

071
AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DIPENDENTE

CASTELLANO - ROSARIO

MATRICOLA

N. 1681

NAT. 0 A TARANTO

IL 04.04.1956 STATO CIVILE

INDIRIZZO VIA DEL MARE N° 12 TRAVERSA

LEPORANO

TEL.

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 31.01.2017

MOTIVO Dimissioni Volontarie

DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO

DOCUMENTI RESTITUITI

DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI

FIRMA

[illegible]

1681

115829

AL DIRETTORE GENERALE

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

31/01/2017

S E D E**Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO**Il sottoscritto ROSSI ROSSARIO dipendente di codesta Aziendacon la qualifica di ex dipendente, con la presente

CHIEDE

Il rilascio di un certificato:

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

Mod. 31 02/P.

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 01.03.2017

L'Agente

Costellaro RenatoA.M.A.T.
Azienda per la mobilità nell'area di TarantoProt. n. 3503del 01 MAR, 2017

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

115829 CASTELLANO ROSARIO

Periodo		Retr. Tab. + Scatti + Conting.	13 e 14 Mensilità	Elementi Accessori									Altri Emol. (Non pens.)	Straordin. Occasion.	Totale
Mese	Anno			Altre Voci	Ind. Turno	Ind. Pres.	Agente Unico	Lav. Dom.	Nott.	Festività	Str.da turno	Varie	TOTALE		
01 - 02 / 2017															
02 - 12 / 2016															
01 / 2016															
2015															
02 - 12 / 2014															
01 / 2014															
2013															
2012															
2011															
2010															
2009															
2008															
2007															
2006															
2005															
2004															

Ultimi 12 Mesi	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00	0,00
Ultimi 36 Mesi	0,00	0,00	0,00	40% ==>	0,00	0,00	0,00	0,00

2013		0,00	0,00										0,00	0,00	0,00	0,00
2011		0,00	0,00										0,00	0,00	0,00	0,00

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO

ROSARIO

% Part-Time

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 66,67 % 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 12/2005 A 12/2005 94,50 19 26 5

PAGA BASE	:	676,62	CONTINGENZA	:	533,58	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59
INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	41,32			

Totale 1.306,64

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	19,00		29,03644		551,69
70	TREDICESIMA	1,00	66,66	72,58385		72,58
71	QUATTORDICESIMA	1,00	66,66	72,58385		72,58
4	IMPONIBILE INAIL			697,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			697,00		
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	697,00	61,96	
	Tot. rit. sociali			61,96		
	Imponibile Fiscale			634,89		
	Imponibile fisc.anno			20.336,68		
	Ded.no tax fam. anno			4.986,14		
	Ded. Annua ex Art.11			3.430,07		
	di cui ded.Base Anno			1.372,03		
	Imp.fisc. netto anno			11.920,47		
	Rit.Fis. lorda annua			2.741,71		
	Rit.Fis. netta annua			2.741,71		
	Rit.Fis. gia' pagata			2.722,11		
	Rit.Fis. conguaglio				19,60	
	Impon. Addizionale			15.350,54		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	138,15		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	61,40		
	ANF - Cod. tab. 21A	26,00		11.557,00		46,48

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	81,56	743,33
NETTO IN BUSTA		
Arr.Precedente	Arr.Attuale	662,00
0,00	0,23	(Lire 1.281.811)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR			Imposta pagata			TFR Al 31/12/04		
Imp.fisc.anno			Detraz.effettuate			No Tax Family		
48,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.566,27		
Coniuge			Figli					
2.615,68	2.370,46							

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO

ROSARIO

% Part-Time

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 140

66,67 %

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

7/ 4/1956

12/12/2005

CSTRSR56D07L049H

4/04/2017

Da 01/2006 A 12/2006

335,00

360

316

52

PAGA BASE : 676,62

CONTINGENZA : 533,58

COMP. ACC. UNIFICATE : 38,59

INDENNITA' DI MENSA : 16,53

T.D.R. : 41,32

Totale

1.306,64

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 1	! RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00	!	! 29,03644	!	! 10.499,74
! 70	! TREDICESIMA	! 12,00	! 66,66	! 73,15546	!	! 877,87
! 71	! QUATTORDICESIMA	! 12,00	! 66,66	! 72,92659	!	! 875,12
! 138	! ARR.INDENNITA' TURNO	!	!	! 14,04000	!	! 14,04
! 143	! ARR. PAGA	!	!	! 40,39000	!	! 40,39
! 164	! IND.VEN.BIGL.ANNUALE	!	!	! 67,44000	!	! 67,44
! 250	! ARR.ASS.NUCLEO FAM.	!	!	! 20,66000	!	! 20,66
! 254	! ARR.AUM.A.N.F.	!	!	!	!	!
! 290	! ADDEBITO BIGLIETTI	!	!	! 1.090,00000	! 1.090,00	!
! 355	! ORE ASSEM.FUORI SERV	! 7,00	!	! 6,70072	!	! 46,91
! 363	! SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 1,00	!	! 6,73236	! 6,73	!
! 369	! SOLIDARIETA' VOLONT.	! 2,00	!	! 6,75349	! 13,51	!
! 379	! SOLIDARIETA' VOLONT.	!	!	! 30,55000	! 30,55	!
! 380	! QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	! 33,56964	! 33,54	!
! 422	! PREMIO EVIT.SINISTRI	!	!	! 117,43000	!	! 117,43
! 545	! CONG.STRUTTURALE NEG	! 0,50	!	!	!	!
! 560	! KASKO ITALIANA ASS.	!	!	! 142,54212	! 142,56	!
! 564	! ISCR. POL. KASKO	!	!	! 48,00000	! 48,00	!
! 824	! RIM.GG 13/14 MAL.INF	! 1,16	!	! 29,03644	!	! 33,68
! 889	! REC.RATEI MENS. AGG.	!	!	!	!	!
!* 6	! ORE DI SCIOPERO	! 7,50	!	! 6,75349	! 50,63	!
!* 31	! FERIE GODUTE	! 11,00	!	!	!	!
!* 32	! FERIE RESID.RETR.C.A	! 1,00	!	! 29,03644	!	! 29,04
!*101	! LAVORO DOMENICALE	! 28,00	!	! 5,81014	!	! 162,68
! Note				! Totale ritenute	! Totale competenze!	
!				! 4.575,07	! 17.213,75	!
!				Segue su nuovo foglio		

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

% Part-Time

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 66,67 % 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2006 A 12/2006 335,00 360 316 52

PAGA BASE : 676,62 CONTINGENZA : 533,58 COMP. ACC. UNIFICATE : 38,59

INDENNITA' DI MENSA : 16,53 T.D.R. : 41,32

Totale 1.306,64

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!*103	! INDENNITA' DI TURNO	182,00	!	0,52000	!	80,60
!*110	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	145,08	20,00	1,57581	!	227,76
!*112	! STRAORD.FERIALE 10%	40,59	10,00	8,39503	!	339,45
!*113	! STRAOR.FESTIVO 20%	0,18	20,00	9,08433	!	1,64
!*123	! FESTIVITA' INFRAS.20%	39,00	20,00	9,12864	!	355,45
!*163	! IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	345,99000	!	345,99
!*167	! ORE GUIDA x IND.BIGL	1363,49	!	!	!	!
!*168	! BIGLIETTI VENDUTI	775,00	!	!	!	!
!*169	! INDENNITA' ORARIA	!	!	157,35000	!	157,35
!*174	! STR.FERIALE 10% TFR	215,45	10,00	8,39503	!	1.802,35
!*246	! DETRAZ. GG MALATTIA	6,00	!	29,26511	175,60	!
!*256	! MALATTIA CARENZA	6,00	!	30,33499	!	182,74
!*421	! PREMIO GG. PRODUUTT.	182,00	!	!	!	!
!*759	! MALATTIA C/DITTA	!	!	!	!	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! 4	! IMPONIBILE INAIL	!	!	15.564,00	!	!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	15.564,00	!	!
! 66	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	8,8900	15.564,00	1.383,64	!
!	! SINDACATO 2	!	1,0000	11.295,20	112,98	!
!	! Premio Ris./EET mese	!	!	570,78	!	!
!	! Decontribuzione mese	!	!	466,96	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	1.383,64	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	14.647,80	!	!

! Note	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	! 4.575,07	! 17.213,75
!	Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO

ROSARIO

% Part-Time

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 66,67 % 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2006 A 12/2006 335,00 360 316 52

PAGA BASE	:	676,62	CONTINGENZA	:	533,58	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59
INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	41,32			

Totale 1.306,64

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Ded. no tax family	!	!	! 4.401,21	!	!
!	! Ded. ex Art.11 TUIR	!	!	! 2.849,56	!	!
!	! di cui ded.Base mese	!	!	! 1.139,81	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	! 6.453,66	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	! 1.484,36	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!	! 1.484,36	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	! 14.647,80	!	!
!	! Ded.no tax fam. anno	!	!	! 5.431,44	!	!
!	! Ded. Annua ex Art.11	!	!	! 5.437,50	!	!
!	! di cui ded.Base Anno	!	!	! 2.175,00	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	! 3.778,86	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	! 869,14	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	! 869,14	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	! 1.484,36	!	!
!	! Rit.Fis. credito	!	!	!	!	! 615,22
!	! Impon. Addizionale	!	!	! 9.216,36	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	! 0,9000	! 82,95	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	! 0,4000	! 36,87	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	! 2,06	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!	! 0,91	!
!	! ANF - Cod. tab. 21A	!	! 260,00	! 20.336,00	!	! 320,20

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

! Note	! Totale ritenute	! Totale competenze
!	! 4.575,07	! 17.213,75
!	! NETTO IN BUSTA	!
!	! Arr.Precedente	! Arr.Attuale
!	! 8,25	! 8,57
!	! (Lire 24.472.517)	!

Ferie			Festività			Permessi											
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue									
_____			_____			_____											
! Accant.TFR			! Imp.fisc.anno			! Imposta pagata			! Detraz.effettuate			! TFR Al 31/12/05			! No Tax Family		
! _____ 1.052,43			! _____ 0,00			! _____ 0,00			! _____ 0,00			! _____ 48,13			! _____ 5.431,44		
! Coniuge			! Figli														
! 2.849,28			! 2.582,16														

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO

ROSARIO

% Part-Time

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 66,67 % 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE : 758,22 CONTINGENZA : 533,58 COMP. ACC. UNIFICATE : 38,59
 INDENNITA' DI MENSA : 16,53 T.D.R. : 41,32

Totale

1.388,24

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		30,84978		10.884,04
70	TREDICESIMA	12,00	66,66	77,11673		925,40
71	QUATTORDICESIMA	12,00	66,66	74,80585		897,67
93	ARR. INDEN. VARIE			5,64000		5,64
109	GIORNI PER ARR.PAGA	1,00				
143	ARR. PAGA			29,93000		29,93
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			36,15000		36,15
254	ARR.AUM.A.N.F.					
273	REC.ANTIC.13/14			500,00000	500,00	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			760,50000	760,50	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	9,00		7,11917		64,08
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		6,90584	13,81	
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	2,00		6,90584	13,82	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		7,11917	14,24	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			262,39000		262,39
418	ARR.PAGA TS			53,34000		53,34
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			494,79000		494,79
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			124,33000	124,33	
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	2,83				
560	KASKO ITALIANA ASS.			142,54212	142,56	
578	FEST.SOPPR.GODUTA	2,83				
889	REC.RATEI MENS. AGG.			0,15337	0,15	
Note					Totale ritenute	Totale competenze
					5.931,67	15.888,84
					Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO

ROSARIO

% Part-Time

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 140

66,67 %

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

7/ 4/1956

12/12/2005

CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2007 A 12/2007

360

312

52

PAGA BASE : 758,22

CONTINGENZA

:

533,58

COMP. ACC. UNIFICATE :

38,59

INDENNITA' DI MENSA : 16,53

T.D.R.

:

41,32

Totale

1.388,24

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!* 31	! FERIE GODUTE	31,00	!	!	!	!
!* 61	! DETRAZ. GG ASSENZA	1,00	!	30,84978	29,93	!
!*101	! LAVORO DOMENICALE	26,00	!	5,81000	!	151,06
!*103	! INDENNITA' DI TURNO	161,00	!	0,52000	!	83,72
!*110	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	48,41	20,00	1,66114	!	78,70
!*123	! FESTIVITA'INFRAS.20%	32,50	20,00	9,37152	!	300,83
!*163	! IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	215,93000	!	215,93
!*167	! ORE GUIDA x IND.BIGL	1067,56	!	!	!	!
!*168	! BIGLIETTI VENDUTI	507,00	!	!	!	!
!*169	! INDENNITA' ORARIA	!	!	119,58000	!	119,58
!*174	! STR.FERIALE 10% TFR	64,92	10,00	8,86433	!	562,49
!*185	! CONG.STRUTTURALE POS	10,77	10,00	8,59056	!	92,52
!*246	! DETRAZ. GG MALATTIA	9,00	!	30,84978	272,11	!
!*256	! MALATTIA CARENZA	9,00	!	32,53708	!	289,05
!*421	! PREMIO GG. PRODUTT.	161,00	!	!	!	!
!*759	! MALATTIA C/DITTA	!	!	!	!	!
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+						
! 4	! IMPONIBILE INAIL	!	!	14.645,00	!	!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	14.645,00	!	!
! 66	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	9,1900	14.645,00	1.345,88	!
!	! SINDACATO 2	!	1,0000	11.807,23	118,02	!
!	! CESSIONI V STIPENDIO	!	!	!	732,00	!
!	! CESSIONE (DELEGA)	!	!	!	600,00	!

! Note

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 5.931,67 ! 15.888,84 !

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO

ROSARIO

% Part-Time

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 140

66,67 %

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20.

7/ 4/1956

12/12/2005

CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2007 A 12/2007

360

312

52

PAGA BASE	:	758,22	CONTINGENZA	:	533,58	COMP. ACC. UNIFICATE :	38,59
INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	41,32		

Totale

1.388,24

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Rit.sociali arretr.	!	!	29,02	!	!
!	! Premio Ris./EET mese	!	!	705,97	!	!
!	! Decontribuzione mese	!	!	439,40	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	1.345,88	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	13.452,05	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	12.519,44	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	2.879,48	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	13.452,05	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	1.837,04	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		1.042,44	!
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	286,71	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	65,94	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	23,0000	286,71	65,94	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	13.452,05	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	13.452,05	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	3.093,97	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	2.150,33	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	943,64	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	1.042,44	!	!
!	! Rit.Fis. credito	!	!			98,80
!	! Impon. Addizionale	!	!	13.452,05	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	121,07	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,8000	107,62	!	!

! Note

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 5.931,67 ! 15.888,84 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

% Part-Time

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 66,67 % 04.02.12.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2007 A 12/2007 360 312 52

PAGA BASE	:	758,22	CONTINGENZA	:	533,58	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59
INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	41,32			

Totale 1.388,24

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	Tot.Add.Com. da rat.	!	!	107,62	!	!
!	Cong. arretrati a.p.	!	23,0000	286,71	!	!
!	Add.Reg. rata pagata	!	!	!	82,95	!
!	Add.Com. rata pagata	!	!	!	36,87	!
!	ANF - Cod. tab. 21A	286,00	!	14.647,80	!	242,73

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

Note		Totale ritenute	Totale competenze
		5.931,67	15.888,84
		NETTO IN BUSTA	
	Arr.Precedente	Arr.Attuale	9.957,00
	7,04	6,87	(Lire 19.279.442)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/06				
996,71	0,00	0,00	0,00	1.101,73				0
Coniuge	Spese Prod.							
701,34	1.448,99							

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	:	758,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	21,46
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	41,32

Totale 1.409,70

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 1 !	! RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00 !	!	! 46,99000 !	!	! 14.097,00 !
! 70 !	! TREDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 117,47500 !	!	! 1.409,70 !
! 71 !	! QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	! 66,66 !	! 78,30883 !	!	! 939,71 !
! 153 !	! REC.IND.VEND.BIGL.	!	!	! 56,27000 !	! 56,27 !	!
! 165 !	! CONG.IND.VEND.BIGL.	!	!	! 56,27000 !	!	! 56,27 !
! 250 !	! ARR.ASS.NUCLEO FAM.	!	!	! 36,15000 !	!	! 36,15 !
! 254 !	! ARR.AUM.A.N.F.	!	!	!	!	!
! 274 !	! RECUPERI VARI	!	!	! 141,03000 !	! 141,03 !	!
! 290 !	! ADDEBITO BIGLIETTI	!	!	! 856,50000 !	! 856,50 !	!
! 355 !	! ORE ASSEM.FUORI SERV	! 4,00 !	!	! 7,22923 !	!	! 28,92 !
! 380 !	! QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	! 36,15192 !	! 36,12 !	!
! 422 !	! PREMIO EVIT.SINISTRI	!	!	! 183,45000 !	!	! 183,45 !
! 531 !	! RIPOSI GODUTI	! 24,00 !	!	!	!	!
! 532 !	! FESTIVITA' GODUTE	! 1,00 !	!	!	!	!
! 560 !	! KASKO ITALIANA ASS.	!	!	! 142,54212 !	! 142,56 !	!
! 889 !	! REC.RATEI MENS. AGG.	!	!	!	!	!
!* 6 !	! ORE DI SCIOPERO	! 6,03 !	!	! 7,22923 !	! 43,59 !	!
!* 31 !	! FERIE GODUTE	! 33,00 !	!	!	!	!
!*101 !	! LAVORO DOMENICALE	! 22,00 !	!	! 5,81000 !	!	! 127,82 !
!*103 !	! INDENNITA' DI TURNO	! 177,00 !	!	! 0,52000 !	!	! 92,04 !
!*110 !	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 75,49 !	! 20,00 !	! 1,68682 !	!	! 127,33 !
!*112 !	! STRAORD.FERIALE 10%	! 36,96 !	! 10,00 !	! 9,00556 !	!	! 332,84 !
!*123 !	! FESTIVITA' INFRAS.20%	! 32,50 !	! 20,00 !	! 9,82425 !	!	! 319,30 !
!*163 !	! IND._VEND._BIGLIETTI	!	!	! 213,75000 !	!	! 213,75 !
! Note				! Totale ritenute	! Totale competenze!	
				! 10.974,96 !	! 21.029,28 !	
				Segue su nuovo foglio		

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO

ROSARIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 140

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

7/ 4/1956

12/12/2005

CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2008 A 12/2008

360

312

52

PAGA BASE	:	758,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	21,46
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	41,32

Totale

1.409,70

!_COD.	! DESCRIZIONE	! ORE/GG	! %	! DATO_BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE
!*167	! ORE GUIDA x IND.BIGL	! 1277,13	!	!	!	!
!*168	! BIGLIETTI VENDUTI	! 571,00	!	!	!	!
!*169	! INDENNITA' ORARIA	!	!	145,83000	!	145,83
!*174	! STR.FERIALE 10% TFR	! 139,39	! 10,00	! 9,00556	!	1.253,73
!*185	! CONG.STRUTTURALE POS	! 5,90	! 10,00	! 9,00556	!	53,13
!*211	! MALATTIA C/INPS	! 4,00	!	! 22,22750	!	88,91
!*246	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 30,00	!	! 46,99000	! 1.123,00	!
!*256	! MALATTIA CARENZA	! 23,00	!	! 47,97516	!	935,01
!*421	! PREMIO GG. PRODUTT.	! 177,00	!	!	!	!
!*759	! MALATTIA C/DITTA	! 7,00	!	! 144,73541	!	144,74

! 4	! IMPONIBILE INAIL	!	!	19.238,00	!	!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	19.238,00	!	!
! 66	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 9,1900	! 19.238,00	! 1.767,98	!
!	! SINDACATO 2	!	! 1,0000	! 15.501,60	! 155,02	!
!	! BUONO ACQUISTO CIRCOLO	!	!	!	! 312,00	!
!	! CESSIONI V STIPENDIO	!	!	!	! 2.196,00	!
!	! CESSIONE (DELEGA)	!	!	!	! 1.800,00	!
!	! Rit.Soc.Detassazione	!	!	! 56,97	!	!
!	! Decontribuzione mese	!	!	! 56,16	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	! 1.767,98	!	!
!	! Imp.Fis.Detass. anno	!	!	! 562,87	!	!
!	! Imp.Fis.Detassazione	!	!	! 562,87	!	!

! Note

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 10.974,96 ! 21.029,28 !

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	:	758,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	21,46
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	41,32

Totale 1.409,70

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Imponibile Fiscale	!	!	! 16.995,77	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	! 15.644,33	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	! 3.629,40	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	! 16.995,77	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	! 1.812,29	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!	! 1.817,11	!
!	! Rit.Fis.Detassazione	!	!	!	! 43,73	!
!	! Imposta det.ann.dov.	!	!	! 56,29	!	!
!	! Imposta detas.pagata	!	!	! 43,73	!	!
!	! Imposta det.cong.ver	!	!	!	! 12,56	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	! 16.995,77	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	! 16.995,77	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	! 3.988,86	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	! 1.961,23	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	! 2.027,63	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	! 1.817,11	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!	!	! 210,52	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	! 16.995,77	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	! 0,9000	! 152,96	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	! 0,8000	! 135,97	!	!
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	! 32,28	!	!
!	! Tot.Add.Com. da rat.	!	!	! 103,69	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	! 121,07	!

! Note	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	! 10.974,96	! 21.029,28

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2008 A 12/2008 360 312 52

PAGA BASE	:	758,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	21,46
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	41,32

Totale 1.409,70

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!	!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!	!	107,62	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!	!	!	32,28	!
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!	!	!		46,00
!	! ANF - Cod. tab. 21A	!	286,00	!	13.452,00	!	397,65

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

! Note	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	! 10.974,96	! 21.029,28
!	! NETTO IN BUSTA	!
!	! Arr.Precedente	! Arr.Attuale
!	! 7,87	! 7,55
!	!	! (Lire 19.467.259)

Ferie			Festività			Permessi		
! Spettanti	! Godute	! Residue	! Spettanti	! Godute	! Residue	! Spettanti	! Godute	! Residue
!	!	!	!	!	!	!	!	!
! Accant.TFR	! Imp.fisc.anno	!	! Imposta pagata	!	! Detraz.effettuate	! TFR Al 31/12/07	!	!
!	1.267,95	0,00	!	0,00	!	2.132,62	!	0
! Coniuge	! Spese Prod.	!	!	!	!	!	!	!
!	690,00	1.271,23	!	!	!	!	!	!

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO

ROSARIO

Codifica INPS : 1 \

OPERAT. DI ESERC 140

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

7/ 4/1956

12/12/2005

CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2009 A 12/2009

360

312

52

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	21,46
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	41,32

Totale

1.457,70

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		48,59000		17.300,40
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	121,47500		1.457,70
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	121,47500		1.457,70
138	ARR.INDENNITA' TURNO			10,40000		10,40
165	CONG.IND.VEND.BIGL.			24,06000		24,06
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			129,10000		129,10
254	ARR.AUM.A.N.F.					
290	ADDEBITO BIGLIETTI			930,00000	930,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	6,00		7,22923		43,38
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		7,47538	14,95	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	4,00		7,47538	29,66	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			36,15192	36,12	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			561,12000		561,12
384	UNA TANTUM cc.nl t.			192,00000		192,00
394	S.STRAL. PREC. RAP.			155,66000		155,66
396	PREMIO RISUL. PR. 2			210,94000		210,94
398	SOM STRAL 2004/07			188,70000		188,70
419	ARR.PREMIO PRODUTT.					
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			202,15000		202,15
498	RIMB.MASSA VESTIARIO			261,52000		261,52
529	RIMB. C.Q.C.			40,64000		40,64
531	RIPOSI GODUTI	56,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				

Note

Totale ritenute Totale competenze

13.784,38 28.161,00

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	21,46
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	41,32

Totale 1.457,70

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 545 !	! CONG.STRUTTURALE NEG	! 3,00 !	!	!	!	!
! 560 !	! KASKO ITALIANA ASS.	!	!	! 142,54212 !	! 142,56 !	!
! 820 !	! CONG. DECONTR. C/DIP	!	!	! 49,90000 !	!	! 49,90 !
!* 31 !	! FERIE GODUTE	! 23,00 !	!	!	!	!
!*101 !	! LAVORO DOMENICALE	! 22,00 !	!	! 5,81000 !	!	! 127,82 !
!*103 !	! INDENNITA' DI TURNO	! 206,00 !	!	! 0,52000 !	!	! 107,12 !
!*110 !	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 118,91 !	! 20,00 !	! 1,74425 !	!	! 204,82 !
!*112 !	! STRAORD.FERIALE 10%	! 4,08 !	! 10,00 !	! 9,00556 !	!	! 36,74 !
!*113 !	! STRAOR.FESTIVO 20%	! 7,33 !	! 20,00 !	! 10,16887 !	!	! 74,25 !
!*114 !	! MAGG.LAV.FESTIVO.20%	! 13,00 !	! 20,00 !	! 1,69481 !	!	! 22,03 !
!*123 !	! FESTIVITA'INFRAS.20%	! 58,50 !	! 20,00 !	! 10,16887 !	!	! 583,70 !
!*163 !	! IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	! 246,61000 !	!	! 246,61 !
!*167 !	! ORE GUIDA x IND.BIGL	! 1537,22 !	!	!	!	!
!*168 !	! BIGLIETTI VENDUTI	! 620,00 !	!	!	!	!
!*169 !	! INDENNITA' ORARIA	!	!	! 165,50000 !	!	! 165,50 !
!*174 !	! STR.FERIALE 10% TFR	! 87,01 !	! 10,00 !	! 9,32146 !	!	! 800,93 !
!*175 !	! STR.FESTIVO 20% TFR	! 1,18 !	! 20,00 !	! 10,16887 !	!	! 11,78 !
!*211 !	! MALATTIA C/INPS	! 10,00 !	!	! 31,98500 !	!	! 336,24 !
!*246 !	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 54,00 !	!	! 48,59000 !	! 2.588,66 !	!
!*256 !	! MALATTIA CARENZA	! 41,00 !	!	! 51,29911 !	!	! 2.037,63 !
!*421 !	! PREMIO GG. PRODUTT.	! 206,00 !	!	!	!	!
!*759 !	! MALATTIA C/DITTA	! 13,00 !	!	! 289,73924 !	!	! 289,74 !

!_4_! IMPONIBILE_INAIL ! 23.966,00 !

! Note	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	! 13.784,38	! 28.161,00

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	21,46
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	41,32

Totale 1.457,70

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
6	IMPON. INPS TARANTO			23.966,00		
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	23.966,00	2.202,48	
	SINDACATO 2		1,0000	18.565,20	185,68	
	CESSIONI V STIPENDIO				2.196,00	
	CESSIONE (DELEGA)				1.800,00	
	Rit.sociali arretr.			51,57		
	Rit.Soc.Detassazione			91,10		
	Tot. rit. sociali			2.202,48		
	Imp.Fis.Detass. anno			950,27		
	Imp.Fis.Detassazione			950,27		
	Imponibile Fiscale			20.688,70		
	Impon. fiscale netto			19.107,33		
	Rit. Fis. mese lorda			4.508,98		
	Imponibile detraz.			20.688,70		
	Detrazioni fiscali			1.749,87		
	Rit. Fis. mese netta				2.759,11	
	Rit.Fis.Detassazione				90,91	
	Imposta det.ann.dov.			95,03		
	Imposta detas.pagata			90,91		
	Imposta det.cong.ver				4,12	
	Imponib. fisc.AA.PP.			509,55		
	Rit.Fis.lorda AA.PP.			117,45		
	Rit.Fis. arretrati		23,0500	509,55	117,45	

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	13.784,38	28.161,00

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2009 A 12/2009 360 312 52

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	21,46
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	41,32

Totale 1.457,70

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	! 20.688,70 !	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	! 20.688,70 !	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	! 4.985,95 !	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	! 1.837,60 !	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	! 3.148,35 !	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	! 2.759,11 !	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!	!	! 389,24 !	!
!	! Bonus Famiglie 2009	!	!	!	!	! 300,00 !
!	! Impon. Addizionale	!	!	! 20.688,70 !	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	! 0,9000 !	! 186,20 !	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	! 0,8000 !	! 165,51 !	!	!
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	! 40,79 !	!	!
!	! Tot.Add.Com. da rat.	!	!	! 124,72 !	!	!
!	! Cong. arretrati a.p.	!	!	! 509,55 !	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	! 152,96 !	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!	! 103,69 !	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!	!	! 40,79 !	!
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!	!	!	! 288,00 !
!	! ANF - Cod. tab. 21A	!	! 182,00 !	! 17.558,64 !	!	! 242,72 !

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

! Note	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	! 13.784,38 !	! 28.161,00 !
!	! NETTO IN BUSTA	!
!	! Arr.Precedente	! Arr.Attuale
!	! 6,53 !	! 6,91 !
!	! (Lire 27.837.754)	!

! Ferie	! Festi v it a'	! P e r m e s s i
! Spettanti Godute Residue	! Spettanti Godute Residue	! Spettanti Godute Residue
! Accant.TFR	! Imp.fisc.anno	! Imposta pagata
! 1.533,27 !	! 0,00 !	! 0,00 !
! Coniuge	! Spese Prod.	! Detraz.effettuate
! 690,00 !	! 1.147,60	! TFR Al 31/12/08
!	!	! 3.458,21 !
!	!	! 0 !

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	42,92
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	41,32

Totale 1.479,16

! COD. !	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO_BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
! 1 !	! RETRIBUZIONE ORDIN. !	! 360,00 !	! !	! 49,30533 !	! !	! 17.749,92 !
! 70 !	! TREDICESIMA !	! 12,00 !	! 100,00 !	! 123,26333 !	! !	! 1.479,16 !
! 71 !	! QUATTORDICESIMA !	! 12,00 !	! 100,00 !	! 123,26333 !	! !	! 1.479,16 !
! 241 !	! RECUPERO IND. INAIL !	! !	! !	! 630,00000 !	! 630,00 !	! !
! 273 !	! REC.ANTIC.13/14 !	! !	! !	! 1.000,00000 !	! 1.000,00 !	! !
! 290 !	! ADDEBITO BIGLIETTI !	! !	! !	! 765,00000 !	! 765,00 !	! !
! 355 !	! ORE ASSEM.FUORI SERV !	! 13,00 !	! !	! 7,58543 !	! !	! 97,95 !
! 363 !	! SOTTOSCRIZ.LUTTO AG. !	! 1,00 !	! !	! 7,58543 !	! 7,59 !	! !
! 366 !	! REC.INF.C/AZIENDA !	! !	! !	! 293,79000 !	! 293,79 !	! !
! 380 !	! QUOTA SOC.CIRCOLO AZ !	! !	! !	! 36,15192 !	! 36,12 !	! !
! 396 !	! PREMIO RISUL. PR. 2 !	! !	! !	! 64,47000 !	! !	! 64,47 !
! 422 !	! PREMIO EVIT.SINISTRI !	! !	! !	! 229,92000 !	! !	! 229,92 !
! 426 !	! REC.PREMIO EVIT.SINI !	! !	! !	! 1,60000 !	! 1,60 !	! !
! 500 !	! MASSA VESTIARIO !	! !	! !	! 33,93000 !	! 33,93 !	! !
! 531 !	! RIPOSI GODUTI !	! 55,00 !	! !	! !	! !	! !
! 532 !	! FESTIVITA' GODUTE !	! 1,00 !	! !	! !	! !	! !
! 537 !	! DISPOSIZIONE AZIENDA !	! 1,00 !	! !	! !	! !	! !
! 544 !	! ACCREDITO FERIE !	! 5,00 !	! !	! !	! !	! !
! 560 !	! KASKO ITALIANA ASS. !	! !	! !	! 142,54212 !	! 142,56 !	! !
! 630 !	! CONG. INFORT. INAIL !	! !	! !	! 1.300,53000 !	! !	! 1.300,53 !
! 637 !	! DISP.AZIENDA L.81 !	! 1,00 !	! !	! !	! !	! !
! 683 !	! PREM.RISUL.PR.3 !	! !	! !	! 0,80000 !	! !	! 0,80 !
! 687 !	! PREM.RISUL.PR.7 !	! !	! !	! 8,08000 !	! !	! 8,08 !
! 696 !	! REC.PREMIO_RIS.PR.2 !	! !	! !	! 15,28000 !	! 15,28 !	! !

! Note

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 16.059,21 ! 28.591,16 !

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta:

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	42,92
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	41,32

Totale 1.479,16

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 981 !	IMP. CTR DECON. DIP.	!	9,19	49,55615	!	49,56
! 982 !	IMP. CTR.DECON. AZ.	!	25,00	134,81000	!	(134,81)
! 995 !	RID.ONERI C/AZ.DECON	!	!	39,33000	!	39,33
!* 6 !	ORE DI SCIOPERO	!	6,67	7,58544	50,60	!
!* 31 !	FERIE GODUTE	!	39,00	!	!	!
!*101 !	LAVORO DOMENICALE	!	22,00	5,81000	!	127,82
!*103 !	INDENNITA' DI TURNO	!	211,00	0,52000	!	109,72
!*110 !	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	!	101,16	20,00	1,76993	178,83
!*112 !	STRAORD.FERIALE 10%	!	32,41	10,00	9,46269	306,68
!*123 !	FESTIVITA'INFRAS.20%	!	39,00	20,00	10,32294	400,60
!*157 !	INFORTUNIO C/AZIENDA	!	21,00	!	293,78874	293,79
!*163 !	IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	232,37000	!	232,37
!*167 !	ORE GUIDA x IND.BIGL	!	1472,90	!	!	!
!*168 !	BIGLIETTI VENDUTI	!	510,00	!	!	!
!*169 !	INDENNITA' ORARIA	!	!	193,63000	!	193,63
!*174 !	STR.FERIALE 10% TFR	!	155,38	10,00	9,46269	1.468,95
!*175 !	STR.FESTIVO 20% TFR	!	2,39	20,00	10,32294	24,55
!*185 !	CONG.STRUTTURALE POS	!	!	10,00	9,46269	!
!*212 !	INFORTUNIO CARENZA	!	3,00	!	29,58319	88,75
!*230 !	INFORTUNIO C/INAIL	!	21,00	!	30,00000	630,00
!*245 !	DETRAZ.GG.INFORTUNIO	!	24,00	!	49,30533	1.183,33
!*246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	!	29,00	!	49,30533	1.427,72
!*256 !	MALATTIA CARENZA	!	29,00	!	50,50199	1.490,69
!*421 !	PREMIO_GG. PRODUUTT.	!	211,00	!	!	!

! Note

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 16.059,21 ! 28.591,16 !

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	42,92
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	41,32

Totale 1.479,16

!_COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			23.399,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			23.399,00		
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	23.399,00	2.150,38	
	SINDACATO 1		1,0000	8.038,80	80,40	
	SINDACATO 2		1,0000	10.718,40	107,20	
	BUONO ACQUISTO CIRCOLO				200,00	
	MASSA VESTIARIO				90,85	
	CESSIONI V STIPENDIO				2.196,00	
	CESSIONE (DELEGA)				1.800,00	
	Rit.Soc.Detassazione			70,28		
	Tot. rit. sociali			2.150,38		
	Imp.Fis.Detass. anno			731,00		
	Imp.Fis.Detassazione			731,00		
	Imponibile Fiscale			21.561,56		
	Impon. fiscale netto			20.002,98		
	Rit. Fis. mese lorda			4.750,81		
	Imponibile detraz.			21.561,56		
	Detrazioni fiscali			1.621,42		
	Rit. Fis. mese netta				3.129,39	
	Rit.Fis.Detassazione				69,64	
	Imposta det.ann.dov.			73,10		

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	16.059,21	28.591,16
	Segue su nuovo foglio	

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S.C: 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2010 A 12/2010 360 312 52

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	42,92
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	41,32

Totale 1.479,16

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Imposta detas.pagata	!	!	69,64	!	!
!	! Imposta det.cong.ver	!	!		3,46	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	21.561,56	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	21.561,56	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	5.221,62	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	1.808,43	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	3.413,19	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	3.129,39	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!		283,80	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	21.561,56	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	0,9000	194,05	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,8000	172,49	!	!
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	49,65	!	!
!	! Tot.Add.Com. da rat.	!	!	122,84	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!		186,20	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!		124,72	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!		49,65	!
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!			329,00
!	! ANF - Cod. tab. 21A	312,00	!	20.689,00	!	216,90

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

! Note	! Totale ritenute	! Totale competenze!
!	! 16.059,21	! 28.591,16
!	! NETTO IN BUSTA	!
!	! Arr.Precedente	! Arr.Attuale
!	! 6,66	! 6,71
!	! (Lire 24.265.337)	!

! Ferie	! Festivita'	! Permessi
! Spettanti	! Godute	! Residue
! Spettanti	! Godute	! Residue
! Accant.TFR	! Imp.fisc.anno	! Imposta pagata
! 1.556,05	! 0,00	! 0,00
! Coniuge	! Spese Prod.	! Detraz.effettuate
! 690,00	! 1.118,43	! TFR Al 31/12/09
		! 5.059,96
		! 0

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	42,92
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	ASSEGNO PEREQUATIVO	:	18,00
T.D.R.	:	41,32						

Totale 1.497,16

!_COD.	! DESCRIZIONE	! ORE/GG	! %	! DATO_BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE
! 1	! RETRIBUZIONE ORDIN.	! 360,00	!	! 49,90533	!	! 17.947,92
! 70	! TREDICESIMA	! 12,00	! 100,00	! 124,76333	!	! 1.497,16
! 71	! QUATTORDICESIMA	! 12,00	! 100,00	! 124,76333	!	! 1.497,16
! 161	! ARR.ASS.PEREQUATIVO	!	!	! 36,00000	!	! 36,00
! 250	! ARR.ASS.NUCLEO FAM.	!	!	! 20,66000	!	! 20,66
! 254	! ARR.AUM.A.N.F.	!	!	!	!	!
! 273	! REC.ANTIC.13/14	!	!	! 1.000,00000	! 1.000,00	!
! 290	! ADDEBITO BIGLIETTI	!	!	! 645,00000	! 645,00	!
! 355	! ORE ASSEM.FUORI SERV	! 3,00	!	! 7,58543	!	! 22,76
! 363	! SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	! 4,00	!	! 7,67774	! 30,53	!
! 396	! PREMIO RISUL. PR. 2	!	!	! 99,84000	!	! 99,84
! 422	! PREMIO EVIT.SINISTRI	!	!	! 501,51000	!	! 501,51
! 521	! S.M.S.A. AMAT TA	!	!	! 45,00000	! 45,00	!
! 522	! ISCR. SMSA AMAT TA	!	!	! 15,00000	! 15,00	!
! 531	! RIPOSI GODUTI	! 57,00	!	!	!	!
! 544	! ACCREDITO FERIE	! 1,00	!	!	!	!
! 560	! KASKO ITALIANA ASS.	!	!	! 83,14957	! 83,16	!
! 568	! RIMB.ITALIANA ASS.NI	!	!	! 11,88000	!	! 11,88
! 578	! FEST.SOPPR.GODUTA	! 4,00	!	!	!	!
! 638	! DISP.AZIENDA D.88	! 1,00	!	!	!	!
! 682	! PREM.RISUL.PR.2	!	!	! 25,18000	!	! 25,18
! 683	! PREM.RISUL.PR.3	!	!	! 0,90000	!	! 0,90
! 687	! PREM.RISUL.PR.7	!	!	! 182,26000	!	! 182,26
!_697_	!_REC.PREMIO_RIS.PR.7_	!	!	! 1,35000	! 1,35	!
! Note				! Totale ritenute	! Totale competenze!	
!				! 14.249,62	! 28.330,25	!
!				Segue su nuovo foglio		

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO

ROSARIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 140

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

7/ 4/1956

12/12/2005

CSTRSR56D07L049H

4/04/2017

Da 01/2011 A 12/2011

1536,00

360

312

53

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	42,92
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	ASSEGNO PEREQUATIVO	:	18,00
T.D.R.	:	41,32						

Totale

1.497,16

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 843 !	! IMP.DET.NOTTURNO	! 150,79 !	!	! 8,95736 !	!	! (1.350,69) !
! 844 !	! STORNO ORD. NOTTURNO	! 150,79 !	!	! 8,95736 !	! (1.350,69) !	!
! 870 !	! REC.IMP. NON DETAS.	!	!	! 611,21000 !	! 611,21 !	!
! 871 !	! DETASS.VOCI PRODUTT.	!	!	! 611,21000 !	!	! 611,21 !
!* 6 !	! ORE DI SCIOPERO	! 3,50 !	!	! 7,67774 !	! 26,87 !	!
!* 11 !	! RETRIB.GG MESE PREC.	! 1,00 !	!	! 49,90533 !	!	! 49,91 !
!* 31 !	! FERIE GODUTE	! 16,00 !	!	!	!	!
!*101 !	! LAVORO DOMENICALE	! 28,00 !	!	! 5,81000 !	!	! 162,68 !
!*103 !	! INDENNITA' DI TURNO	! 245,00 !	!	! 0,52000 !	!	! 127,40 !
!*110 !	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 250,35 !	! 20,00 !	! 1,79147 !	!	! 447,78 !
!*112 !	! STRAORD.FERIALE 10%	! 24,08 !	! 10,00 !	! 9,58116 !	!	! 230,72 !
!*113 !	! STRAOR.FESTIVO 20%	! 1,47 !	! 20,00 !	! 10,32294 !	!	! 15,17 !
!*114 !	! MAGG.LAV.FESTIVO.20%	! 6,40 !	! 20,00 !	! 1,74203 !	!	! 11,15 !
!*123 !	! FESTIVITA'INFRAS.20%	! 65,00 !	! 20,00 !	! 10,45218 !	!	! 676,04 !
!*163 !	! IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	! 195,93000 !	!	! 195,93 !
!*167 !	! ORE GUIDA x IND.BIGL	! 1151,68 !	!	!	!	!
!*168 !	! BIGLIETTI VENDUTI	! 430,00 !	!	!	!	!
!*169 !	! INDENNITA' ORARIA	!	!	! 154,37000 !	!	! 154,37 !
!*174 !	! STR.FERIALE 10% TFR	! 138,02 !	! 10,00 !	! 9,58116 !	!	! 1.321,15 !
!*175 !	! STR.FESTIVO 20% TFR	! 0,86 !	! 20,00 !	! 10,45218 !	!	! 8,96 !
!*185 !	! CONG.STRUTTURALE POS	! 4,63 !	! 10,00 !	! 9,46269 !	!	! 43,81 !
!*211 !	! MALATTIA C/INPS	! 1,00 !	!	! 34,77000 !	!	! 34,77 !
!*246 !	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 39,00 !	!	! 49,90533 !	! 1.940,93 !	!
!*256 !	! MALATTIA_CARENZA	! 37,00 !	!	! 51,97685 !	!	! 1.898,98 !
! Note					! Totale ritenute	! Totale competenze!
!					! 14.249,62 !	! 28.330,25 !
!					Segue su nuovo foglio	

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	42,92
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	ASSEGNO PEREQUATIVO	:	18,00
T.D.R.	:	41,32						

Totale 1.497,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	245,00				
*759	MALATTIA C/DITTA	2,00		64,69160		64,69
4	IMPONIBILE INAIL			25.252,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			25.252,00		
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	25.252,00	2.320,65	
	SINDACATO 1		1,0000	18.757,20	187,60	
	CESSIONI V STIPENDIO				2.196,00	
	CESSIONE (DELEGA)				1.800,00	
	Rit.Soc.Detassazione			366,48		
	Tot. rit. sociali			2.320,65		
	Imp.Fis.Detass. anno			4.232,57		
	Imp.Fis.Detassazione			4.232,57		
	Imponibile Fiscale			18.731,83		
	Impon. fiscale netto			17.375,05		
	Rit. Fis. mese lorda			4.087,32		
	Imponibile detraz.			18.731,83		
	Detrazioni fiscali			1.548,84		
	Rit. Fis. mese netta				2.538,48	
	Rit.Fis.Detassazione				398,49	
	Imposta det.ann.dov.			423,26		
	Imposta detas.pagata			398,49		
	Imposta det.cong.ver				24,77	

Note	Totale ritenute	Totale competenze
	14.249,62	28.330,25

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2011 A 12/2011 1536,00 360 312 53

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	42,92
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	ASSEGNO PEREQUATIVO	:	18,00
T.D.R.	:	41,32						

Totale 1.497,16

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	18.731,83	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	18.731,83	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	4.457,59	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	1.903,16	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	2.554,43	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	2.538,48	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!		15,95	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	18.731,83	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	1,5300	286,60	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,8000	149,85	!	!
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	51,74	!	!
!	! Tot.Add.Com. da rat.	!	!	98,11	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!		194,05	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!		122,84	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!		51,74	!
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!			329,00
!	! ANF - Cod. tab. 21A	260,00	!	21.562,00	!	103,30

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

! Note	! Totale ritenute	! Totale competenze
!	! 14.249,62	! 28.330,25
!	NETTO IN BUSTA	!
!	! Arr.Precedente	! Arr.Attuale
!	! 6,96	! 7,33
!	! (Lire 27.264.617)	!

! Ferie	! Festivita'	! Permessi
! Spettanti Godute Residue	! Spettanti Godute Residue	! Spettanti Godute Residue
!	!	!
! Accant.TFR	! Imp.fisc.anno	! Imposta pagata
! 1.585,77	! 0,00	! 0,00
!	!	!
! Coniuge	! Spese Prod.	! Detraz.effettuate
! 690,00	! 1.213,16	! TFR Al 31/12/10
!	!	!

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829	\	115829	CASTELLANO	'	ROSARIO
--------	---	--------	------------	---	---------

Codifica INPS : 1	OPERAT. DI ESERC	140	'	04.02.12.01.01.00.00.00.00.
-------------------	------------------	-----	---	-----------------------------

20 - 71021230/20	7/ 4/1956	12/12/2005	CSTRSR56D07L049H
------------------	-----------	------------	------------------

4/04/2017	Da 01/2012 A 12/2012	2096,00	360	312	52
-----------	----------------------	---------	-----	-----	----

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	64,38
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	ASSEGNO PEREQUATIVO	:	18,00
T.D.R.	:	41,32						

Totale	1.518,62
--------	----------

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		50,62067		18.223,44
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	126,55167		1.518,62
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	126,55167		1.518,62
273	REC.ANTIC.13/14			1.000,00000	1.000,00	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			795,00000	795,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	14,00		7,78779		107,93
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	5,00		7,78779	38,73	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.			7,78779		
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			25,82280	25,80	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			121,10000		121,10
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			683,99000		683,99
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			6,32000	6,32	
500	MASSA VESTIARIO			39,39000	39,39	
521	S.M.S.A. AMAT TA			165,00000	165,00	
522	ISCR. SMSA AMAT TA			35,00000	35,00	
531	RIPOSI GODUTI	59,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	2,00				
537	DISPOSIZIONE AZIENDA	1,00				
544	ACCREDITO FERIE	4,00				
572	REC.FESTIVITA'	2,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	4,00				
683	PREM.RISUL.PR.3			0,50000		0,50
687	PREM.RISUL.PR.7			146,29000		146,29
696	REC.PREMIO RIS.PR.2			14,91000	14,91	
Note Acc. c.c. n.: 001005162001		POSTE ITALIANE SPA		Totale ritenute		Totale competenze
		TARANTO V.R.		13.792,59		27.207,77
				Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2012 A 12/2012 2096,00 360 312 52

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	64,38
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	ASSEGNO PEREQUATIVO	:	18,00
T.D.R.	:	41,32						

Totale 1.518,62

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 843 !	IMP.DET.NOTTURNO	46,13	!	9,08575	!	(419,13) !
! 844 !	STORNO ORD. NOTTURNO	46,13	!	9,08575	(419,13) !	!
! 991 !	IMP. CTR DECON. DIP.	!	!	100,60351	!	100,60 !
! 992 !	IMP. CTR.DECON. AZ.	!	25,00	131,62000	!	(131,62) !
! 995 !	RID.ONERI C/AZ.DECON	!	!	129,41000	!	129,41 !
!* 6 !	ORE DI SCIOPERO	4,02	!	7,78779	30,92	!
!* 31 !	FERIE GODUTE	27,50	!	!	!	!
!* 32 !	FERIE RESID.RETR.C.A	!	!	50,62067	!	!
!*101 !	LAVORO DOMENICALE	24,00	!	5,81000	!	139,44 !
!*103 !	INDENNITA' DI TURNO	236,50	!	0,52000	!	122,98 !
!*110 !	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	46,13	20,00	1,81715	!	83,77 !
!*112 !	STRAORD.FERIALE 10%	6,67	10,00	9,72239	!	64,85 !
!*114 !	MAGG.LAV.FESTIVO.20%	6,80	20,00	1,76770	!	12,02 !
!*123 !	FESTIVITA'INFRAS.20%	39,00	20,00	10,60624	!	413,64 !
!*163 !	IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	241,49000	!	241,49 !
!*167 !	ORE GUIDA x IND.BIGL	1445,90	!	!	!	!
!*168 !	BIGLIETTI VENDUTI	530,00	!	!	!	!
!*169 !	INDENNITA' ORARIA	!	!	169,91000	!	169,91 !
!*174 !	STR.FERIALE 10% TFR	117,54	10,00	9,72239	!	1.142,33 !
!*175 !	STR.FESTIVO 20% TFR	1,92	20,00	10,60624	!	20,36 !
!*246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	30,00	!	50,62067	1.515,74	!
!*256 !	MALATTIA CARENZA	30,00	!	51,58547	!	1.564,49 !
!*285 !	FESTIV. RETRIB.	!	!	50,62067	!	!
!*421 !	PREMIO_GG_PRODUTT.	236,50	!	!	!	!
! Note Acc. c.c. n.: 001005162001		POSTE ITALIANE SPA		! Totale ritenute		! Totale competenze!
		TARANTO V.R.		! 13.792,59		! 27.207,77 !
				! Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2012 A 12/2012 2096,00 360 312 52

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	64,38
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	ASSEGNO PEREQUATIVO	:	18,00
T.D.R.	:	41,32						

Totale 1.518,62

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!*645	RETRIB.PERM.A.6/2004			50,62067		
!*646	REC. FERIE					
!*759	MALATTIA C/DITTA					
4	IMPONIBILE INAIL			24.857,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			24.857,00		
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	24.857,00	2.284,38	
	SINDACATO 1		1,0000	18.757,20	187,60	
	CESSIONI V STIPENDIO				2.196,00	
	CESSIONE (DELEGA)				1.800,00	
	Rit.sociali arretr.			11,90		
	Rit.Soc.Detassazione			252,98		
	Tot. rit. sociali			2.284,38		
	Imp.Fis.Detass. anno			2.500,00		
	Imp.Fis.Detassazione			2.500,00		
	Imponibile Fiscale			19.955,40		
	Impon. fiscale netto			18.243,12		
	Rit. Fis. mese lorda			4.275,65		
	Imponibile detraz.			19.955,40		
	Detrazioni fiscali			1.742,64		
	Rit. Fis. mese netta				2.533,01	
	Rit.Fis.Detassazione				250,01	
	Imposta det.ann.dov.			250,00		

! Note Acc. c.c. n.: 001005162001

POSTE ITALIANE SPA

! Totale ritenute ! Totale competenze!

TARANTO V.R.

! 13.792,59 ! 27.207,77 !

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2012 A 12/2012 2096,00 360 312 52

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	64,38
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	ASSEGNO PEREQUATIVO	:	18,00
T.D.R.	:	41,32						

Totale 1.518,62

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Imposta detas.pagata	!	!	250,01	!	!
!	! Imposta det.cong.rim	!	!		!	0,01
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	110,20	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	26,47	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	24,0200	110,20	26,47	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	19.955,40	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	19.955,40	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	4.787,96	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	1.862,22	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	2.925,74	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	2.533,01	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!		392,73	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	19.955,40	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	1,5300	305,32	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,8000	159,64	!	!
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	44,95	!	!
!	! Tot.Add.Com. da rat.	!	!	114,69	!	!
!	! Cong. arretrati a.p.	!	24,0200	218,11	25,92	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!		286,60	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!		98,11	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!		44,95	!
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!			620,00
!	! ANF - Cod. tab. 21A	156,00	!	21.562,00		61,98

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

Note Acc. c.c. n.:	001005162001	POSTE ITALIANE SPA	Totale ritenute	Totale competenze
		TARANTO V.R.	13.792,59	27.207,77
			NETTO IN BUSTA	
		! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	13.415,00
		5,70	5,52	(Lire 25.975.061)

F e r i e			F e s t i v i t a'			P e r m e s s i		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/11				
1.559,53	0,00	0,00	0,00	8.567,04				0
Coniuge	Spese Prod.							

Ditta

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

Dipendente

115829	\	115829	CASTELLANO	ROSARIO
--------	---	--------	------------	---------

Codifica INPS : 1	OPERAT. DI ESERC	140	04.02.12.01.01.00.00.00.00.
-------------------	------------------	-----	-----------------------------

20 - 71021230/20	7/ 4/1956	12/12/2005	CSTRSR56D07L049H
------------------	-----------	------------	------------------

4/04/2017	Da 01/2013 A 12/2013	2072,00	360	312	52
-----------	----------------------	---------	-----	-----	----

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	64,38
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	ASSEGNO PEREQUATIVO	:	18,00
T.D.R.	:	41,32						

Totale	1.518,62
--------	----------

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		50,62067		18.223,44
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	126,55167		1.518,62
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	126,55167		1.518,62
273	REC.ANTIC.13/14			1.500,00000	1.500,00	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			570,00000	570,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	12,00		7,78779		93,45
364	SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	2,00		7,78779	15,58	
368	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		7,78779	15,58	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		7,78779	15,58	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			35,52912	35,52	
383	UNA TANTUM CCNL t.s.			560,00000		560,00
396	PREMIO RISUL. PR. 2			129,25000		129,25
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			428,66000		428,66
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			1,84000	1,84	
521	S.M.S.A. AMAT TA			180,00000	180,00	
531	RIPOSI GODUTI	57,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	4,00				
534	CONGEDO PER LUTTO	3,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,49				
572	REC.FESTIVITA'	0,49				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	8,00				
638	DISP.AZIENDA D.88	1,00				
683	PREM.RISUL.PR.3			0,72000		0,72
687	PREM.RISUL.PR.7			156,31000		156,31
Note Acc. c.c. n.: 001005162001		POSTE ITALIANE SPA		Totale ritenute		
		TARANTO V.R.		Totale competenze		
				14.838,45 26.825,44		
				Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	64,38
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	ASSEGNO PEREQUATIVO	:	18,00
T.D.R.	:	41,32						

Totale 1.518,62

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 696 !	! REC.PREMIO RIS.PR.2	!	!	! 11,24000 !	! 11,24 !	!
! 706 !	! ASS.CONTR.FER./FEST.	! 2,51 !	!	! 50,62067 !	! (127,06) !	!
! 709 !	! REST. CTR/DIP. FNG	! 2,51 !	!	! 4,65338 !	!	! 11,68 !
! 843 !	! IMP.DET.NOTTURNO	! 5,42 !	!	! 9,08575 !	! (49,24) !	!
! 844 !	! STORNO ORD. NOTTURNO	! 5,42 !	!	! 9,08575 !	! (49,24) !	!
! 860 !	! RICALC.MAL.CCNL 2013	!	!	! 2,35000 !	! (2,35) !	!
! 861 !	! RICAL.MATER.CCNL2013	!	!	!	!	!
! 870 !	! REC.IMP. NON DETAS.	!	!	! 665,16508 !	! 665,17 !	!
! 871 !	! DETASS.VOCI PRODUTT.	!	!	! 665,16508 !	!	! 665,17 !
! 978 !	! STORNO X APPL.DETASS	!	!	! 1.112,59000 !	!	! (1.112,59) !
! 979 !	! STORNO X APPL.DETASS	!	!	! 1.112,59000 !	! (1.112,59) !	!
! 991 !	! IMP. CTR DECON. DIP.	!	! 9,19 !	! 56,77398 !	!	! 56,78 !
! 992 !	! IMP. CTR.DECON. AZ.	!	! 25,00 !	! 154,44500 !	!	! (154,45) !
! 993 !	! CF03 - IMP.DEC.*0,5%	!	!	! 2,79640 !	!	! (2,80) !
! 994 !	! IMP.CTR DEC.DIP.2011	!	!	! 8,12000 !	!	! 8,12 !
! 995 !	! RID.ONERI C/AZ.DECON	!	!	! 52,68000 !	!	! 52,68 !
!* 6 !	! ORE DI SCIOPERO	! 3,45 !	!	! 7,78779 !	! 26,87 !	!
!* 31 !	! FERIE GODUTE	! 24,50 !	!	!	!	!
!*101 !	! LAVORO DOMENICALE	! 26,00 !	!	! 5,81000 !	!	! 151,06 !
!*103 !	! INDENNITA' DI TURNO	! 233,50 !	!	! 0,52000 !	!	! 121,42 !
!*110 !	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 26,81 !	! 20,00 !	! 1,81715 !	!	! 48,73 !
!*114 !	! MAGG.LAV.FESTIVO.20%	! 6,85 !	! 20,00 !	! 1,76770 !	!	! 12,11 !
!*123 !	! FESTIVITA' INFRAS.20%	! 26,00 !	! 20,00 !	! 10,60624 !	!	! 275,76 !
!*163 !	! IND._VEND._BIGLIETTI	!	!	! 173,15000 !	!	! 173,15 !
! Note Acc. c.c. n.: 001005162001		POSTE ITALIANE SPA		! Totale ritenute		! Totale competenze!
		TARANTO V.R.		! 14.838,45		! 26.825,44 !
						Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	64,38
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	ASSEGNO PEREQUATIVO	:	18,00
T.D.R.	:	41,32						

Totale 1.518,62

!_COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!*167	! ORE GUIDA x IND.BIGL	1353,45				
!*168	! BIGLIETTI VENDUTI	380,00				
!*169	! INDENNITA' ORARIA			187,33000		187,33
!*174	! STR.FERIALE 10% TFR	28,20	10,00	9,72239		274,17
!*175	! STR.FESTIVO 20% TFR	1,15	20,00	10,60624		12,19
!*185	! CONG.STRUTTURALE POS	24,30	10,00	9,72239		236,25
!*211	! MALATTIA C/INPS	9,00		32,20000		305,18
!*246	! DETRAZ. GG MALATTIA	30,00		50,62067	1.518,62	
!*256	! MALATTIA CARENZA	20,00		51,51494		1.031,36
!*421	! PREMIO GG. PRODUTT.	233,50				
!*759	! MALATTIA C/DITTA	10,00		179,71645		179,71
!*866	! ANTIC.STR.STRUTT.10%	10,75	10,00	9,72239		104,52
!*888	! BUONI PASTO	46,00				

! 4	! IMPONIBILE INAIL			24.060,00		
! 6	! IMPON. INPS TARANTO			24.060,00		
! 66	! CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	24.060,00	2.211,11	
!	! SINDACATO 1		1,0000	18.757,20	187,60	
!	! MASSA VESTIARIO				45,00	
!	! CESSIONI V STIPENDIO				2.196,00	
!	! CESSIONE (DELEGA)				1.800,00	
!	! Rit.sociali arretr.			51,46		
!	! Rit.Soc.Detassazione			35,16		

! Note Acc. c.c. n.: 001005162001	POSTE ITALIANE SPA	! Totale ritenute	! Totale competenze!
	TARANTO V.R.	! 14.838,45	! 26.825,44
		Segue su nuovo foglio	

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	64,38
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	ASSEGNO PEREQUATIVO	:	18,00
T.D.R.	:	41,32						

Totale 1.518,62

!_COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	di cui Rit.soc. su	!	!	112,59	!	!
!	Tot. rit. sociali	!	!	2.211,11	!	!
!	Imp.Fis.Detass. anno	!	!	1.063,95	!	!
!	Imp.Fis.Detassazione	!	!	1.063,95	!	!
!	Imponibile Fiscale	!	!	20.515,60	!	!
!	Impon. fiscale netto	!	!	19.075,83	!	!
!	Rit. Fis. mese lorda	!	!	4.515,57	!	!
!	Imponibile detraz.	!	!	20.515,60	!	!
!	Detrazioni fiscali	!	!	1.705,18	!	!
!	Rit. Fis. mese netta	!	!		2.810,39	!
!	Rit.Fis.Detassazione	!	!		102,04	!
!	Imposta det.ann.dov.	!	!	106,40	!	!
!	Imposta detas.pagata	!	!	102,04	!	!
!	Imposta det.cong.ver	!	!		4,36	!
!	Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	522,04	!	!
!	Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	124,73	!	!
!	Rit.Fis. arretrati	!	23,8900	522,04	124,73	!
!	Imponibile fisc.anno	!	!	20.515,60	!	!
!	Imp.fisc. netto anno	!	!	20.515,60	!	!
!	Rit.Fis. lorda annua	!	!	4.939,21	!	!
!	Cong. detrazioni	!	!	1.843,49	!	!
!	Rit.Fis. netta annua	!	!	3.095,72	!	!
!	Rit.Fis. gia' pagata	!	!	2.810,39	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 001005162001

POSTE ITALIANE SPA

! Totale ritenute ! Totale competenze!

TARANTO V.R.

! 14.838,45 ! 26.825,44 !

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 140 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2013 A 12/2013 2072,00 360 312 52

PAGA BASE	:	806,22	CONTINGENZA	:	533,58	SCATTI ANZIANITA'	:	64,38
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	ASSEGNO PEREQUATIVO	:	18,00
T.D.R.	:	41,32						

Totale 1.518,62

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!	!	285,33	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	20.515,60	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	278,37	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,8000	164,12	!	!
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	47,89	!	!
!	! Tot.Add.Com. da rat.	!	!	116,23	!	!
!	! Cong. arretrati a.p.	!	23,8900	522,04	- 0,01	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	305,32	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!	114,69	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!	!	47,89	!
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!	!	!	289,00
!	! Acc.Add.Com.da vers.	!	!	!	48,00	!

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

Note Acc. c.c. n.: 001005162001	POSTE ITALIANE SPA	! Totale ritenute	! Totale competenze!
	TARANTO V.R.	! 14.838,45	! 26.825,44
		! NETTO IN BUSTA	!
	! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	! 11.987,00
	! 6,51	! 6,52	! (Lire 23.210.068)

Ferie		Festivita'		Permessi	
Spettanti	Godute Residue	Spettanti	Godute Residue	Spettanti	Godute Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/12	
1.514,92	0,00	0,00	0,00	10.378,40	0
Coniuge	Spese Prod.				
690,00	1.153,49				

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2014 A 01/2014 176,00 30 26 4

PAGA BASE	:	909,87	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	98,60
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.646,82

!_COD._!	DESCRIZIONE	! ORE/GG !	! % !	! DATO_BASE !	! RITENUTE !	! COMPETENZE !
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 30,00 !	! !	! 54,89400 !	! !	! 1.646,82 !
! 143 !	ARR. PAGA	! !	! !	! 517,75000 !	! !	! 517,75 !
! 183 !	RECUP.CONG.STRUTTURA	! !	! !	! !	! !	! !
! 290 !	ADDEBITO BIGLIETTI	! !	! !	! 45,00000 !	! 45,00 !	! !
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 4,00 !	! !	! 7,78779 !	! !	! 31,15 !
! 380 !	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	! !	! !	! 2,52000 !	! 2,52 !	! !
! 396 !	PREMIO RISUL. PR. 2	! !	! !	! 16,95000 !	! !	! 16,95 !
! 521 !	S.M.S.A. AMAT TA	! !	! !	! 15,00000 !	! 15,00 !	! !
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 5,00 !	! !	! !	! !	! !
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 3,00 !	! !	! !	! !	! !
! 644 !	ACCR.PERM.AGGIUNT.	! 1,00 !	! !	! !	! !	! !
!* 31 !	FERIE GODUTE	! 1,00 !	! !	! !	! !	! !
!*101 !	LAVORO DOMENICALE	! 2,00 !	! !	! 5,81000 !	! !	! 11,62 !
!*103 !	INDENNITA' DI TURNO	! 19,00 !	! !	! 0,52000 !	! !	! 9,88 !
!*110 !	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 4,43 !	! 20,00 !	! 1,81715 !	! !	! 8,05 !
!*163 !	IND. VEND. BIGLIETTI	! !	! !	! 13,67000 !	! !	! 13,67 !
!*167 !	ORE GUIDA x IND.BIGL	! 116,61 !	! !	! !	! !	! !
!*168 !	BIGLIETTI VENDUTI	! 30,00 !	! !	! !	! !	! !
!*169 !	INDENNITA' ORARIA	! !	! !	! 19,27000 !	! !	! 19,27 !
!*174 !	STR.FERIALE 10% TFR	! 1,48 !	! 10,00 !	! 9,72239 !	! !	! 14,39 !
!*185 !	CONG.STRUTTURALE POS	! 15,03 !	! 10,00 !	! 9,72239 !	! !	! 146,13 !
!*246 !	DETRAZ. GG MALATTIA	! 2,00 !	! !	! 50,62067 !	! 101,24 !	! !
!*256 !	MALATTIA CARENZA	! 2,00 !	! !	! 57,34180 !	! !	! 114,68 !
!*421 !	PREMIO_GG_PRODUTT.	! 19,00 !	! !	! !	! !	! !
! Note Acc. c.c. n.: 001005162001		POSTE ITALIANE SPA		! Totale ritenute		! Totale competenze!
		TARANTO V.R.		! 1.184,82		! 2.598,97
				! Seque su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2014 A 01/2014 176,00 30 26 4

PAGA BASE	:	909,87	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	98,60
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.646,82

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!*759	MALATTIA C/DITTA					
!*866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	5,00	10,00	9,72239		48,61
!*888	BUONI PASTO	19,00				
4	IMPONIBILE INAIL			2.498,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			2.498,00		
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	2.498,00	229,57	
	SINDACATO 1		1,0000	1.446,47	14,46	
	MASSA VESTIARIO				15,00	
	CESSIONI V STIPENDIO				183,00	
	CESSIONE (DELEGA)				150,00	
	di cui Rit.soc. su			4,58		
	Tot. rit. sociali			229,57		
	Imp.red.teor.det.ann			45,31		
	Imp.red.teor.det.			45,31		
	Imponibile Fiscale			2.268,16		
	Impon. fiscale netto			2.268,16		
	Rit. Fis. mese lorda			562,40		
	Imponibile detraz.			20.515,60		
	Detrazioni fiscali			169,23		
	Rit. Fis. mese netta				393,17	
	Add.Reg. rata pagata				25,30	
	Add.Com. rata pagata				10,56	

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

Note Acc. c.c. n.: 001005162001	POSTE ITALIANE SPA	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO V.R.	1.184,82	2.598,97
NETTO IN BUSTA			
Arr.Precedente	Arr.Attuale	1.414,00	
0,69	0,54	(Lire 2.737.886)	

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/13				
161,93	0,00	0,00	0,00	12.070,90	0			
Coniuge	Spese Prod.							

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 02/2014 A 12/2014 1880,00 330 286 48

PAGA BASE	:	909,87	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	98,60
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.646,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	330,00		54,89400		18.115,02
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	137,23500		1.646,82
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	137,23500		1.646,82
91	ARR.STRAOR.FESTIVO					
92	ARR.STRAOR.FERIALE			11,60000		11,60
141	ARR.MAGG.NOTT.20%			1,64000		1,64
183	RECUP.CONG.STRUTTURA					
250	ARR.ASS.NUCLEO FAM.			444,13000		444,13
254	ARR.AUM.A.N.F.					
271	RECUPERO ANTICIPO			500,00000	500,00	
273	REC.ANTIC.13/14			500,00000	500,00	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			585,00000	585,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	4,00		8,44523		33,78
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		8,44523	16,89	
368	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		8,44523	16,89	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		8,44523	16,89	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			32,76000	32,76	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			138,06000		138,06
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			1.530,91000		1.530,91
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			772,73000	772,73	
521	S.M.S.A. AMAT TA			165,00000	165,00	
531	RIPOSI GODUTI	49,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	5,00				
544	ACCREDITO FERIE	1,00				

Note Acc. c.c. n.: 001005162001

POSTE ITALIANE SPA
TARANTO V.R.

Totale ritenute	Totale competenze
16.586,31	30.749,18

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 02/2014 A 12/2014 1880,00 330 286 48

PAGA BASE	:	909,87	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	98,60
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.646,82

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 579 !	! PERM.AGGIUNT. GODUTO	! 1,00 !	!	!	!	!
! 683 !	! PREM.RISUL.PR.3	!	!	! 0,77000 !	!	! 0,77 !
! 687 !	! PREM.RISUL.PR.7	!	!	! 254,60000 !	!	! 254,60 !
! 696 !	! REC.PREMIO RIS.PR.2	!	!	! 11,76000 !	! 11,76 !	!
! 706 !	! ASS.CONTR.FER./FEST.	! 1,51 !	!	! 54,89400 !	! (	! 82,89) !
! 709 !	! REST. CTR/DIP. FNG	!	!	! 4,65338 !	!	!
! 870 !	! REC.IMP. NON DETAS.	!	!	! 1.033,12720 !	! 1.033,13 !	!
! 871 !	! DETASS.VOCI PRODUTT.	!	!	! 1.033,12720 !	!	! 1.033,13 !
! 978 !	! STORNO X APPL.DETASS	!	!	! 1.033,13000 !	!	! (1.033,13) !
! 979 !	! STORNO X APPL.DETASS	!	!	! 1.033,13000 !	! (1.033,13) !	!
! 991 !	! IMP. CTR DECON. DIP.	!	! 9,19 !	! 49,75006 !	!	! 49,75 !
! 992 !	! IMP. CTR.DECON. AZ.	!	! 25,00 !	! 135,33750 !	!	! (135,34) !
! 993 !	! CF03 - IMP.DEC.*0,5%	!	!	! 2,70675 !	!	! (2,71) !
! 995 !	! RID.ONERI C/AZ.DECON	!	!	! 61,62000 !	!	! 61,62 !
!* 6 !	! ORE DI SCIOPERO	! 3,82 !	!	! 8,44523 !	! 32,26 !	!
!* 31 !	! FERIE GODUTE	! 22,00 !	!	!	!	!
!*101 !	! LAVORO DOMENICALE	! 24,00 !	!	! 5,81000 !	!	! 139,44 !
!*103 !	! INDENNITA' DI TURNO	! 201,00 !	!	! 0,52000 !	!	! 104,52 !
!*110 !	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 94,46 !	! 20,00 !	! 1,97055 !	!	! 186,12 !
!*123 !	! FESTIVITA' INFRAS.20%	! 6,50 !	! 20,00 !	! 11,48853 !	!	! 74,68 !
!*163 !	! IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	! 177,70000 !	!	! 177,70 !
!*167 !	! ORE GUIDA x IND.BIGL	! 1075,39 !	!	!	!	!
!*168 !	! BIGLIETTI VENDUTI	! 390,00 !	!	!	!	!
!*169 !	! INDENNITA' ORARIA	!	!	! 150,73000 !	!	! 150,73 !

! Note Acc. c.c. n.: 001005162001	POSTE ITALIANE SPA	! Totale ritenute	! Totale competenze!
	TARANTO V.R.	! 16.586,31 !	! 30.749,18 !

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO

ROSARIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 158

04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20

7/ 4/1956

12/12/2005

CSTRSR56D07L049H

4/04/2017

Da 02/2014 A 12/2014

1880,00

330

286

48

PAGA BASE	:	909,87	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	98,60
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale

1.646,82

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!*174	STR.FERIALE 10% TFR	24,75	10,00	10,53115		260,64
!*175	STR.FESTIVO 20% TFR	0,27	20,00	11,48853		3,10
!*185	CONG.STRUTTURALE POS	25,21	10,00	10,53115		265,50
!*211	MALATTIA C/INPS	25,00		47,42000		1.031,49
!*246	DETRAZ. GG MALATTIA	53,00		54,89400	2.909,38	
!*256	MALATTIA CARENZA	22,00		56,14219		1.245,14
!*421	PREMIO GG. PRODUTT.	201,00				
!*759	MALATTIA C/DITTA	31,00		642,21647		642,22
!*866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	47,25	10,00	10,53115		497,60
!*888	BUONI PASTO	176,00				

! 4	! IMPONIBILE INAIL			23.547,00		
! 6	! IMPON. INPS TARANTO			23.547,00		
! 66	! CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	23.547,00	2.163,97	
!	! SINDACATO 1		1,0000	18.804,11	187,98	
!	! MASSA VESTIARIO				47,26	
!	! CESSIONI V STIPENDIO				2.013,00	
!	! CESSIONE (DELEGA)				1.650,00	
!	! Rit.Soc.Detassazione			40,62		
!	! di cui Rit.soc. su			99,97		
!	! Tot. rit. sociali			2.163,97		
!	! Imp.Fis.Detass. anno			1.484,37		
!	! Imp.Fis.Detassazione			1.484,37		

! Note Acc. c.c. n.: 001005162001

POSTE ITALIANE SPA

! Totale ritenute ! Totale competenze!

TARANTO V.R.

! 16.586,31 ! 30.749,18 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 04.02.12.01.01.00.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 02/2014 A 12/2014 1880,00 330 286 48

PAGA BASE	:	909,87	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	98,60
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.646,82

!_COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Imp.red.teor.det.	!	!	! - 45,31	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	! 20.895,80	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	! 19.238,68	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	! 4.636,96	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	! 23.163,96	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	! 1.651,80	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!	! 2.985,16	!
!	! Rit.Fis.Detassazione	!	!	!	! 146,10	!
!	! Imposta det.ann.dov.	!	!	! 148,44	!	!
!	! Imposta detas.pagata	!	!	! 146,10	!	!
!	! Imposta det.cong.ver	!	!	!	! 2,34	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	! 23.163,96	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	! 23.163,96	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	! 5.654,27	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	! 1.886,10	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	! 3.768,17	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	! 3.378,33	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!	!	! 389,84	!
!	! Credito Art.13 TUIR	!	!	!	!	! 559,03
!	! Credito spettante	!	!	! 640,00	!	!
!	! Credito gia' erogato	!	!	! 559,03	!	!
!	! Credito a Conguaglio	!	!	!	!	! 80,97
!	! Impon. Addizionale	!	!	! 23.163,96	!	!

Note Acc. c.c. n.: 001005162001	POSTE ITALIANE SPA	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO V.R.	16.586,31	30.749,18

Segue su nuovo foglio

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

Dipendente

115829	\	115829	CASTELLANO	ROSARIO
--------	---	--------	------------	---------

Codifica INPS : 1	OPERAT. DI ESERC	158		04.02.12.01.01.00.00.00.00.
-------------------	------------------	-----	--	-----------------------------

20 - 71021230/20	7/ 4/1956	12/12/2005	CSTRSR56D07L049H
------------------	-----------	------------	------------------

4/04/2017	Da 02/2014 A 12/2014	1880,00	330	286	48
-----------	----------------------	---------	-----	-----	----

PAGA BASE	:	909,87	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	98,60
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale	1.646,82
--------	----------

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG.	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Add.Reg.Fissa dovuta			316,24		
	Add.Com.Var. dovuta		0,8000	185,31		
	Tot.Acc.Add.Comun.			49,23		
	Tot.Add.Com. da rat.			136,08		
	Add.Reg. rata pagata				253,07	
	Add.Com. rata pagata				105,67	
	Acconto Add.Comunale				49,23	
	Rimb. IRPeF 730 Dich					310,00
	ANF - Cod. tab. 21A	130,00		21.579,60		51,65
(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente.						

! Note Acc. c.c. n.: 001005162001	POSTE ITALIANE SPA	! Totale ritenute	! Totale competenze!
	TARANTO V.R.	! 16.586,31	! 30.749,18
		NETTO IN BUSTA	
	! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	! 14.163,00
	! 8,48	! 8,61	! (Lire 27.423.393)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno		Imposta pagata	Detraz.effettuate		TFR Al 31/12/13		
1.546,42	0,00		0,00	0,00		12.070,90		0
Coniuge	Spese Prod.							
690,00!	1.196,10							

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2015 A 12/2015 2016,00 360 312 52

PAGA BASE	:	909,87	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	98,60
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.646,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	360,00		54,89400		19.761,84
70	TREDICESIMA	12,00	100,00	137,23500		1.646,82
71	QUATTORDICESIMA	12,00	100,00	137,23500		1.646,82
183	RECUP.CONG.STRUTTURA					
270	REC.M.P.ANTIC.TFR			2.000,00000	2.000,00	
271	RECUPERO ANTICIPO			1.000,00000	1.000,00	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			780,00000	780,00	
330	ANTICIPAZIONE T.F.R.			2.600,00000		2.600,00
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	13,00		8,44523		109,80
363	SOTTOSCRIZ.LUTTO AG.	2,00		8,44523	16,89	
369	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		8,44523	16,89	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			35,28000	35,28	
391	PR.DI RISUL. AA.PP.			17,19000		17,19
396	PREMIO RISUL. PR. 2			143,23000		143,23
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			678,39000		678,39
521	S.M.S.A. AMAT TA			145,00000	145,00	
531	RIPOSI GODUTI	55,00				
532	FESTIVITA' GODUTE	7,00				
544	ACCREDITO FERIE	3,00				
578	FEST.SOPPR.GODUTA	4,00				
579	PERM.AGGIUNT. GODUTO	1,00				
644	ACCR.PERM.AGGIUNT.	1,00				
682	PREM.RISUL.PR.2			35,43000		35,43
683	PREM.RISUL.PR.3			0,92000		0,92
Note Acc. c.c. n.: 001005162001 POSTE ITALIANE SPA				Totale ritenute		Totale competenze!
TARANTO V.R.				17.836,07		32.418,46

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2015 A 12/2015 2016,00 360 312 52

PAGA BASE	:	909,87	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	98,60
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.646,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
687	PREM.RISUL.PR.7			368,02000		368,02
697	REC.PREMIO RIS.PR.7			183,30000	183,30	
706	ASS.CONTR.FER./FEST.	5,00		54,89400	(	274,47)
709	REST. CTR/DIP. FNG	1,00		5,04635		5,05
* 31	FERIE GODUTE	20,00				
*101	LAVORO DOMENICALE	24,00		5,81000		139,44
*103	INDENNITA' DI TURNO	243,00		0,52000		126,36
*110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	207,06	20,00	1,97055		408,01
*123	FESTIVITA'INFRAS.20%	13,00	20,00	11,48853		149,36
*163	IND. VEND. BIGLIETTI			236,92000		236,92
*167	ORE GUIDA x IND.BIGL	1391,36				
*168	BIGLIETTI VENDUTI	520,00				
*169	INDENNITA' ORARIA			167,24000		167,24
*174	STR.FERIALE 10% TFR	28,69	10,00	10,53115		302,15
*175	STR.FESTIVO 20% TFR	1,40	20,00	11,48853		16,09
*185	CONG.STRUTTURALE POS	37,95	10,00	10,53115		399,66
*211	MALATTIA C/INPS	7,00		42,24200		291,84
*246	DETRAZ. GG MALATTIA	30,00		54,89400	1.646,83	
*256	MALATTIA CARENZA	21,00		56,60533		1.184,66
*421	PREMIO GG. PRODUTT.	243,00				
*759	MALATTIA C/DITTA	9,00		188,04722		188,05
*866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	60,75	10,00	10,53115		639,77
*888	BUONI PASTO	227,00				

Note Acc. c.c. n.: 001005162001	POSTE ITALIANE SPA	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO V.R.	17.836,07	32.418,46

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2015 A 12/2015 2016,00 360 312 52

PAGA BASE	:	909,87	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	98,60
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.646,82

! COD. !	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 4 !	! IMPONIBILE INAIL	!	!	! 26.813,00	!	!
! 6 !	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	! 26.813,00	!	!
! 66 !	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	! 9,1900	! 26.813,00	! 2.464,12	!
!	! SINDACATO 1	!	! 1,0000	! 20.250,58	! 202,44	!
!	! CESSIONI V STIPENDIO	!	!	!	! 2.196,00	!
!	! CESSIONE (DELEGA)	!	!	!	! 1.800,00	!
!	! di cui Rit.soc. su	!	!	! 134,55	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	! 2.464,12	!	!
!	! Imp.red.teor.det.ann	!	!	! 1.329,49	!	!
!	! Imp.red.teor.det.	!	!	! 1.329,49	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	! 24.368,81	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	! 22.566,24	!	!
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	! 5.457,38	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	! 24.368,81	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	! 1.727,04	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!	! 3.730,34	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	! 24.368,81	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	! 24.368,81	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	! 5.979,58	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	! 1.831,71	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	! 4.147,87	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	! 3.730,34	!	!
!	! Rit.Fis. conguaglio	!	!	!	! 417,53	!

! Note Acc. c.c. n.: 001005162001

POSTE ITALIANE SPA

TARANTO V.R.

! Totale ritenute ! Totale competenze!

! 17.836,07 ! 32.418,46 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2015 A 12/2015 2016,00 360 312 52

PAGA BASE	:	909,87	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	98,60
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.646,82

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Credito Art.13 TUIR	!	!	!	!	878,42
!	! Credito spettante	!	!	782,88	!	!
!	! Credito gia' erogato	!	!	878,42	!	!
!	! Credito recuperato	!	!	!	95,54	!
!	! Impon. Addizionale	!	!	24.368,81	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	333,47	!	!
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	0,8000	194,95	!	!
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	55,59	!	!
!	! Tot.Add.Com. da rat.	!	!	139,36	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	316,24	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!	136,08	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!	!	55,59	!
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!	!	!	215,00
!	! Anticipaz. corrente	!	!	2.600,00	!	!
!	! Tfr impon./rit.fisc.	!	23,0000	2.600,00	598,00	!
!	! ANF - Cod. tab. 21A	!	156,00	21.579,60	!	61,98

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

Note Acc. c.c. n.: 001005162001	POSTE ITALIANE SPA	Totale ritenute	Totale competenze
	TARANTO V.R.	17.836,07	32.418,46
NETTO IN BUSTA			
Arr.Precedente	Arr.Attuale	14.582,00	
6,87	6,48	(Lire 28.234.689)	

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR Imp.fisc.anno Imposta pagata Detraz.effettuate TFR Al 31/12/14								
1.724,20	0,00	0,00	0,00	0,00	13.940,39	0		
Coniuge Spese Prod.								
690,00	1.141,71							

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 158

06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20

7/ 4/1956

12/12/2005

CSTRSR56D07L049H

4/04/2017

Da 01/2016 A 01/2016

168,00

30

26

5

PAGA BASE	:	941,47	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	123,25
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale

1.703,07

!_COD.	! DESCRIZIONE	! ORE/GG	! %	! DATO_BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE
! 1	! RETRIBUZIONE ORDIN.	! 30,00	!	! 56,76900	!	! 1.703,07
! 90	! ARRETRATI CCNL	!	!	! 94,80000	!	! 94,80
! 183	! RECUP.CONG.STRUTTURA	!	!	!	!	!
! 290	! ADDEBITO BIGLIETTI	!	!	! 75,00000	! 75,00	!
! 355	! ORE ASSEM.FUORI SERV	! 4,00	!	! 8,44523	!	! 33,78
! 380	! QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	! 2,52000	! 2,52	!
! 383	! UNA TANTUM CCNL t.s.	!	!	! 361,14000	!	! 361,14
! 396	! PREMIO RISUL. PR. 2	!	!	! 20,81000	!	! 20,81
! 521	! S.M.S.A. AMAT TA	!	!	! 10,00000	! 10,00	!
! 531	! RIPOSI GODUTI	! 5,00	!	!	!	!
! 532	! FESTIVITA' GODUTE	! 3,00	!	!	!	!
! 578	! FEST.SOPPR.GODUTA	! 4,00	!	!	!	!
! 638	! DISP.AZIENDA D.88	! 1,00	!	!	!	!
!*101	! LAVORO DOMENICALE	! 3,00	!	! 5,81000	!	! 17,43
!*103	! INDENNITA' DI TURNO	! 18,00	!	! 0,52000	!	! 9,36
!*110	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 10,85	! 20,00	! 1,97055	!	! 21,38
!*163	! IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	! 22,78000	!	! 22,78
!*167	! ORE GUIDA x IND.BIGL	! 105,27	!	!	!	!
!*168	! BIGLIETTI VENDUTI	! 50,00	!	!	!	!
!*169	! INDENNITA' ORARIA	!	!	! 13,17000	!	! 13,17
!*174	! STR.FERIALE 10% TFR	! 0,13	! 10,00	! 10,53115	!	! 1,37
!*421	! PREMIO GG. PRODUUTT.	! 18,00	!	!	!	!
!*866	! ANTIC.STR.STRUTT.10%	! 4,50	! 10,00	! 10,53115	!	! 47,39
!*888	! BUONI_PASTO	! 17,00	!	!	!	!
! Note Acc. c.c. n.: 001005162001		POSTE ITALIANE SPA		! Totale ritenute		! Totale competenze!
		TARANTO V.R.		! 1.056,44		! 2.412,79
						Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2016 A 01/2016 168,00 30 26 5

PAGA BASE	:	941,47	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	123,25
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.703,07

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
4	! IMPONIBILE INAIL			2.346,00		
6	! IMPON. INPS TARANTO			2.346,00		
66	! CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	2.346,00	215,60	
	! SINDACATO 1		1,0000	1.478,07	14,78	
	! CESSIONI V STIPENDIO				183,00	
	! CESSIONE (DELEGA)				150,00	
	! Rit.sociali arretr.			33,19		
	! di cui Rit.soc. su			5,22		
	! Tot. rit. sociali			215,60		
	! Imp.red.teor.det.ann			51,54		
	! Imp.red.teor.det.			51,54		
	! Imponibile Fiscale			1.802,93		
	! Impon. fiscale netto			1.802,93		
	! Rit. Fis. mese lorda			436,79		
	! Imponibile detraz.			24.368,81		
	! Detrazioni fiscali			154,47		
	! Rit. Fis. mese netta				282,32	
	! Imponib. fisc.AA.PP.			327,95		
	! Rit.Fis.lorda AA.PP.			80,25		
	! Rit.Fis. arretrati		24,4700	327,95	80,25	
	! Credito Art.13 TUIR					66,31
	! Add.Reg. rata pagata				30,31	
	! Add.Com. rata pagata				12,66	

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

Note Acc. c.c. n.:	001005162001	POSTE ITALIANE SPA	Totale ritenute	Totale competenze!
		TARANTO V.R.	1.056,44	2.412,79
			NETTO IN BUSTA	
			! Arr.Precedente	! Arr.Attuale
			0,28	0,93
			(Lire	2.627.518)

Ferie			Festività			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
Accant.TFR	Imp.fisc.anno	Imposta pagata	Detraz.effettuate	TFR Al 31/12/15				
128,63	0,00	0,00	0,00	13.235,45	0			
Coniuge	!Spese Prod.							

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 02/2016 A 12/2016 1848,00 330 286 48

PAGA BASE	:	973,07	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	123,25
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.734,67

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
! 1 !	! RETRIBUZIONE ORDIN.	! 330,00 !		! 57,82233 !		! 18.923,37 !
! 70 !	! TREDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 144,55583 !		! 1.734,67 !
! 71 !	! QUATTORDICESIMA	! 12,00 !	! 100,00 !	! 141,92250 !		! 1.703,07 !
! 183 !	! RECUP.CONG.STRUTTURA	!		! 50,00000 !	! 50,00 !	!
! 192 !	! RIMB.QUOTA SINDACALE	!		! 1,97000 !		! 1,97 !
! 273 !	! REC.ANTIC.13/14	!		! 500,00000 !	! 500,00 !	!
! 290 !	! ADDEBITO BIGLIETTI	!		! 885,00000 !	! 885,00 !	!
! 330 !	! ANTICIPAZIONE T.F.R.	!		! 3.900,00000 !		! 3.900,00 !
! 355 !	! ORE ASSEM.FUORI SERV	! 12,00 !		! 8,89574 !		! 106,10 !
! 369 !	! SOLIDARIETA' VOLONT.	! 7,00 !		! 8,73369 !	! 61,14 !	!
! 380 !	! QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!		! 32,76000 !	! 32,76 !	!
! 383 !	! UNA TANTUM CCNL t.s.	!		! 180,57000 !		! 180,57 !
! 396 !	! PREMIO RISUL. PR. 2	!		! 195,95000 !		! 195,95 !
! 422 !	! PREMIO EVIT.SINISTRI	!		! 786,97000 !		! 786,97 !
! 490 !	! REC.CAR. FIDUCIARIO	!		! 30,00000 !	! 30,00 !	!
! 498 !	! RIMB.MASSA VESTIARIO	!		! 322,58000 !		! 322,58 !
! 521 !	! S.M.S.A. AMAT TA	!		! 110,00000 !	! 110,00 !	!
! 531 !	! RIPOSI GODUTI	! 52,00 !		!		!
! 532 !	! FESTIVITA' GODUTE	! 6,00 !		!		!
! 544 !	! ACCREDITO FERIE	! 1,00 !		!		!
! 578 !	! FEST.SOPPR.GODUTA	! 7,00 !		!		!
! 638 !	! DISP.AZIENDA D.88	! 3,00 !		!		!
! 682 !	! PREM.RISUL.PR.2	!		! 8,54000 !		! 8,54 !
! 683 !	! PREM.RISUL.PR.3	!		! 1,15000 !		! 1,15 !

! Note Acc. c.c. n.: 001005162001

POSTE ITALIANE SPA
TARANTO V.R.! Totale ritenute ! Totale competenze!
! 15.449,41 ! 33.598,19 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO

ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 02/2016 A 12/2016 1848,00 330 286 48

PAGA BASE	:	973,07	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	123,25
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.734,67

!_COD.	!_DESCRIZIONE	!_ORE/GG	!_%	!_DATO_BASE	!_RITENUTE	!_COMPETENZE
! 687	! PREM.RISUL.PR.7	!	!	! 238,06000	!	! 238,06
! 706	! ASS.CONTR.FER./FEST.	! 3,51	!	! 56,76900	! (	! 199,26)
! 709	! REST. CTR/DIP. FNG	! 5,51	!	! 5,04400	!	! 27,79
! 991	! IMP. CTR DECON. DIP.	!	! 9,19	! 38,29656	!	! 38,30
! 992	! IMP. CTR.DECON. AZ.	!	! 25,00	! 104,18000	! (	! 104,18)
! 995	! RID.ONERI C/AZ.DECON	!	!	! 39,42000	!	! 39,42
!* 31	! FERIE GODUTE	! 24,00	!	!	!	!
!*101	! LAVORO DOMENICALE	! 18,00	!	! 5,81000	!	! 104,58
!*103	! INDENNITA' DI TURNO	! 202,00	!	! 0,52000	!	! 105,04
!*110	! MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	! 167,38	! 20,00	! 2,07567	!	! 343,11
!*123	! FESTIVITA'INFRAS.20%	! 13,00	! 20,00	! 12,11925	!	! 156,08
!*163	! IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	! 277,94000	!	! 277,94
!*167	! ORE GUIDA x IND.BIGL	! 1012,76	!	!	!	!
!*168	! BIGLIETTI VENDUTI	! 590,00	!	!	!	!
!*169	! INDENNITA' ORARIA	!	!	! 121,46000	!	! 121,46
!*174	! STR.FERIALE 10% TFR	! 19,09	! 10,00	! 11,10931	!	! 210,43
!*175	! STR.FESTIVO 20% TFR	! 1,35	! 20,00	! 12,11925	!	! 16,25
!*185	! CONG.STRUTTURALE POS	! 0,02	! 10,00	! 11,10931	!	! 0,22
!*211	! MALATTIA C/INPS	! 14,00	!	! 41,32500	!	! 575,62
!*246	! DETRAZ. GG MALATTIA	! 39,00	!	! 57,82233	! 2.250,86	!
!*256	! MALATTIA CARENZA	! 23,00	!	! 61,14752	!	! 1.405,41
!*421	! PREMIO GG. PRODUTT.	! 202,00	!	!	!	!
!*759	! MALATTIA C/DITTA	! 16,00	!	! 343,89480	!	! 343,90
!*866	! ANTIC.STR.STRUTT.10%	! 44,50	! 10,00	! 11,10931	!	! 487,97

! Note Acc. c.c. n.: 001005162001

POSTE ITALIANE SPA

! Totale ritenute ! Totale competenze!

TARANTO V.R.

! 15.449,41 ! 33.598,19 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 02/2016 A 12/2016 1848,00 330 286 48

PAGA BASE	:	973,07	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	123,25
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.734,67

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
*887	ARR.BUONI PASTO M.P.	2,00				
*888	BUONI PASTO	174,00				
4	IMPONIBILE INAIL			25.389,00		
6	IMPON. INPS TARANTO			25.389,00		
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	25.389,00	2.375,65	
75	CTR. FONDO SOL. 2015		0,1670	22.268,00	37,19	
76	CTR. FONDO SOL. 2016		0,1670	2.346,00	3,92	
	SINDACATO 1		0,8000	20.791,86	172,22	
	CESSIONI V STIPENDIO				2.013,00	
	CESSIONE (DELEGA)				1.650,00	
	Rit.sociali arretr.			16,90		
	Rit.Soc.Detassazione			25,13		
	di cui Rit.soc. su			134,66		
	Tot. rit. sociali			2.416,76		
	Imp.Fis.Detass. anno			1.599,54		
	Imp.Fis.Detassazione			1.599,54		
	Imp.red.teor.det.ann			1.355,94		
	Imp.red.teor.det.			1.304,40		
	Storno imp.teor.det.			1.355,94		
	Imponibile Fiscale			23.007,08		
	Impon. fiscale netto			21.416,93		
	Rit. Fis. mese lorda			5.215,12		

Note Acc. c.c. n.: 001005162001

POSTE ITALIANE SPA

Totale ritenute Totale competenze

TARANTO V.R.

15.449,41 33.598,19

Segue su nuovo foglio

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 02/2016 A 12/2016 1848,00 330 286 48

PAGA BASE	:	973,07	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	123,25
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.734,67

!_COD._!	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Imponibile detraz.	!	!	! 23.454,07	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	! 1.522,79	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!	!	! 3.692,33	!
!	! Rit.Fis.Detassazione	!	!	!	! 23,54	!
!	! Imposta det.ann.dov.	!	!	! 159,95	!	!
!	! Imposta detas.pagata	!	!	! 23,54	!	!
!	! Imposta det.cong.ver	!	!	!	! 136,41	!
!	! Imponib. fisc.AA.PP.	!	!	! 163,67	!	!
!	! Rit.Fis.lorda AA.PP.	!	!	! 40,05	!	!
!	! Rit.Fis. arretrati	!	! 24,4700	! 163,67	! 40,05	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	! 23.454,07	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	! 23.454,07	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	! 5.732,60	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	! 1.872,93	!	!
!	! Rit.Fis. netta annua	!	!	! 3.859,67	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	! 3.974,65	!	!
!	! Rit.Fis. credito	!	!	!	!	! 114,98
!	! Credito Art.13 TUIR	!	!	!	!	! 649,91
!	! Credito spettante	!	!	! 960,00	!	!
!	! Credito gia' erogato	!	!	! 716,22	!	!
!	! Credito a Conguaglio	!	!	!	!	! 243,78
!	! Impon. Addizionale	!	!	! 23.454,07	!	!
!	! Add.Reg.Fissa dovuta	!	!	! 320,39	!	!

Note Acc. c.c. n.:	001005162001	POSTE ITALIANE SPA	Totale ritenute	Totale competenze!
		TARANTO V.R.	! 15.449,41	! 33.598,19

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 02/2016 A 12/2016 1848,00 330 286 48

PAGA BASE	:	973,07	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	123,25
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.734,67

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Add.Com.Var. dovuta	!	!	187,63	!	!
!	! Tot.Acc.Add.Comun.	!	!	58,48	!	!
!	! Tot.Add.Com. da rat.	!	!	129,15	!	!
!	! Cong. arretrati a.p.	!	24,4700	491,62	!	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!	!	303,16	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!	!	126,70	!
!	! Acconto Add.Comunale	!	!	!	58,48	!
!	! Rimb. IRPeF 730 Dich	!	!	!	!	233,00
!	! Anticipaz. gia'erog.	!	!	2.600,00	!	!
!	! Imp.gia' pagata ant.	!	!	598,00	!	!
!	! Anticipaz. corrente	!	!	3.900,00	!	!
!	! Tfr impon./rit.fisc.	!	23,0000	6.500,00	897,00	!

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

! Note Acc. c.c. n.: 001005162001		POSTE ITALIANE SPA		! Totale ritenute	! Totale competenze
		TARANTO V.R.		! 15.449,41	! 33.598,19
				NETTO IN BUSTA	
		! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	18.148,00	
		! 7,61	! 6,83	(Lire 35.139.426)	
! Ferie		! Festivita'		! Permessi	
! Spettanti	! Godute	! Spettanti	! Godute	! Spettanti	! Godute
! Residue	! Residue	! Residue	! Residue	! Residue	! Residue
! Accant.TFR	! Imp.fisc.anno	! Imposta pagata	! Detraz.effettuate	! TFR Al 31/12/15	!
! 1.619,57	! 0,00	! 0,00	! 0,00	! 13.235,45	! 0
! Coniuge	! Spese Prod.				
! 690,00	! 1.182,93				

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 31/ 1/2017 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2017 A 02/2017 336,00 30 26 8

PAGA BASE	:	973,07	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	123,25
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.734,67

!_COD._!	DESCRIZIONE	!_ORE/GG_!	!_%_!	!_DATO_BASE_!	!_RITENUTE_!	!_COMPETENZE_!
! 1 !	RETRIBUZIONE ORDIN.	! 30,00 !	!	! 57,82233 !	!	! 1.734,67 !
! 70 !	TREDICESIMA	! 1,00 !	! 100,00 !	! 144,55583 !	!	! 144,56 !
! 71 !	QUATTORDICESIMA	! 1,00 !	! 100,00 !	! 144,55583 !	!	! 144,56 !
! 183 !	RECUP.CONG.STRUTTURA	!	!	! 20,33000 !	! 20,33 !	!
! 271 !	RECUPERO ANTICIPO	!	!	! 1.000,00000 !	! 1.000,00 !	!
! 290 !	ADDEBITO BIGLIETTI	!	!	! 15,00000 !	! 15,00 !	!
! 331 !	DIMISSIONI DIPEND.TE	!	!	!	!	!
! 332 !	TRATT. FINE RAPPORTO	!	!	! 18.079,03000 !	!	! 18.079,03 !
! 355 !	ORE ASSEM.FUORI SERV	! 4,00 !	!	! 8,89574 !	!	! 35,58 !
! 369 !	SOLIDARIETA' VOLONT.	! 4,00 !	!	! 8,89574 !	! 35,58 !	!
! 380 !	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ	!	!	! 2,52000 !	! 2,52 !	!
! 396 !	PREMIO RISUL. PR. 2	!	!	!	!	!
! 422 !	PREMIO EVIT.SINISTRI	!	!	! 273,08000 !	!	! 273,08 !
! 490 !	REC.CAR. FIDUCIARIO	!	!	! 150,00000 !	! 150,00 !	!
! 500 !	MASSA VESTIARIO	!	!	! 184,24000 !	! 184,24 !	!
! 521 !	S.M.S.A. AMAT TA	!	!	! 10,00000 !	! 10,00 !	!
! 531 !	RIPOSI GODUTI	! 8,00 !	!	!	!	!
! 532 !	FESTIVITA' GODUTE	! 3,00 !	!	!	!	!
! 544 !	ACCREDITO.FERIE	! 2,00 !	!	!	!	!
! 683 !	PREM.RISUL.PR.3	!	!	! 0,76000 !	!	! 0,76 !
! 687 !	PREM.RISUL.PR.7	!	!	! 50,32000 !	!	! 50,32 !
! 709 !	REST. CTR/DIP. FNG	! 3,51 !	!	! 5,21652 !	!	! 18,31 !
!* 31 !	FERIE GODUTE	! 22,00 !	!	!	!	!
!*103_!	INDENNITA' DI TURNO	! 14,00 !	!	! 0,52000 !	!	! 7,28 !
! Note Acc. c.c. n.: 001005162001		POSTE ITALIANE SPA		! Totale ritenute		! Totale competenze!
		TARANTO V.R.		! 14.686,94		! 21.682,13
				! Segue su nuovo foglio		

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO

ROSARIO

Codifica INPS : 1

OPERAT. DI ESERC 158

06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20

7/ 4/1956

12/12/2005

31/ 1/2017

CSTRSR56D07L049H

4/04/2017

Da 01/2017 A 02/2017

336,00

30

26

8

PAGA BASE	:	973,07	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	123,25
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale

1.734,67

!_COD.	! DESCRIZIONE	! ORE/GG	! %	! DATO BASE	! RITENUTE	! COMPETENZE
!*163	! IND. VEND. BIGLIETTI	!	!	50,12000	!	50,12
!*167	! ORE GUIDA x IND.BIGL	!	!	!	!	!
!*168	! BIGLIETTI VENDUTI	10,00	!	!	!	!
!*169	! INDENNITA' ORARIA	!	!	!	!	!
!*211	! MALATTIA C/INPS	5,00	!	16,01000	!	93,68
!*246	! DETRAZ. GG MALATTIA	14,00	!	57,82233	809,51	!
!*256	! MALATTIA CARENZA	8,00	!	59,87949	!	484,62
!*421	! PREMIO GG. PRODUTT.	14,00	!	!	!	!
!*444	! DET. GG FERIE	0,66	!	57,82233	38,16	!
!*759	! MALATTIA C/DITTA	6,00	!	257,04971	!	257,05

! 4	! IMPONIBILE INAIL	!	!	2.314,00	!	!
! 6	! IMPON. INPS TARANTO	!	!	2.314,00	!	!
! 66	! CONTRIBUTO F.P.L.D.	!	9,3570	2.314,00	216,52	!
!	! SINDACATO 1	!	0,8000	1.632,92	13,06	!
!	! CESSIONI V STIPENDIO	!	!	!	1.464,00	!
!	! CESSIONE (DELEGA)	!	!	!	1.200,00	!
!	! Rit.Soc.Detassazione	!	!	35,02	!	!
!	! Tot. rit. sociali	!	!	216,52	!	!
!	! Imp.Fis.Detass. anno	!	!	339,26	!	!
!	! Imp.Fis.Detassazione	!	!	339,26	!	!
!	! Imponibile Fiscale	!	!	1.870,81	!	!
!	! Impon. fiscale netto	!	!	1.610,06	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 001005162001

POSTE ITALIANE SPA

! Totale ritenute ! Totale competenze!

TARANTO V.R.

! 14.686,94 ! 21.682,13 !

Segue su nuovo foglio

Stampa brogliaccio cedolino Riepilogo

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 31/ 1/2017 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2017 A 02/2017 336,00 30 26 8

PAGA BASE	:	973,07	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	123,25
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.734,67

!_COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! Rit. Fis. mese lorda	!	!	384,72	!	!
!	! Imponibile detraz.	!	!	1.870,81	!	!
!	! Detrazioni fiscali	!	!	157,97	!	!
!	! Rit. Fis. mese netta	!	!		226,75	!
!	! Rit.Fis.Detassazione	!	!		0,41	!
!	! Imposta det.ann.dov.	!	!	33,93	!	!
!	! Imposta detas.pagata	!	!	0,41	!	!
!	! Imposta det.cong.ver	!	!		33,52	!
!	! Imponibile fisc.anno	!	!	1.870,81	!	!
!	! Imp.fisc. netto anno	!	!	1.870,81	!	!
!	! Rit.Fis. lorda annua	!	!	430,29	!	!
!	! Cong. detrazioni	!	!	430,29	!	!
!	! Rit.Fis. gia' pagata	!	!	226,75	!	!
!	! Rit.Fis. credito	!	!			226,75
!	! Credito Art.13 TUIR	!	!			81,76
!	! Credito gia' erogato	!	!	81,76	!	!
!	! Credito recuperato	!	!		81,76	!
!	! Add.Reg. rata pagata	!	!		320,39	!
!	! Add.Com. rata pagata	!	!		129,15	!
!	! T.F.R. 31/12 A.P.	!	!	17.762,26	!	!
!	! RIV.TFR31/12AP netta	!	!	167,82	!	!
!	! Imp.Sost.R.TFR	!	!	34,37	!	!
!	! Riv. tassata AA.PP.	!	!	1.466,75	!	!

! Note Acc. c.c. n.: 001005162001	POSTE ITALIANE SPA	! Totale ritenute	! Totale competenze!
	TARANTO V.R.	! 14.686,94	! 21.682,13
		Segue su nuovo foglio	

Posizione I.N.P.S. : 7800449608

Ditta

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

Dipendente

115829 \ 115829 CASTELLANO ROSARIO

Codifica INPS : 1 OPERAT. DI ESERC 158 06.02.12.01.01.01.00.00.00.

20 - 71021230/20 7/ 4/1956 12/12/2005 31/ 1/2017 CSTRSR56D07L049H

4/04/2017 Da 01/2017 A 02/2017 336,00 30 26 8

PAGA BASE	:	973,07	CONTINGENZA	:	536,60	SCATTI ANZIANITA'	:	123,25
COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	16,53	T.D.R.	:	46,63

Totale 1.734,67

!_COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO_BASE	RITENUTE	COMPETENZE
!	! T.F.R. Anno Corr.	!	!	! 148,95	!	!
!	! Contributo f.p.l.d.	!	!	! 11,57	! 11,57	!
!	! Tfr.accantonam.lordo	!	!	! 18.067,46	!	!
!	! Tfr somme gia'erog.	!	!	!	! 6.500,00	!
!	! Tfr R.Fis.gia'pagata	!	!	! 1.495,00	!	!
!	! Riv.netta att. erog.	!	!	! 1.634,57	!	!
!	! Tfr impon./rit.fisc.	!	! 23,0000	! 16.432,89	! 2.224,47	!
!	! Detr.forfetaria TFR	!	!	! 60,09	!	!
!	! Riv.Lorda di cui Tes	!	!	! 202,19	!	!
!	! Imp.Sost. di cui Tes	!	!	! 34,37	!	!

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

! Note Acc. c.c. n.: 001005162001	POSTE ITALIANE SPA	! Totale ritenute	! Totale competenze
!	TARANTO V.R.	! 14.686,94	! 21.682,13
!		! NETTO IN BUSTA	!
!	! Arr.Precedente	! Arr.Attuale	! 6.995,04
!	! 0,53	! 0,38	! (Lire 13.544.286)

Ferie			Festivita'			Permessi		
Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue	Spettanti	Godute	Residue
!	!	!	!	!	!	!	!	!
! Accant.TFR	! Imp.fisc.anno	!	! Imposta pagata	! Detraz.effettuate	!	! TFR Al 31/12/16	!	!
! 137,38	! 0,00	!	! 0,00	! 0,00	!	! 11.262,26	!	!
! Coniuge	! Spese Prod.	!			!			!
! 65,52	! 690,00	!			!			!

RICEVUTA

Data invio : 01/02/2017 9.00.33

Codice comunicazione : 1407317200063524

Protocollo n. 63524 del : 01/02/2017

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 63524 del 01/02/2017 09.00.33

Tipo di comunicazione: Rettifica

Codice comunicazione precedente: 1407317200063515

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	CSTRSR56D07L049H	Sesso	M
Cognome	CASTELLANO	Nome	ROSARIO
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	07/04/1956
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	E537-LEPORANO	CAP residenza	74020
Indirizzo residenza	VIA CRISPI 1/9		
Comune domicilio	E537-LEPORANO	CAP domicilio	74020

Indirizzo di domicilio VIA CRISPI 1/9
 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	24000	Giornate lavorative previste	

Cessazione

Data cessazione	31/01/2017	Codice causa	DI - DIMISSIONI
-----------------	------------	--------------	-----------------

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

Io sottoscritto, **CASTELLANO ROSARIO**, 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	01/02/2017 9.00.33	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)**

Taranto, li 10 GEN. 2017

Prot. n° 106 /UP

Al Dipendente
Sig. CASTELLANO Rosario

e.p.c.

DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
AREA ESERCIZIO
AREA PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Riscontriamo la Vs. comunicazione di dimissioni volontarie registrate al protocollo aziendale al n. 69 del 03/01/2017 per comunicare che le stesse vengono accolte.

Pertanto il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda verrà a cessare a decorrere dal 31 gennaio 2017 quale ultimo giorno lavorativo.

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

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter POGGI)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

4BARI CMP
Poste

23.01.17 02 639344 4

Numero
Italiano

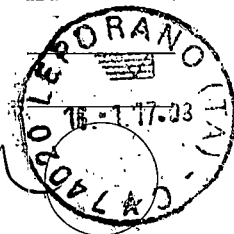
Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

CASTELLANO ROSARIO
VIA CRISPI N. 1 INTERNO 9
74020 LEPORANO TAFirma 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

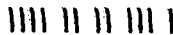
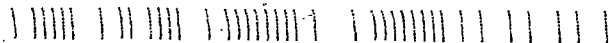
EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a

AMAT S.p.A.

Via C. Battisti 11

74100



C. P.

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - CSTRSR56D07L049H_20161229114039638

Mittente: "Per conto di: dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 29/12/2016 11.56

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 29/12/2016 alle ore 11:56:22 (+0100) il messaggio

"Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro -

CSTRSR56D07L049H_20161229114039638" è stato inviato da

"dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it"

indirizzato a:

AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 7031B672-44A8-3B6F-FA19-2330D36F6A25@telecompost.it

Oggetto: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - CSTRSR56D07L049H_20161229114039638

Mittente: <dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it>

Data: 29/12/2016 11.55

A: <AMAT@PEC.AMAT.TA.IT>

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

Allegati:

postacert.eml	2.0 KB
CSTRSR56D07L049H.pdf	1.9 KB
datacert.xml	859 bytes

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 21870

del 29 DIC. 2016

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

Q

Modulo Recesso Rapporto di Lavoro

Sezione 1 – Lavoratore

Codice Fiscale	CSTRSR56D07L049H
Cognome	CASTELLANO
Nome	ROSARIO
E-Mail	CASTELLANOROSARIO56@GMAIL.COM

Sezione 2 – Datore di Lavoro

Codice Fiscale	00146330733
Denominazione	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. (A.M.A.T. S.P.A.)
E-Mail	AMAT@AMAT.TA.IT
PEC	AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Indirizzo sede di lavoro	VIA C.BATTISTI, 657
Comune sede di lavoro	TARANTO (TARANTO)
CAP sede di lavoro	74100
Comune sede legale	TARANTO (TARANTO)

Sezione 3 – Rapporto di Lavoro

Data Inizio	12/12/2005
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data decorrenza	31/12/2016
Tipo Comunicazione	Dimissioni volontarie

Sezione 5 – Dati Invio

Codice identificativo modulo	20161229114039638
Tipo soggetto abilitato	PATRONATO
Data trasmissione	29/12/2016

Modulo Recesso Rapporto di Lavoro

Sezione 1 – Lavoratore

Codice Fiscale CSTRSR56D07L049H
Cognome CASTELLANO
Nome ROSARIO
E-Mail CASTELLANOROSARIO56@GMAIL.COM

Sezione 2 – Datore di Lavoro

Codice Fiscale 00146330733
Denominazione AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. (A.M.A.T. S.P.A.)
E-Mail AMAT@AMAT.TA.IT
PEC AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Indirizzo sede di lavoro VIA C.BATTISTI, 657
Comune sede di lavoro TARANTO (TARANTO)
CAP sede di lavoro 74100
Comune sede legale TARANTO (TARANTO)

Sezione 3 – Rapporto di Lavoro

Data Inizio 12/12/2005
Tipologia contrattuale LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data decorrenza 31/01/2017
Tipo Comunicazione Dimissioni volontarie

Sezione 5 – Dati Invio

Codice identificativo modulo 20170102173611452
Tipo soggetto abilitato PATRONATO
Data trasmissione 02/01/2017

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

69

del

03 GEN. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
AG	Direttore Generale	☐
AA	Direttore Amministrativo	☐
AT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
USI	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - CSTRSR56D07L049H_20170102173611452

Mittente: "Per conto di: dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 02/01/2017 17.45

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 02/01/2017 alle ore 17:45:28 (+0100) il messaggio

"Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro -

CSTRSR56D07L049H_20170102173611452" è stato inviato da

"dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it"

indirizzato a:

AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 7589A2B0-37E8-243A-6CDC-0F1C91AFA6D6@telecompost.it

Oggetto: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - CSTRSR56D07L049H_20170102173611452

Mittente: <dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it>

Data: 02/01/2017 17.41

A: <AMAT@PEC.AMAT.TA.IT>

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

— Allegati: —

postacert.eml	2.0 KB
CSTRSR56D07L049H.pdf	1.9 KB
dati-cert.xml	859 bytes

Prot. az. n° 21967/UP

Taranto, 30/12/2016

e p.c.

Al dipendente
Castellano Rosario
Area Personale
Area Esercizio
SEDE

castellanorosario@gmail.com

Segue raccomandata A/R

OGGETTO: Collocamento in quiescenza

Vista la pec pervenuta nella giornata di ieri, 29 dicembre 2016 e registrata al protocollo aziendale al n. 21.870, avente ad oggetto la notifica delle sue dimissioni volontarie a decorrere dal 31/12/2016, quale ultimo giorno lavorativo, si fa presente che, tenuto conto della decorrenza di 7 (sette) giorni indicati dalla normativa vigente per le definitività delle stesse ed atteso, altresì, il periodo di preavviso contrattualmente richiesto di 30 giorni (come rammentato a tutto il personale con comunicato di servizio n. 32 del 23 maggio 2016), il suo rapporto di lavoro con la scrivente Società cesserà il 31/01/2017.

All'uopo, visto l'ordine di servizio n° 72/2015, in considerazione del monte ferie e festività spettante (pari a n. 17,50 giorni, ivi compresi quelli in maturazione nel mese di gennaio 2017), Lei è collocata in ferie d'ufficio dal 2 gennaio p.v. al 21 gennaio 2017.

La residua mezza giornata di ferie dovrà essere fruita il 23 gennaio 2017.

Seguirà formale lettera di collocamento in quiescenza con la decorrenza sopra indicata.

Distinti saluti

30 DIC. 2016

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni Matichecchia)

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: Dott.ssa Fabiola Menenti <menenti@amat.ta.it>
Inviato: venerdì 30 dicembre 2016 12:25
A: 'castellanorosario@gmail.com'
Oggetto: Dimissioni dal servizio: precisazioni
Allegati: collocamento in quiescenza.pdf

Con riferimento a quanto in oggetto, facendo seguito al colloquio telefonico già intercorso, invio in allegato la nota del 30/12/20106, prot. n. 2196/UP, a firma del Direttore Generale, Ing. Giovanni Matichecchia.
Cordiali saluti

Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

Capo Area Risorse Umane

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356210

E-mail: menenti@amat.ta.it

Legal-mail: areapersonale@pec.amat.ta.it

Sito internet: <http://www.amat.ta.it>

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: postmaster@impresasemplice.it
Inviato: venerdì 30 dicembre 2016 12:23
A: Maria Fabiola Menenti
Oggetto: Inoltrato: Dimissioni dal servizio: precisazioni
Allegati: details.txt

Il recapito a questi destinatari o liste di distribuzione è completato ma non è stato inviato alcun messaggio di notifica dalla destinazione:

castellanorosario@gmail.com

Oggetto: Dimissioni dal servizio: precisazioni

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - CSTRSR56D07L049H_20161229114039638

Mittente: "Per conto di: dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 29/12/2016 11.56

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 29/12/2016 alle ore 11:56:22 (+0100) il messaggio

"Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro -

CSTRSR56D07L049H_20161229114039638" è stato inviato da
"dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it"

indirizzato a:

AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 7031B672-44A8-3B6F-FA19-2330D36F6A25@telecompost.it

Oggetto: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro - CSTRSR56D07L049H_20161229114039638

Mittente: <dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it>

Data: 29/12/2016 11.55

A: <AMAT@PEC.AMAT.TA.IT>

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

Allegati:

postacert.eml

2.0 KB

CSTRSR56D07L049H.pdf

1.9 KB

dati-cert.xml

859 bytes

Prot. n.

21870

del

29 DIC. 2016

Ad:	Amministratore Delegato	☐
Dir:	Direttore Generale	☐
DA:	Direttore Amministrativo	☐
DT:	Direttore Tecnico	☐
UAP:	Apporti / Contratti	☐
UCM:	Commercio / Marketing	☐
UCB:	Contabilità Bilancio	☐
UES:	Esercizio / Sost.	☐
UIS:	Informatica / Statistica	☐
UMT:	Manutenzione / Tecnica	☐
URS:	Risorse Umane	☐
UAG:	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG:	Ufficio Ragioneria	☐
STG:	Staff Qualità	☐

Modulo Recesso Rapporto di Lavoro

Sezione 1 – Lavoratore

Codice Fiscale	CSTRSR56D07L049H
Cognome	CASTELLANO
Nome	ROSARIO
E-Mail	CASTELLANOROSARIO56@GMAIL.COM

Sezione 2 – Datore di Lavoro

Codice Fiscale	00146330733
Denominazione	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. (A.M.A.T. S.P.A.)
E-Mail	AMAT@AMAT.TA.IT
PEC	AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Indirizzo sede di lavoro	VIA C.BATTISTI, 657
Comune sede di lavoro	TARANTO (TARANTO)
CAP sede di lavoro	74100
Comune sede legale	TARANTO (TARANTO)

Sezione 3 – Rapporto di Lavoro

Data Inizio	12/12/2005
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data decorrenza	31/12/2016
Tipo Comunicazione	Dimissioni volontarie

Sezione 5 – Dati Invio

Codice identificativo modulo	20161229114039638
Tipo soggetto abilitato	PATRONATO
Data trasmissione	29/12/2016

COD. AZIENDA / FILIALE		RAGIONE SOCIALE		POS. PREVIDENZIALE	
1 -		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7800449608	
MATRICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE	
115829 \ 115829 CASTELLANO		ROSARIO		 Sede : 34500	
INDIRIZZO				Aut. N. Del	
VIA CRISPI, 1/9 - 74020 - LEPORANO (TA)				3249296/95	
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA	
Codifica INPS : 1 -		OPERAT. DI ESERCIZIO - 158		20 - 71021230/20	
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
7/04/1956	12/12/2005		11 01	CSTRSR56D07L049H	06.02.12.01.01.01.00.00.00
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.
23/12/2016	12/2016 - Dicembre	168,00	30	26	5
					N. PROGRESSIVO
					23/12/2016 09:51
					N. 00000151330

Segue da foglio numero : 00000151329

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Credito spettante			960,00		
	Credito gia' erogato			716,22		
	Credito a Conguaglio					243,78
	Imposta det. ann. dov.			159,95		
	Imposta detas. pagata			23,54		
	Imposta det. cong. ver				136,41	
	Impon. Addizionale			23.454,07		
	Add. Reg. Fissa dovuta (Cod.: PU)			320,39		
	Add. Com. Var. dovuta (cod.: E537)		0,8000	187,63		
	Cong. arretrati a.p.		24,4700	491,62		
	Tot. Acc. Add. Comun. (cod.: E537)			58,48		
	SINDACATO 1		0,8000	1.632,92	13,06	
	CESSIONI V STIPENDIO				183,00	
	(Residuo	8,00		1.464,00)		
	CESSIONE (DELEGA)				150,00	
	(Residuo	8,00		1.200,00)		
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente FERIE RESIDUE AL 31/12/2016 : 16,93 FERIE MATURATE GENNAIO 2017 : 2,42 FERIE MATURATE 25/12, 1/1/2017 : 2 TOTALE FERIE : 21,35 FERIE FRUITE DIC 2017 : 4 FERIE RESIDUE : 17,35					

NOTE											TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE							
Data valuta : 29/12/2016											1.849,53		3.281,71							
IBAN : IT21 0076 0115 8000 0100 5162 001											NETTO IN BUSTA									
			Prossimo scatto		Scatto maturato		ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE		1.432,00									
			1/01/2018		5,00		0,33		0,15		(Lire 2.772.739)									
FERIE	SPETTANTI	Gg.	GODUTE		RESIDUE		FEST.	SPETTANTI	Gg.	GODUTE		RESIDUE		PERM.	SPETTANTI	Gg.	GODUTI		RESIDUI	
	AP	25,00	25,00		0,00			AP	5,00	5,00		0,00			AP	1,00	1,00		0,00	
	AC	25,00	8,58		16,42			AC	4,00	3,49		0,51			AC	0,00	0,00		0,00	
ACCANT. TFR.			IMP. FISC. ANNO			IMPOSTA PAGATA			DETRAZ. EFFETTUATE			TFR Al 31/12/15								
118,71			23.454,07			3.859,67			1.872,93			13.235,45								
DETRAZ.	Coniuge !Spese Prod. !Gg. Mese !Gg. Anno																			
	690,00! 1.182,93! 31! 365																			

Dott.ssa Fabiola Menenti

A: Carrieri Maria <Maria.Carrieri@inps.it>
Oggetto: collocamento in quiescenza nostro dipendente Castellano Rosario

Al nostro dipendente Castellano Rosario (nato a Taranto il 7/04/1956, in possesso del profilo di operatore di esercizio, in fase di revisione della patente di guida la Commissione Medica ha declassato la patente di guida di categoria D necessaria per la guida dei mezzi pubblici.

Ti segnalo che Il lavoratore in esame è stato alle dipendenze dell'AMAT, sempre in qualità di autista di linea, dal 03/10/1978 al 31/12/1990 (data in cui il rapporto di lavoro è cessato per dimissioni volontarie).

Lo stesso è stato successivamente assunto dall'AMAT in data 12/12/2005, sempre con le mansioni di autista di linea, a seguito di partecipazione a pubblico concorso.

Ti chiedo al riguardo se nel caso di specie, tenuto conto della anzianità contributiva complessivamente maturata dal lavoratore, l'Azienda possa collocarlo in quiescenza per perdita del titolo abilitante (quindi al compimento del 60° anno + delle finestre previste dalla normativa previgente, nel caso di specie, a luglio

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Notifica revoca richiesta recesso rapporto di lavoro - CSTRSR56D07L049H_20161230202426176

Mittente: "Per conto di: dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 30/12/2016 20.27

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 30/12/2016 alle ore 20:27:29 (+0100) il messaggio

"Notifica revoca richiesta recesso rapporto di lavoro -

CSTRSR56D07L049H_20161230202426176" è stato inviato da

"dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it"

indirizzato a:

AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 9803999D-8C9F-97DE-A4C9-9F05DB82B475@telecompost.it

Oggetto: Notifica revoca richiesta recesso rapporto di lavoro - CSTRSR56D07L049H_20161230202426176

Mittente: <dimissionivolontarie@pec.lavoro.gov.it>

Data: 30/12/2016 20.27

A: <AMAT@PEC.AMAT.TA.IT>

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

Allegati:

postacert.eml	2.1 KB
CSTRSR56D07L049H.pdf	1.9 KB
dati-cert.xml	866 bytes


Fascia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

05

del 02 GEN. 2017

MD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
TA	Direttore Amministrativo	☐
TF	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
JCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
URS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAC	Affari Gen. PP.PP. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Modulo Recesso Rapporto di Lavoro

Sezione 1 – Lavoratore

Codice Fiscale	CSTRSR56D07L049H
Cognome	CASTELLANO
Nome	ROSARIO
E-Mail	CASTELLANOROSARIO56@GMAIL.COM

Sezione 2 – Datore di Lavoro

Codice Fiscale	00146330733
Denominazione	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. (A.M.A.T. S.P.A.)
E-Mail	AMAT@AMAT.TA.IT
PEC	AMAT@PEC.AMAT.TA.IT
Indirizzo sede di lavoro	VIA C.BATTISTI, 657
Comune sede di lavoro	TARANTO (TARANTO)
CAP sede di lavoro	74100
Comune sede legale	TARANTO (TARANTO)

Sezione 3 – Rapporto di Lavoro

Data Inizio	12/12/2005
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data decorrenza	31/12/2016
Tipo Comunicazione	Revoca

Sezione 5 – Dati Invio

Codice identificativo modulo	20161230202426176
Tipo soggetto abilitato	
Data trasmissione	30/12/2016
Codice identificativo modulo annullato	20161229114039638

Prot. az. n° 15953/UP

Taranto, 30/09/2016

All'agente
Castellano Rosario

e p.c.

Area Esercizio
Area Personale
SEDE

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

Con l'allegato referto emesso in data 20/09/2016, i sanitari del Centro Sanitario delle F.S. di Bari hanno comunicato che, in esito agli accertamenti a cui è stata sottoposta presso il predetto Centro, Lei non è risultata in possesso dei requisiti di cui al D.M. 88/99 s.m.i.

Pertanto, è stata giudicata "**NON IDONEA**" in via definitiva all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito d'Operatore d'esercizio.

Avverso il predetto giudizio, entro 30 giorni dalla notifica Lei può proporre ricorso, per il tramite dell'Azienda, presso la Direzione Sanità delle FS con sede a Roma.

Nelle more, in attesa delle successive determinazioni aziendali, sarà impiegata in mansioni non di guida presso il Reparto di appartenenza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marichecchia)

03/10/2016 *Castellano*

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/16/4336561/CIQ
del 20/09/2016

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	CSTRSR56D07L049H	Matricola :	
Cognome e Nome :	CASTELLANO ROSARIO	Nato il :	07/04/1956 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	NON IDONEO IN VIA DEFINITIVA

Annotazioni:

Data visita : 16/9/2016, 20/09/2016

Data definizione : 20/09/2016

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.

Posta retribuzioni

Da: LAUDADIO MARIANO <m.laudadio@rfi.it>
Inviato: martedì 20 settembre 2016 16:02
A: retribuzioniamat
Cc: Maria Fabiola Menenti; MINNITI GIROLAMO MICHELE
Oggetto: esito CASTELLANO Rosario
Allegati: castellano.pdf

Gent.mo sig. Cellamare

Le anticipo in allegato l'esito della visita medica riguardante il nominato in oggetto.

E' risultato NON IDONEO.

Cordiali saluti

Mariano Laudadio

Rete Ferroviaria Italiana S.p.a.

Direzione Sanità

Unità Sanitaria Territoriale Napoli-Bari

Presidio di Bari

Piazza A. Moro 49 – 70122 - Bari

Telefono Fs 999-2381 telecom.080 58952381

Fax Fs 999-2030 Fax Telecom 080 58952030

Cellulare 3138043766



Questo messaggio e i suoi allegati sono indirizzati esclusivamente alle persone indicate. Non è consentita la diffusione, copia o qualsiasi altra azione derivante dalla conoscenza delle informazioni in esso contenute, salvo le esigenze operative strettamente connesse all'attività lavorativa svolta. Qualora abbiate ricevuto questo messaggio per errore, siete invitati a darne immediata comunicazione al mittente e a provvedere alla sua cancellazione. Le risposte fornite dal destinatario del presente messaggio potranno essere conosciute nell'ambito dell'organizzazione di appartenenza del mittente e comunque utilizzate esclusivamente per le attività lavorative di competenza, nel rispetto delle vigenti norme di legge

This message and its attachments are addressed exclusively to the recipient(s) named above. The diffusion, copying or any other action resulting from the knowledge of the information contained in it, is not permitted, except of the operations strictly connected to the authorized job activities. If you have received this message in error, you are invited to immediately notify the sender and delete all copies in your possession. The answers provided by the recipient of this message might be known within the organization of the sender's and however used exclusively for authorized job activities, in accordance by applicable law.

Taranto, li

14 NOV. 2016

Corrispondenza prot. n° 18897/UP

Spett.le
Dipartimento dei Trasporti Terrestri
Quartiere Paolo VI°
74121- TARANTO

Spett.le ASL TA/1
Ufficio Commissione Patenti
Via Pupino n. 2
74121 - TARANTO

OGGETTO: Comunicazione inidoneità ex D.M. 88/99

Si comunica che l'agente CASTELLANO Rosario, nato a Taranto il 07/04/1956, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio (conducente di linea) e della patente di guida di categoria D e Certificato di Abilitazione Professionale di tipo K, a seguito di visita effettuata presso la Direzione Sanità delle Ferrovie dello Stato di Bari, è risultato "non idoneo in via definitiva alle mansioni di guida dei mezzi pubblici aziendali".

Il lavoratore, quindi, non è più in possesso dei requisiti richiesti dal D.M. n° 88/99 e successive modifiche ed integrazioni.

Tanto si comunica per gli adempimenti di competenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14102639297 8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE
DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI
TERRESTRI - MOTORIZZAZIONE CIVILE
VIALE 2 GIUGNO N. 16 - PAOLO VI°
74121 - TARANTO

Motorizzazione Civile Taranto

per ricevuta 17 NOV. 2016

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____

(Nome e Cognome)

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

- ☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

**SPETT.LE
ASL - TARANTO 1
UFFICIO COMMISSIONE PATENTI
VIA PUPINO N. 2
74121 - TARANTO**

BAKI CMO
Poste

21011
02039298 P

Numero
PUPINO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

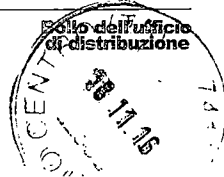
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

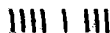
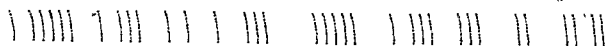


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



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/16/4336561/CIQ
del 20/09/2016

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	CSTRSR56D07L049H	Matricola :	
Cognome e Nome :	CASTELLANO ROSARIO	Nato il :	07/04/1956 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	NON IDONEO IN VIA DEFINITIVA

Annotazioni:

Data visita : 16/9/2016, 20/09/2016

Data definizione : 20/09/2016

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

Unità Sanitaria Territoriale Napoli-Bari
PRESIDIO DI BARI
Il Responsabile
Dott. Girolamo Michele MANNITI
Firmato digitalmente dal Medico
Dott. Girolamo Michele MANNITI



Taranto, li

07 SET. 2016

Corrispondenza prot. n° 14581 UP

All'Agente
CASTELLANO Rosario

S E D E

OGGETTO: Accoglimento richiesta anticipazione di TFR per spese sanitarie ex art. 24 lett. j) del vigente Statuto societario.

Si comunica che, essendo stata accolta la Sua istanza di anticipazione di trattamento di fine rapporto in oggetto, nel mese di agosto 2016 questa Azienda ha provveduto ad erogarle l'importo dovuto.

In applicazione del vigente Regolamento aziendale sulle anticipazioni di TFR, Lei è tenuta comunque, entro il 31/08/2017, a presentare copia della fattura quietanzata ovvero di documentazioni equivalenti, ivi compresa la eventuale dichiarazione personale di spese accessorie sostenute e non documentabili.

Qualora la consegna della predetta documentazione non abbia luogo oppure risulti che la terapia non sia stata eseguita, l'Azienda recupererà l'importo erogato per il titolo in oggetto.

L'Azienda, infine, recupererà anche la quota di anticipazione non utilizzata per la causale per cui è stata concessa, qualora risulti che la spesa sostenuta sia inferiore alla somma erogata.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

140263P230 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

CASTELLANO ROSARIO
VIA CRISPI N. 1 INTERNO 9
74020 LEPORANO TA

Via _____

C.A.P. _____ L

Me SP



[Signature]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

[Signature]
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

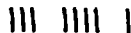
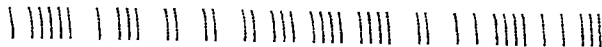


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



Posta retribuzioni

Da: LAUDADIO MARIANO <m.laudadio@rfi.it>
Inviato: lunedì 19 settembre 2016 14:16
A: retribuzioniamat
Cc: MALARA GIUSEPPA; MINNITI GIROLAMO MICHELE
Oggetto: CASTELLANO Rosario visita medica del 16/09/2016

Gent.mo sig. Cellamare

Per definire la visita indicata in oggetto è necessario che il dipendente si presenti domani ore 9.00 a questa sede.

Grazie per la cortese collaborazione.

Cordiali saluti

Mariano Laudadio

Rete Ferroviaria Italiana S.p.a.
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Napoli-Bari
Presidio di Bari
Piazza A. Moro 49 - 70122 - Bari
Telefono Fs 999-2381 telecom 080 58952381
Fax Fs 999-2030 Fax Telecom 080 58952030
Cellulare 3138043766



Area
Sede per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15217
del 19 SET 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DD	Direttore Generale	☐
CA	Direttore Amministrativo	☐
CT	Direttore Tecnico	☐
CP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IN	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

Questo messaggio e i suoi allegati sono indirizzati esclusivamente alle persone indicate. Non è consentita la diffusione, copia o qualsiasi altra azione derivante dalla conoscenza delle informazioni in esso contenute, salvo le esigenze operative strettamente connesse all'attività lavorativa svolta. Qualora abbiate ricevuto questo messaggio per errore, siete invitati a darne immediata comunicazione al mittente e a provvedere alla sua cancellazione. Le risposte fornite dal destinatario del presente messaggio potranno essere conosciute nell'ambito dell'organizzazione di appartenenza del mittente e comunque utilizzate esclusivamente per le attività lavorative di competenza, nel rispetto delle vigenti norme di legge

This message and its attachments are addressed exclusively to the recipient(s) named above. The diffusion, copying or any other action resulting from the knowledge of the information contained in it, is not permitted, except of the operations strictly connected to the authorized job activities. If you have received this message in error, you are invited to immediately notify the sender and delete all copies in your possession. The answers provided by the recipient of this message might be known within the organization of the sender's and however used exclusively for authorized job activities, in accordance by applicable law.



Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: /P/BA/16/4332197/IP5
del 20/09/2016

Numero identificativo: **A42**

Orario accettazione: **09:42**

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

CASTELLANO ROSARIO - CSTRSR56D07L049H

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

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **10:21**



L'ADDETTO AL CONTROLLO

[Handwritten signature]

BARI 20/09/2016



Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: /P/BA/16/4306022/IPS
del 16/09/2016

Numero identificativo: **A7**

Orario accettazione: **08:07**

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

CASTELLANO ROSARIO - CSTRSR56D07L049H

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

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **9:34**

L'ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 16/09/2016

Taranto, li

09 SET. 2016

Corrispondenza prot. n° 14726/UP

Al Dipendente
Castellano Rosario
SEDE

Fax n° 080/58952461

e p.c.

Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
B A R I

70100

“

Area Personale
Area Esercizio
S E D E

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 con referto del 28/06/2016, il giorno **16/09/2016 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 16/09/2016 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
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Castellano Rosario

ANTICIPAZIONE TFR - AGOSTO 2016

(ex art.24 lett. J dello Statuto Sociale approvato nell'Assemblea Straordinaria del 06/03/2007)

Dipendente	Tfr Richiesto		Tfr concessi		Tfr al 31/12/2015	Tfr Lordo da erogare
	Causale	Importo	Periodo	Causale		
Castellano Rosario	Spese Sanitarie	3.000,00 € netti	11/2015	ex art.24 lett. J: Spese Sanitarie	13.235,45 €	3.900,00 €

IL COORDINATORE UFFICIO
RETRIBUZIONI E PERSONALE FF
(*Enrico Picchi*)

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

Si Autorizza:
L'AMMINISTRATORE DELEGATO
(*Dott. Francesco Walter POGGI*)

Taranto, 12/08/2016

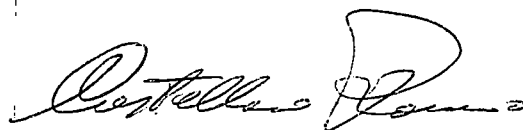
Al Presidente del
Consiglio di Amministrazione
AMAT S.p.A.
Dott. Francesco Poggi
Sede

Oggetto: richiesta anticipazione TFR ex art 24 lett. J dello Statuto aziendale.

Io sottoscritto, Castellano Rosario, dipendente con il profilo professionale di Operatore di Esercizio, ad integrazione della mia precedente istanza presentata in data 1° agosto 2016, preciso che l'anticipazione di trattamento di fine rapporto è richiesta per motivi di carattere sanitario che riguardano un mio familiare (come da documentazione medica che allego in busta chiusa a corredo dell'istanza).

Confidando in un benevole accoglimento della presente, porgo distinti saluti

Taranto, 12 agosto 2016




Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13512

del 12 AGO. 2016

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

330 3900,00

Al Presidente
C.d.A. AMAT S.p.A.
Sede

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
01 AGO. 2016

Io sottoscritto Castellano Rosario, dipendente di codesta azienda con la qualifica di Operatore d'esercizio par.158, con la presente chiedo, una anticipazione del proprio TFR, nella misura di € 3.000,00 netti, causa seri problemi in famiglia, ai sensi dell'art.24 lettera j dello statuto dell'AMAT S.p.A..

Fiducioso in un suo positivo riscontro alla presente, nell'attesa, porgo distinti saluti.

Taranto 01/08/2016

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12858

del 01 AGO. 2016

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

In fede

Castellano Rosario

Al Presidente del

Consiglio di Amministrazione

AMAT S.p.A.

Dott. Francesco Poggi

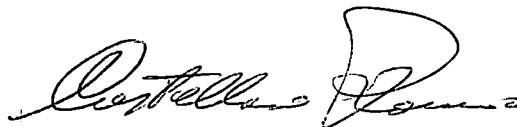
Sede

Oggetto: richiesta anticipazione TFR ex art 24 lett. J dello Statuto aziendale

Io sottoscritto, Castellano Rosario, dipendente con il profilo professionale di Operatore di Esercizio, ad integrazione della mia precedente istanza presentata in data 1° agosto 2016, preciso che l'anticipazione di trattamento di fine rapporto è richiesta per motivi di carattere sanitario che riguardano un mio familiare (come da documentazione medica che allego in busta chiusa a corredo dell'istanza).

Confidando in un benevole accoglimento della presente, porgo distinti saluti

Taranto, 12 agosto 2016



~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13512

del 12 AGO. 2016

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

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/16/3902731/CIN
del 28/06/2016

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	CSTRSR56D07L049H	Matricola :	
Cognome e Nome :	CASTELLANO ROSARIO	Nato il :	07/04/1956 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 CON OBBLIGO LENTI

Annotazioni: A controllo tra tre mesi.

~~Amministratore~~
Azzata per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

19 LUG. 2016

AD Amm.re Delegato	☐
DE Direttore Generale	☐
DA Direttore Amministrativo	☐
DT Direttore Tecnico	☐
MAP Appalti / Contratti	☐
COM Commerciale / Marketing	☐
UCB Contabilità Bilancio	☐
UES Esercizio / Sost.	☐
INF Informatica / Statistica	☐
MT Manutenzione / Tecnica	☐
RU Risorse Umane	☐
AG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA	☐
RAG Ufficio Ragioneria	☐
SQ Staff Qualità	☐

Data visita : 17/06/2016

Data definizione : 28/06/2016

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.



Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari

Piazza Aldo Moro, 49
BARI

Protocollo: /P/BA/16/3809795/IPH
del 17/06/2016

Numero identificativo: **A13**

Orario accettazione: **08:23**

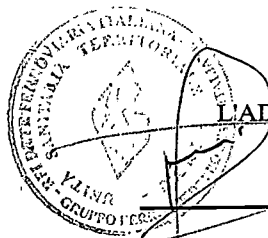
ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

CASTELLANO ROSARIO - CSTRSR56D07L049H

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

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **10:15**



L'ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 17/06/2016

Prot. az. n° **13104** /UP

Taranto,

03 AGO. 2016

All'agente
Castellano Rosario

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 19/07/2016, registrata al prot. az. al n° 12349, 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 17/06/2016, è risultata in possesso dei requisiti di cui al D.M. 88/99 s.m.i. e, pertanto, è stata giudicata **"IDONEA CON OBBLIGO DI LENTI"** 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 Marchecchia)

05-08-16 *Castellano*

CONTIENE NOTIZIE PERSONALI
DI CARATTERE RISERVATO
POSSIBILE AVERE SOGGETTI
AUTOREZZATI MINIST. DI COMM.
SCRITTO DELL'INTERESSATO (LEGGE 196/03)

Sig. CASTELLANO, ROSARIO

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

Castellano Ros
05/08/15

Taranto, li 10 6 GIU. 2016

Corrispondenza prot. n° 9543 /UP

Al Dipendente
Castellano Rosario
SEDE

Fax n° 080/58952461

e p.c. Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
B A R I

70100

“ Area Personale
Area Esercizio
S E D E

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 con referto del 18/03/2016, il giorno **17/06/2016 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 17/06/2016 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
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Castellano Rosario

ORA : 09/06/2016 08:19
NOME :
FAX : 0997356208
TEL : 0997356209
SER. # : E71278H5J117850

DATA, ORA
FAX N. / NOME
DURATA
PAGINE
RISULT
MODO

09/06 08:19
008058952461
00:00:23
02
OK
STANDARD
ECM



Taranto, li 10 6 GIU. 2016

Corrispondenza prot. n° 9543 /UP

Al Dipendente
Castellano Rosario
SEDE

e p.c.

Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
B A R I

Fax n° 080/58952461

70100

"

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 con referto del 18/03/2016, il giorno 17/06/2016 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 17/06/2016 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.

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/16/3023240/CIC
del 18/03/2016

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	CSTRSR56D07L049H	Matricola :	
Cognome e Nome :	CASTELLANO ROSARIO	Nato il :	07/04/1956 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 CON OBBLIGO LENTI
Annotazioni:	A controllo tra tre mesi.	

*andare sicuro
x controllo.*



AmAr
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **6286**

del **12 APR. 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. SINISTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Data visita : 16/03/2016

Data definizione : 18/03/2016

Il Medico Visitatore

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.

Unità Sanitaria Territoriale Napoli-Bari
PRESIDIO DI BARI

Funzionario Medico Dott. Girolamo Michele MINNITI
Specialista in MEDICINA DEL LAVORO



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari

Piazza Aldo Moro, 49

BARI

Protocollo: /P/BA/16/2997073/IPD

del 16/03/2016

Numero identificativo: **A21**

Orario accettazione: **08:34**

ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

CASTELLANO ROSARIO - CSTRSR56D07L049H

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

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **10:25**

L'ADDETTO AL CONTROLLO

BARI 16/03/2016

Prot. az. n° 6692 /UP

Taranto,

18 APR. 2016

All'agente
Castellano Rosario

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 12/04/2016, registrata al prot. az. al n° 6284, 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 16/03/2016, è risultata in possesso dei requisiti di cui al D.M. 88/99 s.m.i. e, pertanto, è stata giudicata "IDONEA CON OBBLIGO DI LENTI" 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 Marichecchia)

20/04/16 Castellano Rosario

CONTIENI NOTIZIE PERSONALI
DI CARATTERE SANITARIO
PRODOTTE PER LA SANITA'
E LA SICUREZZA
DEI VIAGGIATORI
E DEI CONDUCENTI
DEI VEICOLI
SOTTO IL CONTROLLO
DELLA SANITA'
E DELLA SICUREZZA
DEI VIAGGIATORI
E DEI CONDUCENTI
DEI VEICOLI

Sig. **CASTELLANO ROSARIO**

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

20/04/16

Castellano Rosario

Taranto, li

04 MAR. 2016

Corrispondenza prot. n° 4134/UP

Al Dipendente
Castellano Rosario
SEDE

Fax n° 080/58952461

e p.c.

Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
B A R I

70100

“

Area Personale
Area Esercizio
S E D E

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 con referto del 17/12/2015, il giorno **16/03/2016 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 16/03/2016 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

Si fa presente, infine, che saranno rimborsate le spese di viaggio debitamente documentate (costo del biglietto ferroviario di 2^a classe e/o costo del biglietto dell'autobus) ovvero, nel caso di uso del proprio mezzo personale, le spese di benzina in ragione di 1/5 del prezzo corrente, oltre le spese di pedaggio autostradale documentate.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

09-03-16
Castellano Rosario

Taranto, li

04 MAR. 2016

Corrispondenza prot. n° 4134/UP

Al Dipendente
Castellano Rosario
SEDE

e p.c.

Fax n° 080/58952461

70100

Spett.le
Ispettorato Sanitario
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato
Piazza Aldo Moro, n° 49
B A R I

“

Area Personale
Area Esercizio
S E D E

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 con referto del 17/12/2015, il giorno **16/03/2016 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 16/03/2016 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

Si fa presente, infine, che saranno rimborsate le spese di viaggio debitamente documentate (costo del biglietto ferroviario di 2^a classe e/o costo del biglietto dell'autobus) ovvero, nel caso di uso del proprio mezzo personale, le spese di benzina in ragione di 1/5 del prezzo corrente, oltre le spese di pedaggio autostradale documentate.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)

Filiale: 9601 - Ente: 1 - AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. A.M.A.T - 2016

Mandati - dettaglio**INFORMAZIONI DOCUMENTO****MANDATO: 388 DISTINTA: 0**

Codice	0	Articolo	0	Voce	0
Importo mandato	143,09	Data carico	02.03.2016		
Importo pagato	143,09				

DETTAGLIO**SUB N.1**

Anagrafica RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

Indirizzo

CAP

Località

Importo beneficiario

143,09

Causale

CASTELLANO ROSARIO 16 3 16

Data pagamento

02.03.2016

Valuta

02.03.2016

Modalità pagamento

BONIFICO

IBAN: IT93I0760103200000026846873

BIC

END TO END

Transaction ID

A100563525701030481580115800IT

Descrizione Bollo

ESENTE

CGU

CUP

CPV

Descrizione CGU

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	02.03.2016	143,09	0	BONIFICO

Visualizza elenco da:

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 07/03/2016 08:20
 NOME :
 FAX : 0997356208
 TEL : 0997356209
 SER.# : E71278H5J117850

DATA,ORA
 FAX N./NOME
 DURATA
 PAGINE
 RISULT
 MODO

07/03 08:19
 008058952461
 00:00:22
 02
 OK
 STANDARD
 ECM



Taranto, li

04 MAR 2016

Corrispondenza prot. n° 4134/UP

Al Dipendente
 Castellano Rosario
SEDE

e p.c.

Fax n° 080/58952461

70100

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

"

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 con referto del 17/12/2015, il giorno 16/03/2016 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 16/03/2016 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

Si fa presente, infine, che saranno rimborsate le spese di viaggio debitamente documentate (costo del biglietto ferroviario di 2ª classe e/o costo del biglietto dell'autobus) ovvero, nel caso di uso del proprio mezzo personale, le spese di benzina in ragione di 1/5 del prezzo corrente, oltre le spese di pedaggio autostradale documentate.

Protocollo: DPO/DSA.US_BA/P/BA/15/2375099/CIW

del 17/12/2015

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

Codice Fiscale :	CSTRSR56D07L049H	Matricola :	
Cognome e Nome :	CASTELLANO ROSARIO	Nato il :	07/04/1956 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 CON OBBLIGO LENTI

Annotazioni: A CONTROLLO TRA TRE MESI

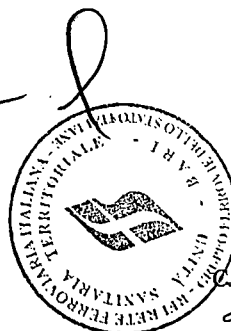
~~Ames~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **253**
del **08 GEN. 2016**

- | | | |
|------|-----------------------------|--------------------------|
| AD | Amministratore Delegato | ☐ |
| EG | Direttore Generale | ☐ |
| IA | Direttore Amministrativo | ☐ |
| IT | Direttore Tecnico | ☐ |
| ITAP | Appalti / Contratti | ☐ |
| ICA | Commerciale / Marketing | ☐ |
| UCB | Contabilità Bilancio | ☐ |
| UES | Esercizio / Sosta | ☐ |
| UIS | Informatica / Statistica | ☐ |
| UMI | Manutenzione / Tecnica | ☐ |
| URU | Risorse Umane | ☐ |
| UAG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRA | ☐ |
| BAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Stati Qualità | ☐ |

Data visita : 14/12/2015

Data definizione : 17/12/2015



Il Medico Visitatore
CARELLA Dott.ssa Barbara

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.

Prot. az. n° **716** /UP

Taranto, **14 GEN. 2016**

All'agente
Castellano Rosario

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 08/01/2016, registrata al prot. az. al n° 253, 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 14/12/2015, è risultata in possesso dei requisiti di cui al D.M. 88/99 s.m.i. e, pertanto, è stata giudicata **"IDONEA CON OBBLIGO DI LENTI"** 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)

15/01/16

Castellano Ros

3287780382

✓

RFI

TE FERROVIARIA ITALIANA

OVIE DELLO STATO ITALIANE

NE NOTIZIE PERSONALI
CARATTERE SANITARIO
AZIENDA SOLO DA SUGGERITI
AUTORIZZATI E MUNITI DI CONSENTO
SCRITTO DELL'INTERESSATO (LEGGE 196/03)

Sig. CASTELLANO ROSARIO

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

15/01/16

Castellano Rosario

Taranto, li 25 NOV. 2015

Corrispondenza prot. n° 21852UP

All'Agente
CASTELLANO Rosario

S E D E

OGGETTO: Accoglimento richiesta anticipazione di TFR per spese sanitarie ex art. 24 lett. j) del vigente Statuto societario.

Si comunica che, essendo stata accolta la Sua istanza di anticipazione di trattamento di fine rapporto in oggetto, nel mese di novembre 2015 questa Azienda ha provveduto ad erogarle l'importo dovuto.

In applicazione del vigente Regolamento aziendale sulle anticipazioni di TFR, Lei è tenuta comunque, entro il 30/11/2016, a presentare copia della fattura quietanzata ovvero di documentazioni equivalenti, ivi compresa la eventuale dichiarazione personale di spese accessorie sostenute e non documentabili.

Qualora la consegna della predetta documentazione non abbia luogo oppure risulti che la terapia non sia stata eseguita, l'Azienda recupererà l'importo erogato per il titolo in oggetto.

L'Azienda, infine, recupererà anche la quota di anticipazione non utilizzata per la causale per cui è stata concessa, qualora risulti che la spesa sostenuta sia inferiore alla somma erogata.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1	u	e	0	2	5	3	e	8	8	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

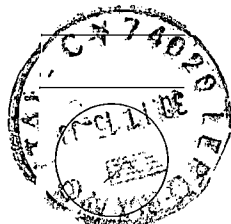
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

CASTELLANO ROSARIO
VIA CRISPI N. 1 INTERNO 9
74020 LEPORANO TA



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

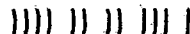
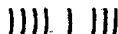
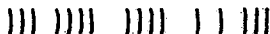
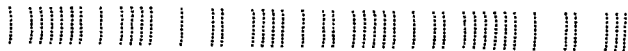


Avviso di ricevimento

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

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

Da restituire a _____



AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Il sottoscritto CASILLANO ROSARIO nato il 07.04.1956

dipendente di codesta Azienda dal 12.12.2005 con la qualifica di:

OPERARIO M STRUTTORE

a norma del Regolamento per le concessioni sul trattamento di fine rapporto di cui all'art. 1 Legge 29/05/1982, n° 297, sottoscritto in data 25/07/1983 tra Azienda ed Organizzazioni Sindacali, e successive modifiche ed integrazioni;

CHIEDE

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

1°) di cui al preventivo che allega;

2°) di € 2.000 (due mila euro) -

Detta anticipazione viene richiesta per seguente motivo:

- Spese sanitarie ed interventi sanitari;
- Acquisto 1^ casa per sé;
- Acquisto 1^ casa per figlio;
- Acquisto 1^ casa in cooperativa per sé;
- Costruzione in proprio 1^ casa.

AZIENDA A.M.A.T.
Azienda per la mobilità nell'area di Palermo
Prodotto 19915
Data 29 OTT. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
PG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UCP	Agente Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabile / Bilancio	☐
UCS	Ispezioni / Sosta	☐
UCI	Informatica / Statistica	☐
UCP	Manutenzione / Tecnica	☐
UCR	Ricerche Umane	☒
UCS	Area Gest. Fin. Sin. Sin.	☐
UCB	Ufficio Ragione	☐
UCI	Staff Qualità	☐

Allega alla domanda documenti richiesti dal Regolamento innanzi citato.

In Fede

Casillano Rosario



AZIENDA U. S. L. TA/1
DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N° 6
Poliambulatorio di GROTTAGLIE
Dr. Nicola MASCIANDARO
C.I. 530444

DATA

29/10/2015

PROT.

RIF. NOTA N.

DEL

OGGETTO:

Si certifica che il Sig. CASTELLANO ROSARIO
nato a Taranto il 07/04/1956 presenta
edentulismo parziale perciò necessita di
protesi dentarie

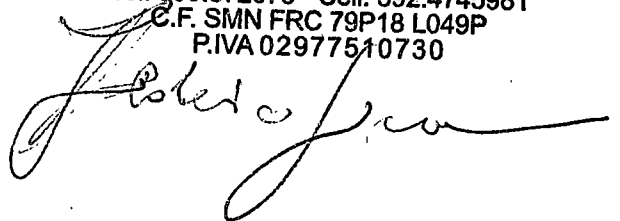
AZIENDA U. S. L. TA/1
DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N° 6
Poliambulatorio di GROTTAGLIE
Dr. Nicola MASCIANDARO
C.I. 530444

La riabilitazione protesica del sig Castellano Rosario nato a Taranto il 07/04/1956 e residente a Leporano (Ta) in via Francesco Crispi n.1 ,riferito edentulo,consisterà nel confezionamento di una protesi totale superiore rimovibile in resina ed una protesi totale inferiore rimovibile in resina per un costo complessivo di euro 2000.

Dott. FEDERICO SIMEONE
ODONTOIATRA

Via Marche, 3 - 74121 TARANTO
Tel. 099.372073 - Cell. 392.4745981

C.F. SMN FRC 79P18 L049P
P.IVA 02977510730



[illegible]

Al Presidente AMAT S.p.A
- S e d e -

RICORSO GERARCHICO

Il/a sottoscritto/a CASTELLARO ROSARIO, dipendente di
codesta Azienda, con qualifica di OPERATORE DI ESERCIZIO,
par. 158, inoltra formale ricorso ai sensi e per gli effetti dell'art.10
R.D.148/31 e ss.mm., avverso la mancata fornitura del vestiario uniforme,
giaccone di spettanza compreso, riferito al biennio 2013/2014, giusto art.50
CCNL 23/07/1976.

Quanto sopra, e fino alla effettiva fornitura dello stesso vestiario uniforme,
comporta per il/a sottoscritto/a, un gravame insostenibile di natura
economica per fronteggiare l'acquisto e l'usura di indumenti, che decurta di
fatto stipendio e risorse economiche necessarie alla propria famiglia.

Inoltre, si comunica che alla data del presente ricorso, non risulta sanato a
livello aziendale, il ritardo (01 Gennaio 2011 - 23 Aprile 2012) della precedente
fornitura del vestiario uniforme, consegnato dopo 16 mesi, in danno dello
stipendio in quel periodo del/la sottoscritto/a per la famiglia, e nonostante le
ripetute richieste sindacali.

Per le ragioni esposte,

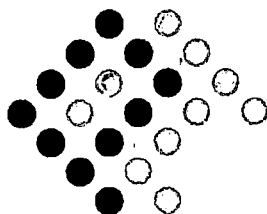
delego formalmente

la O.S. FILT CGIL, a tutelare gli interessi del/a sottoscritto/a nel presente
ricorso, al fine di ricercare, ancora una volta a livello aziendale, una bonaria
soluzione, comunicando che, in caso di esito negativo, il/a sottoscritto/a si
riterrà libero/a di adire l'autorità giudiziaria per fare valere i propri diritti.

Il presente ricorso viene notificato al fine di interrompere ogni prescrizione di
legge .


FIRMA

Il superiore Gerarchico riceve in copia in data.....



ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

ROSARIO CASTELLANO

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

Corrispondenza prot. n° 17065 UP

Taranto, 18 AGO. 2014

Al Dipendente
CASTELLANO Rosario

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 27/11/2013 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, 4 mesi e 5 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° settembre 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 MATICCHIA)

CORTE DI APPELLO DI LECCE SEZ. DISTACCATA DI
TARANTO

GIUDICE DEL LAVORO IN SECONDA ISTANZA

ATTO DI APPELLO

08/07/2014
Avv. MASSIMILIANO DEL VECCHIO
PATROCINANTE IN CASSAZIONE
Via Pollibio, 75 - 74121 TARANTO
Tel. 099.7387552 - Fax 099.7329987
Cod. Fisc.: DLV MSM 67E13 L049K
Part. IVA: 01884730738

per

1681

INCARDONA SEBASTIANO, FRUSI ORAZIO, MENZA BIAGIO, CAPOGROSSO IPPAZIO, LOPARCO DOMENICO, BOTTIGLIONE ANTONIO, FLEMMIA BARTOLOMEO, MARINELLI EGIDIO, PERILLO LUIGI, GIANNICO GIOVANNI, ZACCARIA COSTANZO, GRECO EDUARDO, LIUZZI ALDO, LOCHI VINCENZO, MAZZA CIRO, D'IGNAZIO DOMENICO, SCARCI DAVIDE, FAVALE ANTONIO, PAVESE GIULIO, SCALONE GAETANO, MAIULLARI GIUSEPPE, BASILE ANTONIO, MINGOLLA VINCENZO, LO PRETE SANTO BRUNO, DIMITRI GIUSEPPE, TOMASELLI MAURO, ZIZZI ANTONIO, PELUSO ANGELO, STANISCI GIOVANNI, MARTURANO COSIMO, MAZZA ERCOLE, DI GIULIO GIAMBATTISTA, MARIANO ARTURO, DELL'ORCO ROBERTO, FONTANA QUINTO, GENTILE GIROLAMO, GIANNOCARO GIAMPIETRO, CALÒ SALVATORE, ZIZZARI ROMEO, PAPARI GAETANO, PIZZOLLA NUNZIO, DEMARCO GIUSEPPE, CAROLI FRANCESCO, CUTINO GIUSEPPE, GASPERINI PIETRO, MARTINELLI GIOVANNI, D'ERRICO SALVATORE, DURELLI EMANUELE, CLEMENTE LUIGI, VIZZIELLI FRANCESCO, DE PASQUALE COSIMO, ANACLERIO ANGELO, PRESICCI FRANCESCO, GUITTO DOMENICO, GIGANTIELLO BARTOLOMEO, CONTE ANGELO, ETTORE COSIMO, TRIANNI RAFFAELE, NOBILE FRANCESCO, DE GIORGIO SALVATORE, SOLDANO SERGIO, DE PADOVA ANTONIO, DI GREGORIO FRANCESCO, BAVILA GIUSEPPE, ALBANO MARIO, PAGLIARA GIOVANNI, D'ALÒ ANGELO, CASCARANO NICOLA, D'ARCANTE AMEDEO, COSTANTINO GIOVANNI, CONTE STEFANO, ORSO COSIMO, MARTURANO COSIMO, ANGELILLO ORAZIO, MASTROPIETRO MARCELLO, TOMASELLI ANTONIO, DE VITTORIA ANGELO, DI PONZIO COSIMO, DI PONZIO CATALDO, BASILE ANDREA, VESPE DOMENICO, PICUNO MIRKO, BELLANOVA FRANCESCO, RUSSO FRANCESCO, PROTOPAPA ANTONIO, VERDOLINO FABIO, TOMASELLI GIUSEPPE, RUSSO ANTONIO, D'ANDRIA VITTORIO, CIRCHETTA GIUSEPPE, D'ANDRIA NICOLA, VOZZA GIUSEPPE, SOLITO VITTORIANO, DE MAGLIE MAURIZIO, POLITO QUINTINO, SPAGNULO GIUSEPPE, OLIVA VITO, LOLLI LEONARDO, CASTELLANO ROSARIO, PELLICANI ANTONIO, GALLO DAMIANO COSIMO, MONTELEONE CIRO, TEDESCO GIOVANNI, LONGO ROMOLO, GALLO ANTONIO, CANDELORO ANTONIO, SCALPI CATALDO, CAFARO VITTORIO, TODARO COSIMO, DA PADOVA VINCENZO, BUCCOLIERI GIUSEPPE, VANZELLI NUNZIO, LATAGLIATA LUIGI, COLUCCI FRANCESCO, CARRINO FRANCESCO, DEL BUONO FRANCESCO, PIGNATARO LEONARDO, D'AMICO ANGELO, MARIANO CATALDO, DE BARTOLOMEO PASQUALE, CASCARANO NICOLA, FANELLI AMEDEO, DI PINO ANDREA, ETTORE COSIMO, CASTELLANO EZIO, GALLUZZO NICOLA, ALBANO MICHELE, OLIVA GAETANO, DIGREGORIO FRANCESCO, PUGGELLI ROMANO, PICARO TOMMASO, GALLI GIUSEPPE, RESSA FRANCESCO, TASSIELLO ROCCO, SAMMARCO ALESSANDRO, MIGNOZZI FERNANDO, RICCHIUTI CLAUDIO, GIANFREDA COSIMO, MAGGIO LUIGI, PALMIERI VINCENZO, CAMPO FEDELE, RIMAURO UGO, CARRINO EMANUELE, GAMBARDELLA EMILIO, PIZZOLO PIETRO, MASI FABIO, INNO GIOVANNI, FIORE ALESSANDRO, RICCHIUTI ARCANGELO, LATERZA DOMENICO, FALCONE GIUSEPPE, D'ANDRIA GIANFRANCO, NIGRO LEONARDO, CARONE GIANFRANCO, DE GERONIMO ALESSANDRO, FERRARI SALVATORE, QUARANTA PIETRO, RIZZUNI FERDINANDO, DI MAGGIO MASSIMILIANO, PALMISANO GIUSEPPE, SPERTI MASSIMO, DRAGONE ENRICO, PETRONELLA FRANCESCO, CAPOZZA GIOVANNI, MASSARO COSIMO SERGIO, D'AMURI ARCANGELO, GRANIO ANGELO, SALAMINO ANTONIO, CAVALLARO CARMELO, RENÒ ANGELO, TROIA ANGELO, CHITI ARMIDO, VENDOLA FRANCESCO, LADIANA COSIMO, D'ANGELA COSIMO, PRINCIPALE PIETRO, TOMASELLI GIOVANNI, FISCHETTI AUGUSTO, RUGGIERO ANTONIO, GRANIGLIA DOMENICO, MONGELLI SANDRO, CARDONE ANTONIO COSIMO, CAMASSA EMANUELE, FANELLA GIUSEPPE, MALDARIZZI FRANCESCO, MUSTAFÀ VITO, SERRAFINO GASPARE, IMPERIALE DAMIANO, DI GIORGI RAFFAELE, CLARELLA DOMENICO, LA CAVA FRANCESCO, MONACO COSTANTINO, NIGRO VITO, ANGELINI ANTONIO, SARTORI DONATO, SIRILLA MASSIMO, VERSACE FILIPPO, FRIONI COSIMO, FERRICCI LUDRIPPO, CARRINO GIUSEPPE, BOBBIO FRANCESCO;

5 MAG. 2014

IL FUNZIONARIO ORDINARIO

del presente giudizio.

AMAT SPA, in persona del legale rappresentante pro tempore,

rispondente, formata da:

Giulio Cesare...

...e da...

...e da...

Appellanti

contro

AMAT SPA, in persona del legale rappresentante pro tempore,
appresentata e difesa dall' avv. Roberto Barberio, elettivamente
domiciliata presso il suo studio in Taranto al Corso Italia 254

Appellata

Per

la riforma della sentenza n. 6891/2013, resa, *inter partes* dal Tribunale di
Taranto - sezione lavoro, in composizione monocratica, il 6/11/2013,
depositata in cancelleria il 2.12.2013 e non notificata.

PREMESSO IN FATTO

Con distinti ricorsi introduttivi in primo grado, poi riuniti e decisi con la
sentenza impugnata, i ricorrenti identificati, residenti e muniti del codice
fiscale come riportato nelle schede riepilogative delle istanze depositate
innanzi alla dpl di Taranto e versate in atti, esprimevano in fatto quanto
segue:

di essere stati assunti in Taranto e di lavorare alle dipendenze dell'AMAT
SPA da epoca antecedente all'anno 2004 in qualità di autisti di autobus

INCARDONA - altri - APPELLO

Oggetto: AMAT / INCARDONA + altri - APPELLO
Mittente: Marco Barberio <marcobarberio77@gmail.com>
Data: 03/06/2014 17.55
A: tursi <tursi@amat.ta.it>

cara Tiziana,
allego l'atto di appello notificatoci in data odierna.
L'udienza è fissata per il 26 aprile 2017.
Ciao
marco

Allegati

1,1 MB

amat-incardona e altri [appello] 03.06.14.pdf

o/e e

*e pi' nelle
corte
solo
le
volte
note e
le se*

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12239

del 04 GIU. 2014

AD	Amministratore Delegato	☒
DG	Direttore Generale	☒
DA	Direttore Amministrativo	☒
DT	Direttore Tecnico	☒
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità / Bilancio	☐
UES	Esigenze / Sostegno	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRA	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Sigilli / Qualità	☐

grechi

1

1000

1000

1000

1000



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

PROCESSO VERBALE DI CONCILIAZIONE

Rep. N. TA-00589-2013-Pr/1

Il giorno 27/11/2013 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. PALMA CARMINE Rappresentante datori lavoro
Sig. MARINÒ Rappresentante lavoratori
i seguenti signori:

per il/i datore/i di lavoro A.M.A.T. SPA vedi sotto

il Lavoratore/per il Lavoratore ANTONIO ANGELINI, FRANCESCO ANTONICELLI, ANTONIO COSIMO CARDONE, PASQUALE CARRO, ROSARIO CASTELLANO, LUIGI CLEMENTE, COSIMO D'APRILE, PASQUALE DE BARTOLOMEO, ANGELO DE VITTORIA, SALVATORE D'ERRICO, COSIMO DI PONZIO, LUIGI FANELLI, DAMIANO FERRETTI, COSIMO FRIULI, SARA GAGLIOLO, ANGELO GRANIO, ANTONIO LAMARINA, GERARDO LARDIERI vedi elenco

per la discussione della controversia richiesta da ANTONIO ANGELINI, FRANCESCO ANTONICELLI, ANTONIO COSIMO CARDONE, PASQUALE CARRO, ROSARIO CASTELLANO, LUIGI CLEMENTE, COSIMO D'APRILE, PASQUALE DE BARTOLOMEO, ANGELO DE VITTORIA, SALVATORE D'ERRICO, COSIMO DI PONZIO, LUIGI FANELLI, DAMIANO FERRETTI, COSIMO FRIULI, SARA GAGLIOLO, ANGELO GRANIO, ANTONIO LAMARINA, GERARDO LARDIERI e restanti nei confronti di A.M.A.T. 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.34141 del 26/11/2013.

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:

- IL SIG. VEDI ELENCO DIPENDENTE DELL'AMAT SPA, IN POSSESSO DEL PROFILO PROFESSIONALE VEDI ELENCO

- L'AMAT SPA A MEZZO DELLA DOTT.SSA TIZIANA TURSI, PER DELEGA DEL PRESIDENTE, ASSISTITA DALL'AVV. MARCO BARBERIO, PER LA DISCUSSIONE

PER COPIA CONFERMA

27 NOV. 2013



IL DIRETTORE

(Dr. Giuseppe M. P. C.)

Responsabile Servizio Politiche Lavoro

Dott. Roberto SOLITO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 20056

10 DIC. 2013

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

DELLA CONTROVERSIA PROMOSSA DAL PREDETTO DIPENDENTE 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 CONSEGUENZIALI 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 AL DIPENDENTE 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 DEL BENEFICIARIO 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 MATURE 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] - IL DIPENDENTE, PIENAMENTE SODDISFATTO DI QUANTO CONCESSOGLI AL PUNTO [2] ACCETTA 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. IL DIPENDENTE, QUINDI, RINUNCIA A RIVENDICARE EFFETTI ECCEDENTI TALE STRETTO AMBITO. IL RICONOSCIMENTO, PERTANTO, VIENE QUI DAL MEDESIMO ACCETTATO: A) A TACITAZIONE DI OGNI SUA 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



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

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

[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.

I DATORI DI LAVORO

I LAVORATORI

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE





Alla Sede I.N.P.S.

TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA

Azienda: AMAT
Matricola: 7800449608
Codice fiscale:

Pratica n. 006399
Protocollo n. INPS.7800.19/02/2014.0042803
Lavoratore: CASTELLANO ROSARIO

indennità di malattia:

dal 31/12/2013	al 31/01/2014	gg. 24	€ 984,07
dal 1/02/2014	al 2/02/2014	gg. 1	€ 17,42
dal / /	al / /	gg.	€ .
dal / /	al / /	gg.	€ .
dal / /	al / /	gg.	€ .
dal / /	al / /	gg.	€ .
dal / /	al / /	gg.	€ .
dal / /	al / /	gg.	€ .
dal / /	al / /	gg.	€ .
dal / /	al / /	gg.	€ .

indicare se si tratta di ricaduta

indicare se il lavoratore ha ripreso l'attività lavorativa e la data
IL LAVORATORE HA RIPRESO L'ATTIVITA' LAVORATIVA IN DATA 3.2.2014

consapevole della responsabilità civile e penale conseguente ad un dichiarazione non veritiera, si dichiara che l'importo complessivo di € 1031,49 pagato al lavoratore è stato conguagliato con i moduli DM10/m dei mesi di

GENNAIO	presentato il 15/2/2014	all'Inps di TARANTO
FEBBRAIO	presentato il 16/3/2014	all'Inps di TARANTO.
	presentato il / /	all'Inps di
	presentato il / /	all'Inps di
	presentato il / /	all'Inps di
	presentato il / /	all'Inps di
	presentato il / /	all'Inps di
	presentato il / /	all'Inps di
	presentato il / /	all'Inps di
	presentato il / /	all'Inps di

dati consulente:
nominativo ROCCO SARICO
tel 099-7355208 fax 099-7764247
li, 08/04/2014

firma e timbro del datore di lavoro

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

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



TARANTO
CONTROLLO PRESTAZIONI
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA

Mod. AS3

19 febbraio 2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6093

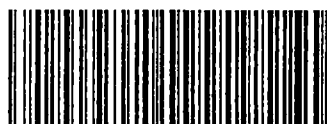
del 11 MAR. 2014

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 / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. PPRR SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Quotidiani	☐



AMAT
VIA BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

0002
RIN40171A07001000F 01 GE02
01314018 MXA35228014491
4 2 DC00S1353 A



14EME2K00180



Gentili signori,

vi invitiamo a comunicare a questo ufficio, utilizzando il questionario allegato a questa lettera, tramite posta o al numero di fax indicato, l'importo dell'indennità di malattia per l'infortunio avvenuto in data 31.12.2013 corrisposta al signor

CASTELLANO ROSARIO

Vi invitiamo a segnalarci la ripresa dell'attività da parte dell'infortunato o l'eventuale prosecuzione del periodo di malattia dovuta allo stesso evento dannoso, informando i nostri uffici indicati in alto a sinistra entro e non oltre 15 giorni dal ricevimento di questa comunicazione.

Vi ricordiamo che grazie alla vostra cortese collaborazione i nostri uffici eviteranno di attivare accertamenti presso la vostra azienda.

Cordiali Saluti

Il Direttore
TOMMASO CHIMENTI

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

Nome/Cognome assistito CASTELLANO ROSARIO

Numero Pratica 006399

Funzionario incaricato

Tel. 099/7768218 Fax 099/7768743

INVIATO/MEM. TO : 8. APR. 2014 8:03
ARCH MODO OPZIONE

INDIR.

ESITO

PAG.

181 TRASM. DA MEM.

00997768743

OK

1/1

INFORMAZIONI ERRORE
E-1) LINEA DISTURBATA
E-3) NON RISPOSTOE-2) LINEA OCCUPATA
E-4) FACSIM. NON COLLEGATO**Alla Sede I.N.P.S.**TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA**Azienda:** AMAT**Matricola:** 7800449608**Codice fiscale:****Pratica n.** 006399**Protocollo n.** INPS.7800.19/02/2014.0042803**Lavoratore:** CASTELLANO ROSARIO**indennità di malattia:**

dal <u>31 / 12 / 2013</u>	al <u>31 / 01 / 2014</u>	gg. <u>31</u>	€ <u>984,07</u>
dal <u>1 / 02 / 2014</u>	al <u>2 / 02 / 2014</u>	gg. <u>1</u>	€ <u>87,42</u>
dal <u> / / </u>	al <u> / / </u>	gg. <u> </u>	€ <u> </u>
dal <u> / / </u>	al <u> / / </u>	gg. <u> </u>	€ <u> </u>
dal <u> / / </u>	al <u> / / </u>	gg. <u> </u>	€ <u> </u>
dal <u> / / </u>	al <u> / / </u>	gg. <u> </u>	€ <u> </u>
dal <u> / / </u>	al <u> / / </u>	gg. <u> </u>	€ <u> </u>
dal <u> / / </u>	al <u> / / </u>	gg. <u> </u>	€ <u> </u>
dal <u> / / </u>	al <u> / / </u>	gg. <u> </u>	€ <u> </u>
dal <u> / / </u>	al <u> / / </u>	gg. <u> </u>	€ <u> </u>

Indicare se si tratta di ricaduta**Indicare se il lavoratore ha ripreso l'attività lavorativa e la data**IL LAVORATORE HA RIPRESO L'ATTIVITA' LAVORATIVA IN DATA 3.2.2014consapevole della responsabilità civile e penale conseguente ad una dichiarazione non veritiera, si dichiara che l'importo complessivo di € 1031,49 pagato al lavoratore è stato conguagliato con i moduli DM10/m dei mesi di

<u>CASTELLANO</u>	presentato il <u>15 / 2 / 2014</u>	all'Inps di <u>Taranto</u>
<u>ROSARIO</u>	presentato il <u>16 / 3 / 2014</u>	all'Inps di <u>Taranto</u>
	presentato il <u> / / </u>	all'Inps di <u> </u>
	presentato il <u> / / </u>	all'Inps di <u> </u>
	presentato il <u> / / </u>	all'Inps di <u> </u>
	presentato il <u> / / </u>	all'Inps di <u> </u>
	presentato il <u> / / </u>	all'Inps di <u> </u>
	presentato il <u> / / </u>	all'Inps di <u> </u>
	presentato il <u> / / </u>	all'Inps di <u> </u>

dati consulente:nominativo ROSARIO
tel 099-7355208 fax 099-7768743Il, 08 / 04 / 2014

firma e timbro del datore di lavoro

A.M.A. I S.p.A.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATTECCCHIA



TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Mod. AS3

21 marzo 2014

Prot. n.

8007

del

03 APR. 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 / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☒
UAG Affari Gen. PPRR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐



AMAT
VIA BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

0024
RIN40177EF70010001 01 GE02
01316831 HXA37177004410
35 2 DC00S1353 A



14EME3M00126



Gentili signori,

vi invitiamo a comunicare a questo ufficio, utilizzando il questionario allegato a questa lettera, tramite posta o al numero di fax indicato, l'importo dell'indennità di malattia per l'infortunio avvenuto in data 31.12.2013 corrisposta al signor

CASTELLANO ROSARIO

Vi invitiamo a segnalarci la ripresa dell'attività da parte dell'infortunato o l'eventuale prosecuzione del periodo di malattia dovuta allo stesso evento dannoso, informando i nostri uffici indicati in alto a sinistra entro e non oltre 15 giorni dal ricevimento di questa comunicazione.

Vi ricordiamo che grazie alla vostra cortese collaborazione i nostri uffici eviteranno di attivare accertamenti presso la vostra azienda.

Cordiali Saluti

Il Direttore
TOMMASO CHIMENTI

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

Nome/Cognome assistito CASTELLANO ROSARIO

Numero Pratica 006399

Funzionario incaricato

Tel. 099/7768218 Fax 099/9949181

Alla Sede I.N.P.S.

TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA

Azienda: AMAT

Matricola: 7800449608

Codice fiscale:

Pratica n. 006399

Protocollo n. INPS.7800.21/03/2014.0077965

Lavoratore: CASTELLANO ROSARIO

indennità di malattia:

dal ____/____/____	al ____/____/____	gg. ____	€ ____.
dal ____/____/____	al ____/____/____	gg. ____	€ ____.
dal ____/____/____	al ____/____/____	gg. ____	€ ____.
dal ____/____/____	al ____/____/____	gg. ____	€ ____.
dal ____/____/____	al ____/____/____	gg. ____	€ ____.
dal ____/____/____	al ____/____/____	gg. ____	€ ____.
dal ____/____/____	al ____/____/____	gg. ____	€ ____.
dal ____/____/____	al ____/____/____	gg. ____	€ ____.
dal ____/____/____	al ____/____/____	gg. ____	€ ____.
dal ____/____/____	al ____/____/____	gg. ____	€ ____.

indicare se si tratta di ricaduta

indicare se il lavoratore ha ripreso l'attività lavorativa e la data

consapevole della responsabilità civile e penale conseguente ad una dichiarazione non veritiera, si dichiara che l'importo complessivo di € ____ pagato al lavoratore è stato conguagliato con i moduli DM10/m dei mesi di

____	presentato il ____/____/____	all'Inps di ____
____	presentato il ____/____/____	all'Inps di ____
____	presentato il ____/____/____	all'Inps di ____
____	presentato il ____/____/____	all'Inps di ____
____	presentato il ____/____/____	all'Inps di ____
____	presentato il ____/____/____	all'Inps di ____
____	presentato il ____/____/____	all'Inps di ____
____	presentato il ____/____/____	all'Inps di ____
____	presentato il ____/____/____	all'Inps di ____
____	presentato il ____/____/____	all'Inps di ____

dati consulente:

nominativo _____

tel _____ fax _____

li, ____/____/____

firma e timbro del datore di lavoro

Prot. n°: 19723 UP

Taranto, li

04 DIC. 2013

Al Dipendente
CASTELLANO Rosario

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 **17/10/2013**, il medico aziendale competente, Dott. Luciano APREA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica svolta di operatore di esercizio con la prescrizione di effettuare solo il 1° turno.

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 CASTELLANO ROSARIO nato il 7 04 1956, in data 17 10 2013
è stato sottoposto alla visita medica periodica per l'attività di **Operatore di esercizio**
per la quale sono stati valutati i rischi: Postura, Vibrazioni t/b
Giudizio:

☐

☒ **Idoneo solo 1° turno**
alla mansione

Da sottoporre a nuova visita medica entro ottobre 2014 **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, entro 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, 22 novembre 2013

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)

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **19129**

del **25 NOV. 2013**

AD	Amministratore 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. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Consegna a mano/sottoscritta dal lavoratore il _____

(data firma)

Prot. n°: 20459 UP

Taranto, li 16 DIC. 2013

Al Dipendente
CASTELLANO Rosario

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 sino a **Febbraio 2014**, al termine del quale, dovrà ottenere un nuovo giudizio da parte della Commissione Medica Locale competente. **E' prescritto, durante il servizio, l'uso costante di occhiali con montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.**

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

2065P
TAPPS1



7

Euro

Dall'ufficio postale di

C.A.P. _____

CASTELLANO ROSARIO
VIA CRISPI N. 1 INTERNO 9
74020 LEPORANO TA

Robert A. Cohen

30/2/13

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

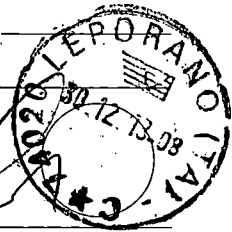
☐ Sottoscrizione rifiutata

03.0

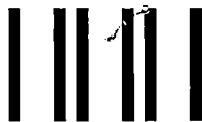
~~1431 15062620 2~~

Numero

Italiane



Posteitaliane

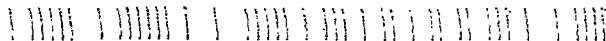
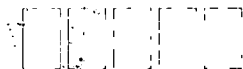


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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





**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O.S. Igiene degli ambienti di vita e medicina di comunità
Taranto-Grottaglie- Manduria
UFFICIO MEDICO-LEGALE ASL TA**

Prot. 603/111-SSA

Taranto 27.11.2013

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

Sig. Castellano Rosario

Si certifica che il Sig. **Castellano Rosario** nato a Taranto il 07.04.1956 e residente in Leporano (TA) via Crispi n.1 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

Sino a Febbraio 2014, al termine del quale, dovrà ottenere nuovo giudizio da parte della Commissione Medica Locale competente, per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di trasporto. E' prescritto, durante il servizio, l'uso costante di occhiali con montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.

Azienda A.S.L. TA
Il Dirigente Responsabile
Igiene degli ambienti di vita e medicina di comunità
U.O.S. Taranto-Grottaglie-Manduria
Dr. Cosimo Scarnera

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Coccioli Roberto

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Massimo Iacobelli

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Monteleone Carla

Viale Virgilio n. 104 – Taranto
Tel.0997786458 fax 0997786485

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 19623
del 03 DIC. 2013

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	☐



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O.S. Igiene degli ambienti di vita e medicina di comunità
Taranto-Grottaglie- Manduria
UFFICIO MEDICO-LEGALE ASL TA**

Prot. 218/inf.sesl

Taranto 18/02/2014

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

Sig. Castellano Rosario

Si certifica che il Sig. **Castellano Rosario** nato a Taranto il 07.04.1956 e residente in Leporano (TA) via Crispi n.1 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

Sino a Febbraio 2015, al termine del quale, dovrà ottenere nuovo giudizio da parte della Commissione Medica Locale competente, per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di trasporto. E' prescritto, durante il servizio, l'uso costante di occhiali con montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.

Azienda A.S.L. TA
Il Dirigente Responsabile
Igiene degli ambienti di vita e medicina di comunità
U.O.S. Taranto-Grottaglie-Manduria
Dr. Cosimo Scalnera *Amat*

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Coccioni Roberto

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Massimo Iacobelli

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Monteleone Carla

Viale Virgilio n. 104 – Taranto
Tel.0997786458 fax 0997786485

Prot. n. 4863
del 18 FEB. 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 / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Prot. n°: 980 UP

Taranto, li

13 GEN. 2014

Al Dipendente
CASTELLANO Rosario

e p.c. Area Esercizio

S E D E

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 17/02/2014 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 MATIOHECCHIA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

27.01.14-17

Italiane

Dall'ufficio postale di _____

126052140076

Numero

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

CASTELLANO ROSARIO
VIA CRISPI N. 1 INTERNO 9
74020 LEPORANO TA



[Signature]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

12/01/14
Firma dell'incaricato alla distribuzione

[Signature]
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

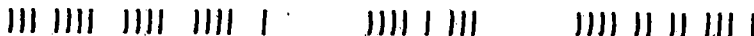
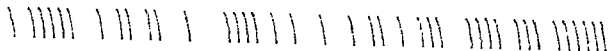
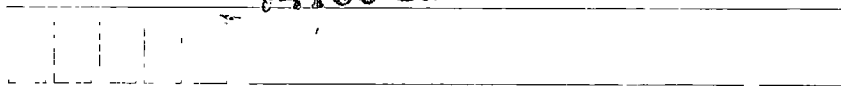
Avviso di ricevimento

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



Da restituire a _____

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



1641

2013

X 08/01/2014
Castellano Rosendo

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.

CASTELLANO

ROSARIO

ASL / AMAT

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

27.11.2013

Sig.

CASTELUANO

Castellano: ROSARIO

AQUA / ASC

N. 2389/08 R.G.



TRIBUNALE ORDINARIO DI TARANTO

SEZIONE LAVORO

Repubblica Italiana

In nome del Popolo Italiano

AmAr
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 18208
del **07 NOV. 2013**

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	☒
IRAG	Affari Gen. PP. RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Il Tribunale, in funzione di Giudice del Lavoro, in composizione monocratica nella persona del dr. Annamaria LASTELLA, all'udienza del 6.11.2013 ha pronunciato la seguente

SENTENZA EX ART. 429 COMMA 1° ULTIMA PARTE C.P.C.

nella controversia di lavoro promossa da

INCARDONA SEBASTIANO, FRUSI ORAZIO, MENZA BIAGIO, CAPOGROSSO IPPAZIO, LOPARCO DOMENICO, BOTTIGLIONE ANTONIO, FLEMMA BARTOLOMEO, MARINELLI EGIDIO, PERILLO LUIGI, GIANNICO GIOVANNI, ZACCARIA COSTANZO, GRECO EDUARDO, LIUZZI ALDO, LOCHI VINCENZO, MAZZA CIRO, D'IGNAZIO DOMENICO, SCARCI DAVIDE, FAVALE ANTONIO, PAYESE GIULIO, SCALONE GAETANO, MAIULLARI GIUSEPPE, BASILE ANTONIO, MINGOLLA VINCENZO, LO PRETE SANTO BRUNO, DIMITRI GIUSEPPE, TOMASELLI MAURO, ZIZZI ANTONIO, PELUSO ANGELO, STANISCI GIOVANNI, MARTURANO COSIMO, MAZZA ERCOLE, DI GIULIO GIAMBATTISTA, MARIANO ARTURO, DELL'ORCO ROBERTO, FONTANA QUINTO, GENTILE GIROLAMO, GIANNOCCARO GIAMPIETRO, CALÒ SALVATORE, ZIZZARI ROMEO, PAPARI GAETANO, PIZZOLLA NUNZIO, DEMARCO GIUSEPPE, CAROLI FRANCESCO, CUTINO GIUSEPPE, GASPERINI PIETRO, MARTINELLI GIOVANNI, D'ERRICO SALVATORE, DURELLI EMANUELE, CLEMENTE LUIGI, VIZZIELLI FRANCESCO, DE PASQUALE COSIMO, ANACLERIO ANGELO, PRESICCI FRANCESCO, GUITTO DOMENICO, GIGANTIELLO BARTOLOMEO, CONTE ANGELO, ETTORE COSIMO, TRIANNI RAFFAELE, NOBILE FRANCESCO, DE GIORGIO SALVATORE, SOLDANO SERGIO, DE PADOVA ANTONIO, DI GREGORIO FRANCESCO, BAVILA GIUSEPPE, ALBANO MARIO, PAGLIARA GIOVANNI, D'ALÒ ANGELO, CASCARANO NICOLA, D'ARCANTE AMEDEO, COSTANTINO GIOVANNI, CONTE STEFANO, ORSO COSIMO, MARTURANO COSIMO, ANGELILLO ORAZIO, MASTROPIETRO MARCELLO, TOMMASELLI ANTONIO, DE VITTORIA ANGELO, DI PONZIO COSIMO, DI PONZIO CATALDO, BASILE ANDREA, VESPE DOMENICO, PICUNO MIRKO, BELLANOVA FRANCESCO, RUSSO FRANCESCO, PROTOPAPA ANTONIO, VERDOLINO FABIO, TOMASELLI GIUSEPPE, RUSSO ANTONIO, D'ANDRIA VITTORIO, CIRCHETTA GIUSEPPE, D'ANDRIA NICOLA, VOZZA GIUSEPPE, SOLITO VITTORIANO, DE MAGLIE MAURIZIO, POLITO QUINTINO, SPAGNULO GIUSEPPE, OLIVA VITO, LOLLI LEONARDO, CASTELLANO ROSARIO, PELLICANI ANTONIO, GALLO DAMIANO COSIMO, MONTELEONE CIRO, TEDESCO GIOVANNI, LONGO ROMOLO, GALLO ANTONIO, CANDELORO ANTONIO, SCALPI CATALDO, CAFARO VITTORIO, TODARO COSIMO, DA PADOVA VINCENZO, BUCCOLIERI GIUSEPPE, VANZELLI NUNZIO, LATAGLIATA LUIGI, COLUCCI FRANCESCO, CARRINO FRANCESCO, DEL BUONO FRANCESCO, PIGNATARO

LEONARDO, D'AMICO ANGELO, MARIANO CATALDO, DE BARTOLOMEO PASQUALE, CASCARANO NICOLA, FANELLI AMEDEO, DI PINO ANDREA, ETTORRE COSIMO, CASTELLANO EZIO, GALLUZZO NICOLA, ALBANO MICHELE, OLIVA GAETANO, DIGREGORIO FRANCESCO, PUGGELLI ROMANO, PICARO TOMMASO, GALLI GIUSEPPE, RESSA FRANCESCO, TASSIELLO ROCCO, SAMMARCO ALESSANDRO, MIGNOZZI FERNANDO, RICCHIUTI CLAUDIO, GIANFREDA COSIMO, MAGGIO LUIGI, PALMIERI VINCENZO, CAMPO FEDELE, RIMAURO UGO, CARRINO EMANUELE, GAMBARDELLA EMILIO, PIZZOLO PIETRO, MASI FABIO, INNO GIOVANNI, FIORE ALESSANDRO, RICCHIUTI ARCANGELO, LATERZA DOMENICO, FALCONE GIUSEPPE, D'ANDRIA GIANFRANCESCO, NIGRO LEONARDO, CARONE GIANFRANCO, DE GERONIMO ALESSANDRO, FERRARI SALVATORE, QUARANTA PIETRO, RIZZUNI FERDINANDO, DI MAGGIO MASSIMILIANO, PALMISANO GIUSEPPE, SPERTI MASSIMO, DRAGONE ENRICO, PETRONELLA FRANCESCO, CAPOZZA GIOVANNI, MASSARO COSIMO SERGIO, D'AMURI ARCANGELO, GRANIO ANGELO, SALAMINO ANTONIO, CAVALLARO CARMELO, RENÒ ANGELO, TROIA ANGELO, CHITI ARMIDO, VENDOLA FRANCESCO, LADIANA COSIMO, D'ANGELA COSIMO, PRINCIPALE PIETRO, TOMASELLI GIOVANNI, FISCHETTI AUGUSTO, RUGGIERO ANTONIO, GRANIGLIA DOMENICO, MONGELLI SANDRO, CARDONE ANTONIO COSIMO, CAMASSA EMANUELE, FARELLA GIUSEPPE, MALDARIZZI FRANCESCO, MUSTAFÀ VITO, SERAFINO GASPARE, IMPERIALE DAMIANO, DI GIORGIO RAFFAELE, CLARELLA DOMENICO, LA CAVA FRANCESCO, MONACO COSTANTINO, NIGRO VITINO, ANGELINI ANTONIO, SANTORO DONATO, SIBILLA MASSIMO, VERSACE FILIPPO, FRIONI COSIMO, PERRUCCI EUPREPIO, CARRINO GIUSEPPE, BOBBIO FRANCESCO;

tutti rappr. e dif. dall'avv. DEL VECCHIO MASSIMILIANO;

- Ricorrente -

contro

AMAT SPA, in persona del legale rappresentante *pro-tempore*, rappr. e dif. da avv. BARBERIO ROBERTO;

- Convenuto -

dando lettura in udienza del dispositivo, con fissazione di termine per il deposito della motivazione:

P.Q.M.

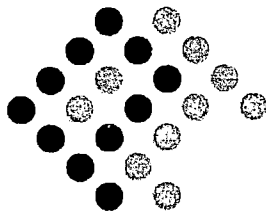
- *Rigetta le domande.*
- *Spese compensate.*
- *Visto l'art. 429 comma 1° ultima parte c.p.c., fissa il termine di gg. 60 per il deposito della motivazione.*

Taranto, 6.11.2018

Il Tribunale - Giudice del lavoro

Dr. Annamaria LASTELLA

Alastella



ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

ROSARIO CASTELLANO

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

Taranto, li 29 APR. 2013

Prot. n. : 6953 /UP

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. CASTELLANO Rosario nato a Taranto il 07/04/1956 C.F. CST RSR 56D07 L049H domiciliato a LEPORANO (TA) in Via Crispi, s.n. 1/9 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 mensilità aggiuntive) € 21.260,68

corrispondenti a mensili lorde € 1.771,72

che al netto delle seguenti ritenute:

per INPS € 162,82

per IRPEF € 194,92

per ADD. REG E COM. € 43,01

per Cessione V° € 183,00

per Cessione Delega € 150,00

Totale ritenute € 733,75

Si riducono a mensili nette € 1.037,97

Ha in corso un prestito per cessione V° con CARIFIN S.P.A. di €. 183,00 il cui residuo è di n. 52 rate per un totale di €. 9.516,00.

Ha in corso un prestito per cessione delega con CARIFIN S.P.A. di €. 150,00 il cui residuo è di n. 52 rate per un totale di €. 7.800,00.

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T.F.R. di €. 10.378,403 (al 31/12/2012) 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 100% del proprio TFR maturando presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS.

Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)

8/9/2013

Spett.le
AMAT S.P.A
Via CESARE BATTISTINI
74100 Taranto

6298
Prot. N. 17 APR. 2013
Del P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Il Vostro dipendente

CASTELLANO ROSARIO

Nato a

Taranto

Il

07

04

1956

cod. fiscale

C S T R S R 5 6 D 0 7 L 0 4 9 H

AUTORIZZA

La Nostra agenzia a richiederVi il rilascio di una certificazione stipendiale, o dichiarazione di servizio, riportante i suoi dati stipendiali e l'accantonamento Tfr aggiornato.

Per il perfezionamento della pratica, Vi preghiamo cortesemente di rilasciarci tale certificazione stipendiale in anticipo via fax al numero 099 4007409 ed in originale, in duplice copia, spedendoli al nostro indirizzo:

Michele Simone
VIA Orazio Flacco,24
74121 Taranto

RingraziandoVi per la cortese collaborazione, Vi ricordiamo che siamo a Vostra completa disposizione per ogni ulteriore chiarimento, al numero 099 4007409 o 3939180746 signor Simone. Con l'occasione porgiamo i nostri più cordiali saluti.

Agente
Michele Simone

AUTORIZZAZIONE: io sottoscritto/a

CASTELLANO ROSARIO

con la presente

Vi autorizzo a rilasciare e consegnare a Michele Simone il certificato di cui sopra debitamente compilato, timbrato e firmato e qualsiasi informazione Vi venga da loro richiesta al fine di istruire la mia pratica, anche in riferimento alla Legge 675/96.

Taranto, 16/04/2013

In fede



COD. AZIENDA / FILIALE

RAGIONE SOCIALE

POS. PREVIDENZIALE

1 - Azienda per la Mobilita' nell' Area di Taranto SpA 7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.

DIPENDENTE

115829 \ 115829 CASTELLANO

ROSARIO

SPAZIO RISERVATO ALLA VIDUAZIONE

INDIRIZZO

INAIL

VIA CRISPI, 1/9 - 74020 - LEPORANO (TA)

Sede : 34500

QUALIFICA

MANSIONE - LIVELLO

POSIZIONE ASSICURATIVA

Codifica INPS : 1 -

OPERAT. DI ESERCIZIO - 140

20 - 71021230/20

Aut. N. Del

DATA NASCITA

DATA ASSUNZIONE

DATA CESSAZIONE

ANNO INZ.

CODICE FISCALE

CODICI COSTO

7/04/1956

12/12/2005

07 04

CSTRSR56D07L049H

04.02.12.01.01.00.00.00.00

3249296/95

26/03/2013 09:42

N. 0000084427

DATA EMISSIONE

PERIODO PAGA

ORE LAV.

GG. LAV.

GG. RETR.

SEIT.

26/03/2013

03/2013 - Marzo

168,00

30

26

5

N. PROGRESSIVO

PAGA BASE : 806,22

CONTINGENZA : 533,58

SCATTI ANZIANITA' : 64,38

COMP. ACC. UNIFICATE : 38,59

INDENNITA' DI MENSA : 16,53

ASSEGNO PEREQUATIVO : 18,00

T.D.R. : 41,32

Paga oraria : 7,78779

Paga giorn. : 50,62067

Totale : 1.518,62

COD.		DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1		RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		50,62067		1.518,62
521		S.M.S.A. AMAT TA			15,00000	15,00	
380		QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,58228	2,58	
* 31		FERIE GODUTE	1,00				
* 110		MAGGIOR. LAV.NOTT.20%	1,22	20,00	1,81715		2,22
843		IMP.DET. NOTTURNO	1,22		9,08575		11,08
844		STORNO ORD. NOTTURNO	1,22		9,08575	(11,08)	
* 174		STR.PERIALE 10% TFR	4,33	10,00	9,72239		42,10
* 246		DETRAZ. GG MALATTIA	15,00		50,62067	759,31	
* 103		INDENNITA' DI TURNO	11,00		0,52000		5,72
* 163		IND. VEND. BIGLIETTI			13,67000		13,67
* 167		ORE GUIDA x IND.BIGL	50,15				
* 168		BIGLIETTI VENDUTI	30,00				
* 169		INDENNITA' ORARIA			6,62000		6,62
290		ADDEBITO BIGLIETTI			45,00000	45,00	
364		SOTTOSCRIZ.LUTTO FAM	1,00		7,78779	7,79	
396		PREM. RISUL.			12,10000		12,10
426		REC.PREMIO EVIT.SINI			1,84000	1,84	
* 256		MALATTIA CARENZA	8,00		51,57375		412,59
* 759		MALATTIA C/DITTA	7,00		148,28156		148,28
* 211		MALATTIA C/INPS	6,00		32,20000		193,20
66		CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	1.401,00	128,75	
6		IMPON. INPS TARANTO			1.401,00		
4		IMPONIBILE INAIL			1.401,00		
		di cui Rit.soc. su			8,42		
		Tot. rit. sociali			128,75		
		Imp.red.teor.det.ann			932,24		
		Imp.red.teor.det.			83,25		
		Imponibile Fiscale			1.465,22		
		Impon. fiscale netto			1.465,22		
		Rit. Fis. mese lorda			345,61		
		Imponibile detraz.			19.955,40		
		Detrazioni fiscali			157,06		
NOTE						TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
Data valuta : 28/03/2013						1.538,71	2.355,12
IBAN : IT21 0076 0115 8000 0100 5162 001						NETTO IN BUSTA	
						Continua su foglio numero	
						0000084428	
				ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE		
FERIE AP AC	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	RES. AP AC	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE
ACCANT. TFR.		IMP. FISC. ANNO		IMPOSTA PAGATA		DETRAZ. EFFETTUATE	
DETRAZ.							

COD. AZIENDA/FILIALE

RAGIONE SOCIALE

1 Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA 7800449608

MATRICOLA/COD. MECC.

DIPENDENTE

115829 \ 115829 CASTELLANO

ROSARIO

INDIRIZZO

VIA CRISPI, 1/9 - 74020 - LEPORANO (TA)

QUALIFICA

MANSIONE - LIVELLO

POSIZIONE ASSICURATIVA

Codifica INPS : 1 -

OPERAT. DI ESERCIZIO - 140

20 - 71021230/20

DATA NASCITA

DATA ASSUNZIONE

DATA CESSAZIONE

ANMM ANZ.

CODICE FISCALE

CODICI COSTO

7/04/1956

12/12/2005

07 04

CSTRSR56D07L049H

04.02.12.01.01.00.00.00.00

DATA EMISSIONE

PERIODO PAGA

ORE LAV.

GG. LAV.

GG. RETR.

SETT.

26/03/2013

03/2013 - Marzo

168,00

30

26

5

Sede : 34500

Aut. N. Del

3249296/95

26/03/2013 09:42

N. 00000084428

N. PROGRESSIVO

Segue da foglio numero : 00000084427

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit. Fis. mese netta				188,55	
	Add.Reg. rata pagata (Cod.: PU)				27,75	
	Add.Com. rata pagata (cod.: E537)				10,42	
	Acconto Add.Comunale (cod.: E537)				5,32	
	SINDACATO 1		1,0000	1.339,80	13,40	
	CESSIONI V STIPENDIO				183,00	
	(Residuo	53,00		9.699,00)		
	CESSIONE (DELEGA)				150,00	
	(Residuo	53,00		7.950,00)		
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					
NOTE					TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
Data valuta : 28/03/2013					1.538,71	2.355,12
IBAN : IT21 0076 0115 8000 0100 5162 001					NETTO IN BUSTA	
					816,00	
					(Lire 1.579.996)	
	Prossimo scatto	Scatto maturato	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE		
	1/01/2014	3,00	0,86	0,45		
PERIE	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE
AP	25,00	25,57	0,57-	5,00	2,51	2,51
AC	6,25	4,01	2,24	1,25	0,00	0,00
PERIE	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE
AP	25,00	25,57	0,57-	5,00	2,51	2,51
AC	6,25	4,01	2,24	1,25	0,00	0,00
ACCANT. TFR.		IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/12	
109,05		5.274,05	812,45	461,54	10.378,40	
DETRAZ.	Coniuge !Spese Prod. !Gg. Mese					
	57,50! 99,56! 31					

SCADENZA 30/06/2010

Validità prorogata ai sensi dell'art. 31 D.L. 112/08 con
L. 06/08/2008 n. 133, fino al 30-06-2010

Data 28-06-2010
D'ordine del Sindaco
Roberto Carrà

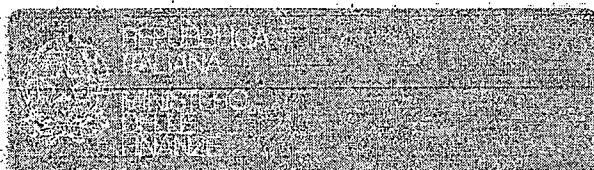
AK 1298506

I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. ROMA



Cognome	CASTELLANO
Nome	ROSARIO
nato il	07.04.1956
(atto n.	149 P. 1 S. A)
a	TARANTO (TA)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	LEPORANO (TA)
Via	DEL MARE n.2 TRA
Stato civile	CONIUGATO
Professione	Operaio
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	170
Capelli	BRIZZOLATI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	N.N.

Firma del titolare <u>Castellano Rosario</u>	
LEPORANO li 1/07/2005	
Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO <u>Roberto Carrà</u>



CODICE FISCALE **CSTRSR56D07L049H**
COGNOME **CASTELLANO**
NOME **ROSARIO** Sesso **M**
LUOGO DI NASCITA **TARANTO**
PROVINCIA **TA** DATA DI NASCITA **07/04/1956**
1999 Il Ministro delle Finanze

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

Bonus	Importo Priamo
☐ SI ☒ NO	0

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	21.260,68
Quota Mensile	1771,72
Inps	162,82
Irpef	194,92
Cessione del V	183,00
Cessione Delega	150,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	27,26
Add. Comunale	15,75
Totale_Ritenute	733,75
MensileNetto	1.037,97
50% Netto	685,00
1/5 Netto	274,00

Imp. Fiscale Annuo	19.306,82
Irpef_Lorda	4612,84
Detrazione_Coniuge	690,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	0,00
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1193,94
Ult_Detr_Lav_Dip	0

Data Nascita	07/04/1956
Data Cessazione Servizio	
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	9.516,00
Residuo Delega	7.800,00
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	10.378,40

2013

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

CONTIENE DOCUMENTI
SANITARI

S. Raffa
Cittadella del
P.le Mons. G. Mi
74123 TARA
Ufficio Medicina O

Sig. CASTELLANO
ROSARIO

D.LGS. 156/2003: TR
Vi informiamo che i V
Sono inseriti in una
vengono utilizzati fin
per adempimento di

7.2.2013

Castella Rosio

23333
Prot. n°..... /UP

Taranto, li 12/12/2005

Al Sig.
CASTELLANO ROSARIO
VIA DEL MARE, 2 TRAV.
74020 LEPORANO

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.Lgs 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);

- 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.

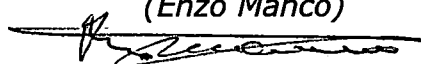
Ai sensi della vigente normativa si comunica che:

-) il numero d'iscrizione nel libro matricola aziendale in uso, che le viene attribuito all'atto di immissione in servizio è: 1681
-) 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.

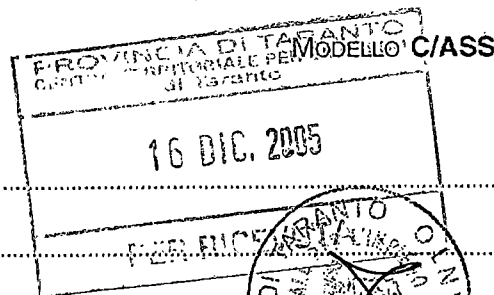
La presente dovrà da Lei essere controfirmata per accettazione.

Il Presidente
(Enzo Manco)



Per accettazione
(il Sig. CASTELLANO ROSARIO)



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. **00146330733**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 **CASTELLANO** nome **ROSARIO**C.F. **CSTRSR56D07L049H**sesso ☒ M ☐ Fnato a **TARANTO**il **7/4/56**residente in **LEPORANO**via **VIA DEL MARE, 2 TRAV.**cittadinanza **ITALIANA**titolo di studio **LICENZA MEDIA**

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di **GROTTAGLIE**

dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) **1681***Tipologia contrattuale¹*tempo indeterminato ☒ tempo determinato ☐ durataapprendistato (2) ☐ contratto formaz. lavoro (2) ☐ lav. domicilio (2) ☐tempo parziale ☒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.

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.

Prot. n°: 23632 UP

Taranto, li 13 DIC. 2005

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

74100

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

RAPPORTINO

P. 01

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		
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	1 2	1 2	2 0 0 5

COD. FISC. LAVORATORE

BTMCLD70H20F587W

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0

COD. FISC. LAVORATORE

LBNCLD57E10L049Y

DATA INIZIO RISCHIO

1 2 1 2 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0

COD. FISC. LAVORATORE

BLLFNC67M28C424V

DATA INIZIO RISCHIO

1 2 1 2 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0

COD. FISC. LAVORATORE

BRNNTN70T02L049U

DATA INIZIO RISCHIO

1 2 1 2 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

DATA INIZIO RISCHIO

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

INAIL - AREA S...
SEDE DI T...
13.DIC.2005

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		
BTMCLD70H20F587W				

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		
LBNCLD57E10L049Y				

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		
BLLFNC67M28C424V				

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		
BRNNTN70T02L049U				

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		
BNCPTR60C16L049H				

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		
CLGPPL76H29L049E				

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		
CNNGCR60B17L049G				

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		
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 - AREA ...
SEDE DI ...

13.DIC.2005

POSTO IN ARRIVO
38/2000

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

Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE CSTRSR56D07L049H		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE CLMLGU59L03L049U		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE CLLGPP67M22L049Y		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE DRCMDA72M02L049X		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE DBRNGL81T15L049K		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE DGRSVT77S09L049G		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE DMTVTR76S24L049M		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE DPSCSM60L05L049Z		DATA FINE RISCHIO

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 - ARRETRATI
SEDE DI TRAPIANO

13.DIC.2005

POSTA IN ARRIVO

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

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

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 - AREA 5 - 2005
SEDE DI TRACCE

13.DIC.2005

POSTA IN ARRIVO

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

Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE FRNCSM74H17E645M		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE GSPPTR73M06L049Q		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE GNTGNN74S27L049O		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE GNNMRZ72B11L049U		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE GRNNGI75A04L049E		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE GTTDNC62B07L049O		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE LGAFBA74S21L049K		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE LDNLGU56H27L049J		DATA FINE RISCHIO

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

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

Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE LMRNTN79M17L049H		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE LNZGPP73C16E205X		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE LNZMSM73A09L049Z		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE LRDGRD82C24L049P		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE LTNLSN74R29L049M		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE LCCLSN71C28I018Q		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE LNTGPP69H12L049J		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE LNGRML68T27L049P		DATA FINE RISCHIO

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 - ASSICURAZIONE
SEDE DI CANTÙ
13.DIC.2005
ARRIVO

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

Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE LPRSTB62R02B198P		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE LPUFNC62E19B808T		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE MGGBGI76L06I018E		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE MRNNTN54L21L049Z		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE MRRDNT62M05L049O		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE RLNGNZ73S21L049F		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE PVNGNN77H18F784B		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE PRRLGU61M05L049C		DATA FINE RISCHIO

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 - RILEV. SEDE DI TIRATO

13.DIC.2005

POSTA IN ARRIVO

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

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

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

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

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

Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE RZZFNN72S27L049Z		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE RNGRST75A21L049Q		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE RSSFNC56E20L049D		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE RTUMRT80A03L049Q		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE SNTGNN72T06E986S		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE SCLGTN64E12L049S		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE SCRDVD78L09L049V		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE SCLPTR74P10L049X		DATA FINE RISCHIO

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 Roma

13.DIC.2005

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

POSTA IN ARRIVO

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

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 PARTENZA

13 DIC. 2005

POSTA IN ARRIVO

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

Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE TRNRFL60H20F531S		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE RSULGU76P13C4240		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE VRDFBA78R09L049A		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE VRSFPP66C18L049P		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE VSPDNC66B23L049T		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE VZZGPP64C28L049I		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 1 2 1 2 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE ZZZRMO70L03L049D		DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

PROVINCIA DI TARANTO
Centro per l'Impiego di GROTTAGLIE

VIA MARTIRI D'UNGHERIA - TEL.-FAX 099/5662267 - E MAIL * CTI-GROTTAGLIE@LIBERO.IT

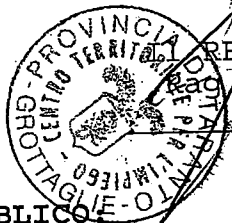
Grottaglie, li 01-12-2005

SETT. II°
PROT. n.

Il/la Sig. **CASTELLANO ROSARIO**,
nato/a a **TARANTO-TA** il **07-04-1956**,
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 D.Lgs.181/2000: **DISOCCUPATO DAL 01-12-2005**

Iscrizione ex liste ordinarie: dal **1 DIC. 2005**



RESPONSABILE DEL Cpi
Antonio DE FLORIO

ORARI DI APERTURA AL PUBBLICO

DAL LUNEDI AL VENERDI DALLE ORE 09,00 ALLE ORE 12,00

APERTO IL GIOVEDI POMERIGGIO DALLE ORE 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 liberi professionisti dovranno
presentare Autocertificazione.

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

MOD. SAN.6/A

BARI, 20-10-2005
DI/DS.UBA/CT/

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

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

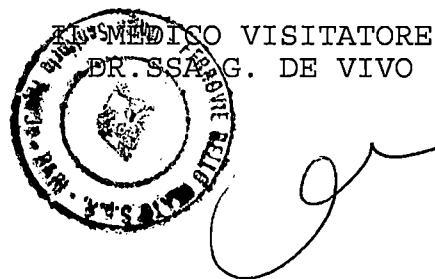
Si certifica che CASTELLANO ROSARIO OPERATORE D'ESERCIZIO
qui visitato in data 12-10-2005 per ASSUNZIONE
in esito agli accertamenti praticati e' risultato/
in possesso dei requisiti di cui al D.M.88/99 e della
Dispos.Direttore della Divis.Infrastrutture della FS SpA n.15/2000 art.3
Egli pertanto e' stato giudicato IDONEO

ANNOTAZIONI: REQUISITI C.D.S. > 40 ANNI

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, _____ 20 10 0'5_ (data definizione visita medica)

*cancellare la parte che non interessa



AMAT s.p.a. 13026
Prot. in arrivo n. 13026
Del 08 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 ☐
UF-PT -Uff.Prod.Traffico ☐
UF -Uff. Ragioneria ☐

62

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 CASTELLANO ROSARIO, nato
a TARANTO, il 07-06-1956 e residente in LEPORANO,
alle via DEL MARE 2^a TRAVERSA S.N., tel. 3297780382,
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 sottoelencati
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 li 18-08-2005

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 17071
Del 18 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

Castellano Rosario

OK Rug

6
14708



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA **SCUOLA MEDIA STATALE "REVEL", TARANTO**

ANNO SCOLASTICO 1970-1971

DIPLOMA DI LICENZA

DELLA SCUOLA MEDIA

conferito a *Castellano Rosario*

nat. o. a *Taranto*

(prov. di _____)

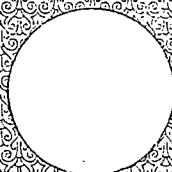
il giorno *7.4.*

1956

Taranto

26-6.

1971



IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

Preside D. Prof. Salpietro Ascanio

RISULTATO DELL'ESAME

Giudizio sintetico: ⁽¹⁾ *Sufficiente*

PROVA DI LATINO

(Facoltativa)

Giudizio sintetico: ⁽¹⁾ *///*

COMUNE DI LEPORANO
SEGRETERIA

Lingua straniera: *francese*

Io sottoscritto incaricato del Sindaco

che la presente *CERTIFICATO* data n. *1*

Vuo e conforme all'originale

dall'interessato *CASTELLANO ROBERTO*

identificato *CONSENSENZA PERSONALE*

e che ho assunto la responsabilità penale di

chi esibisce atti e documenti contenenti dati non più rispondenti a verità.

Leporano, *16/08/2023* *19-71*

IL PRESIDENTE

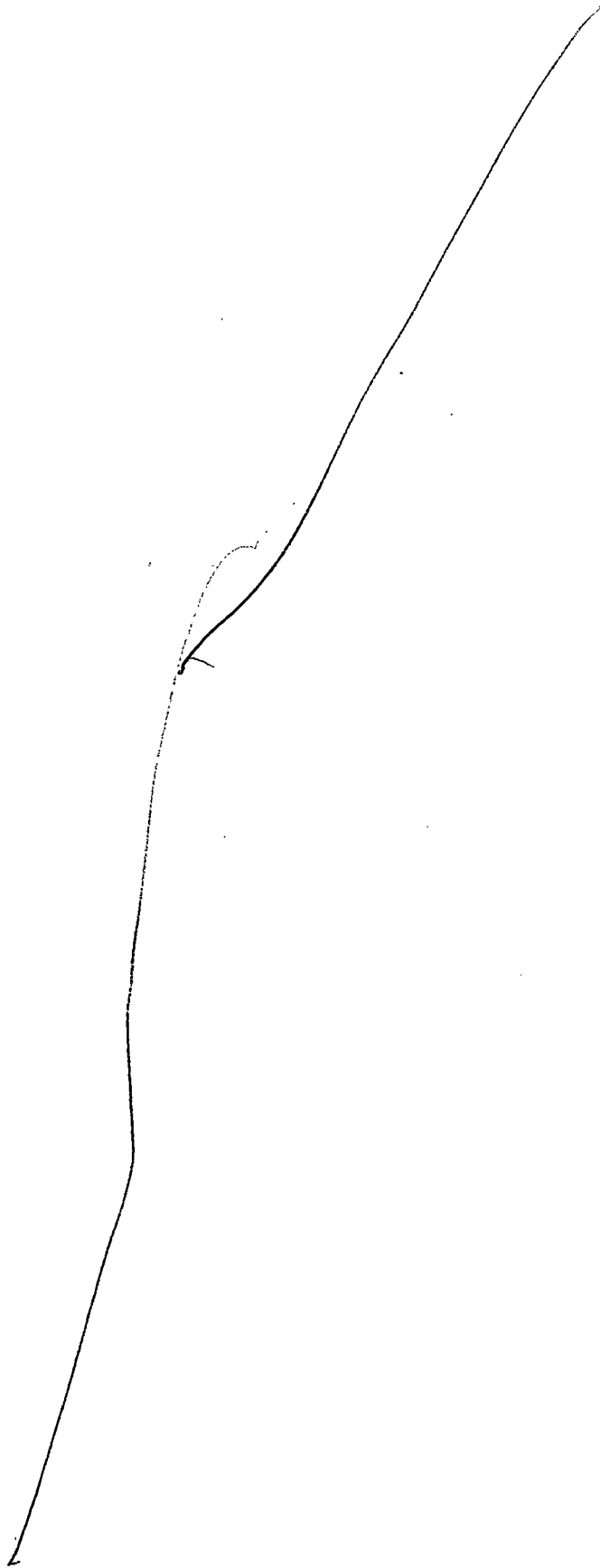
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

Presidente Dr. Prof. Salvatore Adornato



(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.





AGUARE LUNGO L'IRRATTESGIO

Ufficio Provinciale M.C.T.C. di LA SPEZIA

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

tipo: KD n. SP 8003520 del 04/02/1997

Comune: CASTELLANO

Nome: ROSARIO

Data e luogo di nascita: 07/04/1956

(TA) TARANTO

IL PRESENTE CERTIFICATO SCADE IL 31/12/1997

Impianto di bonifica scuola industriale
Immatricolato al C.C. della Provincia di Taranto
del n. 17 del 10/10/86, 18
1976, 17/6/86

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Prol. Renato GHIRONNA

SOSTITUISCE C.A.E. N. TA 0002067



COMUNE DI LEPORANO
SEGRETERIA

Io sottoscritto incaricato dal Sindaco

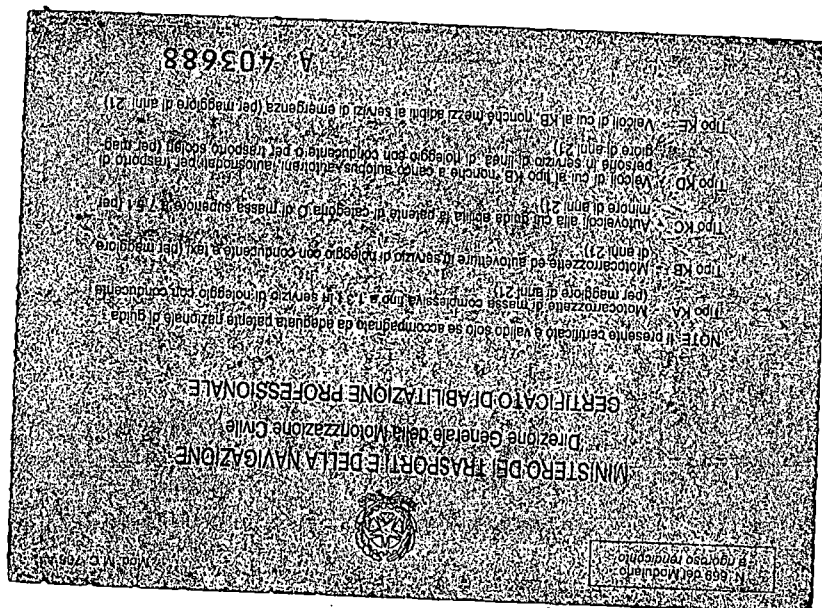
CERTIFICO

che la presente cartolina è da n. 1

(Vuo) è conforme all'originale documentario esibito dall'interessato CASTELLANO Roberto

Identificato Dono senza personale e che ho ammonito sulla responsabilità penale di chi esibisce atti falsi e contenenti dati non più rispondenti a verità.

Leporano, 16/08/2005 IL FUNZIONARIO DELEGATO





COMUNE DI LEPORANO

PROVINCIA DI TARANTO

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI CITTADINANZA

IL SINDACO

visti gli atti d'ufficio

CERTIFICA CHE

CASTELLANO ROSARIO

nato a TARANTO (TA) il 07.04.1956 atto 149-1.A

residente in VIA DEL MARE n.2 TRA

HA LA CITTADINANZA ITALIANA

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

LEPORANO, li 17/08/2005



**L'ufficiale d'Anagrafe
Ceddia Francesco**

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 4, della legge n.127/1997, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art. 496 C.P.), che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subitovariazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....



COMUNE DI LEPORANO

PROVINCIA DI TARANTO

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI GODIMENTO DIRITTI POLITICI

L'UFFICIO ELETTORALE

In base alle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

CASTELLANO ROSARIO

nato a TARANTO (TA) il 07.04.1956 atto 149-1.A

residente in VIA DEL MARE n./2 TRA

HA IL GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI

E' iscritto nelle liste elettorali di questo Comune al n. 443

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

LEPORANO, li 17/08/2005

D.S. Euro 0,26



Il Funzionario Incaricato
Ceddia Francesco

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39



COMUNE DI LEPORANO

PROVINCIA DI TARANTO

SERVIZI DEMOGRAFICI

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di
CASTELLANO ROSARIO residente in **VIA DEL MARE n./2 TRA**

CASTELLANO ROSARIO
nato a **TARANTO (TA)** il **07.04.1956** atto **149-1.A**

I.S.

GENTILE SILVANA
nata a **TARANTO (TA)** il **31.05.1960** atto **787-1.A**

CASTELLANO UMBERTO
nato a **TARANTO (TA)** il **18.04.1981** atto **891-1.A U.1**

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

LEPORANO, li 17/08/2005

D.S. Euro 0,26



L'Ufficiale d'Anagrafe
Ceddia Francesco

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 4, della legge n.127/1997, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art. 496 C.P.), che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subitovariations dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....



MARINA MILITARE

CORPO EQUIPAGGI MILITARI MARITTIMI

Capitaneria di Porto - Taranto
UFFICIO LEVA

FOGLIO DI CONGEDO ILLIMITATO

per (1) Ammesso alla dispensa dal compiere la ferma di leva

Si rilascia il presente foglio di congedo illimitato a CASTELLANO Rosario

inscritto al N. 214 della matricola militare,
appartenente alla leva chiamata nell'anno 1976

Taranto, addì 31 gennaio 1976

In caso di richiamo alle armi deve rispondere con la classe di leva 1956

IL CAPO UFFICIO LEVA DI MARE
T.V. (CP) Nicola TENNA

Visto il Compartimento Marittimo

di

Il Comandante del Porto

COMUNE DI LEPORANO
SEGRETARIA

Firma del militare

Io sottoscritto incaricato dal Sindaco

CERTIFICO

che la presente copia formata da n. 1

(Vuo) è conforme all'originale documentato, esibito dall'interessato.

(1) Indicare se per termine di ferma o di rafferma, od esonero dal S.A.P. perchè collocato a riposo o altri motivi.

Identificato con tessera personale

e che ho adempito le responsabilità previste dal D.L. 1058/72 (Ist. Poligr. Stato - S. (c. 150.000))

chi esibisce atti e documenti non più rispondenti a verità

Leporano, 16/08/2005 IL RAPPRESENTANTE DELEGATO



DOVERI DEL MILITARE IN CONGEDO ILLIMITATO

NORME GENERALI.

OBBLIGO DI SERVIZIO MILITARE

1. — I Sottufficiali ed i S. Capi e Comuni in congedo illimitato od in pensione sono iscritti nei ruoli della forza in congedo del C.E.M.M. ed hanno obblighi di servizio Militare Marittimo:

a) *Sottufficiali provvisti di pensione vitalizia o di impiego civile di Stato:* fino al compimento del 65° anno d'età.

b) *Sottufficiali sia volontari che di leva in congedo:* fino al compimento del 55° anno d'età.

c) *S. Capi e Comuni sia volontari che di leva in congedo:* fino al 31 dicembre dell'anno in cui compiono il 39° anno d'età, dopo di che vengono trasferiti di autorità nei ruoli della forza in congedo dell'Esercito italiano per seguire la sorte della loro classe di nascita.

Il militare in congedo illimitato deve serbare una condotta patriottica e dignitosa per non rendersi indegno di rivestire l'onorata divisa. Deve per ciò che riguarda i suoi obblighi militari, obbedienza a qualunque ordine gli pervenga dall'Autorità militare, di porto o dal Sindaco.

I Sottufficiali pensionati o che occupino un impiego presso le Amministrazioni governative, provinciali, comunali o degli Enti autarchici hanno l'obbligo di possedere, fino al 7° anno incluso dalla data di congedamento, la piccola divisa di panno (invernale) per poterla indossare in caso di richiamo alle armi.

2. — Se durante il congedo illimitato, per malattia o per sopraggiunta imperfezione fisica, il congedato si dovesse ritenere temporaneamente o definitivamente inabile al servizio militare, dovrà darne comunicazione all'Autorità del luogo (Capitaneria, Ufficio o Delegazione di porto), Comando di Carabinieri o Sindaco per la temporanea esenzione dai richiami o per essere riformato.

Tale comunicazione potrà essere fatta anche a mezzo di una delle cartoline in esenzione di tassa, direttamente alla Capitaneria di ascrizione, allegate a pag. 36 del libretto personale.

3. — Il militare in congedo, per ottenere duplicati di dichiarazione di congedo o estratti matricolari, dovrà rivolgersi alla Capitaneria di porto di ascrizione, sottostando al pagamento delle relative tasse di bollo.

4. — Il congedato dovrà custodire con cura il foglio di congedo illimitato ed esibirlo ogni qualvolta ne venga richiesto dalle Autorità militari o civili o dagli Agenti della forza pubblica.

Alle domande d'impiego dovrà preferibilmente unire una copia del foglio di congedo anziché valersi dell'originale, perchè di questo non potrà essere rilasciato dalla Direzione Generale del C.E.M.M. che un solo duplicato.

OBBLIGO DI PRESENTARSI ALLE AUTORITA' E DI DENUNCIARE OGNI CAMBIAMENTO DI RESIDENZA

5. — Ogni congedato, entro i primi otto giorni dell'arrivo nel paese di sua residenza, deve presentarsi all'Autorità di porto, se esiste (Capitaneria, Ufficio o Delegazione), o in mancanza di questa all'Autorità comunale per far constare del presente libretto la dichiarazione di congedo e dare il suo esatto recapito.

6. — Il militare in congedo che cambia residenza è obbligato, pena forte ammenda di notificare alla Capitaneria di ascrizione i cambiamenti della propria residenza.

La notificazione di cui sopra deve essere fatta direttamente o per mezzo di persona da loro delegata, non più tardi di 15 giorni dallo avvenuto trasferimento per tramite dell'Autorità portuaria del luogo od, in mancanza di essa, dal Sindaco del Comune, che si abbandona, ovvero di quello in cui il militare ha trasferito la sua residenza, esibendo il libretto personale per l'apposizione della seguente dichiarazione:

« Ha dichiarato di aver trasferito la sua residenza da

addì Il

A coloro che manchino del libretto personale le Autorità di cui sopra rilasceranno analoga dichiarazione sul foglio di congedo ovvero su foglio a parte.

Il militare in congedo, potrà però comunicare direttamente alla Capitaneria di ascrizione, il cambiamento di residenza, a mezzo di una delle cartoline in esenzione di tassa allegate a pag. 36 del libretto personale.

ESPATRIO — IMBARCO SU NAVI DI BANDIERA ESTERA

7. — Il congedato è libero di espatriare. L'Autorità che soprintende all'espatrio degli emigranti notifica alla Capitaneria di porto competente le generalità ed il luogo dove il congedato è diretto.

8. — Il congedato che intende imbarcare su navi di bandiera estera, deve, a norma delle vigenti leggi, ottenere apposito nulla osta della durata di due anni, che, per delegazione del Ministero della Marina, verrà rilasciato dall'Autorità portuaria del Compartimento presso il quale è iscritto.

Quando il congedato si trovi già all'estero, il nulla osta per l'imbarco su navi estere sarà rilasciato dall'Autorità Consolare di sua residenza o del luogo d'imbarco, oppure da quella del paese più prossimo ove esiste rappresentanza consolare nazionale.

Nella domanda scritta, o verbale, che il congedato dovrà presentare, indicherà a qual Compartimento Marittimo appartenga, affinché l'Autorità consolare possa fare la relativa notifica al Comandante del porto competente entro 15 giorni dalla data di rilascio dei documenti predetti.

9. — Il congedato che chiede il nulla osta per l'imbarco su navi di bandiera estera deve indicare all'Autorità competente a rilasciare tali documenti, come è detto al paragrafo precedente, il domicilio, residenza o recapito della famiglia.

10. — Il congedato, arrivato in paese estero, deve presentarsi alla Autorità Consolare del Governo Italiano per comunicare le indicazioni relative alla sua residenza, e, occorrendo, per richiedere la rinnovazione del permesso d'imbarco su navi estere.

Ove nella località di sbarco non esista rappresentante consolare nazionale, il congedato è tenuto a fornire le suddette indicazioni o direttamente alla Capitaneria di porto alla quale è iscritto, oppure al rappresentante del governo italiano del paese più prossimo a quella di residenza.

11. — Alle prime ed alle successive scadenze del permesso d'imbarco su navi di bandiera estera, il congedato, che, trovandosi all'estero, voglia imbarcare, oppure continuare l'imbarco su navi di bandiera estera,

deve informare l'Autorità consolare del luogo, e, in mancanza di essa, quella della località più prossima alla sua residenza.

Quando nel paese estero non esista Autorità consolare nazionale, il congedato deve informare direttamente di ciò il Comandante del porto del Compartimento, al quale è iscritto.

12. — Il congedato che, dopo ottenuto il permesso d'imbarco su nave di bandiera estera, rinuncia comunque a valersene, è tenuto, entro sei mesi dalla data di emissione di tale documento ad informare l'Autorità dalla quale gli fu rilasciato.

13. — Il nulla osta d'imbarco su nave di bandiera estera, nonchè la domanda relativa, sono esenti di bollo di diritto di cancelleria, tanto all'atto della prima emissione, quanto per le successive rinnovazioni.

14. — Il congedato che rientra in patria per rimanervi, è tenuto a presentarsi all'Autorità portuaria del luogo, od al Sindaco, come è detto al paragrafo n. 5.

15. — Il militare in congedo, potrà comunicare direttamente alla Capitaneria di ascrizione, a mezzo di una delle cartoline in esenzione di tassa (allegate a pag. 36 del libretto personale) la data di imbarco su navi estere o quella di espatrio.

DOVERI IN CASO DI RICHIAMO ALLE ARMI

16. — I militari del Corpo Equipaggi Marittimi in congedo illimitato possono essere richiamati sotto le armi in totalità o per compartimenti ovvero per classi o per contingenti di classi, come pure per semplici specialità di più classi tanto per rassegna quanto per iscrizione loro o per mobilitazione od eventualità quando il Governo lo giudichi opportuno.

Le chiamate di rassegna, ordinate a scopo di controllo, avranno luogo normalmente di giorno di domenica.

I congedati chiamati per rassegna si presenteranno all'Autorità di porto se esiste nella località, o al Sindaco del Comune di loro residenza. Essi saranno rilasciati in congedo lo stesso giorno di presentazione e non avranno diritto ad alcun assegno od indennità.

Non presentandosi, senza giustificato motivo, saranno puniti con una ammenda.

17. — Le chiamate sono effettuate;

a) mediante pubblicazione di appositi manifesti;
b) mediante la pubblicazione dei manifesti e la contemporanea consegna degli ordini individuali di presentazione (precetti personali);
c) mediante il solo recapito agli interessati dei suddetti precetti personali.

18. — Nel caso di chiamata con pubblici manifesti o precetti personali, il militare in congedo dovrà presentarsi all'Autorità di porto del luogo di residenza, ovvero al Sindaco, se dimorante in Comune interno, portando seco il libretto personale.

I militari in congedo residenti in Comuni interni ed ascritti alle mobilitazioni speciali nominative, devono presentarsi ai locali Comandi dei Carabinieri anziché al Sindaco.

La pubblicazione del manifesto basta per la notificazione della chiamata alle armi; perciò il militare dovrà presentarsi anche se non aveva il precetto personale e non potrà giustificare la sua mancata presentazione per il solo motivo di non aver ricevuto il precetto.

19. — Nel caso di chiamata col solo precetto personale, il militare in congedo riceverà personalmente l'ordine di presentazione.

Se egli sarà irreperibile per non aver notificato alle Autorità del luogo ove risiede, come è detto al paragrafo 6°, ogni cambiamento di domicilio anche temporaneo, può essere denunciato disertore.

20. — Il richiamato che per causa di malattia od altri legittimi impedimenti non possa rispondere alla chiamata, dovrà subito giustificare la sua mancanza presentando validi documenti (certificato medico autentico dal Sindaco, attestazioni legali, ecc.).

Non appena sia cessata tale causa, il richiamato dovrà presentarsi all'Autorità di porto, o al Sindaco, od ai Carabinieri, come è detto nel paragrafo 18°.

21. — Il militare in congedo illimitato residente all'estero, o imbarcato su nave straniera, dovrà, in casi di chiamata presentarsi all'Autorità consolare del luogo o del primo porto di approdo per far risultare la regolarità della sua posizione.

22. — Se il nemico avesse invaso il territorio in cui ha residenza il richiamato, questi dovrà presentarsi all'Autorità di porto o Comunale del luogo più vicino per essere avviato sotto le armi.

DISPOSIZIONI PENALI

23. — Il militare in congedo che falsificherà in qualunque modo la dichiarazione di congedo o qualsiasi altro documento matricolare, sarà soggetto alle sanzioni stabilite negli articoli 482 e seguenti del Codice penale.

24. — Il militare in congedo che manchi, senza giustificato motivo, alle chiamate di controllo oppure ometta di notificare i cambiamenti della propria residenza, di cui ai precedenti paragrafi 7°, 8° e 16° è punito a mente dell'art. 4 della legge 27 marzo 1930, n. 460 e art. 7 del D. L. n. 1250 del 21 ottobre 1947, con una ammenda da L. 1600 a L. 4800 se sottufficiale e da L. 800 a L. 2400 se Sottocapo o Comune.

Quando per le condizioni economiche dei contravventori le ammende stesse possano presumersi inefficaci anche se applicate al massimo, il giudice ha facoltà di aumentarle al doppio.

25. — In caso di non eseguito pagamento entro due mesi dal giorno dell'intimazione del precetto o di insolubilità del condannato, l'ammenda è convertita in carcere militare col ragguglio di un giorno per ogni 30 lire, senza tener conto della frazione di L. 30 della somma non pagata.

Il condannato può sempre far cessare la pena sostituendo pagando l'ammenda, dedotta la parte corrispondente al carcere militare sofferto col ragguglio stabilito dal precedente comma.

Al carcere militare può essere sostituita la prestazione di un'opera determinata a servizi dell'Amministrazione militare, e due giorni di lavoro sono raggugliati ad un giorno di carcere militare.

Il reato rimane estinto, qualora il contravventore paghi prima del procedimento penale, e non oltre un mese dalla data di notificazione del processo verbale di accertamento, una somma equivalente alla metà del massimo dell'ammenda.

La cognizione delle contravvenzioni di cui sopra è deferita ai Tribunali militari marittimi, i quali provvedono con decreto penale, secondo le norme stabilite dal R. decreto-legge 5 ottobre 1920, n. 1417.

PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE
UFFICIO LOCALE DI TARANTO
N.12116/0047-0396

CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE

Al nome di COGNOME: CASTELLANO NOME: ROSARIO

NATO IL 7/4/1956 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

APPLICATA SULLA
RICHIESTA MARCA
DA € 5,10 PER DIRITTI
DI CANCELLERIA.
IL RESPONSABILE

TARANTO, 16/8/2005



IL CANCELLIERE - C1
CANCELLIERE
(Pasquale CHYUBLIA)



Prot. n° 16555 /P

Taranto li 05 Agosto 2005

CASTELLANO ROSARIO

VIA DEL MARE, 2 TRAV.
74020 LEPORANO (TA)

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

Prot. n° 18662/US

Taranto lì 16 Settembre 2005

CASTELLANO ROSARIO

VIA DEL MARE, 2 TRAV.
74020 LEPORANO (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. - 5 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 5 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



Taranto, li

20 FEB. 2013

Corrispondenza prot. n° 3093 UP

All'Agente
CASTELLANO Rosario

e p.c.

Responsabile Area Esercizio
S E D E

OGGETTO: Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica a cui Lei è stato sottoposto, in data 13/02/2013 dal Medico Competente Aziendale, lo stesso ha espresso il seguente giudizio: *"idoneo alle mansioni di operatore di esercizio con limitazione di effettuare solo il 1° turno"*.

Pertanto la S.V., continuerà ad essere adibito alle mansioni conducente di autobus esclusivamente al turno di lavoro sopra indicato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICHECCHIA)

--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 **CASTELLANO ROSARIO**

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

ALLA MANSIONE DI : OPERATORE DI ESERCIZIO

PRESCRIZIONI:

Solo 1° turno

Data visita

13/2/2013

Da sottoporre a nuova visita il

Prot. N° **2666**
13 FEB. 2013

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

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

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

[Signature]
Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4768152 - Cell. 392.0542731
74013 MARTINA FRANCA (TA)

Corrispondenza prot. n° 2536 UP

Taranto, li

11 FEB. 2013

Al Dipendente
CASTELLANO Rosario
Sede

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

“ Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO: visita medica

Si comunica che il giorno 13 febbraio p.v. alle ore 08:00 portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI°, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

TARANTO, 31/01/2013

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: richiesta visita medica .

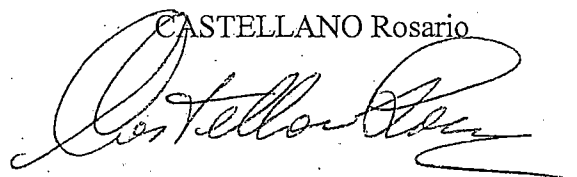
Io sottoscritto CASTELLANO Rosario, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di esercizio, con la presente chiedo alla S.V. di poter essere sottoposto a visita dal medico competente per sopraggiunti motivi di salute.

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

Ringrazio e porgo distinti saluti.

1911
Prot. N. 31 GEN. 2013
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UR. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT. TECNICO ☐
ULPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITA' ☐

☐

CASTELLANO Rosario


* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (11. FEB. 2013 18:29) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM. TO : 11. FEB. 2013 18:10
ARCH MODO OPZIONE

INDIR.

ESITO

PAG.

662 TRASM. DA MEM.

00994732237

OK

1/1

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

Taranto, li

11 FEB. 2013

Corrispondenza prot. n° 2536 UPAl Dipendente
CASTELLANO Rosario
Sedee p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità" Al Responsabile
Area Esercizio**OGGETTO: visita medica**

Si comunica che il giorno 14 febbraio p.v. alle ore 08:00 portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della Carità - Quartiere Paolo VI°, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECKLA)



Ufficio del Giudice di Pace di Taranto

SI ATTESTA

Che il sig. Castellano Roberto

si è presentato in data odierna presso questo Ufficio davanti

al Giudice di Pace Dott. Levenerio

in qualità di Testimone

nella causa promossa da Aurelio Filomeno

contro Nazionale Suse spa

Taranto, 3/5 /2012



CANCELLIERE
Sabrina VOZZA

7818
Prot. N. 03 MAG. 2012

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

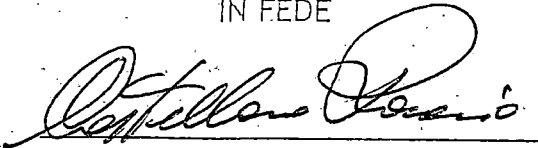
SPETT.LE AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA PREMESSO EX ART. 32 R.D. 148/1931 - ORDINE DI SERVIZIO N° 09/98.

IL SOTTOSCRITTO CASTELLANO ROSARIO DIPENDENTE DI
CODESTA SOCIETA' CON LA QUALIFICA DI AGENTE
CITATO A COMPARIRE IN QUALITA' DI TESTIMONE ALL'UDIENZA CHE SI TERRA' IL GIORNO
03/05/2012 ALLE ORE 9:00 DALL'AVV.TO Epifani (av. compagno N.S.)
CHIEDE

CHE GLI SIA CONCESSO IL PERMESSO DI PRESENZIARE ALL'UDIENZA AI SENSI DELL'ART. 32
R.D. 148/1931 E DELL'ORDINE DI SERVIZIO N° 09/98.

IN FEDE



TARANTO, LI' 30/05/2012

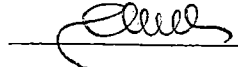
SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO SINISTRI
SINISTRO N° A32/NS/U

CITAZIONE PROVENIENTE DA:

LEGALE AZIENDALE ☒

LEGALE DI CONTROPARTE ☐

AUTORITA' GIUDIZIARIA ☐

L'ufficio Sinistri 

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 7640
30 APR. 2012

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

SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE

SI AUTORIZZA COSI' COME DISCIPLINATO DALL'ORDINE DI SERVIZIO N° 09/98.

IL DIRETTORE



ORDINE DI SERVIZIO N° 9/98

(Permessi ex art.32 del Regolamento)

I lavoratori che sono citati come testi in cause civili su richiesta dell'azienda ovvero in procedimenti penali, in concomitanza del turno di servizio, sono tenuti a presentare tempestivamente all'Ufficio Personale copia dell'atto di citazione notificata.

L'ufficio personale, valutata la concedibilità del permesso ai sensi dell'art.32 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, trasmette copia della citazione all'Area di appartenenza del lavoratore interessato, per la relativa programmazione del servizio e consentire così allo stesso di rendere la testimonianza.

Al fine di procedere alla corresponsione della retribuzione spettante per tutta la durata dell'assenza dal servizio, il lavoratore è tenuto a presentare successivamente all'ufficio personale l'attestato di presenza, rilasciato dal funzionario dell'ufficio giudiziario presso cui la testimonianza è stata resa.

Nessuna retribuzione spetta per testimonianze rese in giornate di riposo, o comunque nelle quali il lavoratore non doveva prestare servizio, ovvero per non coincidenza dell'orario della testimonianza con il turno di servizio che, pertanto, dovrà essere regolarmente espletato.

Racc. a. r.

San Michele Sal. no, lì 18.4.2012

Egr. Sig.
CASTELLANO Rosario
Via Crispi, 1, int. 9
74020 Leporano (TA)

OGGETTO : citazione di testimone.

In qualità di procuratore giudiziale della NATIONALE SUISSE Ass.ni S.p.A., convenuta nel giudizio, avente ad oggetto risarcimento danni da sinistro stradale del 19.6.2011, promosso dalla Sig.ra ARMENTI Filomena, nei confronti della Nationale Suisse Ass.ni S.p.A., innanzi al Giudice di Pace di Taranto Dr. Laveneziana, Le comunico che l'Ill.mo Signor Giudice, con ordinanza in data 27.3.2012, su istanza della Compagnia, mia assistita, ha ammesso la Sua testimonianza in relazione ai fatti di causa.

Le rammento che la presente citazione implica l'obbligo di presentarsi al Giudice e di rispondere secondo verità alle domande che Le verranno rivolte.

La falsa testimonianza è punita con la reclusione da 2 a 6 anni.

Per tali ragioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 250 co. 3 c.p.c., La invito a voler comparire innanzi al Giudice di Pace di Taranto, Dr. Laveneziana, per l'udienza del 3.5.2012, ore 9,00 col seguito, per ivi essere inteso, quale testimone, nella causa suindicata, con espresso avvertimento che, *in caso di mancata comparizione senza giustificato motivo, potrà essere condannato al pagamento di una pena pecuniaria non inferiore a € 100,00 e non superiore ad € 1.000,00.*

Distinti saluti.

Avv. Pietro Epifani



**** Rapporto Conferma TX ****

P.1

Fax 0997794247

30 Apr 2012 9:16

Numero Fax/Tel	Modo	Avvio	Tempo	Pag	Risult	Note
SALLUSTIO	Normale	30,09:15	1'31"	2	* O K	

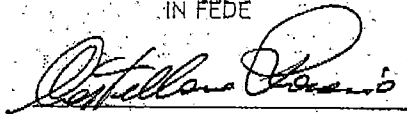
SPETT.LE AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA PREMESSO EX ART. 32 R.D. 148/1931 - ORDINE DI SERVIZIO N° 09/98.

IL SOTTOSCRITTO CASTELLA NO- ROSARIO DIPENDENTE DI
CODESTA SOCIETA' CON LA QUALIFICA DI AGENTE
CITATO A COMPARIRE IN QUALITA' DI TESTIMONE ALL'UDIENZA CHE SI TERRA' IL GIORNO
03/05/12 ALLE ORE 9:00 DALL'AVV. TO Epifani (per conferimento N.S.)
CHIEDE:

CHE GLI SIA CONCESSO IL PERMESSO DI PRESENZIARE ALL'UDIENZA AI SENSI DELL'ART. 32
R.D. 148/1931 E DELL'ORDINE DI SERVIZIO N° 09/98.

IN FEDE



TARANTO, LI' 30/05/2012

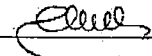
SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO SINISTRI
SINISTRO N° 132/NS/U

CITAZIONE PROVENIENTE DA:

LEGALE AZIENDALE ☒

LEGALE DI CONTROPARTE ☐

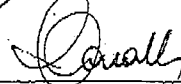
AUTORITA' GIUDIZIARIA ☐

L'ufficio Sinistri 

SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE

SI AUTORIZZA COSI' COME DISCIPLINATO DALL'ORDINE DI SERVIZIO N° 09/98.

IL DIRETTORE



Prot. az. n° 6893/UP

Taranto, 18 APR. 2012

Al dipendente
CASTELLANO ROSARIO
S E D E

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 parametrico 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 parametrici 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

20.04.2012



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: monteleone.carla@libero.it
Inviato: lunedì 20 febbraio 2012 13.17
A: menenti
Oggetto: certificazioni operatori di servizio: CASTELLANO e CHIAROMONTE

Gentile Dott.ssa Menenti,
come già concordato telefonicamente, le comunico che per i sopra citati soggetti (Chiaromonte Filippoe e Castellano Rosario, viste le relative certificazioni di rinnovo della idoneità alla guida, per le patenti in possesso degli intessati, rilasciate dalla Comm. Medico Legale di Brindisi in data 20/01/2012 x Chiaromonte e 17/02/2012 x Castellano) si ritiene possano essere sottoposti alle visite mediche periodiche di idoneità, effettuate presso la nostra struttura, seguendo il calendario normalmente previsto dal Decreto n.88/99. Fermo restando l'impegno da parte di codesta azienda di verificare che, alle previste scadenze delle certificazioni rilasciate dalla predetta Comm. Med. Loc., gli operatori intessati si dotino, in tempo utile, del rinnovo delle idoneità che dovranno essere, come di prassi, notificate a noi, per le valutazioni competenti.

Colgo l'occasione per pogerle cordiali saluti.

Carla Monteleone

3212
Prot. N. 21 FEB. 2012
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/R.TRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UI.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UI.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Taranto, li 02 GEN. 2012

Corrispondenza prot. n° 60 UP

All'Agente
CASTELLANO Rosario

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

OGGETTO: Esito visita medica.

Con referto emesso in data 21/12/2011, ed allegato alla presente in busta chiusa, il Responsabile dell'Ufficio Medico Legale dell'ASL di Taranto ha comunicato che la S.V. è risultata "idoneo" all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale posseduto sino al mese di febbraio 2012, al termine del quale, dovrà ottenere un nuovo giudizio da parte della Commissione Medico Locale.

Seguirà ulteriore nota aziendale per comunicare il giorno in cui dovrà recarsi alla visita di controllo sopra citata.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

0901.12-17

142111955604

Numero

Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

CASTELLANO ROSARIO
VIA CRISPI N. 1 INTERNO 9
74020 LEPORANO TAFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

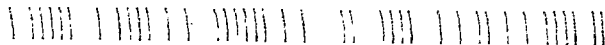


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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





**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

688/515P-INT

Taranto

21-12-2011

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

Sig. CASTELLANO ROSARIO

Si certifica che il Sig. **Castellano Rosario** nato a Taranto il 07.04.1956 e residente in Leporano (TA) via Crispi n. 1 , sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ,ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del23.02.1999e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

IDONEO

Sino a Febbraio 2012 al termine del quale ,dovrà ottenere nuovo giudizio da parte della Commissione Medica Locale competente 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. Coccicci Roberto

IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Massimo Iacobelli

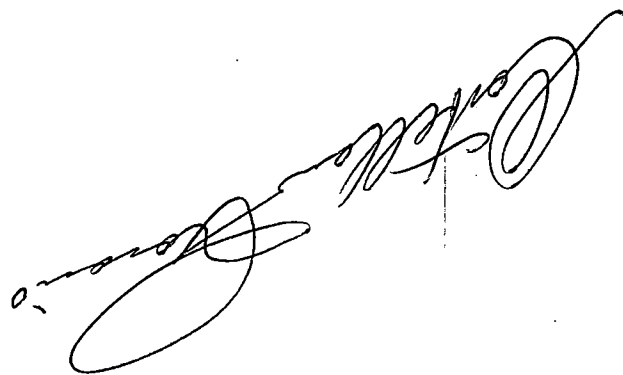
IL DIRIGENTE MEDICO
Dr.ssa Carla Monteleone

Prot. N

23 DIC. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
ME	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
MA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
NA	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
NC	INFORMATICA	☐
IN	PERSONALE / P.T.R. BUZIONI	☒
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
PT	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
RG	STAFF QUALITA'	☐
STQ		☐

Copia Documenti
Sanitari Dipendente

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cecilia Borsari", written diagonally across the page.

28/12/11

Sig.

CASTELLANO

Rosario

THAT

Copia Documenti
Sanitari Dipendente

Costa Maria Bonino
28/12/11

Sig.

CASTELLANO

ROSARIO

1681



21 DIC. 2011

Prot. n°: 23939 UP

Taranto, li

Al Dipendente
CASTELLANO Rosario

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 **27/10/2011**, 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 MATOHECCHIA)

--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 *FA STELLANO ROSSI R10*

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

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

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

X IDONEO

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

ALLA MANSIONE DI : AUTISTA

PRESCRIZIONI:.....

Data visita

29-10-2011

Da sottoporre a nuova visita il

R

Prot. N° *23170*
Del 14 DIC. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

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

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

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

Taranto, li 22 SET. 2011

Prot. n. : 17671 / UP

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. CASTELLANO Rosario nato a Taranto il 07/04/1956 C.F. CST RSR 56D07 L049H domiciliato a LEPORANO (TA) in Via Crispi, s.n. 1/9 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 mensilità aggiuntive) €. 20.960,24

corrispondenti a mensili lorde €. 1.746,69

che al netto delle seguenti ritenute:

per INPS €. 160,52

per IRPEF €. 189,01

per ADD. REG E COM. €. 34,55

per Cessione V° €. 183,00

per Cessione Delega €. 150,00

Totale ritenute €. 717,08

Si riducono a mensili nette € 1.029,61

Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 60° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari.

Ha in corso un prestito per cessione V° con CARIFIN S.P.A. di €. 183,00 il cui residuo è di n. 72 rate per un totale di €. 13.176,00.

Ha in corso un prestito per cessione delega con CARIFIN S.P.A. di €. 150,00 il cui residuo è di n. 72 rate per un totale di €. 10.800,00.

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T.F.R. di €. 6.748,23 (al 31/12/2010) 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 100% del proprio TFR maturando presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS.

Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)

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

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
1.497,16	☒ SI ☐ NO	0		100

Bonus	Importo Priamo
☐ SI ☒ NO	0

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	20.960,24
Quota Mensile	1746,69
Inps	160,52
Irpef	189,01
Cessione del V	183,00
Cessione Delega	150,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	17,64
Add. Comunale	16,91
Totale_Ritenute	717,08
MensileNetto	1.029,61
50% Netto	681,00
1/5 Netto	273,00

Imp. Fiscale Annuo	19.033,99
Irpef_Lorda	4539,18
Detrazione_Coniuge	690,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	0,00
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1203,06
Ult_Detr_Lav_Dip	0

Data Nascita	07/04/1956
Data Cessazione Servizio	07/04/2016
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	13.176,00
Residuo Delega	10.800,00
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	6.748,23

Taranto, li 26 FEB. 2014

Corrispondenza prot. n° 5331 UP

All'Agente
CASTELLANO Rosario

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

OGGETTO: Esito visita medica.

Con referto emesso in data 18/02/2014, ed allegato alla presente in busta chiusa, il Responsabile dell'Ufficio Medico Legale dell'ASL di Taranto ha comunicato che la S.V. è risultata "idoneo" all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale posseduto sino al mese di febbraio 2015, al termine del quale, dovrà ottenere un nuovo giudizio da parte della Commissione Medico Locale. E' prescritto durante il servizio l'uso di occhiali con montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.

Seguirà ulteriore nota aziendale per comunicare il giorno in cui dovrà recarsi alla visita di controllo sopra citata.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14204247933 5

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

CASTELLANO ROSARIO
VIA CRISPI N. 1 INTERNO 9
74020 LEPORANO TA



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

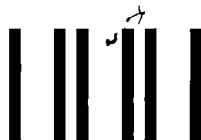
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

14204247933 5

Posteitaliane

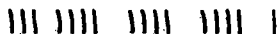
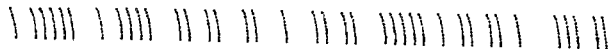


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



iscr. UIC A 12044
agente in attività finanziaria

MICHELE SIMONE

AG. FABIO SIMONE

Tel. 393.9180746

Località Taranto

Spett.le

AMT. S.p.A.

Data 15/09/2011

Io sottoscritto/a signor/a CASTELLANO ROSARIO

Nato/a Taranto pr. (TA) il 07/04/1956

Codice Fiscale CSTRSR56D07L049H

acquisite le informazioni di cui all'art.13 D. Lgs 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, e dichiara altresì di aver avuto conoscenza delle finalità e delle modalità del trattamento cui sono destinati i dati raccolti, della natura non vincolante del conferimento, dei soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e dell'ambito di divulgazione degli stessi, dei diritti di cui all'art.7 stessa legge.

Inoltre, ove i dati raccolti siano idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche, o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religiosi, filosofico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale, dichiara di aver avuto conoscenza che i dati medesimi nel novero dei dati c.d. "sensibili" di cui all'art.26 della legge citata.

Delego e Autorizzo

il Signor MICHELE SIMONE Agente in attività finanziaria con numero di iscrizione. UIC 12044 della **ITALCREDI S.p.A. Gruppo Bancario Cassa di Risparmio di Ravenna**

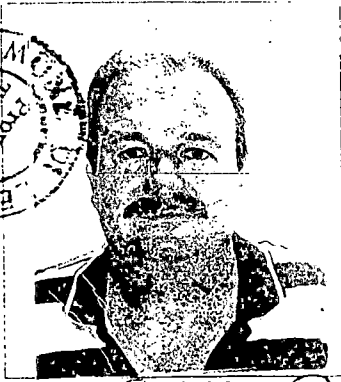
A richiedere e ritirare per mio conto, presso l'amministrazione di mia appartenenza, e/o presso gli uffici preposti agli stessi il certificato di stipendio e/o ogni altra documentazione accessoria necessaria, connessa alla mia domanda di prestito.

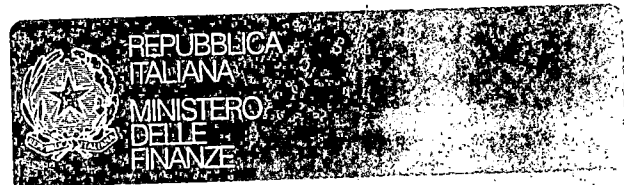
Prodotto N°	15 SET. 2011
Del	15 SET. 2011
P	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO NOVIZIATO
UG	AFFARI GEN. E P. ECON. STR.
UA	ACQUISIZIONE/CONFERMA
UC	CONFERMA/ES. AVCO
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE/RETROSCIO
UT	TECNICO
UPT	PRODOTTI FINANZIARI
URG	RAZIONERIA/TECONOMATO
SV	SIST. VOLUMI

Il dipendente

Castellano Rosario
Firma del delegante

CASTELLANO
 Cognome.....
ROSARIO
 Nome.....
07.04.1956
 nato il.....
 (att. n. **149** P. **1** S. **A**)
 a.....
TARANTO (.....) (TA)
 Cittadinanza.....
ITALIANA
 Residenza.....
LEPORANO (TA)
 Via.....
DEL MARE n.2 TRA
 Stato civile.....
CONIUGATO
 Professione.....
Operaio
 CONNOTATI E CONT. ASSEGNI SALIENTI
 Statura.....
170
 Capelli.....
BRIZZOLATI
 Occhi.....
CASTANI
 Segni particolari.....
N.N.

COMUNE DI LEPORANO
 (Stampa circolare)

 Firma del titolare *Castellano Rosario*
LEPORANO li **1/07/2005**
 Impronta del...
 indice...
 (Stampa circolare)
COMUNE DI LEPORANO
 PROV. DI TARANTO



CODICE FISCALE **CSTRSR56D07L049H**
 COGNOME **CASTELLANO**
 NOME **ROSARIO**
 DATA DI NASCITA **TARANTO**
 ANNO DI NASCITA **TA** **1956**



CAPIA PER INCHIARE

Castellano Rosario

Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.

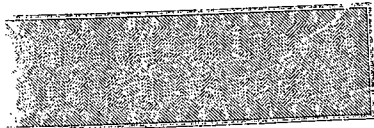
Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovra-

stante. Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, a mezzo della polizia distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

AS

SCADENZA 30/06/2010

AK 1298506



IPZS - OFFICINA C / ROMA



CERTIFICATO DI STIPENDIO

L'AMMINISTRAZIONE **P.IVA** **CON**
SEDE IN **CAP** **VIA** **N.** **OPERA**
NEL SETTORE **CON N. DIPENDENTI** **ED IL**
CAPITALE SOCIALE DI € **E' STATO VERSATO PER €**

Il sottoscritto nella sua qualità di per l'esecuzione delle disposizioni contenute nel T.U. delle Leggi per la cessione degli stipendi e dei salari dei dipendenti delle Amministrazioni Private e Pubbliche (Decreto 5/1/1950, n. 180 e successive modifiche) e del Regolamento (Decreto 28/07/1950, n. 895) certifica quanto segue:

1. Il sig. Codice fiscale nato a il e residente a in Via
2. presta servizio dal giorno con la qualifica di e la nomina è:
☐ A tempo indeterminato ☐ Di ruolo ☐ Altro
3. Ha già prestato servizio precedente presso dal al
4. **A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo, e attualmente non sono in corso a suo carico provvedimenti penali e disciplinari atti a provocare licenziamenti, sospensioni o diminuzioni anche temporanee degli assegni corrisposti**
5. Ha diritto a pensione/liquidazione e non può essere collocato a riposo prima del
6. E' provvisto della retribuzione annua lorda (comprese mensilità aggiuntive) di € corrispondenti a mensili lorde € che, depurate dalle trattenute:

- per Cassa Previdenza Enti Locali (data iscrizione.....)	€
- per Ist. Naz. Prev. Soc.	€
- per imposte e tasse	€
- per contributi sindacali	€
- per alimenti dovuti per legge	€
- per pignoramenti	€
- per cessione di stipendio in corso	€
- per altri prestiti	€
-	€

per un Totale di €

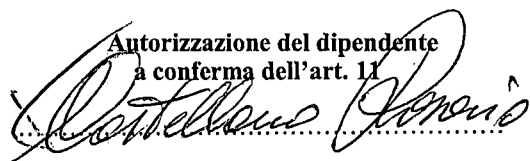
si riducono a nette mensili €

7. Il residuo debito per cessione in corso con l'Istituto della durata complessiva di mesi è di rimanenti n. quote mensili di €, per un complessivo di €
8. Il residuo debito per altro prestito in corso con l'Istituto della durata complessiva di mesi è di rimanenti n. quote mensili di €, per un complessivo di €
9. Alla data in caso di cessazione dal servizio avrebbe diritto ad un'indennità di anzianità di € **ACCANTONATO PRESSO L'AZIENDA** **ACCANTONATO PRESSO IL FONDO PENSIONE**
10. Sull'ammontare della pensione, dell'indennità e quant'altro spettasse a qualsiasi titolo al cedente in caso di cessazione del servizio, l'Amministrazione provvederà ad effettuare la trattenuta per l'estinzione della cessione ai sensi dell'Art. 43 del T.U. sopra indicato. Il sottoscritto si impegna inoltre in caso di riduzione, cessazione, anche temporanea, della trattenuta per qualsiasi motivo, a darne immediata comunicazione al cessionario.
11. Il dipendente, a conferma dell'impegno preso, dichiara di dare con la presente ora e per allora mandato irrevocabile all'Amministrazione da cui dipende, in caso di cessazione del servizio, a trattenere l'intera indennità di quiescenza maturata e maturanda, a copertura del finanziamento avuto e di versare il dovuto all'Ente Cessionario.

Il sottoscritto assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie sopra riportate e ne conferma l'esattezza.

CODESTA AMMINISTRAZIONE DICHIARA DI NON AVER RILASCIATO ALTRI CERTIFICATI STIPENDIO O SALARIO PER IL DIPENDENTE SUINDICATO NEGLI ULTIMI 60 GIORNI.

....., li

Autorizzazione del dipendente a conferma dell'art. 11


TIMBRO
AMMINISTRAZIONE

Firma e qualifica del dichiarante

.....

CERTIFICATO DI STIPENDIO

L'AMMINISTRAZIONE	P.IVA	CON
SEDE IN	CAP	VIA.....
NEL SETTORE	CON N. DIPENDENTI	N..... OPERA
CAPITALE SOCIALE DI €	E' STATO VERSATO PER €	ED IL

Il sottoscritto nella sua qualità di per l'esecuzione delle disposizioni contenute nel T.U. delle Leggi per la cessione degli stipendi e dei salari dei dipendenti delle Amministrazioni Private e Pubbliche (Decreto 5/1/1950, n. 180 e successive modifiche) e del Regolamento (Decreto 28/07/1950, n. 895) certifica quanto segue:

1. Il sig. Codice fiscale nato a il e residente a in Via
2. presta servizio dal giorno con la qualifica di e la nomina è:
☐ A tempo indeterminato ☐ Di ruolo ☐ Altro
3. Ha già prestato servizio precedente presso dal al
4. **A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo, e attualmente non sono in corso a suo carico provvedimenti penali e disciplinari atti a provocare licenziamenti, sospensioni o diminuzioni anche temporanee degli assegni corrisposti**
5. Ha diritto a pensione/liquidazione e non può essere collocato a riposo prima del
6. E' provvisto della retribuzione annua lorda (comprese mensilità aggiuntive) di € corrispondenti a mensili lorde € che, depurate dalle trattenute:

- per Cassa Previdenza Enti Locali (data iscrizione.....)	€
- per Ist. Naz. Prev. Soc.	€
- per imposte e tasse	€
- per contributi sindacali	€
- per alimenti dovuti per legge	€
- per pignoramenti	€
- per cessione di stipendio in corso	€
- per altri prestiti	€
-	€

per un Totale di €

si riducono a nette mensili €

7. Il residuo debito per cessione in corso con l'Istituto della durata complessiva di mesi è di rimanenti n. quote mensili di €, per un complessivo di €
8. Il residuo debito per altro prestito in corso con l'Istituto della durata complessiva di mesi è di rimanenti n. quote mensili di €, per un complessivo di €
9. Alla data in caso di cessazione dal servizio avrebbe diritto ad un'indennità di anzianità di € **ACCANTONATO PRESSO L'AZIENDA**
ACCANTONATO PRESSO IL FONDO PENSIONE
10. Sull'ammontare della pensione, dell'indennità e quant'altro spettasse a qualsiasi titolo al cedente in caso di cessazione del servizio, l'Amministrazione provvederà ad effettuare la trattenuta per l'estinzione della cessione ai sensi dell'Art. 43 del T.U. sopra indicato. Il sottoscritto si impegna inoltre in caso di riduzione, cessazione, anche temporanea, della trattenuta per qualsiasi motivo, a darne immediata comunicazione al cessionario.
11. Il dipendente, a conferma dell'impegno preso, dichiara di dare con la presente ora e per allora mandato irrevocabile all'Amministrazione da cui dipende, in caso di cessazione del servizio, a trattenere l'intera indennità di quiescenza maturata e maturanda, a copertura del finanziamento avuto e di versare il dovuto all'Ente Cessionario.

Il sottoscritto assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie sopra riportate e ne conferma l'esattezza.

CODESTA AMMINISTRAZIONE DICHIARA DI NON AVER RILASCIATO ALTRI CERTIFICATI STIPENDIO O SALARIO PER IL DIPENDENTE SUINDICATO NEGLI ULTIMI 60 GIORNI.

....., li

**Autorizzazione del dipendente
a conferma dell'art. 11**

[Firma]

TIMBRO
AMMINISTRAZIONE

Firma e qualifica del dichiarante

.....

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA/FILIALE

RAGIONE SOCIALE

POS. PREVIDENZIALE

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA 7800449608

MATRICOLA/COD. MECC.

DIPENDENTE

115829 V 115829 CASTELLANO

ROSARIO

SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE

INAIL

Sede : 34500

Aut.N. Del

3249296/95

29/08/2011 09:33

N. 00000054103

N. PROGRESSIVO

QUALIFICA

MANSIONE - LIVELLO

POSIZIONE ASSICURATIVA

Codifica INPS : 1 -

OPERAT. DI ESERCIZIO - 140

20 - 71021230/20

DATA NASCITA

DATA ASSUNZIONE

DATA CESSAZIONE

A.A.M.M.A.N.Z.

CODICE FISCALE

CODICI COSTO

7/04/1956

12/12/2005

05.09

CSTRSR56007L049H

04.02.12.01.01.00.00.00.00

DATA EMISSIONE

PERIODO PAGA

ORE LAV.

GG. LAV.

GG. RETR.

SETT.

29/08/2011

08/2011 - Agosto

168,00

30

26

4

PAGA BASE

806,22

CONTINGENZA

533,58

SCATTI ANZIANITA'

42,92

COMP. ACC. UNIFICATE:

38,59

INDENNITA' DI MENSA

16,53

ASSEGNO PEREQUATIVO

18,00

T.D.R.

41,32

Paga oraria

7,67774

Paga giorn.

49,90533

Totale :

1.497,16

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATA BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		49,90533		1.497,16
521	ASS.POLIZZA KASKO			15,00000	15,00	
* 101	LAVORO DOMENICALE	2,00		5,81000		11,62
* 110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	43,50	20,00	1,79147		77,93
843	IMP.DET.NOTTURNO	43,50		8,95736		389,65
844	STORNO ORD. NOTTURNO	43,50		8,95736	(389,65)	
* 112	STRAORD.FERIALE 10%	5,00	10,00	9,58116		47,91
* 174	STR.FERIALE 10% TFR	20,00	10,00	9,58116		191,62
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	4,00		49,90533	199,62	
* 103	INDENNITA' DI TURNO	21,00		0,52000		10,92
396	PREM. RISUL.			6,30000		6,30
522	ISCR. KASKO ZURICH			15,00000	15,00	
870	REC.IMP. NON DETAS.			563,89000	563,89	
871	DETASS.VOCI PRODUTT.			563,89000		563,89
* 256	MALATTIA CARENZA	3,00		51,39249		154,18
* 256	MALATTIA CARENZA	1,00		51,39249		51,39
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	1.849,00	169,92	
6	IMPON. INPS TARANTO			1.849,00		
4	IMPONIBILE INAIL			1.849,00		
	Rit.Soc.Straor/Premi			67,63		
	Tot. rit. sociali			169,92		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			2.392,64		
	Imp.Fis.Straor/Premi			1.232,21		
	Imponibile Fiscale			447,28		
	Impon. fiscale netto			447,28		
	Rit. Fis. mese lorda			102,87		
	Imponibile detraz.			21.561,56		
	Detrazioni fiscali			102,87		
	Rit.Fis.Straor/Premi				123,22	
	Add.Reg. rata pagata (Cod.: PU)				17,64	
	Add.Com. rata pagata (cod.: E537)				11,16	
	Acconto Add.Comunale (cod.: E537)				5,75	
	SINDACATO 1				13,40	
NOTE		1,0000		1.339,80		
				TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE	
				1.467,60	2.612,92	
				NETTO IN BUSTA		
				Continua su foglio numero	00000054104	
				ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE	
SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI
PER AP AC			PER AP AC			PER AP AC
ACCANT. TFR	IMP.FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE			
DETRAZ.						

Elaborato da :A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD. AZIENDA/FILIALE

RAGIONE SOCIALE

POS. PREVIDENZIALE

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA 7800449608

MATRICOLA/COD. MECC.

DIPENDENTE

115829 CASTELLANO

ROSARIO

INDIRIZZO

VIA CRISPI, 1/9 - 74020 - LEPORANO (TA)

SPAZIO RISERVATO ALLA VISIONE

INAIL

Sede : 34500

Aut.N. Del

3249296/95

29/08/2011 09:33

N. 00000054104

QUALIFICA

MANSIONE - LIVELLO

Codifica INPS : 1 -

OPERAT. DI ESERCIZIO - 140

POSIZIONE ASSICURATIVA

20 - 71021230/20

DATA NASCITA

7/04/1956

12/12/2005

DATA CESSAZIONE

AA.MM.AN.Z.

05 09

CODICE FISCALE

CSTRSR56D07L049H

CODICI COSTO

04.02.12.01.01.00.00.00

DATA EMISSIONE

29/08/2011

PERIODO PAGA

08/2011 - Agosto

ORE LAV.

168,00

GG. LAV.

30

GG. RETR.

26

SETT.

4

N. PROGRESSIVO

Segue da foglio numero : 00000054103

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	CESSIONI V STIPENDIO (Residuo)	72,00		13.176,00	183,00	
	CESSIONE (DELEGA) (Residuo)	72,00		10.800,00	150,00	
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					

NOTE

TOTALE RITENUTE 1.467,60
TOTALE COMPETENZE 2.612,92
NETTO IN BUSTA

Prossimo scatto		Scatto maturato		ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE	
1/01/2012		2,00		0,12		0,80	
SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI Gg.	GODUTE
25,00	34,00	9,00	5,00	1,00	4,00	0,00	0,00
AC 16,67	16,07	0,60	AC 3,33	0,00	3,33	AC 0,00	0,00
ACCANT. TFR.		IMP. FISC. ANNO		IMPOSTA PAGATA		DETRAZ. EFFETTUATE	
123,29		12.613,96		1.890,39		1.097,49	
Coniuge		!Spese Prod.!Gg. Mese		TFR Al 31/12/10		6.748,23	
57,50!		94,99!		31			

(Cod. OLINT) Elaborato con software OLINT

13520 1681

Prot. N° 14 LUG. 2011

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

Spett.le
AMAT S.p.A
 Via Cesare Battisti, 657
 74121 Taranto

Spett.le
DPL di Taranto
Commissione di Conciliazione
 Via , Orazio Flacco 15
 74121 Taranto

Il sottoscritto CASTELLANO ROSARIO, dipendente dell'Amat come "Operatore di esercizio" a tempo indeterminato

pre m e s s o

- di essere stato assunto nel corso del 2004 con contratto a tempo determinato e con la qualifica di Operatore di esercizio;
- che detto contratto è stato poi reiterato dall'Azienda con successivi atti;
- che, pertanto, i periodi di assunzione presso l'AMAT Servizio S.p.A. sono dal 11/10/2004 al 30/11/2005, dal al
- che attualmente è inquadrato come operatore di esercizio par. 140;
- che l'Azienda ai fini del calcolo dell'anzianità di servizio e quindi dell'applicazione del passaggio al parametro 158 previsto dal CCNL di categoria in favore degli agenti inquadrati come operatori di esercizio (par. 140) che possano far valer 8 anni di guida effettiva, ha ommesso di considerare i periodi nei quali, a seguito dei citati contratti, il ricorrente ha svolto la conduzione dei mezzi aziendali;
- che detta omissione è contraria alle norme contrattuali che disciplinano la materia.

Tutto ciò premesso, il sottoscritto

R I C O R R E

ai sensi dell'art. 10 del R.D. 8.1.1931, n. 148 (e successive modificazioni) avverso l'inquadramento ed il trattamento economico operato dall'Azienda, e

C H I E D E

il ricalcolo dell'anzianità di servizio in funzione dell'inquadramento al parametro 158, con ogni conseguente progressione di carriera prevista dalle suddette norme e diritto al trattamento economico dovuto per contratto e per legge in ragione del corretto inquadramento del sottoscritto, con arretrati, rivalutazione monetaria, e interessi legali.

Il sottoscritto avverte, sin da ora, che in caso di mancato accoglimento nei termini di legge, sarà costretto a far valere i propri diritti in sede giudiziaria.

Il presente atto viene inviato anche alla DPL di Taranto, Commissione di Conciliazione, affinché convochi le parti per il tentativo di conciliazione.

A tal fine il sottoscritto dichiara di eleggere domicilio presso lo studio dell'Avv. Massimiliano Del Vecchio, Via Polibio, 75 Taranto.

Taranto li, 14/07/2011

In fede

Castellano Rosario

Prot. az. n° 7815/UP

Taranto, 28 Aprile 2011

Al dipendente

CASTELLANO ROSARIO

(C.F. CSTRSR56D07L049H)

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	66,61 €	204,82 €	178,83 €
Indennità di turno	56,16 €	117,52 €	109,72 €
Straordinario Feriale	0,00 €	837,67 €	1.775,63 €
Straordinario Festivo	0,00 €	11,78 €	24,55 €
Imponibile Fiscale annuo	16.995,77 €	20.688,70 €	21.561,56 €
Irpef Lorda annua	3.988,86 €	4.985,95 €	5.221,62
Aliquota media applicata	23,47 %	24,10 %	24,22 %
Aliquota massima applicata	27,00 %	27,00 %	27,00 %

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni Matichecchia)

1681

Prot. n°: 2093 UP

Taranto, li 03 FEB. 2011

Al Dipendente
CASTELLANO Rosario

e p.c. Area Esercizio

S E D E

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 18/03/11 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



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13915063830

3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lt

CASTELLANO ROSARIO
VIA CRISPI N. 1 INTERNO 9
74020 LEPORANO TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

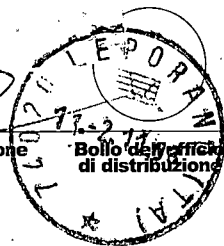
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

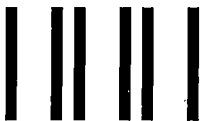
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX 1W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a

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



08-0990/L
AVV. MASSIMILIANO DEL VECCHIO
PATROCINANTE IN CASSAZIONE
Via Polibio, 75 - 74100 TARANTO
Tel. 099.7387552 - Fax 099.7329987
Cod. Fisc. DLV MSM 67E13 L040K
Part. IVA 01884730788

COPIA 11854/10

TRIBUNALE DI TARANTO

MAGISTRATURA DEL LAVORO

Ricorso ex-artt. 414 c.p.c.

Il sottoscritto avv. Massimiliano Del Vecchio, procuratore e difensore

di:

- 1) PERILLO LUIGI
- 2) GIANNICO GIOVANNI
- 3) ZACCARIA COSTANZO
- 4) GRECO EDUARDO
- 5) LIUZZI ALDO
- 6) LOCHI VINCENZO
- 7) MAZZA CIRO
- 8) D'IGNAZIO DOMENICO
- 9) SCARCI DAVIDE
- 10) FAVALE ANTONIO
- 11) PAVESE GIULIO
- 12) SCALONE GAETANO
- 13) MAIULLARI GIUSEPPE
- 14) BASILE ANTONIO
- 15) MINGOLLA VINCENZO
- 16) LO PRETE SANTO BRUNO
- 17) DIMITRI GIUSEPPE
- 18) TOMASELLI MAURO
- 19) ZIZZI ANTONIO
- 20) PELUSO ANGELO
- 21) STANISCI GIOVANNI
- 22) MARTURANO COSIMO
- 23) MAZZA ERCOLE
- 24) DI GIULIO GIAMBATTISTA
- 25) MARIANO ARTURO
- 26) DELL'ORCO ROBERTO
- 27) FONTANA QUINTO
- 28) GENTILE GIROLAMO
- 29) GIANNOCARO GIAMPIETRO
- 30) CALO' SALVATORE
- 31) ZIZZARI ROMEO
- 32) PAPARI GAETANO
- 33) PIZZOLLA NUNZIO
- 34) DEMARCO GIUSEPPE
- 35) CAROLI FRANCESCO
- 36) CUTINO GIUSEPPE
- 37) GASPERINI PIETRO
- 38) MARTINELLI GIOVANNI
- 39) D'ERRICO SALVATORE
- 40) DURELLI EMANUELE
- 41) CLEMENTE LUIGI
- 42) VIZZIELLI FRANCESCO
- 43) DE PASQUALE COSIMO
- 44) ANACLERIO ANGELO
- 45) PRESICCI FRANCESCO
- 46) GUITTO DOMENICO
- 47) GIGANTIello BARTOLOMEO
- 48) CONTE ANGELO

Procl. M. 1347

Del	24 GEN. 2011
P	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DI	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO ECONOMICO
UA	ACQUISIZIONE
UC	CONTABILITA'
UP	PERSONALE
UT	TECNICO
UPT	PROTEZIONE
URS	RICERCA E SVILUPPO
US	SVILUPPO

N° cronologico
importo atto €
19 GEN. 2011
UFFICIALE GIUDIZIARIO

- 49) ETTORRE COSIMO
- 50) TRIANNI RAFFAELE
- 51) NOBILE FRANCESCO
- 52) DE GIORGIO SALVATORE
- 53) SOLDANO SERGIO
- 54) DE PADOVA ANTONIO
- 55) DI GREGORIO FRANCESCO
- 56) BAVILA GIUSEPPE
- 57) ALBANO MARIO
- 58) PAGLIARA GIOVANNI
- 59) D'ALO' ANGELO
- 60) CASCARANO NICOLA
- 61) D'ARCANTE AMEDEO
- 62) COSTANTINO GIOVANNI
- 63) CONTE STEFANO
- 64) ORSO COSIMO
- 65) MARTURANO COSIMO
- 66) ANGELILLO ORAZIO
- 67) MASTROPIETRO MARCELLO
- 68) TOMMASELLI ANTONIO
- 69) DE VITTORIA ANGELO
- 70) DI PONZIO COSIMO
- 71) DI PONZIO CATALDO
- 72) BASILE ANDREA
- 73) VESPE DOMENICO
- 74) PICUNO MIRKO
- 75) BELLANOVA FRANCESCO
- 76) RUSSO FRANCESCO
- 77) PROTOPAPA ANTONIO
- 78) VERDOLINO FABIO
- 79) TOMASELLI GIUSEPPE
- 80) RUSSO ANTONIO
- 81) D'ANDRIA VITTORIO
- 82) CIRCHETTA GIUSEPPE
- 83) D'ANDRIA NICOLA
- 84) VOZZA GIUSEPPE
- 85) SOLITO VITTORIANO
- 86) DE MAGLIE MAURIZIO
- 87) POLITO QUINTINO
- 88) SPAGNULO GIUSEPPE
- 89) OLIVA VITO
- 90) LOLLI LEONARDO
- 91) CASTELLANO ROSARIO
- 92) PELLICANI ANTONIO
- 93) GALLO DAMIANO COSIMO
- 94) MONTELEONE CIRO
- 95) TEDESCO GIOVANNI

tutti presso il suo studio elettivamente domiciliati in Taranto alla via Polibio n. 75, giusta mandati posto in calce al presente atto, espone quanto segue:

1) I ricorrenti, assunti in Taranto, lavorano alle dipendenze dell'AMAT SPA da epoca antecedente all'anno 2004 in qualità di autista di autobus urbani.

2) Al rapporto di lavoro è applicato il ccnl autoferrotranvieri, che rinvia, per la peculiare fattispecie che ci occupa, al R.D.L. 2328/1923.

3) L'organizzazione aziendale per la generalità dei dipendenti addetti alla conduzione degli autobus, ha previsto la rotazione, in turno, sulle seguenti linee:

autobus n. 33, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto alla Città Mercato;

autobus n. 12, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al Quartiere Salinella;

autobus n. 2, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al parco Cimino;

autobus n. 6, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto alla via Margherita;

autobus n. 29, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al Porto Mercantile;

4) La generalità degli autisti, pertanto, essendo all'uopo autorizzata dalla datrice di lavoro, lascia la autovettura di proprietà al deposito nel turno

smontante o al capolinea nel turno montante, per recarsi a riprenderla, alla fine dell'orario di lavoro, con l'autobus condotto dal collega subentrante in servizio; il costo del trasporto, ovviamente, rimane a carico della resistente, in quanto vi è espresso esonero dalla timbratura del biglietto di viaggio.

5) L'art. 17 lettera c del r.d.l. 2328/1923 prevede il diritto al compenso come lavoro effettivo della meta' del tempo impiegato per recarsi, senza prestare servizio, in viaggi necessari per recarsi da un posto di lavoro ad un altro per prendere servizio o farvi ritorno a servizio compiuto.

6) Sta di fatto, però, che l'Amat non ha mai corrisposto tale compenso, che può essere parametrato, attesi i tempi di percorrenza delle linee, in circa trenta minuti, cui devono essere aggiunti perlomeno altri trenta minuti per l'attesa dell'autobus, limitandosi a retribuire le sole ore di effettivo servizio previste nel turno, ed è stato vanamente esperito il tentativo di conciliazione, che ha infatti sortito esito negativo per la mancata presentazione della azienda.

7) Le operazioni di trasporto con un mezzo aziendale da un luogo di lavoro ad un altro ricadano all'interno dell'“orario di lavoro”, in quanto prestazioni qualificate ed eteroorganizzate dal datore di lavoro, in ogni caso funzionali alla attività di lavoro.

8) Così non è, evidentemente, per il tempo occorrente per recarsi dalla abitazione al luogo di lavoro e viceversa, in riferimento al quale non sono poste rivendicazioni.

9) Per quanto occorra, l'art. 2 della Direttiva 93/104/CE del Consiglio Europeo del 23 novembre 1993, concernente taluni aspetti della organizzazione dell'orario di lavoro, prevede nelle sue "Definizioni" che:

" Ai sensi della presente direttiva si intende per:

a) orario di lavoro: qualsiasi periodo in cui il lavoratore sia al lavoro, a disposizione del datore di lavoro e nell'esercizio della sua attività o delle sue funzioni, conformemente alle legislazioni e/o prassi nazionali;

b) periodo di riposo: qualsiasi periodo che non rientra nell'orario di lavoro;".

Esattamente conformi sono le previsioni dell'art. 1 del Decreto Legislativo 8 aprile 2003 n. 66 che recepisce integralmente, quale norma cogente, precettiva e prevalente sulla pattuizioni collettive ed individuali la Direttiva Comunitaria citata.

10) La società datrice ha omesso la retribuzione dell'intero orario di lavoro anche in violazione dell'art. 36 Cost.

11) I ricorrenti impugnano ex-art. 2113 C.C., in via meramente cautelativa, ogni rinuncia o transazione eventualmente sottoscritta e, per quanto occorra, chiedono la disapplicazione per nullità, parziale o totale, delle clausole contrattuali difformi per violazione di disposizioni inderogabili di legge, ove necessario per gli effetti dell'art. 1339 C.C.

>>>>>><<<<<<

Ai sensi dell'art 17 lettera c RDL 2328/1923, del CCNL di settore, comunque, degli artt. 2099 e 2103 C.C. e 36 Cost., dell'art. 2087 C.C., della Direttiva 93/104/CE del Consiglio Europeo del 23 novembre 1993, del Decreto Legislativo 8 aprile 2003 n. 66, i ricorrenti hanno diritto al computo, come lavoro effettivo, quantomeno della meta' del tempo impiegato per recarsi, senza prestare servizio , in viaggi necessari per recarsi da un posto di lavoro ad un altro per prendere servizio o farvi ritorno a servizio compiuto e al pagamento del relativo compenso maturato nei cinque anni antecedenti al 5/112008, data di presentazione della istanza di conciliazione presso la dpl e per i successivi, sino alla definizione della instauranda controversia.

>>>>>><<<<<<

Ciò premesso, il sottoscritto, nella qualità

CHIEDE

che la S.V. Voglia: -

- 1) Dichiarare che il tempo impiegato dai ricorrenti per recarsi, senza prestare servizio , in viaggi necessari per recarsi da un posto di lavoro ad un altro per prendere servizio o farvi ritorno a servizio compiuto sulle linee e per i percorsi indicati sub n. 3 della narrativa che precede,

corrisponde ad attività svolta nell'interesse del datore di lavoro, per assolvere all'esercizio dell'attività lavorativa, e pertanto rientra nell'orario di lavoro, come tale da retribuire.

- 2) Dichiarare la nullità, parziale o totale, delle clausole contrattuali che si ritenessero difformi dalla inclusione del tempo necessario alla esecuzione di tali attività nell'orario di lavoro, come previsto dalla vigente legislazione in materia ed in particolare dagli artt. 2099, 2103 C.C. e 36 Cost., dall'art. 2087 C.C., dalla Direttiva 93/104/CE del Consiglio Europeo del 23 novembre 1993 e dal Decreto Legislativo 8 aprile 2003 n. 66, per violazione di disposizioni inderogabili di legge, con applicazione, se necessario, dell'art. 1339 C.C..
- 3) Condannare l'AMAT SPA., in persona del legale rappresentante, al pagamento, in favore dei ricorrenti, della retribuzione come lavoro effettivo, quantomeno della metà del tempo impiegato per recarsi, senza prestare servizio, in viaggi necessari per recarsi da un posto di lavoro ad un altro per prendere servizio o farvi ritorno a servizio compiuto e così di tutte le somme maturate per tale titolo nei cinque anni antecedenti al 17/9/2010, data di presentazione della istanza di conciliazione presso la dpl e per i successivi, sino alla definizione della instauranda controversia, oltre danno da svalutazione monetaria ed interessi legali computati sulla sorte rivalutata dal di della maturazione del credito via via maturato e fino all'effettivo soddisfo, per le causali di cui alla narrativa che precede.

- 4) Condannare, altresì, la convenuta società, sempre in persona del suo legale rappresentante, al pagamento delle spese, diritti ed onorari del giudizio, da distrarsi in favore del sottoscritto procuratore anticipante.

In via Istruttoria : -

- Si producono: atti relativi al tentativo di conciliazione, stralcio ccnl.

Si deferisce formale interrogatorio al rappresentante della convenuta e, ove necessario, si chiede prova per testi su tutte le circostanze di fatto capitolate alla narrativa che precede e, in particolare, sulle seguenti:

1) "Se vero che i ricorrenti hanno osservato, nel corso del rapporto, il turno di lavoro sulle seguenti linee:sulle seguenti linee: autobus n. 33, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto alla Città Mercato; autobus n. 12, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al Quartiere Salinella;autobus n. 2, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al parco Cimino; autobus n. 6, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto alla via Margherita; autobus n. 29, dal deposito Amat sito in Taranto alla via Cesare Battisti 657 al capolinea sito in Taranto al Porto Mercantile;

2) "Se vero che i ricorrenti, come la generalità degli autisti, essendo all'uopo autorizzata dalla datrice di lavoro, lascia la autovettura di proprietà al deposito nel turno smontante o al capolinea nel turno montante, per recarsi a riprenderla, alla fine dell'orario di lavoro, con

l'autobus condotto dal collega subentrante in servizio; il costo del trasporto è a carico della resistente, in quanto vi è espresso esonero dalla timbratura del biglietto di viaggio.

3) "Se vero che la durata del tragitto dal deposito al capolinea è pari perlomeno a mezz'ora, cui deve essere aggiunta almeno un'altra mezz'ora quale tempo necessario ad aspettare l'arrivo dell'autobus e che pertanto il tempo necessario per raggiungere il luogo di lavoro di provenienza a fine servizio è pari a circa un'ora non retribuita."

- Testi si indicano: Marinelli Egidio ed altri, se del caso, attesa la natura della causa, da indicare nel termine assegnando.

Sia ordinata la esibizione dei prospetti di turno dei ricorrenti, delle linee loro affidate, dei tempi di percorrenza e dei tragitti previsti dalla corse in riferimento al periodo per cui è causa.

Taranto, 29.11.2010

AVV. MASSIMILIANO DEL VECCHIO

Avv. Massimiliano Del Vecchio
 Nella qualità spiegata in atti e
 Delegato a rappresentarmi e
 difendermi in ogni stato e grado
 del presente giudizio, io
 compresi eventuali reclami e
 procedimenti cautelari nella mia
 prescrizione, nel procedimento di
 esecuzione forzata, nel giudizio di
 opposizione e di opposizione, con ogni
 mia ampia facoltà di legge,
 compresa quella di concludere
 transigere, quozionare, proporre
 riconvenzionali, rinunciare ed
 appellare (art. 100 c.p.c.)
 nuovo interrogatorio ex art. 100
 c.p.c., chiamare terzi in causa o
 nominare Avvocati con gli stessi
 poteri.

Reso edotto e, chiaramente
 informato dei miei diritti ex
 D.Lgs. 196/03 e che il trat-
 tamento dei dati avverrà solo ed
 esclusivamente in esecuzione del
 mandato di cui sopra, presto
 completo ed informato consenso,
 coerentemente con le previsioni
 del combinato disposto degli artt.
 13/23 del D.Lgs. 196/03 al
 l'utilizzo ed al trattamento dei
 miei dati personali. Presto,
 altresì, assenso alla permanenza
 negli archivi cartacei e/o
 informatici nello studio legale
 degli atti contenenti i dati
 personali, anche per un periodo
 di tempo superiore a quello
 strettamente necessario
 all'espletamento del mandato
 conferito.

Eleggo domicilio nei Vs. studi in
 Taranto alla via Polibio n. 75

Carlo Carraro

Giuseppe Carraro
Giuseppe Carraro
Giuseppe Carraro
Loche Vincenzo
Massimiliano
Paolo Carraro
Carlo Carraro
Carlo Carraro

Reso edotto e, chiaramente informato dei miei diritti ex D.Lgs. 196/03 e che il trattamento dei dati avverrà solo ed esclusivamente in esecuzione del mandato di cui sopra, presto completo ed informato consenso, coerentemente con le previsioni del combinato disposto degli artt. 13/23 del D.Lgs. 196/03 all'utilizzo ed al trattamento dei miei dati personali. Presto, altresì, assenso alla permanenza negli archivi cartacei e/o informatici nello studio legale degli atti contenenti i dati personali, anche per un periodo di tempo superiore a quello strettamente necessario all'espletamento del mandato conferito.

~~Depart~~
~~Carbone~~
Lake Aubrie
Tupper Lake
L. J. Carbone
Maurice
Wm. Carbone
C. L. Carbone
Maurice Carbone
H. H. Carbone

John H. H. H. H.

Nella qualità spiegata in atti v Delego a rappresentarmi e difendermi in ogni stato e grado del presente giudizio iv compresi eventuali reclami e procedimenti cautelari, nella fase preconciliatoria, nei procedimenti di esecuzione forzata, nel giudizio di appello e di opposizione, con ogni più ampia facoltà di legge, compresa quella di conciliare, transigere, quietanzare, proporre riconvenzionali, rinunciare ed accettare rinunzie, rendere libero interrogatorio ex art. 183 c.p.c., chiamare terzi in causa o nominare Avvocati con gli stessi poteri.

Eleggo domicilio nel Vs. studio in
Taranto alla via Polibio n. 75

Jim & Ginger
 Sam & Mary
 BRONCK
 Felix & L
 Joan & Sam
 Mary & Sam
 Errol & Lillian
 Harold & Lillian
 Mary & Sam
 Sam & Lillian
 Sam & Lillian

- 12 -

Some Assistance

Avv. Massimiliano Del Vecchio

Nella qualità spiegata in atti vi Delego a rappresentarmi e difendermi in ogni stato e grado del presente giudizio, ivi compresi eventuali reclami e procedimenti cautelari, nella fase precettale, nei procedimenti di esecuzione forzata, nel giudizio di appello e di opposizione, con ogni più ampia facoltà di legge, compresa quella di conciliare, transigere, quietanzare, proporre riconvenzionali, rinunciare ed accettare rinunzie, rendere libero interrogatorio ex art. 183 c.p.c., chiamare terzi in causa o nominare Avvocati con gli stessi poteri.

Reso edotto e, chiaramente informato dei miei diritti ex D.Lgs. 196/03 e che il trattamento dei dati avverrà solo ed esclusivamente in esecuzione del mandato di cui sopra, presto completo ed informato consenso, coerentemente con le previsioni del combinato disposto degli artt. 13/23 del D.Lgs. 196/03 all'utilizzo ed al trattamento dei miei dati personali. Presto, altresì, assenso alla permanenza negli archivi cartacei e/c informatici nello studio legale degli atti contenenti i dati personali, anche per un periodo di tempo superiore a quello strettamente necessario all'espletamento del mandato conferito.

Eleggo domicilio nel Vs. studio in Taranto alla via Polibio n. 75

[Handwritten signatures and names:]
Oreste G...
C...
G...
G...
G...
G...
G...
G...
G...
G...
G...

SONO AVERANUTE
An *[Signature]*

Avv. Marshalliano del Vecchio
 nella qualità di difensore e di
 delegato e rappresentante e
 difensore in ogni stato e grado
 del presente giudizio, con
 compresi eventuali reclami e
 procedimenti cautelari nella fase
 esecutiva nel procedimento di
 esecuzione forzata, nei giudizi di
 appello e di opposizione con ogni
 una, anche facoltà di legge,
 compresa quella di costituirsi
 parrucchiere, querelanti, promotori
 convenzionali, mandati di
 cattura, mandati di
 libertà, interrogatorio ex art. 211
 c.p.c., chiamare terzi in causa e
 nominare Avvocati con gli stessi
 poteri.

Reso edotto e chiaramente
 informato dei miei diritti ex
 D.Lgs. 196/03 e che il trat-
 tamento dei dati avverrà solo ed
 esclusivamente in esecuzione del
 mandato di cui sopra, preste
 completo ed informato consenso,
 coerentemente con le previsioni
 del combinato disposto degli artt.
 13/23 del D.Lgs. 196/03 al-
 l'utilizzo ed al trattamento de-
 miei dati personali. Presto,
 altresì, assenso alla permanenza
 negli archivi cartacei e/c
 informatici nello studio legale
 degli atti contenenti i dati
 personali, anche per un periodo
 di tempo superiore a quello
 strettamente necessario
 all'espletamento del mandato
 conferito.

Eleggo domicilio nel V.le studio di
 Torino alla via Polbio n. 75

[Handwritten signatures and notes]
 127 cell. F. e. an
 Deputato
 Amministratore
 Francesco
 Giffilli per v
 Camillo

[Handwritten notes]
 Solo Avv. Marshalliano
 Amministratore

1.1.

Avv. Massimiliano Del Vecchio
Nella qualità di legale rappresentante
dell'ente a cui rappresenta
difendermi in ogni stato e grado
del presente giudizio.
compresi eventuali reclami e
procedimenti cautelari nella fase
preliminare del procedimento
esecutiva in corso nei confronti
della società di appalto e per
la quale l'ente è stato
compreso quale unico
beneficiario dell'operazione di
cessione dell'azienda.
Mi ha incaricato di
questo intervento per
che, chiamare tutti a conoscenza
dell'Avv. Del Vecchio
fuso con la sua
informazione del mio diritto di
D.Lgs. 196/03 e che il
trattamento dei dati avverrà solo ed
esclusivamente in esecuzione del
mandato di cui sono preso
compiuto ed informato consenso
coerentemente con le previsioni
del combinato disposto degli artt.
13/23 del D.Lgs. 196/03 in
relazione al trattamento dei
dati personali. Presi
altresì, visione alla permanenti
e agli archivi cartacei e
informatici nello studio sopra
segnato atti concernenti i dati
personali, anche per un periodo
di tempo superiore a quello
strettamente necessario
all'aspettamento del risultato
conferito.
Siegge domicilio nel 21 studio
Taranto alla via D'Amico 11

EH - A

Stefano S/L

Leone Nobile
Della Casa

Sono Giovanni

A M

Ave. Massimiliano del Vecchio
 nella qualità spiegata in atti v.
 delego a rappresentarmi e
 diendomi in ogni stato e grado
 del presente giudizio, ivi
 compresi eventuali reclami e
 procedimenti cautelari, nella loro
 precezione, nei procedimenti di
 esecuzione forzata, nei giudizi di
 appello e di opposizione, ed ogni
 altra facoltà di legge,
 compresa quella di comparire
 in giudizio, costituire, proporre
 riconvenzionali, rinunciare ed
 accettare rinunce, ricevere
 l'interrogatorio ex art. 121
 c.p.c., chiamare terzi in causa e
 nominare Avvocati con gli stessi
 poteri.

Reso edotto e, chiaramente
 informato del miei diritti ex
 D.Lgs. 196/03 e che il trat-
 tamento dei dati avverrà solo ed
 esclusivamente in esecuzione del
 mandato di cui sopra, presto
 completo ed informato consenso,
 coerentemente con le previsioni
 del combinato disposto degli artt.
 13/23 del D.Lgs. 196/03 al-
 l'utilizzo ed al trattamento de-
 miei dati personali. Presto,
 altresì, assenso alla permanenza
 negli archivi cartacei e/o
 informatici nello studio legale
 degli atti contenenti i dati
 personali, anche per un periodo
 di tempo superiore a quello
 strettamente necessario
 all'espletamento del mandato
 conferito.

Eleggo domicilio nel Vs. studio in
 Taranto alla via Polibio n. 75

Corrado ed
Doceri
Cesareo Giovanni

Espru Luigi
De

Antonio De
Chiodillo
Luigi

Tranquillo
di

Sono
Avvocato
An

Avv. Massimiliano Del Vecchio
Nella qualità spiegata in atti vi
Delego a rappresentarmi e
difendermi in ogni stato e grado
del presente giudizio, ivi
compresi eventuali reclami e
procedimenti cautelari, nella fase
precozziale, nel procedimento di
esecuzione forzata, nel giudizio di
appello e di opposizione, con ogni
più ampia facoltà di legge,
compresa quella di conciliare,
transigere, quietanzare, proporre
riconvenzioni, rinunciare ed
accettare rinunce, rendere
libero interrogatorio ex art. 183
c.p.c., chiamare terzi in causa o
nominare Avvocati con gli stessi
poteri.

Reso edotto e, chiaramente
informato dei miei diritti ex
D.Lgs. 196/03 e che il trat-
tamento dei dati avverrà solo ed
esclusivamente in esecuzione del
mandato di cui sopra, presto
completo ed informato consenso,
coerentemente con le previsioni
del combinato disposto degli artt.
13/23 del D.Lgs. 196/03 al-
l'utilizzo ed al trattamento de-
miei dati personali. Presto,
altresi, assenso alla permanenza
negli archivi cartacei e/c
informatici nello studio legale
degli atti contenenti i dati
personali, anche per un periodo
di tempo superiore a quello
strettamente necessario
all'espletamento del mandato
conferito.

Eleggo domicilio nel Vs. studio in
Taranto alla via Polibio n. 75

Carlo Fazio

Giuseppe Panzio

Bele d'Alto

Stefano D'Amico

Giuseppe D'Amico

Roberto D'Amico

Roberto D'Amico

Roberto D'Amico

sono avvocati

Avv. Massimiliano Del Vecchio
 Nella qualità spiegata in atti e
 delegato a rappresentare
 difendermi in ogni stato
 del presente giudizio, e
 compresi eventuali reclami e
 procedimenti cautelari, nella
 potestade, nel procedimento di
 esecuzione forzata, nei giudizi di
 appello e di opposizione, con
 una ampia facoltà di delega,
 compresa quella di rinunciare
 transigere, quietare, proporre
 azioni venzionali, rinviare e
 accettare citazioni, ricevere
 interrogatori ed atti di
 i.p.c., chiamare terzi in causa o
 nominare Avvocati con gli stessi
 poteri

Resoluto edotto e, contemporaneamente
 informato del mio diritto ex
 D.Lgs. 196/03 e che il trat-
 tamento dei dati avverrà solo ed
 esclusivamente in esecuzione del
 mandato di cui sopra, prestai
 completo ed informato consenso,
 coerentemente con le previsioni
 del combinato disposto negli artt.
 13/23 del D.Lgs. 196/03 al
 l'utilizzo ed al trattamento de-
 miei dati personali. Presto,
 altresì, assenso alla permanenza
 negli archivi cartacei e/1
 informatici nello studio legale
 degli atti contenenti i dati
 personali, anche per un periodo
 di tempo superiore a quello
 strettamente necessario
 all'espletamento del mandato
 conferito.

Eleggo domicilio nei Vs. studi in
 Toronto alla via Pollio n. 75

Franco Antonicelli

*S. Andrea V. 803
 Anche Ref. per V. 803*

D. Michele

*Rome V. 803
 V. 803*

Polito D. 803

Polito D. 803

*Sono Antonicelli
 in V.*

[illegible]

Avv. Massimiliano Del Vecchio
nella qualità spiegata a art. 6.
Delega e rappresentanza e
difendermi in ogni stato e grado
del presente giudizio, in
compresi eventuali reclami e
procedimenti cautelari, nelle fasi
prelettrici, nei procedimenti di
esecuzione forzata, nei giudizi di
appello e di opposizione, con ogni
un'ampia facoltà di legge,
compresa quella di concludere,
transigere, quietanzare, proporre
convenzioni, rinunciare ed
accontentare rinunziare, senza
niente interrogatorio ed art. 16,
c.p.c., chiamare terzi in causa e
nominare Avvocati con gli stessi
poteri.

Reso edotto e, chiaramente
informato dei miei diritti ex
D.Lgs. 196/03 e che il trat-
tamento dei dati avverrà solo ed
esclusivamente in esecuzione del
mandato di cui sopra, presto
completo ed informato consenso,
coerentemente con le previsioni
del combinato disposto degli art.
13/23 del D.Lgs. 196/03 al-
l'utilizzo ed al trattamento de-
miei dati personali. Presto,
altresi, assenso alla permanenza
negli archivi cartacei e/c
informatici nello studio legale
degli atti contenenti i dati
personali, anche per un periodo
di tempo superiore a quello
strettamente necessario
all'espletamento del mandato
conferito.

Eleggo domicilio nel Vs. studio in
Toranto alla via Polibio n. 75

Montefiore
Gallo

SOLLO AUTENTICHE

AN

11854/10

TRIBUNALE DI TARANTO
Sezione Lavoro

Il Giudice

Letto il ricorso;
esaminati gli atti e i documenti;
visto l'art. 415 c.p.c.;

F I S S A

l'udienza del 17 novembre 2011, ora di rito, per la comparizione
personale delle parti e per la discussione;

D I S P O N E

che il ricorso e questo decreto siano notificati al convenuto, a cura
dell'attore, entro dieci giorni da oggi.

Taranto, il 17 dicembre 2010

Il Giudice

Dott. Sebastiano L. Gentile

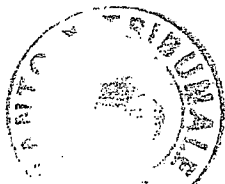
Gentile

depositato in cancelleria

Taranto 20 DIC 2010
Il Cancelliere C1
Dott.ssa Concetta L. MAIORANO

Copia conforme all'originale

Taranto 11 GEN. 2011



OPERATORE CANCELLERIA (B2)
(Grazia BALDI)

RELATA DI NOTIFICA

Su richiesta dell'avv. Massimiliano Del Vecchio, nella qualità, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'Ufficio Unico Notifiche presso la Sezione Distaccata di Taranto della Corte di Appello di Lecce HO NOTIFICATO il su esteso atto a:

AMAT S.P.A., in persona del legale rappresentante, con sede in Taranto alla Via C. Battisti n. 657

mediante consegna di copia conforme a mezzo posta



1681



Prot. n°: 23309 UP

Taranto, li 20 DIC. 2010

Al Dipendente
CASTELLANO Rosario

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 **19/10/2010**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto di operatore di esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

29 12 10 13P 18063662 0
Numero

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

CASTELLANO ROSARIO
VIA CRISPI N. 1 INTERNO 9
74020 LEPORANO TA



92330P
Giulio Sipa
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

27/12/10
Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

Posteitaliane

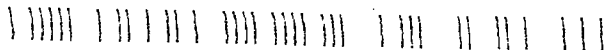


Avviso di ricevimento

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

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

Castellano Roser

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

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

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

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

ALLA MANSIONE DI : AUTISTA

PRESCRIZIONI:

Data visita

Da sottoporre a nuova visita il

19/10/2010
12

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo

Prot. N° 22420
07 DIC. 2010

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

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

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.9542781
74010 MARTINA (BR) - C.A.P. 74010

COPIA DOCUMENT
SANTARI DIPEND

Sig. CASTELLANO

ROSARIO

Prot. n°: 64 UP

Taranto, li

02 GEN. 2012

Al Dipendente
CASTELLANO Rosario

e p.c. Area Esercizio

S E D E

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 17/02/12 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



Raccomandata



Pacco



Assicurata

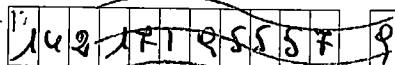
Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

09.01.12-



Italiano Numero

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

CASTELLANO ROSARIO
VIA CRISPI N. 1 INTERNO 9
74020 LEPORANO TA

Castellano R.
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

04/01/12
Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

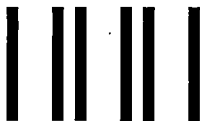


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

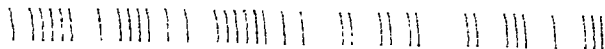


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



1681



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N.

25 OTT 2010

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

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Direzione Provinciale del Lavoro di TARANTO - Servizio Politiche del Lavoro
 Piazzale Dante n.27-33 74100 Taranto

Tel 099/7353557 Fax 099/7352986 e-mail dpl-taranto@minilavoro.it

Spett. AMAT SPA
 TARANTO
 FAX 099/7794247

PROT. N. 38361 DEL 25 OTT. 2010

OGGETTO: Riunione della Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Prov.le del Lavoro di taranto. Rinvio

DITTA: AMAT SPA

LAVORATORI: TOMASELLI MAURO + 94

Si comunica che i tentativi di conciliazione, già fissati per il giorno 22/10/2010 alle ore 8,30, sono stati rinviati al 25/11/2010 alle ore 09,30.

IL DIRETTORE
 (Dr. Giampaolo LIPOLIS)

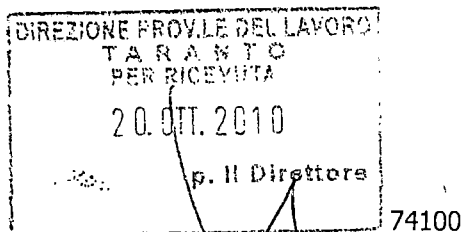
Sig. PRESIDENTE

entello
 Peli

1681

Prot. az. n° 19298/UP

Taranto, 19 OTT. 2010



Egr. Presidente della
Commissione di Conciliazione
delle Controversie Individuali di
Lavoro
Dott. Solito Roberto
Via O. Flacco n° 11
TARANTO

OGGETTO: Controversie dipendenti vari (Tomaselli Mauro + 94), tutti assistiti dagli Avvocati Massimiliano e Fabrizio Del Vecchio ed aventi ad oggetto "l'accertamento del diritto di computo ai sensi dell'art. 17 lett. c del R.D.L. n° 2328/1923". Convocazioni innanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione previste per il 22 ottobre p.v.: richiesta di differimento

Si chiede un rinvio delle convocazioni indicate in oggetto ad altra data, al fine di permettere a questa Società ed al suo Consiglio d'Amministrazione di definire l'approfondimento della questione, il cui esame è peraltro già in corso.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

certelle perli leonchi
interenza (org. ob. certelle Todaselli)
M



1681

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 O. Flacco n°11 – 74100 TARANTO tel.0997305448 - 0997353653 fax 099-7352986

E-mail dpl-taranto@lavoro.gov.it

Posta Certificata:DPL.Taranto@mailcert.lavoro.gov.it

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 18012

Del 30 SET. 2010

23 SET. 2010

Prot. 34034

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

Al Lavoratore **CASTELLANO ROSARIO**

C/O ST LEG DEL VECCHIO VIA POLIBIO 75
TARANTO

Alla DITTA **AMAT SPA**

VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

Oggetto: Riunione della Commissione Provinciale di Conciliazione, il 22 ottobre 2010 alle ore 08.30
 presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, Via O. 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 da:

CASTELLANO ROSARIO

nei confronti della:

AMAT SPA

come da richiesta effettuata in data: 17/09/2010 che è

☒ allegata in copia

☐ già inviata dall'interessato alla controparte.

Le parti in indirizzo sono invitate a partecipare alla riunione nel giorno e nell'ora indicata in oggetto, con l'avvertenza che, sia il datore di lavoro che il lavoratore, potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di delega a rappresentarlo, decidere, transigere, ed incassare somme per proprio conto.

Si informa che, a causa dell'elevato numero di controversie ed al fine di rispettare i termini di cui all'art.410 bis C.P.C., eventuali richieste di rinvio saranno valutate positivamente dalla Commissione esclusivamente se presentate congiuntamente ed in presenza di motivi debitamente documentati.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

DOTT. ROBERTO SOLITO

AW. MASSIMILIANO DEL VECCHIO
PATRONANTE IN CASSAZIONE
Via Polibio, 75 - 74100 TARANTO
Tel. 099.7387552 - Fax 099.7329987
Cod. Fisc. DLV MSM 67E19 LC48K
Part. IVA 01804700750

STUDIO LEGALE DEL VECCHIO
VIA POLIBIO N. 75
74100 - TARANTO

ALLA DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO
SERVIZIO POLITICHE DEL LAVORO
COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE
DELLE CONTROVERSIE INDIVIDUALI DI LAVORO
PIAZZA DANTE
TARANTO

DIREZIONE PROV. LE DEL LAVORO TARANTO TARANTO
17. SET. 2010
PROT. N° 33173/140202

REP. N.

TRAMITE STUDIO LEGALE DEL VECCHIO DI TARANTO

ACCOLTA
NON ACCOLTA

IL SOTTOSCRITTO CASTELLANO ROSARIO NATO A TARANTO
IL 09/10/1951 SESSO (M) E DOMICILIATO NEL COMUNE DI TARANTO

CAP 74100 VIA CASPARI 13
CODICE FISCALE ESTRSR51R09L049H NAZIONALITA' ITALIANA

CHIEDE CHE SIA ESPERITO IL TENTATIVO DI CONCILIAZIONE AI SENSI DELL'ART. 410 C.P.C. E ART. 36
DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 80/98, NEI CONFRONTI DELL'AMAT SPA, CON SEDE IN TARANTO
ALLA VIA CESARE BATTISTI 657

ESERCENTI ATTIVITA' : PUBBLICO TRASPORTO

CODICE FISCALE (codice fiscale della Ditta)

ALLE CUI DIPENDENZE E' STATO OCCUPATO DAL 1973 AD OGGI

CON LE MANSIONI DI AUTISTA AUTOBUS _____

- ALTRE VOCI

ACCERTAMENTO DEL DIRITTO AL COMPUTO AI SENSI DEL R.D.L. 2328/1923, ART. 17 LETTERA C,
COME LAVORO EFFETTIVO DELLA META' DEL TEMPO IMPIEGATO PER RECARSÌ, SENZA PRESTARE
SERVIZIO , IN VIAGGI NECESSARI PER RECARSÌ DA UN POSTO DI LAVORO AD UN ALTRO PER
PRENDERE SERVIZIO O FARVI RITORNO A SERVIZIO COMPIUTO. PAGAMENTO DEL RELATIVO
COMPENSO MATURATO NEI CINQUE ANNI ANTECEDENTI ALLA PRESENTE RICHIESTA E PER I
SUCCESSIVI, SINO ALLA DEFINIZIONE DELLA INSTAURANDA CONTROVERSIA.

DELEGO L'AVV. MASSIMILIANO DEL VECCHIO E/O IL DR. FABRIZIO DEL VECCHIO A
RAPPRESENTARMI NELLA PROCEDURA DI CONCILIAZIONE.

TARANTO, LI'

Castellano Rosario

Taranto, li 05 LUG. 2010

Prot. n. : 12896/UP

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. CASTELLANO Rosario nato a Taranto il 07/04/1956 C.F. CST RSR 56D07 L049H domiciliato a LEPORANO (TA) in Via Crispi, s.n. 1/9 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 mensilità aggiuntive) € 20.708,24

corrispondenti a mensili lorde € 1.725,69

che al netto delle seguenti ritenute:

per INPS € 158,59

per IRPEF € 184,05

per ADD. REG E COM. € 33,77

per Cessione V° € 183,00

per Cessione Delega € 150,00

per Massa Vestiario € 15,00

per Buoni Acquisto Circolo € 50,00

Totale ritenute € 774,41

Si riducono a mensili nette € 951,28

Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 60° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari.

Ha in corso un prestito per cessione V° con CARIFIN S.P.A. di € 183,00 il cui residuo è di n. 86 rate per un totale di € 15.738,00.

Ha in corso un prestito per cessione delega con CARIFIN S.P.A. di € 150,00 il cui residuo è di n. 86 rate per un totale di € 12.900,00.

Ha in corso una trattenuta per massa vestiario aziendale di € 15,00 il cui residuo è di € 60,85.

Ha in corso un prestito per Buoni Acquisto Circolo Aziendale di € 50,00 il cui residuo è di € 50,00.

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T.F.R. di € 5.059,96 (al 31/12/2009) 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 100% del proprio TFR maturando presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS.

Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

Prot. N° 12025
 Del 24 GIU. 2010
 P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
 UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐

Spett.le

ANAC SPA

Località Taranto

Data 24/06/2010

Il/la sottoscritto/a signor/a

Castellano Rosario

Nata a Taranto

pr. (TA) il 7 / 4 / 1956

Residente a Lecorano

pr. (TA) alla via

CRISPI

n. 5N/9 dipendente presso codesta

ditta/ente/amministrazione dal 12/12/2005 nella sede di Taranto

pr. (TA) con qualifica di OPERATORE DI ESERCIZIO

Avendo richiesto un prestito con trattenuta diretta in busta paga con:

☐ **Cessione del V°**

☒ **Prestito Delega**

previa estinzione del prestito in corso con:

CARIFIN ITALIA

con la presente, autorizzo il signor

Michael Sirota

della società

A richiedere e ritirare presso l'amministrazione di mia appartenenza, e/o presso gli uffici preposti agli stessi il certificato di stipendio e/o ogni altra documentazione accessoria connessa alla domanda di prestito

Il/la sottoscritto/a, inoltre, acquisite le informazioni di cui all'art.13 D. Lgs 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, e dichiara altresì di aver avuto conoscenza delle finalità e delle modalità del trattamento cui sono destinati i dati raccolti, della natura non vincolante del conferimento, dei soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e dell'ambito di divulgazione degli stessi, dei diritti di cui all'art.7 stessa legge. Inoltre, ove i dati raccolti siano idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche, o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale, dichiara di aver avuto conoscenza che i dati medesimi nel novero dei dati c.d. "sensibili" di cui all'art.26 della legge citata.

Il dipendente
Castellano Rosario

ragione sociale

(indirizzo)

(Cap Città Provincia)

(codice Fiscale)

(Partita Iva)

**CERTIFICATO DIMOSTRATIVO
DELLA RETRIBUZIONE**

(Art.57 del Regolamento con D.P.R. 28 luglio 1950, n.895)

Da rilasciare in duplice copia

A richiesta dell'interessato ed ai sensi ed effetti delle disposizioni del "T.U. delle leggi concernenti il sequestro, il pignoramento e la cessione degli stipendi, salari e pensioni dei dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni e relativo Regolamento (D.P.R. 5-1-50, n.180 e D.P.R. 28-7-50, n.895)" e disposizioni successive certifichiamo quanto segue: (BARRARE LE CASELLE CHE NON INTERESSANO)

1) Il Sig. nato a il

C.F. ☐ Coniugato ☐ Celibe residente a via

presta servizio a tempo indeterminato dal con la qualifica di

2) A tutt'oggi ☐ è ☐ non è in attività di servizio e ☐ vi sono ☐ non vi sono attualmente in corso a suo carico provvedimenti di qualsiasi natura atti a ridurre o sospendere, anche temporaneamente, la retribuzione.

Motivo dei provvedimenti:

3) Ha ☐ già adempiuto ☐ non ha adempiuto obblighi di leva.

4) È provvisto di retribuzione fissa e continuativa annua lorda,

di € corrispondente a una retribuzione mensile lorda di €

che, detratte le seguenti trattenute, effettuate a norma delle leggi vigenti, per

• imposte, tasse, contributi obbligatori etc. €(-)

• pignoramenti in corso €(-)

• cessioni in corso €(-)

• deleghe di pagamento €(-)

• prestiti aziendali €(-)

• alimenti dovuti per leggi €(-)

• altre trattenute rateali in corso per €(-)

altri pignoramenti già notificati non ancora addebitati ☐ ci sono ☐ non ci sono per un totale trattenute di €(-)

si riduce ad una retribuzione mensile netta di €

5) Il residuo debito della cessione in corso con l'Istituto:
è di n. quote mensili ciascuna di €

6) Il residuo debito del prestito in corso con
.....
al / / ammonta a €

7) Il TFR accantonato presso codesta Amministrazione, spettante in caso di cessazione dal servizio, ammonta a €
al netto di anticipo pari a € lordi corrisposti in data / /

8) Vi informiamo inoltre che il dipendente aderisce al Fondo

La nostra azienda opera nel settore con dipendenti ed il capitale sottoscritto per Euro è stato versato per Euro

Nel caso si perfezionasse l'operazione di cessione di quote della retribuzione, confermiamo sin d'ora che:

• il cessionario potrà rivolgersi per qualsiasi comunicazione in merito presso il nostro ufficio
in (.....) Via tel. / (int);

• copia del contratto notificato dovrà esserci inviata presso la nostra sede / dipendenza sita in (.....)
Via (se in sede diversa da quella Legale)

• I versamenti delle quote di ammortamento verranno eseguiti dalla nostra ☐ sede ☐ dipendenza ☐ ente ☐ tesoreria sita in (.....)
Via nel termine massimo del giorno 10 di ogni mese, a mezzo ☐ c/c postale ☐ bonifico bancario

• In qualsiasi caso di riduzione o interruzione della retribuzione mensile, provvederemo a darne immediata comunicazione al cessionario;

• Sull'ammontare del TFR e dell'indennità, della pensione, e di quant'altro spetterà a qualsiasi titolo al cedente, in caso di cessazione dal servizio, provvederemo ad effettuare o a far effettuare le trattenute disposte dal D.P.R. 5-1-1950, n. 180 art. 43, riconfermato dall'art. 55 stessa legge dalla legge 28-7-1950, n. 895 art. 61.

• L'Azienda accetta eventuali delegazioni di pagamento ☐ sì ☐ no

confermiamo inoltre la piena responsabilità dei dati e delle notizie sopra riportate e ne confermiamo l'esattezza.

Addi, / /

Timbro e firma del legale rappresentante

Per le Aziende private compilare la parte retrostante

PER I DIPENDENTI DI AZIENDE PRIVATE
(Esente da tasse ed imposte indirette sugli affari ai sensi dell'art. 15 D.P.R. 29/9/73 n. 601)

Dichiarazione del dipendente

Il sottoscritto nato a
premessi che ho in corso una pratica per la concessione di un finanziamento da estinguersi mediante rate mensili consecutive con cessione di un quinto del mio stipendio o delegazione di pagamento, sin da ora autorizzo irrevocabilmente il mio datore di lavoro, esonerandolo da qualsiasi responsabilità, a versare le rate di ammortamento di detto prestito così come verranno comunicate, trattenendole dalle somme dovute al sottoscritto dal mese successivo a quello di notifica del Contratto di finanziamento.

I suddetti importi mensili dovranno essere rimessi all'intermediario finanziario o all'Istituto di credito cessionario che effettuerà la notifica, mediante versamento su c/c postale o con bonifico bancario entro e non oltre il 10 del mese successivo a quello cui le trattenute si riferiscono con aggravio, in caso di ritardo, degli interessi di mora nella misura massima di 12 punti percentuali.

A conferma dell'impegno preso, sottoscrivendo il contratto di cessione o di prestito con delegazione di pagamento sulla mia retribuzione mensile, dichiaro di conferire ora per allora, mandato irrevocabile all'Azienda da cui dipendo a trattenere, in caso di cessazione del rapporto di lavoro, l'intera indennità di licenziamento (TFR), e quant'altro maturato, a copertura dell'intero residuo debito derivante dal finanziamento avuto ed a versare il dovuto in un'unica soluzione all'intermediario finanziario o all'Istituto di credito cessionario che effettuerà la notifica. Nel caso in cui il sottoscritto fosse socio dell'Azienda da cui dipende autorizza a trattenere, a copertura del debito, anche le quote associative versate.

data/...../.....

firma del dipendente

Dichiarazione del datore di lavoro

La sottoscritta Ditta.

presa visione della sopra citata richiesta, conferma l'esatta esecuzione delle disposizioni di cui sopra e si impegna a sottoscrivere l'Atto di Benestare, che le verrà inviato dall'intermediario finanziario o dall'Istituto di credito cessionario che effettuerà la notifica.

data/...../.....

timbro e firma del legale rappresentante

ragione sociale

(indirizzo)

(Cap Città Provincia)

(codice Fiscale)

(Partita Iva)

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

(Art.57 del Regolamento con D.P.R. 28 luglio 1950, n.895)

Da rilasciare in duplice copia

A richiesta dell'interessato ed ai sensi ed effetti delle disposizioni del "T.U. delle leggi concernenti il sequestro, il pignoramento e la cessione degli stipendi, salari e pensioni dei dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni e relativo Regolamento (D.P.R. 5-1-50, n.180 e D.P.R. 28-7-50, n.895)" e disposizioni successive certifichiamo quanto segue: (BARRARE LE CASELLE CHE NON INTERESSANO)

- 1) Il Sig. nato a il
C.F. ☐ Coniugato ☐ Celibe residente a via
presta servizio a tempo indeterminato dal con la qualifica di
- 2) A tutt'oggi ☐ è ☐ non è in attività di servizio e ☐ vi sono ☐ non vi sono attualmente in corso a suo carico provvedimenti di qualsiasi natura atti a ridurre o sospendere, anche temporaneamente, la retribuzione.
Motivo dei provvedimenti:
- 3) Ha ☐ già adempiuto ☐ non ha adempiuto obblighi di leva.
- 4) È provvisto di retribuzione fissa e continuativa annua lorda,
di € corrispondente a una retribuzione mensile lorda di €
che, detratte le seguenti trattenute, effettuate a norma delle leggi vigenti, per
- | | |
|---|------------|
| • imposte, tasse, contributi obbligatori etc. | €(-) |
| • pignoramenti in corso | €(-) |
| • cessioni in corso | €(-) |
| • deleghe di pagamento | €(-) |
| • prestiti aziendali | €(-) |
| • alimenti dovuti per leggi | €(-) |
| • altre trattenute rateali in corso per | €(-) |
- altri pignoramenti già notificati non ancora addebitati ☐ ci sono ☐ non ci sono per un totale trattenute di €(-)
si riduce ad una retribuzione mensile netta di €
- 5) Il residuo debito della cessione in corso con l'Istituto:
è di n. quote mensili ciascuna di €
- 6) Il residuo debito del prestito in corso con
.....
al / / ammonta a €
- 7) Il TFR accantonato presso codesta Amministrazione, spettante in caso di cessazione dal servizio, ammonta a €
al netto di anticipo pari a € lordi corrisposto in data / /
- 8) Vi informiamo inoltre che il dipendente aderisce al Fondo
La nostra azienda opera nel settore con dipendenti ed il capitale sottoscritto per Euro è stato versato per Euro
Nel caso si perfezionasse l'operazione di cessione di quote della retribuzione, confermiamo sin d'ora che:
- il cessionario potrà rivolgersi per qualsiasi comunicazione in merito presso il nostro ufficio
in (.....) Via tel. / (int);
 - copia del contratto notificato dovrà esserci inviata presso la nostra sede / dipendenza sita in (.....)
Via (se in sede diversa da quella Legale)
 - I versamenti delle quote di ammortamento verranno eseguiti dalla nostra ☐ sede ☐ dipendenza ☐ ente ☐ tesoreria sita in (.....)
Via nel termine massimo del giorno 10 di ogni mese, a mezzo ☐ c/c postale ☐ bonifico bancario
 - In qualsiasi caso di riduzione o interruzione della retribuzione mensile, provvederemo a darne immediata comunicazione al cessionario;
 - Sull'ammontare del TFR e dell'indennità, della pensione, e di quant'altro spetterà a qualsiasi titolo al cedente, in caso di cessazione dal servizio, provvederemo ad effettuare o a far effettuare le trattenute disposte dal D.P.R. 5-1-1950, n. 180 art. 43, riconfermato dall'art. 55 stessa legge dalla legge 28-7-1950, n. 895 art. 61.
 - L'Azienda accetta eventuali delegazioni di pagamento ☐ sì ☐ no
- confermiamo inoltre la piena responsabilità dei dati e delle notizie sopra riportate e ne confermiamo l'esattezza.

Addi, / /

Timbro e firma del legale rappresentante

Per le Aziende private compilare la parte retrostante

PER I DIPENDENTI DI AZIENDE PRIVATE
(Esente da tasse ed imposte indirette sugli affari ai sensi dell'art. 15 D.P.R. 29/9/73 n. 601)

Dichiarazione del dipendente

Il sottoscritto nato a
premesse che ho in corso una pratica per la concessione di un finanziamento da estinguersi mediante rate mensili consecutive con cessione di un quinto del mio stipendio o delegazione di pagamento, sin da ora autorizzo irrevocabilmente il mio datore di lavoro, esonerandolo da qualsiasi responsabilità, a versare le rate di ammortamento di detto prestito così come verranno comunicate, trattenendole dalle somme dovute al sottoscritto dal mese successivo a quello di notifica del Contratto di finanziamento.

I suddetti importi mensili dovranno essere rimessi all'intermediario finanziario o all'Istituto di credito cessionario che effettuerà la notifica, mediante versamento su c/c postale o con bonifico bancario entro e non oltre il 10 del mese successivo a quello cui le trattenute si riferiscono con aggravio, in caso di ritardo, degli interessi di mora nella misura massima di 12 punti percentuali.

A conferma dell'impegno preso, sottoscrivendo il contratto di cessione o di prestito con delegazione di pagamento sulla mia retribuzione mensile, dichiaro di conferire ora per allora, mandato irrevocabile all'Azienda da cui dipendo a trattenere, in caso di cessazione del rapporto di lavoro, l'intera indennità di licenziamento (TFR), e quant'altro maturato, a copertura dell'intero residuo debito derivante dal finanziamento avuto ed a versare il dovuto in un'unica soluzione all'intermediario finanziario o all'Istituto di credito cessionario che effettuerà la notifica. Nel caso in cui il sottoscritto fosse socio dell'Azienda da cui dipende autorizza a trattenere, a copertura del debito, anche le quote associative versate.

data/...../.....

firma del dipendente

Dichiarazione del datore di lavoro

La sottoscritta Ditta.

presa visione della sopra citata richiesta, conferma l'esatta esecuzione delle disposizioni di cui sopra e si impegna a sottoscrivere l'Atto di Benestare, che le verrà inviato dall'intermediario finanziario o dall'Istituto di credito cessionario che effettuerà la notifica.

data/...../.....

timbro e firma del legale rappresentante

COD. AZIENDA / FILIALE		RAZIONE SOCIALE		POS. PREVIDENZIALE	
1		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7800449608	
MATRICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE	
115829 \ 115829 CASTELLANO		ROSARIO		 Sede : 34500	
INDIRIZZO		MANSIONE - LIVELLO		Aut.N. Del	
VIA CRISPI, S.N./9 - 74020 - LEPORANO (TA)				3249296/95	
QUALIFICA		OPERAT. DI ESERCIZIO - 140		25/05/2010 08:31	
Codifica INPS : 1 -		20 - 71021230/20		N. 00000028355	
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AAMM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
7/04/1956	12/12/2005		04 06	CSTRSR56D07L049H	04.02.12.01.01.00.00.00.00
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.
25/05/2010	05/2010 - Maggio		30	26	5
N. PROGRESSIVO					
PAGA BASE : 806,22 CONTINGENZA : 533,58 SCATTI ANZIANITA' : 42,92 COMP. ACC. UNIFICATE: 38,59 INDENNITA' DI MENSA : 16,53 T.D.R. : 41,32					
Paga oraria : 7,58544 Paga giorn. : 49,30533 Totale : 1.479,16					
COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		49,30533	
560	GAVA BROKER			11,87851	11,88
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,58228	2,58
* 31	FERIE GODUTE	2,00			
* 101	LAVORO DOMENICALE	1,00		5,81000	
* 110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	10,75	20,00	1,76993	
* 174	STR.FERIALE 10% TFR	18,57	10,00	9,46269	
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	3,00		49,30533	147,92
* 103	INDENNITA' DI TURNO	21,00		0,52000	
544	ACCREDITO FERIE	2,00			
* 163	IND. VEND. BIGLIETTI			22,78000	
* 167	ORE GUIDA x IND.BIGL	147,25			
* 168	BIGLIETTI VENDUTI	50,00			
* 169	INDENNITA' ORARIA			20,16000	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			75,00000	75,00
396	PREM. RISUL.			19,84000	
* 256	MALATTIA CARENZA	3,00		52,13866	
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	1.762,00	161,93
6	IMPON. INPS TARANTO			1.762,00	
4	IMPONIBILE INAIL			1.762,00	
	Rit.Soc.Straoor/Premi			5,77	
	Tot. rit. sociali			161,93	
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			408,79	
	Imp.Fis.Straoor/Premi			57,01	
	Imponibile Fiscale			1.542,98	
	Impon. fiscale netto			1.542,98	
	Rit. Fis. mese lorda			366,60	
	Imponibile detraz.			22.688,70	
	Detrazioni fiscali			149,29	
	Rit. Fis. mese netta				217,31
	Rit.Fis.Straoor/Premi				5,70
	Add.Reg. rata pagata				16,93
	Add.Com. rata pagata				11,34
NOTE				TOTALE RITENUTE	
				1.067,51	
				TOTALE COMPETENZE	
				1.935,66	
				NETTO IN BUSTA	
				Continua su foglio numero	
				00000028356	
FERIE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	FERIE	SPETTANTI
AP				AP	
AC				AC	
ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE		
DETRAZ.					

COD. AZIENDA / FILIALE		RAZIONE SOCIALE		POS. PREVIDENZIALE		
1		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7800449608		
MATRICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE		
115829 \ 115829 CASTELLANO		ROSARIO		INAIL		
INDIRIZZO		VIA CRISPI, S.N./9 - 74020 - LEPORANO (TA)		Sede : 34500		
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA		
Codifica INPS : 1 -		OPERAT. DI ESERCIZIO - 140		20 - 71021230/20		
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	ANNI ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO	
7/04/1956	12/12/2005		04 06	CSTRSR56D07L049H	04.02.12.01.01.00.00.00.00	
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.	
25/05/2010	05/2010 - Maggio		30	26	5	
					N. PROGRESSIVO	
					N. 00000028355	
PAGA BASE : 806,22		CONTINGENZA : 533,58		SCATTI ANZIANITA' : 42,92		
COMP. ACC. UNIFICATE : 38,59		INDENNITA' DI MENSA : 16,53		T.D.R. : 41,32		
Paga oraria : 7,58544		Paga giorn. : 49,30533		Totale : 1.479,16		
COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		49,30533		1.479,16
560	GAVA BROKER			11,87851	11,88	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,58228	2,58	
* 31	FERIE GODUTE	2,00				
* 101	LAVORO DOMENICALE	1,00		5,81000		5,81
* 110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	10,75	20,00	1,76993		19,03
* 174	STR.FERIALE 10% TFR	18,57	10,00	9,46269		175,72
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	3,00		49,30533	147,92	
* 103	INDENNITA' DI TURNO	21,00		0,52000		10,92
544	ACCREDITO FERIE	2,00				
* 163	IND. VEND. BIGLIETTI			22,78000		22,78
* 167	ORE GUIDA x IND.BIGL	147,25				
* 168	BIGLIETTI VENDUTI	50,00				
* 169	INDENNITA' ORARIA			20,16000		20,16
290	ADDEBITO BIGLIETTI			75,00000	75,00	
396	PREM. RISUL.			19,84000		19,84
* 256	MALATTIA CARENZA	3,00		52,13866		156,42
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	1.762,00	161,93	
6	IMPON. INPS TARANTO			1.762,00		
4	IMPONIBILE INAIL			1.762,00		
	Rit.Soc.Straoor/Premi			5,77		
	Tot. rit. sociali			161,93		
	Imp.Fis.Str/Pre.anno			408,79		
	Imp.Fis.Straoor/Premi			57,01		
	Imponibile Fiscale			1.542,98		
	Impon. fiscale netto			1.542,98		
	Rit. Fis. mese lorda			366,60		
	Imponibile detraz.			22.688,70		
	Detrazioni fiscali			149,29		
	Rit. Fis. mese netta				217,31	
	Rit.Fis.Straoor/Premi				5,70	
	Add.Reg. rata pagata				16,93	
	Add.Com. rata pagata				11,34	
NOTE				TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE
				1.067,51		1.935,66
				NETTO IN BUSTA		
				Continua su foglio numero		
				00000028356		
FERIE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	FERIE	SPETTANTI	GODUTE
AP				AP		
AC				AC		
PERM.	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	PERM.	SPETTANTI	GODUTE
AP				AP		
AC				AC		
ACCANT. TFR.		IMP. FISC. ANNO		IMPOSTA PAGATA		DETRAZ. EFFETTUATE
DETRAZ.						

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
1.479,16	☒ SI ☐ NO	0	0	100

Bonus	Importo Priamo
☐ SI ☒ NO	0

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	20.708,24
Quota Mensile	1725,69
Inps	158,59
Irpef	184,05
Cessione del V	183,00
Cessione Delega	150,00
Buoni Circolo	50,00
Prestiti	15,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	16,93
Add. Comunale	16,84
Totale_Ritenute	774,41
MensileNetto	951,28
50% Netto	675,00
1/5 Netto	270,00

Imp. Fiscale Annuo	18.805,15
Irpef_Lorda	4477,39
Detrazione_Coniuge	690,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	0,00
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1210,72
Ult_Detr_Lav_Dip	0

Data Nascita	07/04/1956
Data Cessazione Servizio	07/04/2016
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	15.738,00
Residuo Delega	12.900,00
Residuo Prestiti	60,85
Residuo Circolo	50,00
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	5.059,96

Prot. n°: 2266 UP

Taranto, li 10 5 FEB. 2010

Al Dipendente
CASTELLANO Rosario

e p.c. Area Esercizio

S E D E

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 05/03/10 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 MATICHECKCHIA)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

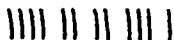
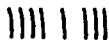
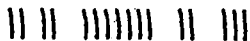
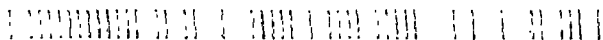
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

AMAT s.p.a.

Via C.Battisti 657

74100 Taranto



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13839523P03 S
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

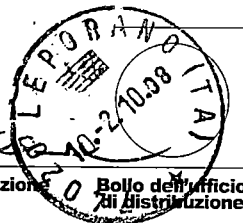
Via _____

C.A.P. _____

CASTELLANO ROSARIO
VIA CRISPI S.N. INTERNO 9
74020 LEPORANO TA

2266
Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____
(Nome e Cognome)

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



1681
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 CASTELLANO ROSARIO, nato a TARANTO
il 07/04/1952, codice fiscale CSTRSR56B0720294, matricola n° 115829,
qualifica OPPIERE, parametro 140, domiciliato ai fini della presente
procedura presso le Organizzazioni Sindacali FIT/CISL-UIL/TRASPORTI-FAISA/CISAL-
UGL/TRASPORTI-SINAL produce ricorso gerarchico nell'applicazione del conguaglio in negativo
sul ciclo di 17 settimane aziendali 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 e 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:

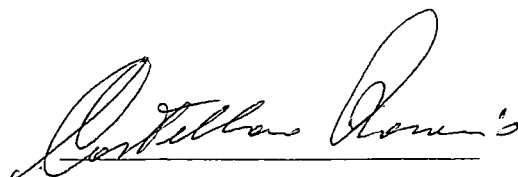
- La restituzione di tutte le giornate di festività soppresse, inerente al periodo pregresso, decurtate per "la personalizzazione negativa del nastro lavorativo" con conseguenziale impropria applicazione dell'accordo delle 17 settimane, poiché, la media oraria dei turni di lavoro assegnatomi non sono 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



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 ☐
 URG. AFFARI GEN. U.P.R. SINISTRI ☐
 UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UR. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
 UT. TECNICO ☐
 UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 ULRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 UTRQ. STAFF QUALITA' ☐

Taranto, li 09 SET. 2009

Prot. n. : 16593 / UP

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. CASTELLANO Rosario nato a Taranto il 07/04/1956 C.F. CST RSR 56D07 L049H
domiciliato a LEPORANO (TA) in Via Crispi, n. 1/9 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 mensilità aggiuntive) € 20.407,80

corrispondenti a mensili lorde € 1.700,65

che al netto delle seguenti ritenute:

per INPS € 156,29

per IRPEF € 178,13

per ADD. REG E COM. € 27,87

per Cessione V° € 183,00

per Cessione Delega € 150,00

Totale ritenute € 695,29

Si riducono a mensili nette € 1.005,36

Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 60° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari.

Ha in corso un prestito per cessione V° con CARIFIN S.P.A. di € 183,00 il cui residuo è di n. 96 rate per un totale di € 17.568,00.

Ha in corso un prestito per cessione delega con CARIFIN S.P.A. di € 150,00 il cui residuo è di n. 96 rate per un totale di € 14.400,00.

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T.F.R. di € 3.458,21 (al 31/12/2008) 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 100% del proprio TFR maturando presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS.

Il sottoscritto, nella qualifica, assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Spett.le
AMAT S.P.A.
Via Cesare Battisti n°657
74100 Taranto

Taranto li, 31 Agosto 2009

Oggetto: richiesta compilazione certificati di stipendio del signor:

CASTELLANO Rosario

Con la presente l'agenzia generale di Taranto della **CARIFIN ITALIA S.p.A.**, richiede la compilazione in duplice copia dei certificati stipendiali del cliente in oggetto, al fine di poter valutare la possibilità di concedere un prestito con cessione del quinto dello stipendio (DPR 180/50).

Certi di una Vs. collaborazione e in attesa di leggerVi,
Distinti saluti

Prot. N° **16057**
Del **31 AGO. 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	☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ut.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Carifin Italia S.p.A.
Simone Michele



Sede Legale e
 Direzione Generale:
 Via Galilei, 2 - 48018
 AREZZO (RA)
 Tel. 0546 624111 r.a.
 Fax 0546 624102-3-7
 E-mail: info@carifinitalia.it
 R.F. P.I. e Iscr. Reg. Impr.
 AREZZO n. 02186491201
 Cap.Soc. € 25.000.000,00 i.v.

editore Società Bankitalia: 31580.3
registro iscritta nell'Elenco Speciale ex art. 107 T.U.L.B.

ASSOCIATA
PACIFICI

Carifin Italia S.p.A. Agenzia Generale di Taranto

Via F. Di Palma, 94 74100 Taranto

Tel. 099 4593003 fax 099 4529286

e-mai. carifintaranto@libero.it

Spett.le

ARAT S.p.A.

Località TARANTO

Data 31/08/2009

Il/la sottoscritto/a signor/a

Colombo

Rosario

Nata a TARANTO

pr. (TA) il 04/06/1956

Residente a LEPONTANO

pr. (TA) alla via EDIPOLI

n.° 1 MI dipendente presso codesta

ditta/ente/amministrazione dal / / nella sede di TARANTO

pr. () con qualifica di

Avendo richiesto un prestito con trattenuta diretta in busta paga:

☐ Cessione del V°

☒ Prestito Delega

previa estinzione del prestito in corso con:

CARIFIN ITALIA

con la presente, autorizzo il signor

SIRONE TICHELS

della società

CARIFIN ITALIA S.p.A. – Agenzia Generale di Taranto

Via F. Di Palma, 94 - 74100 Taranto - tel. 099 4593003 – fax. 099 4529286

A richiedere e ritirare presso l'amministrazione di mia appartenenza, e/o presso gli uffici preposti il certificato di stipendio e/o ogni altra documentazione accessoria connessa alla domanda di prestito.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, acquisite le informazioni di cui all'art.13 D. Lgs 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, e dichiara altresì di aver avuto conoscenza delle finalità e delle modalità del trattamento cui sono destinati i dati raccolti, della natura non vincolante del conferimento, dei soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e dell'ambito di divulgazione degli stessi, dei diritti di cui all'art.7 stessa legge.

Inoltre, ove i dati raccolti siano idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche, o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale, dichiara di aver avuto conoscenza che i dati medesimi nel novero dei dati c.d. "sensibili" di cui all'art.26 della legge citata.

de Legale e
zione Generale
Galilei, 2 - 48018
ENZA (RA)
0546 624111 r.a.
0546 624102-3-7
mail: info@carifinitalia.it
P.I. e Iscr. Reg Impr.
VENNA n. 02186491201
p.Soc € 25.000.000,00 i.v.

ice Società Banche: 32580.1
ed Iscritta nell'Elenco Speciale ex art. 107 T.U.L.B.

ASSOCIATI UFI
ASSOCIATI UFI

In fede
Castella Rosario

CARIFIN ITALIA S.p.A. – AGENZIA GENERALE DI TARANTO
VIA FEDERICO DI PALMA N° 94 74100 TARANTO
TEL. 099 4593003 FAX 099 4529286
e-mail carifintaranto@libero.it

Cognome **CASTELLANO**
 Nome **ROSARIO**
 nato il **07.04.1956**
 (atto n. **149** P. **1** S. **A**)
 a **TARANTO** (TA)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **LEPORANO (TA)**
 Via **DEL MARE n.2 TRA**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **Operaio**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **170**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare *Rosario Castellano*
LEPORANO **1/07/2005**

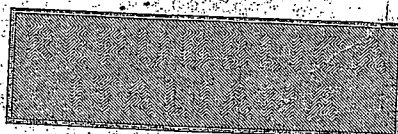
Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO



SCADENZA 30/06/2010

AK 1298506



I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
LEPORANO (TA)

CARTA D'IDENTITA

N° AK 1298506

DI

CASTELLANO

ROSARIO

Coniuge a carico **Numero di Figli a carico** **Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni** **Percentuale Familiari a Carico**
 Lordo Mensile ☒ SI ☐ NO

Bonus **Importo Priamo**
☐ SI ☒ NO

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	20.407,80
Quota Mensile	1700,65
Inps	156,29
Irpef	178,13
Cessione del V	183,00
Cessione Delega	150,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	13,91
Add. Comunale	13,96
Totale_Ritenute	695,29
MensileNetto	1.005,36
50% Netto	669,00
1/5 Netto	268,00

Imp. Fiscale Annuo	18.532,32
Irpef_Lorda	4403,73
Detrazione_Coniuge	690,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	0,00
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1219,84
Ult_Detr_Lav_Dip	0

Data Nascita	07/04/1956
Data Cessazione Servizio	07/04/2016
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	17.568,00
Residuo Delega	14.400,00
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	3.458,21

1681

Prot. n°: 12765 UP

Taranto, li 02 LUG. 2009

Al Dipendente
CASTELLANO Rosario

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D.M. n. 88/99. Anno 2009

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 MATRICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

126273PP3PP 4

Numero

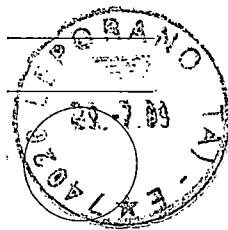
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

12625 - Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

CASTELLANO ROSARIO
VIA CRISPI S.N. INTERNO 9
74020 LEPORANO TA



Castellano Rosario 29.07.09

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Posteitaliane

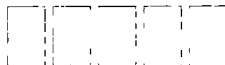


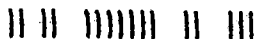
Avviso di ricevimento

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

Da restituire a _____

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





COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Silvia

Donatiano Rosato

Asa / Asa



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
V.le Virgilio n.104 Taranto
Tel 0997786478 fax 0997786485**

Prot. N. 11594
17 GIU. 2009

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

Prot. n. 291/345/5191

del 10-6-2009

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

Sig. CASTELLANO ROSARIO

Si certifica che il Sig Castellano Rosario nato a Taranto 07.04.1956 residente in Leporano (Ta) via Crispi n.1 int.9, 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. E' prescritto, durante il servizio, l'uso costante di occhiali con montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.

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



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 *PASTICCIARO ROSARIO*

Prot. N. *9476*
19 MAG. 2009

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

[Signature]

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

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs. 9 Aprile 2008 n° 81

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

-IDONEO ALLA MANSIONE DI *Autista*

Data visita *21-4-2009*
Da sottoporre a nuova visita il *21-4-2010*

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

Il Medico Competente
Dott. Martino Ancona

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Dipendente
Via S. Orimini, 52/E
Cell. 335.6542781
74100 MARTINA FRANCA (TA)

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Silv.

Giuseppe Rossetto

Alba



celle (vedi elenco)

MINISTERO DEL LAVORO, DELLA SALUTE E DELLE POLITICHE SOCIALI

Direzione Provinciale del Lavoro di TARANTO – Servizio Politiche del Lavoro
Commissione provinciale di Conciliazione delle Controversie individuali di lavoro

Via O. Flacco n°11 – 74100 TARANTO tel.099/7305448 - 0997353653 fax 099-7352986

E-mail dpl-taranto@lavoro.gov.it

Prot. n. 7068
15 APR. 2009

Del	
P	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA	ACQUISTI/CONTRATTI
UC	CONTABILITA'/BILANCIO
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
U.L.P.T.	PRODOTTI/TRAFFICO
U.L.R.G.	RAGIONERIA/ECONOMATO
STO	STAFF QUALITÀ

- 7 APR. 2009

Prot. 12657

Al Lavoratore ALBANO EGIDIO + 90

C/O STUDIO LEGALE DEL VECCHIO
POLIBIO 75 TARANTO

Alla DITTA AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

Oggetto: Riunione della Commissione Provinciale di Conciliazione, il 15 maggio 2009 alle ore 8.30
presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, Via O. 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 da:

VEDI ELENCO ALLEGATO - OGGETTO CONTROVERSIA: "PAGAMENTO PREMIO DI RISULTATO PER L'ANNO 2004"

nei confronti della:

AMAT SPA

come da richiesta effettuata in data: 02/04/2009

che sono a disposizione presso questo Ufficio per il ritiro

- ☒ allegata in copia
- ☒ già inviata dall'interessato alla controparte.

Le parti in indirizzo sono invitate a partecipare alla riunione nel giorno e nell'ora indicata in oggetto, con l'avvertenza che, sia il datore di lavoro che il lavoratore, potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di delega a rappresentarlo, decidere, transigere, ed incassare somme per proprio conto.

Si informa che, a causa dell'elevato numero di controversie ed al fine di ripetere i termini di cui all'art.410 bis C.P.C., eventuali richieste di rinvio saranno valutate positivamente dalla Commissione esclusivamente se presentate congiuntamente ed in presenza di motivi debitamente documentati.

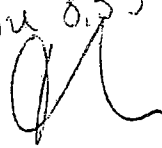
IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

DOCT. ROBERTO SOLITO

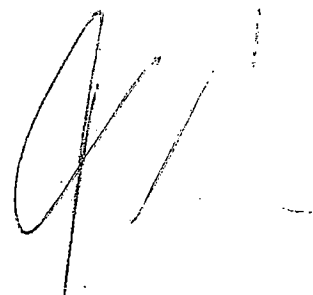
P.P.v

15.5.09

04 8.30



Albano Egidio, Angelillo Orazio, Angelini Antonio, Attollino Francesco, Basile Andrea, Bellavista Claudio, Bernardi Donato, Bianco Vito, Bottari Giuseppe, Bottiglione Antonio, Buccolieri Giuseppe, Cafaro Vittorio, Calia Giuseppe Nicola, Caliandro Vinicio, Calò Salvatore, Camassa Emanuele, Campo Fedele, Candeloro Antonio, Capogrosso Ippazio, Capozza Giovanni, Caroli Francesco, Carrino Emanuele, Carrino Francesco, Carrino Giovanni, Cascarano Nicola, Castellano Ezio, Castellano Rosario, Casula Eugenio, Cavallaro Carmelo, Chiarofonte Francesco, Chiti Armido, Cichetta Giuseppe, Clarelli Domenico, ~~Clarelli Domenico~~, Colucci Francesco, Conte Angelo, Costantino Giovanni, Cutino Giuseppe, D'Amico Angelo, ~~Vannelli Nunzia~~, D'Amuri Arcangelo, D'Andria Gianfranco, D'Angela Cosimo, D'Ignazio Domenico, D'Oronzo Bruno, Danese Claudio, Danese Raffaele, Darcante Cosimo, De Gregorio Giuseppe, De Marco Giuseppe, De Padova Antonio, De Padova Vincenzo, Degeronimo Alessandro, Dell'Orco Roberto, Delle Donne Vincenzo, Di Pietro Giuseppe, Di Ponzio Cataldo, Di Giorgio Raffaele, Donvito Antonio, Erario Pasquale, Ettore Cosimo, Faiano Pietro, Falcone Giuseppe, ~~Ferrari Salvatore~~, Ferrari Salvatore, Fiore Alessandro, Fischetti Augusto, Flemma Bartolomeo, Fontana Quinto, Fraccascia Stefano, ~~Fraccascia Stefano~~, Franco Giuseppe, ~~Franco Giuseppe~~, Frusi Orazio, Galli Giuseppe, Gallo Antonio, Galluzzo Nicola, Gambardella Emilio, Gianfreda Cosimo, Giannoccaro Giampiero, Gigantiello Bartolomeo, Gilberto Antonio, Carrino Giuseppe, ~~Falcone Giuseppe~~, Granio Nicola, Greco Eduardo, Immune Giovanni, Imperiale Damiano, Incardona Sebastiano, Izzo Egidio, Izzo Francesco, Latagliati Luigi, Laviola Nicola, Lezza Angelo, Lolli Leonardo, ~~Longo Renato~~, Loparco Domenico, Lorè Luca,



Prot. n°: 2928 UP

Taranto, li 12 FEB. 2009

Al Dipendente
CASTELLANO Rosario

e p.c. Area Esercizio

S E D E

OGGETTO: Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo.

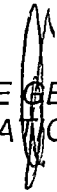
Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 31/03/09 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

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 MATRICHECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13518488092

0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

CASTELLANO ROSARIO
VIA CRISPI S.N. INTERNO 9
74020 LEPORANO TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

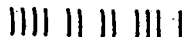
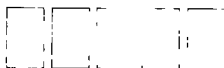


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



Prot. 13908/UP

Taranto, lì 09/07/2008

Al Sig. CASTELLANO ROSARIO
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. CASTELLANO ROSARIO)

Castellano Rosario

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

RICEVUTA

Data invio : 10/07/2008 8.55.00

Codice comunicazione : 1407308200190743

Protocollo n. 190743 del : 10/07/2008

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 190743 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	CSTRSR56D07L049H	Sesso	M
Cognome	CASTELLANO	Nome	ROSARIO
Numero libro matricola			
Comune di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	07/04/1956
Cittadinanza	ITA-ITALIA	Tipo documento	
Motivo permesso di soggiorno	Numero documento		
Data richiesta permesso di soggiorno	Scadenza permesso		
Comune residenza	E537-LEPORANO	CAP residenza	74020
Indirizzo residenza	VIA DEL MARE 2 TRAV		
Comune domicilio	E537-LEPORANO	CAP domicilio	74020
Indirizzo di domicilio	VIA DEL MARE 2 TRAV		
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 8.55.00		
Soggetto che effettua la comunicazione	CASATELLO GIUSEPPE	Codice fiscale soggetto attuatore	
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	

NOTE

Prot. 13'821/UP

Taranto, lì 08/07/2008

Al lavoratore
Sig. CASTELLANO ROSARIO
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 CASTELLANO ROSARIO

- ☒ 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 08-07-08

Il lavoratore dichiarante
(Sig. CASTELLANO ROSARIO)

Castellano Rosario

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

Taranto, li 19 GIU. 2008

Corrispondenza prot. n° 12336 UP

All'Agente
CASTELLANO Rosario

e p.c. Responsabile Area Esercizio

S E D E

OGGETTO: Concessione anticipazione ferie di n. 10 giorni della spettanza 2009.

In riscontro alla Sua richiesta del 11/06/2008 prot. n. 11548 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Taranto, li

Spett.le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

Oggetto: anticipazione ferie

Il sottoscritto MANCO ANTONIO, dipendente di code-

sta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n° 10

giorni di ferie della spettanza dell'anno 2009 giusto accordo aziendale

vigente, da usufruire per l'anno 2008

Taranto, li

11-06-2008

Il dipendente

[Signature]

1551
Prot. N°
Del 11 GIU. 2008
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. (P.R.) SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

12/6

[Signature]

Taranto, 04 GIU. 2008

Prot. N° 10883 /UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il sig. CASTELLANO Rosario, nato a Taranto il 07/04/1956, è alle nostre dipendenze dal 12/12/2005 con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato di tipo part-time verticale (26 ore settimanali) e con il profilo professionale di Operatore d'Esercizio par.140.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)

*Castellano
Rosario*

Prot. n°: 3602 UP

Taranto, li 20 FEB. 2008

Al Dipendente
CASTELLANO Rosario

e p.c. Area Esercizio

S E D E

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 24/03/08 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 MATRICHECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13518492814 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

CASTELLANO ROSARIO
VIA CRISPI S.N. INTERNO 9
74020 LEPORANO TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

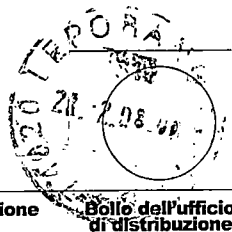
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



76093

Posteitaliane

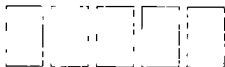


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



Prot. n. 22647...../UP

Taranto, lì 12 DIC. 2007

Al dipendente
Castellano Rosario
S E D E

OGGETTO: Richiesta dilazione recupero somme. Diniego

Si riscontra la nota del 04/12/2007, con cui Lei ha chiesto la dilazione in tre rate dell'importo di € 500,00, anticipate a titolo di tredicesima mensilità, per comunicare che la richiesta non può essere accolta.

Pertanto, la predetta somma sarà recuperata in un'unica soluzione con la mensilità aggiuntiva di dicembre 2007.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, 04 dicembre 2007

Al Presidente A.M.A.T. S.p.A.
Ing. Giuseppe CASATELLO
Sede

Oggetto: rimborso anticipazione.

Il sottoscritto CASTELLANO Rosario, in riferimento all'anticipazione ottenuta di €. 500,00, chiede, in via del tutto eccezionale e per gravi motivi di famiglia, che la stessa possa essere recuperata dall'azienda dilazionando l'importo in tre rate a partire dal mese di gennaio.

Nel ringraziarLa anticipatamente per un eventuale accoglimento della mia richiesta, colgo l'occasione per porgerLe distinti saluti.

Rosario CASTELLANO

Rosario Castella

Prot. N. 22068
04 DIC. 2007

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

5/12

Spett.le Direzione Generale
AMAT – s.p.a.

Oggetto: **domanda d'ammissione alla selezione interna per "Operatore Tecnico" (par. 170).**

Il sottoscritto CASTELLANO ROSARIO 2° MATR. 115829, nato
il 04-04-1956 a TARANTO, e residente
in LEPORANO, alla via CRISPI S.N. INTERNO 9,
telefono 3297780382,

in relazione alla selezione interna per la formazione di una graduatoria di merito di agenti idonei allo svolgimento temporaneo di mansioni proprie della qualifica di "**Operatore Tecnico**" – **parametro 170** – area professionale 3ª, area operativa Manutenzione Impianti ed Officine, resa nota con Comunicato n° 65 del 05-09-07

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione in parola. A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara:

1. di essere dipendente di ruolo del servizio T.P.L. - **con contratto a tempo parziale** - dell'AMAT – s.p.a. dal: 12-12-2005; avendo superato il periodo di prova in data: 12-06-07;
2. di rivestire la qualifica di: OPERATORE DI ESERCIZIO, (parametro 140);
3. di non essere incorso nei due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso in una sanzione disciplinare definitiva tra quelle previste dagli artt. 42, 43 e 44 del R.D. n° 148/1931 – all. A).

Inoltre, dichiara di aver preso visione e piena coscienza delle condizioni di cui al bando della selezione in oggetto e di accettarle, tutte, incondizionatamente.

Dichiara, altresì, di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi alla selezione.

Infine, dichiara che le notizie di cui sopra rispondono a verità, prendendo atto che, in caso contrario, ciò comporterà l'esclusione dalla selezione.

Taranto, li 10-09-07

in fede

Castellano Rosario

1691

Prot. N° 16132
10 SET. 2007

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



Prot. n°: 12125 UP

Taranto, li 04 LUG. 2007

Al Dipendente
CASTELLANO Rosario

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 presente giudizio di idoneità è subordinato all'esito del Rinnovo annuale della patente superiore di guida D/K, da parte della relativa Commissione Medico Legale della A.S.L. TA.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA**

**U.O. di Taranto
V.le Virgilio n.104**

Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

Prot. n. 163/44/S. n. 1
del 21/6/07

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

Sig. CASTELLANO ROSARIO

Prot. N. 11368
Del 26 GIU. 2007

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

[Signature]

Si certifica che il SigCastellano Rosario nato a Taranto 07.04.1956 residente in

Leporano (Ta) via Del Mare 2°Trav. s.n. 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 presente giudizio di idoneita' risulta subordinato all'esito del Rinnovo annuale della patente superiore di guida D/k, da parte della relativa Commissione Medico Legale della A.S.L. TA.

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL DIRIGENTE MEDICO
Dott.ssa Carla MONTELEONE

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

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

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

[Signature]
[Signature]

Prot. n°: 10037 UP

Taranto, li 27 MAG. 2009

Al Dipendente
CASTELLANO Rosario

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 **21/04/2009**, 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)

g.c.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

12627399271 8

Numero

Data di spedizione

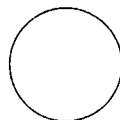
Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

CASTELLANO ROSARIO
VIA CRISPI S.N. INTERNO 9
74020 LEPORANO TA



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data**Firma dell'incaricato alla distribuzione**

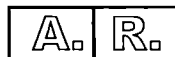
Bollo dell'ufficio di distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3

Da restituire a

Via

AMAT S.p.A.

Via C. D'Adda 657

74100 Taranto

C.A.P.

Località

Provincia

Al Direttore
AMAT S.p.A.
Sede

Il sottoscritto CASTELLANO ROSARIO 2° dipendente di questa Azienda, con
la presente, comunica che dal giorno 01/08/07 al giorno ha
trasferito il proprio domicilio:

da via DEL MARE 28 TRAVERSA S.N. 74020 LOPORANO (TA.)

a via CRISPI S.N. INTERNO 3 LOPORANO 74020 (TA.)

Con l'occasione invia distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo

Prot. N°

14009
01 AGO. 2007

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

L'agente

Castellano Rosario 2° MATR. 115829

118

Prot. n. 10154/UP

Taranto, lì 08 GIU. 2007

Al dipendente
CASTELLANO ROSARIO
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)

Prot. N° 8897 /UP

Taranto, 21 MAG. 2007

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. CASTELLANO Rosario nato a TARANTO il 07/04/1956 C.F.: CST RSR 56D07 L049H residente a Leporano (TA) e domiciliato in Via Del Mare 2^a traversa s.n., presta servizio presso questa Azienda dal 12/12/2005, con nomina a tempo indeterminato di tipo part-time (26 ore settimanali) e con un periodo di prova di 18 mesi di servizio effettivo.

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

E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa:

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive)	€.	12.568,64
corrispondenti a mensili lorde	€.	1.047,39
che al netto delle seguenti ritenute:		
per INPS	€.	96,25
per IRPEF	€	22,40
per Add. Reg. e Comunale (fino al 30/11/07)	€.	7,54
per Acconto add. Comunale	€.	4,58
Totale ritenute	€.	130,77

Si riducono a **mensili nette** (compresi ratei mens. agg.) €.

916,62

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al **T.F.R.** di € **1.101,73** (al 31/12/06) al lordo delle ritenute di legge.

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)



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 8097
Del 09 MAG. 2007
P. ☐ - Presidente
DG ☐ - Direttore Generale
DA ☐ - Direttore Amministrativo
DT ☐ - Direttore Tecnico
US ☐ - Segreteria Generale
UAG ☐ - Affari Gen./P.R./Sistemi
UA ☐ - Acquisti/Contratti
UC ☐ - Contabilità/Bilancio
UE ☐ - Esercizio/Movimento
UI ☐ - Informatica
UP ☒ - Personale/Ributazioni
UT ☐ - Tecnico
uf.PT ☐ - Prodotti Traffico
uf.RG ☐ - Ragioneria/Economato
STQ ☐ - Staff Qualità

Spett.le

AMAT

Località TARANTOData 7/05/2007Il/la sottoscrittola signor/la CASTELLANO ROSARIONata a TARANTO pr. (TA) il 07/04/1956Residente a LEPORANO pr. (TA) alla via DEL TUZZO2 Tevere n.° dipendente presso codestaditta/ente/amministrazione dal 12/12/2005 nella sede di pr. () con qualifica di **Avendo richiesto un prestito con trattenuta diretta in busta paga:**☒ **Cessione del V°**☐ **Prestito Delega****previa estinzione del prestito in corso con:**con la presente, autorizzo il signor RODOLFO GIUSEPPE della società**CARIFIN ITALIA S.p.A. - Agenzia Generale di Taranto****Via F. Di Palma, 94 - 74100 Taranto - tel. 099 4593003 - fax. 099 4529286**

A richiedere e ritirare presso l'amministrazione di mia appartenenza, e/o presso gli uffici preposti il certificato di stipendio e/o ogni altra documentazione accessoria connessa alla domanda di prestito.

Il/la sottoscrittola, inoltre, acquisisce le informazioni di cui all'art.13 D. Lgs 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, e dichiara altresì di aver avuto conoscenza delle finalità e delle modalità del trattamento cui sono destinati i dati raccolti, della natura non vincolante del conferimento, dei soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e dell'ambito di divulgazione degli stessi, dei diritti di cui all'art.7 stessa legge.

Inoltre, ove i dati raccolti siano idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche, o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale, dichiara di aver avuto conoscenza che i dati medesimi nel novero dei dati c.d. "sensibili" di cui all'art.26 della legge citata.

e Legale e
zione Generale:
Galilei, 2 - 48018
NZA (RA)
0546 624111 r.a.
0546 624102-3-7
ait: info@carifinitalia.it
P.I. e Iscr. Reg Impr.
/ENNA n. 02186491201
Soc. € 25.000.000,00 i.v.

è Società Bancaria: 31540.3
is iscritta nell'Elenco Speciale ex art. 107 T.U.I.B.

ACIATA
COFIN
UEI
Unione Italiana di Assicurazioni

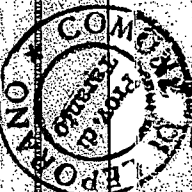
In fede
Rosario Castellano

CARIFIN ITALIA S.p.A. - AGENZIA GENERALE DI TARANTO**VIA FEDERICO DI PALMA N° 94 74100 TARANTO****TEL. 099 4593003 FAX 099 4529286****e-mail carifintaranto@libero.it**

CASTELLANO
 Cognome
ROSARIO
 Nome
07.04.1956
 nato il
 (atto n. **149** P. **1** S. **A**)
 a **TARANTO** (TA)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **LEPORANO (TA)**
 Via **DEL MARE n/2 TRA**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **Operaio**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **170**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **N.N.**



 Firma del titolare *Rosario Castellano*
LEPORANO **1/07/2005**
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro *Rosario Castellano*


SCADENZA 30/06/2010

AK 1298506

I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 LEPORANO (TA)
 CARTA D'IDENTITA
 N° AK 1298506
 DI
 CASTELLANO
 ROSARIO

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

MATRICOLA / COD. MECC. 115829 \ 115829 CASTELLANO		DIPENDENTE ROSARIO		BOLLO ISTITUTO INAIL	
INDIRIZZO VIA DEL MARE, 2 - 74020 - LEPORANO (TA)				Sede : 34500	
QUALIFICA Codifica INPS : 1 -	MANSIONE - LIVELLO OPERAT. DI ESERCIZIO - 140	% Part-Time 66,67 %	COD. E POSIZIONE INAIL 20 - 71021230/20		Aut.N. Del 437-16/01/2006
DATA NASCITA 7/04/1956	DATA ASSUNZIONE 12/12/2005	DATA LICENZIAMENTO	CODICE FISCALE CSTRSR56D07L049H	CODICI COSTO 04.02.12.01.01.00.00.00.00.	
DATA EMISSIONE 27/04/2007	PERIODO COMPETENZA 04/2007 - Aprile	ORE LAV.	GG. LAV. 30	GG. RETR. 26	SETT. 4
					DIFF. APPR. N. PROGRESSIVO

PAGA BASE :	716,62	CONTINGENZA :	533,58	COMP. ACC. UNIFICATE:	38,59
INDENNITA' DI MENSA :	16,53	T.D.R. :	41,32		
Paga oraria : 6,90585		Paga giorn. : 29,92533		Totale : 1.346,64	

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		29,92533		897,76
560	CARIGE/GAVA BROKER			11,87851	11,88	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,58228	2,58	
110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	4,50	20,00	1,61136		7,25
101	LAVORO DOMENICALE	4,00		5,81014		23,24
31	FERIE GODUTE	2,00				
174	STR.FERIALE 10% TFR	8,67	10,00	8,59056		74,48
103	INDENNITA' DI TURNO	14,00		0,52000		7,28
163	IND. VEND. BIGLIETTI			17,46000		17,46
167	ORE GUIDA x IND.BIGL	102,06				
168	BIGLIETTI VENDUTI	41,00				
169	INDENNITA' ORARIA			11,97000		11,97
290	ADDEBITO BIGLIETTI			61,50000	61,50	
383	UNA TANTUM RINN.CCNL			131,19000		131,19
422	PREMIO EVIT.SINISTRI			370,46000		370,46
426	REC.PREMIO EVIT.SINI			124,33000	124,33	
66	Premio Ris./EET mese			399,89		
	Decontribuzione mese			311,48		
	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,1900	1.105,00	101,55	
6	IMPON. INPS TARANTO			1.105,00		
4	IMPONIBILE INAIL			1.105,00		
	Rit. sociali arretr.			12,06		
	Tot. rit. sociali			101,55		
	Imponibile Fiscale			1.196,08		
	Impon. fiscale netto			1.196,08		
	Rit. Fis. mese lorda			275,10		
	Detrazioni fiscali			165,69		
	Rit. Fis. mese netta				109,41	
	Imponib. Fisc. AA.PP.			119,13		

NOTE	TOTALE RITENUTE 459,10	TOTALE COMPETENZE 1.551,42
------	---------------------------	-------------------------------

ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE	
NETTO IN BUSTA Continua su foglio numero 00000014380			

SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE
-----------	--------	---------	-----------	--------	---------	-----------	--------	---------

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE
--------------	-----------------	----------------	--------------------

DETRAZ.

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

MATRICOLA/COD. MECC. 115829 \ 115829 CASTELLANO		DIPENDENTE ROSARIO		BOLLO ISTITUTO INAIL	
INDIRIZZO VIA DEL MARE, 2 - 74020 - LEPORANO (TA)					
QUALIFICA Codifica INPS : 1 -		MANSIONE - LIVELLO OPERAT. DI ESERCIZIO - 140 66,67 %		COD. E POSIZIONE INAIL 20 - 71021230/20	
DATA NASCITA 7/04/1956	DATA ASSUNZIONE 12/12/2005	DATA LICENZIAMENTO	CODICE FISCALE CSTRSR56D07L049H	CODICI COSTO 04.02.12.01.01.00.00.00.00.	
DATA EMISSIONE 27/04/2007	PERIODO COMPETENZA 04/2007 - Aprile	ORE LAV.	GG. LAV. 30	GG. RETR. 26	SETT. 4
					DIFF. APPR.
					N. PROGRESSIVO

Segue da foglio numero : 00000014379

COD.	DESCRIZIONE	ORE/ GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Rit. Fis. lorda AA.PP.			27,40		
	Rit. Fis. arretrati		23,0000	119,13	27,40	
	Add. Reg. rata pagata				7,54	
	Add. Com. rata pagata				3,35	
	Acconto Add. Comunale				1,23	
	SINDACATO 2		1,0000	833,47	8,33	
	ANF - Cod. tab. 21A	26,00		20.336,00		10,33

NOTE					TOTALE RITENUTE 459,10		TOTALE COMPETENZE 1.551,42	
					NETTO IN BUSTA 1.092,00			
					(Lire 2.114.407)			
		ARR. PRECEDENTE 0,67		ARR. ATTUALE 0,35				
FERIE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	FERIE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	
AP	16,70	16,70	0,00	AP	3,33	3,33	0,00	
AC	6,67	3,07	3,60	AC	0,00	0,00	0,00	
ACCANT. TFR.		IMP. FISC. ANNO		IMPOSTA PAGATA		DETRAZ. EFFETTUATE		TFR Al 31/12/06
89,70		4.162,36		294,58		662,77		1.101,73
DETRAZ. Coniuge Spese Prod. Gg. Mese								
57,501 108,191 30								

(ragione sociale)	
(indirizzo)	
(città, prov., CAP)	
(Cod. Fiscale)	(Partita IVA)

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

(Art. 57 del Regolamento con D.P.R. 28 luglio 1950, n. 895)

A richiesta dell'interessato ed ai sensi ed effetti delle disposizioni del "T.U. delle leggi concernenti il sequestro, il pignoramento e la cessione degli stipendi, salari e pensioni dei dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni e relativo Regolamento (D.P.R. 5-1-50, n. 180 e D.P.R. 28-7-50, n. 895)" certifichiamo quanto segue: **(BARRARE LE CASELLE CHE NON INTERESSANO)**

1) Il Sig. _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ ☐ coniugato ☐ celibe, residente a _____ via _____
tel. _____ presta servizio a tempo indeterminato dal _____ / _____ / _____ con la qualifica di _____

2) A tutt'oggi ☐ è ☐ non è in attività di servizio e ☐ vi sono ☐ non vi sono attualmente in corso a suo carico provvedimenti di qualsiasi natura atti a ridurre o sospendere, anche temporaneamente, la retribuzione.
Motivo dei provvedimenti: _____

3) ☐ Ha già adempiuto ☐ non ha obblighi di leva.

4) È provvisto di retribuzione fissa e continuativa annua lorda,
di € _____ corrispondente a una retribuzione mensile lorda di € _____
che, detratte le seguenti trattenute, effettuate a norma delle leggi vigenti, per

• imposte, tasse, contributi obbligatori etc.	€ _____ (-)
• pignoramenti in corso	€ _____ (-)
• cessioni in corso	€ _____ (-)
• deleghe di pagamento	€ _____ (-)
• prestiti aziendali	€ _____ (-)
• alimenti dovuti per legge	€ _____ (-)
• altre trattenute rateali in corso per _____	€ _____ (-)

altri pignoramenti già notificati non ancora
addebitati ☐ ci sono ☐ non ci sono

per un totale trattenute di € _____ (-)
si riduce ad una retribuzione mensile netta di € _____

5) Il residuo debito della cessione in corso con l'Istituto: _____
è di n. _____ quote mensili ciascuna di € _____ (_____)

6) Il residuo debito del prestito in corso con _____
al _____ / _____ / _____ ammonta a € _____ (_____)

7) Il TFR a tutt'oggi accantonato, spettante in caso di cessazione dal servizio, ammonta a € _____ al netto
di anticipo pari a € _____ lorde corrisposto in data _____ / _____ / _____.

La nostra azienda opera nel settore _____, con _____ dipendenti ed il capitale, sottoscritto per
euro _____, è stato versato per Euro _____

Se nel caso si perfezionasse l'operazione di cessione di quote della retribuzione, confermiamo sin d'ora che:

il cessionario potrà rivolgersi per qualsiasi comunicazione in merito presso il nostro ufficio _____
in _____ (_____) Via _____ tel. _____ / _____ / (int. _____);

copia del contratto notificato dovrà esserci inviata presso la nostra sede / dipendenza sita in _____
_____ Via _____ (se in sede diversa da quella Legale);

i versamenti delle quote di ammortamento verranno eseguiti dalla nostra ☐ sede ☐ dipendenza ☐ Ente ☐ Tesoreria sita
in _____ (_____) Via _____ nel termine massimo del giorno 10 di ogni mese,

a mezzo c/c ☐ postale ☐ bonifico bancario;

in qualsiasi caso di riduzione o interruzione della retribuzione mensile, provvederemo a darne immediata comunicazione al cessionario;

sull'ammontare del TFR e dell'indennità, della pensione, e di quant'altro spetterà a qualsiasi titolo al cedente, in caso di cessazione dal servizio,
provvederemo ad effettuare o a far effettuare le trattenute disposte dal D.P.R. 5-1-1950, n. 180 art. 43, riconfermato dall'art. 55 stessa legge e dalla
legge 28-7-1950, n. 895 art. 61.

L'Azienda accetta eventuali deleghe ☐ SI / ☐ NO

Confermiamo inoltre la piena responsabilità dei dati e delle notizie sopra riportate e ne confermiamo l'esattezza.

ddi, _____ / _____ / _____

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)

PER I DIPENDENTI DI AZIENDE PRIVATE

(esente da tasse ed imposte indirette sugli affari ai sensi dell'art. 15 D.P.R. 29/9/73 n. 601)

Dichiarazione del dipendente

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____, premesso che ho in corso una pratica per la concessione di un finanziamento da parte di Carifin Italia SpA, Via Galilei, 2 - Faenza (RA), da estinguersi mediante rate mensili consecutive con cessione di un quinto del mio stipendio o delegazione di pagamento, sin da ora autorizzo irrevocabilmente il mio datore di lavoro, esonerandolo da qualsiasi responsabilità, a versare le rate sopra dette a Carifin Italia SpA, trattenendole dalle somme dovute al sottoscritto dal mese successivo a quello di notifica del Contratto di finanziamento.

I suddetti importi mensili dovranno essere rimessi a Carifin Italia SpA mediante versamento su c/c postale o con bonifico bancario entro e non oltre il 10 del mese successivo a quello cui le trattenute si riferiscono, con aggravio, in caso di ritardo, degli interessi di mora nella misura di 6 punti percentuali oltre all'EURIBOR 3 mesi (minimo PRIME RATE ABI + 2 punti percentuali).

A conferma dell'impegno preso, sottoscrivendo il contratto di cessione o di prestito con delegazione di pagamento sulla mia retribuzione mensile, dichiaro di conferire ora per allora, mandato irrevocabile all'Azienda da cui dipendo a trattenere, in caso di cessazione del rapporto di lavoro, l'intera indennità di licenziamento (TFR), e quant'altro maturato, a copertura dell'intero residuo debito derivante dal finanziamento avuto ed a versare il dovuto in un'unica soluzione a Carifin Italia SpA, Via Galilei, 2 - Faenza (RA). Nel caso in cui il sottoscritto fosse socio dell'Azienda da cui dipende autorizza a trattenere, a copertura del debito, anche le quote associative versate, impegnandomi a non richiedere anticipazioni sullo stesso senza espressa autorizzazione della Carifin Italia SpA.

data _____

in fede _____

Dichiarazione del datore di lavoro

La sottoscritta Ditta _____

presa visione della sopra citata richiesta, conferma l'esatta esecuzione delle disposizioni di cui sopra e si impegna a sottoscrivere l'Atto del Benestare, che le verrà inviato da Carifin Italia SpA.

data _____

(timbro e firma del legale rappresentante)

(ragione sociale)

(indirizzo)

(città, prov., CAP)

(Cod. Fiscale)

(Partita IVA)

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

(Art. 57 del Regolamento con D.P.R. 28 luglio 1950, n. 895)

A richiesta dell'interessato ed ai sensi ed effetti delle disposizioni del "T.U. delle leggi concernenti il sequestro, il pignoramento e la cessione degli stipendi, salari e pensioni dei dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni e relativo Regolamento (D.P.R. 5-1-50, n. 180 e D.P.R. 28-7-50, n. 895)" certifichiamo quanto segue: **(BARRARE LE CASELLE CHE NON INTERESSANO)**

1) Il Sig. _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ ☒ coniugato ☐ celibe, residente a _____ via _____
tel. _____ presta servizio a tempo indeterminato dal ____/____/____ con la qualifica di _____

2) A tutt'oggi ☒ è ☐ non è in attività di servizio e ☒ vi sono ☐ non vi sono attualmente in corso a suo carico provvedimenti di qualsiasi natura atti a ridurre o sospendere, anche temporaneamente, la retribuzione.
Motivo dei provvedimenti: _____

3) ☒ Ha già adempiuto ☐ non ha obblighi di leva.

4) È provvisto di retribuzione fissa e continuativa annua lorda, di € _____ corrispondente a una retribuzione mensile lorda di € _____

che, detratte le seguenti trattenute, effettuate a norma delle leggi vigenti, per

- imposte, tasse, contributi obbligatori etc.
- pignoramenti in corso
- cessioni in corso
- deleghe di pagamento
- prestiti aziendali
- alimenti dovuti per legge
- altre trattenute rateali in corso per _____

€ _____ (-)
€ _____ (-)
€ _____ (-)
€ _____ (-)
€ _____ (-)
€ _____ (-)
€ _____ (-)

altri pignoramenti già notificati non ancora addebitati ☒ ci sono ☐ non ci sono

per un totale trattenute di € _____ (-)

si riduce ad una retribuzione mensile netta di € _____

i) Il residuo debito della cessione in corso con l'Istituto: _____
è di n. _____ quote mensili ciascuna di € _____ (_____)

ii) Il residuo debito del prestito in corso con _____
al ____/____/____ ammonta a € _____ (_____)

3) Il TFR a tutt'oggi accantonato, spettante in caso di cessazione dal servizio, ammonta a € _____ al netto di anticipo pari a € _____ lorde corrisposto in data ____/____/____.

a nostra azienda opera nel settore _____, con _____ dipendenti ed il capitale, sottoscritto per _____, è stato versato per Euro _____

nel caso si perfezionasse l'operazione di cessione di quote della retribuzione, confermiamo sin d'ora che:

il cessionario potrà rivolgersi per qualsiasi comunicazione in merito presso il nostro ufficio _____
in _____ (_____) Via _____ tel. ____/____/____ (int. _____);

copia del contratto notificato dovrà esserci inviata presso la nostra sede / dipendenza sita in _____
(se in sede diversa da quella Legale);

i versamenti delle quote di ammortamento verranno eseguiti dalla nostra ☒ sede ☐ dipendenza ☐ Ente ☐ Tesoreria sita in _____ (_____) Via _____ nel termine massimo del giorno 10 di ogni mese,

a mezzo c/c ☒ postale ☐ bonifico bancario;

in qualsiasi caso di riduzione o interruzione della retribuzione mensile, provvederemo a darne immediata comunicazione al cessionario;

sull'ammontare del TFR e dell'indennità, della pensione, e di quant'altro spetterà a qualsiasi titolo al cedente, in caso di cessazione dal servizio, provvederemo ad effettuare o a far effettuare le trattenute disposte dal D.P.R. 5-1-1950, n. 180 art. 43, riconfermato dall'art. 55 stessa legge e dalla legge 28-7-1950, n. 895 art. 61.

l'Azienda accetta eventuali deleghe ☒ SI / ☐ NO

Confermiamo inoltre la piena responsabilità dei dati e delle notizie sopra riportate e ne confermiamo l'esattezza.

addi, ____/____/____

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)

PER I DIPENDENTI DI AZIENDE PRIVATE

(esente da tasse ed imposte indirette sugli affari ai sensi dell'art. 15 D.P.R. 29/9/73 n. 601)

Dichiarazione del dipendente

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____, premesso che ho in corso una pratica per la concessione di un finanziamento da parte di Carifin Italia SpA, Via Galilei, 2 - Faenza (RA), da estinguersi mediante rate mensili consecutive con cessione di un quinto del mio stipendio o delegazione di pagamento, sin da ora autorizzo irrevocabilmente il mio datore di lavoro, esonerandolo da qualsiasi responsabilità, a versare le rate sopra dette a Carifin Italia SpA, trattenendole dalle somme dovute al sottoscritto dal mese successivo a quello di notifica del Contratto di finanziamento.

I suddetti importi mensili dovranno essere rimessi a Carifin Italia SpA mediante versamento su c/c postale o con bonifico bancario entro e non oltre il 10 del mese successivo a quello cui le trattenute si riferiscono, con aggravio, in caso di ritardo, degli interessi di mora nella misura di 6 punti percentuali oltre all'EURIBOR 3 mesi (minimo PRIME RATE ABI + 2 punti percentuali).

A conferma dell'impegno preso, sottoscrivendo il contratto di cessione o di prestito con delegazione di pagamento sulla mia retribuzione mensile, dichiaro di conferire ora per allora, mandato irrevocabile all'Azienda da cui dipendo a trattenere, in caso di cessazione del rapporto di lavoro, l'intera indennità di licenziamento (TFR), e quant'altro maturato, a copertura dell'intero residuo debito derivante dal finanziamento avuto ed a versare il dovuto in un'unica soluzione a Carifin Italia SpA, Via Galilei, 2 - Faenza (RA). Nel caso in cui il sottoscritto fosse socio dell'Azienda da cui dipende autorizza a trattenere, a copertura del debito, anche le quote associative versate, impegnandomi a non richiedere anticipazioni sullo stesso senza espressa autorizzazione della Carifin Italia SpA.

data _____

in fede _____

Dichiarazione del datore di lavoro

La sottoscritta Ditta _____

presa visione della sopra citata richiesta, conferma l'esatta esecuzione delle disposizioni di cui sopra e si impegna a sottoscrivere l'Atto del Benestare, che le verrà inviato da Carifin Italia SpA.

data _____

(timbro e firma del legale rappresentante)

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 CASSELLARO ROSARIO (NED 115829)
nato/a a TARANTO il 7.4.956, codice fiscale CSTRSR56A07L049H
dipendente del... ATAF

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

- ☐ 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

- ☐ 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

- ☐ che venga confermata la destinazione del trattamento di fine rapporto al fondo pensione al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, nella identica misura prevista alla data della presente; (2)
- ☐ 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° 8567

Del 16 MAG. 2007

☐ Presidente
☐ Direttore Generale
☐ Direttore Amministrativo
☐ Direttore Tecnico
☐ Segreteria Generale
☐ Affari Gen. P.R. Sciacca
☐ UAG
☐ UA
☐ UC
☐ UE
☐ UI
☐ UP
☐ UT
☐ uPT
☐ uRG
☐ STQ
☐ Personale Reimbursi
☐ Tecnico
☐ Prodotti Traffico
☐ Regionali Economico
☐ 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

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

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

Allega: copia del modulo di adesione

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

SEZIONE 4

Per i lavoratori iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005.

DISPONE

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

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

Allega: copia del modulo di adesione

☐ 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 16.05.2007

(firma leggibile)

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

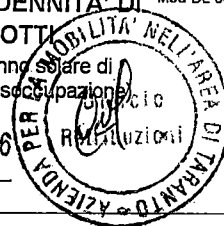
**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITA' DI
DISOCCUPAZIONE ORDINARIA NON AGRICOLA CON REQUISITI RIDOTTI**

Mod DL 86/88 bis

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)

Alla Sede / Agenzia di **TARANTO**

Anno **2006**



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



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.

DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

CASTELLANO

COGNOME

ROSARIO

NOME

COGNOME DEL MARITO

CSTRSR56D07L049H

CODICE FISCALE

M

SESSO

07/04/1956

DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)

TARANTO

COMUNE DI NASCITA

TA

PROV.

VIA DEL MARE 2

INDIRIZZO (Via, Piazza, etc.)

LEPORANO

COMUNE DI RESIDENZA

TA

PROV.

DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

IL CONTRATTO DI LAVORO E' SUBORDINATO

SI



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



IMPIEGATO



QUADRO



DIRIGENTE



LAVOR. A DOMICILIO



APPRENDISTA



SOCIO LAVORATORE



INSEGNANTE



ALTRO (specificare)



LAVOR. SPETTACOLO



TIPO DI CONTRATTO

A TEMPO INDETERMINATO



A TEMPO DETERMINATO



STAGIONALE



PART-TIME ORIZZONTALE



PART-TIME VERTICALE



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



DATA (gg/mm/aaaa)

MOTIVO

Licenziamento

CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI

MANCATO PREAVVISO FINO AL: (gg/mm/aaaa)

D ATTIVITA' LAVORATIVA PRESTATI 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
					19/03/06

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

DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO DEL SIG. CASTELLANO ROSARIO

(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 ANNUALE	N. GG. ANNI
GENNAIO			X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X		17	1378		1233	
FEBBRAIO			X	X	X				X	X	X	X			X	F	X	X			X	X	X	X			X	X				16	1273	1	1128	
MARZO	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X				F	X	15	1205	1	1059	
APRILE	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X				X		18	1373		1227	
MAGGIO	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	18	1291		1145	
GIUGNO	X	X			X	F	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X				X		15	1335	1	1189	
LUGLIO	X	X				X	X	X	X			X	X	X	X			F	F	F	F			F	F	F	F				X	11	1240	8	1094	
AGOSTO	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X	X			ML	ML	15	1214	2	1129	
SETTEMBRE	ML	X			X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X				X	X	X				X		16	1205	1	1089	
OTTOBRE	X		X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X		18	1320		1174	
NOVEMBRE			X	X	X				X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X			X	ML	ML	ML		16	1084	3	1030	
DICEMBRE				X				X	X	X				X	X	X	X			X	F	F	X			X	X	X	X			14	1284	2	1134	
	TOTALE																														189	15202	19	13631		

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=scopero; 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. del gg. effettivamente lavorati e di quelli non lavorati ma retribuiti non deve superare la capienza del mese.

Per le RETRIBUZIONI vedi le Istruzioni allegate.

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 28/02/2007

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

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. **710**
 PR-77 in arrivo n. **710**
 Del **15 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/Ributazioni ☒
 UT - Tecnico ☐
 USP - Studi/Progetti ☐
 UF-PT - Prodotti Traffico ☐
 UF-RG - Ragioneria/Economato ☐
 STQ - Staff Qualità ☐

TARANTO, !

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

Oggetto: richiesta compilazione modelli.

Io sottoscritto CASTELLANO ROSARIO 07/01/56 Dipendente di codesta azienda, con
 la presente chiedo alla S.V., tramite gli uffici competenti, la compilazione del modello 85/88
 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

Castellano Rosario

Prot. n°: 2698 UP

Taranto, li 14 FEB. 2007

Al Dipendente
CASTELLANO Rosario

e p.c. Area Esercizio

S E D E

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 30/03/07 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



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

12012785433

9

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

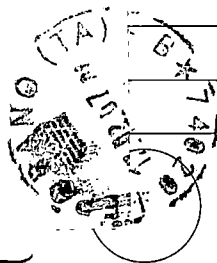
Destinatario

Via

C.A.P.

 Loc

CASTELLANO ROSARIO
VIA DEL MARE, 2^A TRAV.
74020 LEPORANO TA



Giulio Di *17.02.01* *fi*

Firma per esteso del ricevente **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione**

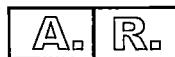
(Nome e Cognome)

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

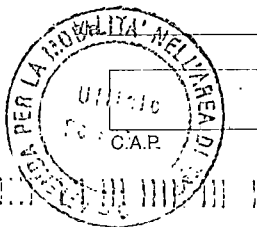
Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3

AMAT s.p.a.

Da restituire a

Via C. Battisti 657

74100 Taranto



Località



Provincia



Taranto 20 GEN. 2006

Prot. N° 1009 /UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il sig. Castellano Rosario, nato a Taranto il 07/04/1956, è stato alle nostre dipendenze dal 11/10/2004 al 30/06/2005, prorogato fino al 30/11/2005, con contratto a tempo determinato e con il profilo professionale di Operatore d'Esercizio par.140, C.C.N.L. Autoferrotranvieri.

Dal 12/12/2005, a seguito di pubblica selezione, è alle nostre dipendenze con contratto a tempo indeterminato di tipo part-time (26 ore settimanali) verticale.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHIECCHIA)

ML
P. R. Castellano Rosario
20/01/06

SEDE

AMAT s.p.a. 24107
Prot. in arrivo n. _____
Del 28 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 ☐
UF-PT -Uff.Prod.Traffico ☐
UF-RG -Uff. Ragioneria ☐

Copia Documenti
Sanitari Dipendente

Sic.

Assennano Rosario

ASc / Arai

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12626940844 9

Numero

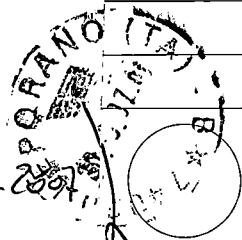
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

CASTELLANO ROSARIO
VIA DEL MARE, 2^a TRAV.
74020 LEPORANO TA



be. str.
Gentile Sir

30-06-2007

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

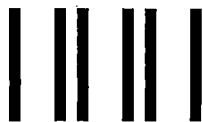
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

Posteitaliane



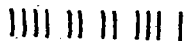
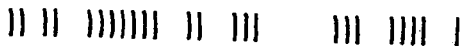
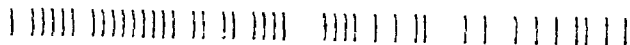
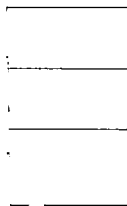
Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____



A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO

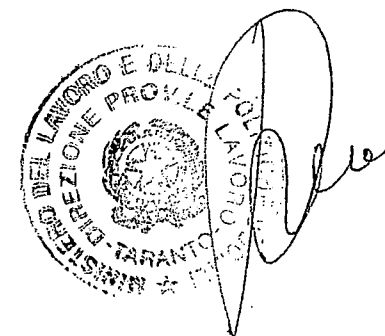


Precedenti periodi lavorativi prestati a lavoro dell'Amministrazione																calcolata al 31/12/2012			Estremi Documento Identità	FIRMA
Data di Nascita	Luogo di Nascita	Data Seduta	DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL	DAL	AL		Anni	Mese	Giorni		
27/02/1964	Taranto	27/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	01/11/2003	31/12/2003	03/01/2004	02/07/2004	16/07/2004	30/06/2005						8	2	14	C.I. AK1273666 Taranto	Angeli Anna
01/03/1970	Taranto	27/11/2013	16/06/2003	15/09/2003												6	0	24	C.I. AT4374925 Taranto	Marino
19/10/1958	Crispiano (TA)	27/11/2013	07/01/2005	16/10/2005												7	1	1	C.I. AT4401809 Taranto	Marino
13/10/1979	Taranto	27/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	03/01/2004	30/06/2005										8	0	17	C.I. AR9862421 Lizzano	Marino
07/04/1956	Taranto	27/11/2013	11/10/2004	30/11/2005												7	4	5	C.I. AK1298506 Taranto	Castellani
03/07/1959	Taranto	27/11/2013	07/01/2005	30/11/2005												7	1	7	C.I. AS7216905 TA	Marino
13/03/1959	Taranto	27/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	03/01/2004	30/06/2005										8	0	26	P.R. TA5326047 V	Marino
21/02/1978	Taranto	27/11/2013	07/01/2005	09/10/2005												7	0	30	Punto TA5284595 Y	Marino
12/08/1971	Taranto	27/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	03/01/2004	30/06/2005										7	11	16	C.I. AR2852650 TA	Marino
24/04/1972	Taranto	27/11/2013	08/01/2004	30/06/2005												7	8	9	PA TA5156115 S	Marino
23/05/1982	Taranto	27/11/2013	07/01/2005	16/10/2005												7	0	28	PA TA5215385 H	Marino
11/08/1975	Taranto	27/11/2013	08/01/2004	30/06/2005												7	9	15	PA TA5029860 K	Marino
29/12/1970	Taranto	27/11/2013	01/03/2004	30/06/2005												7	8	1	PA TA5195693 P	Marino
10/03/1962	Taranto	27/11/2013	20/07/2004	09/10/2005												7	6	21	C.I. AS3707700 Taranto	Marino
22/01/1975	Caltagirone (CT)	27/11/2013	07/01/2005	09/10/2005												7	0	30	Punto TA5117001 G	Marino
04/01/1975	Taranto	27/11/2013	16/06/2003	15/09/2003	05/01/2004	30/06/2005										7	9	12	C.I. AT4372629 Taranto	Marino
17/08/1979	Taranto	27/11/2013	08/01/2004	30/06/2005												7	4	21	P.R. AR2872755 Taranto	Marino
24/03/1982	Taranto	27/11/2013	07/01/2005	30/11/2005												6	9	24	C.I. 3290031 AA Taranto	Marino

LA COMMISSIONE

Marino

Marino



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

accertarsi 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

8551



LIBRETTO di LAVORO

Legge 10 gennaio 1935 N. 112

Documento provvisorio sostitutivo

COMUNE DI TARANTO

Rilasciato a

nato a

Residente a

Via

Grado d'istruzione

Lingue estere conosciute

E' stato all'Esterò?

Servizio Militare Esito di leva

Specialità

Combattente

Mutilato o invalido

Arma Corpo

Grado

Decorato

Orfano di guerra

COMUNE DI TARANTO

Data del rilascio del libretto

IL TITOLARE

IL SINDACO

Timbro e bollo

CSR-RS-101-11-11-11

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

STATO DI SERVIZIO

(Riservato al datore di lavoro)

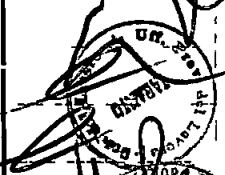
DITTA o ENTE	LOCALITA'	DATA DI		Stipendio o paga or	Qualifica	Firma o timbro della Ditta
		Assunzione	Licenziamento			
PEZZARE ANTONIO CANIGLIA MICHELE Officina Meccanica Arugiana 74100 TARANTO Corso Italia, 244 IMPRESA geom. PANICOLIO DIO IUIO Corso Umberto A 139 TARANTO	TARANTO	21.1.73	30.6.73	T	Autista	
	-TA-	25.7.73	20.11.73	TS	Autista	
	TA	22.11.73	31.1.74	TS	Autista	
S.M.I.T. s.r.l. Corso Umberto 131 Tel. 26024 Taranto	TN	1.2.42	1.3.42	TS	Autista	
DI LAURO DOMENICO -TARANTO	TA	3.6.74	31.3.75	T.S.	Autista	
DI LAURO DOMENICO D. DI LAURO Via U. Foscolo TARANTO	TA	1.4.75	20.9.77	T.S.	Autista	
		21.9.77	1.10.78	TS	Autista	
	TA	3.10.78	2.2.79	TS	Autista	
TA	TA	17.2.79	16.5.79	TS	Autista	
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE TA MON RI PRE. di SGARGIGLIA ANNA ICOVER s.r.l. MONTE-EDIL SRL MOD. 176 USIL SAL		27/5/1979	31/12/1990	TS	Autista	
		1/1/91	28/2/91	T.S.	Autista	
		1/3/91	31-12-91	T.S.	Autista	
		1/12/92				
		1.6.93				
	TA	23.6.93	25.7.94			
TOSCANA IMPIANTI S.R.L. Loc. Cannicci S. 58022 Follonica (GR) S. a S. di PALMA SALVATORE Via S. V. Palletti 47 AVELLA (AV) Cod. Fisc. 00686580648 Part. IVA 00686580648	Follonica	19.11.94	18/07/95			
		11-11-95	28/02/97			
M.C.I. s.r.l. TEK VEM s.r.l. Via S. V. Palletti 47 AVELLA (AV) Cod. Fisc. 00686580648 Part. IVA 00686580648	TA	4.3.97	28.06.00	T.S.	Autista	
	TA	03.07.00	26.01.04	TS	Autista	
AVELLES ITALIA SPA Via S. V. Palletti 47 AVELLA (AV) Cod. Fisc. 00686580648 Part. IVA 00686580648	TA	19.03.04	30.03.04	TS	Autista	

DITTA	LOCALITÀ	DATA DI		STIP	QUALIFICA	TITRO DITTA
		ASS	U C			
ADECCO ITALIA S.P.A. Società di fornitura di Lavoro Temporaneo Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156	TA	26 03 04	27 03 04	T.S	AUTISTA di un mezzo	ADECCO ITALIA S.P.A. Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156
ADECCO ITALIA S.P.A. Società di fornitura di Lavoro Temporaneo Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156	TA	02 04 04	03 04 04	T.S		ADECCO ITALIA S.P.A. Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156
ADECCO ITALIA S.P.A. Società di fornitura di Lavoro Temporaneo Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156	TA	08 04 04	10 04 04	T.S		ADECCO ITALIA S.P.A. Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156
ADECCO ITALIA S.P.A. Società di fornitura di Lavoro Temporaneo Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156	TA	16 04 04	17 04 04	T.S		ADECCO ITALIA S.P.A. Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156
ADECCO ITALIA S.P.A. Società di fornitura di Lavoro Temporaneo Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156	TA	23 04 04	24 04 04	T.S		ADECCO ITALIA S.P.A. Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156
ADECCO ITALIA S.P.A. Società di fornitura di Lavoro Temporaneo Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156	TA	26 04 04	26 04 04	T.S		ADECCO ITALIA S.P.A. Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156
ADECCO ITALIA S.P.A. Società di fornitura di Lavoro Temporaneo Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156	TA	30 04 04	30 04 04	T.S		ADECCO ITALIA S.P.A. Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156
ADECCO ITALIA S.P.A. Società di fornitura di Lavoro Temporaneo Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156	TA	07 05 04	08 05 04	T.S		ADECCO ITALIA S.P.A. Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156
ADECCO ITALIA S.P.A. Società di fornitura di Lavoro Temporaneo Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156	TA	14 05 04	16 05 04	T.S		ADECCO ITALIA S.P.A. Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156
ADECCO ITALIA S.P.A. Società di fornitura di Lavoro Temporaneo Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156	TA	20 05 04	31 05 04	T.S		ADECCO ITALIA S.P.A. Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156
ADECCO ITALIA S.P.A. Società di fornitura di Lavoro Temporaneo Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156	TA	11 10 04	30 11 05		OPERARIO M ESERCIZIO	ADECCO ITALIA S.P.A. Filiale di Taranto C.so Piemonte n° 98/c 74100 TARANTO P.iva 13366030156

Ufficio di Collocamento di TARANTO

Prov di

ISCRIZIONE

DATA	N ISCRIZIONE	CATEGORIA	FIRMA DEL COLLOCATORE
- 8 GIU 1971	15689	172903	
- 2 MAR 1972	5969		
- 8 SET. 1972	23587		
- 14 AG 1973	16898		
- 21 NOV 1973	126486		
- 2 MAR 1974	5024		
- 8 FEB 1979	mm		
- 17 MAG 1979	mm	18.01.01	
- 2 GIU 1982	1140		
- 3 AGO. 1994	1503		
SEZIONE CIRCOSCRIZIONALE dell'Imp ego N 25 FOLLONICA	29 LUG 1995 4575	180404	
LA SPEZIA	4089	2 AGO. 1995	
LA SPEZIA	1 MAR 1997		
GROTTAGLIE	361		

DICHIARAZIONE DI VISITA MEDICA preventiva fanciulli minori di anni 15 e per le donne minorenne

(art. 21 legge 26 aprile 1934 n. 653 e art. 262 T.U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934)

Visitato il titolare del libretto di professione *off. di Ma*

si accerta che esso e idoneo ~~inidoneo~~ per seguenti motivi (Diagn

e in via di guarigione



UFFICIALE SANITARIO
Alessandro L...
FIRMA DEL SANITARIO

Aray

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. 1186)

Visitato il titolare del libretto

occupato nella lavorazione

si accerta

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella
voroazione cui è addetto

Data

Comune

L'Ufficiale Sanitario e il Medico incaricato



COMUNE DI TARANTO

Divisione d Igiene e Sanità Pubblica

L'UFFICIALE SANITARIO

CERTIFICA

che *Castellano Renato* nato a *TG*
il *7-4-56* e di sana e robusta costituzione,
immune da malattie contagiose in atto, esente da difetti,
ed imperfezioni fisiche Da controllo radiologico eseguito
presso il C P A e risultato immune da affezioni tubercolari
Pertanto, e idoneo all'attività lavorativa cui deve essere
adibito (legge 17 ottobre 1967, n 977)

Si rilascia per uso lavoro

Taranto li **7 GIU 1971**



L UFFICIALE SANITARIO
(Dr A Leccese)

for

Stampa circolare: *UFFICIO D IGIENE E SANITÀ PUBBLICA - TARANTO*

Ufficio

DATA

- 8 GIU 19

2 MAR 197

8 SET. 1972

19 197

21 NOV 19

2 MAR 1974

TARANTO

17 MAG

2 GIU 199

3 AGO. 1994

SEZIONE CIRCOSECRIZI

dell'Int. 360 N

FOLLONICA

LA SPEZIA

LA SPEZIA

GIOTTO