners Associates S.p.A.

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

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

Bari, 16 luglio 2012

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

Prot. N° 8232 /UP Taranto, 20 MAG. 2013

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

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

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig. ALBANO Cataldo nato a Taranto il 10/05/1957 C.F.: LBN CLD 57E10 L049Y residente a Talsano - Taranto e domiciliato in Via Cabina n. 52 presta servizio presso questa Azienda dal 12/12/2005, con nomina a tempo indeterminato.

A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo.
E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa:

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive)			**€.**	**21.260,68**
corrispondenti a mensili lorde			**€.**	**1.771,72**
che al netto delle seguenti ritenute:				
per INPS	€.	**162,82**		
per IRPEF	€.	**186,15**		
per Add. Reg. e Com.	**€.**	**49,30**		
per Priamo "Fondo complementare"	**€.**	**28,91**		
Totale ritenute	**€.**	***427,18***		
Si riducono a **mensili nette** (compresi ratei mens. agg.)			**€.**	***1.344,54***

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al **T.F.R.** di **€. 8.174,85** (al 31/12/12) al lordo delle ritenute di legge.
Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare il 27% del proprio TFR maturando presso il fondo di categoria denominato "PRIAMO" ed il restante 63% presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS.
Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale	Familiari a Carico
1.518,62	◉ SI ○ NO	0		100	0

Bonus	Importo Priamo
○ SI ◉ NO	28,91

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	21.260,68
Quota Mensile	1771,72
Inps	162,82
Irpef	186,15
Cessione del V	0,00
Cessione Delega	0,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	31,16
Add. Comunale	18,14
Totale_Ritenute	427,18
MensileNetto	1.344,54
50% Netto	672,00
1/5 Netto	269,00

Imp. Fiscale Annuo	18.902,08
Irpef_Lorda	4503,56
Detrazione_Coniuge	690,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	0,00
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1207,48
Ult_Detr_Lav_Dip	0
Data Nascita	10/05/1957
Data Cessazione Servizio	
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	0
Residuo Delega	0
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	8.174,85

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto ALBANO ORAZIO dipendente di codesta Azienda con la qualifica di OPERATORE IN ESERCIZIO, con la presente

C H I E DE

Il rilascio di un certificato:

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

PROT. N. 8075

Data 17 MAG. 2013

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

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 17 05. 2013

L'Agente

Albano Orazio

Prot. n°: 5633 UP

Taranto, li 10 APR. 2013

Al Dipendente
ALBANO Cataldo

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo.

Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 20/05/2013 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

All'uopo, è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare all'Ufficio Personale la copia del foglio di rinnovo.

In caso di mancata presentazione della suddetta documentazione prima della scadenza, poiché è impedito lo svolgimento delle mansioni di guida, Lei sarà collocata in aspettativa senza retribuzione, ex art. 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

In alternativa, su richiesta personale, Lei potrà essere collocata in ferie.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste
17.04.13

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 1 3 9 1 5 0 6 2 2 7 5 9

Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

74121 COD. TARANTO SUD RECAPITO
POSTE ITALIANE
15.4.13
(TA)

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

ALBANO CATALDO
VIA CABINA 52-TALSANO
74121 TARANTO TA

15/4/13

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

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

[ ] Invii multipli a un unico destinatario

[ ] Sottoscrizione rifiutata

5939

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire a

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

1084

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

Prot. n°: 3410 UP

Taranto, li 26 FEB. 2013

Al Dipendente
ALBANO Cataldo

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D.M. n. 88/99.

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato ***idoneo*** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore di esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
UFFICIO MEDICO-LEGALE ASL TA
V.le Virgilio 104
Tel 0997786478 -481-485 fax 0997786485
Email : uosispasitaranto@libero.it

Prot 048/Jut. SISP Taranto 28.01.2013

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

Sig. **ALBANO CATALDO**

Si certifica che il Sig. **ALBANO CATALDO** nato a Taranto il 10.05.1957 e residente in Talsano via Della cabina n. 52, sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23.02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

IDONEO

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

Azienda A.S.L. TA
Servizio Igiene e Sanità Pubblica
Il Dirigente Responsabile U.O. Taranto
Dott. Cosimo Scarnera

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Coccioli Roberto

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Massimo Iacobelli

Prot. N° 2722
Del 13 FEB. 2013

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

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.

ALBANO

CATALDO

02.02.2017

ASL | AMAT

Anna Casareale Avvocato
Patrocinante in Cassazione

Racc. a.r.

Prot. N. 10818 Del 19 GIU. 2012
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
ACQUISTI / CONTRATTI
CONTABILITA' / BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE / RETRIBUZIONI
TECNICO
PRODOTTI TRAFFICO
RAGIONERIA / ECONOMATO
STAFF QUALITA'

GRAVINA, 23.04.2012

Spett.le AMAT SPA
Via C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

In nome e per conto dei lavoratori sottoscritti riscontro la Vs. nota datata 19.04.2012 per evidenziare e specificare quanto segue:

a) i miei assistiti intendono definire in via transattiva la controversia instaurata con reclamo gerarchico dello scorso anno, purchè nel verbale di conciliazione sia indicato in modo specifico **il periodo riconosciuto come utile ai fini della anzianità di qualifica per la determinazione del periodo di guida effettiva**, così come previsto alla stregua delle norme di categoria vigenti. Tanto appare necessario al fine di evitare dubbi di ogni sorta, anche in ragione del fatto che il lavoratore con l' accordo transattivo rinuncia ad ogni eventuale ragione di credito nei confronti dell' AMAT sia in ordine alle pretese già azionate sia rispetto alle differenze retributive maturate nonché ad ogni forma di risarcimento e dichiara di non avere altro a pretendere ad alcun titolo, causa, ragione dedotta e/o deducibile in relazione alle pretese avanzate per essere stata completamente soddisfatta ogni sua pretesa ed ogni suo avere per legge e per contratto previsti e rinunzia all'azione intrapresa.

b) Tale specificazione appare particolarmente rilevante **per i lavoratori part-time,** per i quali appare necessario verificare che la progressione dei parametri retributivi sia collegata all' anzianità annuale di servizio e non proporzionata all' orario di lavoro part-time. Tanto in applicazione dei principi di ermeneutica contrattuale sanciti dagli artt. 1362 e 1367 c.c.. L' interpretazione letterale della norma, sarebbe gravemente pregiudizievole per il lavoratore, considerato che il trattamento retributivo che in tal caso godrebbe il lavoratore, sarebbe palesemente discriminatorio rispetto a quello di un collega con contratto full-time, con evidente violazione dei principi sanciti dall' art. 4 del D.Lgs. 61/2000.

c) Ragioni di equità sostanziale, portano ad evidenziare la necessità che i lavoratori promotori dell' azione non siano ingiustamente penalizzati. Per tale ragione si richiede quantomeno un contributo aziendale al pagamento delle spese legali che gli stessi dovranno sostenere per avere interessato la scrivente, considerato che altri lavoratori beneficeranno dello stessa proposta senza aver sostenuto costo alcuno.

Resto in attesa di riscontro e porgo cordiali saluti.

Avv. Anna CASAREALE

Sigg.ri

GRECO ORAZIO PAT. DI GUIDA N. TA 5231201 H
CAZZATO ALESSANDRA - PAT. DI GUIDA N° TA 51458285
RUTA VITTORIO - PAT. DI GUIDA N° TA 01931817CX
PERINO LUIGI PAT GUIDA N° TA 5162082K
Cocomo Vittorio PAT. GUIDA N° TA 5166226S
Altamura PAT TA 2111680L

Via Venezia, 5 70024 Gravina in Puglia
Infoline: 080 32.53.891/ fax 080 32.54.840 - 3395071553
e-mail: casarealeannavvocato@tiscali.it

Anna Casareale Avvocato
Patrocinante in Cassazione

[illegible] TA5080915S
VESES DOMENICO PAT. TA2186375K
RUSSO FRANCESCO PAT TA2248385K
CANNIZZARO GIANCARLO PAT. TA5062544K
ROMGO ERNESTO PAT. U1628834IT
CONTE STEFANO PAT. U1668362 2Y
BRESCIA FRANCESCO PAT. TA5239292K
FRANCO PATRIZIA TA5160714K
DARCANTE AMEDEO TA2290240L
SARIO MARCELLO TA5141887K
DE GIORGIO SALVATORE LUCA TA5168489K
[illegible] TA5182964L
COCCIA GIUSEPPE TA2206916U
TRIAHHI RAFFAELE TA5304781M
MARRA DONATO TA2183190S
Colegna Pierpaolo TA5036449P
[illegible] U1450152 3K
ANACLERIO ANGELO TA5215267S
SAnnoglo Tonillo TA5245213X
LAJANA LUIGI PAT U1802003 52E

Via Venezia, 5 70024 Gravina in Puglia
Infoline: 080 32.53.891/ fax 080 32.54.840 - 3395071553
e-mail: casarealeannavvocato@tiscali.it

2012

COPIA DOCUMENTO
CONFORME ORIGINALE

Sig.
ALBANO
CATALDO

8.01.2013

SPAT

1686

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

Prot. n°: 204 UP

Taranto, li 03 GEN. 2013

Al Dipendente
ALBANO Cataldo

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81. Anno 2012

Si comunica che, a seguito della visita medica cui lei è stato sottoposto in data **20/11/2012**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica svolta di operatore di esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

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

Egr.Signor ALBANO CATALDO

Dipendente dell'Azienda: "AMAT S.P.A."
via C.Battisti,657- 74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

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

Prot. N 22292
Del 21 DIC. 2012

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
VE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DLG	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'	☐
		☐

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

ALLA MANSIONE DI : OPERATORE DI ESERCIZIO

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 20/11/2012
Da sottoporre a nuova visita il 2013

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

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisiokinesiterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 331.8542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

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

Prot. az. n° 13056/UP

Taranto, 23/07/2012

Al dipendente
ALBANO CATALDO
Matricola Aziendale 100800
S E D E

OGGETTO: Incrementi di produttività anno 2012: ricalcolo fiscale ex DPCM 23/03/2012 pubblicato sulla G.U. del 30 maggio 2012. Informativa

Si fa seguito a quanto già reso noto con i comunicati aziendali nn° 76 ed 81, rispettivamente emessi in data 27 giugno e 6 luglio 2012, per rendere noto che l'importo che la scrivente Società le ha anticipato per il titolo in questione, allo scopo di alleviare gli effetti negativi del ricalcolo fiscale, è pari a 193,00 €.

L' importo di cui sopra sarà recuperato dalle sue competenze di luglio 2012 (ivi compresa la trattenuta già operata sulla quattordicesima mensilità, nel caso di sua espressa manifestazione in tal senso) a quelle di dicembre 2012, in n° 6 rate dell'importo unitario di 32,17 €.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

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

Prot. az. n° 6893/UP

Taranto, 18 APR. 2012

Al dipendente
ALBANO CATALDO
SEDE

OGGETTO: Esame ricorso gerarchico per computabilità periodo di guida effettiva svolto in occasione di precedenti attività lavorative prestate a favore dell'AMAT. Informativa

Si comunica che il Consiglio d'Amministrazione nella seduta del 30/11/2011 ha esaminato il suo ricorso gerarchico inerente a quanto in oggetto, con cui la S.V. ha chiesto il riconoscimento del periodo di guida riferito a precedenti attività lavorative prestate a favore della scrivente Società, ai fini dello sviluppo parametrale previsto dalla contrattazione nazionale.

All'uopo, con deliberazione n° 128/2011 il Consiglio d'Amministrazione ha deciso di definire transattivamente la questione alle condizioni di seguito riportate:

a) riconoscimento del periodo di guida effettiva rivendicato (entro il limite di 10 anni, in armonia con la prescrizione ordinaria, convenzionalmente decorrente dalla data della deliberazione n. 128/2011 assunta dal CdA), ai fini esclusivi del computo degli anni necessari per conseguire gli sviluppi parametrali successivi previsti dalla contrattazione nazionale;
b) rinuncia a rivendicare ulteriori benefici e riconoscimenti, con espressa esclusione della possibilità di rivendicare, per il periodo anteriore, qualsivoglia continuità di servizio ad altro fine e/o retrodatazione dell'origine del rapporto in essere con l'Azienda, nonché ad avanzare pretese economiche che si assumano maturate a titolo di scatti, differenze retributive, premi, indennità e qualsiasi altro titolo direttamente ed indirettamente ascrivibile al riconoscimento del periodo aggiuntivo di guida effettiva.

Si allega, all'uopo, il testo dell'atto transattivo che, in caso di adesione, dovrà essere sottoscritto dinanzi alla Commissione di Conciliazione, istituita presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto.

Per fruire del riconoscimento alle condizioni proposte, la S.V. è invitata a darne comunicazione scritta entro 15 giorni dalla ricezione della presente; tanto affinché questa azienda possa procedere all'avvio della richiesta di convocazione presso la predetta Commissione di Conciliazione, in vista della sottoscrizione congiunta dell'atto transattivo.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

20.04.2012

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

CONTIENE DOCUMENTI
SANITARI

S. Raff
Cittadella de
P.le Mons. G. M
4123 TARI
Ufficio Montelmo

Sig. ALBANO
CATALDO

02/12/2011

Albano

Taranto, li

Prot. n° /UP

Al Dipendente
Sig. ALBANO Cataldo

Amat S.p.A.
Prot. Uscita Nr. 0000923/2019
del 15/01/2019 ore: 13:05:39

e.p.c. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
AREA ESERCIZIO
AREA PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Vista la sua comunicazione di dimissioni volontarie, inviata a mezzo pec in data 08/01/2019, si comunica che le stesse vengono accolte.

Pertanto, il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda cesserà a decorrere dal 31 gennaio 2019, quale ultimo giorno lavorativo.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 15400208712

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario ADRIANO CATACSO

Via CABINA, 52

C.A.P. _____ Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data 23.01.19

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

A. R.

Da restituire a

AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

Mod. 23/O - Mod.01304B - Ed. 07/15 - EP2159A/2160A - St. [3]

1684

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

Prot. n°: 22268 UP

Taranto, li 25 NOV. 2011

Al Dipendente
ALBANO Cataldo

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria 2011. Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **20/10/2011**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica svolta di operatore di esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

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

Egr.Signor ALBANO CATALDO

Dipendente dell'Azienda: "AMAT S.p.a."via C.Battisti,657
74100 TARANTO P.IVA00146330733

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 e comma 4 (dipendenza da alcool e sostanze stupefacenti - intesa Stato Regioni del 30 ottobre 2007 ed accordo Stato Regioni del 18 settembre 2008 art.8 comma 2).

Prot. N 21753
Del 18 NOV. 2011

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

-IDONEO ALLA **MANSIONE DI AUTISTA**

Data visita 20/10/2011
VALIDITA' ANNI UNO

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
74019 MARTINA FRANCA (TA)

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

Taranto, li 28/10/2011

copia delle pratiche + [illegible] nelle cartelle dei [illegible]

Al Responsabile
Unità Esercizio/Sosta
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Alla Responsabile
Area Personale e Retribuzioni
Egr. D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

Oggetto: **Responsabilità sinistri**

Ai sensi del punto 6.2.2. della Procedura PR:08 "Gestione Sinistri", Vi invitiamo ad individuare eventuali responsabilità disciplinari a carico dei conducenti coinvolti nei sotto elencati sinistri.

In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo cordiali saluti.

Prot. N° 20269
Del 31 OTT. 2011

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

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Allegati/ n.4 denuncie di sinistro con numero aziendale:
220/NS/11 - 221/NS/11 - 222/11 - 225/11.

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
225 / 11	26/10/2011	21.05	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
14	TARANTO VIA MEDITERRANEO	VIA COMO

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
SATURO - PORTO MERCANTILE	504	CP 441 BL

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
100800	ALBANO	CATALDO	CONDUCENTE DI LINEA

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	10-05-57	12-12-2005	TALSANO	74029

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CABINA 52	D	TA2111680L	TARANTO	21/04/1983	20/05/2013

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA

DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE

3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

AUTORITA' INTERVENUTA: POLIZIA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

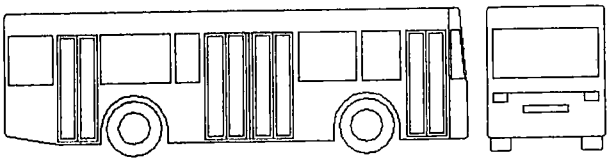
Atti Vandalici

N° SINISTRO
225 / 11

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

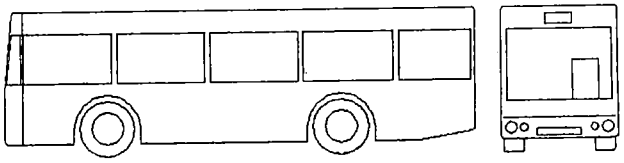
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra



Vista posteriore

Vista laterale sinistra



Vista anteriore

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

frantumazione del vetro di un'anta della porta anteriore e la frantumazione delle due parti del vetro laterale (fisso e scorrevole) posto nelle immediate vicinanze della porta centrale.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATA DENUNCIA DEL 27/10/2011 DEL DIPENDENTE ALBANO CATALDO:

Taranto, li 27/10/2011

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: denuncia di danneggiamento bus

Il sottoscritto Albano Cataldo nato a Taranto il 10/05/1957 e ivi residente a Talsano in Via Gabina n. 52, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 100800, patente categoria D n.TA2111680L rilasciata il 21/04/1983 e scadente il 20/05/2013, con la presente nota denuncia quanto segue:

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 28/10/2011

Il Conducente

Taranto, li 27/10/2011

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: denuncia di danneggiamento bus

Il sottoscritto Albano Cataldo nato a Taranto il 10/05/1957 e ivi residente a Talsano in Via Gabina n. 52, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 100800, patente categoria D n.TA2111680L rilasciata il 21/04/1983 e scadente il 20/05/2013, con la presente nota denuncia quanto segue:

ieri sera, durante il mio turno di lavoro alla guida del bus n.504 targato CP441BL, verso le ore 21.05 circa, in zona "tramontone", mentre percorrevo Via Como e mi accingevo a svoltare a sinistra per Via Mediterraneo (direzione di marcia Porto mercantile), ignoti malfattori che si trovavano sulla strada lanciavano dei sassi contro il bus sulla fiancata destra provocando la frantumazione del vetro di un'anta della porta anteriore e la frantumazione delle due parti del vetro laterale (fisso e scorrevole) posto nelle immediate vicinanze della porta centrale.
Immediatamente mi fermavo e mi accertavo che fortunatamente nessuno dei passeggeri presenti a bordo (circa cinque persone) si era fatto male.
Avvisavo la centrale aziendale e chiamavo il 113.
Sul posto interveniva una pattuglia della Polizia squadra mobile i cui Agenti effettuavano i rilievi del caso.
Non ho visto gli autori dell'atto vandalico e anche i viaggiatori a bordo del bus.
Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, 27/10/2011

Albano Cataldo

1684

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

Prot. az. n° 7815/UP

Taranto, 28 Aprile 2011

Al dipendente
ALBANO CATALDO
(C.F. LBNCLD57E10L049Y)
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	215,61 €	406,22 €	410,94 €
Indennità di turno	62,40 €	138,84 €	138,32 €
Straordinario Feriale	0,00 €	1.918,86 €	2.438,61 €
Straordinario Festivo	0,00 €	22,37 €	14,35 €
Imponibile Fiscale annuo	17.277,94 €	21.468,47 €	22.258,37 €
Irpef Lorda annua	4.065,04 €	5.196,49 €	5.409,76
Aliquota media applicata	23,53 %	24,21 %	24,30 %
Aliquota massima applicata	27,00 %	27,00 %	27,00 %

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

1684

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

Prot. az. n° 9815/UP

Taranto, 25 MAG. 2011

Ai lavoratori
Rongo Ernesto
Porcellini Stanislao
Pavoncelli Giovanni
Guitto Domenico
Greco Orazio
Franco Patrizia
Forastiere Michele
De Giorgio Salvatore
D'Arcangelo Marcello
Cannizzaro Giancarlo
Bianco Giuseppe
Albano Cataldo
Sapio Marcello
Russo Francesco
Ruta Umberto
Trianni Raffaele
Brescia Francesco
Manigrasso Massimo
Caramia Vittorio
Ladiana Luigi
Calegna Pierpaolo
Schiano Lomoriello Antonio
Perillo Luigi
Pisani Dario
D'arco pardide
D'Andria Vittorio
Anaclerio Angelo
Cazzato Alessandra
Costantino Giovanni
Lo Noce Anna
Marra Donato
SEDE

OGGETTO: Ricorsi gerarchici per l'accertamento del periodo di guida effettiva (computo utile dell'anzianità maturata durante i contratti a tempo determinato)

Si fa seguito ai ricorsi gerarchici in oggetto, presentati al protocollo aziendale da tutti i lavoratori destinatari della presente, per comunicare che gli stessi saranno portati all'attenzione del Consiglio di Amministrazione di questa Società, per le successive valutazioni e determinazioni da assumere in applicazione della disciplina contrattuale vigente.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maticchecchia)

1684

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

OGGETTO: reclamo gerarchico per l'accertamento del periodo di guida effettivo.

Il sottoscritto ALBANO CATALDO, C.F. LBNCLD57E10L049Y nato a TARANTO il 10/05/1957 elettivamente domiciliato alla Via Venezia n. 5 in Gravina (BA) presso lo studio dell'avv. Anna Casareale dipendente della Società a far data dal 12/12/2005 con la qualifica di OPERATORE DI ESERCIZIO parametro retributivo 140

CONSIDERATO CHE

- L'Azienda periodicamente procede all'accertamento del periodo di guida effettiva aziendale utile alla determinazione dell'anzianità di qualifica, che secondo quanto disposto dal CCNL di ctg., consente il passaggio al parametro retributivo successivo;
- La disposizione contrattuale espressamente prevede al comma 3 dell'art. 2 lett. C 2.1 le ipotesi in cui l'anzianità di servizio non possa essere considerata utile ai fini della determinazione dei periodi di guida effettiva;
- L'esponente prima dell'assunzione a tempo indeterminato ha espletato in favore dell'Azienda la propria attività di guida dei mezzi aziendali con contratti a tempo determinato tipici ed atipici.

Tanto premesso **chiede che ai fini della determinazione dell'anzianità di qualifica sia assicurato il computo delle anzianità** maturate durante l'espletamento dell'attività lavorativa in favore dell'Azienda:

1. con contratti a tempo determinato tipici;
2. con contratti di somministrazione;
3. con contratti di inserimento;
4. con contratti di lavoro temporaneo;
5. con tutte le forme di contratto di lavoro c.d. atipico.

Evidenzia che secondo le norme contrattuali vigenti, sono comunque considerati utili ai fini della determinazione del periodo di guida effettiva i seguenti periodi:

- assenza per infortunio avvenuto in condizione di marcia dei veicoli;
- malattia per un periodo non superiore al comporto;
- adibizione ad altre mansioni (verifica titoli per conducenti idonei) motivata da esigenze aziendali;
- contratti di formazione, apprendistato a tempo determinato e parziale.

Per tali ragioni Vi invita al riconoscimento del diritto all'accertamento del periodo di guida effettivo utile alla determinazione dell'anzianità ndi qualifica tenendo conto di tutti i periodi lavorativi suindicati.

Taranto, 09/03/2011

Albano Cataldo

Prot. N° 5410
Del 23 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
UPT PRODOTTI TRAFFICO
UFRG RAGIONERIA / ECONOMATO
UTA UFFICI AMM.VI

Prot. N 4009 1684
Del 01 MAR. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UI.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UI.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Spett.le
AGENZIA DELLE ENTRATE
DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO
Via Plateja, 30
Fax: 099/4793796
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Istanza di rimborso per ritenute versate in eccesso riferite al 1° semestre 2008 e per gli anni 2009 e 2010.

Il sottoscritto ALBANO CAFARO, nato a TARANTO il 10/5/59 e residente in TALSANO (TA) alla via CABINA 52 n. ___ codice fiscale LBNCLD59E10L049Y

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, _____

Albano Cafaro

1684

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

Prot. n°: 10964 UP

Taranto, li 09 GIU. 2010

Al Dipendente
ALBANO Cataldo

e p.c. Area Esercizio

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 **23/03/2010**, 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)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste
14.06.10 1 8 8 3 5 2 4 1 6 8 8
Numero
Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

ALBANO CATALDO
VIA CABINA 52
74029 TALSANO TA

20964

De Giorgio Rina 11/06/10

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione**

TARANTO FERR POSTE 15.13.12 **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire a

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

--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 ALBANO CATACO

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**

Prot. N° 10307
Del 31 MAG. 2010

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

ALLA MANSIONE DI : OPERATORE DELLA MOBILITA'

PRESCRIZIONI:.....

Data visita 25.3.2010
Da sottoporre a nuova visita il /

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

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
SPECIALISTA IN FISIOTERAPIA
SPECIALISTA IN MEDICINA DEL LAVORO
c/o MINERVA MEDICA - MARTINA FRANCA
V.le A. De Gasperi, 112 - Tel. 080/4858219
Dom. Fisc.: Via O. Carrieri, 35 - 74015 MARTINA FRANCA
Cod. Fisc. NCN MTN 54E12 E986F
Part. IVA 00807470737

Sig.

ALBANO
CATALDO

AMAT

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

06 MAG. 2010

Taranto, li 06 MAG. 2010

Prot. n°: 8671 UP

Al Dipendente
ALBANO Cataldo

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D.M. n. 88/99. Anno 2010

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato ***idoneo*** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARRCA MAP
Poste Italiane

Numero 138 285 261 05 1

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

ALBANO CATALDO
VIA CABINA 52
74029 TALSANO TA

1298

13.05.10

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

TARANTO RECAPITO
POSTE ITALIANE
13.5.10

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire a

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

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
V.le Virgilio 104
Tel 0997786478 -481-485 fax 0997786485
Email : uosispasltaranto@libero.it

Prot. N° 8087
Del 28 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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

prot 222/Lit/SISP.
del 22-4-2010

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

Sig. ALBANO CATALDO

Si certifica che il Sig. **ALBANO CATALDO** nato a Taranto il 10.05.1957 e residente in Talsano Taranto alla via della Cabina n.52., sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti, ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Del SISP/U.O. Taranto
(Dr. C. Scarnera)

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Coccioli Roberto

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Massimo Iacobelli

IL DIRIGENTE MEDICO
Dr.ssa Carla Monteleone

Dipartimento di Prevenzione - U.O. Igiene Pubblica - TARANTO - AZIENDA U.S.L. TA/

Sig.
ALBANO CATANIA
ASL / NOI

1684

Spett.le
Azienda A.M.A.T. SpA
Sede

Oggetto: ricorso gerarchico ex art. 10 e successive modifiche R.D. 8/01/1931 n. 148 All. A e tentativo obbligatorio di conciliazione D.lg 80/1998

Il sottoscritto ALBANO CATALDO, nato a TARANTO il 10/05/1957, codice fiscale LBNCLD57E10L049J, matricola n° 100800, qualifica OP. DI ESERCIZIO parametro 140, domiciliato ai fini della presente procedura presso le Organizzazioni Sindacali FIT/CISL-UIL/TRASPORTI-FAISA/CISAL-UGL/TRASPORTI-SINAI produce ricorso gerarchico nell'applicazione del conguaglio in negativo sul ciclo di 17 settimane aziendalmente disciplinato da accordo sottoscritto tra Azienda e OO.SS.

TENUTO CONTO:

- che, puntualmente il nastro lavorativo giornaliero, sviluppato dall'Azienda non mi permette di espletare giornalmente la media di ore 6,30 di lavoro, come previsto dalla tipologia del mio profilo orario lavorativo;
- che, sistematicamente, non per mia responsabilità, i 3 cicli delle 17 settimane si chiudono con un conguaglio negativo derivante dalla differenza delle ore di servizio effettivamente prestate e le ore dovute contrattualmente;

CONSIDERATO:

- che, l'orario lavorativo settimanale è realizzato per tutto il personale aziendale come media nell'arco massimo di 17 settimane, giusta art. 6 comma a) del CCNL 27/11/2000;
- che, per quanto riguarda il personale di guida la materia è attualmente regolamentata da accordi precedentemente siglati è aggiornati dagli accordi del 04/10/2003 e del 16/06/2005;
- che, l'Azienda deve garantire, giornalmente attraverso l'istituzione del nastro lavorativo, una media di ore 6,30 di servizio effettivamente prestato;
- che, in applicazione del detto meccanismo, al termine del ciclo plurisettimanale, mi vedo sottrarre annualmente delle giornate di permessi (festività soppresse).

CHIEDE:

- La restituzione di tutte le giornate di festività soppresse, inerente al periodo pregresso, decurtate per "la personalizzazione negativa del nastro lavorativo" con consequenziale impropria applicazione dell'accordo delle 17 settimane, poiché, la media oraria dei turni di lavoro assegnatomi non sono risultati conformi al mio profilo orario lavorativo;
- L'assegnazione di turni di lavoro confacenti al mio profilo orario contrattuale;
- Il ricalcolo di tutte le indennità riscontrabili in busta paga falsate dai turni non conformi al mio profilo orario lavorativo.

Nel confidare in un vostro positivo accoglimento della presente istanza, Vi saluto cordialmente.
In mancanza di positivo riscontro, mi vedrò costretto ad adire le vie legali.
La presente viene notificata anche allo scopo di impedire prescrizioni e decadenze, per tanto viene sottoscritta e ratificata a tutti gli effetti di legge.

Taranto, 30/10/09

Albano Cataldo

Elenco Ricorrenti

Abatematteo Cataldo
Abena Egidio
Albano Cataldo
Anaclerio Angelo
Antonucci Francesco
Augenti Cosimo
Bellanova Francesco
Bianco Giuseppe
Brescia Francesco
Brunelli Antonio
Buonocore Pietro
Cafaro Vittorio
Cantore Massimo
Canizzaro Giancarlo
Cardone Antonio
Caricasulo Michele
Carro Pasquale
Castellano Rosario
Casula Eugenio
Casula Nicola
Cazzato Alessandra
Cazzato Leonardo
Chiaromonte Filippo
Circhetta Giuseppe
Colella Giuseppe
Colucci Francesco
Cometa Ciro
Conte Stefano
Darcante Cosimo
Dimitri Giuseppe
Donnarumma Paolo
Doro Gennaro
Donvito Antonio
Duggento Palmo

D'Andria Nicola
D'Aprile Cosimo
D'Arco Paride
D'Emaglie Maurizio
Dell'Orco Roberto
De Cantis Franco
De Giorgio Michele
De Giorgio Salvatore Luca
De Mitri Vittorio
De Pace Francesco
De Pasquale Cosimo
De Vittoria Angelo
Di Fonzo Luigi
Di Giulio Gianbattista
Di Gregorio Francesco
Fanelli Amedeo
Fanelli Mario
Farella Giuseppe
Ferretti Damiano
Fontana Quinto
Fraccascia Eugenio
Friolo Vincenzo
Fuggetti Cosimo
Gagliolo Sara
Gallo Antonio
Gentile Giovanni
Gianfrate Nicola
Giannotta Maurizio
Giuncato Cosimo
Granio Nicola
Guida Arnaldo
Guitto Domenico
Izzo Nicola
Lacava Francesco

Laghezza Michele
Lanzolla Massimo
Lardieri Gerardo
Latagliata Luigi
Latanza Umberto
Lecce Alessandro
Leo Pasquale
Lochi Vincenzo
Lo Noce Anna
Luccarelli Ciro
Maiorano Emilio
Maiorano Enzo
Manco Giuseppe
Manigrasso Massimo
Mastroleo Paolo
Mastropietro Marcello
Mazzarano Michele
Menza Biagio
Morea Cosimo
Muscetta Pietro
Pacifico Antonio
Pagliara Giovanni
Pavoncelli Giovanni
Pepe Nicola
Picuno Mirko
Pierri Francesco
Pizzoleo Pietro
Polito Quintino
Porcellini Stanislao
Portulano Pasquale
Ruta Umberto
Salamino Antonio
Santoro Giovanni
Scarcia Carmine

Prot. N 22764
Del 04 DIC 2009

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

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

Prot. n°: 10037 UP

Taranto, li 27 MAG. 2009

Al Dipendente
ALBANO Cataldo

e p.c. Area Esercizio

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 **22/04/2009**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

12627399258 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

ALBANO CARALDO
VIA CABINA 52
74029 TALSANO TA

100 38

TALSANO (TA) POSTE ITALIANE 8.06.09

08/06/09

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

Ed. 02/04 - L3

[ ] Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a AMAT s.p.a.

Via Via C.Battisti 657

Via 74100 Taranto

C.A.P. Località Provincia

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

S.RAFFAELE-CITTADELLA DELLA CARITA
Piazzale Cittadella della Carità-74100 TARANTO-

Egr.Signor ALBANO CATALDO

Prot. N° 9474
Del 19 MAG. 2009

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

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

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

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

-IDONEO ALLA MANSIONE DI AUTISTA

Data visita 22-4-2009
Da sottoporre a nuova visita il 22-4-2010

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

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisiokinesiterapia
Via C.Battisti, 52/E
Cell 335.6542781
MARTINA FRANCA (TA)

Sig.
Albano Costanzo
Asti

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

Prot. n°: 14730 UP

Taranto, li 18 LUG. 2008

Al Dipendente
ALBANO Cataldo

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D.M. n. 88/99.

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato ***idoneo*** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Azienda Sanitaria Locale Taranto
Regione Puglia

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
V.le Virgilio n.104
Tel 0997786478 fax 0997786332

Prot. n. 202 fun/SISP
del 23.06.08

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

Sig. ALBANO CATALDO

Si certifica che il Sig. **ALBANO CATALDO** nato a Talsano (TA) il 10.5.1957 e residente in Talsano (TA via Cabina n.52, sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti, ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23.02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Del SISP U.O. Taranto
(Dr. C. Scarrera)

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE PUBBLICA DI TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
Dott.ssa Carla MONTELEONE

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Massimo IACOBELLI

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Roberto COCCIOLI

Prot. N° 14109
Del 14 LUG. 2008

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

SIG.
ALBANO CATALDO
ASL / AMAT

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

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

Da restituire a

Via

C.A.P. Località Provincia

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 1 3 5 1 8 4 8 7 7 8 9 2

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

14730

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

ALBANO CATALDO
VIA CABINA 52
74029 TALSANO-TARANTO

TARANTO RECAPITO PC 18 7.03.15

De Giorgio Pino 26/07/08

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

Ed. 02/04 - L3

[ ] Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

RICEVUTA
Data invio : **10/07/2008 8.26.00**

Codice comunicazione : **1407308200190704**
Protocollo n. **190704** del : **10/07/2008**

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 190704 del 10/07/2008

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	**P.Iva**	00146330733
Denominazione	A.M.A.T. SPA		
Azienda artigiana	No	**Azienda agricola**	No
Natura giuridica	Società per azioni		
Ateco '02	60.23.0 - Altri trasporti terrestri non regolari...		
Comune sede legale	L049-TARANTO	**C.A.P.**	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	LBNCLD57E10L049Y	**Sesso**	M
Cognome	ALBANO	**Nome**	CATALDO
Numero libro matricola			
Comune di nascita	L049-TARANTO	**Data di nascita**	10/05/1957
Cittadinanza	ITA-ITALIA	**Tipo documento**	
Motivo permesso di soggiorno		**Numero documento**	
Data richiesta permesso di soggiorno		**Scadenza permesso**	
Comune residenza	L049-TARANTO	**CAP residenza**	74100
Indirizzo residenza	VIA CABINA N 52 TALSANO		
Comune domicilio	L049-TARANTO	**CAP domicilio**	74100
Indirizzo di domicilio	VIA CABINA N 52 TALSANO		
Livello istruzione	20 - licenza media		

Sezione 4 - Inizio

Data inizio rapporto	12/12/2005	**Data fine rapporto**	
Ente previdenziale	INPS	**Codice Ente Previdenziale**	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	**Socio lavoratore**	No

Agevolazioni	-		
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PARZIALE VERTICALE	**Ore settimanali medie**	26
Qualifica professionale (ISTAT)	AUTISTA		
Mansione	CONDUCENTE DI LINEA		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	140	**Tipo lavorazione**	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		**Legge 68 numero atto**	
Retribuzione/Compenso		**Giornate lavorative previste**	

Trasformazione

Data trasformazione	10/07/2008	**Tipo trasformazione**	PP-da tempo parziale a tempo pieno
Ore settimanali medie	39		

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	10/07/2008 8.26.00		
Soggetto che effettua la comunicazione	CASATELLO GIUSEPPE	Codice fiscale soggetto attuatore	
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	

NOTE

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

Prot. 13'821/UP

Taranto, lì 08/07/2008

Al lavoratore
Sig. ALBANO CATALDO
SEDE

OGGETTO: Richiesta consenso per trasformazione profilo orario

Essendo Lei collocata utilmente nella graduatoria redatta in esecuzione della deliberazione del CdA n° 50/2008, onde trasformare da part-time (26 ore settimanali su 4 giorni lavorativi) a full-time (39 ore settimanali su 6 giorni lavorativi) il suo contratto di lavoro in essere, così come disposto dal CdA con deliberazione n° 53/2008, Le si chiede di manifestare espressamente il suo consenso ai fini della predetta trasformazione.

Acquisito il consenso, il suo profilo orario sarà trasformato con decorrenza 10 luglio 2008.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Il sottoscritto ALBANO CATALDO

- ☒ manifesta il proprio consenso alla trasformazione del proprio contratto di lavoro da part–time a full–time;
- ☐ manifesta il proprio dissenso alla trasformazione del proprio contratto di lavoro da part–time a full–time;

Taranto, lì 08/07/2008

Il lavoratore dichiarante
(Sig. ALBANO CATALDO)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Prot. 13901/UP

Taranto, lì 09/07/2008

Al Sig. ALBANO CATALDO
SEDE

OGGETTO: Trasformazione del contratto di lavoro a tempo indeterminato da tempo parziale a tempo pieno

In esecuzione della deliberazione n° 53 adottata dal C.d.A. nella seduta del 07/07/2008, ed a seguito della nota aziendale dell'08/07/2008, prot. az. n° 13'821/UP, e del consenso da Lei espressamente manifestato in merito, si conferma che a decorrere da domani, 10 luglio 2008 il suo contratto di lavoro in essere è trasformato da part-time (26 ore settimanali su 4 giorni lavorativi) a full-time (39 ore settimanali, articolate su turni variabili di durata media giornaliera pari a 6 ore e 30 minuti, su 6 giorni lavorativi).

Rimangono invariati, invece, il suo livello di inquadramento contrattuale e le relative mansioni.

All'uopo, il trattamento economico spettante in applicazione del CCNL di categoria, al lordo delle ritenute di legge, è così rideterminato:

- Retribuzione tabellare € 758,22
- C.A.U. € 38,59
- indennità di mensa € 16,53
- Indennità di contingenza + E.D.R. € 533,58
- T.D.R. € 41,32
- APA (n° 1 scatto) € 21,46
- oltre alle indennità variabili spettanti per contrattazione nazionale e alle eventuali ulteriori voci salariali aziendali rivenienti da specifici accordi di secondo livello, in quanto a Lei espressamente applicabili.

Per quanto concerne tutto quanto qui non previsto, si fa espresso rinvio al CCNL di categoria, ai vigenti accordi di settore ed al contratto di lavoro da Lei già sottoscritto.

La presente dovrà da Lei essere controfirmata per accettazione.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Il PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

Per accettazione
(il Sig. ALBANO CATALDO)

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

Prot. n°: 9981 UP

Taranto, li 21 MAG. 2008

Al Dipendente
ALBANO Cataldo

e p.c. Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo.

Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 18/06/08 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

All'uopo è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare all'Ufficio Personale la copia del foglio di rinnovo.

In caso di mancata presentazione della suddetta documentazione prima della scadenza, poiché è impedito lo svolgimento delle mansioni di guida, Lei sarà collocata in aspettativa senza retribuzione, ex art, 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

In alternativa, su richiesta personale, Lei potrà essere collocata in ferie.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTHECCHIA)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

1351848760 2 5
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

Via

C.A.P.

ALBANO CATALDO
VIA CABINA 52
74029 TALSANO TA

9981

74100 TALSANO (TA)
27.5.08

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data 27/5/2008

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

[ ] Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W9402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire a

AMAT s.p.a.
Via C. [illegible] 657
74100 Taranto

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

Prot. n° 7132 ...../ Taranto, lì 15 APR. 2008

Agli agenti:

ALBANO	Cataldo
BIANCO	Giuseppe
CAMPO	Fedele
ORLANDO	Ignazio
PAURINI	Gregorio
RESSA	Cosimo
RESSA	Francesco
ZIZZI	Antonio

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio
SEDE

e p.c. Spett.le
ASL TA/1
Viale Virgilio 104
74100 TARANTO

Fax n°099/7786332

alla c.a. della Dott.ssa Monteleone

OGGETTO: Visite mediche ex D.M. n° 88/99 anno 2008

Si comunica che il giorno **22/04/2008**, a digiuno e senza aver fumato, muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità e della presente lettera, le SS.LL. dovranno essere sottoposte alle visite in oggetto, onde accertare il possesso dei requisiti fisici, psichici ed attitudinali occorrenti per disimpegnare le mansioni di guida di mezzi pubblici, e più precisamente dovranno presentarsi:

- alle ore 7:30 presso la Cittadella della Carità, per gli accertamenti strumentali di laboratorio;
- al termine degli accertamenti presso la sede ASL TA/1, in Viale Virgilio, 104, 2° piano, dalla Dott.ssa Monteleone.

Si informa che la verifica degli accertamenti sanitari in oggetto risponde alla necessità di garantire la sicurezza dell'esercizio e che, per le ragioni di sicurezza sopra esposte, nel caso in cui le SS.LL. non dovessero presentarsi alle visite in argomento, qualsiasi sia la causa, saranno adottati i relativi provvedimenti in attesa della programmazione della nuova visita.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Prot. n. 10138 /UP

Taranto, lì 08 GIU. 2007

Al dipendente
ALBANO CATALDO
e p.c. Al Direttore Amministrativo
Al Direttore Tecnico
Area Personale
Area Esercizio
S E D E

Oggetto: Superamento del periodo di prova. Nomina in pianta stabile.

Si comunica che, a seguito di esito positivo del periodo di prova, a decorrere dal 12/06/2007 lei entrerà a far parte in pianta stabile del ruolo del personale AMAT S.p.A, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

TFR 1

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO

(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI ENTRO IL 31 DICEMBRE 2006

Il/La sottoscritto/a ALBANO CATALDO,
nato/a a TARANTO il 10.05.957 codice fiscale LBNCLD57E10L049Y,
dipendente del... AMAT,

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993, che alla data del 31.12.2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n.252/2005

DISPONE

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare.....alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../....;

  Allega: copia del modulo di adesione

- O che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile. (1)

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 versino una quota del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- X che venga PREVIMO confermata la destinazione del trattamento di fine rapporto al fondo pensione ....., al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, nella identica misura prevista alla data della presente; (2)

- O che venga conferita al fondo pensione ....., al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, anche la quota residua del TFR che maturerà a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente.

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare alla quale il lavoratore ha già aderito alla data del 31 dicembre 2006 e a cui versa una quota del TFR.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 7063
Del 23 APR. 2007
P. -Presidente ☐
DG -Direttore Generale ☐
DA -Direttore Amministrativo ☐
DT -Direttore Tecnico ☐
US -Segreteria Generale ☐
UAG -Affari Gen./P.R./Sicur. ☐
UA -Acquisti/Contratti ☐
UC -Contabilità/Bilancio ☐
UE -Esercizio/Movimento ☐
UI -Informatica ☐
UP -Personale/Retribuzioni ☒
UT -Tecnico ☐
uPT -Prodotti Traffico ☐
uRG -Ragioneria/Economato ☐
STQ -Staff Qualità ☐

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

- O che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del .....% prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

  Allega: copia del modulo di adesione

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../.....

  Allega: copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

SEZIONE 4

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005.

DISPONE

- O che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del .....% (3) a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

  Allega: copia del modulo di adesione

- O che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data .../../....;

  Allega: copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

(1) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS, che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.
(2) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR residuo viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.
(3) Tale misura non può essere inferiore al 50%.

Data TARANTO 20.04.2007

(firma leggibile)

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

1684

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

Prot. n°: 12770

Taranto, li 13 LUG. 2007

Al Dipendente
ALBANO Cataldo

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 MATICHECCHIA)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

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

Prot. N° 11954
Del 02 LUG. 2007

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

AMAT

Dipendente ALBARO CATALDO

Mansione AUTISTA

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: _____

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Quasimodo, 52/E
Tel. 080 4859152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Il Medico Competente

Data 12/6/2007

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.

INPS Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Mod DL 86/88 bis

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITA' DI DISOCCUPAZIONE ORDINARIA NON AGRICOLA CON REQUISITI RIDOTTI

La presente dichiarazione va riferita esclusivamente alla/e attività lavorativa/e intervenute nell'anno solare di riferimento (dal 1 gennaio al 31 dicembre precedente l'anno di presentazione della domanda di disoccupazione)

1684

Alla Sede / Agenzia di TARANTO Anno 2006

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO - Ufficio Recapiti

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprint.it

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Ta — DENOMINAZIONE

00146330733 — CODICE FISCALE O PARTITA IVA

7800449608 — MATRICOLA INPS*

11501 — C.S.C.*

0E2B1E0J4Y5N — CODICE AUTORIZZAZIONE*

7800 — SEDE INPS DI ISCRIZIONE

ATTIVITA' ESERCITATA [X] INDUSTRIALE NON EDILE [ ] EDILE O AFFINE [ ] ALTRA _____ specificare l'attività

Telefono (a) 0997356111 Telefax (a) _____ (a) opzionale

*: La matricola INPS - CSC - Codici di Autorizzazione - Sede INPS di iscrizione, da indicare in ogni caso, sono rilevabili dal quadro A del mod. DM 10/M o dal punto 3 sezione INPS del mod. F24.

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

ALBANO — COGNOME

CATALDO — NOME

COGNOME DEL MARITO

LBNCLD57E10L049Y — CODICE FISCALE

M — SESSO

10/05/1957 — DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)

TARANTO — COMUNE DI NASCITA

TA — PROV.

VIA CABINA 52 — INDIRIZZO (Via, Piazza, etc.)

TALSANO/TARANTO — COMUNE DI RESIDENZA

TA — PROV.

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

IL CONTRATTO DI LAVORO E' SUBORDINATO SI [X] NO [ ]

DATA DI ASSUNZIONE (gg/mm/aaaa) (omettere se si compila il quadro D) 12/12/2005

GIORNATE RETRIBUITE NELL'ANNO (rilevabile dal quadro "Dati previdenziali ed assistenziali" del CUD sez. 1. 15) 000

QUALIFICA RIVESTITA

OPERAIO	X
IMPIEGATO	
QUADRO	
DIRIGENTE	
LAVOR. A DOMICILIO	
APPRENDISTA	
SOCIO LAVORATORE	
INSEGNANTE	
ALTRO (specificare)	

LAVOR. SPETTACOLO [ ]

TIPO DI CONTRATTO

A TEMPO INDETERMINATO	X
A TEMPO DETERMINATO	
STAGIONALE	
PART-TIME ORIZZONTALE	
PART-TIME VERTICALE	X
SURROGA	
ALTRO (specificare tipo di contratto) >	

INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Omettere se si compila il quadro D.

A SEGUITO DI: SOSPENSIONE [ ] DIMISSIONI [ ] LICENZIAMENTO [ ]

RAPP. DI LAVORO IN CORSO AL 31/12 [X]

DATA (gg/mm/aaaa)

MOTIVO Licenziamento

CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO FINO AL: (gg/mm/aaaa)

D ATTIVITA' LAVORATIVA PRESTATA NELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO PRESSO LO STESSO DATORE DI LAVORO (di cui al quadro A)

DATA ASSUNZIONE	DATA INTERRUZIONE	LAV. SUBORDINATO SI / NO	QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	MOTIVO CESSAZIONE
					19-03-2007
					Albano

ATTENZIONE: il presente quadro deve essere compilato in alternativa al quadro C

E

DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO DEL SIG. ALBANO CATALDO

(giornate lavorate / non lavorate e retribuzione corrisposta/dovuta), giornate di assegni per il nucleo familiare corrisposte / dovute)

MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOT. GG EFFETT. LAVOR.	RETRIBUZIONE LORDA SPETTANTE PER LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE	N. GG NON LAVOR. MA RETRIBUITI	RETRIBUZIONE LORDA MENSILE	N. GG ANF
GENNAIO		X				X	X	X				X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	18	1290		1145	
FEBBRAIO	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X						14	1246		1101	
MARZO		X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X			19	1184		1038	
APRILE		X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X	X			X	X	X	X			17	1184		1038	
MAGGIO		X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X			17	1233		1087	
GIUGNO		X	X	X				X	X	X	X			X	X	X	X			F	F	F	F			F	F	F	F			11	1192	8	1046	
LUGLIO			X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X	X	X	16	1164		1018	
AGOSTO		X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X				X	X	X			18	1232		1086	
SETTEMBRE		X	X	X				X	X	X				X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X			18	1259		1113	
OTTOBRE		X	X				X	X				X	X	X	X			X	X	X	F			X	X	X	X			X	X	17	1173	1	1027	
NOVEMBRE	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X				X		15	1158		1013	
DICEMBRE	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X				X	19	1351		1201	
																															TOTALE	199	14666	9	12913	

F

RISERVATO ALLE SCUOLE: Si dichiara che nell'anno solare di riferimento l'interessato ☐ HA ☐ NON HA

DIRITTO ALLA RETRIBUZIONE per il periodo estivo e precisamente dal _____ al _____ ;

che nell'anno _____ ha ottenuto la nomina in ruolo con decorrenza giuridica dal _____

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL QUADRO E

QUADRO E: Contrassegnare con una "X" le GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE nel mese, tenendo presente che se l'orario contrattuale settimanale viene completamente ed effettivamente prestato in un numero di giorni inferiori a 6 si devono contrassegnare 6 giorni lavorativi (es: se la settimana si articola su 5 gg. lavorativi la c.d. settimana corta;se l'insegnante ha svolto totalmente l'orario contrattuale nazionale di cattedra in un numero di giorni diversi da 6) ATTENZIONE per i part-times verticali contrassegnare solo le giornate di effettive presenze; per giornata effettivamente lavorata si intende il giorno di calendario in cui c'è stata prestazione d'opera subordinata, prescindendo dal numero di ore di lavoro svolto nella stessa giornata.
Le domeniche e le festività devono essere contrassegnate soltanto se sono state lavorate. Le giornate non lavorate devono essere contraddistinte dai seguenti codici: ML =malattia; I =infortunio; F =ferie; MT =maternità; S =sciopero; P =permesso personale; C =CIG o CIGS; D =donazione di sangue, CM =congedo matrimoniale; per le altre assenze indicare il codice V. Nella colonna "numero delle giornate non lavorate ma retribuite" indicare il n. delle giornate non lavorate ma coperte da retribuzione e contribuzione o indennizzate a qualsiasi titolo. Il n. dei gg. effettivamente lavorati e di quelli non lavorati ma retribuiti non deve superare la capienza del mese.

Per le RETRIBUZIONI vedi le istruzioni allegate.

100800

G

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara le notizie fornite rispondono a verità e corrispondono a quanto esposto nei libri contabili. Dichiara inoltre che la retribuzione corrisposta, specificata nel quadro E, non è inferiore a quella spettante sulla base di quanto previsto dal contratto nazionale o provinciale di categoria per la qualifica indicata al quadro C o D.

Data 23/02/2007

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

ATTENZIONE: L'assenza della firma e/o del timbro rende inaccettabile la presente dichiarazione.

FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE RAPPRESENTANTE E TIMBRO

AMAT s.p.a.
PROT In arrivo n. 591
Del 12 GEN. 2007

P	- Presidente	
DG	- Direttore Generale	
DA	- Direttore Amministrativo	
DT	- Direttore Tecnico	
US	- Segreteria Generale	
UAG	- Aff. Gen./P.R./Sinistri	
UA	- Acquisti/Contratti	
UC	Contabilità/Bilancio	
UE	- Esercizio Movimento	
UI	Informatica	
UP	Personale/Retribuzioni	X
UT	Tecnico	
USP	Studi/Progetti	
UF-PT	- Prodotti Traffico	
UF-RG	- Ragioneria/Economato	
STQ	Staff Qualità	

TARANTO, : 12-01-2007

AL PRESIDENTE
AZIENDA A.M.A.T.
S E D E

Oggetto: richiesta compilazione modelli.

Io sottoscritto ALBANO CATALDO Dipendente di codesta azienda, con la presente chiedo alla S.V., tramite gli uffici competenti, la compilazione del modello 86/88 di dichiarazione del datore di lavoro per poter procedere alla definizione della pratica da me presentata presso I.N.P.S.

Distinti saluti.

L'Agente
Albano Cataldo

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

Prot. n° 23326 /UP

Taranto, li 12/12/2005

Al Sig.
ALBANO CATALDO
VIA CABINA 52
74029 TALSANO

OGGETTO: Assunzione in servizio con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato di tipo part -time

Si fa seguito alla corrispondenza già intercorsa, per comunicare che, visto l'esito positivo della visita medica di idoneità ex D.M. n° 88/99 a cui lei è stato sottoposto presso il Centro Compartimentale delle FF.SS. di Bari, a decorrere dalla data odierna, **12 dicembre 2005,** è assunta alle dipendenze di questa Azienda, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato di tipo part- time verticale e con l'attribuzione del profilo professionale di *"operatore d'esercizio", parametro retributivo 140*, secondo la classificazione del personale addetto ai servizi pubblici di trasporto contenuta nell'A.N. 27/11/2000.

L'assunzione è sottoposta, ai sensi del R.D. n° 148/1931, ad un periodo di prova della durata di 18 (diciotto) mesi di servizio effettivo.

Il suo rapporto di lavoro sarà disciplinato dal R.D. n° 148/1931, dal D. Legs. n° 61/2000, come modificato dal D.Legs n° 100/2001 e dal D.Lgs. n° 276/2003, nonché dalla contrattazione nazionale vigente di categoria e dagli specifici accordi aziendali vigenti applicabili al personale assunto dopo il 27/03/1997, a seguito della disdetta degli accordi aziendali operata con deliberazione n° 45/1997.

I compiti a Lei attribuiti, secondo le indicazioni che le saranno impartite dai superiori dell'Area Esercizio del ruolo AMAT, sono quelli di *"guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubblico di persone"*, oltre alle mansioni contrattualmente previste per lo specifico profilo professionale attribuito.

Il suo orario di lavoro è stabilito in 26 ore settimanali, articolate su turni variabili di durata media giornaliera pari a 6 ore e 30 minuti per 4 giorni settimanali. La prestazione effettivamente resa sarà conguagliata al termine di ogni ciclo di 17 settimane, secondo le previsioni del CCNL di categoria e degli accordi aziendali vigenti in materia.

La rotazione ciclica dei 4 giorni in cui la prestazione settimanale dovrà essere effettuata, e le relative fasce orarie, saranno le seguenti:

- *rotazione ciclica dei 4 giorni settimanali:* le rotazioni cicliche sequenziali dei 4 giorni lavorativi possibili nell'ambito del periodo settimanale (lunedì/domenica) saranno le seguenti:
    1. (lunedì/martedì/ mercoledì/giovedì);
    2. (martedì/ mercoledì/giovedì/venerdì);
    3. (mercoledì/giovedì/venerdì/sabato);
    4. (giovedì/venerdì/sabato/domenica);
    5. (lunedì/venerdì/sabato/domenica);
    6. (lunedì/martedì/sabato/domenica);
    7. (lunedì/martedì/mercoledì/domenica);

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

- *fasce orarie di effettuazione del servizio:* in relazione alla tipologia della turnistica aziendale, le fasce orarie giornaliere possibili saranno le seguenti:

1. turno mattinale: orario di inizio tra le ore 4.00 e le ore 9.00, con termine tra le ore 10.30 e le ore 15.00;
2. turno intermedio: orario di inizio tra le ore 9.00 e le ore 13.00, con termine tra le ore 15.00 e le ore 19.00;
3. turno serale: orario di inizio tra le ore 15.00 e le ore 19.00, con termine tra le ore 20.00 e le ore 01.00 del giorno successivo.

L'orario effettivo di inizio e fine turno dipenderà dal turno di servizio giornaliero individualmente assegnato, che le sarà reso noto con 48 ore di anticipo mediante affissione del foglio di servizio.

Conseguentemente, per la durata dell'intero contratto part-time, di norma la sua prestazione mensile sarà pari a 112,66 ore, mentre la prestazione annuale sarà per l'anno 2005 pari complessivamente a 78 ore e, per gli anni successivi, pari a 1'352 ore annue.

Il trattamento economico spettante è quello riveniente dal CCNL di categoria; più specificatamente la retribuzione mensile dovuta, rideterminata in proporzione alle prestazioni dovuta di 26 ore settimanali, spettante per 14 mensilità, al lordo delle ritenute di legge, è così ripartita:

➢ Retribuzione tabellare	EURO	451,08
➢ C.A.U.	EURO	25,73
➢ indennità di mensa	EURO	11,02
➢ Indennità di contingenza + E.D.R.	EURO	355,72
➢ T.D.R.	EURO	27,55

➢ oltre alle indennità variabili spettanti per contratto e alle eventuali ulteriori voci salariali aziendali rivenienti da specifici accordi di secondo livello applicabili.

Per quanto concerne la maturazione delle ferie e delle festività soppresse, rideterminate in proporzione alla durata della prestazione effettiva, si fa espresso rinvio al CCNL di categoria e ai vigenti accordi di settore.

Il presente rapporto di lavoro a tempo parziale è compatibile con l'esercizio di altre attività lavorative extra-aziendali, ad eccezione di quelle che si pongano in termini di concorrenza nei confronti dell'Azienda e che possano determinare violazioni di norme vigenti. A tal fine Lei non potrà svolgere altre attività lavorative che siano in contrasto con le esigenze di sicurezza del servizio ed in violazione della normativa in materia di orario di lavoro.

Ai sensi della vigente normativa si comunica che:

-) il numero d'iscrizione nel libro matricola aziendale in uso, che le viene attribuito all'atto di immissione in servizio è: 1684

-) i numeri di posizione aziendale sono i seguenti: INPS n°7800449608 (da citare in eventuali certificazioni di malattia), INAIL n° 71021230/20.

L'Ufficio Personale provvederà a fornirLe copia dei documenti di cui all'art. 12 del Regolamento All. "A" ed acquisire il suo consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente.

La presente dovrà da Lei essere controfirmata per accettazione.

Il Presidente
(Enzo Manco)

Per accettazione
(*il Sig.* ALBANO CATALDO)

MODULARIO
U.L.M.O. - 66

MODELLO **C/ASS**

PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di Taranto
16 DIC. 20
PER RICEVUTA

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di **TARANTO**

Comunicazione di assunzione effettuata in data **12/12/2005**

DATORE DI LAVORO **A.M.A.T. SpA**

codice istat (Ateco 91) ☐☐ C.F. **0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3**

sede legale in **TARANTO** via **CESARE BATTISTI, 657**

tel. **099/7356111** fax. **099/7794247** luogo di svolgimento del lavoro **TARANTO**

via **CESARE BATTISTI, 657** tel. **099/7356111** fax. **099/7794247**

LAVORATORE cognome **ALBANO** nome **CATALDO**

C.F. **LBNCLD57E10L049Y** sesso [X] M [ ] F

nato a **TARANTO** il **10/5/57** residente in **TALSANO**

via **VIA CABINA 52** cittadinanza **ITALIANA**

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

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

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) **1684**

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato [X] tempo determinato [ ] durata

apprendistato (2) [ ] contratto formaz. lavoro (2) [ ] lav. domicilio (2) [ ]

tempo parziale [X] *orario medio settimanale (3)* **26 ORE**

Qualifica di assunzione **Operatore di Esercizio** CCNL applicato **Autoferrotranvieri** **Parametro 140**

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4) [ ]

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

(1) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, la comunicazione alla SCI del numero d'ordine di iscrizione nel libro di matricola, sarà effettuata nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista (v. art. 9 D.P.R. 30.12.1956 n. 1668);

(2) Riempire il relativo quadro sul retro;

(3) L'orario medio settimanale si ottiene dividendo l'orario annuale per 52;

(4) La casella va barrata solo se il datore di lavoro non applica il CCNL in tal caso va riempito il quadro D sul retro, salvo che l'assunzione riguardi un dirigente.

(9604806)Fogg.a 1997-Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato-(c.2.752.000)

A) Apprendistato

autorizzazione ispettorato del lavoro di ..... del .....

visita medica del (5) ..... titolo di studio .....

durata del rapporto .....

B) Contratto di formazione e lavoro

☐ tipo a 1 (professionalità intermedie) durata mesi .....

☐ tipo a 2 (professionalità elevate) durata mesi .....

☐ tipo b (inserimento professionale) durata mesi .....

livello di inquadramento: iniziale ..... finale .....

autorizzazione Ministero del Lavoro n. ..... del .....

approvazione Commissione regionale per l'impiego n. ..... del .....

accordo collettivo o progetto tipo di riferimento .....

dichiarazione di conformità del .....

☐ Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei cfl venuti a scadenza nel medesimo periodo.

☐ Si dichiara altresì, che non vi sono sospensioni dal lavoro in atto, né, nei 12 mesi precedenti, sono avvenute riduzioni di personale con la medesima qualifica.

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n. ..... del .....

tipo di lavorazione ..... tariffa applicata .....

D) Trattamento economico e normativo convenuto

retribuzione mensile ..... ore di lavoro settimanale n. ore .....

ferie retribuite n. giorni ..... preavviso di licenziamento n. giorni .....

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

☐ SI ☐ NO motivi .....

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

☐ copia permesso di soggiorno

☐ altro

data 16 DIC. 2005 timbro e firma .....

IL PRESIDENTE
del Consiglio di Amministrazione
A.M.A.T. SpA
(Enzo MANCO)

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

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

INAIL - AREA ASSICURATIVA SEDE DI TARANTO
13. DIC. 2005
POSTA IN ARRIVO

Taranto, li 13 DIC. 2005

Prot. n°: 23432 UP

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

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

Si inviano, in allegato alla presente, i modelli di denuncia di assunzione del rapporto di lavoro a tempo indeterminato di tipo par-time relativo ai sottoelencati dipendenti con decorrenza 12/12/2005.

N	Medaglia	Cognome	Nome
1	100100	ABATEMATTEO	CATALDO
2	100800	ALBANO	CATALDO
3	106600	BELLANOVA	FRANCESCO
4	109200	BRUNELLI	ANTONIO
5	109500	BUONOCORE	PIETRO
6	110400	CALEGNA	PIERPAOLO
7	111200	CANNIZZARO	GIANCARLO
8	113800	CARONE	GIANFRANCO
9	115829	CASTELLANO	ROSARIO
10	120320	CLEMENTE	LUIGI
11	120490	COLELLA	GIUSEPPE
12	127800	D'ARCANTE	AMEDEO
13	127920	DE BARTOLOMEO	ANGELO
14	129200	DE GIORGIO	SALVATORE LUCA
15	130270	DE MITRI	VITTORIO
16	130991	DE PASQUALE	COSIMO
17	132570	DE VITA	ANGELO
18	132780	DE VITTORIA	ANGELO
19	132800	D'ERRICO	SALVATORE
20	138830	DI BELLA	LUCA
21	138875	DI FONZO	LUIGI
22	133140	DI GIULIO	GIAMBATTISTA
23	136000	DONNARUMMA	PAOLO
24	141480	FRANCO	PATRIZIA
25	142150	FRIONI	COSIMO
26	143700	GASPERINI	PIETRO
27	143970	GENTILE	GIOVANNI 1974
28	144520	GIANNOTTA	MAURIZIO
29	145555	GRANIO	ANGELO
30	147150	GUITTO	DOMENICO
31	148970	LA GIOIA	FABIO
32	149200	LADIANA	LUIGI
33	149210	LAMARINA	ANTONIO
34	149940	LANZO	GIUSEPPE
35	149950	LANZOLLA	MASSIMO
36	149960	LARDIERI	GERARDO
37	150000	LATANZA	ALESSANDRO
38	151300	LECCE	ALESSANDRO
39	151600	LENTINI	GIUSEPPE
40	154650	LONGO	ROMOLO
41	154800	LOPRETE	SANTO BRUNO
42	155260	LUPO	FRANCESCO
43	155600	MAGGIO	BIAGIO
44	158360	MARIANO	ANTONIO
45	158700	MARRA	DONATO
46	167580	ORLANDO	IGNAZIO
47	172128	PAVONCELLI	GIOVANNI
48	172400	PERRONE	LUIGI
49	174355	PICARO	TOMMASO
50	175370	PIERRI	FRANCESCO
51	176600	PISANI	DARIO
52	176800	PORCELLINI	STANISLAO
53	176830	PORTACCI	ANGELO
54	176876	PORTULANO	PASQUALE
55	177420	PRESICCI	FRANCESCO 1966
56	177421	PRESICCI	FRANCESCO 1963
57	181630	RIZZUNI	FERDINANDO
58	182740	RONGO	ERNESTO
59	183372	RUSSO	FRANCESCO
60	183800	RUTA	UMBERTO
61	185588	SANTORO	GIOVANNI
62	186990	SCALONE	GAETANO
63	187090	SCARCI	DAVIDE
64	188350	SCIALPI	PIETRO
65	191790	STANISCI	GIOVANNI
66	192500	SUSCO	EMILIANO
67	193100	TARTARELLO	ALESSANDRO
68	193150	TASSIELLO	ROCCO
69	193800	TOCCI	GIORGIO
70	194510	TOMASELLI	GIOVANNI
71	194520	TOMASELLI	GIUSEPPE NICOLA
72	194560	TOMASELLI	MAURO
73	194900	TRIANNI	RAFFAELE
74	195600	URSO	LUIGI
75	196740	VERDOLINO	FABIO
76	197250	VERSACE	FILIPPO
77	197300	VESPE	DOMENICO
78	197823	VOZZA	GIUSEPPE
79	199360	ZIZZARI	ROMEO

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

P.01

RAPPORTINO

12-DIC-2005 LUN 17:19

PER: AMAT SPA 0997794247

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO.	DP
12-DIC 17:16		3'02"	10	TRASM.	OK	723	

TOTALE: 3M 2S PAGINE 10

OD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO	COD. FISC. LAVORATORE	DATA FINE RISCHIO
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	BTMCLD70H20F587W	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	LBNCLD57E10L049Y	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	BLLFNC67M28C424V	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	BRNNTN70T02L049U	

INAIL - AREA ... SEDE DI TAR...
13 DIC. 2005
POSTA IN ARRIVO

COD.FISC.DITTA
0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO	COD. FISC. LAVORATORE	DATA FINE RISCHIO
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	BTMCLD70H20F587W	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	LBNCLD57E10L049Y	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	BLLFNC67M28C424V	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	BRNNTN70T02L049U	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	BNCPTR60C16L049H	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	CLGPPL76H29L049E	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	CNNGCR60B17L049G	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	CRNGFR69A26L049B	

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

INAIL - [illegible]
SEDE DI TA[illegible]
13. DIC. 2005
POSTO IN ARRIVO

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

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO		
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2	1 2	2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO		
CSTRSR56D07L049H				

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO		
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2	1 2	2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO		
CLMLGU59L03L049U				

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO		
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2	1 2	2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO		
CLLGPP67M22L049Y				

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO		
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2	1 2	2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO		
DRCMDA72M02L049X				

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO		
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2	1 2	2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO		
DBRNGL81T15L049K				

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO		
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2	1 2	2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO		
DGRSVT77S09L049G				

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO		
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2	1 2	2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO		
DMTVTR76S24L049M				

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO		
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2	1 2	2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO		
DPSCSM60L05L049Z				

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

INAIL - DIR. REGIONALE
SEDE DI TRENTO
13. DIC. 2005
POSTA IN ARRIVO

COD.FISC.DITTA
0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO	COD. FISC. LAVORATORE	DATA FINE RISCHIO
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	DVTNGL72M30L049D	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	DVTNGL71M12L049E	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	DRRSVT72D24L049X	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	DBLLCU77P13L049Q	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	DFNLGU55B05C136Z	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	DGLGBT71T24G712K	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	DNNPLA76D02L049B	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	FRNPRZ77B44L049Q	

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

INAIL - SEDE DI TRE...
13. DIC. 2005
POSTA IN ARRIVO

COD.FISC.DITTA
0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO	COD. FISC. LAVORATORE	DATA FINE RISCHIO
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	FRNCSM74H17E645M	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	GSPPTR73M06L049Q	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	GNTGNN74S27L049O	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	GNNMRZ72B11L049U	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	GRNNGL75A04L049E	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	GTTDNC62B07L049O	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	LGAFBA74S21L049K	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	LDNLGU56H27L049J	

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

INAIL SEDE DI
13. DIC. 2005
POSTA IN ARRIVO

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

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO	COD. FISC. LAVORATORE	DATA FINE RISCHIO
71021230	20	12 12 2005	LMRNTN79M17L049H	
71021230	20	12 12 2005	LNZGPP73C16E205X	
71021230	20	12 12 2005	LNZMSM73A09L049Z	
71021230	20	12 12 2005	LRDGRD82C24L049P	
71021230	20	12 12 2005	LTNLSN74R29L049M	
71021230	20	12 12 2005	LCCLSN71C28I018Q	
71021230	20	12 12 2005	LNTGPP69H12L049J	
71021230	20	12 12 2005	LNGRML68T27L049P	

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

INAIL - SEDE DI ... 13. DIC. 2005 IN ARRIVO

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

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO	COD. FISC. LAVORATORE	DATA FINE RISCHIO
71021230	20	12 12 2005	LPRSTB62R02B198P	
71021230	20	12 12 2005	LPUFNC62E19B808T	
71021230	20	12 12 2005	MGGBGI76L06I018E	
71021230	20	12 12 2005	MRNNTN54L21L049Z	
71021230	20	12 12 2005	MRRDNT62M05L049O	
71021230	20	12 12 2005	RLNGNZ73S21L049F	
71021230	20	12 12 2005	PVNGNN77H18F784B	
71021230	20	12 12 2005	PRRLGU61M05L049C	

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

INAIL - SEDE DI TRENTO
13. DIC. 2005
POSTA IN ARRIVO

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

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO	COD. FISC. LAVORATORE	DATA FINE RISCHIO
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	PCRTMS69H16G252Q	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	PRRFNC70S06E205R	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	PSNDRA80S01L049Q	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	PRCSNS71M20L049B	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	PRTNGL68P17L049Y	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	PRTPQL63E22Z103C	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	PRSFNC66L01L049R	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	PRSFNC63T28L049T	

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

INAIL SEDE DI ...
13. DIC. 2005
POSTA IN ARRIVO

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

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO		
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2	1 2	2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO		
RZZFNN72S27L049Z				

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO		
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2	1 2	2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO		
RNGRST75A21L049Q				

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO		
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2	1 2	2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO		
RSSFNC56E20L049D				

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO		
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2	1 2	2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO		
RTUMRT80A03L049Q				

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO		
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2	1 2	2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO		
SNTGNN72T06E986S				

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO		
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2	1 2	2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO		
SCLGTN64E12L049S				

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO		
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2	1 2	2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO		
SCRDVD78L09L049V				

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO		
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2	1 2	2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO		
SCLPTR74P10L049X				

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

INAIL SEDE DI
13. DIC. 2005
POSTA IN ARRIVO

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

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO	COD. FISC. LAVORATORE	DATA FINE RISCHIO
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	STNGNN73P05L049H	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	SSCMLN78R02L049J	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	TRTLSN75H10L049D	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	TSSRCC67D13L049M	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	TCCGRG60T02H882K	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	TMSGNN81T02L049X	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	TMSGPP65E01I018Q	
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2 1 2 2 0 0 5	TMSMRA70L26L049D	

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

SEDE DI ...
13. DIC. 2005
POSTA IN ARRIVO

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

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO	COD. FISC. LAVORATORE	DATA FINE RISCHIO
71021230	20	12 12 2005	TRNRFL60H20F531S	
71021230	20	12 12 2005	RSULGU76P13C424O	
71021230	20	12 12 2005	VRDFBA78R09L049A	
71021230	20	12 12 2005	VRSFPP66C18L049P	
71021230	20	12 12 2005	VSPDNC66B23L049T	
71021230	20	12 12 2005	VZZGPP64C28L049I	
71021230	20	12 12 2005	ZZZRMO70L03L049D	

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

PROVINCIA DI TARANTO
Centro Territoriale per l'Impiego di Taranto
Via R. Carrieri, 3/A - Tel. 0997350745 - Fax 0997325653

__l__ Sig.___ ALBANO CATALDO, nat__ a TARANTO-TA il 10-05-1957, si è presentato presso quest'Ufficio in data odierna per l'adempimento di cui all'art. 2, comma 1 D. Lgs. 181/2000, modificato dal D. Lgs. 297/2002.

Iscrizione DLGS 181/2000: **DISOCCUPATO dal 04-07-2005**

Iscrizione ex liste ordinarie: dal 4/7/2005

Taranto, lì 09-12-2005

IL RESPONSABILE DEL CTI
(Dott. Saverio CREAZZO)

ORARI DI APERTURA AL PUBBLICO:
DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE ORE 09.00 ALLE ORE 12.00
APERTO IL GIOVEDI' POMERIGGIO DALLE 15.15 ALLE 16.45

N.B.: Il controllo dei limiti di reddito da lavoro dipendente deve effettuarsi attraverso la presentazione di buste paga o dichiarazioni del datore di lavoro.
I lavoratori autonomi e i liberi professionisti dovranno presentare autocertificazione.

PROVINCIA DI TARANTO
Centro Territoriale per l'Impiego di Taranto
Via R. Carrieri, 3/A - Tel. 0997350745 - Fax 0997325653

Il/la Sig./Sig.ra ALBANO CATALDO, nato/a a TARANTO-TA il 10-05-1957, si è presentato presso quest'Ufficio in data odierna per l'adempimento di cui all'art. 2 comma 1 D. Lgs. 181/2000, modificato dal D. Lgs. 297/2002.

Iscrizione DLGS 181/2000: **DISOCCUPATO dal 04-07-2005**

Iscrizione ex liste ordinarie: dal 04 LUG. 2005

Taranto, lì 04-07-2005

IL RESPONSABILE DEL CTI
(Dott. Saverio CREAZZO)

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

Prot. n° 16555 /P *Taranto lì 05 Agosto 2005*

ALBANO CATALDO
VIA CABINA 52
74029 TALSANO
A)

Oggetto: **SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI IDONEI ALLE MANSIONI DI "OPERATORE DI ESERCIZIO". RICHIESTA DOCUMENTAZIONE.**

Al termine delle operazioni di valutazione previste dall'avviso pubblico della selezione in oggetto, il Consiglio di Amministrazione con deliberazione n° 14 del 04/08/2005 ha approvato, in via definitiva, la graduatoria di merito trasmessa dalla Commissione Esaminatrice.

Essendo la S.V. risultata **"Idonea"**, occorre procedere con gli ulteriori adempimenti previsti, propedeutici ad un possibile inserimento nell'organico dell'A.M.A.T. s.p.a; primo fra tutti l'esibizione della seguente documentazione:

1. copia conforme all'originale del titolo di studio posseduto, ovvero certificazione equipollente;
2. copia conforme all'originale della patente di guida, in corso di validità, di categoria "D", ovvero "DE";
3. copia conforme all'originale del Certificato di Abilitazione Professionale di tipo "4 A", ovvero "KD";
4. certificazione attestante la cittadinanza italiana;
5. certificazione attestante il pieno possesso ed il godimento dei diritti civili e politici;
6. stato di famiglia;
7. certificato generale del casellario giudiziario;
8. copia conforme all'originale del congedo militare (solo per i maschi).

Tale documentazione dovrà essere consegnata, unitamente ad una nota di accompagnamento nella quale andranno elencati i documenti presentati, entro e non oltre le **ore 13.00 di Venerdì 26 Agosto 2005** presso il protocollo aziendale sito in Via C. Battisti, 657 – Taranto.

La mancata presentazione di quanto sopra, ovvero la presentazione oltre il termine suddetto, nonché l'incompletezza o la difformità della documentazione richiesta, comporterà l'esclusione della S.V. dalla graduatoria summenzionata.

La presente comunicazione è attuata al solo scopo di completare la documentazione di coloro che sono entrati a far parte della graduatoria di merito. Pertanto, essa non vincola e non impegna assolutamente l'Azienda in possibili assunzioni, per le quali verrà eseguita specifica procedura connessa alle esigenze aziendali attinenti ai servizi da erogare alla cittadinanza.

Distinti saluti

MR

IL PRESIDENTE
Enzo Manco

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. 099 7356215 • Fax 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: mimmo.russo@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Prot. n° 18662/ US *Taranto lì 16 Settembre 2005*

ALBANO CATALDO
VIA CABINA 52
74029 TALSANO
(TA)

Oggetto: **SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI IDONEI ALLE MANSIONI DI "OPERATORE DI ESERCIZIO". TERMINI CONTRATTUALI PER L'ASSUNZIONE ED INVIO A VISITA MEDICA E PSICOATTITUDINALE.** 18 OTT. 2005

Con riferimento all'idoneità conseguita dalla S.V. nella selezione in oggetto, ed avendo valutato positivamente la documentazione presentata a seguito della Ns. richiesta prot. 16555 del 05/08/2005, si comunica che potrà essere costituito un rapporto di lavoro con questa Società secondo le seguenti modalità e condizioni:

1. tipo di contratto: **a tempo indeterminato a tempo parziale (part time) di tipo verticale;**

2. orario di lavoro giornaliero: **ore 6 e minuti 30 di prestazione giornaliera media;**

3. orario di lavoro settimanale: **ore 26, articolato su 4 giorni lavorativi, anche non consecutivi, nel rispetto della turnazione giornaliera;**

4. inquadramento: **nell'area professionale 3ª "Mansioni Operative", nel profilo di "Operatore di Esercizio", nel parametro retributivo 140;**

5. rapporto di lavoro: **disciplinato dalle norme del Regio Decreto 08/01/1931, n° 148 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché dalle norme contenute nei C.C.N.L. di categoria vigenti;**

6. periodo di prova: **il rapporto di lavoro è soggetto ad un periodo di prova della durata di 18 mesi di servizio effettivo decorrente dalla data di assunzione;**

7. retribuzione lorda mensile: **la retribuzione lorda mensile (comprensiva di oneri fiscali, previdenziali ed assistenziali a carico dipendente) sarà quella riveniente dal C.C.N.L. vigente, riferita a 14 mensilità annue, commisurata al profilo professionale ed al parametro assegnati e proporzionale all'orario di lavoro a tempo parziale, così di seguito articolata:**

a. **retribuzione tabellare:** **€ 451,08;**

b. **indennità di contingenza:** **€ 355,72;**

c. **trattamento distinto retribuzione:** **€ 27,55;**

d. **indennità di mensa:** **€ 11,02;**

e. **competenze accessorie unificate:** **€ 25,73.**

TOTALE RETRIBUZIONE LORDA MENSILE: € 871,09.

8. accettazione: **la non accettazione delle condizioni sopra indicate dovrà essere formalizzata in modo espresso, con comunicazione scritta da parte dell'interessato che dovrà pervenire al protocollo aziendale entro il giorno precedente a quello fissato per la visita medica di cui sotto.**

La sottoscrizione del contratto di lavoro è subordinata al superamento degli accertamenti medici, psicofisici e psico-attitudinali, previsti dalla normativa vigente per lo svolgimento delle mansioni di Operatore di Esercizio.

Tali accertamenti saranno svolti presso il Ispettorato compartimentale delle Ferrovie dello Stato, sito in Bari P.za Aldo Moro (Stazione Ferroviaria) il giorno 18 OTT. 2005 dalle ore 8.30.

Per sostenere tali accertamenti la S.V. dovrà presentarsi presso il suddetto centro medico a digiuno da almeno 8 ore e munita di un valido documento di riconoscimento.

L'ingiustificata assenza, ovvero il rifiuto allo svolgimento delle visite mediche suddette, costituirà motivo d'esclusione dall'assunzione.

Al ricevimento di tutti i rapporti medici suddetti seguiranno ulteriori comunicazioni sull'eventuale prosieguo dell'iter finalizzato alla sottoscrizione del contratto di lavoro.

Distinti saluti

MR

IL PRESIDENTE
Enzo Manco

FERROVIE DELLO STATO S.P.A.
DIVISIONE INFRASTRUTTURA
DIREZIONE SANITA'
UNITA' SANITARIA TERRITORIALE DI BARI

MOD. SAN.6/A

BARI, 21-10-2005

DI/DS.UBA/CT/

AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA
VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che ALBANO CATALDO OPERATORE D'ESERCIZIO
qui visitato in data 18-10-2005 per ASSUNZIONE
in esito agli accertamenti praticati e' risultato/
in possesso dei requisiti di cui al D.M.88/99 e della
Dispos.Direttore della Divis.Infrastrutture della FS SpA n.15/2000 art.3
Egli pertanto e' stato giudicato IDONEO

ANNOTAZIONI:

N.B. Qualora il dipendente abbia l'obbligo dell'uso di lenti durante il servizio, il Capo Impianto e' interessato per la notifica e l'annotazione anche sulla tessera ferroviaria dell'interessato specificando - al caso - l'obbligo di tenere sempre di riserva un altro identico paio di occhiali.-

BARI, _____21 10 05____(data definizione visita medica)

IL MEDICO VISITATORE
DR.SSA G. DE VIVO

*cancellare la parte che non interessa

AMAT s.p.a.
Prot. in arrivo n. 23039
Del 06 DIC. 2005

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

107

Spett.le A.M.A.T. – s.p.a.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74100 – TARANTO

Il sottoscritto ALBANO- CATALDO, nato a TARANTO, il 10-05-1957 e residente in TALSANO (TA) alle via DELLA CABINA 52, tel. 099-7715046

con riferimento alla Vs. richiesta di documentazione, relativa alla selezione pubblica per la formazione di una graduatoria di idonei alle mansioni di Operatore di Esercizio, in allegato alla presente trasmette i sottonotati documenti:

1. titolo di studio posseduto;
2. copia conforme all'originale della patente di guida, in corso di validità, di categoria "D", ovvero "DE";
3. copia conforme all'originale del Certificato di Abilitazione Professionale di tipo "4 A", ovvero "KD";
4. certificazione attestante la cittadinanza italiana;
5. certificazione attestante il pieno possesso ed il godimento dei diritti civili e politici;
6. stato di famiglia;
7. certificato generale del casellario giudiziario;
8. copia conforme all'originale del congedo militare.

Distinti saluti

Taranto lì 12-08-2005

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 16878
Del 12 AGO. 2005
P -PRESIDENTE ☐
VP -VICE PRESIDENTE ☐
D -DIRETTORE ☐
DA -DIRIG. AMMINISTR. ☐
DT -DIRIGENTE TECNICO ☐
UC -CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UA -CONTRATTI APPALTI ☐
UI -INFORMATICA ☐
UE -ESERCIZIO/MOVIMENTO ☐
UP -PERSONALE ☐
UAG -AFF.GEN./P.R./SINISTRI ☐
US -SEGRETERIA ☐
UT -TECNICA ☐
UF-PT- UFF. PROD.TRAFFICO ☐
UF-RG- UFF. RAGIONERIA ☐
☐

in fede
Albano Cataldo

OK

COMUNE DI TARANTO

12° Settore Servizi Demografici e Decentramento

Servizio Elettorale

IL SINDACO

Vista la circolare del Ministero dell'Interno (Dir. Gen. Amm. Civile) Div. II - Sez. II - n. 151700 - 5 in data 27 aprile 1939;

Visti gli atti d'ufficio;

Accertato l'esito negativo del Certificato Generale;

CERTIFICA

che il Sig. ALBANO CATALDO

nato a TA il 10/05/957

Atto n. 838 p. 1 s. A, possiede il godimento dei diritti politici.

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

Taranto, lì 11/08/2005

IL REDATTORE

IL SINDACO
IL CAPO UFFICIO

COMUNE DI TARANTO - ELETTORALE

brizio

P R O C U R A DELLA R E P U B B L I C A PRESSO IL TRIBUNALE
UFFICIO LOCALE DI TARANTO

N.08540/0004-0396

C E R T I F I C A T O GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE

Al nome di COGNOME: ALBANO NOME: CATALDO

NATO IL 10/5/1957 IN TARANTO (TA)

SULLA RICHIESTA DELL' INTERESSATO
PER USO: AMMINISTRATIVO (Art.24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

SI ATTESTA CHE NELL'UFFICIO LOCALE DI TARANTO RISULTA:

N U L L A

TARANTO, 11/8/2005

IL CANCELLIERE
IL CANCELLIERE-C1
(Pasquale CHIYUMELLINI)

APPLICATA SULLA
RICHIESTA MARCA
DA € 0,10 PER DIRITTI
DI CANCELLERIA
IL RESPONSABILE

N. 3 del Modulario
Protocollo rendiconto E.V.

Mod. M.T. 706

MINISTERO DEI TRASPORTI E DELLA NAVIGAZIONE

Direzione Generale della Motorizzazione Civile

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

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

Tipo KA: Motocarrozzette di massa complessiva fino a 4,5 t in servizio di noleggio con conducente (per maggiore di anni 21)

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

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

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

Tipo KE: Veicoli di cui al KB e veicoli speciali adibiti ai servizi di emergenza (per maggiore di anni 21)

A 287933

TAGLIARE LUNGO IL TRATTEGGIO

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

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

Tipo KD n. TA 8006072 del 30/11/1995

Cognome ALBANO

Nome CATALDO

Data e luogo di nascita 10/05/1957

(TA) TARANTO

Il PRESENTE CERTIFICATO SCADE il 31/12/1997

Timbro di chi ha rilasciato il modulo e firma del funzionario responsabile

SOSTITUISCE CAP. N. TA 8006072

COMUNE DI TARANTO
12° Settore SS.DD. e Decentramento
Servizio Circoscrizionale "Borgo"
Ai sensi dell'art. 18 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445
si attesta che la copia è conforme all'originale esibito
dal Sig. Albano Cataldo
nato Taranto 10.5.57 e residente in TA Talsano Via Cesare 52 della
cui identità mi sono accertato a mezzo patente n° TA2116801L/21
Taranto, lì 12.08.05

IL FUNZIONARIO INCARICATO
Anna Bigalo

COMUNE DI TARANTO - 5ª Circoscrizione Borgo

COMUNE DI TARANTO
DIRITTI DI SEGRETERIA
EURO 0,26 cent.
5ª Circoscrizione Borgo - TARANTO

1. Cognome MALGARIO
Nome ARALDO
2. Data e luogo di nascita 10/03/1953
TARANTO (TA)
3. Residenza TARANTO
VIA LAGO DI MONTECHIO ED. I

Motorizzazione Civile
Il Funzionario
Dalla

Uff. Prov. di
TA

5. Rilasc. dal Prefetto di TARANTO
6. il 21 APR 1983
7. Valevole fino al 20 4 88
Patente N. TA2111680L
DNN 1 Cl. Prefetto

LIRE 500 | MARCA DA BOLLO | LIRE 500 | MARCA DA BOLLO | LIRE 500

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

TALSANO (TA)
VIA CABINA n° 52
Data
Firma

PATENTE N. TA2111680L (K2QGP1)
VALIDA FINO AL 18/06/2008
NESSUNA PRESCRIZIONE

(01TA331170 K
RILASCIO PER ESAME
09/02-12/03/83*

(4) VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE È VALIDA

A
Motoveicoli di peso a vuoto fino a 4 quintali.

B
Motoveicoli di peso a vuoto sup. a 4 q.li; autovetture, autoveicoli per trasp. promiscuo, autocarri e autoveicoli uso speciale o trasporti specifici di peso a pieno carico fino a 35 q.li (1) (2) (3).

C
Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporti specifici di peso complessivo a pieno carico oltre 35 q.li; trattori stradali (1).

D
TA2111680L 16/03/83
Autobus (1).

E
Motoveicoli di ctg. B, C, D per cui il cond. è abilitato, con rimor. ecced. i relativi limiti di peso; autosnodati (solo per ctg. C e D).

F
Veicoli di cui al D. M. 1.3.1978 e succ. mod. indicati a pag. 3.

VIDIMAZIONI ANNUALI

1983
PREFETTURA DI TARANTO
PATENTE di GUIDA 1996
PATENTE DI GUIDA 1995
PATENTE DI GUIDA 1988
PATENTE DI GUIDA 1990
PATENTE DI GUIDA 1991
PATENTE DI GUIDA 1992
LIRE 3000 | 11000 | 14000 | 17000 | 17000 | 17000 | 17000

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

PREFETTURA DI TARANTO
VALIDITÀ CONFERMATA
FINO AL 20 4 1988
TARANTO 8 APR 1983
PREFETTURA DI TARANTO
VALIDITÀ CONFERMATA
FINO AL 20-4-93
TARANTO 10 MAR 1988

NOTE:
(1) anche se trainante rimorchio leggero (fino a 7,5 q.li a pieno carico).
(2) anche se trainante rimorchio non leggero con peso a pieno carico non eccedente il peso a vuoto della motrice e tale che il peso a pieno carico dei 2 veicoli non superi i 35 q.li.
(3) la patente di categoria B abilita anche alla guida di macchine agricole, carrelli e macchine operatrici.
(4) la guida dei motoveicoli e autoveicoli di cui al comma 7° dell'art. 2 della L. 14-2-74 num. 62 è subordinata ad apposita autorizzazione.

C 0481585

MODULARIO
T. mod. unic. 647
Mod. MC 701/MEC

MARCA DA BOLLO | LIRE 500 | MARCA DA BOLLO | LIRE 500 | MARCA DA BOLLO | LIRE 500

BBLICA ITALIANA
RO DEI TRASPORTI
NERALE DELLA MOTORIZZAZIONE
TRASPORTI IN CONCESSIONE
TE DI GUIDA
S DE CONDUIRE

I.P.Z.S. - OFFICINA C.N. - ROMA

COMUNE DI TARANTO

12° Settore SS.DD. e Decentramento

Servizio Circoscrizionale "Borgo"

Ai sensi dell'art. 18 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445

si attesta che la copia è conforme all'originale esibito

dal Sig. Alberto Cataldo

nato Taranto 10.5.57 e residente in TA Talsano Via della Cetrina 52

cui identità mi sono accertato a mezzo patente n. TA 2116804/21.04.83

Taranto, lì 12.08.05

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Anna B. [illegible]

COMUNE DI TARANTO - 5ª Circoscrizione Borgo - DIRIGENTE SEGRETERIA

COMUNE DI TARANTO - 5ª Circoscrizione Borgo

DP/0131 (ex 32 E e 69 AM)

(1) MINISTERO DELLA DIFESA

DISTRETTO MILITARE DI LECCE

FOGLIO DI CONGEDO ILLIMITATO

Grado, Cognome e Nome ALBANO CATALDO

N. di matricola 5 005 57 001784

Luogo e data di nascita TARANTO 10/05/57

Data di incorporazione o dell'ultimo richiamo alle armi

DISPENSATO AI SENSI DELL'ART.100 D.P.R. 237 IN DATA 14/2/64

Data di congedo 29 AGO. 1977

IL COMANDANTE
Il Colonnello Comandante
G.B. GAMBARDELLA

(1) Timbro dell'Ente che lo rilascia

COMUNE DI Taranto

Visto, addì 7 novembre 1977

IL SINDACO

COMUNE DI TARANTO

COMUNE DI TARANTO
12° Settore SS.DD. e Decentramento
Servizio Circoscrizionale "Borgo"
Ai sensi dell'art. 18 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445
si attesta che la copia è conforme all'originale esibito
dal Sig. Alberto Cavallo
nato TA 10.5.57 e residente in Ta-Talsano Via Ostuni 32 della
cui identità mi sono accertato a mezzo patente TA 2111680L/21.04.83
Taranto, lì 12.08.05

IL FUNZIONARIO INCARICATO
Anna E. Jonta

COMUNE DI TARANTO - 5° CENTRO - 26 cent - SEGRETERIA

COMUNE DI TARANTO - Circoscrizione Borgo - 5A

REPVBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA SCUOLA MEDIA STATALE "LEONIDA TARANTO"

ANNO SCOLASTICO 1983 - 1984

DIPLOMA DI LICENZA

DELLA SCUOLA MEDIA

conferito a ALBANO Cataldo

nato a Taranto (prov. di Taranto)

il giorno 30 maggio 1954

Taranto, 30 giugno 1984

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

Si convalida la commissione della data di nascita dal 30 al 10 maggio 1957.

Taranto, 9.12.1985

N° 0076357 - 1984

COMUNE DI TARANTO
12° Settore SS.DD. e Decentramento
Servizio Circoscrizionale "Borgo"

Ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 si attesta che il seguente documento esibito dal Sig. Albano Cataldo nato TA 10.05.54 residente in TA Italia Ve 52 la cui identità mi sono accertato a mezzo patente n. TA 1116804/21-04-83

Taranto, lì 12.08.05

IL FUNZIONARIO INCARICATO

COMUNE DI TARANTO - Circoscrizione Borgo

COMUNE DI TARANTO - Circoscrizione Borgo

RISULTATO DELL'ESAME

Giudizio sintetico: (1) Sufficiente

Lingua straniera: francese

(2) 30 GIU. 1984 *19*

IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE
Liliana Pasquel

(1) « OTTIMO », « DISTINTO », « BUONO », « SUFFICIENTE ».
(2) La data deve essere quella di chiusura della sessione di esami nella quale il titolo è stato conseguito. La stessa data deve essere apposta sul frontespizio.

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE DECENTRAMENTO
SERVIZIO CIRCOSCRIZIONALE «CITTÀ VECCHIA - BORGO»
UFFICIO ANAGRAFE

CI ANASTANTE

CERTIFICATO DI CITTADINANZA ITALIANA

Visti gli atti d'ufficio

si certifica che :

ALBANO CATALDO FF. 115669
nato a TARANTO (TA)
il 10/05/1957
registrato a TARANTO (TA)
atto n. 838 P.I S.A C.F. LBNCLD57E10L049Y
CONIUGATO il 12/08/1978 con DE GIORGIO PINA
TARANTO (TA) atto n. 58 P.II S.A (5)
residente in questo Comune dalla nascita

abitante in VIA DELLA CABINA, 52

E' CITTADINO ITALIANO

ESENTE DA BOLLO

RISCOSSE 0,26 PER DIRITTI

TARANTO li, 11/08/2005

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DELEGATO

ANASTANTE

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE DECENTRAMENTO
SERVIZIO CIRCOSCRIZIONALE «CITTÀ VECCHIA - BORGO»
UFFICIO ANAGRAFE

SF CARIDDSP02

S T A T O D I F A M I G L I A

Si certifica che la famiglia di
ALBANO CATALDO FF. 115669
è iscritta in questo registro di popolazione.
abita in VIA DELLA CABINA, 52
e si compone come segue:

IS ALBANO CATALDO C.F.LBNCLD57E10L049Y
nato a TARANTO (TA)
il 10/05/1957
registrato a TARANTO (TA)
atto n. 838 P.I S.A
CONIUGATO dal 12/08/1978 con DE GIORGIO PINA
TARANTO (TA) atto n. 58 P.II S.A (5)

DE GIORGIO PINA C.F.DGRPNI57T59L049F
nata a TARANTO (TA)
il 19/12/1957
registrata a TARANTO (TA)
atto n. 238 P.I S.A
CONIUGATA dal 12/08/1978 con ALBANO CATALDO
TARANTO (TA) atto n. 58 P.II S.A (5)

ALBANO GAETANO C.F.LBNGTN86S06L049R
nato a TARANTO (TA)
il 06/11/1986
registrato a TARANTO (TA)
atto n. 1365 P.I S.A ITALIA/MON
CELIBE

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
RISCOSSE 0,26 PER DIRITTI

TARANTO li, 11/08/2005

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DELEGATO

ANASTANTE

Sig.
ALBANO
CATALDO

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire a

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 12626940871 2

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

ALBANO CATALDO
VIA CABINA 52
74029 TALSANO TA

Dee Sani

De Giorgio Pina 05-07-07

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

74100 TARANTO POSTE ITALIANE 5-7-07

[ ] Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti
(art 6 Regolamento generale per l igiene del lavoro R D 14 aprile 1927 n 630 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

L Ufficiale Sanitario o il Medico incaricato

Timbro

Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

REQUISITI DI ISTRUZIONE

Il fanciullo titolare del presente libretto ha raggiunto il grado di istruzione richiesto per l ammissione al lavoro (art 7 legge 26 aprile 1934 n 653) avendo in caso di incapacità intellettuale (art 7 legge 26 aprile 1934 n 653)
Certificato Scolastico o del Direttore didattico di
in data
Autorizzazione al rilascio del libretto al fanciullo che non ha raggiunto il grado di istruzione prescritto concesso dall
in data
Cognome e nome e residenza (e rapporto eventuale di parentela) di chi esercita la patria potestà o di chi legalmente rappresenta il fanciullo

IL FANCIULLO

IL RAPPRESENTANTE

IL SINDACO

94532

LIBRETTO di LAVORO N. 200025

Legge 10 gennaio 1935 N 112

Documento provvisorio sostitutivo

COMUNE DI TARANTO

Rilasciato a Albano Cataldo
nato a Taranto ( ) il 10 5 1957
Residente a dal la nascita
Via Gabriella Sel N 8
Grado d'istruzione V elementare

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 21 FEB. 1972

IL TITOLARE

X Albano Cataldo

IL SINDACO

Timbro e bollo

STATO DI FAMIGLIA

Cognome e nome dei conviventi	Relazione di parentela	Data di nascita	Qualifica professionale	Bollo del Comune Firma del Sindaco o di chi per esso

VARIAZIONI e ANNOTAZIONI

relative alle pagg 1 e 2

Per fondiersmo ai sé

Valido solo per la occupazione in attività non industriali per l'esecuzione dei lavori leggeri compresi nella tabella allegata al B P R 9 marzo 1964, numero 272

Comune di Taranto
Ufficio Certificati

STATO DI SERVIZIO

(Riservato al datore di lavoro)

DITTA o ENTE	LOCALITA'	DATA DI Assunzione	DATA DI Licenziamento	Stipendio o paga or	Qualifica	Firma o timbro della Ditta
GALLIANO G	TA	5-6-72	3-7-74	T.S	Aiuto Commesso	LEON AURORA GAETANO BAGLIA
Automotomar	TA	5 9 74	31 5-75	TS	Commesso	AUTOMOTOMAR s.r.l. Via Ferrovia, 112 Tel. 7957 TARANTO
Automotomar	TA	1-6-75	10.9.76	TS	Commesso	
"	TA	10 9 76	30 4.79	TS	"	
"	TA	1 5 79	1 11 83	TS	Pulitore	
AUTOQUATTRO s r l Via per S Giorgio Jonico Km 8	TA	2-11 83	27-4-94	TS	Autoquattro	AUTOQUATTRO s r l Via per S Giorgio Jonico Km 8
CMSI TARANTO	TA	12 09 94	30-12 94		CMSI	CMSI TARANTO
CMSI Scrl	TA	14 08-95	14 03 96		CMSI Scrl	
GE. IMP scrl	TA	09 07 96	08 10 96		GE IMP scrl	
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto		26-6-00	15-9-00	T.S		Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Francesco LUCIBELLO)
AMAT SPA Via C Battisti, 657 74100 TARANTO	TA	16 06.03	15 09 03	ORDINARIO ESERCIZIO P.149		IL PRESIDENTE Enzo MANCO
ADECCO SpA Filiale di TARANTO Tel 099 7324545	TA	1 11 03	2 11 03	T.S	Aiuto Autista	ADECCO SpA Filiale di TARANTO Tel 099 7324545
ADECCO SpA Filiale di TARANTO Tel 099 7324545	TA	8-11 03	8-11 03	T.S	Aiuto Autista	ADECCO SpA Filiale di TARANTO Tel 099 7324545
ADECCO SpA Filiale di TARANTO Tel 099 7324545	TA	15-11 03	30 11-03	T.S	Aiuto Autista	ADECCO SpA Filiale di TARANTO Tel 099 7324545
ADECCO SpA Filiale di TARANTO Tel 099 7324545	TA	16 12 03	31 12 03	T.S	Aiuto Autista	ADECCO SpA Filiale di TARANTO Tel 099 7324545
AMAT S p a. Via C Battisti 657 74100 Taranto	TA	05 01 04	30 06.05		Facoltativo	AMAT S.p.A. TARANTO

Ufficio di Collocamento di TARANTO

Prov di TARANTO

ISCRIZIONE

DATA	N ISCRIZIONE	CATEGORIA	FIRMA DEL COLLOCATORE
2 MAG. 1973	1432	3001	
SET 1974	1001		
22 SET 1976			
6 MAG 1994	3862	18 01 01 24	
30 GEN. 1995	1177		
21 MAR. 1996	Artt 10 e 23, c. 4, L 56/87		
9 OTT. 1998	Artt 10 e 23, c 4, L 56/87		
16 SET. 2000	Artt. 10 e 23 c 4 L 56/87		
21 SET. 2003	Art 4 alg. 18/1/2001		

DICHIARAZIONE DI VISITA MEDICA preventiva per fanciulli minori di anni 15 e per le donne minorenni

(art 8 legge 26 aprile 1934 n 653 e art 262 T U leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n 1265)

legge 17/10/967 - n 977

Visitato il titolare del libretto di professione [illegible]

si accerta che esso è idoneo ~~inidoneo~~ pei seguenti ~~motivi~~ (Diagnosi)

[illegible]

L'UFFICIALE SANITARIO

(Dott. Alessandro Leccese)

FIRMA DEL SANITARIO

Timbro

COMUNE DI TARANTO - UFFICIO D'IGIENE -

VISITE MEDICHE SUCCESSIVE E PERIODICHE PER FANCIULLI E DONNE MINORENNI

(art 21 22 e 23 legge 26-4-1934 n 653 e art 262 T U leggi sanitarie 17 7 1934 n 1265)

Visitato il titolare del libretto

occupato nella lavorazione

si accerta

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella lavorazione cui è addetto

Data

Comune

L Ufficiale Sanitario e il Medico incaricato

Mod 91

N. 1647
Collocazione di archivio

E N P I
ENTE NAZIONALE PER LA PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI
SEDE DI TARANTO

ISTITUTO DI MEDICINA INDUSTRIALE
CENTRO DI PSICOLOGIA E DI PSICOSOCIOLOGIA DEL LAVORO

Cognome Albano Nome Cataldo
Data di nascita 5 10 57 Luogo di nascita TARANTO
Indirizzo Rione Salinella ed. 1 sc. C
UPLMO di Sezione comunale del lavoro di

INTERVENTO DI ORIENTAMENTO

Il soggetto ha scelto di apprender la professione di ELETTRICISTA
mediante { avviamento al lavoro / inserimento in CAP

Controindicati i lavori in ambienti ad elevata temperatura e polverosi.

Data 19.6.1972

IL SANITARIO
(Dr Giuseppe Martucci)

LO PSICOLOGO

Mod 91 (Cod 17012) A G Capaccetti & Santarelli (c 450 000) 9/70