



S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DIPENDENTE

RIGA NICOLA

RG1NCLF07066049T

MATRICOLA

N. 1771

NAT. A

TARANTO

IL 6.08.1970

STATO CIVILE

INDIRIZZO

VIA REGGIO CALABRIA n. 2

TARANTO

TEL.

VARIAZIONE

3394822592

TITOLO DI STUDIO

POSIZIONE MILITARE

181300

INVALIDO

CATEG.

PROFUGO PROVENIENTE DA

ORFANO

VEDOVA

PENSIONATO

TESSERA N.

CARICHE SINDACALI

DATA DI ASSUNZIONE

08-03-2006

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

31.10.2017

MOTIVO

CAUSA CAUSA

DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO

DOCUMENTI RESTITUITI

DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI

FIRMA

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Prot. n° 18293 /UE

Taranto li 30 ottobre 2017

Al Collaboratore di Esercizio
RIGA Nicola
via Reggio Calabria, 2
74121 - TARANTO

12.83

e p c Alla Responsabile Area Personale
e p c Al Responsabile Area Esercizio/Sosta

Oggetto **LICENZIAMENTO DISCIPLINARE COMMINATO IN APPLICAZIONE DELL'ART. 45 DEL R.D. 148/1931 - ALLEGATO A)**

URGENTE

- Vista la contestazione prot n° 15909/UE del 19/09/2017, elevata nei suoi confronti a seguito delle mancanze commesse nei mesi di **Luglio - Agosto - Settembre 2017** allorquando, per ben 26 giornate lavorative ricadenti nel suddetto arco temporale, si assentava arbitrariamente dal lavoro senza alcuna autorizzazione e senza alcuna giustificazione successiva
- Tale comportamento è stato reiteratamente assunto in violazione di quanto prescritto dall'art 21 del R D 148/1931 - All A), in virtù del quale nessun agente può rimanere assente dal servizio senza regolare autorizzazione dei superiori
- Visto l'opinamento di licenziamento disciplinare comminato in applicazione dell'art 53 del R D 148/1931 - all A), notificato con nota prot 17404/UE del 16/10/2017
- Viste le ulteriori giustificazioni dal lei prodotte in data 23/10/2017 con nota assunta al prot aziendale n° 17913
- Rilevato che dalle suddette nuove giustificazioni non emerge alcuna nuova valida giustificazione al comportamento tenuto nell'arco di tempo oggetto di contestazione disciplinare
- Constatato che le modalità della condotta tenuta rivelano l'accentuata loro funzionalità al servizio del reiterato inadempimento degli obblighi contrattuali, con la concomitante violazione dei doveri di cui agli artt 2104 e 2105 cc e di quelli specificamente connessi all'osservanza delle direttive aziendali
- Constatato, altresì, che le modalità adottate nel caso specifico hanno ostentato un elevato tasso di inaffidabilità, insito nella riscontrata propensione a venir meno all'impegno, nonché nella preordinazione volta a conseguire un beneficio personale, incurante del conseguente squilibrio in danno delle esigenze dell'organizzazione aziendale
- Costatato che la condotta sopra descritta, con la sua reiterazione, ha determinato l'irreversibile compromissione dell'elemento fiduciario per cui, in presenza della particolare carica lesiva incidente sul sinallagma contrattuale e sul rapporto di lavoro, ricorrono gli estremi della giusta causa con la conseguenziale operatività dell'art 2119 cc, combinato all'art 45 del R D 148/1931
- Ai sensi degli artt 45 e 53 del R D 148/1931 - allegato A),

Il Direttore Generale dell'AMAT – S.p.A.:

CONFERMA

il provvedimento di **Licenziamento disciplinare, ai sensi dell'art. 45 – punto 16) dell'allegato A) – al R.D. n° 148/1931** (chi sta arbitrariamente assente oltre cinque giorni) in stretta connessione con l'elemento intenzionale insito nella condotta gravemente e reiteratamente ostentata nel perseguimento del profittevole scopo personale

Detto licenziamento disciplinare avrà decorrenza dal **1° Novembre 2017**.

Avverso il predetto provvedimento la S V potrà produrre opposizione nelle forme e nei modi previste dalla legislazione di merito

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo Dicecca

Oggi _____, in Taranto, su richiesta dell'Ing. Massimo Dicecca, nella sua qualità di Direttore Generale dell'AMAT - S.p.A., con sede legale in Taranto alla via Cesare Battisti, 657, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'U.N.E. presso la Corte di Appello di Lecce, sede distaccata di Taranto, copia di quanto innanzi ho notificato al Sig. Nicola Riga, domiciliato in Taranto alla via Reggio Calabria 2, ove recandomi ho consegnato a mani di _____

_____ *Ing. Dicecca e Sig. Riga*
_____ *Benvenuto*
_____ *da ufficio arrivato al U.N.E. per la consegna del provvedimento*
_____ *il 17.10.17*

RITA D'ALESSO
UFFICIALE GIUDIZIARIO
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

UNEP - TARANTO

Modello A/1 Ct 20793

URGENTE

Diritti	€ 1,87
Trasferite	€ 8,24
10%	€ 0,82
Spese P.elli	€ 0,00
Trasf. A.M.I.	€ 1,16
10% A.M.I.	€ 1,12
Spese A.M.I.	€ 1,20
Boli	€ 0,00
Varie	€ 0,00
TOTALE	€ 21,01

Data Richiesta 30/10/17

Data Sc. 09/11/17

L'Ufficiale Giudiziario

N Raccomandata

76758751304-9



Posteitaliane

EP0795-EP0489 Mod 22 AG MOD 04001 (Exw81516) SL [4] Ed 03/04

Accettazione **RACCOMANDATA**

RICEVUTA

È vietato introdurre denaro e valori nelle raccomandate Poste Italiane SpA non ne risponde

Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

DESTINATARIO

DESTINATARIO

VIA / PIAZZA

C A P

COMUNE

N° CIV

PROV

MITTENTE

MITTENTE

VIA / PIAZZA

C A P

COMUNE

N° CIV

PROV

SERVIZI ACCESSORI-
RICHIESTIContrassegnare la
casella interessata☐ A R

Fraz 79058

Sez 08

Operaz 134

Causale AG

31/10/2017 14 28

Peso gr . 11

Tariffa € 6 80 Affr € 6 80

Serv Agg AR

Cod. AR 687591617467

(accettazione manuale)

TASSE

☐ Atti giudiziari

☐ Servizio riscossioni

☐ Atti amministrativi - Infrazioni al Codice della Strada

Posteitaliane

Servizio Notificazioni Atti Giudiziali/Amministrativi

AVVISO DI RICEVIMENTO

atto giudiziario spedito con raccomandata

N. AC 7675 76758751304-9

Mod 23L Mod 04100B Ed 1/17 EP2054A/2055A St [1]

APPLICARE SULLA BUSTA AG

AG



78759161746-8

140



AVVERTENZE PER GLI UFFICI DI ACCETTAZIONE E DI DISTRIBUZIONE

L'ufficio di accettazione deve apporre il numero della raccomandata del plico nello spazio in alto a sinistra

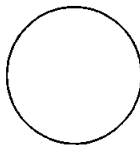
L'ufficio di distribuzione o di destinazione deve restituire in raccomandata il presente avviso

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

AVVISO DI RICEVIMENTO

da restituire a

(compilare in stampatello)



Amet spe

N c Bettoli 650

74100 Benevento

TA

AR



68759161746-7

N°

del cronologico

AVVISO DI RICEVIMENTO dell'atto spedito con racc n° (vedi retro) dall'U P di

diretto a

Ripe Nicolo V R Calabone ? Bersub

CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO

Dichiaro di aver ricevuto la raccomandata sopra indicata

il

- ☐ Destinatario persona fisica (anche se dichiarata fallita)
- ☐ Destinatario persona giuridica (1)
- ☐ Curatore fallimentare (2)
- ☐ Domiciliatario (3)
- ☐ Familiare convivente (4)
- ☐ Addetto alla casa (5)
- ☐ Al servizio del destinatario addetto alla ricezione delle notificazioni (6)
- ☐ Portiere dello stabile in assenza del destinatario e delle persone abilitate (7)
- ☐ Delegato dal direttore del (8)
- di
- ☐ Delegato dal comandante del (corpo e reparto)

(firma del destinatario o della persona abilitata)

- ☐ Analfabeta ☐ Impossibilitato a firmare
- ☐ Ritirato il plico firmando il solo registro di consegna

Spedita comunicazione di avvenuta notifica (12) con raccomandata n° del

(data e firma dell'addetto al recapito)

MANCATA CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO

PER RIFIUTO DEL DESTINATARIO

- ☐ del plico ☐ di firmare il registro di consegna (9)

PER RIFIUTO DELLA PERSONA ABILITATA

Sig

in qualità di (10)

- ☐ del plico ☐ di firmare il registro di consegna
- ☐ affisso avviso porta ingresso dello stabile in indirizzo (11)
- ☐ immesso avviso cassetta comsp dello stabile in indirizzo (11)

PER TEMPORANEA ASSENZA DEL DESTINATARIO

e mancanza ☒ inidoneità ☐ delle persone abilitate

- ☐ affisso avviso porta ingresso dello stabile in indirizzo (11)
- ☒ immesso avviso cassetta comsp dello stabile in indirizzo (11)
- ☐ PER IRREPERIBILITÀ DEL DESTINATARIO

PLICO DEPOSITATO PRESSO L'UFFICIO

spedita comunicazione di avvenuto deposito (13) con raccomandata n° del

sottoscrizione
dell'addetto al
recapito

data

firma

RITIRO IN UFFICIO DEL PLICO NON RECAPITATO

data

(firma del destinatario o di un suo delegato)

(controfirma dell'impiegato postale)

Bollo da apporre
all'atto
della consegna

- (1) Qualità rivestita dal rappresentante legale
- (2) Di Società per Azioni in Accomandita per Azioni a Responsabilità Limitata
- (3) Avvocato procuratore legale determinata persona determinato ufficio
- (4) Padre moglie nipote ecc.
- (5) Domestico collaboratore familiare cameriere cuoco persona che conviva col destinatario more uxorio convivente addetto alla casa
- (6) Segretario dipendente ecc.
- (7) Via piazza, corso n
- (8) Carcere istituto, ospedale casa di riposo, stabilimento ecc.
- (9) Equivale al rifiuto del plico che quindi non viene consegnato
- (10) Vedi note (4) (5) (6) (7) (8)
- (11) L'adempimento è prescritto soltanto nel caso di tentativo recapito al primo indirizzo
- (12) Ai sensi dell'art. 7 legge n. 890/82 e successive modifiche
- (13) Ai sensi dell'art. 8, legge n. 890/82 e successive modifiche

Prot. n° 18293 /UE

Taranto li 30 ottobre 2017

Al Collaboratore di Esercizio
RIGA Nicola
via Reggio Calabria, 2
74121 - TARANTO

→ e p c Alla Responsabile Area Personale
e p c Al Responsabile Area Esercizio/Sosta

Oggetto **LICENZIAMENTO DISCIPLINARE COMMINATO IN APPLICAZIONE DELL'ART. 45 DEL R.D. 148/1931 - ALLEGATO A)**

- Vista la contestazione prot n° 15909/UE del 19/09/2017, elevata nei suoi confronti a seguito delle mancanze commesse nei mesi di **Luglio – Agosto - Settembre 2017** allorquando, per ben 26 giornate lavorative ricadenti nel suddetto arco temporale, si assentava arbitrariamente dal lavoro senza alcuna autorizzazione e senza alcuna giustificazione successiva
- Tale comportamento è stato reiteratamente assunto in violazione di quanto prescritto dall'art 21 del R D 148/1931 – All A), in virtù del quale nessun agente può rimanere assente dal servizio senza regolare autorizzazione dei superiori
- Visto l'opinamento di licenziamento disciplinare comminato in applicazione dell'art 53 del R D 148/1931 – all A), notificato con nota prot 17404/UE del 16/10/2017
- Viste le ulteriori giustificazioni dal lei prodotte in data 23/10/2017 con nota assunta al prot aziendale n° 17913
- Rilevato che dalle suddette nuove giustificazioni non emerge alcuna nuova valida giustificazione al comportamento tenuto nell'arco di tempo oggetto di contestazione disciplinare
- Constatato che le modalità della condotta tenuta rivelano l'accentuata loro funzionalità al servizio del reiterato inadempimento degli obblighi contrattuali, con la concomitante violazione dei doveri di cui agli artt 2104 e 2105 cc e di quelli specificamente connessi all'osservanza delle direttive aziendali
- Constatato, altresì, che le modalità adottate nel caso specifico hanno ostentato un elevato tasso di inaffidabilità, insito nella riscontrata propensione a venir meno all'impegno, nonché nella preordinazione volta a conseguire un beneficio personale, incurante del conseguente squilibrio in danno delle esigenze dell'organizzazione aziendale
- Costatato che la condotta sopra descritta, con la sua reiterazione, ha determinato l'irreversibile compromissione dell'elemento fiduciario per cui, in presenza della particolare carica lesiva incidente sul sinallagma contrattuale e sul rapporto di lavoro, ricorrono gli estremi della giusta causa con la conseguenziale operatività dell'art 2119 cc, combinato all'art 45 del R D 148/1931
- Ai sensi degli artt 45 e 53 del R D 148/1931 – allegato A),

Il Direttore Generale dell'AMAT – S.p.A.:

CONFERMA

il provvedimento di **Licenziamento disciplinare, ai sensi dell'art. 45 – punto 16) dell'allegato A) – al R.D. n° 148/1931** (chi sta arbitrariamente assente oltre cinque giorni) in stretta connessione con l'elemento intenzionale insito nella condotta gravemente e reiteratamente ostentata nel perseguimento del profittevole scopo personale

Detto licenziamento disciplinare avrà decorrenza dal **1° Novembre 2017**.

Avverso il predetto provvedimento la S V potrà produrre opposizione nelle forme e nei modi previste dalla legislazione di merito

IL DIRETTORE GENERALE
Ing Massimo Dicecca

Oggi _____, in Taranto, su richiesta dell'Ing Massimo Dicecca, nella sua qualità di Direttore Generale dell'AMAT - S p A, con sede legale in Taranto alla via Cesare battisti, 657, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'U N E presso la Corte di Appello di Lecce, sede distaccata di Taranto, copia di quanto innanzi ho notificato al Sig Nicola Riga, domiciliato in Taranto alla via Reggio Calabria 2, ove recandomi ho consegnato a mani di _____

ORDINE DI SERVIZIO N° 121 DEL 09/11/2017

Oggetto. Risoluzione rapporto di lavoro

Si porta a conoscenza del personale che in data 31 ottobre u.s. si è risolto il rapporto di lavoro a tempo indeterminato con il dipendente Riga Nicola, in possesso del profilo professionale di Collaboratore di esercizio

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

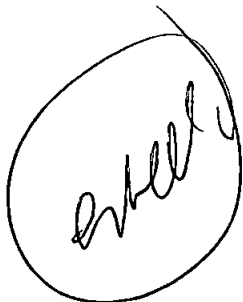
Taranto, 23/10/2017

AL DIRETTORE GENERALE
(Ing Massimo DICECCA)
AL RESPONSABILE AREA PERSONALE
(Dott ssa Fabiola MENENTI)
AL CAPO AREA ESERCIZIO
(P I Cosimo RUSSO)

OGGETTO : GIUSTIFICA CONTESTAZIONE DISCIPLINARE PROT. 17404/UE DEL 16/10/2017

Io sottoscritto Riga Nicola, dipendente di codesta azienda avente qualifica di Collaboratore d'Esercizio, in merito alla contestazione disciplinare riconosciuta dal numero di protocollo in oggetto chiedo formalmente scusa implorando clemenza alle SS VV in indirizzo pregandoVi nel farmi permanere nelle forze dell'AMAT S P A. promettendo un migliore atteggiamento, una presenza in servizio costante

Certi di una Vs analisi comprensiva, generosa, indulgente e magnanima, porgo Cordiali saluti



23/10/2017
17404/UE
23 OTT 2017

Adm. Amministrativo	☐
Adm. Generale	☐
Adm. Amministrativo	☐
Adm. Tecnico	☐
Adm. Appalti / Contratti	☐
Adm. Commerciale / Marketing	☐
Adm. Contabilità Bilancio	☐
Adm. Esercizio / Servizi	☒
Adm. Informatica / Statistica	☐
Adm. Manutenzione / Tecnica	☐
Adm. Risorse Umane	☒
Adm. Affari Civil. P.O.R.R. SINISTRI	☐
Adm. Ufficio Ragione	☐
Adm. Segreteria	☐

Riga Nicola

Riga Nicola

RICEVUTA

Data invio 03/11/2017 13.49.35

Codice comunicazione 1407317200653476

Protocollo n 653476 del 03/11/2017

Modello UNIFICATO - LAVProtocollo n 653476 del 03/11/2017
13 49 35

Tipo di comunicazione Comunicazione Obbligatoria

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	P Iva	00146330733
Denominazione	A M A T SPA		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Settore Ateco	49 39 09 - Altre attività di trasporti terrestri d		
Pubblica Amministrazione	N		
Comune sede legale	L049-TARANTO	C A P sede legale	74100
Indirizzo sede legale	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede legale	0997356208	Fax sede legale	0997794247
E-mail sede legale	picchi@amat ta it		
Comune sede di lavoro	L049-TARANTO	C A P sede di lavoro	74100
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede di lavoro	0997356208	Fax sede operativa	0997794247
E-mail sede di lavoro	picchi@amat ta it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	RGINCL70M06L049T	Sesso	M
Cognome	RIGA	Nome	NICOLA
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	06/08/1970
Cittadinanza	000 - ITALIA	Titolo di soggiorno	-
Motivo titolo di soggiorno	-	Numero titolo di soggiorno	
Scadenza titolo di soggiorno			
Questura rilascio titolo di soggiorno			
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio			
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	VIA REGGIO CALABRIA 2		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIA REGGIO CALABRIA 2		

Livello istruzione 20 - licenza media

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	08/03/2006	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 PARZIALE VERTICALE	Ore settimanali medie	26
Qualifica professionale (ISTAT)	autista di autobus		
Mansione	COLLABORATORE D'ESERCIZIO		
Contratto collettivo applicato	C c n l degli autoferofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	129	Tipo lavorazione	
Assunzione Obbligatoria	NO	Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso	18000	Giornate lavorative previste	

Cessazione

Data cessazione	31/10/2017	Codice causa	LG - LICENZIAMENTO GIUSTA CAUSA
------------------------	------------	---------------------	------------------------------------

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	03/11/2017 13 49 35	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)			

Prot. n° 17404/UE

Taranto li 16 ottobre 2017

entello

Al Collaboratore di Esercizio
RIGA Nicola
via Reggio Calabria, 2
74121 - TARANTO

e p c Alla Responsabile Area Personale
e p c Al Responsabile Area Esercizio/Sosta

Oggetto **OPINAMENTO DI LICENZIAMENTO DISCIPLINARE COMMINATO IN APPLICAZIONE DELL'ART. 53 DEL R.D. 148/1931 - ALLEGATO A)**

- Vista la contestazione prot n° 15909/UE del 19/09/2017, elevata nei suoi confronti a seguito delle mancanze commesse nei mesi di **Luglio - Agosto - Settembre 2017** allorquando, per ben 26 giornate lavorative ricadenti nel suddetto arco temporale, si assentava arbitrariamente dal lavoro senza alcuna autorizzazione e senza alcuna giustificazione successiva
- Con tale comportamento lei ha reiteratamente violato quanto prescritto dall'art 21 del R D 148/1931 - All A), in virtù del quale nessun agente può rimanere assente dal servizio senza regolare autorizzazione dei superiori, ponendosi, di fatto, nella condizione di assente arbitrario per tutte le giornate sopra indicate. Inoltre, ha reiteratamente violato tutte le disposizioni aziendali relative alle assenze dal servizio e all'obbligo del relativo preavviso
- Rilevato che la suddetta contestazione disciplinare è stata da lei personalmente ritirata in data 20/09/2017
- Viste le giustificazioni prodotte in data 25/09/2017, assunte al protocollo aziendale n° 16198, con le quali afferma di soffrire di emicranie che non le permetterebbero di svegliarsi ed alzarsi in tempo utile per raggiungere il posto di lavoro
- Ritenuto che le predette giustificazioni sono state fatte ricadere su presunte difficoltà ritenute non certificabili alla luce di un controllo medico e che, in contrasto con tale assunto, grazie a imprecise cure si sarebbe avviata la fase di guarigione
- Ritenuto altresì che le giustificazioni non risultano accoglibili anche in considerazione del fatto che lei è assegnataria di turno di lavoro giornaliero con inizio alle ore **13:45** e termine alle ore **20:15**. Inoltre, in quanto titolare di contratto di lavoro part-time, lei è tenuta a rendere la propria prestazione lavorativa solo per quattro giornate a settimana (part-time verticale)
- Constatato, inoltre, che successivamente al ricevimento della precitata contestazione disciplinare e alle assicurazioni relative al futuro contenute nelle giustificazioni rese, lei ha continuato ancora ad assentarsi arbitrariamente, e senza giustificazione successiva, anche nelle giornate del 22 settembre e del 2 e 12 ottobre 2017
- Constatato che le modalità della condotta tenuta rivelano l'accentuata loro funzionalità al servizio del reiterato inadempimento degli obblighi contrattuali, con la concomitante

violazione dei doveri di cui agli artt. 2104 e 2105 cc e di quelli specificamente connessi all'osservanza delle direttive aziendali

- Constatato, altresì, che le modalità adottate nel caso specifico hanno ostentato un elevato tasso di inaffidabilità, insito nella riscontrata propensione a venir meno all'impegno, nonché nella preordinazione volta a conseguire un beneficio personale, incurante del conseguente squilibrio in danno delle esigenze dell'organizzazione aziendale
- Costatato che la condotta sopra descritta, con la sua reiterazione, ha determinato l'irreversibile compromissione dell'elemento fiduciario per cui, in presenza della particolare carica lesiva incidente sul sinallagma contrattuale e sul rapporto di lavoro, ricorrono gli estremi della giusta causa con la conseguenziale operatività dell'art. 2119 cc, combinato all'art. 45 del R.D. 148/1931
- Ai sensi dell'art. 53 del R.D. 148/1931 – allegato A),

Il Direttore Generale dell'AMAT – S.p.A.:

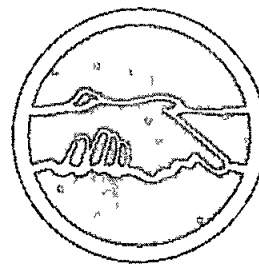
OPINA

alla S.V., il provvedimento di **Licenziamento disciplinare, ai sensi dell'art. 45 – punto 16) dell'allegato A) – al R.D. n° 148/1931** (chi sta arbitrariamente assente oltre cinque giorni) in stretta connessione con l'elemento intenzionale insito nella condotta gravemente e reiteratamente ostentata nel perseguimento del profittevole scopo personale

Entro 5 (cinque) giorni dal ricevimento del presente provvedimento la S.V. potrà presentare, a voce o per iscritto, eventuali nuove giustificazioni, in mancanza delle quali, entro il detto termine, il provvedimento disciplinare diviene definitivo ed esecutivo

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo Dicecca





Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 2/8

- ① **Indicare i componenti del nucleo familiare compreso il richiedente**
(Dichiarazione sostitutiva della certificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000)

Dati del richiedente

1

☐ NOME NICOLA ☐ COGNOME RIGA
☐ CODICE FISCALE RGINCL70M06L049T ☐ NATO/A IL GG/MM/AAAA 06/08/1970
☐ A TARANTO ☐ PROV TA ☐ STATO ITALIA
☒ residente in Italia ☐ IN TARANTO PROV TA CAP 74121
☐ residente all'estero ☐ INDIRIZZO VIA REGGIO CALABRIA N°2 STATO ITALIA

Altri componenti il nucleo familiare

2

☐ NOME FABIANA ☐ COGNOME RIGA
☐ CODICE FISCALE RGIFBN97M47L049Z ☐ NATO/A IL GG/MM/AAAA 07/08/1997
☐ A TARANTO ☐ PROV TA ☐ STATO ITALIA
☐ RELAZIONE DI PARENTELA FIGLIA
☐ residente con il richiedente ☐ inabile
☒ residente in Italia ☐ IN TARANTO PROV TA CAP 74121
☐ residente all'estero ☐ INDIRIZZO VIA CAGLIARI N°12 STATO ITALIA

3

☐ NOME ☐ COGNOME
☐ CODICE FISCALE ☐ NATO/A IL GG/MM/AAAA
☐ A ☐ PROV ☐ STATO
☐ RELAZIONE DI PARENTELA
☐ residente con il richiedente ☐ inabile
☐ residente in Italia ☐ IN PROV CAP
☐ residente all'estero ☐ INDIRIZZO STATO

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

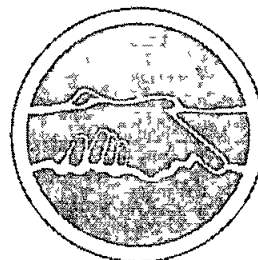


1430



PROTOCOLLO

Mod ANF/DIP - COD SR16



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 1/8

Periodo dal 01/07/2013 al 30/06/2014 (gg/mm/aaaa)

Variazione situazione nucleo familiare dal _____ (gg/mm/aaaa)

ALL'AZIENDA

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

NOME NICOLA

COGNOME

RIGA

CODICE FISCALE

RGINCL70M06L049T

NATO/A IL GG/MM/AAAA

06/08/1970

A

TARANTO

PROV

TA

STATO

ITALIA

CITTADINANZA

ITALIANA

RESIDENTE IN

TARANTO

PROV

TA

STATO

ITALIA

INDIRIZZO

VIA REGGIO CALABRIA N°2

CAP

74121

TELEFONO

CELLULARE

E-MAIL

Stato civile del richiedente

Barrare la casella corrispondente

- ☐ Celibe/Nubile
- ☒ Separato/a
- ☐ Vedovo/a
- ☐ Coniugato/a
- ☐ Divorziato/a
- ☐ Abbandonato/a

Dichiaro di essere iscritto negli elenchi dei

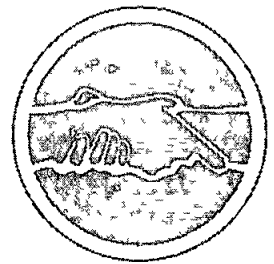
(compilare solo se si appartiene ad una delle categorie indicate)

- ☐ lavoratori agricoli dipendenti a tempo determinato del Comune di _____
- ☐ coltivatori diretti, mezzadri e coloni del Comune di _____

Prot. N°

12728
31 LUG. 2013

- ☐ PRESIDENTE
- ☐ DIRETTORE GENERALE
- ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
- ☐ DIRETTORE TECNICO
- ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO
- ☐ AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
- ☐ ACQUISTI/CONTRATTI
- ☐ SOSTENIBILITA'/BILANCIO
- ☐ INFORMATICA
- ☒ PERSONALE/RETRIBUZIONI
- ☐ TECNICO
- ☐ PRODOTTI TRAFFICO
- ☐ RAGIONERIA/ECONOMATO
- ☐ STAFF



Assegno per il nucleo familiare
Domanda per i lavoratori dipendenti - 3/8

4

NOME **COGNOME**

CODICE FISCALE **NATO/A IL** **GG/MM/AAAA**

A **PROV.** **STATO**

RELAZIONE DI PARENTELA

☐ residente con il richiedente ☐ inabile

☐ residente in Italia ☐ IN _____ **PROV.** _____ **CAP** _____

☐ residente all'estero ☐ INDIRIZZO _____ **STATO** _____

5

NOME **COGNOME**

CODICE FISCALE **NATO/A IL** **GG/MM/AAAA**

A **PROV.** **STATO**

RELAZIONE DI PARENTELA

☐ residente con il richiedente ☐ inabile

☐ residente in Italia ☐ IN _____ **PROV.** _____ **CAP** _____

☐ residente all'estero ☐ INDIRIZZO _____ **STATO** _____

6

NOME **COGNOME**

CODICE FISCALE **NATO/A IL** **GG/MM/AAAA**

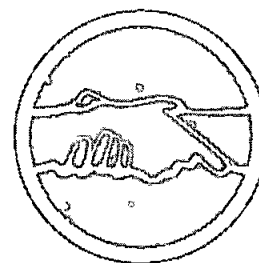
A **PROV.** **STATO**

RELAZIONE DI PARENTELA

☐ residente con il richiedente ☐ inabile

☐ residente in Italia ☐ IN _____ **PROV.** _____ **CAP** _____

☐ residente all'estero ☐ INDIRIZZO _____ **STATO** _____



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 4/8

☐ Redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti il nucleo

Nelle tabelle che seguono devono essere indicati i redditi IRPEF e i redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva

Nell'anno 20 12 __ __ io ed i miei familiari

- ☐ non abbiamo conseguito redditi
- ☒ abbiamo conseguito i seguenti redditi

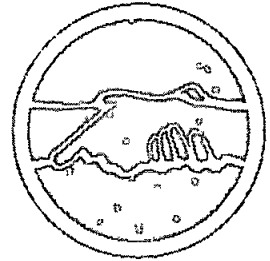
I redditi devono essere indicati al lordo delle deduzioni e detrazioni di imposta, degli oneri deducibili e delle ritenute erariali. Il reddito da indicare nel prospetto è quello relativo all'anno precedente quello della domanda di assegno se la decorrenza dell'assegno è compresa tra luglio e dicembre (secondo semestre). Se invece la decorrenza è compresa tra gennaio e giugno (primo semestre) si dovrà indicare il reddito conseguito due anni prima. In caso di arretrati si dovrà utilizzare un modulo per ogni anno.

☐ Redditi assoggettabili a irpef

- Nella prima colonna devono essere indicati tutti i redditi da lavoro dipendente e assimilati, da pensione, da prestazione (disoccupazione, malattia, cassa integrazione ecc) redditi percepiti in Italia o all'estero, compresi gli arretrati
- Nella seconda colonna devono essere indicati i redditi di qualsiasi natura derivanti da lavoro autonomo, da fabbricati, da terreni, al lordo dell'eventuale detrazione dell'abitazione principale
- Nella terza colonna deve essere indicato il tipo di modello fiscale su cui è riportato l'importo dei vari redditi dichiarati (CUD o certificazione reddituale, 730, Unico, 770) nel caso in cui il richiedente sia tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi
- Nella quarta colonna deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2)

Tabella A

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro dipendente e assimilati	altri redditi	mod fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE	€11 092,00	€0,00	CUD	€11 092,00
CONIUGE	€0,00	€0,00		
FAMILIARI	€0,00	€0,00		
TOTALE	€11 092,00			€11 092,00



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 6/8

Dichiarazione di responsabilità del richiedente (DPR n. 445 del 28/12/2000)

☐ Dichiaro che

- ☒ non percepisco, nè altre persone percepiscono trattamenti di famiglia italiani o esteri per le persone indicate nella composizione del nucleo familiare
- ☐ percepisco il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri _____ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ☐ ho richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri _____ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Indicare se altro componente del nucleo familiare percepisce o ha chiesto il trattamento di famiglia

☐ NOME ☐ COGNOME
☐ NATO/A IL GG/MM/AAAA ☐ A

- ☐ percepisce il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri _____ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ☐ ha chiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri _____ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Data 21 07 2013

Firma

R. Nicolò

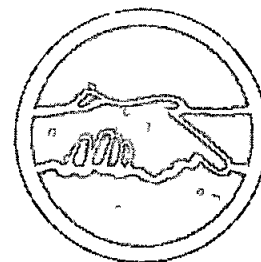
☐ Dichiarazione di responsabilità del coniuge del richiedente (che non sia legalmente ed effettivamente separato o divorziato)
Dichiaro che

- ☐ non percepisco, nè altre persone percepiscono trattamenti di famiglia italiani o esteri per le persone indicate nella composizione del nucleo familiare. In caso di richiesta del trattamento di famiglia per tali persone, per il periodo di validità della domanda, mi impegno a dare comunicazione immediata al datore di lavoro del coniuge
- ☐ percepisco il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri _____ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ☐ ho richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate ai numeri _____ di pag. 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000)

Data _____

Firma _____



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 5/8

2 Redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva (da indicare solo se i redditi superano complessivamente 1032,91 euro)

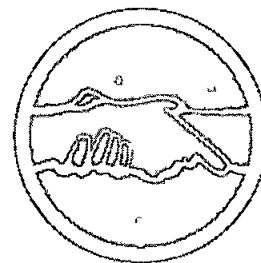
- Nella prima colonna devono essere indicati tutti i redditi provenienti dalle pensioni, da assegni e indennità per i non vedenti, sordomuti e invalidi civili, pensioni sociali, assegni accessori per le pensioni privilegiate ecc
- Nella seconda colonna devono essere indicati altri redditi che sono soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva interessi bancari e postali, premi del lotto e dei concorsi pronostici, rendite da buoni del tesoro ecc
- Nella terza colonna deve essere indicato il modello fiscale rilasciato dall'ente erogatore
- Nella quarta colonna deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2)

Tabella B

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ESENTI DA IMPOSTA O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO D'IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro dipendente e assimilati	altri redditi	mod fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE				
CONIUGE				
FAMILIARI				
TOTALE				

○ Redditi che non si dichiarano

Trattamenti di famiglia dovuti per legge, arretrati di prestazioni di integrazione salariale riferiti ad anni precedenti a quello di erogazione, indennità di trasferta per la parte non soggetta a imposizione fiscale, trattamento di fine rapporto (TFR), anticipazione su TFR, pensioni di guerra, rendite vitalizie Inail, pensioni tabellari ai militari di leva vittime di infortunio, indennità di accompagnamento agli invalidi civili, ai ciechi assoluti, ai minori invalidi non deambulanti, ai pensionati di inabilità, indennità di frequenza ai minori mutilati ed invalidi civili, indennità di comunicazione per i sordi prelinguali, indennità per i ciechi parziali, indennizzo per danni irreversibili da vaccinazioni obbligatorie, da trasfusioni e somministrazione di emoderivati



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 7/8

☐ Richiesta del coniuge del richiedente per il pagamento dell'assegno per il nucleo familiare

Questa parte va utilizzata soltanto se il coniuge del richiedente, che non ha autonomo titolo all'assegno, vuole percepire direttamente l'assegno (articolo 1, comma 559, della legge 30/12/2004 n 311)

NOME		COGNOME	
CODICE FISCALE		NATO/A IL GG/MM/AAAA	
A		PROV	STATO
CITTADINANZA			
RESIDENTE IN		PROV	STATO
INDIRIZZO			CAP
TELEFONO*		CELLULARE*	
E-MAIL*			

In qualità di coniuge del richiedente dichiaro, di non essere titolare di un autonomo diritto al pagamento dell'assegno per il nucleo familiare
Chiedo quindi il pagamento dell'assegno ai sensi dell'articolo 1, comma 559, della legge 30/12/2004 n 311

Modalità di pagamento

- ☐ bonifico presso ufficio postale
☐ accredito sul conto corrente bancario o postale

CODICE IBAN	
-------------	--

Composto da 27 caratteri

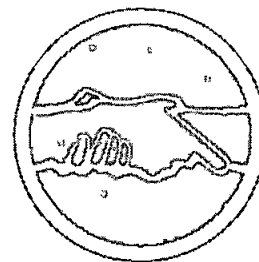
Data _____

Firma _____

Mi impegno a comunicare al datore di lavoro qualsiasi variazione entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento
Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt 48, 73, 75 e 76 D P R 445/2000)"

Data 31-07-2013

Firma R. U. U. U. U.



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 8/8

- ☐ **Riservato al datore di lavoro**
Dati per la determinazione dell'assegno per il nucleo familiare

NUMERO COMPONENTI IL NUCLEO	REDDITO COMPLESSIVO (colonna 4 tabella A + colonna 4 tabella B)	TOTALE REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE (colonna 1 tabella A + colonna 1 tabella B)	%	NUMERO TABELLA A N F APPLICATA	IMPORTO DA CORRISPONDERE PER A N F	DATA DI SCADENZA*
2	11.092,00	11.092,00			137,50	

* Da indicare in caso di compimento della maggiore età dei minori e in caso di scadenza dell'autorizzazione

Data _____

Firma _____

Per: 137,50

Da presentare al datore di lavoro del richiedente

Istituto Nazionale
della Previdenza Sociale

SEDE DI TARANTO

Ufficio Prestazioni

Prat ANF n 4585/3

C F RGINCL70M06L049T

Al Sig RIGA NICOLA

VIA REGGIO CALABRIA 2

74121 TARANTO

(TA)

e p c al Patronato INPAL

C SO PIEMONTE, 85

74121 TARANTO

(TA)

Gentile Signore

Le comunico che la domanda presentata in data 16/11/2012 e' stata
definita come segue

E' stato riconosciuto il diritto a far parte del Suo nucleo
familiare per le persone di seguito indicate con a fianco riportate
le date di decorrenza e di scadenza

	Cognome e Nome	nato il	Cond(*)	Decorrenza	Scadenza
1	RIGA FABIANA	07/08/1997	C12	01/05/2012	07/08/2015

Ed inoltre Le faccio presente queste ulteriori avvertenze

VERIFICATE CONDIZIONI RINNOVO DA PRECEDENTE PC34737000

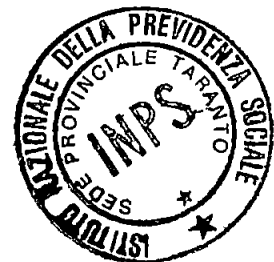
N B al termine del rapporto di lavoro, la presente autorizzazione
dev'essere restituita al lavoratore richiedente

TARANTO, 20/06/2013

IL RESPONSABILE dell'UFFICIO
ANTONIO OLIVA

(*) Decodifica delle Condizioni del beneficiario

C12 - Figli Naturali (propri o del coniuge) riconosciuti da entrambi i genitori



antes, abra. A v. p. 1. E-

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da PEC Area Personale [areapersonale@pec.amat.ta.it]
Inviato giovedì 3 ottobre 2013 10:55
A antonio.oliva@inps.it
Oggetto Assegni per il nucleo familiare (provvedimento INPS del 20 giugno 2013 prat 4585/203, nostro dipendente Riga Nicola, assegni a favore della propria figlia minore Riga Fabiana)

Priorità Alta

Con riferimento a quanto in oggetto,
si rende noto che, giusta vostro provvedimento autorizzativo emarginato in oggetto, allegato in copia alla richiesta avanzata sull'apposito modulo, dal nostro lavoratore, Sig. Riga Nicola, per il titolo in questione la scrivente Società ha già erogato all'interessato i seguenti importi:
- € 1.925,00, di cui € 1.787,50 a copertura del periodo pregresso compreso da maggio 2012 a luglio 2013 ed € 137,50 quale quota spettante per il mese agosto 2013 (l'importo complessivo è stata erogato con le competenze di agosto u.s.)

- € 137,50, quale quota dovuta con le competenze di settembre 2013

Tuttavia, nei giorni scorsi si è presentata presso i nostri Uffici la Sig.ra Gherardo Loredana, madre della minore Riga Fabiana, precisando che, con provvedimento del 12 aprile 2013, allo stato non modificato, il Tribunale per i Minorenni di Taranto ha disposto invece che l'INPS versi direttamente alla stessa la quota degli assegni familiari dovuti per la minore in questione, figlia della stessa e del Riga Nicola.

La Sig.ra Gherardo ha precisato, altresì, di aver presentato nello scorso mese di giugno apposita istanza in merito presso i vostri Uffici.

Si resta in attesa di un vostro cortese riscontro e si inviano distinti saluti.

IL RESPONSABILE AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)
(tel. az. 099/7356210)

Dott ssa Fabiola Menenti

Da posta-certificata@telecompost.it
Inviato giovedì 3 ottobre 2013 10 49
A areapersonale@pec.amat.ta.it
Oggetto ACCETTAZIONE Assegni per il nucleo familiare (provvedimento INPS del 20 giugno 2013 prat 4585/203, nostro dipendente Riga Nicola, assegni a favore della propria figlia minore Riga Fabiana)



dati-cert.xml

Ricevuta di accettazione

Il giorno 03/10/2013 alle ore 10 49 14 (+0200) il messaggio
"Assegni per il nucleo familiare (provvedimento INPS del 20 giugno 2013 prat
4585/203, nostro dipendente Riga Nicola, assegni a favore della propria figlia minore
Riga Fabiana)" proveniente da "areapersonale@pec.amat.ta.it"
ed indirizzato a
antonio.oliva@inps.it ("posta ordinaria")
è stato accettato dal sistema ed inoltrato
Identificativo messaggio E66F49D1-0540-F884-CB2C-38FC5C551830@telecompost.it

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da PEC AreaPersonale [areapersonale@pec.amat.ta.it]
Inviato giovedì 3 ottobre 2013 11:44
A pasqualecataldi@inps.it, sostegnoreddito@taranto.inps.it
Oggetto I Assegni per il nucleo familiare (provvedimento INPS del 20 giugno 2013 pr. 4585/2013, nostro dipendente Riga Nicola, assegni a favore della propria figlia minore Riga Fabiana)

Priorità Alta



provvedimento
Tribunale dei Mi

Gentile Dott. Cataldi,
facendo seguito al colloquio telefonico intercorso in mattinata, le giro la mail già inviata al Dott. Oliva.
Le allego, altresì, come richiesto, copia del Provvedimento emesso ad aprile scorso dal competente Tribunale dei Minorenni.
Distinti saluti

Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

-----Messaggio originale-----

Da: PEC AreaPersonale [mailto:areapersonale@pec.amat.ta.it]
Inviato: giovedì 3 ottobre 2013 10:55
A: antonio.oliva@inps.it
Oggetto: Assegni per il nucleo familiare (provvedimento INPS del 20 giugno 2013 pr. 4585/2013, nostro dipendente Riga Nicola, assegni a favore della propria figlia minore Riga Fabiana)
Priorità: Alta

Con riferimento a quanto in oggetto,
si rende noto che, giusta vostro provvedimento autorizzativo emarginato in oggetto, allegato in copia alla richiesta avanzata sull'apposito modulo, dal nostro lavoratore, Sig. Riga Nicola, per il titolo in questione la scrivente Società ha già erogato all'interessato i seguenti importi:

- € 1.925,00, di cui € 1.787,50 a copertura del periodo pregresso compreso da maggio 2012 a luglio 2013 ed € 137,50 quale quota spettante per il mese agosto 2013 (l'importo complessivo è stato erogato con le competenze di agosto u.s.)

- € 137,50, quale quota dovuta con le competenze di settembre 2013

Tuttavia, nei giorni scorsi si è presentata presso i nostri Uffici la Sig.ra Gherardo Loredana, madre della minore Riga Fabiana, precisando che, con provvedimento del 12 aprile 2013, allo stato non modificato, il Tribunale per i Minorenni di Taranto ha disposto invece che l'INPS versi direttamente alla stessa la quota degli assegni familiari dovuti per la minore in questione, figlia della stessa e del Riga Nicola.

La Sig.ra Gherardo ha precisato, altresì, di aver presentato nello scorso mese di giugno apposita istanza in merito presso i vostri Uffici.

Si resta in attesa di un vostro cortese riscontro e si inviano distinti saluti.

IL RESPONSABILE AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)
(tel. az. 099/7356210)

Dott ssa Fabiola Menenti

Da posta-certificata@telecompost.it
Inviato giovedì 3 ottobre 2013 11:38
A areapersonale@pec.amat.ta.it
Oggetto ACCETTAZIONE I Assegni per il nucleo familiare (provvedimento INPS del 20 giugno 2013 prat 4585/2013, nostro dipendente Riga Nicola, assegni a favore della propria figlia minore Riga Fabiana)



dati-cert.xml

Ricevuta di accettazione

Il giorno 03/10/2013 alle ore 11:37:44 (+0200) il messaggio
"I Assegni per il nucleo familiare (provvedimento INPS del 20 giugno 2013 prat
4585/2013, nostro dipendente Riga Nicola, assegni a favore della propria figlia minore
Riga Fabiana)" proveniente da "areapersonale@pec.amat.ta.it"
ed indirizzato a
pasqualecataldi@inps.it ("posta ordinaria")
sostegno reddito@taranto.inps.it ("posta ordinaria")
è stato accettato dal sistema ed inoltrato
Identificativo messaggio 7736CF25-D7E1-18A3-1B97-793C74E3188B@telecompost.it

 Dott.ssa Fabiola Menenti

Da
Inviato
A
Oggetto

Dott.ssa Fabiola Menenti [menenti@amata.it]
martedì 8 ottobre 2013 13:06
pasqualecataldi@inps.it
assegni per il nucleo familiare (provvedimento INPS del 20 giugno 2013 prat 4585/2013,
nostro dipendente Riga Nicola, assegni a favore della propria figlia minore Riga Fabiana)



provvedimento
Tribunale dei Mi

Le invio il provvedimento del Giudice emesso in merito

Cordiali saluti
Menenti

*problema
figlia
minore
assegni
Riga
Riga*

Da Cataldi Pasquale [pasquale.cataldi@inps.it]
Inviato martedì 8 ottobre 2013 14:59
A menenti
Oggetto Letto Assegni per il nucleo familiare (provvedimento INPS del 20 giugno 2013 prap
 4585/2013, nostro dipendente Riga Nicola, assegni a favore della propria figlia minore
 Riga Fabiana)

Avviso Per chiamare il Contact Center Inps/Inail e attivo il numero 803164 gratuito da rete fissa o il numero 06164164 da telefonia mobile, a pagamento secondo la tariffa prevista dal proprio gestore telefonico

Clausola di riservatezza Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica sono riservate e confidenziali e ne è vietata la diffusione in qualunque modo eseguita. Qualora Lei non fosse la persona a cui il presente messaggio è destinato, La invitiamo gentilmente ad eliminarlo dopo averne dato tempestiva comunicazione al mittente e a non utilizzare in alcun caso il suo contenuto. Qualsiasi utilizzo non autorizzato di questo messaggio e dei suoi eventuali allegati espone il responsabile alle relative conseguenze civili e penali.

Notice to recipient: This e-mail is strictly confidential and meant for only the intended recipient of the transmission. If you received this e-mail by mistake, any review, use, dissemination, distribution, or copying of this e-mail is strictly prohibited. Please notify us immediately of the error by return e-mail and please delete this message from your system. Thank you in advance for your cooperation.

Prot N° 18099 /UP

06 NOV. 2013

TARANTO,

SPETT LE
TRIBUNALE PER I MINORENNI
DI TARANTO
74121 - TARANTO

Alla c a del Cancelliere
Dott ssa Carmela SCARCI

OGGETTO causa Gerardo Loredana c/o Riga Nicola

Si fa seguito alla Vs richiesta del 04/11/2013 per comunicare che il ns dipendente Sig Riga Nicola, nato a Taranto il 06/08/1970, in data 31/07/2013 ha presentato al protocollo aziendale l'istanza finalizzata ad ottenere la corresponsione degli assegni familiari, allegando a corredo della stessa l'autorizzazione rilasciata dall'INPS di Taranto, con provvedimento del 20/06/2013, per il riconoscimento degli assegni familiari per sua figlia Riga Fabiana, relativamente al periodo compreso dal 01/05/2012 al 07/08/2015 (All "A")

Alla luce di quanto sopra, per il titolo in questione nei mesi scorsi la scrivente Società ha erogato all'interessato i seguenti importi:

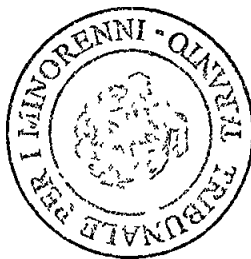
- € 1 787,50 a copertura del periodo pregresso compreso da maggio 2012 a luglio 2013,
- € 137,50 quale quota spettante per il mese di agosto 2013,
- € 137,50 quale quota spettante per il mese di settembre 2013

Si fa presente che, a seguito di contatti intercorsi con l'INPS di TARANTO, la scrivente Società dalle competenze di ottobre u s ha sospeso l'erogazione degli assegni familiari in favore del sig Riga, in attesa di ulteriori indicazioni da parte del predetto Istituto

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)

Deposito in Cancelleria
Taranto 06/11/13
IL CANCELLIERE ES
(Dott.ssa Carmela SCARCI)



18. 2/25



TRIBUNALE PER I MINORENNI DI TARANTO

CANCELLERIA CIVILE - TEL. 099 7343586 - FAX 099.7343553

Autorizzato da.....

URGENTE

non sarà spedito per posta

FAX IN PARTENZA

DAL TRIBUNALE PER I MINORENNI - TARANTO

AT A H A T . T A

N 10/12 RAC.

Taranto, 04/11/2013

TESTO.

Oggetto: cause genitorie del Raga
Nicola

Si prega voler comunicare e quanto
ufficio con l'attore ingegner se
della nota carteggio il Raga

Amat

Azienda per la gestione e l'archiviazione di Taranto

Prot n°

17968

del

04 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 | ☒ |
| UAG | Affari Gen. PP RR SINISTRI | ☐ |
| RAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Staff Qualità | ☐ |

Raga Nicola in TA il 6/8/70, in
Servizio con il Vs Eute, Samme a
Titolo di unigeni genitorie, Nicola
l'ammontare e il periodo di cui
giurisprudenza.

Risposta e ritorno

d'ordine del giudice

IL GIUDICE

MASSIMO LAURICATO

IL CANCELLIERE

(Dott.ssa Carmela SCARCI)

Carmela Scarci

PAGINE N°

COMPRESA LA PRESENTE

Oggetto: AUT ANF 4585/3 DI RIGA NICOLA CASSATA ed autorizzata la madre AUT ANF 11764/2 GERARDO LOREDANA

Mittente: SostegnoReddito Taranto <SostegnoReddito Taranto@inps.it>

Data: 31/10/2014 12 27

A: amat <amat@amat.ta.it>, "p inpal@libero.it" <p inpal@libero.it>, "taranto zara@pec patronatoenac.it" <taranto zara@pec patronatoenac.it>

CC: Lo Iacono Giuseppe <giuseppe loiacono@inps.it>

Per il seguito di competenza, a seguito dei documenti inviati da parte del Tribunale dei Minorenni, si notizia quanto segue

A) PER AMAT- UFFICIO PERSONALE TARANTO - La madre naturale GERARDO Loredana ha il diritto a percepire gli ANF sulla prestazione lavorativa del padre della minore RIGA Nicola. Per cui la prestazione erogata al RIGA Questi presentando documentazione incompleta al Patronato INPAL ha indotto lo stesso a richiedere gli ANF su se stesso, poiché la madre stessa aveva dichiarato che il padre della minore doveva percepire ANF, ovviamente per ignoranza in materia,

B) I Patronati in oggetto prestino, per il futuro la massima attenzione e si attengano a quanto disposto e qui vi allegato per completezza di informazione

Avviso Per chiamare il Contact Center Inps/Inail e attivo il numero 803164 gratuito da rete fissa o il numero 06164164 da telefonia mobile, a pagamento secondo la tariffa prevista dal proprio gestore telefonico

Clausola di riservatezza Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica sono riservate e confidenziali e ne è vietata la diffusione in qualunque modo eseguita. Qualora Lei non fosse la persona a cui il presente messaggio è destinato, La invitiamo gentilmente ad eliminarlo dopo averne dato tempestiva comunicazione al mittente e a non utilizzare in alcun caso il suo contenuto. Qualsiasi utilizzo non autorizzato di questo messaggio e dei suoi eventuali allegati espone il responsabile alle relative conseguenze civili e penali.

Notice to recipient This e-mail is strictly confidential and meant for only the intended recipient of the transmission. If you received this e-mail by mistake, any review, use, dissemination, distribution, or copying of this e-mail is strictly prohibited. Please notify us immediately of the error by return e-mail and please delete this message from your system. Thank you in advance for your cooperation.

— Allegati —

ANF TUTTI OGGI doc

178 KB

ATTO NOTORIO INPS TARANTO doc

43,0 KB

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **21507**
del **03 NOV. 2014**

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	☒
UAC	Uffici Centri PRR CSMSTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

INPSIstituto Nazionale
Previdenza Sociale**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**
L. 4 gennaio 1968 n. 15, L. 15 maggio 1997 n. 127 e D.P.R. 403 del 1998**AGENZIA I.N.P.S. DI TARANTO**

Il/la sottoscritto/a

Codice Fiscale Nato/a a

Prov. il Residente Prov

C.A.P. Via Tel

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'articolo 26 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15 con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARASottoscrizione Data _____ Firma _____
Documento _____ N _____ del _____

Nel caso in cui venga trasmessa per posta o tramite soggetti diversi dal dichiarante la presente dichiarazione deve essere accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante.

La presente dichiarazione è stata sottoscritta alla presenza del Funzionario INPS

I dati contenuti in questa dichiarazione verranno utilizzati esclusivamente allo scopo per il quale essi sono richiesti (ai sensi della legge 675 del 1996); La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'Ufficio (articolo 3 comma 4 Legge 127/97).

Sui dati contenuti nella dichiarazione l'INPS in qualsiasi momento può effettuare controlli.

INPS Via Golfo di Taranto, 7/D 74121 TARANTO -PREST.SOST.REDDITO
FAX 099/7768729 MAIL sostegnoreddito.taranto@inps.it, PC34737000



ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE di TARANTO - UDP Prestazioni a Sostegno del Reddito

MAIL sostegnoreddito.taranto@inps.it

Oggetto: richiesta documenti domanda di autorizzazione agli assegni nucleo familiare GENITORI CONVIVENTI:

Al fini dell'istruttoria a definizione della domanda di autorizzazione agli assegni nucleo familiare è necessario presentare allo scrivente Ufficio i documenti di seguito indicati:

1. Dichiarazione del richiedente a.n.f.+ fot.doc.identità;
2. Estratto atto di nascita del minore con Paternità e Maternità;
3. Dichiarazione dell'altro genitore + Fot. Doc. identità;
4. Autocertificaz. Stato famiglia del minore e della residenza;
5. Dichiarazione contenente gli estremi anagrafici completi dei nonni materni e paterni sia vivi che defunti;

Oggetto: richiesta documenti domanda di autorizzazione agli assegni nucleo familiare GENITORI SEPARATI(se lavora il genitore affidatario altrimenti è possibile richiedere gli ANF sulla posizione dell'ex coniuge)

- A) Dichiarazione del richiedente a.n.f.+ fot.doc.identità;
- B) Documentazione tutta riguardante la separazione(atto legale + verbale d'udienza e successive se trattasi di giudiziale + sentenza di omologazione quando trattasi di consensuale);
- C) Autocertifica Stato di famiglia;
- D) Dichiarazione dell'altro coniuge attestante la non percezione degli anf+fot. Doc. identità oppure in maschera scrivere dati ex coniuge ed ALTA CONFLITTUALITA';

Oggetto: richiesta documenti domanda di autorizzazione agli assegni nucleo familiare NONNI(se non lavorano i genitori)

- Dichiarazione del richiedente a.n.f.+ fot.doc.identità;
- Autocertificazione Stato di famiglia del richiedente;
- Autocertif. Stato di famiglia del padre e della madre del minore se coniugati ;
- **Se non sposati occorre estratto atto di nascita con genitori del minore+ AUTOCERT. DEI GENITORI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE+ STATI OCCUPAZIONALI DEGLI STESSI GENITORI**

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da gigantealessandro@libero.it
Inviato. venerdì 17 aprile 2015 20:49
A Maria Fabiola Menenti
Oggetto: dipendente RIGA NICOLA
Allegati: doc01022520150417205104.pdf

Priorità Alta

A seguito della mia precedente del 08/04/15 per quanto riguarda il sig. RIGA Nicola nato a Taranto il 06/08/1970 Vs dipendente con tessera di servizio amat medaglia 181300, Vi comunico che il sig. RIGA Nicola da giorno 16/04 u.s. è tornato in libertà. Per ordine del Giudice è autorizzato a lavorare e, come unica prescrizione, è quella di non uscire da casa dalle ore 22:00 alle ore 07:00 del giorno successivo (cfr allegato)

Pertanto il sig. Riga Nicola lunedì mattina si presenterà regolarmente in servizio

Con l'occasione porgo distinti saluti

Avv. Vincenzo Gigante

Artelli

Artelli
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

1285

del 20 APR. 2015

LD	Amministr. Delegato	☐
DD	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DD	Direttore Tecnico	☐
DDP	Appalti / Contratti	☐
DDM	Commerciale / Marketing	☐
DDA	Contabilità Bilancio	☐
DDG	Esercizio / Sosta	☒
DDI	Informatica / Statistica	☐
DDT	Consulenza / Tecnica	☐
DDU	Risorse Umane	☒
DDV	Amministrazione Finanziaria	☐
DDG	Ufficio Ragioni	☐
DDO	Ufficio Qualità	☐



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria

Direzione Casa Circondariale Taranto

Ufficio Matricola

OGGETTO VERBALE DI SOTTOPOSIZIONE ALL'AFFIDAMENTO IN PROVA AL S S
RELATIVO AL DETENUTO

RIGA NICOLA nato a TARANTO il 06/08/1970,
domiciliato in Taranto alla via Reggio Calabria n. 2.

L'anno 2015 addì 16 del Mese di Aprile nell'Ufficio Matricola della Casa Circondariale di Taranto avanti a Noi Ufficiali ed Agenti di P. G. è presente il detenuto RIGA NICOLA meglio in oggetto generalizzato al quale gli viene notificata l'Ordinanza n. 688/2015 emessa in data 16/04/2015 dall'Ufficio di Sorveglianza di Taranto con la quale ha disposto che lo stesso detenuto sia affidato in prova al servizio sociale specificando che condizione essenziale alla persistenza del beneficio è l'osservanza scrupolosa delle relative prescrizioni. L'efficacia della misura alternativa concessa è subordinata alla condizione che l'affidato sottoscriva il verbale contenente le prescrizioni sotto indicate con impegno a rispettarle, innanzi al Direttore della Casa Circondariale in cui è ristretto

- 1) Prenderà e manterrà domicilio in Taranto alla via Reggio Calabria n. 2 e non si allontanerà dalla Provincia di residenza senza preventiva autorizzazione del Magistrato di Sorveglianza competente,
- 2) manterrà contatti con il centro del servizio sociale per adulti ogni 15 giorni o con la diversa frequenza che questo stabilirà,
- 3) si applicherà nella prestazione dell'attività lavorativa presso AMAT di Taranto,
- 4) rincaserà entro le ore 22 00 e non potrà uscire prima delle ore 07 00,
- 5) non frequenterà persone che abbiano subito condanne penali o siano sottoposte a misure di sicurezza o di prevenzione né sale da gioco e luoghi di abituale ritrovo di pregiudicati,
- 6) si adopererà, per quanto possibile, in favore della vittima del reato per cui è condanna,
- 7) provvederà agli obblighi di assistenza familiare sia morali che economici,
- 8) obbligo di frequenza del consultorio familiare.
- 9) le deroghe temporanee alle suddette prescrizioni saranno autorizzate, su proposta del direttore dell'U.E.P.E. competente, da questo magistrato, anche in forma orale, in caso di urgenza

Sottoscriverà il verbale di sottoposizione alle prescrizioni dinanzi al direttore dell'UEPE, cui si presenterà entro 48 ore dalla scarcerazione

Letto confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra

IL VERBALIZZATO

Riga Nicola

IL DIRETTORE

Dr ssa Stefania BALDASSARI

Prot. az. n° 7370/UP

Taranto, 20/04/2015

Al dipendente
Sig. Riga Nicola
Via Reggio Calabria, n° 2
74100 TARANTO

e p c Area Personale
Area Esercizio
S E D E

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO Rientro in servizio dal 20 aprile 2015

Vista la comunicazione inviata a mezzo mail in data 17/04/2015, dal suo legale, Avvocato Gigante, si comunica che in data odierna la S.V. potrà assumere regolare servizio, fermo restando le limitazioni giudiziarie (ossia non può uscire di casa prima delle 7.00 e non può rincasare oltre le 22.00).

Si comunica, altresì, che a decorrere dal 17 aprile u.s. sono cessati gli effetti del suo collocamento in aspettativa senza retribuzione.

Distinti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da gigantealessandro@libero.it
Inviato venerdì 17 aprile 2015 20:49
A Maria Fabiola Menenti
Oggetto dipendente RIGA NICOLA
Allegati: doc01022520150417205104.pdf

Priorità Alta

A seguito della mia precedente del 08/04/15 per quanto riguarda il sig. RIGA Nicola nato a Taranto il 06/08/1970 Vs dipendente con tessera di servizio amat medaglia 181300, Vi comunico che il sig. RIGA Nicola da giorno 16/04 u.s. è tornato in libertà. Per ordine del Giudice è autorizzato a lavorare e, come unica prescrizione, è quella di non uscire da casa dalle ore 22:00 alle ore 07:00 del giorno successivo (cfr allegato).

Pertanto il sig. Riga Nicola lunedì mattina si presenterà regolarmente in servizio.

Con l'occasione porgo distinti saluti.

Avv. Vincenzo Gigante

nd@ per 7340



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria

Direzione Casa Circondariale Taranto

Ufficio Matricola

OGGETTO VERBALE DI SOTTOPOSIZIONE ALL'AFFIDAMENTO IN PROVA AL S S
RELATIVO AL DETENUTO.

RIGA NICOLA nato a TARANTO il 06/08/1970,
domiciliato in Taranto alla via Reggio Calabria n. 2;

L'anno 2015 addì 16 del Mese di Aprile nell'Ufficio Matricola della Casa Circondariale di Taranto avanti a Noi Ufficiali ed Agenti di P G è presente il detenuto RIGA NICOLA meglio in oggetto generalizzato al quale gli viene notificata l'Ordinanza n 688/2015 emessa in data 16/04/2015 dall'Ufficio di Sorveglianza di Taranto con la quale ha disposto che lo stesso detenuto sia affidato in prova al servizio sociale specificando che condizione essenziale alla persistenza del beneficio è l'osservanza scrupolosa delle relative prescrizioni. L'efficacia della misura alternativa concessa è subordinata alla condizione che l'affidato sottoscriva il verbale contenente le prescrizioni sotto indicate con impegno a rispettarle, innanzi al Direttore della Casa Circondariale in cui è ristretto.

- 1) Prenderà e manterrà domicilio in Taranto alla via Reggio Calabria n. 2 e non si allontanerà dalla Provincia di residenza senza preventiva autorizzazione del Magistrato di Sorveglianza competente;
- 2) manterrà contatti con il centro del servizio sociale per adulti ogni 15 giorni o con la diversa frequenza che questo stabilirà,
- 3) si applicherà nella prestazione dell'attività lavorativa presso AMAT di Taranto,
- 4) rincaserà entro le ore 22 00 e non potrà uscire prima delle ore 07 00,
- 5) non frequenterà persone che abbiano subito condanne penali o siano sottoposte a misure di sicurezza o di prevenzione né sale da gioco e luoghi di abituale ritrovo di pregiudicati,
- 6) si adopererà, per quanto possibile, in favore della vittima del reato per cui è condanna,
- 7) provvederà agli obblighi di assistenza familiare sia morali che economici,
- 8) obbligo di frequenza del consultorio familiare
- 9) le deroghe temporanee alle suddette prescrizioni saranno autorizzate, su proposta del direttore dell'U.E.P.E competente, da questo magistrato, anche in forma orale, in caso di urgenza

Sottoscriverà il verbale di sottoposizione alle prescrizioni dinanzi al direttore dell'UEPE, cui si presenterà entro 48 ore dalla scarcerazione

Letto confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL VERBALIZZATO

Riga Nicola

IL DIRETTORE

Dr. ssa Stefania BALDASSARI

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: CC TARANTO Matricola <matricola cc taranto@giustizia.it>
Inviato: venerdì 17 aprile 2015 9 29
A: menenti
Oggetto: Re Richiesta notifica atti Sig RIGA NICOLA (alla c a del Direttore, Dott ssa Stefania Baldassarri)

Si comunica che il detenuto in oggetto in data 16 04 2015 è stato inviato in Affidamento in Prova con domicilio in Taranto alla via Reggio Calabria n 2

From: Dott.ssa Fabiola Menenti
Sent: Friday, April 17, 2015 9 34 AM
To: CC TARANTO@GIUSTIZIA.IT
Cc: matricola cc taranto@giustizia.it
Subject: Richiesta notifica atti Sig RIGA NICOLA (alla c a. del Direttore, Dott ssa Stefania Baldassarri)

Si chiede a codesta Spett.le Direzione l'autorizzazione all'accesso, presso i vostri Uffici, del nostro dipendente Sig Cellamare Giovanni (nato a Martina Franca il 16/03/1957), al fine di consegnare, in originale, l'allegata nota del 16/04/2015, prot. az. n° 7079/UP, a firma del Direttore Generale dell'AMAT S.p.A., Ing. Giovanni Matichicchia.

Tanto, onde il vostro personale di Polizia Penitenziaria possa procedere direttamente alla notifica del nostro atto, datato 16/04/2015, prot. az. n° 7078/UP, al nostro dipendente Sig. Riga Nicola (nato a Taranto il 06/08/1970), che risulta in stato di detenzione presso la vostra Casa Circondariale, in esecuzione dell'ordinanza n° 510/2015 emessa in data 25/03/2015 dal Dott. Pietro Argentino.

La presente richiesta è motivata dalla necessità di procedere alla notifica dell'atto in questione al Sig. Riga Nicola in tempi brevi.

Si resta in attesa di vostro riscontro (anche stesso mezzo) e si inviano distinti saluti.

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 7176

del 17 APR. 2015

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	☐
URST Manutenzione / Tecnica	☐
URU Risorse Umane	☒
URG Affari Gen. F.P.A. SINISTRI	☐
URS Ufficio Ragioneria	☐
STN Staff Qualità	☐

Prot. az. n° 7174/UP

Taranto, 17/04/2015

Al dipendente
Sig. Riga Nicola
Via Reggio Calabria, n° 2
74100 TARANTO

e p c Area Personale
Area Esercizio
S E D E

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO Collocamento in aspettativa, senza retribuzione, a decorrere dal 7 aprile 2015

- Visto l'Ordine di esecuzione per la carcerazione, presentata al protocollo aziendale l'8 aprile 2015, con cui in data 26 marzo 2015 il Pubblico Ministero presso la Procura della Repubblica del Tribunale di Taranto, Dott. Pietro Argentino, ha disposto la sua carcerazione per la durata di 9 (nove) mesi, per il reato di cui all'art. 186 comma 2 del Decreto Legislativo 285/1992,
- Atteso che, risulta alla scrivente Società, che fino al 15 aprile u.s. la S.V. è stato detenuto presso la Casa Circondariale di Taranto e successivamente, dal 16/04/2015, è stato inviato in Affidamento in Prova, con domicilio in Taranto alla via Reggio Calabria n. 2
- visto l'art. 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931, che disciplina il rapporto di lavoro degli Autoferrotranvieri,

tanto premesso, si comunica il suo collocamento, d'ufficio, in aspettativa senza retribuzione, per impedimento all'esercizio delle proprie funzioni

Gli effetti del provvedimento in esame decorrono dal 7 aprile u.s., quale primo giorno di assenza per la causale in questione, e proseguiranno fino al perdurare delle condizioni che impediscono alla S.V. di rendere la prestazione lavorativa, salvo ulteriori iniziative aziendali che potranno saranno assunte in merito

fu D. Mori - 2p
17-4-2015

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da Dott ssa Fabiola Menenti <menenti@amat.ta.it>
Inviato venerdì 17 aprile 2015 9:35
A 'CC TARANTO@GIUSTIZIA.IT'
Cc 'matricola cc taranto@giustizia.it'
Oggetto Richiesta notifica atti Sig. RIGA NICOLA (alla c.a. del Direttore, Dott.ssa Stefania Baldassarri)
Allegati nota AMAT del 16 aprile 2015 (prot 7079).pdf
Priorità Alta

Si chiede a codesta Spett.le Direzione l'autorizzazione all'accesso, presso i vostri Uffici, del nostro dipendente Sig. Cellamare Giovanni (nato a Martina Franca il 16/03/1957), al fine di consegnare, in originale, l'allegata nota del 16/04/2015, prot. az. n° 7079/UP, a firma del Direttore Generale dell'AMAT S.p.A., Ing. Giovanni Matichicchia.

Tanto, onde il vostro personale di Polizia Penitenziaria possa procedere direttamente alla notifica del nostro atto, datato 16/04/2015, prot. az. n° 7078/UP, al nostro dipendente Sig. Riga Nicola (nato a Taranto il 06/08/1970), che risulta in stato di detenzione presso la vostra Casa Circondariale, in esecuzione dell'ordinanza n° 510/2015 emessa in data 25/03/2015 dal Dott. Pietro Argentino.

La presente richiesta è motivata dalla necessità di procedere alla notifica dell'atto in questione al Sig. Riga Nicola in tempi brevi.

Si resta in attesa di vostro riscontro (anche stesso mezzo) e si inviano distinti saluti.

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

17 APR. 2015,

PROT. N. 7175/UP

Prot az n° 7079/UP

Taranto, 16/04/2015

ANNUNCIA

Spett.le

Direzione Casa Circondariale

di Taranto

Ufficio Matricola

Via Speciale n° 2

74121

TARANTO

OGGETTO. Richiesta notifica atto a carico del nostro dipendente Riga Nicola

La scrivente Società ha necessità di notificare direttamente a carico del proprio dipendente, Sig. Riga Nicola (nato a Taranto il 06/08/1970), che allo stato risulta essere in stato di detenzione presso codesta Spett.le Direzione, l'allegato provvedimento aziendale, di pari data, prot. n° 7 078, di collocamento in aspettativa non retribuita.

All'uopo, si invia, in allegato alla presente, in triplice originale, l'atto da notificare, di cui uno dovrà essere restituito all'AMAT, controfirmato e datato dal lavoratore interessato all'atto della consegna da parte del vostro personale di Polizia Penitenziaria.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mallicecchia)

Prot az n° 7 078/UP

Taranto, 16/04/2015

Al dipendente

Sig Riga Nicola

e p c Area Personale
 Area Esercizio
S E D E

OGGETTO Collocamento in aspettativa, senza retribuzione, a decorrere dal 7 aprile 2015

- Visto l'Ordine di esecuzione per la carcerazione, presentata al protocollo aziendale in data 8 aprile 2015, con cui in data 26 marzo 2015 il Pubblico Ministero presso la Procura della Repubblica del Tribunale di Taranto, Dott. Pietro Argentino, ha disposto la sua carcerazione per la durata di 9 (nove) mesi, per il reato di cui all'art. 186 comma 2 del Decreto Legislativo 285/1992,
- tenuto conto che risulta alla scrivente Società che la S.V. è in stato di arresto presso la Casa Circondariale di Taranto e, pertanto, non può rendere la prestazione lavorativa,
- visto l'art. 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931, che disciplina il rapporto di lavoro degli Autoferrotranvieri

tanto premesso, si comunica il suo collocamento, d'ufficio, in aspettativa senza retribuzione, per impedimento all'esercizio delle proprie funzioni

Gli effetti del provvedimento in esame decorrono già dal 7 aprile u.s., quale primo giorno di assenza, e perdureranno fino alla cessazione dello stato di arresto, salvo ulteriori iniziative aziendali che saranno assunte in merito

Tenuto conto del suo attuale stato di detenzione, il presente provvedimento viene notificato direttamente presso la sede della Casa Circondariale di Taranto

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)

Prot az n° 7079/UP

Taranto, 16/04/2015

Spett.le
Direzione Casa Circondariale
di Taranto
Ufficio Matricola
Via Speciale n° 2
74121 TARANTO

OGGETTO Richiesta notifica atto a carico del nostro dipendente Riga Nicola

La scrivente Società ha necessità di notificare direttamente a carico del proprio dipendente, Sig. Riga Nicola (nato a Taranto il 06/08/1970), che allo stato risulta essere in stato di detenzione presso codesta Spett.le Direzione, l'allegato provvedimento aziendale, di pari data, prot. n° 7 078, di collocamento in aspettativa non retribuita.

All'uopo, si invia, in allegato alla presente, in triplice originale, l'atto da notificare, di cui uno dovrà essere restituito all'AMAT, controfirmato e datato dal lavoratore interessato all'atto della consegna da parte del vostro personale di Polizia Penitenziaria.



Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Prot az n° 7 078/UP

Taranto, 16/04/2015

Annunziata

Al dipendente
Sig. Riga Nicola
Area Personale
Area Esercizio
S E D E

OGGETTO Collocamento in aspettativa, senza retribuzione, a decorrere dal 7 aprile 2015

- Visto l'Ordine di esecuzione per la carcerazione, presentata al protocollo aziendale in data 8 aprile 2015, con cui in data 26 marzo 2015 il Pubblico Ministero presso la Procura della Repubblica del Tribunale di Taranto, Dott. Pietro Argentino, ha disposto la sua carcerazione per la durata di 9 (nove) mesi, per il reato di cui all'art. 186 comma 2 del Decreto Legislativo 285/1992,
- tenuto conto che risulta alla scrivente Società che la S.V. è in stato di arresto presso la Casa Circondariale di Taranto e, pertanto, non può rendere la prestazione lavorativa,
- visto l'art. 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931, che disciplina il rapporto di lavoro degli Autoferrotranvieri

tanto premesso, si comunica il suo collocamento, d'ufficio, in aspettativa senza retribuzione, per impedimento all'esercizio delle proprie funzioni

Gli effetti del provvedimento in esame decorrono già dal 7 aprile u.s., quale primo giorno di assenza, e perdureranno fino alla cessazione dello stato di arresto, salvo ulteriori iniziative aziendali che saranno assunte in merito

Tenuto conto del suo attuale stato di detenzione, il presente provvedimento viene notificato direttamente presso la sede della Casa Circondariale di Taranto

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. az. n° 7 078/UP

Taranto, 16/04/2015

Al dipendente

Sig. Riga Nicola

e p c Area Personale
 Area Esercizio
S E D E

OGGETTO Collocamento in aspettativa, senza retribuzione, a decorrere dal 7 aprile 2015

- Visto l'Ordine di esecuzione per la carcerazione, presentata al protocollo aziendale in data 8 aprile 2015, con cui in data 26 marzo 2015 il Pubblico Ministero presso la Procura della Repubblica del Tribunale di Taranto, Dott. Pietro Argentino, ha disposto la sua carcerazione per la durata di 9 (nove) mesi, per il reato di cui all'art. 186 comma 2 del Decreto Legislativo 285/1992,
- tenuto conto che risulta alla scrivente Società che la S.V. è in stato di arresto presso la Casa Circondariale di Taranto e, pertanto, non può rendere la prestazione lavorativa,
- visto l'art. 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931, che disciplina il rapporto di lavoro degli Autoferrotranvieri

tanto premesso, si comunica il suo collocamento, d'ufficio, in aspettativa senza retribuzione, per impedimento all'esercizio delle proprie funzioni

Gli effetti del provvedimento in esame decorrono già dal 7 aprile u.s., quale primo giorno di assenza, e perdureranno fino alla cessazione dello stato di arresto, salvo ulteriori iniziative aziendali che saranno assunte in merito

Tenuto conto del suo attuale stato di detenzione, il presente provvedimento viene notificato direttamente presso la sede della Casa Circondariale di Taranto

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Morichecchia)

Prot. az. n° 7 078/UP

Taranto, 16/04/2015

Al dipendente

Sig. Riga Nicola

e p c Area Personale
 Area Esercizio
S E D E

OGGETTO Collocamento in aspettativa, senza retribuzione, a decorrere dal 7 aprile 2015

- Visto l'Ordine di esecuzione per la carcerazione, presentata al protocollo aziendale in data 8 aprile 2015, con cui in data 26 marzo 2015 il Pubblico Ministero presso la Procura della Repubblica del Tribunale di Taranto, Dott. Pietro Argentino, ha disposto la sua carcerazione per la durata di 9 (nove) mesi, per il reato di cui all'art. 186 comma 2 del Decreto Legislativo 285/1992,
- tenuto conto che risulta alla scrivente Società che la S.V. è in stato di arresto presso la Casa Circondariale di Taranto e, pertanto, non può rendere la prestazione lavorativa,
- visto l'art. 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931, che disciplina il rapporto di lavoro degli Autoferrotranvieri

tanto premesso, si comunica il suo collocamento, d'ufficio, in aspettativa senza retribuzione, per impedimento all'esercizio delle proprie funzioni.

Gli effetti del provvedimento in esame decorrono già dal 7 aprile u.s., quale primo giorno di assenza, e perdureranno fino alla cessazione dello stato di arresto, salvo ulteriori iniziative aziendali che saranno assunte in merito.

Tenuto conto del suo attuale stato di detenzione, il presente provvedimento viene notificato direttamente presso la sede della Casa Circondariale di Taranto.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marzhecchia)

Guida in stato di ebbrezza e ritiro della patente: è giusta causa di licenziamento?

Non è legittimo il licenziamento comminato per guida in stato di ebbrezza e ritiro della patente nel turno di reperibilità

15 dicembre 2011

Il licenziamento di chi venga fermato alla guida in stato di ebbrezza, durante il turno di "reperibilità", subendo il ritiro della patente, è illegittimo (Cassazione, sentenza del 7 settembre 2011, n. 23063)

Si tratterebbe, infatti, di una sanzione sproporzionata rispetto al fatto

Secondo i giudici *"l'essere inserito nel turno di reperibilità non può essere equiparato all'essere in servizio effettivo e nell'espletamento delle mansioni lavorative"*

Ad ogni modo, *"lo stato di ebbrezza non può avere immediatamente riflessi sul vincolo fiduciario"* ma è necessario comunque considerare le circostanze concrete ed il contesto dell'avvenimento

Inoltre, va considerata anche la presenza o meno di precedenti disciplinari, nonché le disposizioni del contratto collettivo (nel caso di specie il contratto collettivo prevedeva per una comportamento peggiore - ossia la manifesta ubriachezza - una sanzione più lieve l'ammonizione o al massimo la sospensione disciplinare)

Mi piace Condividi Iscriviti per vedere cosa piace ai tuoi amici

Tags: licenziamento, guida in stato di ebbrezza,

Sede Via F. D. Guerrazzi, 15 - 00012 Villanova di Guidonia - Roma
Tel-Fax +39 0774 526639 - Tel +39 0774 533735
Cell +39 328 2896936 - E-mail antonellapedone@yahoo.it
P. IVA 09892301004

© 2007-2015 www.antonellapedone.com
Versione mobile del sito

Ritiro della patente per ebbrezza durante reperibilità no al licenziamento
Cassazione civile, sez. VI, sentenza 07/11/2011 n° 23063 (Alessandro Ferretti)

Il licenziamento con preavviso è sanzione sproporzionata per il lavoratore che, in seguito al ritiro della patente di guida a causa di *stato di ebbrezza*, non possa svolgere il turno settimanale di reperibilità per interventi urgenti al di fuori dell'orario di lavoro

E' quanto stabilito dalla Corte di Cassazione con la ordinanza 7 novembre 2011, n. 23063 in merito alle precedenti decisioni del giudice di prime cure e del successivo giudizio di appello



Nel caso di specie il lavoratore veniva licenziato dal datore di lavoro per il riflesso automatico che la sua condotta aveva avuto sul vincolo fiduciario a fondamento del rapporto di lavoro. Respinge la validità di questa scelta la Corte di Appello che nel suo giudizio, condividendo l'operato del giudice di primo grado, rileva che l'essere inserito nel turno di reperibilità non può essere equiparato all'essere in servizio effettivo e nell'espletamento delle mansioni lavorative. Inoltre, nella notte in cui il lavoratore non aveva potuto svolgere il proprio turno di reperibilità, nessuna chiamata veniva effettuata.

Da ciò il venire meno del riflesso automatico sul vincolo fiduciario, automatismo che tuttavia non poteva verificarsi senza la valutazione delle circostanze e delle modalità concrete del fatto e del suo contesto. Al riguardo, i giudici del *Palazzaccio* sottolineano che, pur essendo il fatto in sé oggettivamente grave, non era tale da giustificare la sanzione inflitta soprattutto attraverso una comparazione con fattispecie simili ed alle conseguenti sanzioni.

Si legge nella sentenza che in base al CCNL era prevista una sanzione meno affittiva per un comportamento sicuramente più grave – sanzione conservativa per manifesta ubriachezza durante l'orario di lavoro – con la conseguente sproporzione della sanzione inflitta nel caso concreto.

Gli *ermellini*, infine, evidenziano il corretto iter argomentativo adottato dalla Corte d'appello a sostegno delle sue conclusioni e, conseguentemente, la decisione di rigettare il ricorso, condannando il ricorrente alle spese di giudizio.

(Altalex, 1° dicembre 2011. Nota di Alessandro Ferretti e cfr. nota su Altalex Mese - Schede di Giurisprudenza)



SUPREMA CORTE DI CASSAZIONE

SEZIONE VI CIVILE

Ordinanza 7 novembre 2011, n. 23063

Svolgimento del processo - Motivi della decisione

La Corte, letta la relazione del Cons. Paolo Stile,

udite le conclusioni del P.G., Dott. Elisabetta Cesqui,

esaminati gli atti, ivi compresa la memoria ex art. 380 bis c.p.c., comma 2, della ricorrente,

osserva

con sentenza in data 17/6/2009 il Tribunale di Torino, accogliendo il ricorso proposto da I.F. contro la datrice di lavoro CIOCCA srl, dichiarava illegittimo il licenziamento intimato al lavoratore in data 14/10/2008 e conseguentemente condannava la convenuta alla reintegra ed al risarcimento del danno parametrato alle retribuzioni globali di fatto maturate dal giorno del licenziamento a quello della effettiva reintegra, oltre alla regolarizzazione contributiva ed al pagamento delle spese processuali.

La Corte d'appello di Torino, su impugnazione della società, confermava in buona parte le pronunce del primo Giudice, limitandosi ad una riduzione della retribuzione su cui rapportare il richiesto risarcimento.

Osservava la Corte territoriale che, in punto di fatto, era risultato che in data 2 ottobre 2008 lo I. comunicava alla datrice di lavoro di non potersi recare al lavoro perché gli era stata ritirata - la sera prima - la patente di guida a causa di "stato di ebbrezza",

era accaduto che la sera egli si era recato a cena con la moglie in un ristorante cittadino ed, all'uscita, era stato fermato da una pattuglia di CC, sottoposto ai controlli di rito che rilevavano un tasso alcolimetrico eccedente i limiti con conseguente immediato ritiro della patente di guida. Era risultato, inoltre, che in quei giorni lo I. si trovava inserito nel turno settimanale di "reperibilità" per interventi urgenti al di fuori dell'orario di lavoro. In considerazione delle suddette pacifiche circostanze la C., previa contestazione dell'addebito, ritenuto irrimediabilmente incrinato l'elemento fiduciario, posto a base del rapporto di lavoro, procedeva al licenziamento del dipendente.

Orbene, la Corte d'appello ha condiviso il giudizio del Tribunale secondo cui "l'essere inserito nel turno di reperibilità non può essere equiparato all'essere in servizio effettivo e nell'espletamento delle mansioni lavorative, che nella notte in questione non vi sono state chiamate che interessassero il turno di reperibilità, che lo stato di ebbrezza non può avere automaticamente riflesso sul vincolo fiduciario senza la valutazione delle circostanze e modalità concrete del fatto e del suo contesto, che anche per l'assenza di precedenti disciplinari del lavoratore la sanzione espulsiva doveva considerarsi eccessiva e non proporzionata alla gravità del fatto".

Ha, tuttavia, tenuto ad aggiungere che, pur essendo il fatto in sé, oggettivamente, grave, tale gravità andava rapportata alle circostanze e modalità, nonché alle previsioni contrattuali, al fine di adeguare la sanzione anche con riferimento a fattispecie simili o - a seconda - più o meno gravi ed alle conseguenti sanzioni. Occorreva, infatti, considerare che la CIOCCA srl si occupava della riparazione e manutenzione degli ascensori e quindi la squadra costituente il turno "di reperibilità" era formata da operai che, al di fuori ed oltre al loro normale orario di lavoro, possono se del caso essere chiamati per interventi di emergenza (guasti ecc.).

„Era, pertanto, evidente che l'essere inserito nel turno di reperibilità non poteva essere tout - court equiparato ad essere in servizio o a svolgere attività lavorativa

Inoltre, il ceni applicato a rapporto in questione prevedeva, tra i comportamenti per i quali viene irrogata una sanzione conservativa (che, a seconda della gravità del fatto, può andare dalla ammonizione scritta alla sospensione), tra gli altri, il fatto di chi " venga trovato in stato di manifesta ubriachezza durante l'orario di lavoro" (art 9 lett f)

Occorreva, del resto, considerare che lo I non era stato trovato in stato di "manifesta ubriachezza" - ben diverso essendo il rilevare uno "stato di ebbrezza" sufficiente ai sensi del codice della strada per il ritiro della patente di guida - e non era, in quella occasione, " durante l'orario di lavoro", non potendosi ad esso equiparare lo status di "reperibilità"

Dunque, in base al ceni, era prevista una sanzione meno affittiva di quella irrogata nella fattispecie, per un comportamento sicuramente più grave di quello addebitabile allo I

Pertanto, era evidente la sproporzione della sanzione irrogata all'appellato in relazione al grado di lesione delle norme contrattuali da esso posto in essere

Per tali ragioni la sentenza è stata confermata sul punto, mentre - come accennato - doveva accogliersi l'appello laddove contesta la determinazione del quantum disposto a titolo di risarcimento del danno

DIRITTO

Il ricorso per cassazione della Ciocca srl articolato in sei motivi non può trovare accoglimento

Con i primi tre motivi la ricorrente, denunciando violazione della L. n. 300 del 1970, artt. 7 e 18, contesta la valutazione operata dai giudici di merito in ordine alla gravità del fatto addebitato al lavoratore ed alla ritenuta sproporzione della sanzione inflitta, dovendosi, quantomeno, ritenersi adeguato il licenziamento con preavviso (2 motivo), occorrendo, in ogni caso, una pronuncia sul punto, così come richiesto in via subordinata (3 motivo)

Con il quarto ed il quinto motivo la ricorrente lamenta l'omessa pronuncia del Giudice d'appello sulla ulteriore subordinata richiesta di contenere la misura risarcitoria in cinque mensilità e di tenere conto dell'alunde perceptum, mentre con il sesto lamenta la disposta condanna alle spese

Il ricorso è infondato perchè, per un verso, si risolve in una critica alle valutazioni di merito del Giudice a quo, che - come sopra esposto - ha diffusamente e convincentemente argomentato il decisum e, per altro verso, è diretto a denunciare omissioni, quali l'omessa pronuncia sull'adeguatezza del licenziamento con preavviso e sull'alunde perceptum

In ordine a tali doglianze è agevole osservare, circa la prima pretesa omissione, che la prospettata adeguatezza del licenziamento con preavviso è stata in maniera implicita, ma non per questo poco chiara, disattesa dalla Corte di merito, che, nell'argomentare la sproporzione della sanzione inflitta rispetto al fatto addebitabile allo I, ha ritenuto di confermare la sentenza di primo grado sul punto. Analogamente, circa la richiesta detrazione dell'alunde perceptum, la conferma della sentenza di primo grado, che ne ha previsto la deduzione, comporta, di fronte alla mancanza di prova in proposito, una condanna generica, che - come specificato dallo I nel proprio controricorso -, ha dato luogo ad un separato giudizio non ancora conclusosi con una pronuncia definitiva. Quanto, poi, alla richiamata violazione della contrattazione collettiva, la mancata produzione dei relativi contratti determina la improcedibilità dei motivi che ad esse si riportano (art. 369 c.p.c., n. 4)

Priva di consistenza, infine, è anche la doglianza concernente la disposta condanna alle spese processuali, trovando essa fondamento nel principio della soccombenza, sancito dall'art. 91 c.p.c.

Non risultando sussistere i denunciati vizi e apparendo corretto l'iter argomentativo adottato dalla Corte d'appello a sostegno delle sue conclusioni, il ricorso va rigettato

Le spese del presente giudizio, liquidate come da dispositivo, seguono la soccombenza con attribuzione agli avvocati antistatari Filippo Aiello e Nino Raffone

P Q M

La Corte rigetta il ricorso e condanna il ricorrente alle spese di questo giudizio, liquidate in Euro 30,00 oltre Euro 2.000,00 per onorari ed oltre spese generali, IVA e CPA, da distrarsi a favore degli avvocati Filippo Aiello e Nino Raffone

per la custodia nell'ora di Taranto

6532

08 APR 2015

**PROCURA DELLA REPUBBLICA
PRESSO IL TRIBUNALE ORDINARIO
di TARANTO**

Ufficio Esecuzioni Penali

VIALE NARONA 611 CAT 70121100 TARANTO

Tel. 099 711313 / 711314 / 711315 Fax 099 711313 Email: ufficii@procurator.taranto.giustizia.it

N. SIEP 715/2013

ORDINE DI ESECUZIONE PER LA CARCERAZIONE

ex art. 656 comma 1 e p.p.

(condannato libero)

Il Pubblico Ministero

Poiché è in esecuzione la Sentenza n. 2264/2012 - Reg. Gen. n. 5659/2010 - R.G.N.R. n. 7661/2008, emessa in data 18-12-2012 dal Tribunale Ordinario di TARANTO - definitiva il 03-05-2013 a carico di

RIGA/NICOLA nato a TARANTO (Prov. di TA) il 06-08-1970, residente in TARANTO (Prov. di TA) - VIA REGGIO CALABRIA 2 - riconosciuto colpevole dei reati 1) Art. 186 c. 2 - D.LVO 285/1992

Commissa in Data 30/08/2008 - luogo, LEPORANO

è condannato alla pena principale stabilita per le contravvenzioni commesse Arresto (Mesi 9)

Oltre al pagamento della pena pecuniaria di Ammenda Euro 4.500,00

Stato di Esecuzione.

Ordine Esecuzione con contestuale Sospensione emesso in data 15-07-2013

Pena residua da espiare Arresto Mesi 9 Ammenda Euro 4.500,00

Istanza pervenuta il 05-09-2013 trasmessa il 05-09-2013 al Tribunale di Sorveglianza di TARANTO

Richiesta Verbale sottoscrizione obblighi - Affidamento Servizio Sociale ex art. 47 O.P. emessa in data 01-12-2014

Ordinanza n. 510/2015 emessa in data 25-03-2015 dal Tribunale di Sorveglianza di TARANTO

Accoglie Proposta e Revoca ordinanza

per cui risultano da espiare Arresto Mesi 9 Oltre al recupero della pena pecuniaria Ammenda Euro 4.500,00

Rilevato che il condannato risulta assistito dal difensore

Avvocato SCARCIA ANNAMARIA del Foro di TARANTO che lo ha assistito nella fase del giudizio

DISPONE

La carcerazione del condannato per l'espiazione della pena sopra indicata di Arresto Mesi 9.

ORDINA

agli Ufficiali ed Agenti di Polizia Giudiziarla di procedere all'arresto e alla traduzione del condannato assicurandosi della sua identità e previa consegna di copia del presente ordine presso l'Istituto di Detenzione più vicino al luogo dell'arresto, per l'espiazione della pena di cui sopra:

MANDA

alla Segreteria in sede, perché provveda all'invio del presente provvedimento a Questura di TARANTO per l'esecuzione con facoltà di subdelega a LINEP di TARANTO per la notifica nei termini di legge, al difensore
TARANTO, 26-03-2015.

Il Pubblico Ministero
PIETRO ARZUFFINO

Cerca nel sito

Home L ACI Il Club Servizi

Area Soci

Servizi online Guide utili Normative Per la mobilità App mobile

Sei in [Home](#) / [Servizi](#) / [Normative](#) / [Codice della strada](#) / **TITOLO V - NORME DI COMPORTAMENTO** / [Art. 186 * Guida sotto l'influenza dell'alcool](#)**Art. 186 * Guida sotto l'influenza dell'alcool**

Nuovo codice della strada , decreto legisl. 30 aprile 1992 n. 285 e successive modificazioni

 **Attenzione** Patente a punti, consultare la [tabella](#)**TITOLO V - NORME DI COMPORTAMENTO****Art. 186 Guida sotto l'influenza dell'alcool (1) ()**

- 1 È vietato guidare in stato di ebbrezza in conseguenza dell'uso di bevande alcoliche
- 2 (2) Chiunque guida in stato di ebbrezza e punito, ove il fatto non costituisca più grave reato
- a) con la sanzione amministrativa del pagamento di una somma da euro 527 a euro 2.108, qualora sia stato accertato un valore corrispondente ad un tasso alcolemico superiore a 0,5 e non superiore a 0,8 grammi per litro (g/l) All'accertamento della violazione consegue la sanzione amministrativa accessoria della sospensione della patente di guida da tre a sei mesi,
- b) con l'ammenda da euro 800 a euro 3.200 e l'arresto fino a sei mesi qualora sia stato accertato un valore corrispondente ad un tasso alcolemico superiore a 0,8 e non superiore a 1,5 grammi per litro (g/l) All'accertamento del reato consegue in ogni caso la sanzione amministrativa accessoria della sospensione della patente di guida da sei mesi ad un anno, (3)
- c) con l'ammenda da euro 1.500 a euro 6.000 l'arresto da sei mesi ad un anno, qualora sia stato accertato un valore corrispondente ad un tasso alcolemico superiore a 1,5 grammi per litro (g/l) All'accertamento del reato consegue in ogni caso la sanzione amministrativa accessoria della sospensione della patente di guida da uno a due anni. Se il veicolo appartiene a persona estranea al reato, la durata della sospensione della patente è raddoppiata. La patente di guida è sempre revocata, ai sensi del capo II, sezione II, del titolo VI in caso di recidiva nel biennio. Con la sentenza di condanna ovvero di applicazione della pena a richiesta delle parti anche se è stata applicata la sospensione condizionale della pena è sempre disposta la confisca del veicolo con il quale è stato commesso il reato, salvo che il veicolo stesso appartenga a persona estranea al reato. Ai fini del sequestro si applicano le disposizioni di cui all'art. 224 ter
- 2 bis Se il conducente in stato di ebbrezza provoca un incidente stradale, le sanzioni di cui al comma 2 del presente articolo e al comma 3 dell'articolo 186 bis sono raddoppiate ed è disposto il fermo amministrativo del veicolo per centottanta giorni salvo che il veicolo appartenga a persona estranea all'illecito. Qualora per il conducente che provochi un incidente stradale sia stato accertato un valore corrispondente ad un tasso alcolemico superiore a 1,5 grammi per litro (g/l), fatto salvo quanto previsto dal quinto e sesto periodo della lettera c) del comma 2 del presente articolo, la patente di guida è sempre revocata ai sensi del capo II, sezione II, del titolo VI. È fatta salva in ogni caso l'applicazione dell'articolo 222»
- 2 ter Competente a giudicare dei reati di cui al presente articolo è il tribunale in composizione monocratica
- 2 quater Le disposizioni relative alle sanzioni accessorie di cui ai commi 2 e 2 bis si applicano anche in caso di applicazione della pena su richiesta delle parti
- 2 quinquies Salvo che non sia disposto il sequestro ai sensi del comma 2, il veicolo qualora non possa essere guidato da altra persona idonea, può essere fatto trasportare fino al luogo indicato dall'interessato o fino alla più vicina autorimessa e lasciato in consegna al proprietario o al gestore di essa con le normali garanzie per la custodia. Le spese per il recupero ed il trasporto sono interamente a carico del trasgressore. (5) (6)
- 2 sexies L'ammenda prevista dal comma 2 è aumentata da un terzo alla metà quando il reato è commesso dopo le ore 22 e prima delle ore 7 (6a)
- 2 septies Le circostanze attenuanti concorrenti con l'aggravante di cui al comma 2 sexies non possono essere ritenute equivalenti o prevalenti rispetto a questa. Le diminuzioni di pena si operano sulla quantità della stessa risultante dall'aumento conseguente alla predetta aggravante (6a)
- 2 octies Una quota pari al venti per cento dell'ammenda irrogata con la sentenza di condanna che ha ritenuto sussistente l'aggravante di cui al comma 2 sexies è destinata ad alimentare il Fondo contro l'incidentalità notturna di cui all'articolo 6 bis del decreto legge 3 agosto 2007 n. 117 convertito con modificazioni dalla legge 2 ottobre 2007, n. 160 e successive modificazioni (6a)
- 3 Al fine di acquisire elementi utili per motivare l'obbligo di sottoposizione agli accertamenti di cui al comma 4, gli organi di Polizia stradale di cui all'articolo 12, commi 1 e 2, secondo le direttive fornite dal Ministero dell'interno, nel rispetto della riservatezza personale e senza pregiudizio per l'integrità fisica, possono sottoporre i conducenti ad accertamenti qualitativi non invasivi o a prove anche attraverso apparecchi portatili
- 4 Quando gli accertamenti qualitativi di cui al comma 3 hanno dato esito positivo in ogni caso d'incidente ovvero quando si abbia altrimenti motivo di ritenere che il conducente del veicolo si trovi in stato di alterazione psicofisica derivante dall'influenza dell'alcool, gli organi di Polizia stradale di cui all'articolo 12, commi 1 e 2, anche accompagnandolo presso il più vicino ufficio o comando, hanno la facoltà di effettuare l'accertamento con strumenti e procedure determinati dal regolamento
- 5 Per i conducenti coinvolti in incidenti stradali e sottoposti alle cure mediche, l'accertamento del tasso alcolemico viene effettuato, su richiesta degli organi di Polizia stradale di cui all'articolo 12, commi 1 e 2, da parte delle strutture sanitarie di base o di quelle accreditate o comunque a tali fini equiparate. Le strutture sanitarie rilasciano agli organi di Polizia stradale la relativa certificazione, estesa alla prognosi delle lesioni accertate, assicurando il rispetto della riservatezza dei dati in base alle vigenti disposizioni di legge. Copia della certificazione di cui al periodo precedente deve essere tempestivamente trasmessa, a cura dell'organo di polizia che ha proceduto agli accertamenti, al prefetto del

Normative

Codice della strada
Successive modificazioni
TITOLO I - DISPOSIZIONI GENERALI
TITOLO II - DELLA COSTRUZIONE E TUTELA DELLE STRADE
TITOLO III - DEI VEICOLI
TITOLO IV - GUIDA DEI VEICOLI E CONDUZIONE DEGLI ANIMALI
TITOLO V - NORME DI COMPORTAMENTO
TITOLO VI - DEGLI ILLECITI PREVISTI DAL PRESENTE CODICE E DELLE RELATIVE SANZIONI
TITOLO VII - DISPOSIZIONI FINALI E TRANSITORIE
Indice del regolamento
Indice delle Appendici
Elenco sigle Province d'Italia
Le principali sanzioni

luogo della commessa violazione per gli eventuali provvedimenti di competenza. I fondi necessari per l'espletamento degli accertamenti di cui al presente comma sono reperiti nell'ambito dei fondi destinati al Piano nazionale della sicurezza stradale di cui all'articolo 32 della legge 17 maggio 1999, n. 144. Si applicano le disposizioni del comma 5 bis dell'art. 187 (2a).

6 Qualora dall'accertamento di cui ai commi 4 o 5 risulti un valore corrispondente ad un tasso alcolemico superiore a 0,5 grammi per litro (g/l) l'interessato è considerato in stato di ebbrezza ai fini dell'applicazione delle sanzioni di cui al comma 2.

7 Salvo che il fatto costituisca più grave reato, in caso di rifiuto dell'accertamento di cui ai commi 3, 4 o 5, il conducente è punito con le pene di cui al comma 2, lettera c). La condanna per il reato di cui al periodo che precede comporta la sanzione amministrativa accessoria della sospensione della patente di guida per un periodo da sei mesi a due anni e della confisca del veicolo con le stesse modalità e procedure previste dal comma 2, lettera c) salvo che il veicolo appartenga a persona estranea alla violazione. Con l'ordinanza con la quale è disposta la sospensione della patente il prefetto ordina che il conducente si sottoponga a visita medica secondo le disposizioni del comma 8. Se il fatto è commesso da soggetto già condannato nei due anni precedenti per il medesimo reato, è sempre disposta la sanzione amministrativa accessoria della revoca della patente di guida ai sensi del capo I, sezione II, del titolo VI (2b).

(3)

8 Con l'ordinanza con la quale viene disposta la sospensione della patente ai sensi dei commi 2 e 2 bis (2c) il prefetto ordina che il conducente si sottoponga a visita medica ai sensi dell'articolo 119, comma 4, che deve avvenire nel termine di sessanta giorni. Qualora il conducente non vi si sottoponga entro il termine fissato, il prefetto può disporre, in via cautelare, la sospensione della patente di guida fino all'esito della visita medica.

9 Qualora dall'accertamento di cui ai commi 4 o 5 risulti un valore corrispondente ad un tasso alcolemico superiore a 1,5 grammi per litro, ferma restando l'applicazione delle sanzioni di cui ai commi 2 e 2 bis, il prefetto, in via cautelare, dispone la sospensione della patente fino all'esito della visita medica di cui al comma 8 (2d).

9 bis Al di fuori dei casi previsti dal comma 2 bis del presente articolo, la pena detentiva e pecuniaria può essere sostituita anche con il decreto penale di condanna se non vi è opposizione da parte dell'imputato, con quella del lavoro di pubblica utilità di cui all'articolo 54 del decreto legislativo 28 agosto 2000 n. 274, secondo le modalità ivi previste e consistente nella prestazione di un'attività non retribuita a favore della collettività da svolgere in via prioritaria nel campo della sicurezza e dell'educazione stradale presso lo Stato, le regioni, le province, i comuni o presso enti o organizzazioni di assistenza sociale e di volontariato o presso i centri specializzati di lotta alle dipendenze. Con il decreto penale o con la sentenza il giudice incarica l'ufficio locale di esecuzione penale ovvero gli organi di cui all'articolo 59 del decreto legislativo n. 274 del 2000 di verificare l'effettivo svolgimento del lavoro di pubblica utilità. In deroga a quanto previsto dall'articolo 54 del decreto legislativo n. 274 del 2000, il lavoro di pubblica utilità ha una durata corrispondente a quella della sanzione detentiva irrogata e della conversione della pena pecuniaria raggiungendo 250 euro ad un giorno di lavoro di pubblica utilità. In caso di svolgimento positivo del lavoro di pubblica utilità il giudice fissa una nuova udienza e dichiara estinto il reato, dispone la riduzione alla metà della sanzione della sospensione della patente e revoca la confisca del veicolo sequestrato. La decisione è ricorribile in cassazione. Il ricorso non sospende l'esecuzione a meno che il giudice che ha emesso la decisione disponga diversamente. In caso di violazione degli obblighi connessi allo svolgimento del lavoro di pubblica utilità, il giudice che procede o il giudice dell'esecuzione, a richiesta del pubblico ministero o di ufficio, con le formalità di cui all'articolo 666 del codice di procedura penale, tenuto conto dei motivi, della entità e delle circostanze della violazione, dispone la revoca della pena sostitutiva con ripristino di quella sostituita e della sanzione amministrativa della sospensione della patente e della confisca. Il lavoro di pubblica utilità può sostituire la pena per non più di una volta.

(1) L'art. 186 è stato interamente sostituito dall'art. 5 del decreto legge n. 151/2003, conv. con legge n. 214 del 1° agosto 2003. In precedenza, era stato modificato dalla legge n. 125/2001 nonché dalla legge n. 168/2002, con la previsione del tasso legale di alcolemia di 0,5 g/l con decorrenza 7 agosto 2002.

(2) Comma interamente riscritto dall'art. 5 del decreto legge 117 del 3 agosto 2007 convertito con modificazioni dalla legge 2 ottobre 2007 n. 160.

(2a) Parole aggiunte dall'art. 5 del decreto legge 117 del 3 agosto 2007, convertito con modificazioni dalla legge 2 ottobre 2007 n. 160.

(2b) Comma sostituito dall'art. 5 del decreto legge 117 del 3 agosto 2007, convertito con modificazioni dalla legge 2 ottobre 2007 n. 160.

(2c) Vedi nota 2a.

(2d) Vedi nota precedente.

(3) Comma come modificato dal d.l. 23 maggio 2008, n. 92 convertito con modificazioni dalla legge 24 luglio 2008 n. 125.

(4) Comma come sostituito dalla legge 24 luglio 2008, n. 125.

(5) Comma introdotto dal d.l. 23 maggio 2008, n. 92 convertito con modificazioni dalla legge 24 luglio 2008 n. 125.

(6) Lettera modificata dalla l. 15 luglio 2009 n. 94.

(6a) Comma introdotto dalla l. 15 luglio 2009, n. 94.

ACI.it

- » Home
- » L'ACI
- » Il Club
- » Servizi
- » Open Data
- » Elenco siti tematici

 [ACI Social Club su Facebook](#)

Per la navigazione del sito

- » Note Legali
- » Privacy
- » Responsabile procedimento pubblicazione
- » Accessibilità
- » AccessKey
- » FAQ
- » Feed RSS
- » Mappa

ACI e la Pubblica Amministrazione

- » Amministrazione Trasparente
- » PEC
- » Altri contatti
- » URP
- » Pubblicazioni
- » Pubblicità legale
- » Bandi di gara e contratti
- » Bandi di concorso

[DOMANDE E RISPOSTE](#)[PATROCINIO PENALE](#)[CONSULENZA LEGALE](#)[APPUNTAMENTI E PREVENTIVI](#)

DIFFERENZA TRA REATO DELITTO E CONTRAVVENZIONE

I **reati** si distinguono in delitti e contravvenzioni. Nella pratica, dunque, quando si parla di reati si intende richiamare o un delitto, o una contravvenzione.

I delitti e le contravvenzioni si distinguono a seconda della specie di pena prevista dal codice penale ([art. 39 c.p.](#)). I delitti sono quei reati per cui è prevista la pena dell'ergastolo, della reclusione, della multa, mentre le contravvenzioni sono quei reati per cui è prevista la pena dell'arresto e/o dell'ammenda ([art. 17 c.p.](#)).

I **delitti** sono in massima parte previsti e puniti dal libro secondo del codice penale, possono essere dolosi o colposi, e sono puniti più gravemente rispetto alle contravvenzioni.

Le **contravvenzioni**, invece, sono disciplinate sia dal libro terzo del codice penale, sia da numerose disposizioni di leggi speciali.

La loro peculiarità è che, di fatto, per la loro sussistenza non risulta necessaria la valutazione della presenza dell'elemento soggettivo. In altre parole il giudice condannerà Tizio per guida in stato di ebbrezza, che è un reato contravvenzionale (cfr. [art. 186 codice della strada](#)), senza dover considerare la presenza del dolo o della colpa nella condotta posta in essere da Tizio stesso.

[CODICE PENALE](#)[CODICE PROCEDURA PENALE](#)[LEGGI PENALI SPECIALI](#)[CERCA NEL SITO](#)[HOMEPAGE - MAPPA SITO - LINKS](#)

© 2008 Tutti i diritti riservati

Oggetto: RAPPORTO DI SERVIZIO RELATIVO AL GIORNO: 07/04/2015

SEZIONE 1	Si comunica che l'Agente	<u>RIGA NICOLA</u>	
	il giorno.	<u>07/04/2015</u>	comandato sul turno: <u>533</u>
	linea	<u>OL-AC</u>	con orario di servizio <u>13.45/20.15</u>
	alle ore.	ha comunicato l'intenzione di assentarsi dal servizio causa <u>ASSENZA - ARBITRARIA -</u>	

VALUTATA LA SITUAZIONE DEL SERVIZIO AL MOMENTO DELLA RICHIESTA, IL SOTTOSCRITTO HA:

SEZIONE 2	☐ A) espresso parere favorevole alla concessione di ferie per i giorni _____
	☐ B) espresso parere negativo alla concessione di ferie, rendendolo noto all'agente e rappresentandogli esplicitamente che l'eventuale assenza dal servizio sarebbe stata considerata "arbitraria"

IL SUDDETTO AGENTE, NONOSTANTE IL PARERE NEGATIVO ALLA CONCESSIONE DI FERIE, SI E' ASSENTATO UGUALMENTE DAL SERVIZIO. CONSEGUENTEMENTE SI E' VERIFICATO CHE:

(da compilare nel caso in cui ricorra l'ipotesi della lettera B) - sezione 2)

SEZIONE 3	☐ non si è potuto coprire il turno per mancanza di personale;
	☐ il turno è stato coperto con personale di riserva,
	☐ il turno è stato coperto (parzialmente - totalmente) mediante prestazioni di lavoro straordinario da parte di altri agenti

(barrare le caselle che interessano)

Taranto, il

07/04/2015

IL COORDINATORE / L'ADDETTO ALL'ESERCIZIO

ATA	Amministrativo	☐
DSG	Direttore Generale	☐
DAI	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
CAI	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☒
UIS	Informatica / Statistica	☐
UCST	Intervento / Tecnica	☐
UCSU	Risorse Umane	☐
UCSU	Relazioni Esterne	☐
UCSU	Ufficio Ragioneria	☐
UCSU	Ufficio Qualità	☐

08 APR. 2015

Pigi n. 6456

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

[Firma]

Taranto, li

03 DIC. 2014

Corrispondenza prot n° 23449 UP

Alla Sig.ra
Gerardo Loredana
Via Cuniberti n. 75
74121 - TARANTO

alla c a del Dott De Cataldi

Spette le I N.P.S
Ufficio Prestazioni
a Sostegno Del Reddito
74121 - TARANTO

e p c Al Dipendente
Riga Nicola

OGGETTO Autorizzazione al riconoscimento degli Assegni Familiari per la figlia minore
Provvedimento Inps del 31/10/2014 n° 11764/2

Vista l'autorizzazione in oggetto, con la quale l'INPS di Taranto, a seguito della sua istanza del 30/09/2013, ha riconosciuto, per il periodo compreso dal 1° luglio 2012 al 7 agosto 2015, il diritto alla corresponsione a suo favore degli assegni familiari per sua figlia Riga Fabiana, si comunica quanto segue

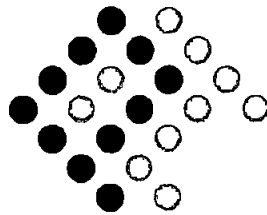
Tenuto conto che, come comunicato all'INPS con posta certificata del 3 ottobre 2013, la scrivente Società ha già erogato direttamente al Sig Riga, giusta precedente provvedimento autorizzativo emesso dal predetto Istituto in data 20/06/2013, gli assegni familiari fino al mese di settembre 2013, gli arretrati che possono essere erogati alla S V sono riferiti al periodo successivo, compreso da ottobre 2013 a novembre 2014, e saranno calcolati secondo quanto previsto dalla tabella "C11" (*ANF figli ed equiparati di coniugi legalmente separati o divorziati o in stato di abbandono*), per un importo complessivo di € 1.925,00

Si fa presente, inoltre, che a decorrere dal mese di dicembre 2014, e fino al 07/08/2015 (data di validità del provvedimento INPS), sarà versata mensilmente suo favore, per il titolo in oggetto, la quota dovuta di € 137,50

Si comunica, infine, che le somme di cui sopra saranno versate sul conto corrente bancario da Lei indicato

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)



1771

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

NICOLA RIGA

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*

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

08/04/2014
Rb Wode

Sig.
Riga
NICOLA

ATAT



Prot n° 7756 UP

Taranto, li

31 MAR. 2014

Al Dipendente
RIGA Nicola

e p c Area Esercizio

SEDE

OGGETTO Idoneità D Leg 9 aprile 2008 n° 81

Si comunica che, a seguito della visita medica a cui è stata sottoposta in data **21/02/2014**, il medico aziendale competente, Dott Luciano APREA, con l'allegato referto ha confermato la sua idoneità allo svolgimento delle mansioni di rabbocco dei liquidi (olio ed acqua) dei bus aziendali, ove la S V è attualmente destinata

Si sottolinea l'importanza di quanto consigliato alla S V dal medico aziendale competente nel predetto certificato

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATI CHECCHIA)



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 **RIGA NICOLA** nato il 6 08 1970, in data 21 02 2014
è stato sottoposto alla visita medica periodica per l'attività di **Collaboratore di esercizio**
per il rischio **Postura Chimico lieve**
Giudizio

☐

☒ **Idoneo (consigliato uso di protesi acustica)**

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

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

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

Taranto, 27 Febbraio 2014

Il medico competente

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

Consegna al datore di lavoro _____

(data firma)

Consegna a mano/sottoscritta dal lavoratore il _____

(data firma)

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot n **6001**
del **10 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 / Sostit	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Cen PPR SINISTRA	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐

Prot az n° 4'699/UP

Taranto, 14/02/2014

Al medico aziendale competente
Dott. Luciano Aprea

e p c

Al lavoratore
Sig. Riga Nicola

" "

Spett.le
Cittadella della Carità
SEDE

Fax n° 099/4732237

Oggetto Visita medica nostro lavoratore Sig. Riga Nicola

Si fa seguito al colloquio intercorso nei giorni scorsi presso la sede aziendale, per chiedere alla S.V. di sottoporre a visita medica il nostro lavoratore, Sig. Riga Nicola, in possesso del profilo professionale di collaboratore d'esercizio, parametro retributivo 129 (con un profilo orario ridotto di 26 ore settimanali distribuite su 4 giornate lavorative), il quale è impiegato nelle mansioni di rabbocco dei liquidi (olio ed acqua) dei bus aziendali, su turno di servizio fisso dalle ore 13.45 alle ore 20.15.

Si segnala che l'attività in esame viene svolta nel tunnel di lavaggio, ove sono ubicati n° 3 (tre) distributori di carburante e punti di fornitura per il rabbocco di olio ed acqua. Il tunnel, soprattutto nelle ore serali, è interessato da una rilevante movimentazione di autobus che, al loro rientro in deposito, effettuano le operazioni di rabbocco del carburante e dei liquidi.

Si fa presente, altresì, che, a seguito di una riorganizzazione del servizio in questione, nel tunnel le operazioni di rabbocco sono svolte contemporaneamente su n° 2 (due) autobus, incolonnati tra loro, con una distanza di sicurezza di circa 3 (tre) metri. Stante i riflessi, in termini di sicurezza, che la predetta organizzazione del lavoro comporta, il tunnel è stato adeguato con segnaletica orizzontale e verticale, il cui rispetto, da parte dei lavoratori addetti, è di fondamentale importanza.

Premesso quanto sopra, si comunica che il Sig. Riga Nicola, a cui la presente è diretta in copia, si presenterà il giorno 21 febbraio 2014, alle ore 7.30, a digiuno e senza aver fumato, presso la Cittadella della Carità, per sottoporsi agli accertamenti sanitari che la S.V., in qualità di medico aziendale competente, riterrà opportuno ed alla relativa visita medica, finalizzata ad accertare l'idoneità dello stesso allo svolgimento delle mansioni sopra ampiamente descritte.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

**** Rapporto Conferma TX ****

P 1

17 Feb 2014 11 42

Fax 0997794247

Numero Fax/Tel	Modo	Avvio	Tempo	Pag	Risult	Note
0994732237	Normale	17,11 42	0'19"	1	# 0 K	



Prot az n° 4'699/UP

Taranto, 14/02/2014



Al medico aziendale competente
Dott. Luciano Aprea

e p c

Al lavoratore
Sig. Riga Nicola

" "

Spett.le
Cittadella della Carità
SEDE

Fax n° 099/4732237

Oggetto Visita medica nostro lavoratore Sig. Riga Nicola

Si fa seguito al colloquio intercorso nei giorni scorsi presso la sede aziendale, per chiedere alla S.V. di sottoporre a visita medica il nostro lavoratore, Sig. Riga Nicola, in possesso del profilo professionale di collaboratore d'esercizio, parametro retributivo 129 (con un profilo orario ridotto di 26 ore settimanali distribuite su 4 giornate lavorative), il quale è impiegato nelle mansioni di rabbocco dei liquidi (olio ed acqua) dei bus aziendali, su turno di servizio fisso dalle ore 13 45 alle ore 20 15.

Si segnala che l'attività in esame viene svolta nel tunnel di lavaggio, ove sono ubicati n° 3 (tre) distributori di carburante e punti di fornitura per il rabbocco di olio ed acqua. Il tunnel, soprattutto nelle ore serali, è interessato da una rilevante movimentazione di autobus che, al loro rientro in deposito, effettuano le operazioni di rabbocco del carburante e dei liquidi.

Si fa presente, altresì, che, a seguito di una riorganizzazione del servizio in questione, nel tunnel le operazioni di rabbocco sono svolte contemporaneamente su n° 2 (due) autobus, incolonnati tra loro, con una distanza di sicurezza di circa 3 (tre) metri. Stante i riflessi, in termini di sicurezza, che la predetta organizzazione del lavoro comporta, il tunnel è stato adeguato con segnaletica orizzontale e verticale, il cui rispetto, da parte dei lavoratori addetti, è di fondamentale importanza.

Premesso quanto sopra, si comunica che il Sig. Riga Nicola, a cui la presente è diretta in copia, si presenterà il giorno 21 febbraio 2014, alle ore 7 30, a digiuno e senza aver fumato, presso la Cittadella della Carità, per sottoporsi agli accertamenti sanitari che la S.V., in qualità di medico aziendale competente, riterrà opportuno ed alla relativa visita medica, finalizzata ad accertare l'idoneità dello stesso allo svolgimento delle mansioni sopra ampiamente descritte.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichewich)

Taranto, li 17 FEB. 2014

Prot n h761 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 RIGA Nicola nato a Taranto il 06/08/1970 C F RGI NCL 70M068 L049T domiciliato a TARANTO (TA) in via Archimede, n 29 presta servizio presso questa Amministrazione dal 08/03/2006, 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) € 13.354,74

corrispondenti a mensili lorde € 1.112,90

che al netto delle seguenti ritenute

per INPS € 102,28

per Priamo (Fondo Prev Compl) € 17,05

per Cessione V° € 181,00

per Delegazione di pagamento € 182,00

per Assegno mantenimento figli € 100,00

Totale ritenute € 582,33

Si riducono a mensili nette € 530,57

Ha in corso un prestito per Cessione V° con I B L BANCA S P A di € 181,00 il cui residuo è di n 66 rate di per un totale di € 11.918,00

Ha in corso un prestito per Delegazione di Pagamento con I B L BANCA S P A di € 182,00 il cui residuo è di n 67 rate di per un totale di € 12.130,00

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T F R di € 1.350,96 (al 31/12/2013) al lordo delle ritenute di legge e dei prestiti in corso

Si precisa, inoltre, che in applicazione del D L del 5/12/2005 n 252 art 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 100% del proprio TFR maturando presso il fondo di categoria denominato "PRIAMO"

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)

Riga Nicola

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
953,91	☐ SI ☒ NO	2		100

Bonus	Importo Priamo
☐ SI ☒ NO	17,05

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	13 354,74
Quota Mensile	1112,9
Inps	102,28
Irpef	0,00
Cessione del V	181,00
2° Cessione V	
Cessione Delega	182,00
Seconda Delega	0,00

Tratt. Aziendali	0,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00

Add. Regionale	0,00
Add. Comunale	0,00

Totale_Ritenute	482,33
MensileNetto	630,57

50% Netto	497,00
1/5 Netto	199,00

Imp. Fiscale Annuo	11 888,74
Irpef_Lorda	2734,41
Detrazione_Coniuge	0,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	1427,07
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1561,12
Ult_Detr_Lav_Dip	0

Data Nascita	06/08/1970
Data Cessazione Servizio	06/08/2035
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	11 918,00
Residuo 2° Cessione	
Residuo Delega	12 130,00
Residuo 2° Delega	0
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
Residuo Trattenute Aziendali	0
TFR Maturato A.P.	1 350,96

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A M A T S p A

S E D E

Oggetto RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto RIGA NICOLA dipendente di codesta Azienda
con la qualifica di COORDIN. A SERVIZIO, con la presente

CHIEDE

Il rilascio di un certificato

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

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

Prot n 4709
del 14 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 PPRR SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragionieri	☐
STQ	Staff Qualità	☐

In attesa si porgono distinti saluti

Taranto, 14.02.2014

L'Agente

[Firma]

Copia

Corrispondenza prot n° 4381 UP

Taranto, li

10 FEB 2014

SPETT LE
TRIBUNALE PER I MINORENNI
DI TARANTO
74121 - TARANTO

Alla c a del Cancelliere
Dott ssa Carmela SCARCI

OGGETTO causa Gerardo Loredana c/o Riga Nicola

Si fa seguito alla Vs richiesta del 27/01/2014 per trasmettere, in allegato in busta chiusa, i CUD relativi agli anni 2011 e 2013, nonché le buste paghe a partire dal mese di luglio 2013 a gennaio 2014

Si comunica, altresì, che, in ordine ai prestiti personali attualmente in corso del ns dipendente Riga Nicola, le previste date di scadenza sono fissate come segue

- Cessione del quinto dello stipendio (rata di € 181,00) scadenza prevista giugno 2019,
- Prestito assistito da delegazione di pagamento (rata di € 182,00) scadenza prevista agosto 2019

Rimanendo a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti, si porgono distinti saluti

IL CANCELLIERE ES
(Dott.ssa Carmela SCARCI)

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATTECCHIA)



TRIBUNALE PER I MINORENNI DI TARANTO

CANCELLERIA CIVILE - TEL 099 7343586 - FAX 099 7343553

3500
27 GEN 2014

da
AD Amministratore Delegato
DR Direttore Generale
SA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
JAP Appalti e Contratti
JCM Commercio e Marketing
JCP Contabilità Generale
UES Esercizio Sociale
JMA Manutenzione e Pulizie
JPS Servizi Umani
JMG Gestione PPRR Sicurezza
JUR Ufficio Ragionieri
JQS Ufficio Qualità

Autorizzato da

URGENTE

non sarà spedito per posta

FAX IN PARTENZA

DAL TRIBUNALE PER I MINORENNI DI TARANTO

AT Direttore ANAT

N

Taranto, 27/1/14

TESTO

Oggetto: causa Gerardo Lombardi e/o Rigo
Nicola

Re: Relazione di Sig. Rigo, ucciso, nato
a Taranto il 6/8/70 dipendente e/o
chierico, si prega di voler trasmettere
e questo ufficio i atti relativi per
anni 2011 e 2013, nonché le buste
paghe e partire del luglio 2013 del
Vostro comune, oltre, in
ordine di prestiti personali e carico
del detto dipendente la data di
scadenza.

folletti

d'ordine del Giudice

IL GIUDICE

dr.ssa Laura PICARO

IL CANCELLIERE/B3

(Dot.ssa) Carla SCARDO

PAGINE N° COMPRESA LA PRESENTE

Prot az n° 1'670/AP

Taranto, 16/01/2014

Spett.le
U E P E di Taranto
Via Cagliari, n° 124
TARANTO

74100

alla c/a della Sig.ra Annamaria Cellamare

inviata a mezzo mail all'indirizzo di posta elettronica annamaria.cellamare@giustizia.it

OGGETTO: Informativa nostro dipendente Riga Nicola

Con riferimento a quanto in oggetto, si fa seguito al colloquio intercorso presso la nostra sede tra il nostro Responsabile dell'Area Personale, Dott.ssa Maria Fabiola Menenti, e la vostra Assistente Sociale, Sig.ra Cellamare Annamaria, per fornire di seguito le informative richieste.

Il Sig. Riga Nicola, nato a Taranto il 06/08/1970, è stato assunto alle dipendenze dell'AMAT SpA in data **08/03/2006**, a seguito di superamento di pubblica selezione, con l'attribuzione del profilo professionale di "Operatore d'esercizio, parametro retributivo 140", ossia autista di linea di mezzi pubblici, e con un profilo orario ridotto di 26 ore settimanali (part-time verticale).

Su espressa richiesta del lavoratore per motivi di salute, ed a seguito di sottoscrizione di apposita conciliazione in sede sindacale, a decorrere dal **29 febbraio 2008** al Sig. Riga è stato attribuito il diverso profilo professionale di "Collaboratore di esercizio", parametro retributivo 129, per lo svolgimento dell'attività di movimentazione e manovra dei mezzi pubblici a vuoto, sia all'interno del deposito aziendale che all'esterno in caso di soccorso in linea.

Tuttavia, a seguito di riclassificazione della patente di guida e perdita del titolo abilitante alla guida dei mezzi pubblici in linea, fermo restando il profilo orario ridotto di 26 ore settimanali originariamente posseduto, il lavoratore è stato successivamente impiegato nella attività di rabbocco olio, acqua e gasolio dei bus aziendali, a cui è tuttora adibito, con turno di servizio fisso dalle ore 13 45 alle ore 20 15, con una sequenza ciclica di n° 4 (quattro) giorni lavorativi e n° 2 (due) giorni non lavorativi (4+2 + 4 + 2 + 4+2)

Dall'esame del fascicolo personale risulta che, dalla data di assunzione ad oggi, nei confronti del dipendente sono stati adottati i seguenti provvedimenti disciplinari:

- anno 2008 n° 1 (una) ora di multa per violazione dei punti 1) e 3) dell'art. 41 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931,
- anno 2012 n° 5 (cinque) giorni di sospensione dal soldo e dal servizio, ex art. 42 del Regolamento sopra citato (i cinque giorni di sospensione sono stati addebitati con n° 3 (tre) diversi provvedimenti disciplinari, comminati per le sottolencate mancanze:
 - art. 42, comma 1) e 10) n° 1 (uno) giorno di sospensione,
 - art. 42, comma 1) 10) e 16) n° 3 (tre) giorni di sospensione,
 - art. 42, comma 10) n° 1 (uno) giorno di sospensione

Si riportano, infine, per completezza, i dati relativi alle assenze in servizio del sig. Riga per motivi di salute suddivisi per anno (per un totale complessivo di n° 422 giorni):

- anno 2006 6 giorni,
- anno 2007 6 giorni,
- anno 2008 14 giorni,
- anno 2009 40 giorni,
- anno 2010 81 giorni,
- anno 2011 57 giorni,
- anno 2012 113 giorni,
- anno 2013 105 giorni

Restando a disposizione per ogni eventuale chiarimento e/o integrazione in merito, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)

Prot az n° 1'670/AP

Taranto, 16/01/2014

74100

Spett.le
U E P E di Taranto
Via Cagliari, n° 124
TARANTO

alla c a della Sig.ra Annamaria Cellamare

inviata a mezzo mail all'indirizzo di posta elettronica annamaria.cellamare@giustizia.it

OGGETTO Informativa nostro dipendente Riga Nicola

Con riferimento a quanto in oggetto, si fa seguito al colloquio intercorso presso la nostra sede tra il nostro Responsabile dell'Area Personale, Dott.ssa Maria Fabiola Menenti, e la vostra Assistente Sociale, Sig.ra Cellamare Annamaria, per fornire di seguito le informative richieste.

Il Sig. Riga Nicola, nato a Taranto il 06/08/1970, è stato assunto alle dipendenze dell'AMAT SpA in data **08/03/2006**, a seguito di superamento di pubblica selezione, con l'attribuzione del profilo professionale di "Operatore d'esercizio, parametro retributivo 140", ossia autista di linea di mezzi pubblici, e con un profilo orario ridotto di 26 ore settimanali (part-time verticale).

Su espressa richiesta del lavoratore per motivi di salute, ed a seguito di sottoscrizione di apposita conciliazione in sede sindacale, a decorrere dal **29 febbraio 2008** al Sig. Riga è stato attribuito il diverso profilo professionale di "Collaboratore di esercizio", parametro retributivo 129, per lo svolgimento dell'attività di movimentazione e manovra dei mezzi pubblici a vuoto, sia all'interno del deposito aziendale che all'esterno in caso di soccorso in linea.

Tuttavia, a seguito di riclassificazione della patente di guida e perdita del titolo abilitante alla guida dei mezzi pubblici in linea, fermo restando il profilo orario ridotto di 26 ore settimanali originariamente posseduto, il lavoratore è stato successivamente impiegato nella attività di rabbocco olio, acqua e gasolio dei bus aziendali, a cui è tuttora adibito, con turno di servizio fisso dalle ore 13.45 alle ore 20.15, con una sequenza ciclica di n° 4 (quattro) giorni lavorativi e n° 2 (due) giorni non lavorativi (4+2 + 4 + 2 + 4+2).

Dall'esame del fascicolo personale risulta che, dalla data di assunzione ad oggi, nei confronti del dipendente sono stati adottati i seguenti provvedimenti disciplinari:

- anno 2008 n° 1 (una) ora di multa per violazione dei punti 1) e 3) dell'art. 41 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931,
- anno 2012 n° 5 (cinque) giorni di sospensione dal soldo e dal servizio, ex art. 42 del Regolamento sopra citato (i cinque giorni di sospensione sono stati addebitati con n° 3 (tre) diversi provvedimenti disciplinari, comminati per le sottolencate mancanze:
 - art. 42, comma 1) e 10) n° 1 (uno) giorno di sospensione,
 - art. 42, comma 1) 10) e 16) n° 3 (tre) giorni di sospensione,
 - art. 42, comma 10) n° 1 (uno) giorno di sospensione.

Si riportano, infine, per completezza, i dati relativi alle assenze in servizio del sig. Riga per motivi di salute suddivisi per anno (per un totale complessivo di n° 422 giorni):

- anno 2006 6 giorni,
- anno 2007 6 giorni,
- anno 2008 14 giorni,
- anno 2009 40 giorni,
- anno 2010 81 giorni,
- anno 2011 57 giorni,
- anno 2012 113 giorni,
- anno 2013 105 giorni.

Restando a disposizione per ogni eventuale chiarimento e/o integrazione in merito, si inviano distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da Dott.ssa Fabiola Menenti [menenti@amat.ta.it]
Inviato giovedì 16 gennaio 2014 11:39
A annamaria.cellamare@giustizia.it
Oggetto Informativa nostro dipendente RIGA NICOLA

Priorità Alta



informativa Riga
Nicola.pdf

Gentile Signora Cellamare,
le invio, in allegato alla presente, la nota del 16/01/2014, prot. az. n° 1'670/AP, a firma del Direttore Generale dell'AMAT S.p.A., Ing. Giovanni Matichiecchia, contenente le informative richieste.

Qualora necessario, Le farò pervenire l'originale, a mezzo consegna diretta presso il suo Ufficio.

Le riporto, per ogni eventuale comunicazione, i numeri ove può eventualmente contattarmi (tel. uff. 099/7356210, cell. az. n° 34840613879).

Cordiali saluti

Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

data	operatore	servizio
01-dic		n c
02-dic		n c
03-dic		presente
04-dic		<u>presente</u>
05-dic		<u>presente</u>
06-dic		<u>presente</u>
07-dic		n c
08-dic		n c.
09-dic		n c
10-dic		n c
11-dic		<u>presente</u>
12-dic		<u>presente</u>
13-dic		<u>presente</u>
14-dic		<u>presente</u>
15-dic		n c
16-dic		assente
17-dic		assente
18-dic		assente
19-dic		n c
20-dic		assente
21-dic		n c
22-dic		n c
23-dic		<u>presente</u>
24-dic		assente
25-dic		presente
26-dic		n.c.
27-dic		n c
28-dic		<u>presente</u>
29-dic		n c
30-dic		n c
31-dic		assente

straord

straord

straord

straord

straord

straord

straord

in sepi

4 pini
seltri

(4 bov + 2)

straord



straord

R19A

13:45
20:15

n c	14
assente	6
presente	11

RABBOCCO
OLIO/ACQUA/GASOLIO

REPUBBLICA ITALIANA

1 PATENTE DI GUIDA

2 RIGA

3 NICOLA

4 05/08/70 TARANTO (TA)

4a 14/04/2004

4b 14/04/2009

5 TA5167479H

6

7

8 D

9 TARANTO (TA)

9B CAGLIARI

TARANTO

V. REGGIO CALABRIA 2

TA 5167479H

	9	10	11	12
A				
B		01/12/98	14/04/09	
C		14/04/04	14/04/09	
D		14/04/04	14/04/09	
BE				
CE				
DE				

mod. MC 720 F 13

ISTITUTO ITALIANO PATENTE DI GUIDA DELLO STATO S.p.A. - DIREZIONE CANTIERI

1836335

Le informative essunte presso le
 MTC di Taranto è stato verificato che
 le piante è state decise -
 Al Rye è state esepnoto le nove
 patente TA 5243582K categoria C spual
 emesse in data 16/3/2010 -

Taranto, li 05 DIC. 2013

Prot n 19782 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. RIGA Nicola nato a Taranto il 06/08/1970 C.F. RGI NCL 70M068 L049T domiciliato a TARANTO (TA) in via Archimede, n. 29 presta servizio presso questa Amministrazione dal 08/03/2006, 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) € 13.354,74
corrispondenti a mensili lorde € 1.112,90

che al netto delle seguenti ritenute

per INPS	€ 102,28
per IRPEF	€ 33,63
per Add. Reg.	€ 15,43
per Priamo (Fondo Prev. Compl.)	€ 17,66
per Cessione V°	€ 181,00
per Delegazione di pagamento	€ 152,00 (*)
per pignoramento	€ 83,50

Totale ritenute € 585,50

Si riducono a mensili nette € 527,40

Ha in corso un prestito per Cessione V° con I.B.L. BANCA S.p.A. di € 181,00 il cui residuo è di n. 68 rate di per un totale di € 12.280,00

Ha in corso un prestito per Delegazione di Pagamento con I.B.L. BANCA S.p.A. di € 152,00 il cui residuo è di n. 82 rate di per un totale di € 12.464,00

(*) La trattenuta della delegazione di pagamento di € 182,00, dal mese di marzo 2013, è stata ridotta ad € 152,00 per consentire la trattenuta del V° dello stipendio pari a € 83,50 relativa a una procedura esecutiva c/o terzi notificata in data 21/01/2013.

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T.F.R. di € 1.328,23 (al 31/12/2012) al lordo delle ritenute di legge, dei pignoramenti 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 il fondo di categoria denominato "PRIAMO".

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)

50/12/2013/Rf Wcde

Coniuge **Numero di Figli** **Numero di Figli a carico**
Lordo Mensile **a carico** **a carico** **di età inferiore ai 3 anni** **Percentuale Familiari a Carico**
 ☐ SI ☒ NO

Bonus **Importo Priamo**
☐ SI ☒ NO

Mensilità
Lordo Annuo
Quota Mensile
Inps
Irpef
Cessione del V
2° Cessione V
Cessione Delega
Seconda Delega

Tratt. Aziendali
Buoni Circolo
Prestiti
Pignoramenti
Mant.Moglie/Figli

Add. Regionale
Add. Comunale

Totale_Ritenute
MensileNetto

50% Netto
1/5 Netto

Imp. Fiscale Annuo
Irpef_Lorda
Detrazione_Coniuge
Ult_Det_Coniuge
Det_Figli
Det_Altri_Familiari
Detr_Lav_Dip
Ult_Detr_Lav_Dip

Data Nascita
Data Cessazione Servizio
Data Cessazione Cessione
Data Cessazione Delega
Residuo Cessione
Residuo 2° Cessione
Residuo Delega
Residuo 2° Delega
Residuo Prestiti
Residuo Circolo
Residuo Pignoramento
Residuo Trattenute Aziendali
TFR Maturato A.P.

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A M A T S p A

S E D E

Oggetto RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto RIGA NICOLA dipendente di codesta Azienda
con la qualifica di COLLABORATORE A SERVIZIO, con la presente

C H I E D E

Il rilascio di un certificato

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

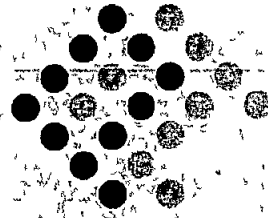
In attesa si porgono distinti saluti

Taranto, 04 12 2013

~~Azienda~~
Azienda per la mobilità e l'area di Taranto
Prot. n. 19705
del 04 DIC. 2013
del
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sost. ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☒
UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

L'Agente

R. Riga



ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

NICOLA RIGA

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

Alla Sede I.N.P.S.

TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA

Azienda: AMAT

Matricola: 7800449608

Codice fiscale:

Pratica n. 005898

Protocollo n. INPS.7800.07/03/2013.0056263

Lavoratore: RIGA NICOLA

indennità di malattia:

dal <u>05/02/2013</u>	al <u>15/02/2013</u>	gg <u>7</u>	€ <u>135,69</u>
dal <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	al <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	gg <u> </u>	€ <u> </u>
dal <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	al <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	gg <u> </u>	€ <u> </u>
dal <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	al <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	gg <u> </u>	€ <u> </u>
dal <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	al <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	gg <u> </u>	€ <u> </u>
dal <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	al <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	gg <u> </u>	€ <u> </u>
dal <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	al <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	gg <u> </u>	€ <u> </u>
dal <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	al <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	gg <u> </u>	€ <u> </u>
dal <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	al <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	gg <u> </u>	€ <u> </u>
dal <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	al <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	gg <u> </u>	€ <u> </u>

indicare se si tratta di ricaduta

No

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

IL DIPENDENTE HA RIPRESO L'ATTIVITÀ LAVORATIVA IN DATA 16.02.2013

consapevole della responsabilità civile e penale conseguente ad una dichiarazione non veritiera, si dichiara che l'importo complessivo di € 135,69 pagato al lavoratore è stato congruato con i moduli DM10/m dei mesi di

<u>Marzo 2013</u>	presentato il <u>16/03/2013</u>	all'Inps di <u>TARANTO</u>
_____	presentato il <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	all'Inps di _____
_____	presentato il <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	all'Inps di _____
_____	presentato il <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	all'Inps di _____
_____	presentato il <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	all'Inps di _____
_____	presentato il <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	all'Inps di _____
_____	presentato il <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	all'Inps di _____
_____	presentato il <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	all'Inps di _____
_____	presentato il <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	all'Inps di _____
_____	presentato il <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	all'Inps di _____

dati consulente:

nominativo RICCHI ENRICO

tel 099-796208 fax 099-7796247

Il, 16/04/2013

firma e timbro del datore di lavoro

AMAT S.p.a
il DIRETTORE GENERALE
Ing Gio. Maria MATICHECKHIA

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

TARANTO
CONTROLLO PRESTAZIONI
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA

Mod. AS3

07 marzo 2013



5335

Prot. N. 29 MAR. 2013

Del

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

RIN301080780010017 01 CTC9
01020300
7 2 DC00S1353 A

13EMD3800192

AMAT
VIA BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

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 05.02.2013 corrisposta al signor

RIGA NICOLA

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
MONICA LOGUERCIO

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 vostra disposizione per ogni ulteriore informazione, potete trovare l'elenco completo delle nostre Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito internet www.inps.it

Potete, inoltre, telefonare al numero gratuito **803 164** un operatore sarà a vostra 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 ricordate di tenere a portata di mano

Nome/Cognome assistito RIGA NICOLA

Numero Pratica 005898

Funzionario incaricato

Tel. 099/7768301 Fax 099/7768743

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (16 APR 2013 11 40) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM TO 16 APR 2013 11 40

ARCH MODO OPZIONE

INDIR

ESITO

PAG

778 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.** 005898**Protocollo n.** INPS-7800.07/03/2013.0056263**Lavoratore:** RIGA NICOLA**Indennità di malattia:**

dal 05/02/2013	al 15/02/2013	gg 7	€ 135,69
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

No

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

IL DIPENDENTE HA RIPRESO L'ATTIVITÀ LAVORATIVA IN DATA 16.02.2013

consapevole della responsabilità civile e penale conseguente ad una dichiarazione non veritiera, si dichiara che l'importo complessivo di € 135,69 pagato al lavoratore è stato conguagliato con i moduli DM10/m dei mesi di

Marzo 2013	presentato il 16/03/2013	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
	presentato il / /	all'Inps di

dati consulente:nominativo RODOLFO SERRICOtel 099-7356208 fax 099-7790247

Il, 16 / 04 / 2013

firma e timbro del datore di lavoro

AMAT S.p.A.
Il DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATTICCHIA



Chloe

SEDE

IN DATA 15-01-2014 L'OPERATORE RIGA
NICOLA, COMANDATO SUL TURNO 533 (13 45-20 15)
OL-AC, COMUNICAVA LO STATO DI INDISPONIBILITÀ
CON 30 MIN DI RITARDO RISPETTO ALL'ORARIO
DI MONTAGGIO.

TALE MANCANZA PROCURAVA DISAGI NEL
REPERIMENTO DI PERSONALE DA ADIBIRE
ALLA FUNZIONE ATTRIBUITA ALL'OPERATORE
RIGA NICOLA.

Azienda per la Ricerca nell'Arte di Taranto

Prof. n. 1787

del 16 GEN. 2014

AD	Ann. n. Dilegari	☐
DG	1990 n. 1990	☐
DA	1990 n. 1990	☐
DT	1990 n. 1990	☐
UAE	1990 n. 1990	☐
UCM	1990 n. 1990	☐
UCF	1990 n. 1990	☐
UIS	1990 n. 1990	☐
UES	1990 n. 1990	☐
UHT	1990 n. 1990	☐
UHL	1990 n. 1990	☐
UHL	1990 n. 1990	☐
RAV	1990 n. 1990	☐
STG	1990 n. 1990	☐

tirmato

n.b. da consegnare entro 24 ore al Responsabile in magazzino

chello

Oggetto RAPPORTO DI SERVIZIO RELATIVO AL GIORNO 15 01-2014

VALUTATA LA SITUAZIONE DEL SERVIZIO AL MOMENTO DELLA RICHIESTA, IL SOTTOSCRITTO HA

IL SUDDETTO AGENTE, NONOSTANTE IL PARERE NEGATIVO ALLA CONCESSIONE DI FERIE, SI E' ASSENTATO
UGUALMENTE DAL SERVIZIO CONSEGUENTEMENTE SI E' VERIFICATO CHE

(da compilare nel caso in cui ricorra l'ipotesi della lettera B) - sezione 2)

(barrare le caselle che interessano)

Taranto fi

15-01-2014

~~COORDINATORE / L'ADDETTO ALL'ESERCIZIO~~

del 14 GEN 2014

18

WILLIAM T. MCDONELL

11

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A M A T S p A

S E D E

Oggetto RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto RGA Nicola dipendente di codesta Azienda
con la qualifica di Coll. M. Scelzo, con la presente

C H I E D E

Il rilascio di un certificato

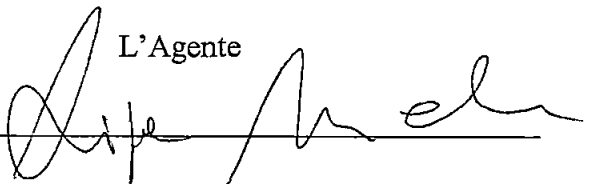
- ☐ DI DIPENDENZA
- ☐ I N P S
- ☐ I N A I L PER VISITA COLLEGIALE
- ☒ DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE
- ☐ MOD 01/M ANNI
- ☐ CURRICULUM
- ☐

Prot. N. 1961
22 MAR. 2013
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
VE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UR PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA ☐
☐

In attesa si porgono distinti saluti

Taranto, 22 03 2013

L'Agente





Taranto, li 127 MAR 2013

Prot n 5207 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 RIGA Nicola nato a Taranto il 06/08/1970 C F RGI NCL 70M068 L049T domiciliato a TARANTO (TA) in via Archimede, n 29 presta servizio presso questa Amministrazione dal 08/03/2006, 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) € 13.354,74

corrispondenti a mensili lorde € 1.112,90

che al netto delle seguenti ritenute

per INPS € 102,28

per IRPEF €. 33,44

per Add Reg e Com € 15,43

per Priamo (Fondo Prev Compl) € 18,27

per Cessione V° € 181,00

per Delegazione di pagamento € 182,00 (*)

per pignoramento €. 83,50

Totale ritenute € 615,92

Si riducono a mensili nette € 496,98

Ha in corso un prestito per Cessione V° con I B L BANCA S P A di €. 181,00 il cui residuo e di n 77 rate di per un totale di €. 13.909,00

Ha in corso un prestito per Delegazione di Pagamento con I B L BANCA S P A di € 182,00 il cui residuo e di n 91 rate di per un totale di €. 13.832,00

(*) La trattenuta della delegazione di pagamento di € 182,00, dal mese di marzo 2013, è stata ridotta ad € 152,00 per consentire la trattenuta del V° dello stipendio pari a € 83,50 relativa a una procedura esecutiva c/o terzi notificata in data 21/01/2013

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T F R di € 1.328,23 (al 31/12/2012) al lordo delle ritenute di legge, dei pignoramenti 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 il fondo di categoria denominato "PRIAMO"

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)

R. Riga

Coniuge **Numero di Figli** **Numero di Figli a carico**
Lordo Mensile **a carico** **a carico** **di età inferiore ai 3 anni** **Percentuale Familiari a Carico**
 ☐ SI ☒ NO

Bonus **Importo Priamo**
☐ SI ☒ NO

Mensilità
Lordo Annuo
Quota Mensile
Inps
Irpef
Cessione del V
Cessione Delega
Buoni Circolo
Prestiti
Pignoramenti
Mant.Moglie/Figli
Add Regionale
Add Comunale
Totale_Ritenute
MensileNetto
50% Netto
1/5 Netto

Imp. Fiscale Annuo
Irpef_Lorda
Detrazione_Coniuge
Ult_Det_Coniuge
Det_Figli
Det_Altri_Familiari
Detr_Lav_Dip
Ult_Detr_Lav_Dip

Data Nascita
Data Cessazione Servizio
Data Cessazione Cessione
Data Cessazione Delega
Residuo Cessione
Residuo Delega
Residuo Prestiti
Residuo Circolo
Residuo Pignoramento
TFR Maturato A P.

Prot. 20821/UP

Taranto, 27 NOV. 2012

Al dipendente
Riga Nicola

e p c Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto. Periodo di malattia dal 09/10/2012 al 10/10/2012 Assenza alla visita fiscale di controllo del 10/10/2012 provvedimento disciplinare di sospensione dal servizio, comminato in applicazione dell'art 42, comma 10 del R D 148/31 All A)

Questa Direzione

- Visto il referto medico legale, registrato al protocollo aziendale in data 22/10/2012 al 18'408, con cui i sanitari dell'ASL TA/1 hanno comunicato che, in occasione della visita fiscale di controllo effettuata il giorno 10/10/2012, la S V è risultata assente dal suo domicilio,
- Vista la nota del 29/10/2012, prot az n° 18'846/UP, notificata a mezzo raccomandata A/R in data 10/11/2012, con cui è stato chiesto alla S V di produrre per iscritto, entro e non oltre 7 giorni dalla ricezione della stessa, valide motivazioni atte a giustificare l'assenza dal domicilio, in costanza di malattia, durante le fasce di reperibilità,
- Atteso che la precitata nota aziendale del 29/10/2012 e da intendersi, a tutti gli effetti, come contestazione disciplinare per la mancanza prevista dall'art 42, 1° comma punto 10 sopra richiamato ("volontario inadempimento dei doveri di ufficio che abbia apportato danni al servizio"), come richiamato espressamente nella stessa nota,
- Atteso che la S V non ha prodotto alcuna giustificazione scritta in merito,
- Preso atto, pertanto, che nel caso di specie la S V è risultata assente ingiustificata alla visita fiscale di controllo, con conseguente applicazione della sanzione disciplinare prevista all'art 42, 1° comma punto 10 dell'Allegato A) al R D n° 148/1931, così come stabilito dall'art 3, comma 2 dell'A N 19/09/2005,

Tanto premesso

- visto il R D 148/31, All A),
- visto l'A N 19/09/2005

COMMINA

alla S V il provvedimento di sospensione dal servizio della durata di giorni 1 (uno), in applicazione del punto 10) dell'art 42 del R D 148/31, All A), per il comportamento descritto in premessa che ha comportato danni agli interessi dell'Azienda

Il giorno di sospensione sarà eseguito il 15 dicembre 2012

Qualora nella giornata indicata si dovessero verificare eventi di malattia o di infortunio ovvero cada in giorno destinato al riposo settimanale, si dispone già da ora che il provvedimento di sospensione sia eseguito a decorrere dal primo giorno utile immediatamente successivo

In applicazione dell'art 58 del Regolamento Allegato A) al R D n°148/31, avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso al Consiglio di Amministrazione entro 15 gg dal ricevimento della presente

Si comunica, infine, la decadenza dal beneficio dell'indennità economica di malattia riferito all'intero periodo e, pertanto, con le correnti competenze di novembre non le è stata corrisposta l'indennità economica di malattia riferita al periodo in questione (dal 9 al 10 ottobre 2012)

IL Direttore Generale
(Ing Giovanni Matichiechia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

162172011011

Numero

Data di spedizione

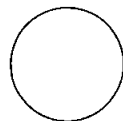
 Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

CAP

RIGA NICOLA
VIA REGGIO CALABRIA N 2
74100 TARANTO 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 DM 01 10 08

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

20821

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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

Prot. az n° 18846UP

Taranto, lì

29 OTT. 2012

Al dipendente
Riga Nicola
SEDE

OGGETTO: Assenza alla visita fiscale del 10 ottobre 2012 (periodo di malattia dal 09/10/2012 al 10/10/2012). Contestazione disciplinare

Con referto n° 3131/2012 i sanitari dell'ASL TA/1 hanno comunicato che, in occasione della visita fiscale effettuata in data 10 ottobre 2012 alle ore 17 45 su espressa richiesta dell'Azienda, Lei è risultato assente dal suo domicilio

Il referto in esame le è stato lasciato dal medico fiscale nella cassetta delle lettere

Atteso che è posto a suo carico l'onere probatorio della sussistenza di cause di forza maggiore o di validi motivi atti a giustificare l'assenza dal domicilio in costanza di malattia, la S V è tenuta a presentare presso l'Ufficio Personale e Retribuzioni, entro e non oltre 7 giorni dalla ricezione della presente, idonea documentazione comprovante l'esistenza di fatti o di valide circostanze in grado di giustificare l'assenza alla visita fiscale

Nel caso in cui le giustificazioni presentate non vengano accolte, nella fattispecie in esame si configurerà l'ipotesi di "assenza ingiustificata alla visita fiscale di controllo", con conseguente decadenza automatica dal beneficio economico

Si rammenta altresì che, secondo le previsioni contenute nell'art 3, comma 2 dell'A N 19/09/2005, qualora lei non presenti eventuali giustificazioni ovvero le stesse non vengano accolte, l'inadempimento in oggetto integrerà gli estremi della mancanza disciplinare prevista dall'art 42 comma 1, punto 10 dell' All A) al R.D n° 148/1931 e la presente, pertanto, sarà considerata a tutti gli effetti come contestazione disciplinare

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni Maticecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

RIGA NICOLA
VIA REGGIO CALABRIA N 2
74100 TARANTO TA

10/4/2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art 20 DM 01 10 08

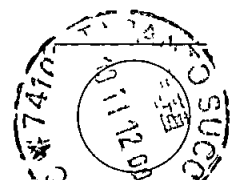
- ☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

BARI CMO
Poste

13 1

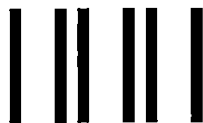
11-17
14 2 1 7 2 0 1 0 5 1 0

Numero
Italiano



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

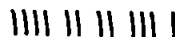
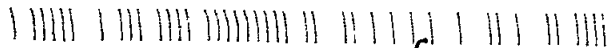


Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 Mod 23 UP MOD 01304A SL[3] Ed 08/11

Da restituire a

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



REGIONE PUGLIA

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

U.O. MEDICINA LEGALE

PROGNOSI

RIGA, NICOLA

Sig. TRE CARRARE VIA REGGIO CALABRIA Nato il 2

abitante in

☐

Visita domiciliare

☒

Accesso

☐

Visita ambulatoriale

☐

Visita dom. fest. o prefest

Attesto che il lavoratore sopra specificato, oggi 10-10-2012 alle ore 17.19

A)

☐

e stato da me visitato e giudicato in condizioni di riprendere il lavoro il

☐

e stato da me visitato e giudicato in condizioni di non poter lavorare prognosi di gg

da oggi

☒

e stato altresì a nuova visita di controllo in ambulatorio per il

11-10-2012

ore 8.30 c/o U.O. Medicina

Legale - Via Pupino 2/c 2° Piano - TA - munito di documento di riconoscimento se ancora in malattia

☐

richiesta consulenza medico legale

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

(Eventuali osservazioni)

B)

☐

risultato sconosciuto all'indirizzo sopra indicato

☒

E' assente all'indirizzo sopra indicato

☒

Lasciato invito a visita di controllo per il

11-10-2012

☐

al Sig.

☐

Familiare maggiore di anni 14

☐

nella cassetta delle lettere

☐

sotto luscio

☒

Il Medico

Dr. GIUSEPPE VITALE
Chirurgo
(timbro e firma)

C)

☐

Oggi

il lavoratore è stato sottoposto a Visita Ambulatoriale con prognosi di gg

da oggi

☐

Si consiglia visita medico-legale collegiale ai fini dell'accertamento dell'idoneità al servizio

Il Medico

(timbro e firma)

E' stato identificato con patente di guida / carta d'identità / altro

n

rilasciata da

il

Sesso

età

attività lavorativa

Anamnesi

Esame obiettivo

Diagnosi

Indagini diagnostiche effettuate e loro esito

da effettuare

Terapia in corso

Prot. N°

Del

22 OTT. 2012

PRESIDENTE

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DIRETTORE TECNICO

ESERCIZIO MOVIMENTO

AFFARI GEN. / P. R. SINISTRI

ACQUISTI / CONTRATTI

CONTABILITÀ / BILANCIO

INFORMATICA

PERSONALE / RETRIBUZIONI

TECNICO

PRODOTTI / TRAFFICO

RAGIONERIA / ECONOMATO

STAFF QUALITÀ

Taranto, li

21 FEB. 2013

Corrispondenza prot n° 3159 UP

All'Agente
RIGA Nicola

S E D E

OGGETTO attestazione di servizio

In riscontro alla Sua richiesta del 20/02/2013, inerente quanto in oggetto, si attesta che la S V nel periodo compreso dal 20/12/2012 al 15/02/2013 è stato assente per malattia, nei giorni di seguito riportati

dal 20/12/2012	al 20/12/2012
dal 27/12/2012	al 28/12/2012
dal 02/01/2013	al 05/01/2013
dal 07/01/2013	al 09/01/2013
dal 11/01/2013	al 02/02/2013
dal 05/02/2013	al 15/02/2013

Dal 16/02/2013 ha ripreso l'attività lavorativa

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)

3109

Prot. N° _____
 Del 20 FEB. 2013
 P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
 UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STU STAFF UFFICIALE ☐

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A M A T S p A

S E D E

Oggetto RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto Rosa Nicotri dipendente di codesta Azienda
 con la qualifica di Collaboratore Amministrativo, con la presente

CHIEDE

Il rilascio di un certificato

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

Certificato Ausiliarie i Periti di Taranto dal
20 DICEMBRE 2012 AL 15/FEBRAIO 2013

In attesa si porgono distinti saluti

Taranto, 20 02 2013

L'Agente

Rosa Nicotri

Prot n° 896 /UE

Taranto li 17 GEN. 2012

annobilitazione sulle credenze e
in archivio sposta il
documento wire appunto
→ in ordine &
le prove

All'Agente
RIGA Nicola
Via Reggio Calabria, 2
74121 TARANTO

e p c Al Responsabile Area Personale
e p c Al Responsabile Area Esercizio

Oggetto **PROVVEDIMENTO DISCIPLINARE COMMINATO IN APPLICAZIONE DEL R.D.
08/01/1931, n° 148 – all. A).**

L'AMAT – S.p.A.:

- a) vista la contestazione prot n° 18454/UE del 04/10/2011, elevata nei confronti della S V a seguito delle mancanze commesse il giorno **27/09/2011**,
- b) considerato che le mancanze contestate sono quelle previste ai seguenti punti dell'art 42 del R D n° 148/1931 – all. A)
 - **1:** inosservanza dell'orario di servizio,
 - **10:** volontario inadempimento dei propri doveri che ha apportato danni al servizio,
- c) viste le giustificazioni prodotte dalla S V in data 17/10/2011, assunte al protocollo aziendale n° 19361,
- d) considerato che rispetto alle giustificazioni prodotte si osserva quanto segue
 - non risulta veritiera l'affermazione con la quale la S V asserisce di aver comunicato in tempo utile l'intenzione di assentarsi dal servizio. Infatti, non risulta agli atti aziendali alcuna comunicazione effettuata in tal senso,
 - resta, pertanto, pienamente confermato l'addebito in capo alla S V relativo all'assenza arbitraria dal servizio che ha arrecato danni agli interessi aziendali
- e) Ritenute, pertanto, non accoglibili le giustificazioni prodotte dalla S V in data 17/10/2011,
- f) considerata la gravità delle mancanze commesse il giorno **27 Settembre 2011**,
- g) visto il R D 08/01/1931, n° 148 – all. A), art 42 punti 1), 10), 16),

COMMINA

alla S V il provvedimento disciplinare di **Sospensione dal servizio per la durata di giorni 1 (uno)**, da scontarsi in data **31 Gennaio 2012**.

Nel merito si precisa quanto segue

- 1) in applicazione dell'art 58 del R D n° 148/1931 – all A), avverso il presente provvedimento è ammesso il ricorso al Consiglio di Amministrazione entro i 15 giorni successivi alla data della notificazione,
- 2) in applicazione del predetto art 58 del R D n° 148/1931 – all A), il ricorso al Consiglio di Amministrazione non sospende l'applicazione del presente provvedimento,
- 3) per effetto di quanto indicato al precedente punto 2), l'Area Personale e l'Area Esercizio, al ricevimento del presente provvedimento, dovranno immediatamente assumere le rispettive iniziative per la sua materiale applicazione,
- 4) il giorno indicato nel presente provvedimento sarà considerato a tutti gli effetti giorno di "sospensione dal servizio" anche se, per lo stesso giorno, dovessero sovrapporsi eventi di malattia documentati da certificazione medica che, pertanto, limitatamente a tale giornata non sarà considerata utile

MR


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



Prot. n° **5555** /UETaranto lì **26 MAR. 2012**

All'Agente
RIGA Nicola
Via Reggio Calabria, 2
74121 TARANTO

e p c Al Responsabile Area Personale

e p c Al Responsabile Area Esercizio

Oggetto **PROVVEDIMENTO DISCIPLINARE COMMINATO IN APPLICAZIONE DEL R.D.
08/01/1931, n° 148 – all. A).**

L'AMAT – S.p.A.:

- a) vista la contestazione prot. n° 1537/UE del 26/01/2012, elevata nei confronti della S V a seguito delle mancanze commesse nei **12/12/2011** e **09/01/2012**,
- b) considerato che le mancanze contestate sono quelle previste ai seguenti punti dell'art. 42 del R.D. n° 148/1931 – all. A)
 - **1:** inosservanza dell'orario di servizio,
 - **10:** volontario inadempimento dei propri doveri che ha apportato danni al servizio,
 - **16:** per mancanze da cui è derivato danno alla sicurezza del servizio,
- c) viste le giustificazioni prodotte dalla S V in data 13/02/2012, assunte al protocollo aziendale n° 2637,
- d) rilevato che le predette giustificazioni sono state prodotte ben oltre il termine assegnato di 5 giorni dalla ricezione della contestazione. Ricezione avvenuta in data 03/02/2012
- e) considerato che con tale nota non ha, difatto, prodotto giustificazione alcuna agli addebiti mossi, limitandosi ad una generica richiesta di scuse per i molteplici disservizi creati,
- f) constatato che, ai sensi dell'art. 21 dell'All. A) al R.D. n° 148/1931, nessun agente può rimanere assente dal servizio senza regolare autorizzazione dei Superiori,
- g) considerata la gravità delle mancanze commesse nei giorni **12 Dicembre 2011** e **09 Gennaio 2012**,
- h) visto il R.D. 08/01/1931, n° 148 – all. A), art. 42 punti 1), 10), 16),

COMMINA

alla S V il provvedimento disciplinare di **Sospensione dal servizio per la durata di giorni 3 (tre)**, da scontarsi in data **26 - 27 - 28 Aprile 2012.**

Nel merito si precisa quanto segue

- 1) in applicazione dell'art 58 del R D n° 148/1931 - all A), avverso il presente provvedimento è ammesso il ricorso al Consiglio di Amministrazione entro i 15 giorni successivi alla data della notificazione,
- 2) in applicazione del predetto art 58 del R D n° 148/1931 - all A), il ricorso al Consiglio di Amministrazione non sospende l'applicazione del presente provvedimento,
- 3) per effetto di quanto indicato al precedente punto 2), l'Area Personale e l'Area Esercizio, al ricevimento del presente provvedimento, dovranno immediatamente assumere le rispettive iniziative per la sua materiale applicazione,
- 4) il giorno indicato nel presente provvedimento sarà considerato a tutti gli effetti giorno di "sospensione dal servizio" anche se, per lo stesso giorno, dovessero sovrapporsi eventi di malattia documentati da certificazione medica che, pertanto, limitatamente a tali giornate non saranno considerati utili, ovvero, considerato il profilo part-time che regola il rapporto di lavoro con la S V, i giorni di non comando in servizio saranno posticipati



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



Taranto, li 27 GIU. 2012

Corrispondenza prot n° 11391UP

All'Agente
RIGA Nicola

S E D E

OGGETTO attestazione di servizio

In riscontro alla Sua richiesta del 25/06/2012, inerente quanto in oggetto, si attesta che la S V nel periodo compreso dal 14/03/2012 al 01/05/2012 è stato assente per malattia, con ripresa dell'attività lavorativa dal successivo 02/05/2012

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A M A T S p A

S E D E

Oggetto RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto REGA NICOLA dipendente di codesta Azienda
con la qualifica di QUA M 35000, con la presente

CHIEDE

Il rilascio di un certificato

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

☒

CERTIFICATO M STATO M MIA MIA MIA

M.3 2012 AL 1.05 2012.

In attesa si porgono distinti saluti

Taranto, 28.06 2012

L'Agente

Re Nicola

Prot. N 112/0
Del 25 GIU. 2012
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
WAG AFFARI GEN/PR/SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
ufPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
ufRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

(77)

Taranto, li 24/10/2011

*Lettera
+ foto capo
sinistre di
nelle intelligenza
dei lavori per i sinistri*

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

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

Oggetto: **Responsabilità sinistri**

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

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

3

Prot. N. 1998h
25 OTT 2011

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	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

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

(signature)

Allegati/ n.6 denunce di sinistro con numero aziendale:

172/NS/11 - 189/11 - 209/NS/11 - 212/NS/11 - 215/NS/11 - 218/NS/11.

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 209/NS/11	DATA SINISTRO 06/10/2011	ORA 24 00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO DEPOSITO AZIENDALE - TUNNEL RIFORNIMENTO		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 531	TARGA AUTOBUS CX 201 XG	
MATR AGENTE 181300	COGNOME RIGA	NOME NICOLA	QUALIFICA COLLABORATORE DI ESERCIZIO	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 06/08/1970	DATA ASSUNZIONE 08/03/2006	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C A P 74100
DOMICILIO VIA REGGIO CALABRIA N 2	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
COMPAGNIA ASSICURATRICE A M A T		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

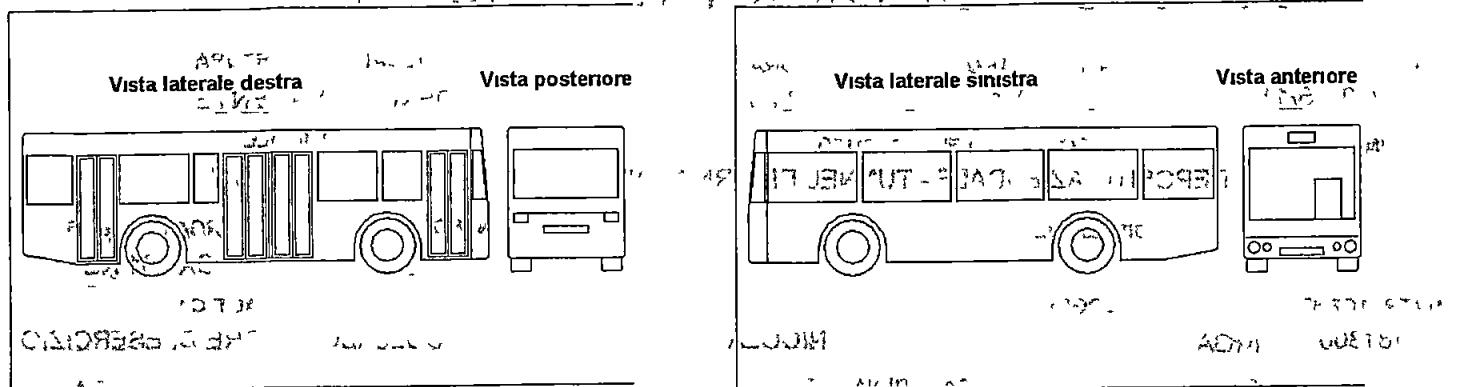
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

VETRO POSTERIORE ROTTO (LUNOTTO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE MI ACCINGEVO AD APRIRE IL PORTELLONE DEL BUS N 531 PER CONTROLLARE L'OLIO, CONSTATAVO CHE UNA SERRATURA ERA DIFETTOSA IN QUANTO LA LEVA GIRAVA A VUOTO NEL TENTARE DI SBLOCCARE LA LEVA CON UN ATTREZZO, NEL FARE LEVA SI ROMPEVA IL LUNOTTO POSTERIORE

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 17/10/2011

Il Conducente

R. M. M. M.

pagina

2

1771



Prot az n° 7815/UP

Taranto, 28 Aprile 2011

Al dipendente

RIGA NICOLA

(C F RGINCL70M06L049T)

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	263,54 €	1 021,08 €	797,38 €
Indennità di turno	41,08 €	103,48 €	63,96 €
Straordinario Feriale	0,00 €	58,93 €	36,14 €
Straordinario Festivo	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Imponibile Fiscale annuo	12 358,17 €	13 174,97 €	12 990,72 €
Irpef Lorda annua	2 842,38 €	3 030,24 €	2 987,87 €
Aliquota media applicata	23,00 %	23,00 %	23,00 %
Aliquota massima applicata	23,00 %	23,00 %	23,00 %

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. *Giovanni* *Matticchia*)

Prot. az. n° 2670/UP

Taranto, 11/02/2011

Al dipendente

Riga Nicola



e p c

Al medico aziendale competente

" "

Area Esercizio

" "

Area Personale

" "

Spett.le Cittadella della Carità

fax n° 099/4732214

SEDE

OGGETTO invio a visita medica

Si comunica che il giorno 17 febbraio 2011, alle ore 8 00, la S V , a digiuno e senza aver fumato, dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità, per essere sottoposto ad accertamenti di laboratorio ed alla conseguente visita da parte del medico aziendale competente

Al fini retributivi la giornata del 17 febbraio p.v. sarà considerata congedo retribuito a carico azienda

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

X RICEVUTA

Riga Nicola

Prot. az. n° 362/UP

Taranto, 11/02/2011

Al dipendente

Riga Nicola

e p c

Al medico aziendale competente

" "

Area Esercizio

" "

Area Personale

" "

Spett.le Cittadella della Carità

fax n° 099/4732214

SEDE

OGGETTO invio a visita medica

Si comunica che il giorno 17 febbraio 2011, alle ore 8 00, la S.V., a digiuno e senza aver fumato, dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità, per essere sottoposto ad accertamenti di laboratorio ed alla conseguente visita da parte del medico aziendale competente.

Al fini retributivi la giornata del 17 febbraio p.v. sarà considerata congedo retribuito a carico azienda.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

***** P. 01 *****
 * RAPPORTINO *
 * 11-FEB-2011 VEN 15:40 *
 * PER: AMAT spa TARANTO C097794247 *
 * TRASM. *
 * DATA INIZIO DESTINATARIO TEMPO TX PAGINE TIPO NOTE MNR. DP *
 * 11-FEB 15:40 0994732237 22" 1 TRASM. FAX OK 959 *
 * TOTALE: 22S PAGINE: 1 *



Prot. az. n° 2630/UP

Taranto, 11/02/2011

Al dipendente

Riga Nicola

e p Al medico aziendale competente

" " Area Esercizio

" " Area Personale

fax n° 099/4732214

" " Spett.le Cittadella della Carità

SEDE



OGGETTO. invio a visita medica

Si comunica che il giorno 17 febbraio 2011, alle ore 8.00, la S V, a digiuno e senza aver fumato, dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità, per essere sottoposto ad accertamenti di

1771

Prot n° 16624 UP

Taranto, li 08 SET. 2010

Al Dipendente
RIGA Nicola
SEDE

Raccomandata A/R

OGGETTO Indennità economica di malattia riferita al periodo compreso dal 04/09/2010 al 06/09/2010 Mancata corresponsione della relativa indennità per le giornate del 04/09/2010 e del 05/09/2010

Con riferimento al certificato di malattia riferito al periodo in oggetto, da Lei consegnato in azienda in data 06/09/2010, si fa presente quanto segue

E' ammessa la possibilità di riconoscere la sussistenza dello stato morbososo anche per il giorno immediatamente precedente a quello di rilascio del certificato, purché sullo stesso risulti compilata la voce "dichiara di essere ammalato dal ", tale regola non va applicata, però, quando la data riportata alla predetta voce del certificato retroagisce di oltre 24 ore dalla data del rilascio

In tale ipotesi, le giornate di malattia anteriori alla data del rilascio si considerano come "non documentate e quindi non indennizzabili" in quanto la validità del certificato, ed il relativo indennizzo della malattia, decorre dalla data di rilascio del certificato stesso

Nel caso di specie, poiché il certificato in esame è stato rilasciato dal suo medico curante soltanto in data 06/09/2010 (quindi oltre le 24 ore dall'inizio della malattia), con le competenze di ottobre non Le sarà corrisposta l'indennità economica relativa alle giornate del 4 e 5 settembre 2010

Per mera completezza si segnala che, durante i giorni prefestivi e festivi, Lei avrebbe potuto rivolgersi ai sanitari in servizio presso la Guardia Medica che, per prestazioni non differibili ed urgenti, sono tenuti comunque a garantire la continuità dell'assistenza del medico di base ed a rilasciare regolari certificati di malattia validi ai fini dell'erogazione della relativa indennità economica

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

(BARI CMP)
Poste

16 09

13-839526442 0

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____ Lo

RIGA NICOLA
VIA REGGIO CALABRIA N 2
74100 TARANTO TA



16624
Giuseppe Rosedano
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

14/09/13
Data

[Signature]
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

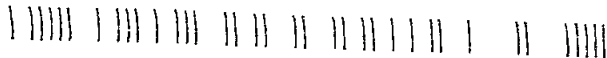


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



ATTESTATO DI MALATTIA

(art. 2, D.L. 663/1979 e art. 15, L. 155/1981)

Da recapitare o trasmettere con raccomandata A.R.

a cura del lavoratore al datore di lavoro, entro due giorni dal rilascio

PER IL DATORE DI LAVORO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N. 3178851611

RISERVATO AL MEDICO

Rino Lirio
COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL

TURNO

GIORNO MESE ANNO
06/08/90

GIORNO MESE ANNO
06/08/90

DATA RILASCIO CERTIFICATO

GIORNO MESE ANNO
06/08/90

INIZIO CONTINUAZIONE RICADUTA

☒ ☐ ☐

FIRMA DEL MEDICO

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

RISERVATO AL LAVORATORE

REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA
(DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

NOMINATIVO INDICATO
PRESSO L'ABITAZIONE
(se diverso dal proprio)

INDIRIZZO
(via, piazza
cazzone ecc.)

C.A.P.

COMUNE

PROV.

DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE SEMPRE)

CODICE FISCALE

RG.1.NG.470106.L049.T

SES

M.O.

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

NOME

R. Lirio

NICOLA

DATA NASCITA

GIORNO MESE ANNO
06/08/90

COMUNE
NASCITA
O STATO
ESTERO

TARANTO

PROV.

RICEVUTA PER CONSEGNA CERTIFICATO MALATTIA



Medaglia 181300 RIGA NICOLA

Riferimento Certificato

Indirizzo durante la malattia

CAP

Comune

Prov

Presso

EVENTO
Malattia

Numero Registrazione
028397249958

Data Certificato

06/09/2010

Data Inizio Certificato

04/09/2010

Data Fine Certificato

06/09/2010

Certificato consegnato il :

06/09/2010

alle ore : 9 33

Dr.
Laurenza

Ost. G.
[Signature]

Taranto, li 15 MAR 2010

Prot n 4902 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 RIGA Nicola nato a Taranto il 06/08/1970 C.F. RGI NCL 70M068 L049T domiciliato a TARANTO (TA) in via Archimede, n. 29 presta servizio presso questa Amministrazione dal 08/03/2006, 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) € 12 985,70
corrispondenti a mensili lorde € 1 082,14

che al netto delle seguenti ritenute

per INPS	€ 99,45
per IRPEF	€ 76,37
per Add. Reg. e Com.	€ 17,67
per Priamo (Fondo Prev. Compl.)	€ 17,75
per Cessione V°	€ 181,00
per Delegazione di pagamento	€ 182,00

Totale ritenute € 574,24

Si riducono a mensili nette € 507,90

Ha in corso un prestito per Cessione V° con I.B.L. BANCA S.p.A. di € 181,00 il cui residuo è di n. 112 rate di per un totale di € 20 244,00

Ha in corso un prestito per Delegazione di Pagamento con I.B.L. BANCA S.p.A. di € 182,00 il cui residuo è di n. 111 rate di per un totale di € 20 202,00

Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 65° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T.F.R. di € 1 215,47 (al 31/12/2009) al lordo delle ritenute di legge e dei prestiti in corso

Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 100% del proprio T.F.R. maturando presso il fondo di categoria denominato "PRIAMO"

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)



Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto RIGA Nicola, dipendente di
codesta Azienda con qualifica di COLLABORATORE D'ESERCIZIO, con la
presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato,

- ☐ di dipendenza
☐ INPS
☐ INAIL per visita collegiale
☒ dimostrativo della retribuzione
☐ _____

In attesa si porgono distinti saluti

Firma: 05 MAR. 2010

ProL N
Del 05 MAR. 2010
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN/PR/SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/CONOMATO ☐
SU SUO ☐

Agente
R. Wede

Coniuge **Numero di Figli** **Numero di Figli a carico**
Lordo Mensile **a carico** **a carico** **di età inferiore ai 3 anni** **Percentuale Familiari a Carico**
 ☐ SI ☒ NO

Bonus **Importo Priamo**
☐ SI ☒ NO

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	12 985,70
Quota Mensile	1082,14
Inps	99,45
Irpef	76,37
Cessione del V	181,00
Cessione Delega	182,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	10,78
Add. Comunale	6,89
Totale_Ritenute	574,24
MensileNetto	507,90
50% Netto	444,00
1/5 Netto	178,00

Imp. Fiscale Annuo	11 543,81
Irpef_Lorda	2655,08
Detrazione_Coniuge	0,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	0,00
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1585,86
Ult_Detr_Lav_Dip	0

Data Nascita	06/08/1970
Data Cessazione Servizio	06/08/2035
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	20 244,00
Residuo Delega	20 202,00
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P	1 215,47

Prot n° 2258 UP

Taranto, li 10 5 FEB. 2010

Al Dipendente
RIGA Nicola
SEDE

Raccomandata A/R

OGGETTO Periodo di malattia dal 30/01/2010 al 28/02/2010 Certificato di continuazione di malattia rilasciato il 01/02/2010, mancato pagamento di malattia riferita al giorno 30/01/2010

Si comunica che, per le motivazioni di seguito riportate, con le correnti competenze di febbraio non le sarà retribuita l'indennità di malattia riferita alla giornata del 30/01/2010

Infatti, con riferimento al certificato di continuazione di malattia indicato in oggetto si ravvisano gli estremi del rilascio tardivo

Come chiarito a tutto il personale con le disposizioni riportate nell'opuscolo distribuito con l'ordine di servizio n° 34/2006, il certificato di continuazione di malattia deve essere rilasciato dal proprio medico curante non oltre i due giorni successivi a quello di scadenza della prognosi precedente. Nel caso di specie, invece, il certificato di continuazione del periodo di malattia in esame Le è stato rilasciato soltanto il 01/02/2010, mentre la prognosi precedente scadeva il 29/01/2010

Pertanto, in tale ipotesi trovano applicazione le sanzioni previste per mancata certificazione, con conseguente decadenza dal diritto alla corresponsione dell'indennità economica di malattia riferita alla giornata del 30 gennaio 2010, che non risulta, quindi, comprovata da idonea e valida certificazione

Si segnala, per mera completezza, poiché i giorni 30 e 31 gennaio cadevano rispettivamente di sabato e di domenica, lei si sarebbe potuto rivolgere ai sanitari in servizio presso la Guardia Medica i quali, durante i giorni festivi e prefestivi, per prestazioni non differibili ed urgenti, sono tenuti comunque a garantire la continuità dell'assistenza del medico di base, rilasciando regolari certificati di malattia validi ai fini dell'erogazione della relativa indennità economica

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)

ATTESTATO DI MALATTIA
(art 2 D.L. 663/1979 e art 15 L. 155/1981)

PER IL DATORE DI LAVORO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N° 3214405043

Da recapitare o trasmettere con raccomandata A R
a cura del lavoratore al datore di lavoro, entro due giorni dal rilascio

RISERVATO AL MEDICO

Riga Nicola

COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL
GIORNO MESE ANNO

28/10/2010

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL
GIORNO MESE ANNO

30/10/2010

TURNO

☐

DATA RILASCIO CERTIFICATO
GIORNO MESE ANNO

01/10/2010

INIZIO

☐

CONTINUAZIONE

☒

RICADUTA

☐

FIRMA DEL MEDICO

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

RISERVATO AL LAVORATORE

REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA
(DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

INDIRIZZO
(via, piazza,
frazione ecc.)

CAP

COMUNE

PROV

DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE SEMPRE)

CODICE FISCALE

RG1NCL70M06L049T

SESSO
M o F

M

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

RIGA

NOME

NICOLA

DATA NASCITA

08/08/70

COMUNE
NASCITA
O STATO
ESTERO

TARANTO

PROV

RICEVUTA PER CONSEGNA CERTIFICATO MALATTIA



Medaglia 181300 RIGA NICOLA

3214405043

Riferimento Certificato

Indirizzo durante la malattia

CAP

Comune

Prov

Presso

EVENTO
Malattia

Numero Registrazione
146395096979

Data Certificato
01/02/2010

Data Inizio Certificato
30/01/2010

Data Fine Certificato
28/02/2010

Certificato consegnato il

01/02/2010

alle ore

11 10

CALIXTO V (1115)

ATTESTATO DI MALATTIA

(art. 2 D.L. 663/1979 e art. 15 L. 155/1981)

Da recapitare o trasmettere con raccomandata A/R

a cura del lavoratore al datore di lavoro, entro due giorni dal rilascio.

PER IL DATORE DI LAVORO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N. 3214405147

RISERVATO AL MEDICO

Orlando
COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL

GIORNO MESE ANNO
28/10/10

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL

GIORNO MESE ANNO
16/10/10

TURNO

DATA RILASCIO CERTIFICATO

GIORNO MESE ANNO
16/10/10

INIZIO CONTINUAZIONE RICADUTA

☒ ☐ ☐

FIRMA DEL MEDICO

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

RISERVATO AL LAVORATORE

REPERIBILITA DURANTE LA MALATTIA
(DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

INDIRIZZO
(via, piazza,
trazione ecc.)

CAP

COMUNE

PROV

NOMINATIVO INDICATO
PRESSO L'ABITAZIONE
(se diverso dal proprio)

DATI ANAGRAFICI (DA COMPIRE SEMPRE)

CODICE FISCALE

RG INCL TOM 06 L 04 9 T

SESSO
M F

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

RI GA

NOME

N. L. C. O. L. A

DATA NASCITA

06/08/70

COMUNE

NASCITA

ESTERO

TARANTO

PROV

ATTI STEP S.p.A. - TUTT POST SERVICES srl - c. 17 992 000 - 2008

1771
Prot n° 16483 UP

Taranto, li 07 SET. 2009

Al Dipendente
RIGA Nicola
SEDE

Raccomandata A/R

OGGETTO Indennità economica di malattia riferita al periodo compreso dal 28/08/2009 al 29/08/2009 Mancata corresponsione della relativa indennità per le giornate del 28 e 29/08/2009

Con riferimento al certificato di malattia riferito al periodo in oggetto, da Lei consegnato in azienda in data 31/08/2009, si fa presente quanto segue

E' ammessa la possibilità di riconoscere la sussistenza dello stato morboso anche per il giorno immediatamente precedente a quello di rilascio del certificato, purché sullo stesso risulti compilata la voce "dichiara di essere ammalato dal ", tale regola non va applicata, però, quando la data riportata alla predetta voce del certificato retroagisce di oltre 24 ore dalla data del rilascio

In tale ipotesi, le giornate di malattia anteriori alla data del rilascio si considerano come "non documentate e quindi non indennizzabili" in quanto la validità del certificato, ed il relativo indennizzo della malattia, decorre dalla data di rilascio del certificato stesso

Nel caso di specie, poiché il certificato in esame è stato rilasciato dal suo medico curante soltanto in data 31/08/2009 (quindi oltre le 24 ore dall'inizio della malattia), con le correnti competenze di settembre non Le sarà corrisposta l'indennità economica relativa alle giornate del 28 e 29 agosto 2009

Per mera completezza si segnala che, durante i giorni prefestivi e festivi, Lei avrebbe potuto rivolgersi ai sanitari in servizio presso la Guardia Medica che, per prestazioni non differibili ed urgenti, sono tenuti comunque a garantire la continuità dell'assistenza del medico di base ed a rilasciare regolari certificati di malattia validi ai fini dell'erogazione della relativa indennità economica

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MANFECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

12627399594 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

RIGA NICOLA
VIA REGGIO CALABRIA N 2
74100 TARANTO TA

C A P _____

16483
[Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

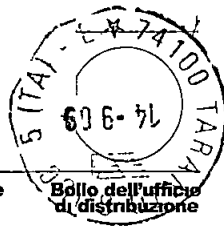
Firma dell'incaricato alla distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art 33 D M 09 04 01

• 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 Patusti 657

74100 Taranto



1 1111 2 22 3 33 4 44 5 55 6 66 7 77 8 88 9 99 0 00

11 111111 11 111

1111 111

1111 11 11 111 1

TESTATO DI MALATTIA

(D.L. 663/1979 e art. 15 L. 155/1981)

da recapitare o trasmettere con raccomandata A.R.
alla cura del lavoratore al datore di lavoro, entro due giorni dal rilascio.

PER IL DATORE DI LAVORO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N° 3178851758

SERVATO AL MEDICO

COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL ... DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL ...

GIORNO MESE ANNO GIORNO MESE ANNO TURNO

DATA RILASCIO CERTIFICATO

GIORNO MESE ANNO INIZIO CONTINUAZIONE RICADUTA

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

RISERVATO AL LAVORATORE

REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA

(DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

INDIRIZZO

(via, piazza,

numero, ecc.)

CAP

COMUNE

PROV

DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE SEMPRE)

CODICE FISCALE

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

NOME

SESSO

M o F

DATA NASCITA

COMUNE NASCITA

O STATO

ESTERO

PROV

A T1 STEP SpA - TNT POST SERVICES Srl - 0 21 800 0000 - 0662007

Prot n° 15973 UP

Taranto, li 28 AGO 2009

Al Dipendente
RIGA Nicola

e p c Area Esercizio

S E D E

OGGETTO Scadenza patente di guida Sollecito rinnovo

Si fa seguito alla Ns nota del 12/03/2009 prot n 4821, per comunicare che a tutt'oggi, nonostante i ripetuti solleciti verbali da parte degli addetti dell'ufficio Personale e Retribuzioni, la SV non ha provveduto a presentare la documentazione attestante il rinnovo della sua patente di guida

All'uopo, entro 10 giorni dalla ricezione della presente, lei è tenuta a presentare quanto richiesto

In caso di mancata presentazione saranno adottate le determinazioni conseguenti


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATTECCHIA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacc.

☐ Assicurata Euro _____

13327 6700 45-3

126273985176

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

RIGA NICOLA
VIA REGGIO CALABRIA N 2
74100 TARANTO 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
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



15973

Posteitaliane

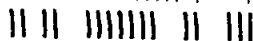
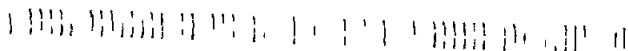
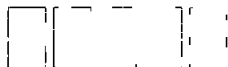


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 Mod. 23 1/P MOD. 01304 (EX 08402E) St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



Taranto, li 08 APR. 2009

Prot n 6668 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 RIGA Nicola nato a Taranto il 06/08/1970 C F RGI NCL 70M068 L049T domiciliato a TARANTO (TA) in via Archimede, n 29 presta servizio presso questa Amministrazione dal 08/03/2006, 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) € 12 572,98

corrispondenti a mensili lorde € 1 047,75

che al netto delle seguenti ritenute

per INPS € 96,29

per IRPEF € 18,05

per Add Com € 3,29

per Priamo (Fondo Prev Compl) € 17,16

per Cessione V° € 153,00

per Delegazione di pagamento € 100,00

per Buoni Acquisto Circolo € 113,03

Totale ritenute € 500,82

Si riducono a mensili nette € 546,93

Ha in corso un prestito per Cessione V° con CONAFI S P A di €. 153,00 il cui residuo è di n 89 rate di per un totale di €. 13.617,00

Ha in corso un prestito per Delegazione di Pagamento con IDEA FINANZIARIA S P A di € 100,00 il cui residuo è di n 110 rate di per un totale di €. 11.000,00

Ha in corso una trattenuta per BUONI ACQUISTO CIRCOLO AZIENDALE di € 113,03 il cui residuo è di € 257,31

Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 65° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T F R di € 1.191,87 (al 31/12/2008) al lordo delle ritenute di legge e dei prestiti in corso

Si precisa, inoltre, che in applicazione del D L del 5/12/2005 n 252 art 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 100% del proprio TFR maturando presso il fondo di categoria denominato "PRIAMO"

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)

Rf Ude 08/04/09

Coniuge **Numero di Figli** **Numero di Figli a carico**
Lordo Mensile **a carico** **a carico** **di età inferiore ai 3 anni** **Percentuale Familiari a Carico**
 ☐ SI ☒ NO

Bonus **Importo Priamo**
☐ SI ☒ NO

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	12 572,98
Quota Mensile	1047,75
Inps	96,29
Irpef	18,05
Cessione del V	153,00
Cessione Delega	100,00
Buoni Circolo	113,03
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	0,00
Add. Comunale	3,29
Totale_Ritenute	500,82
MensileNetto	546,93
50% Netto	465,00
1/5 Netto	186,00

Imp. Fiscale Annuo	11 177,28
Irpef_Lorda	2570,77
Detrazione_Coniuge	0,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	705,88
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1612,14
Ult_Detr_Lav_Dip	0

Data Nascita	06/08/1970
Data Cessazione Servizio	06/08/2035
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	13 617,00
Residuo Delega	11 000,00
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	257,31
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	1 191,87

SEDE
SEDE
SEDE

Oggetto PICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto RIGA NICOLA, dipendente di
codesta Azienda con qualifica di COLLABORATORE M. ESERCIZIO, con la
presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato.

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

In attesa si porgono distinti saluti

Taranto, li 06.04 2009

Prot. N° 6180
Del 06 APR 2009
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

6/4
L'Agente

R. Riga

Prot n° 4821 UP

Taranto, li 12 MAR 2009

Al Dipendente
RIGA Nicola

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 14/04/09 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 MATICCHIA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12605213685 8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C A P _____

RIGA NICOLA
VIA REGGIO CALABRIA N 2
74100 TARANTO TA

R. Breda
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

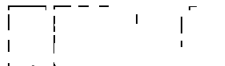


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 N. di 23 I/P MOD 01304 (EX W8402E) SL (4) Ed 07/05

Da restituire a

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



Prot. n° **17456** /UE

Taranto lì 03 SET. 2008

All'Agente
RIGA Nicola
Via Reggio Calabria, 2
74100 – TARANTO

e p c Al Responsabile Area Personale

e p c Al Responsabile Area Esercizio

Oggetto **PROVVEDIMENTO DISCIPLINARE COMMINATO IN APPLICAZIONE DEL R D
08/01/1931, n° 148 – all. A).**

La Direzione aziendale

- a) vista la contestazione prot n° 12816/UE del 25/06/2008, elevata nei confronti della S V a seguito delle mancanze commesse in data **29 Aprile 2008**,
- b) considerato che le mancanze contestate sono quelle previste ai punti 1) e 3) dell'art 41 del R D n° 148/1931 – all A)
- c) viste le giustificazioni prodotte dalla S V in data 07/07/2008, assunte al protocollo aziendale n° 13655,
- d) ritenute le giustificazioni addotte parzialmente accoglibili, permanendo a carico della S V la mancata regolarizzazione dell'assenza dal servizio nei modi e nei termini previsti dalla regolamentazione aziendale,
- e) visto il R D 08/01/1931, n° 148 – all A), art 41 punti 1), 3),

COMMINAalla S V il provvedimento disciplinare di **Multa pari a n° 1 (una) ora di retribuzione ordinaria.**

Nel merito si precisa quanto segue

- 1) in applicazione dell'art 58 del R D n° 148/1931 – all A), avverso il presente provvedimento e ammesso il ricorso al Consiglio di Amministrazione entro i 15 giorni successivi alla data della notificazione,
- 2) in applicazione del predetto art 58 del R D n° 148/1931 – all A), il ricorso al Consiglio di Amministrazione non sospende l'applicazione del presente provvedimento che l'Area Personale provvederà ad applicare in occasione della prossima retribuzione mensile

IL DIRETTORE GENERALE
Ing Giovanni Matichecchia

Prot n° 24256 UP

Taranto, li 10 DIC. 2008

Al Dipendente
RIGA Nicola
SEDE

Raccomandata A/R

OGGETTO Periodo di malattia dal 28/11/2008 al 30/11/2008 Certificato di continuazione di malattia rilasciato il 01/12/2008, mancato pagamento di malattia riferita al giorno 29/11/2008

Si comunica che, per le motivazioni di seguito riportate, con le correnti competenze di dicembre non le sarà retribuita l'indennità di malattia riferita alla giornata del 29/11/2008

Infatti, con riferimento al certificato di continuazione di malattia indicato in oggetto si ravvisano gli estremi del rilascio tardivo

Come chiarito a tutto il personale con le disposizioni riportate nell'opuscolo distribuito con l'ordine di servizio n° 34/2006, il certificato di continuazione di malattia deve essere rilasciato dal proprio medico curante non oltre i due giorni successivi a quello di scadenza della prognosi precedente. Nel caso di specie, invece, il certificato di continuazione del periodo di malattia in esame Le è stato rilasciato soltanto il 01/12/2008, mentre la prognosi precedente scadeva il 28/12/2008

Pertanto, in tale ipotesi trovano applicazione le sanzioni previste per mancata certificazione, con conseguente decadenza dal diritto alla corresponsione dell'indennità economica di malattia riferita alla giornata del 29 novembre 2008, che non risulta, quindi, comprovata da idonea e valida certificazione

Si segnala, per mera completezza, poiché i giorni 29 e 30 novembre cadevano rispettivamente di sabato e di domenica, lei si sarebbe potuto rivolgere ai sanitari in servizio presso la Guardia Medica i quali, durante i giorni festivi e prefestivi, per prestazioni non differibili ed urgenti, sono tenuti comunque a garantire la continuità dell'assistenza del medico di base, rilasciando regolari certificati di malattia validi ai fini dell'erogazione della relativa indennità economica

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13518488012

4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

RIGA NICOLA
VIA REGGIO CALABRIA N 2
74100 TARANTO TA

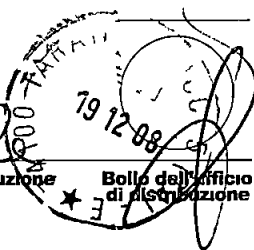
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01
Inviati multipli a un unico destinatario
Sottoscrizione rifiutata



26256

Posteitaliane

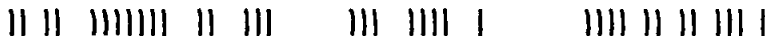
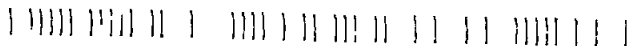


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 Mod. 23 VP MOD 01304 (EX W8402E) SL (4) Ed. 07/05

Da restituire a

AMAT s.p.a.
Via C. Battisti 65/
74100 Taranto



INPS
Istituto Nazionale
Previdenza Sociale

INDELL ATTESTATO DI MALATTIA

(art. 2 D L 663/1979 e art. 15 L. 155/1981)

Da recapitare o trasmettere con raccomandata A R

la cura del lavoratore al datore di lavoro per tre due

dott. Andrea Pastore

medico chirurgo
giornale dal 1850 al 1851

PER IL DATORE DI LAVORO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N 2004091E34

RISERVATO AL MEDICO

Reg. Medicina General
N 523995

COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

ANOSI CLINICA A TUTTO IL
NO MESE ANNO
3.0 / 1.1 / 0.8

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL
GIORNO MESE ANNO
2.8 / 1.1 / 0.8

TURN ON

DATA RILASCIO CERTIFICATO
GIORNO MESE ANNO
0.1 / 1.2 / 0.8

INIZIO CONTINUAZIONE RICADUTA

FIRMA DEL MÉDICO

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

RISERVATO AL LAVORATORE

REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA
(DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

INDIRIZZO
(via piazza
frazioni, ecc.)

CAP

COMUNE

PROV

DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE SEMPRE)

CODICE FISCALE

NOMINATIVO INDICATO
PRESSO L'ABITAZIONE
(se diverso dal proprio)

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

NOME

SESSO
M o F

DATA NASCITA

COMUNE
NASCITA

70 COMUNE NASOITA O. STATO ESTERO TARANTO

PROV

ATI STEP SpA TPG POST ITALIA SpA PMS SpA c 30 000 000 1/2005

INPS ATTESTATO DI MALATTIA
(art. 2 D.L. 663/1979 e art. 15 L. 155/1981)
Da recapitare o trasmettere con raccomandata A/R
a cura del lavoratore al datore di lavoro, entro due giorni dal rilascio

PER IL DATORE DI LAVORO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N. 2094091502

H

RISERVATO AL MEDICO

COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL

GIORNO MESE ANNO
28/11/08

DICHIARA/ DI ESSERE AMMALATO DA

GIORNO MESE ANNO
28/11/08

DATA RILASCIO CERTIFICATO

GIORNO MESE ANNO
28/11/08

INIZIO

CONTINUAZIONE

RICADUTA

FIRMA DEL MEDICO

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

RISERVATO AL LAVORATORE

REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA
(DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

NOMINATIVO INDICATO
PRESSO L'ABITAZIONE
(se diverso dal proprio)

INDIRIZZO
(via, piazza,
cassella postale)

CAP

COMUNE

PROV

DATI ANAGRAFICI (DA COMPIRE SEMPRE)

CODICE FISCALE

R. G. I. N. C. L. 7. 0. M. 0. 6. L. 0. 4. 9. T.

SESSO

M

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

NOME

R. I. G. A.

N. I. C. O. L. A.

DATA NASCITA

COMUNE

NASCITA

IN STATO

ESTERO

06/08/70

TO

T. A. B. A. N. T. O.

PROV

RICEVUTA PER CONSEGNA CERTIFICATO MALATTIA



Medaglia 181300

RIGA NICOLA

Riferimento Certificato

Indirizzo durante la malattia

CAP

Comune

Prov

Presso

EVENTO

Numero Registrazione

Malattia

029390791205

Data Certificato

Data Inizio Certificato

Data Fine Certificato

28/11/2008

28/11/2008

28/11/2008

Certificato consegnato il

28/11/2008

alle ore

19 04

MANCINI

Prot n° 18522UP

Taranto, li 19 SET 2008

Al Dipendente
RIGA Nicola
SEDE

Raccomandata A/R

OGGETTO Indennità economica di malattia riferita al periodo compreso dal 30/08/2008 al 30/08/2008 Mancata corresponsione della relativa indennità per la giornata del 30/08/2008

Con riferimento al certificato di malattia riferito al periodo in oggetto, da Lei consegnato in azienda in data 01/09/2008, si fa presente quanto segue

E' ammessa la possibilità di riconoscere la sussistenza dello stato morbosio anche per il giorno immediatamente precedente a quello di rilascio del certificato, purché sullo stesso risulti compilata la voce "dichiara di essere ammalato dal ", tale regola non va applicata, però, quando la data riportata alla predetta voce del certificato retroagisce di oltre 24 ore dalla data del rilascio

In tale ipotesi, le giornate di malattia anteriori alla data del rilascio si considerano come "non documentate e quindi non indennizzabili" in quanto la validità del certificato, ed il relativo indennizzo della malattia, decorre dalla data di rilascio del certificato stesso

Nel caso di specie, poiché il certificato in esame è stato rilasciato dal suo medico curante soltanto in data 01/09/2008 (quindi oltre le 24 ore dall'inizio della malattia), con le correnti competenze di settembre non Le sarà corrisposta l'indennità economica relativa alla giornata del 30 agosto 2008

Per mera completezza si segnala che, durante i giorni prefestivi e festivi, Lei avrebbe potuto rivolgersi ai sanitari in servizio presso la Guardia Medica che, per prestazioni non differibili ed urgenti, sono tenuti comunque a garantire la continuità dell'assistenza del medico di base ed a rilasciare regolari certificati di malattia validi ai fini dell'erogazione della relativa indennità economica

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni) MATICHECCHIA



CERTIFICATO DI DIAGNOSI PER INDENNITA' DI MALATTIA

(art. 2 D.L. 663/1979 e art. 15 L. 156/1981)

Dà recapitare o trasmettere con raccomandata A/R a cura del lavoratore all'INPS competente per residenza del lavoratore stesso, entro due giorni dal rilascio

PER L'INPS

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

2004091577

H N

2004091577

55

RISERVATO AL MEDICO

Riga Nicola
COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

PROGnosi CLINICA A TUTTO IL
GIORNO MESE ANNO

30/08/08

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL
GIORNO MESE ANNO

30/08/08

TURNO



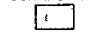
DATA RILASCIO CERTIFICATO
GIORNO MESE ANNO

01/09/08

INIZIO



CONTINUAZIONE



RICADUTA



COD. NOSOLOGICO

08/8

DIAGNOSI

Colica addominale

dott. Andrea Pastore

medico chirurgo

Studio Via Emilia n° 16 - Tel. 099/735369

74100 TARANTO

Cod. Reg. Medicina Generale

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

RISERVATO ALL'INPS

CONTROLLO AMBULATORIALE
CONTROLLO DOMICILIARE
RESPONSABILITÀ TERZI
INFORTUNIO MAL. PROFF.
T.B.C.
ANOMALIA

DATA

IL MEDICO

RISERVATO AL LAVORATORE

REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA
(DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA RIPORTATI SUL RETRO)

NOMINATIVO INDICATO
PRESSO L'ABITAZIONE
(se diverso dal proprio)

INDIRIZZO
(Via, piazza,
trasporto ecc.)

VIA R. CALABRIA

N

02

CAP

76100

COMUNE

TARANTO

PROV

DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE SEMPRE)

CODICE FISCALE

RG1NCL70M0810049T

SESSO

M

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

RIGA

NOME

NICOLA

DATA NASCITA

06/08/70

COMUNE

NASCITA

O STATO

ESTERO

TARANTO

PROV

Segue sul retro

RICEVUTA PER CONSEGNA CERTIFICATO MALATTIA



Medaglia 181300 RIGA NICOLA

Riferimento Certificato

Indirizzo durante la malattia

CAP

Comune

Prov

Presso

EVENTO

Malattia

Numero Registrazione

026389920200

Data Certificato

01/09/2008

Data Inizio Certificato

30/08/2008

Data Fine Certificato

30/08/2008

Certificato consegnato il :

02/09/2008

alle ore :

12 30

crilly

VERBALE DI CONCILIAZIONE IN SEDE SINDACALE

L'anno duemilaotto addì ventinove del mese di febbraio, presso la sede della soc A M A T SpA, in Taranto via Cesare Battisti n° 657, alla presenza del sig Portulano Rodolfo nel suo ruolo istituzionale di dirigente della FIT-CISL nonché segretario aziendale della RSA nella medesima società AMAT, sono comparsi

Portulano Rodolfo
da un lato

Riga Nicola, nato a Taranto il 06/08/1970 e ivi residente alla Via Reggio Calabria n° 2 (c f n° RGI NCL 70M06L049T), identificato a mezzo Patente di guida n° TA5167479H,

Giulio
e

dall'altro

la soc AMAT SpA (con sede in Taranto, Via Cesare Battisti 657) in persona del Presidente del CdA e legale rappresentante pro-tempore, ing Giuseppe Casatello, per la specifica incombenza rappresentato dal Direttore Generale, Ing Giovanni Matichecchia, munito dai poteri rivenientigli dall'allegata lettera di delega datata 29/02/2008, prot az n° 4'232, a firma del medesimo Presidente,

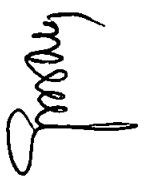
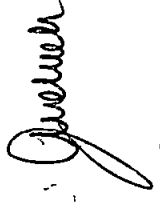
R. U. Casatello
Le parti

PREMESSO CHE

- 1) Il Sig Riga Nicola è stato assunto alle dipendenze dell'A M A T S p A in data 08/03/2006 con contratto di lavoro a tempo indeterminato di tipo part time verticale (26 ore settimanali), nel profilo professionale di operatore d'esercizio, par 140, ex CCNL 27/11/2000,
- 2) A seguito di richiesta del lavoratore, con nota aziendale del 05/09/2007 all'interessato è stato già concesso il prolungamento del periodo di prova,
- 3) Con propria nota del 29/02/2008, il lavoratore, a causa di motivi di salute che non gli consentono di continuare ad espletare le mansioni di guida tipiche dell'operatore d'esercizio, ha chiesto di essere declassato nel profilo professionale di collaboratore d'esercizio, parametro 129, ex CCNL 2000,
- 4) L'Azienda si è mostrata disponibile ad accogliere la richiesta formulata dal lavoratore,

MINISTÈRE
DES
FINANCES
SOCIÉTÉ
GÉNÉRALE

1911
11
11

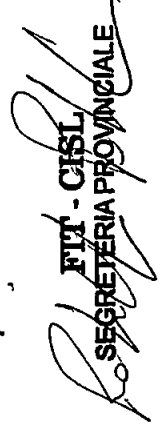
- 
- 
- 
- 5) In tale spirito, le parti intendono addivenire al presente accordo, con rinuncia espressa da parte del Riga di ogni rivendicazione ad essa presupposta, connessa e consequenziale, nonché di ogni altra ragione rivendicativa che, nell'ambito del rapporto di lavoro in essere, potrebbe essere fatta valere nei confronti dell'A M A T S p A ,
- 6) Il dipendente dichiara non sussistere qualsivoglia pretesa nei confronti della soc A M A T S p A e assicura che l'intesa globalmente assunta alle condizioni di seguito specificate contempla, senza alcuna esclusione, l'integrale regolamento di ogni rapporto inter partes quanto a qualsivoglia pretesa,

Tanto premesso e ritenuto, le parti in epigrafe

CONVENGONO

di concordare la questione descritta in premessa e tutte le eventuali ragioni rivendicative ad essa connessa alle seguenti

CONDIZIONI

- 
- 
- a) La premessa costituisce parte integrante dell'accordo conciliativo,
- b) L'A M A T S p A attribuisce al Sig Riga Nicola in via immediata e definitiva, già a decorrere dalla data odierna, il nuovo profilo professionale di collaboratore d'esercizio, parametro retributivo 129 ex CCNL 27/11/2000, procedendo al relativo inquadramento contrattuale, con espressa esclusione del periodo di prova e riconoscimento utile del rapporto di lavoro finora intercorso esclusivamente ai fini dell'anzianità di servizio. Il lavoratore sarà comunque sottoposto all'accertamento da parte del medico aziendale competente dell'idoneità fisica richiesta per l'espletamento delle mansioni riferite al nuovo profilo assegnato. Il lavoratore conserverà il profilo orario di 26 ore settimanali e gli sarà riconosciuto il trattamento economico riverente dal CCNL, con espressa esclusione degli accordi aziendali disdettati con deliberazione n° 45/1997,
- c) Il Sig Riga Nicola, nell'accettare le condizioni di cui sopra, fa pieno affidamento sulla natura globale del presente accordo e sulla consequenziale inesistenza di ulteriori ragioni di conflitto. In ragione di ciò dichiara, senza riserve, di essere integralmente soddisfatto e di non vantare l'esistenza di ulteriori e diverse pretese,

- d) Il sig Portulano Rodolfo, nella qualità di rappresentante sindacale esposta in epigrafe, prima di darsi luogo alla sottoscrizione del presente atto, illustra al Riga tutte le conseguenze giuridiche dell'accordo posto in essere, in modo tale che il medesimo risulti in grado di avvalersi con pienezza della rappresentazione chiara degli effetti che si producono in ragione dell'atto in questione e, nel contempo, ne abbia assoluta consapevolezza
- e) Copia del presente verbale sarà depositato c/o la competente Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto

Letto, confermato e sottoscritto



Il lavoratore

Ripellucolo

Il data *14/1/2004*
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

[Signature]

Il Contratto Sindacale
SECRETARIA PROVINCIALE

[Signature]

4260
Prot. N
29 FEB. 2008

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

ggn





Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali

Direzione Provinciale del Lavoro di _____ - Servizio Politiche del Lavoro
Commissione provinciale di Conciliazione delle Controversie individuali di lavoro

Via ORAZIO FLACCIO, 11 Cap 74100
tel _____ Fax _____ e-mail _____



Ai sensi e per gli effetti del 3° comma dell'art 411 c p c, si certifica che il
presente processo verbale di conciliazione, redatto in sede sindacale nel rispetto delle
procedure previste dai contratti o accordi collettivi tra sg. RIGA NICOLA
emittente ole Portulano Rodolfo (FIT-USC) e AMAT SPA
è stato depositato in data 7/5/2008 presso questa
Direzione Provinciale del Lavoro a cura di sg. PORTULANO Rodolfo (FIT-USC)
nato a Taranto il 11/9/1952
Documento di identità n. Porto V 176069234 rilasciato da METC712
il 20/3/2008, in qualità di parte dell'accordo (Circolare Ministero del
Lavoro e della Previdenza Sociale del 17/3/1975)



IL DIRETTORE

(Dr. Giocondo LIPPOLIS)

Responsabile Servizio Politiche Lavoro

Dott. Roberto SOLITO

Taranto, li 30 APR. 2008

Prqt n 8224 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 RIGA Nicola nato a Taranto il 06/08/1970 C F RGI NCL 70M068 L049T domiciliato a TARANTO (TA) in via Archimede, n 29 presta servizio presso questa Amministrazione dal 08/03/2006, 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) € 12.572,98

corrispondenti a mensili lorde € 1.047,75

che al netto delle seguenti ritenute

per INPS € 96,29

per IRPEF € 18,05

per Add Reg e Com €. 22,80

per Priamo (Fondo Prev Compl) € 17,16

per Cessione V° €. 153,00

Totale ritenute € 307,30

Si riducono a mensili nette € 740,45

Ha in corso un prestito per Cessione V° con CONAFI S.p.A. di €. 153,00 il cui residuo è di n 100 rate di per un totale di € 15.300,00

Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 65° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T F R di € 1.160,51 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 il fondo di categoria denominato "PRIAMO"

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)

Taranto.li

Spett.le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto RIGA Nicola, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di COLLABORATORE ~~NESPRECO~~ con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ☒ | - dipendenza |
| ☒ | - "I.N.P.S." |
| ☒ | - "I.N.A.I.L." per visita collegiale |
| ☒ | - Dimostrativo della retribuzione |

In anesa, porge distinti saluti.

Taranto li.

16-04-08

7273
Prot. N°
16 APR. 2008
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

L'Agente

Riga Nicola

17/4

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
898,07	☐ SI ☒ NO	1	0	100

Bonus	Importo Priamo
☐ SI ☒ NO	17,16

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	12 572,98
Quota Mensile	1047,75
Inps	96,29
Irpef	18,05
Cessione del V	153,00
Cessione Delega	0,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	10,71
Add. Comunale	12,09
Totale_Ritenute	307,30
Mensile Netto	740,45
50% Netto	455,00
1/5 Netto	182,00

Imp Fiscale Annuo	11 177,28
Irpef_Lorda	2570,77
Detrazione_Coniuge	0,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	705,88
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1612,14
Ult_Detr_Lav_Dip	0

Data Nascita	06/08/1970
Data Cessazione Servizio	06/08/2035
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	15 300,00
Residuo Delega	0
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
TFR Maturato A.P.	1 160,51

Taranto, 30 APR. 2008

Prot N° 8231 /UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il sig RIGA Nicola, nato a Taranto il 06/08/1970, è alle nostre dipendenze dal 08/03/2006 con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato di tipo part-time verticale (26 ore settimanali) e con il profilo professionale di Collaboratore d'Esercizio par 129

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)

[Handwritten signature]
Riga Nicola

[Handwritten signature]

Sig.
RAGA
NICOLA
AMT

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Prot n° 4953 /UP

Taranto, lì 11 MAR. 2008

Al lavoratore
Riga Nicola
e p.c. Area Esercizio
SEDE

Oggetto Esito visita medica d'idoneità per mansioni di collaboratore d'esercizio

Con referto emesso in data 05/03/2008 il medico aziendale competente, a seguito della visita e degli accertamenti cui Lei si è sottoposto in pari data presso la Cittadella della Carità, ha accertato la sua idoneità all'espletamento delle mansioni di collaboratore d'esercizio, par. 129, nuovo profilo professionale assegnatoLe su sua richiesta a decorrere dal 29/02/2008.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. N. 4485
Del. 05 MAR. 2008

05 MAR. 2008

15 MAR. 2000	
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	TECNICA ☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

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

ANAT

Discendente R16A y COLA

Mansione COLLABORATORE ESERCIZIO

Condicio de 'Columba' lavorativa specifica
(on 17, com. n. 2 D.Lg. 19/1954 n. 620)

1. TROVARE LA CATEGORIA PIU' ADEGUATA ALLA DESCRIZIONE DI OGNI ATTIVITA'.

CARRVILLE 2

2. COLLECTED AS VOUCHER: LAMPROSCHEE BOUTATA

X TORNARE A SVOLGERE LA MISSIONE INDICATA

PRESELEZIONI IL PRESENTE GIUDIZIO APPUNTA IL
PRECEDENTE DALL' 82/2008

Data

5/3/2008

Dot. MARTINA FRANCA
Specialista in Microscopia del Motore
Specialista in Elettroterapia
Medico Competente
Via S. Orsini, 82/E
Tel. 070 4858122 - Cell. 335.6542701
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626, avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di vigilanza della ASI.

chlo

Prot. N

4602

05 MAR. 2008

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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO. ☐
STG STAFF ☐

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

ANAT

Dipendente RIBA NICOLA

Mansione ANALISTA

Giudizio di Idoneita' lavorativa specifica
(art. 17, comma 3, D Lgs 19/9/1994 n 626)

☒ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI due
DA RIVEDERE IL 8/4/2008

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI ABOLIZIONE FUMOSBARITA - VISITA ORL
PER IPERTENSIONE - CONTROLLO - COLASTEROLE.

Data 1/3/2008

Dot. MARTINO ANTONIO
Specialista in Fisiatria
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orsini 52/E
Tel. 080.485152 / Cell. 335.6542781
74016 MARTINA FRANCA (TA)

Il presente giudizio, emesso nel termine di trenta giorni, all'organo di
vigilanza della ASL.

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

ANAT

Dipendente RIBA NICOLA

Mansione COLLABORATORE ESERCIZIO

Giudizio di idoneità lavorativa specifica
(art. 17 comma 3 D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☐ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER METI _____
DA RIVEDERE IL _____

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☒ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCELZIONI IL PRESENTE GIUDIZIO ANNULLA IL
PRECEDENTE DELL' 8/2/2008

Data

5/3/2008

Dr. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Onofri 52/E
Tel. 090 4853152 - Cell. 335 6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D. Lgs. Del 19/09/1994 n. 626,
avverso a tale giudizio è ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di
vigilanza della ASL.

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

ANAT

Dipendente RIBA NICOLA

Mansione ANALISTA

Giudizio di Idoneità lavorativa specifica
(art. 17, comma 3, D Lgs 19/9/1994 n. 626)

☒ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI DUE
DA RIVEDERE IL 8/4/2008

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI ABOLIZIONE FUMOSBARITA - VISITA ORL
PKR (PROLASSIA) - CONTROLLO COLASTEROLO

Data

1/3/2008

Dott. MARTINO ANCONA
Medico Competente
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orsini 52/E
Tel 080 4853152 Cell 335 6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D Lgs. Del 19/09/1994 n. 626,
avvenuto il giudizio e ammesso ricorso, nei termini di trenta giorni, all'organo di
vigilanza della ASL.

Prot n°

6668

/UP

Taranto, lì 04 MAR. 2008

Al medico aziendale
Dott. Martino Ancona
a mezzo e-mail

e p.c

Spett.le
Cittadella della Carità
SEDE

Fax n° 099/4732237

Oggetto Visita medica d'idoneità lavoratore Sig Riga Nicola

Si fa seguito al colloquio telefonico intercorso in data odierna con il Responsabile dell'Area Personale, Dott.ssa Menenti, per confermare che il giorno 5 marzo p.v., alle ore 7.30, si presenterà presso la sede della Cittadella della Carità il sig Riga Nicola, già in possesso del profilo professionale di operatore d'esercizio, al quale, in esecuzione della conciliazione in sede sindacale sottoscritta il 29/02/2008, con pari decorrenza è stato assegnato il nuovo nel profilo professionale di "collaboratore d'esercizio", par 129

Secondo la declaratoria contrattuale l'interessato sarà adibito prevalentemente "all'attività di movimentazione e di manovra dei mezzi pubblici, a vuoto, sia all'interno del deposito aziendale sia all'esterno in caso di soccorso in linea" Per tali mansioni, si precisa, è richiesto il possesso della patente di guida di categoria D senza il certificato di abilitazione professionale

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni Matichecchia)

RAPPORTINO

05-MAR-2008 MER 08:19

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR.	DP
05-MAR 08:18		43"	1 TRASM. FAX	OK	532	

TOTALE: 43S PAGINE: 1



Prot. n° :

6668

./UP

Taranto, lì 04 MAR. 2008

Al medico aziendale
Dott. Martino Ancona
a mezzo e-mail

e p c.

Spett.le
Cittadella della Carità
SEDE

Fax n° 099/4732237**Oggetto:** Visita medica d'idoneità lavoratore Sig. Riga Nicola

Si fa seguito al colloquio telefonico intercorso in data odierna con il Responsabile dell'Area Personale, Dott.ssa Menenti, per confermare che il giorno 5 marzo p.v., alle ore 7.30, si presenterà presso la sede della Cittadella della Carità il sig. Riga Nicola, già in possesso del profilo professionale di operatore d'esercizio, al quale, in esecuzione della

Prot n°

1652

/UP

Taranto, li 04 MAR. 2008

Al lavoratore
Riga Nicola
SEDE

Oggetto: Visita medica d'idoneità per mansioni di collaboratore d'esercizio

Come previsto dal verbale di conciliazione sindacale sottoscritto il 29/02/2008, il giorno 5 marzo p.v., alle ore 7 30, a digiuno e senza aver fumato, munito della presente e di un valido documento di riconoscimento, Lei dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI, per essere sottoposto alla visita in oggetto ed ai relativi accertamenti diagnostici e di laboratorio che il medico aziendale competente riterrà necessari per l'emissione del giudizio.

Riga Nicola

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni Matichecchia)

Prot n°

6421 /UP

Taranto, lì 04 APR 2008

e p c

Spett.li OO SS
FILT- CGIL, UGL - Trasporti
SINAI
FILT-CISL, UILTRASPORTI
FAISA
LORO SEDI

OGGETTO: Richiesta chiarimenti ods n° 12 del 29/02/2008

Si riscontra la nota del 05/03/2008, avente pari oggetto, per chiarire a codeste OO SS che al lavoratore Riga Nicola non è stato applicato alcun provvedimento di declassamento ma lo stesso, per motivi di salute, ha chiesto espressamente il riconoscimento di un nuovo profilo professionale

L'Azienda ha inteso accogliere la predetta richiesta e, a seguito di regolare sottoscrizione di un verbale di conciliazione in sede sindacale ex art. 411 e sgg. c.p.c., a decorrere dal 29/02/2008 al Sig. Riga è stato attribuito il profilo di collaboratore d'esercizio, par. 129 (26 ore settimanali)

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

Ordine di servizio n° 12 DEL 29/02/2008

A tutto il personale

OGGETTO: Assegnazione nuovo profilo professionale agente Riga Nicola

Si porta a conoscenza di tutto il personale che a decorrere dalla data odierna all'agente RIGA NICOLA è stato attribuito il nuovo profilo professionale di collaboratore d'esercizio, parametro 129, ex CCNL 27/11/2000

Il lavoratore ha conservato il profilo orario contrattuale di 26 ore settimanali.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Prot n° 4'261 /UP

Taranto, li 29/02/2008

Al lavoratore
Riga Nicola
SEDE

OGGETTO: Assegnazione nuovo profilo professionale di collaboratore d'esercizio, par 129

Come previsto nel verbale di conciliazione sindacale sottoscritto in data odierna presso la nostra sede, dal 29/02/2008 le viene assegnato il nuovo profilo professionale di "collaboratore d'esercizio", parametro retributivo 129, secondo la classificazione del personale addetto ai servizi pubblici di trasporto contenuta nell'A N 27/11/2000.

Come indicato nell'atto conciliativo si intende superato il periodo di prova e le viene riconosciuta l'anzianità di servizio pregressa già maturata. A breve le sarà comunicata la data in cui dovrà essere sottoposto alla visita per la verifica dell'idoneità fisica da parte del medico aziendale competente.

Il suo rapporto di lavoro continuerà ad essere disciplinato dal R.D. n° 148/1931, nonché dalla contrattazione nazionale vigente di categoria, dagli specifici accordi aziendali vigenti applicabili al personale assunto dopo il 27/03/1997, con espressa esclusione degli accordi aziendali disdettagli con deliberazione n° 45/1997.

I nuovi compiti a Lei attribuiti, secondo le indicazioni che le saranno impartite dai superiori dell'Area Esercizio del ruolo AMAT, sono quelli di "manovra e movimentazione degli automezzi aziendali a vuoto e soccorso in linea", oltre alle mansioni contrattualmente previste per lo specifico profilo professionale attribuito, di cui si allega in stralcio la declaratoria.

Il suo orario di lavoro rimane fissato in 26 ore settimanali, articolate su turni di durata giornaliera pari a 6 ore e 30 minuti per 4 giorni settimanali.

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/sabato) saranno le seguenti:
 - 1 (lunedì/martedì/ mercoledì/giovedì),
 - 2 (martedì/ mercoledì/giovedì/venerdì);
 3. (mercoledì/giovedì/venerdì/sabato),
 - 4 (lunedì/martedì/mercoledì/venerdì),
 5. (lunedì/martedì/mercoledì/sabato),
 - 6 (martedì/mercoledì/venerdì/sabato),
 - 7 (martedì/mercoledì/giovedì/sabato),
- **fasce orarie di effettuazione del servizio:** in relazione alla tipologia della turnistica aziendale, le fasce orarie giornaliere saranno le seguenti
turno 1: orario di inizio alle ore 4 30 e termine alle ore 11 00,

turno 2. orario di inizio alle ore 7.30 e termine alle ore 14.00;
turno 3 orario di inizio alle ore 13.45 e termine alle ore 20.15,
turno 4. orario di inizio alle ore 19.30 e termine alle ore 02.00

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 rimane invariata la sua prestazione giornaliera, mensile e annuale precedentemente fissata

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

- | | |
|--|----------|
| ➤ Retribuzione tabellare | € 465,77 |
| ➤ C A U | € 29,26 |
| ➤ indennità di mensa | € 11,02 |
| ➤ Indennità di contingenza + E D R | € 353,46 |
| ➤ T.D R | € 25,38 |
| ➤ oltre alle indennità variabili spettanti per contrattazione nazionale ed alle eventuali ulteriori voci salariali aziendali rivenienti da specifici accordi di secondo livello in quanto espressamente applicabili. | |

La presente dovrà da Lei essere espressamente controfirmata per accettazione

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Il Presidente
(Ing. Giuseppe Casatello)

Per accettazione
(Il Sig. Riga Nicola)

[Handwritten signature]

crilly

VERBALE DI CONCILIAZIONE IN SEDE SINDACALE

L'anno duemilaotto addì ventinove del mese di febbraio, presso la sede della soc A M A T SpA, in Taranto via Cesare Battisti n° 657, alla presenza del sig Portulano Rodolfo nel suo ruolo istituzionale di dirigente della FIT-CISL nonché segretario aziendale della RSA nella medesima società AMAT, sono comparsi

Portulano Rodolfo
da un lato

Riga Nicola, nato a Taranto il 06/08/1970 e ivi residente alla Via Reggio Calabria n° 2 (c f n° RGI NCL 70M06L049T), identificato a mezzo Patente di guida n° TA5167479H,

Giuseppe Casatello
e

dall'altro

la soc AMAT SpA (con sede in Taranto, Via Cesare Battisti 657) in persona del Presidente del CdA e legale rappresentante pro-tempore, ing Giuseppe Casatello, per la specifica incombenza rappresentato dal Direttore Generale, Ing Giovanni Matichecchia, munito dai poteri rivenientigli dall'allegata lettera di delega datata 29/02/2008, prot az n° 4'232, a firma del medesimo Presidente,

Riga Nicola
Le parti

PREMESSO CHE

- 1) Il Sig Riga Nicola è stato assunto alle dipendenze dell'A M A T S p A in data 08/03/2006 con contratto di lavoro a tempo indeterminato di tipo part time verticale (26 ore settimanali), nel profilo professionale di operatore d'esercizio, par 140, ex CCNL 27/11/2000,
- 2) A seguito di richiesta del lavoratore, con nota aziendale del 05/09/2007 all'interessato è stato già concesso il prolungamento del periodo di prova,
- 3) Con propria nota del 29/02/2008, il lavoratore, a causa di motivi di salute che non gli consentono di continuare ad espletare le mansioni di guida tipiche dell'operatore d'esercizio, ha chiesto di essere declassato nel profilo professionale di collaboratore d'esercizio, parametro 129, ex CCNL 2000,
- 4) L'Azienda si è mostrata disponibile ad accogliere la richiesta formulata dal lavoratore,

5) In tale spirito, le parti intendono addivenire al presente accordo, con rinuncia espressa da parte del Riga di ogni rivendicazione ad essa presupposta, connessa e consequenziale, nonché di ogni altra ragione rivendicativa che, nell'ambito del rapporto di lavoro in essere, potrebbe essere fatta valere nei confronti dell'A M A T S p A ,

6) Il dipendente dichiara non sussistere qualsivoglia pretesa nei confronti della soc A M A T S p A e assicura che l'intesa globalmente assunta alle condizioni di seguito specificate contempla, senza alcuna esclusione, l'integrale regolamento di ogni rapporto inter partes quanto a qualsivoglia pretesa,

Tanto premesso e ritenuto, le parti in epigrafe

CONVENGONO

di concordare la questione descritta in premessa e tutte le eventuali ragioni rivendicative ad essa connessa alle seguenti

CONDIZIONI

- a) La premessa costituisce parte integrante dell'accordo conciliativo,
- b) L'A M A T S p A attribuisce al Sig Riga Nicola in via immediata e definitiva, già a decorrere dalla data odierna, il nuovo profilo professionale di collaboratore d'esercizio, parametro retributivo 129 ex CCNL 27/11/2000, procedendo al relativo inquadramento contrattuale, con espressa esclusione del periodo di prova e riconoscimento utile del rapporto di lavoro finora intercorso esclusivamente ai fini dell'anzianità di servizio. Il lavoratore sarà comunque sottoposto all'accertamento da parte del medico aziendale competente dell'idoneità fisica richiesta per l'espletamento delle mansioni riferite al nuovo profilo assegnato. Il lavoratore conserverà il profilo orario di 26 ore settimanali e gli sarà riconosciuto il trattamento economico riveniente dal CCNL, con espressa esclusione degli accordi aziendali disdettati con deliberazione n° 45/1997,
- c) Il Sig Riga Nicola, nell'accettare le condizioni di cui sopra, fa pieno affidamento sulla natura globale del presente accordo e sulla consequenziale inesistenza di ulteriori ragioni di conflitto. In ragione di ciò dichiara, senza riserve, di essere integralmente soddisfatto e di non vantare l'esistenza di ulteriori e diverse pretese,

- d) Il sig Portulano Rodolfo, nella qualità di rappresentante sindacale esposta in epigrafe, prima di darsi luogo alla sottoscrizione del presente atto, illustra al Riga tutte le conseguenze giuridiche dell'accordo posto in essere, in modo tale che il medesimo risulti in grado di avvalersi con pienezza della rappresentazione chiara degli effetti che si producono in ragione dell'atto in questione e, nel contempo, ne abbia assoluta consapevolezza
- e) Copia del presente verbale sarà depositato c/o la competente Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto

Letto, confermato e sottoscritto

Il lavoratore

Ripellecole

Il datore di lavoro

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Il Rappresentante Sindacale
FIM Cisl
SEGRETARIA PROVINCIALE

Rodolfo

Prot. N. 4260
29 FEB. 2008

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

QAN

[Signature]

[Faint stamp]

SEIO - ITM
UFFICIO ASSISTENTE

Pot n° 4232/P

Taranto, li 29 2 2008

Al Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia
SEDE

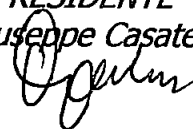
Oggetto: richiesta di declassamento presentata dall'agente Riga Nicola, assunta al prot. 4198 del 29.2.2008. Delega a sottoscrivere il verbale di accordo in sede sindacale.

Io sottoscritto Ing Giuseppe Casatello, Presidente pro – tempore dell'AMAT SpA, con sede in Taranto, Via C Battisti - 657, in relazione alla richiesta in oggetto

DELEGO

la S. V a sottoscrivere in data odierna il relativo verbale di accordo in sede sindacale (il cui schema è allegato alla presente), da sottoporre successivamente alla Commissione di conciliazione presso la Direzione provinciale del lavoro di Taranto.

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)



▼°◎◎≡Ç? °♥ 115w𐄂hx8≡▶>

?ⁿy◎△◎ α↓

8?
Ç

▼𐄂"α▼■◎
α
L
♣
♥

▶ÇÇf♣`?▶◎≡{◎α▲♥ ▶_L

Taranto, 29/02/2008

A Presidente AMAT Spa
Ing Giuseppe CASATELLO

Direttore Generale AMAT SpA
Ing Giovanni MATICHECCHIA

Sede

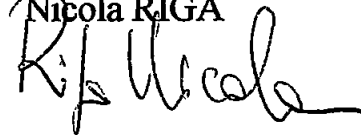
Oggetto richiesta mansioni diverse

Il sottoscritto RIGA Nicola operatore di esercizio di codesta azienda, con profilo orario part-time, chiede in via del tutto eccezionale e per un periodo limitato nel tempo di essere utilizzato con mansioni di "collaboratore di esercizio", accettando il declassamento al parametro 129, a causa della mia attuale cagionevole salute non mi consente di espletare le mansioni di operatore di esercizio.

Confido in un positivo accoglimento della presente istanza invitando V1 a valutarla oltre che in termini tecnico-procedurale anche e soprattutto sotto l'aspetto umano

Distinti saluti

Nicola RIGA



Prot. N° 4198
Del 29 FEB. 2008
P PRESIDENTE ☒
DG DIRETTORE GENERALE ☒
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN / P.R. / SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
ufPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ufRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐



Prot n° 15877 /DG P

Taranto, li 05 SET. 2007

All'Agente
RIGA Nicola
Via R. Calabria n. 2
74100 Taranto

e p.c. al Sig. Direttore Amministrativo
al Sig. Direttore Tecnico
al Sig. Responsabile Area Esercizio
al Sig. Responsabile Area Personale

OGGETTO: prolungamento del periodo di prova.

Premesso che:

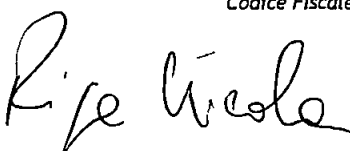
- a. Con nota prot. 15127/DG del 27/08/2007 la Direzione Generale in applicazione dell'art. 13 del R.D. 148/1931, All. A) ha comunicato alla S.V. il mancato superamento del periodo di prova la cui scadenza è prevista per il giorno 07/09/2007, periodo previsto dal contratto di lavoro sottoscritto in data 08/03/2006,
- b. Con nota assunta al prot. 15556 del 31/08/2007 la S.V. in applicazione del citato art. 13 ha chiesto la concessione del prolungamento di tale periodo,
- c. l'art. 13 del R.D. 148/1931, All. A) concede all'azienda la facoltà di prolungare, a richiesta dell'agente, il periodo di prova contrattualmente previsto

Tanto premesso l'azienda

CONCEDE

alla S.V. il prolungamento fino al 28/02/2008 del periodo di prova previsto dal contratto di lavoro sottoscritto in data 08/03/2006

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe CASATELLO)



[illegible]

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1 RIGA
2 NICOLA
3 06/08/70 TARANTO (TA)

4a 14/04/2004
4b 14/04/2009

MCTC-TA
JA5167479H

9 D 8 TARANTO (TA)
98 CAGLIARI

10

Taranto, 31/08/2007

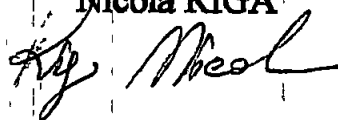
Al Direttore Generale
AMAT S.p.A
Ing. Giovanni Matichecchia
Sede

Oggetto: richiesta ulteriore periodo di prova.

Il sottoscritto RIGA Nicola, operatore di esercizio di codesta azienda con contratto par-time, con riferimento alla Vs. nota del 27/08/2007 prot.n° 15127/DG, chiede in via del tutto eccezionale, come previsto dallo stesso art.13 del R.D. 148/31, All A, che gli venga concesso un ulteriore periodo di prova.

In attesa, colgo l'occasione per porgere distinti saluti

Nicola RIGA



Prot. N° 15556
31 AGO. 2007

Del	PRESIDENTE	☐
PG	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	☐
UT/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UT/RG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐



Prot n° 15127/DG

Taranto, li 27.8 2007

All' agente
Riga Nicola
Via Reggio Calabria, 2
74100 Taranto

e p c al Sig. Direttore amministrativo
al Sig. Direttore tecnico
al Sig. Responsabile Area Esercizio
al Sig. Responsabile Area Personale

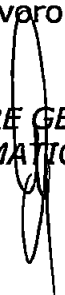
OGGETTO mancato superamento del periodo di prova.

In applicazione dell'art 13 del R D 148/31, All A) si comunica alla S V il mancato superamento del periodo di prova della durata di 18 mesi, previsto dal contratto di lavoro individuale sottoscritto in data 8.3 2006

Il rapporto di lavoro con patto di prova instauratosi con la sottoscrizione del predetto contratto cesserà, pertanto, il giorno 7 9 2007, quale ultimo giorno lavorativo.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso in via giudiziaria dinnanzi al Tribunale di Taranto in funzione di Giudice del lavoro.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECKIA)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

120127TH007 P

Numero

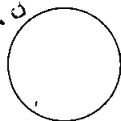
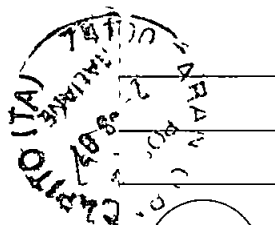
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

RIGA NICOLA
VIA REGGIO CALABRIA N 2
74100 TARANTO 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

• Invi multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

15127 DG 15151

Posteitaliane



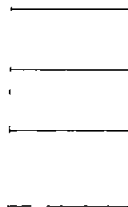
Avviso di ricevimento

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



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

nato/a a *PARATE*

dipendente del *AIAT SpA*

RICA

Nicola

10608 FO

codice fiscale

RGTNCLFOTOGLOA91

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 *1/1*

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

Prot. N. *11410*
Del *26 GIU. 2007*
P. PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ U.E. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☐ U.A. ACQUISTI/CONTRATTI ☐ U.C. CONTABILITA'/BILANCIO ☐ U.I. INFORMATICA ☐ U.P. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ U.T. TECNICO ☐ U.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐ U.I.R.G. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ S.T.Q. STAFF QUALITA' ☐

26/6

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

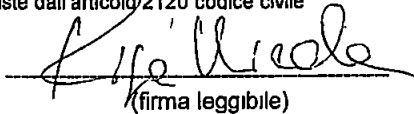
(1) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS, che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile

(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

26.06.2007


(firma leggibile)

Una copia del presente modulo è 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

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Ta

DENOMINAZIONE

00146330733

CODICE FISCALE O PARTITA IVA

7800449608

MATRICOLA INPS*

11501

CSC*

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

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

RIGA

COGNOME

NICOLA

NOME

COGNOME DEL MARITO

RGINCL70M06L049T

CODICE FISCALE

M

SESSO

06/08/1970

DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)

TARANTO

COMUNE DI NASCITA

TA

PROV

VIA REGGIO CALABRIA 2

INDIRIZZO (Via, Piazza, etc)

TARANTO

COMUNE DI RESIDENZA

TA

PROV

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

IL CONTRATTO DI LAVORO E' SUBORDINATO

SI



NO



DATA DI ASSUNZIONE (gg/mm/aaaa)

08/03/2006

(omettere se si compila il quadro D)

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

000

QUALIFICA RIVESTITA

OPERAI



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

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
					x 23-03-07
					x Rapp. Uscita

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. RIGA NICOLA

(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	GG EFFETT LAVOR	RETRIBUZIONE LORDA SPETTANTE PER LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE	N. GG NON LAVORATI MA RETRIBUITI	RETRIBUZIONE LORDA MENSILE	N. GG ANNI													
GENNAIO																																																	
FEBBRAIO																																																	
MARZO								X	X	X	X		X	X	X			X					X	X	X	X	X	X				14	1087		941														
APRILE	X	X	X				MI	MI	MI				MI	MI	MI	X			X	X	X	X			Fe	F	X	X				10	898	8	866														
MAGGIO	Fe	X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X				15	1121	1	975														
GIUGNO	X	X	X	X			X	X	F	F			F	F	F	F			F	F	F	F				F	F	F				6	1136	13	990														
LUGLIO		X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X	X				X	X	X	X			17	1241		1095													
AGOSTO	F	F	F	F			F	F	F	F				X	X	X				X	X	X				X	X	X				9	1241	8	1095														
SETTEMBRE	X	X	X				X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X				19	1181		1035														
OTTOBRE			X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X			17	1127		981													
NOVEMBRE			X	X	X				X	X	X	X				X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X		19	1110		965													
DICEMBRE				X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X	X		16	1177		1027													
	TOTALE																															142	11319	30	9970														
RISERVATO ALLE SCUOLE GLI ALUNNI CHE SONO IN ANNI DI FORMAZIONE																																																	

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 effettiva presenza, per giornata effettivamente lavorata si intende il giorno di calendario in cui c'è stata prestazione di opera subordinata, prescindendo dal numero di ore di lavoro svolto nella stessa giornata.

Le domeniche e le festività devono essere contrassegnate soltanto se sono state lavorate. Le giornate non lavorate devono essere contraddistinte dai seguenti codici: ML=malattia, I=infortunio, F=ferie, MT=maternità, S=sciopero, P=permesso personale, C=CIG o CIGS, D=donazione di sangue, CM=congedo matrimoniale, per le altre assenze indicare il codice V. Nella colonna numero delle giornate non lavorate ma retribuite indicare il n. delle giornate non lavorate ma coperte da retribuzione e contribuzione o indennizzate a qualsiasi titolo. Il n. 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

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

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

Data 09/03/2007

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

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

FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
RAPPRESENTANTE E TIMBRO

0000181300

AMAT s p a
 PR 77 in arrivo n. 1065
 Del 19 GEN. 2007
 P - Presidente ☐
 DG - Direttore Generale ☐
 DA - Direttore Amministrativo ☐
 DT - Direttore Tecnico ☐
 US - Segreteria Generale ☐
 UAG - Aff. Gen./P.R./S.estr. ☐
 UA - Acquisti/Contratti ☐
 UC - Contabilità/Bilancio ☐
 UE - Esercizio Movimento ☐
 UI - Informatica ☐
 UP - Personale/Retr. buzioni ☒
 UT - Tecnico ☐
 USP - Studi/Progetti ☐
 UF-PT - Prodotti/Traffico ☐
 UF-RG - Ragioneria/Economato ☐
 STQ - Staff Qualifica ☐

TARANTO, 19/01/07

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

Oggetto: richiesta compilazione modelli

Io sottoscritto RIGA NICOLA Dipendente di codesta azienda, con

la presente chiedo alla S.V., tramite gli uffici competenti, la compilazione del modello 86/88.....

di dichiarazione del datore di lavoro per poter procedere alla definizione della pratica da me
 presentata presso I.N.P.S.

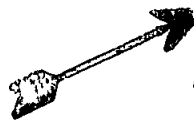
Distinti saluti.

L'Agente

Riga Nicola

Prot n° 16008 /UP

TARANTO 27 OTT. 2006



Agli agenti
D'Arcangelo Marcello
Riga Nicola
Laghezza Michele
Augenti Nicola
Marzulli Antonio
Brescia Francesco
Marzo Massimiliano
D'Ignazio Danilo
Perillo Luigi
Leo Pasquale
Manigrasso Massimo
Ladiana Luigi
SEDE

OGGETTO: Consegna documentazione del corso informativo organizzato nel periodo gennaio – marzo 2003 per operatori d'esercizio neo - assunti

Al fine di fornire al personale neo – assunto nel profilo professionale di operatore d'esercizio un insieme di conoscenze di estrema importanza attinenti allo svolgimento delle relative mansioni, nel periodo gennaio - marzo del corrente anno questa Azienda ha organizzato un corso di formazione, cui le SS.LL. non hanno potuto partecipare in quanto assunte successivamente.

Onde facilitare il processo formativo, in occasione dei vari incontri, al personale partecipante è stato distribuito del materiale informativo.

All'uopo, le SS.LL. sono invitate a recarsi presso l'Ufficio Personale e Retribuzioni per ritirare il predetto materiale, con l'auspicio che l'Azienda, in un futuro prossimo, possa organizzare nuovi corsi formativi cui le SS.LL. potranno partecipare direttamente

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)

147

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

Il sottoscritto Ripa Niccolò, nato
 a TARANTO, il 06/08/70 e residente in -TA-,
 alle via ~~DE~~ CAGLIARI, 98, tel. 099-7373710,

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 25/8/05

AMAT s.p.a.
 Prot. In arrivo n. 17161
 Del 25 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	-SEGRETARIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PT-UFF	PROD. TRAFFICO	☐
UF-RG-UFF	RAGIONERIA	☐

in fede
Ripa Niccolò
OK Ripa

F I S U F E F U J H

Registrato al N 2041 Pag 1
del registro dei diplomi

RISULTATO DELL'ESAME



Giudizio sintetico (1)

S U F F I C I E N T E

Lingua straniera

F R A N C E S E

(2) 30 Giugno 19 86

COMUNE DI TARANTO
12° Settore SS DD e Decentrato
Servizio CircoSCRIZIONE Salinella
Attestato del 18 del D.P.F. 25 - 1986 n° 415
di cui si è fatto il deposito
a. d. S. C. *Diga Nicola*
n° 1986/08/1986 *Baranella*
cui identità mi è nota per mezzo *C. S. 2448547*
Taranto il *25/08/1986*
IL FUNZIONARIO INCARICATO
M. G. G. G.



IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

Phan Piquel

(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

Ufficio Provinciale M.C.T.C. di TARANTO

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

KD TA 8009528 25/05/2004
del

Tipo **RIGA**
Cognome **NICOLA**
Nome
Data e luogo di nascita **06/08/1970**
(TA) TARANTO

IL PRESENTE CERTIFICATO SCADE
in piena di buona condotta mediante
veramente in cui posita al esito
del art. 7 della legge 18 ottobre
1970 n. 625

(dott. ing. *Antonio V. Vassallo*)
TIMBRO
A SECCO

ESAME DEL 22/05/2004



COMUNE DI TARANTO
12° Settore SS DD e Decentramento
Servizio Circoscrizionale

Al sensi dell'art. 10 c.d.d. n. 1779
si allega che
dal Sig. *Nicola*
Nicola
nato *06/08/1970* in *Taranto* della
cui identità mi sono accertato a mezzo *documenti* *TA 5167479H*
Taranto il *25/08/2005*
IL FUNZIONARIO INCARICATO
Vincente *Salvo*



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1 **RIGA**
2 **NICOLA**
3 **06/08/70 TARANTO (TA)**

4a **14/04/2004** 4c **MCTC-TA**
4b **14/04/2009** 4d **TA5167479H**

7 *Antonio V. Vassallo*
8 **TARANTO (TA)**
98 CAGLIARI

MOD. MD/706 A
a. 22 n. 669

MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI

Dipartimento dei Trasporti Terrestri

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

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

Tipo KA - Motocicletta di massa complessiva fino a 1,3 t in servizio di noleggio con conducente (per maggiore di anni 21)

Tipo KB - Motocicletta ed autovetture in servizio di noleggio con conducente e taxi (per maggiore di anni 21)

Tipo KC - Autovetture alla cui guida abbia in patente di categoria C di massa superiore a 7,5 t (per maggiore di anni 21)

Tipo KD - Veicoli di cui al tipo KB, nonché i veicoli autobus, autotreni, autosnodati per il trasporto di persone in servizio di linea, di noleggio con conducente o per trasporto scuola (per maggiore di anni 21)

Tipo KE - Veicoli di cui al KB, nonché mezzi adibiti ai servizi di emergenza (per maggiore di anni 21)

A 668835

	9	10	11	12
A1				
A				
B		01/12/98	14/04/09	
C		14/04/04	14/04/09	
D		14/04/04	14/04/09	
BE				
CE				
DE				

AB 1838335



1. 1. 1.

2. 2. 2.

3. 3. 3.

4. 4. 4.

5. 5. 5.

6. 6. 6.



COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE DECENTRAMENTO
SERVIZIO CIRCOSCRIZIONALE «SALINELLA»
Via Salina Piccola, 2

CI

ANAZAMPINI

CERTIFICATO DI CITTADINANZA ITALIANA

Visti gli atti d'ufficio

si certifica che .

RIGA NICOLA
nato a TARANTO (TA)
il 06/08/1970
registrato a TARANTO (TA)
atto n 32 P I S.B
CELIBE

FF. 192644

C.F. RGINCL70M06L049T

residente in questo Comune dalla nascita
abitante in VIA CAGLIARI, 98

E' CITTADINO ITALIANO

ESENTE DA BOLLO
Art. 9 tab B D.P.R. n.642 del 26/10/1972
RISCOSSE 0,26 PER DIRITTI

TARANTO lì, 18/08/2005

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DELEGATO

ANAZAMPINI



L'IMPIEGATA INCARICATA
(Brunella ZAMPINI)

PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE
UFFICIO LOCALE DI TARANTO

N 17654/0039-0396

CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE

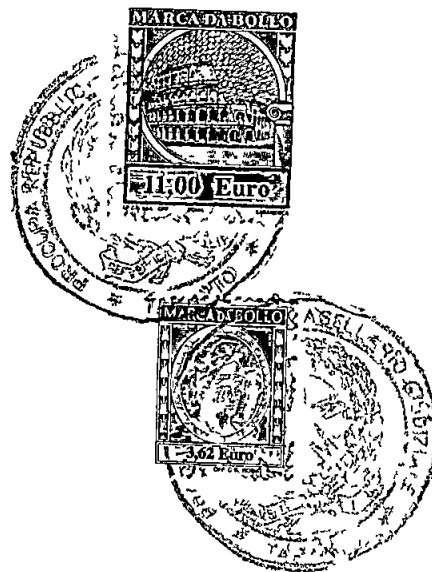
Al nome di COGNOME RIGA NOME NICOLA

NATO IL 6/8/1970 IN TARANTO (TA)

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

SI ATTESTA CHE NELL'UFFICIO LOCALE DI TARANTO RISULTA

N U L L A



TARANTO, 19/8/2005



IL CANCELLIERE - C1
(CANCELLIERE GHIURLIA)

APPLICATA SULLA
RICHIESTA MARCA
DA € 3,12 PER DIRITTI
DI CANCELLERIA

IL RESPONSABILE



REPUBBLICA ITALIANA

(1) COMPAGNIA GENIO - 2° REG. "PIEMONTE"
COMANDO

FOGLIO DI CONGEDO ASSOLUTO

Grado, Cognome e Nome geniere RIGA

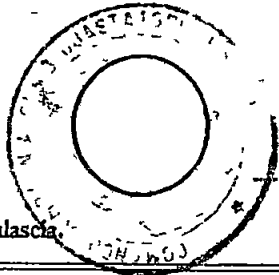
Nicola

N. di matricola 005.70.0078185

Luogo e data di nascita TARANTO 11 06/08/1970

Data di incorporazione o dell'ultimo richiamo alle armi 13/12/89

Data di congedo 06/11/90



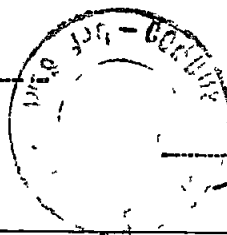
IL COMANDANTE

Vice Comandante della Brigata
 Col. (b.) Antonio FELONI

(1) Timbro dell'Ente che lo rilascia

COMUNE DI 1

Visto, addì 29 NOV 1990



L'ASSESSORE DELEGATO
 SERVIZI DEMOGRAFICI
LE SINDACO

COMUNE DI TARANTO
12° Settore SS DD e Decreti
Servizio Circoscrizionale

Al sensi dell'art. 16 del D.L. n. 30 del 28.2.1998
L'attesta che ha ricevuto

dal Sig. Piga Nicola
n. TA 04/08/1970 Taranto

cui identità mi sono accertato a mezzo dati TA 5162429H

Taranto il 25/08/2005

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Moreno Indro



COMUNE DI TARANTO
121 SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI E DECENTRAMENTO
SERVIZIO ELETTORALE

CERTIFICATO DI GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI

I L S I N D A C O

Vista la circolare del Ministero dell'Interno (Dir. Gen. Amm. Ci-
vile) Div. II - Sez. II - n. 151700 - 5 in data 27 aprile 1939;
Visti gli atti d'ufficio;
Accertato l'esito negativo del Certificato Generale;

C E R T I F I C A

che: RIGA NICOLA
nato/a il 06/08/1970 a TARANTO (TA)
Atto n. 00032 P. I S. B

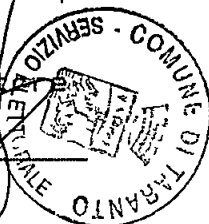
GODE DEI DIRITTI POLITICI

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

Questo certificato ha validita' sei mesi dalla data di rilascio.

Taranto, 18/08/2005

Il Redattore



P. IL SINDACO

11

12

13

14

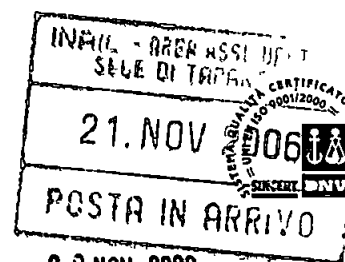
15

16

17

18

19



Prot n **17472** / UP

Taranto, lì **20 NOV. 2006**

Fax n° 099/7322510

74100

Spett.le
INAIL
Via Plinio
TARANTO

Fax n° 099/4545496

74100

Spett.le Questura
Ufficio infortuni sul lavoro
Via Anfiteatro
Taranto

OGGETTO: Invio atti infortunio dichiarato dal nostro agente Riga Nicola

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica che il nostro agente Riga Nicola (operatore d'esercizio adibito alla guida dei bus in servizio pubblico di linea) in data 17/11/2006 si è presentato presso i nostri Uffici producendo l'allegato referto del Pronto Soccorso dell'Ospedale SS Annunziata di Taranto ed il relativo rapporto di servizio, in cui lo stesso ha segnalato che il giorno 16/11/2006 alle ore 14 30 circa, durante la sosta con il bus al capolinea ubicato al Porto Mercantile, mentre si trovava all'interno del servizio igienico, riservato al nostro personale, si pungeva con una siringa usata con tracce di sangue

All'uopo, si trasmette la seguente documentazione

- referto del Pronto Soccorso dell'Ospedale SS Annunziata di Taranto emesso in data 16/11/2006,
- referto del 16/11/2006 emesso dal Punto di Primo Intervento dell'Ospedale Moscati di Taranto,
- richiesta del 16/11/2006 di consulenza alla S C di Infettivi emesso dal medico di guardia dell'Ospedale Moscati,
- rapporto di servizio a firma del lavoratore, datato 17/11/2006,
- rapporto di servizio a firma dell'agente di servizio, Claudio Ricchiuti, che il giorno 16/11/2006, al momento dell'accaduto, svolgeva le mansioni di capolinea al Porto Mercantile,
- modulo aziendale di denuncia dell'infortunio

Si fa presente che successivamente, per il prelievo della siringa, è intervenuta la squadra speciale dell'ASL

Si sottolinea, infine, che il lavoratore sta attualmente prestando servizio in quanto, come si evince dall'allegato referto del P S, in virtù dell'evento da Lui denunciato, non gli è stato riconosciuto alcun periodo di "prognosi" e, quindi, di incapacità lavorativa

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

1700

AL DIRETTORE
SEDE

INAIL - AREA ASS. DI
SLOE DI TARANTO

21 NOV 2006

POSTA IN ARRIVO

Sezione 1

Oggetto: denuncia di infortunio occorsomi in data 16-11-06 ore 14:20

Io sottoscritto RIGA NICOLA nato a TARANTO il 06-08-70 in
possesso del profilo professionale di OP di ESERCIZIO appartenente
all'area ☐ Esercizio ☐ Officina ☐ Amministrazione sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che in data 16-11-06 impegnato sul turno 14:30 con inizio previsto alle ore
14:10 e conclusione prevista per le ore 17:30 sono rimasta vittima di infortunio sul
lavoro. La dinamica dell'infortunio è risultata la seguente:

ALLE ORE 14:20 MI RECAVO ALLA TOILETTE DEL PORTO MEROANTILE OVE MI
INCONTRO CON UNA SERENGA INFETTA CHE SI TROVAVA NEL VANO VASCHETTA DEL W.C.
E OSTACOLA IL RIENTRARE DI ESSA STESSA COME ALLEGATO SU CERTIFICATI E DICHIARAZIONI

IL DICHIARANTE

Riga Nicola

Sezione 2

Riservata all'Area. L'area, in merito alla dichiarazione sopra resa, rende noto di
essere in possesso delle seguenti informazioni:

Ritiene che la descrizione riferita risponda a verità? ☐ Sì ☒ No

Se ha risposto no, perché?

Non ho ricevuto e ho dato -

IL RESPONSABILE DELL'AREA

[Firma]

Sezione 3

DICHIARAZIONE COSI' ASSUNTA AL PROTOCOLLO AZIENDALE:

Prot. 17322 del 17.11.2006 (da consegnare immediatamente all'Ufficio

Personale a cura dell'Ufficio Segreteria)

LA SEGRETARIA AMAT



AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S G MOSCATI" - TARANTO

INAIL - AREA ASL
SEDE DI TARANTO

21 NOV 2006

POSTA IN ARRIVO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore Dr Ernesto LUPO

Tel 099 4585715 - Fax 099 4585720

N 14498

Data 16-11-06

Ora 16.40

RICHIESTA DI CONSULENZA ALLA S. C. DI

Cognome Ripe Nome Michele Sesso M

Luogo e data di nascita TA 06-08-70

Residenza TA I. Peppio Cebbre

Affetto da Sost. op. del collo (neur. l. cervic.)
polmone nuovo op.

Terapia eseguita in Pronto Soccorso

Prestazioni eseguite in altra S. C.

AUSL TA/1 Presidio Ospedaliero
Centrale - Stabilimento S. G. Moscati
Punto di Primo Intervento
IL MEDICO DI GUARDIA
DIRIGENTE DONVITO
DIRIGENTE MEDICO

Donvito

Risposta alla richiesta di consulenza. Puntura accidentale con siringa usata abbandonata. Utile pulizia al tempo Opz HBsAg, HBeAb, HBcAb tot, HCV-Ab, HIV-Ab. Ripetere analogo pulizia dopo 3, 6, 8 e 12 mesi. Avvia vaccinazione anti-HBV con 1° dose. Richiamo vaccinale anti-HBV dopo 1, 5, 12 mesi. Lo oggi in corso di superinfetto dell'HBsAg.

Cod prestazioni eseguite

IL MEDICO CONSULENTE
AUSL TA/1 Presidio Ospedaliero
Centrale - Stabilimento S. G. Moscati
Struttura Complessa di Malattie Infettive
Dr. Mario Arturo ROLLO
DIRIGENTE MEDICO - Cod. 020068

COPIA PER IL PRONTO SOCCORSO

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1
 PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
 STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

INVAL - 52-4 ASS
 SEDE DI TARANTO

21. NOV. 2006

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore Dr Ernesto LUPO

Tel 099 4585456/7 - Fax 099 4590440

32938

Data 16.11.06

Orario di Ingresso 15.40

Orario di Uscita 16.00

Cognome

RIGA

Nome

NICOLA

Sesso

M

Età e data di nascita

1970

Provenienza

Taranto

0608.ATO
Roccaraso CALABRIA, I

Documento d'identità

Diagnosi

P! punture resplendenti polipi
 impetigine, 2-3 ulcere dx, con 2 f di
 2 f di polipulverulenti ulcere

Diagnosi

Trattamenti e terapia effettuata

in lesione
 rif. Operazione A.T. Rie. U. U. U.

P.R.

Consulenze

Trasporto cadavere

☐

A disposizione A G

☒

☐

Riscontro diagnostico

☒

☐

Indicare se si tratta di

Infornuto sul lavoro

2 f. U. U. U.

☐

Incidente stradale

Lesioni provocate

☐

Incidente stradale senza responsabilità di terzi

Infornuto scolastico

☐

Incidente domestico

Incidente sportivo

☐

Altro

Morso di animali

☐

Accidentale

Luogo dell'incidente

91

Luogo dell'incidente

AMAT. 30

Referto redatto all'autorità giudiziaria

☒

☐

Referto

☐

☒

Reparto

Referto

15.11.06 Ref. di 15.11.06

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S. G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore Dr Ernesto LUPO
Tel 099 4585715 - Fax 099 4585720

INAM - AREA N. 30
SEDE DI TARANTO

21 NOV 2006

POSTA IN ARRIVO

N° 14492

Data 16/11/06

Orario di Ingresso 16.40

Orario di Uscita

Cognome Rife

Nome Michele

Sesso M

Luogo e data di nascita VA 06-08-40

Residenza VA Ruff. C. Leone

Documento d'identità

Diagnosi Trauma accidentale con lussazione

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

P.R.

Consulenze

Giunto cadavere ☐

A disposizione A G ☒

NO

Riscontro diagnostico ☒

NO

Specificare se si tratta di

☒ Infortunio sul lavoro

☐ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo

☐ Altro

☐ Morso di animali

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

E stato redatto referto all'autorità giudiziaria ☒

NO

Ricovero ☒

Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità

FIRMA

A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero
Centrale Stabilimento S. G. Moscati
Punto di Primo Intervento
Dott. Antonio DONVITO
DIRIGENTE MEDICO

01011083 gcl 2

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

Prot n° / . . .

AL DIRETTORE TECNICO
SEDE

RAPPORTO DI SERVIZIO

INTORNO ACCIDENTALE SUL LAVORO:

IL SOTTOSCRITTO AGENTE REGA NICOLA OP.M. ESERCIZIO COB 181300 DICHIARO CHE:
IL GIORNO 16-11-06 MENTRE ESEGUIVO IL TURNO PER LA LINEA 11/17 CON ORARIO DI SERVIZIO
DALLE 11.10 ALLE 17.30, NELLA PAUSA IN ATTESA DI PARTENZA ALLE 14.30 AL PORTO MERCANTILE
ALLE ORE 14.15 MI RECAVO ALLA TOILETTE E MI ACCORGEVO, DOPO AVER USUFRUITO DELL'ACQUA,
CHE, NON RIUSCENDO A FAR SCARICARE L'ACQUA NEL WATER CHE MI SI PRESENTAVA
PRIVO DELL'APPOSITO COPERCHIO DELLA VASCHETTA (CARICO) MESSO FUORI POSTO DAVANTI SUL
LAVABO ANDANDO AFFRANCATO, DANDO MI COSÌ LAVISTA, DELL'INTOPPO, CHE, OSTRUIVA LO STANTUFFO SALISCIANDO
EVITANDO IL RIEMPIMENTO DELLA VASCHETTA STESSA, QUINDI INFILANDO LA MANO DESTRA PER LIBERARLO
MI PUNGEVO CON UNA SIRENCA USATA, OVE SECONDARIAMENTE INTERAMENTE NOTAVO TRACCE DI SANGUE ALTRI
A SUA VOLTA FACEVO NOTARE AL CAPO LINEA DI SERVIZIO TUTTO L'ACCADUTO E POI RECAVO MI
ALL'OSPEDALE (SS. ANNUNZIATA) PER PRONTO SOCCORSO IL QUALE DOPO AVERMI BENEFITATO LA PARTE
INFETTATA MI SPEDIVA CON UNA RECAZIONE SCRITTA ALL'OSPEDALE NORD (PAOLO VI) PER INFETTIVI OVE
IL MEDICO DI SERVIZIO MI DIAGNOSTICAVA UNA SERIE DI PRELIEVI ANTIVIRUS E EPATITI E HIV CON
LA PRASSE DI PRELIEVI NEL TEMPO DI 1 ANNO AL 1°/3°/6°/12° MESE PER POTER COSTATARE
AL TERMINE LA NEGATIVITÀ DI QUALSIASI CONTAGIO INFETTIVO.

IN FIDUCIA
R. e. V. C. D.

Taranto

17/11/06

IL SUPERIORE DI SERVIZIO

AMAT S.p.A. 17295

PROT in arrivo

Del 16 NOV. 2006

P. Presidente

DG Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo

DT Direttore Tecnico

US Segreteria Generale

UAG Aff. Gen./P.R./Sinistri

UA Acquisti/Contratti

UC Contabilità/Bilancio

UFFE Esercizio Movimento

UI Informatica

UP Personale/Ributazioni

UT Tecnico

USP Studi/Progetti

UF-PT Prodotti Traffico

UF-RG Ragioneria/Economato

STQ Staff Qualità



SEDE

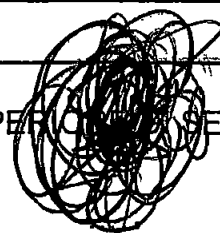
RAPPORTO DI SERVIZIO

Il sottoscritto agente Claudio Ricciuti in servizio da "Capolinea" al Porto Meresantile dalle ore 12,00 - 15,00 in data 16/11/06 dichiara quanto segue:
 Alle ore 14,30 circa l'agente RIGA NICOLA dopo aver usufruito del servizio igienico aziendale, mi riferiva di essersi puntato con una siringa posta nella cassetta dello scarico acqua. Chiedeva tempestivamente l'intervento del 113 il quale mi rispondeva che la competenza andava rivolta al (RECUPERO SIRINGHE n° tel. 099/7791520), quindi mi attivavo per la chiamata ma dopo diversi tentativi il risultato era nullo. Contemporaneamente l'agente in questione essendo impossibilitato a continuare il proprio turno chiedeva la sostituzione e si recava in Ospedale per accertamenti. Al suddetto episodio hanno assistito diversi colleghi in servizio al porto.

Il Capolinea

Claudio Ricciuti
 Taranto 16/11/06

IL SUPERIORE SERVIZIO



Mod RAPPORTO DI SERVIZIO

Valida "Area Movimento"

Rev 00 del 27/04/2005

***** P. 01 *****
 * RAPPORTINO *
 * 20-NOV-2006 LUN 14:46 *
 * PER: DA AMAT SPA TA 0997794247 *
 *
 * TRASM. *
 * DATA INIZIO DESTINATARIO TEMPO TX PAGINE TIPO NOTE MNR. DP *
 * 20-NOV 14:43 0994545496 2' 43" 7 TRASM. FAX OK 569 *
 *
 * TOTALE: 2M 43S PAGINE: 7 *
 *



Prot. n. **17472** / UP

Taranto, lì **20 NOV. 2006**

Fax n° 099/7322510

74100

Spett.le
 INAIL
 Via Plinio
TARANTO

Fax n° 099/4545496

74100

Spett.le Questura
 Ufficio infortuni sul lavoro
 Via Anfiteatro
Taranto

OGGETTO: Invio atti infortunio dichiarato dal nostro agente Riga Nicola

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica che il nostro agente Riga Nicola (operatore d'esercizio adibito alla guida dei bus in servizio pubblico di linea) in data 17/11/2006 si è presentato presso i nostri Uffici producendo l'allegato referto del Pronto Soccorso dell'Ospedale SS Annunziata di Taranto ed il relativo rapporto di servizio, in cui lo stesso ha segnalato che il giorno 16/11/2006 alle ore 14 30 circa, durante la sosta con il bus al capolinea ubicato al Porto Mercantile, mentre si trovava all'interno del servizio igienico, riservato al nostro personale, si pungeva con una siringa usata con tracce di sangue.

All'uopo, si trasmette la seguente documentazione.

- referto del Pronto Soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto emesso in data 16/11/2006,

1
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS ANNUNZIATA" - TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore Dr Ernesto LUPO

Tel 099 4585456/7 - Fax 099 4590440

N° 32938

Data 16.11.06

Orario di Ingresso 15.40

Orario di Uscita 16.00

Cognome

RIGA

Nome

NICOLA

Sesso

M

Luogo e data di nascita

Taranto

Residenza

Taranto

0608. PTO
Roccamare ALABRIA, I

Documento d'identità

Diagnosi

1. piaghe necrotiche pleche
infezione del piede dx con 2 f di
supp purulenta infetto

Prognosi

Fero.

Accertamenti e terapia effettuata

in lesione
di Occlusione A.T. Rischio

P.R.

Consulenze

Giunto cadavere ☐

A disposizione A G

☒ SI

☐ NO

Riscontro diagnostico

☒ SI

☐ NO

Specificare se si tratta di

☒ Infortunio sul lavoro

2. f. l. c. d. e

☐ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate

☐ Incidente stradale senza responsabilita di terzi

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo

☐ Altro

☐ Morso di animali

☐ Accidentale

Data dell'incidente

9/1

Luogo dell'incidente

AMAT. 22

E' stato redatto referto all'autorita giudiziaria

☒ SI

☐ NO

Ricovero

☐ NO

☒ SI

Reparto

Note

Scadenza referto 10/12/06
del 10/12/06

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilita

FIRMA

A UTIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Stabilimento S.S. Annunziata
di Medicina e Chirurgia Accettazione e d'urgenza
Dott. LUIGI MONEGHI

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S. G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore Dr Ernesto LUPO

Tel 099 4585715 - Fax 099 4585720

N° 14492

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

Nome

Sesso M

Consulenze

Giunto cadavere

A disposizione A G

SI

NO

Riscontro diagnostico

SI

NO

Specificare se si tratta di

☒ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☐ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

E stato redatto referto all'autorità giudiziaria

SI

NO

Ricovero

NO

SI

Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità

FIRMA

A.U.S.L. TA/1 - PRESIDIO DEL MEDICO
Centrale Ospedaliero
Punto di Primo Intervento S. G. Moscati,
Dott. Antonio DONVITO
DIRIGENTE MEDICO

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S. G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore Dr Ernesto LUPO
Tel 099 4585715 - Fax 099 4585720

N 14498

Data 16-11-06
Ora 16.40

RICHIESTA DI CONSULENZA ALLA S. C. DI *Inferm.*

Cognome *Rife* Nome *Nicola* Sesso *M.*

Luogo e data di nascita *TA 06-08-70*

Residenza *TA V. Peppio Cebrie*

Affetto da *Sos. opp. del collo (infortunio) 1. Occhio*
10 linee mano dx.

Terapia eseguita in Pronto Soccorso

Prestazioni eseguite in altra S. C.

A U S L TA/1 Presidio Ospedaliero
Centrale - Stabilimento S. G. Moscati
Punto di Primo Intervento
IL MEDICO DI GUARDIA
DONVITO
DIRIGENTE MEDICO

Donvito

Risposta alla richiesta di consulenza *Puntura accidentale con siringa usata
abbandonata. Utile prelievo al tempo Opz HBsAg, HBsAb,
HBcAb tot, HCV-Ab, HIV-Ab. Ripetere analogo prelievo dopo
3, 6, 9 e 12 mesi. Avvia Vaccinazione anti-HBV con 1° dose.
Ripetere Richiamo vaccinale anti-HBV dopo 1, 5, 12 mesi
da oggi in caso di superinfezione dell'HBsAb.*

Cod. prestazioni eseguite

IL MEDICO CONSULENTE

A U S L TA/1 - Presidio Ospedaliero
Centrale - Stabilimento S. G. Moscati
Struttura Complessa di Malattie Infettive
Dr. Mario Arturo ROLLO
DIRIGENTE MEDICO - Cod. 829062

AL DIRETTORE
SEDE

Sezione 1

Oggetto. denuncia di infortunio occorsomi in data 16-11-06 ore 14:20.

Io sottoscritto RIGA NICOLA nato a TARANTO il 06-08-70 in possesso del profilo professionale di OP. di ESERCIZIO appartenente all'area ☐ Esercizio ☐ Officina ☐ Amministrazione sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che in data 16-11-06 impegnato sul turno 14:30 con inizio previsto alle ore 11:10 e conclusione prevista per le ore 17:30 sono rimasta vittima di infortunio sul lavoro. La dinamica dell'infortunio è risultata la seguente:

ALLE ORE 14:20 MI RECAVO ALLA TOILETTE DEL PORTO MERCHANTILE OVE MI
INCONTRO CON UNA SGRANCA INFETTA CHE SI TROVAVA NEL VANO VASCHETTA DEL WATER
E OSTRUIVA IL REMPIMENTO DI ESSA STESSA COME ALLEGATO SU CERTIFICATI E SGHARALORI

IL DICHIARANTE

Riga Nicola

Sezione 2

Riservata all'Area. L'area, in merito alla dichiarazione sopra resa rende noto di essere in possesso delle seguenti informazioni:

Ritiene che la descrizione riferita risponda a verità? ☐ Sì ☒ No

Se ha risposto no, perché?

Non ho ricevuto esplicito avviso -

IL RESPONSABILE DELL'AREA

[Firma]

Sezione 3

DICHIARAZIONE COSI' ASSUNTA AL PROTOCOLLO AZIENDALE:

Prot. 17322 del 17.11.2006 (da consegnare immediatamente all'Ufficio

Personale a cura dell'Ufficio Segreteria)

LA SEGRETERIA AMAT



Prot. n° /...

Alfreda

AL DIRETTORE TECNICO
SEDE

RAPPORTO DI SERVIZIO

INTORNO ACCIDENTALE SUL LAVORO:

I sottoscritto AGENTE REGA NICOLA OP. DI ESERCIZIO COB 181300 DICHIARO CHE:
IL GIORNO 16-11-06 MENTRE ESEGUIVO IL TURNO PER LA LINEA 11/17 CON ORARIO DI SERVIZIO
DALLE 11.00 ALLE 17.30, NELLA PAUSA IN ATTESA DI PARTENZA ALLE 14.30 AL PORTO MERCANTILE
ALLE ORE 14.15 MI RECAVO ALLA TOILETTE E MI ACCORGEVO, DOPO AVER USUFRUITO DELL'USCITA,
CHE, NON RIUSCENDO A FAR SCARICARE L'ACQUA NEL WATER CHE MI SI PRESENTAVA
PRIVO DELL'APPOSITO COPRICHIO DELLA VASCHETTA (CARICO) MESSO FUORI POSTO DAVANTI SUL
LAVABO ANDANDO AFFRANCATO, DANDO MI COSÌ LAVISTA, DELL'INTOPPO, CHE, OSTRUIVA LO STANTUFFO SALISCEMI
EVITANDO IL RIEMPIMENTO DELLA VASCHETTA STESSA, QUINDI INFILANDO LA MANO DESTRA PER LIBERARLO
MI PUNGEVO CON UNA SIRENCA USATA, DUE SECONDIAMENTE INTERAMENTE NOTAVO TRACCE DI LINGUE ALTRI
A SUA VOLTA FACEVO NOTARE AL CAPO LINEA DI SERVIZIO TUTTO L'ACCADUTO E POI RECAVO MI
ALL'OSPEDALE (SS. ANNUNZIATA) PER PRONTO SOCCORSO IL QUALE DOPO AVERMI BENEFETTATO LA PARTE
INFETTATA MI SPEDIVA CON UNA REGISTRAZIONE SCRITTA ALL'OSPEDALE NORD (PAOLO VI) PER INFEZIONI DUE
IL MEDICO DI SERVIZIO MI DIAGNOSTICAVA UNA SERIE DI PRECISI ANTIVIRUS LE EPATITI E HIV CON
LA PRASSI DI PRECISI NEL TEMPO DI 12 ANNO AL 19/30/60/120 MESE PER POTER COSTATARE
AL TERMINE LA NEGATIVITÀ DI QUALSIASI CONTAGIO INFETTIVO.

AMAT s.p.a.
PROT. In arrivo n.
Del 17 NOV. 2006

P	- Presidente	☐
DG	- Direttore Generale	☐
DA	- Direttore Amministrativo	☐
DT	- Direttore Tecnico	☐
US	- Segretario Generale	☐
UAG	- Aff. Gen./P.R./Sistemi	☐
UA	- Acquisti/Contratti	☐
UC	- Contabilità/Bilancio	☐
UE	- Esercizio Movimento	☐
UI	- Informatica	☐
UP	- Personale/Retribuzioni	☐
UT	- Tecnico	☐
USP	- Studi/Progetti	☐
UF-PT	- Prodotti Traffici	☐
U-RG	- Ragioneria/Economia	☐
STQ	- Staff Qualità	☐

IN FIDE
R. e vide

Taranto

17/11/06

IL SUPERIORE DI SERVIZIO

Al Direttore
AMAT S p A.
Sede

Il sottoscritto RICA Micolet dipendente di questa Azienda, con
la presente, comunica che dal giorno 04/08/06 al giorno / / ha
trasferito il proprio domicilio

da via CIGUARI n. 92- PAVIA

a via REGGIO EMILIA n° 2- PAVIA

Con l'occasione invia distinti saluti

AMAT s p a 12231
PROT in arrivo n.
Del - 8 AGO. 2006
P Presidente ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT - Direttore Tecnico ☐
US - Segretario 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 ☐

L'agente

Rica Micolet

Am

Prot N° 10534 /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 RIGA Nicola nato a TARANTO il 06/08/1970 C F RGI NCL 70M06 L049T dom to a Taranto in Via Cagliari, 98 presta servizio presso questa Azienda dal 08/03/2006, 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)	€.	12.252,94
--	----	------------------

corrispondenti a mensili lorde	€.	1.021,08
--------------------------------	----	-----------------

che al netto delle seguenti ritenute

per INPS	€	90,77
----------	---	--------------

per IRPEF (Al netto delle deduzioni di legge)	€	40,78
---	---	--------------

Totale ritenute	€.	131,55
------------------------	----	---------------

Si riducono a mensili nette (compresi ratei mens agg)	€.	889,53
---	----	---------------

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

Taranto, lì **05 LUG. 2006**

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATRICECCHIA)

Taranto li

Spelt/le,
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO : richiesta certificato

Il sottoscritto Ripa Uccello, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di OP. D'ESERCIZIO 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
- ☒ - STIPENDIO

In attesa, porgo distinti saluti.

Taranto li

20-06-06

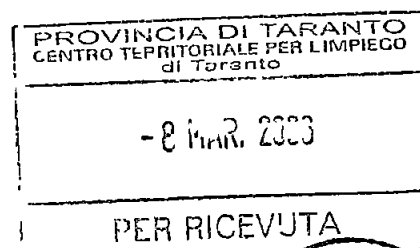
AMAT spa 9745
PROT in arrivo n
del 20 GIU 2006
P. Prodicato
M. ...
DA ...
GP ...
IP ...
LC ...
LP ...
UC ...
UF ...
UR ...
UP ...
UT ...
US ...
U ...
U ...
U ...
STO ...

l'Agente
Ripa Uccello

f. 7. 01 06 02
Ripa Uccello

Prot n° 3843 UP

Taranto, li 08 MAR. 2006



Spett.le
Centro Territoriale per
L'Impiego di Taranto
Via Salento, 3
74100 TARANTO



OGGETTO Comunicazione

Si invia in allegato alla presente n° 1 (uno) modello C/ASS e n° 1 mod C/ASS/AG relativo all'operatore di esercizio **RIGA Nicola**, assunto con contratto a tempo indeterminato dal 08/03/2006

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICCHIA)



Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di **TARANTO**
Comunicazione di assunzione effettuata in data **08/03/2006**



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

codice istat (Ateco 91)

☐

CF **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 **RIGA**

nome **NICOLA**

CF **RGINCL70M06L049T**

Sesso ☒ M ☐ F

nato a **TARANTO**

il **6/8/70**

residente in **TARANTO**

via **VIA CAGLIARI, 98**

cittadinanza **ITALIANA**

titolo di studio **LICENZA MEDIA**

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di **TARANTO**

dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) **1771**

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato ☒ tempo determinato ☐ durata

apprendistato (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 digente

A) Apprendistato

autorizzazione ispettorato del lavoro di
visita medica del (5)
durata del rapporto

del
titolo di studio

B) Contratto di formazione e lavoro

- ☐ tipo a 1 (professionalità intermedie)
☐ tipo a 2 (professionalità elevate)
☐ tipo b (inserimento professionale)

durata mesi

durata mesi

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. G/1)

☐ copia permesso di soggiorno

☐ altro

data

timbro e firma

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

(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



Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di

TARANTO PER RICEVUTA



NOTIZIE INTEGRATIVE PER BENEFICIARE DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE DALLA VIGENTE NORMATIVA

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Ad integrazione della comunicazione del 08.03.2006 relativa all'assunzione
del Sig. RIGA NICOLA CF R61NCL70P06LO49T al fine di
ottenere la concessione delle agevolazioni previste dalle norme vigenti si comunica che l'assunzione
medesima rientra tra quelle di cui alla lettera D del quadro 1

Al riguardo si allega la documentazione di cui al punto n. 1 del quadro 2

Si dichiara, altresì, che tale assunzione non è effettuata in sostituzione di lavoratori dipendenti

(Barrare solo nel caso in cui la concessione dei benefici è subordinata alla sussistenza delle predette condizioni)

- ☐ sospesi in CIGS
☐ licenziati negli ultimi 12 mesi per riduzione di personale
☐ licenziati negli ultimi 12 mesi per qualsiasi causa (Lg 29-12-1990, n. 407)

Il sottoscritto, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o presenta false documentazioni è punito a termine degli artt. 495 e 496 c.p., dichiara che quanto sopra corrisponde a verità

Data 08.03.2006

Timbro e firma

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

1

- A Lavoratore iscritto nelle liste di mobilità della regione (1)
B Lavoratore che proviene da azienda in cigs da almeno 6 mesi e che presso di essa ha goduto del trattamento per almeno tre mesi anche non continuativi (2)
C Lavoratore sospeso in cigs da oltre 24 mesi (3)
D Lavoratore iscritto nella prima classe delle liste di collocamento da oltre 24 mesi (4)
E Lavoratore in possesso di diploma di Istituto Professionale di Stato o attestato di qualifica regionale (5)
F Lavoratori avvantaggiati assunti da cooperative sociali (6)
G Altre ipotesi (citare il riferimento legislativo)

2 Documenti allegati

- 1 Dichiarazione del lavoratore attestante la sussistenza degli elementi di cui alla lettera B secondo le norme dell'autocertificazione (Lg n. 15/1968)
2 Copia autentica o documentazione equipollente attestante il possesso del diploma di qualifica conseguito presso un Istituto Professionale Statale, ovvero dell'attestato di qualifica di formazione professionale
3 Altro (documentazione relativa al caso della lettera F ovvero dichiarazione di autocertificazione equipollente)

Spazio riservato alla sezione circoscrizionale

Si attesta, per quanto risulta agli atti di questa sezione, la sussistenza degli elementi indicati nel quadro 1 lettere A C D

e la consegna dei documenti di cui al quadro 1 lettere B E F

IL RESPONSABILE DELLA SEZIONE

Data

Timbro e firma

Note (1) art. 8, co. 2 e 4, art. 25, co. 9, L. n. 223/1991 (2) art. 4, co. 3, L. n. 236/1993 (3) art. 8, co. 9, L. n. 407/1990
(4) art. 8, co. 9, L. n. 407/1990 (5) art. 22, L. n. 56/1987 (6) art. 4, L. n. 381/1991



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

DENUNCIA NOMINATIVA ASSICURATI
Situazione delle denunce effettuate esclusivamente via Internet
ATTESTATO

Data 08/03/2006

Dati anagrafici

Sede	TARANTO		
Ragione Sociale	A M A T S P A		
Posizione Assicurativa	071021230		
Codice Fiscale	00146330733	Partita I V A	00146330733
Data inizio attività	01/01/1977	Data cessazione	

Data denuncia: 08/03/2006

Lista denunce effettuate ai sensi dell'articolo 14, comma 2 del D Lgs 38/2000

Codice Fiscale lavoratore	Data inizio rischio	Data fine rischio	Tipo Operazione	Protocollo DNA
RGINCL70M06L049T	08/03/2006		Inserimento	20060308090151318433

Servizi Internet INAIL



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

DENUNCIA NOMINATIVA ASSICURATI
Situazione delle denunce effettuate esclusivamente via Internet
Stampa dell'archivio

Data 08/03/2006

Dati anagrafici

Sede	TARANTO		
Ragione Sociale	A M A T S P A		
Posizione Assicurativa	071021230		
Codice Fiscale	00146330733	Partita I V A	00146330733
Data inizio attività	01/01/1977	Data cessazione	

Lista denunce effettuate ai sensi dell'articolo 14, comma 2 del D Lgs 38/2000

Codice Fiscale lavoratore	Data inizio rischio	Data fine rischio	Tipo Operazione	Protocollo DNA	Data denuncia	Stato
CMMGTN47T15L049T	22/02/2006		Inserimento	20060222130903351444	22/02/2006	C
DRCMCL75H17L049V	01/03/2006		Inserimento	20060301091506125073	01/03/2006	C
PLSLGU60D05L049O	22/02/2006		Inserimento	20060222131135597891	22/02/2006	C
PRDVCN55E11L049B	22/02/2006		Inserimento	20060222132302924336	22/02/2006	C
PSCLNS56B22F839T	22/02/2006		Inserimento	20060222132223534136	22/02/2006	C
RGINCL70M06L049T	08/03/2006		Inserimento	20060308090151318433	08/03/2006	C

C = Denuncia confermata

Servizi Internet INAIL

Prot n° 3816 /UP

Taranto, li 07/03/2006

Al Sig.
RIGA NICOLA
VIA CAGLIARI, 98
74100 TARANTO

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 dell' **8 Marzo 2006**, è assunta alle dipendenze di questa Azienda, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato di tipo part-time verticale e con l'attribuzione del profilo professionale di "operatore d'esercizio", parametro retributivo 140, secondo la classificazione del personale addetto ai servizi pubblici di trasporto contenuta nell'A N 27/11/2000

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

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

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

Il suo orario di lavoro è stabilito in 26 ore settimanali, articolate su turni variabili di durata media giornaliera pari a 6 ore e 30 minuti per 4 giorni settimanali. La prestazione effettivamente resa sarà congruata 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 2006 pari complessivamente a 1'070 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 sopprese, 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 1771
-) 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. RIGA NICOLA)

R. Riga

Enzo Manco

Prot. n° 1597 / US

Taranto lì 30 Gennaio 2006

Sig. RIGA Nicola
Via Cagliari, 98
74100 - TARANTO

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.

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 07 Febbraio 2006 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

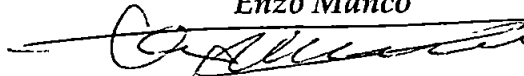
Al ricevimento di tutti i rapporti medici suddetti seguiranno ulteriori comunicazioni sull'eventuale prosieguo dell'iter finalizzato alla sottoscrizione del contratto di lavoro

Distinti saluti

MR


IL PRESIDENTE

Enzo Manco



Prot. n° 1547/UP

Taranto li 30 Gennaio 2006

Spett.le Direzione Sanitaria
Ferrovie dello Stato
P.za Aldo Moro
70122 - BARI

c.a. Sig.ra PROCOPIO - fax 080 5732030

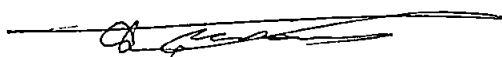
Oggetto VISITE PER ASSUNZIONI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI OPERATORE DI
ESERCIZIO (Conducente) ACCERTAMENTI IDONEITA' PSICO - FISICA E
ATTITUDINALE - EX D.M. 88/1999

Facendo seguito ai colloqui telefonici intercorsi, si conferma che in data 07/02/2006
saranno presenti presso la Vs struttura i sottoelencati signori per essere sottoposti agli
accertamenti in oggetto.

- | | | |
|---|--------------------|-----------------------------------|
| 1 | MARZULLI ANTONIO | nato a Taranto il 30/05/1963, |
| 2 | MARZO MASSIMILIANO | nato a Taranto il 27/09/1972, |
| 3 | DUCHETTI GIUSEPPE | nato a Taranto il 25/02/1971, |
| 4 | LAGHEZZA MICHELE | nato a Massafra il 17/03/1974, |
| 5 | MANIGRASSO MASSIMO | nato a Taranto il 16/09/1971, |
| 6 | LEO PASQUALE | nato a San Marzano il 08/10/1967, |
| 7 | RIGA NICOLA | nato a Taranto il 06/08/1970 |

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
Enzo Manco



Prot n 3710 / UP

Taranto, lì 06 MAR. 2006

74100

Al Sig.
Riga Nicola
Via Cagliari, n° 98
TARANTO

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: Selezione pubblica per l'assunzione con contratto di lavoro a tempo indeterminato di tipo part-time con l'attribuzione del profilo professionale di operatore d'esercizio, par 140 Esito visita medica d'idoneità presso Direzione delle F.S. di Bari Comunicazione per futura assunzione

Si comunica che con referto pervenuto in data 1 marzo 2006, prot. az. n° 3'423, il Responsabile della Medicina Legale presso la Direzione Centrale delle F.S. di Bari ha comunicato che, a seguito della visita medica d'idoneità ex D.M. n° 88/99 cui è stata sottoposta il 07/02/2006, Lei è risultata "idonea" all'espletamento delle mansioni di cui al profilo professionale di operatore d'esercizio, ex CCNL 27/11/2000.

Pertanto, vista anche la corrispondenza già intercorsa, al fine di completare la pratica della sua assunzione con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, di tipo part time, con l'attribuzione del profilo professionale di operatore d'esercizio, par 140, Lei dovrà presentarsi presso l'Ufficio Personale e Retribuzioni di questa Azienda, entro e non oltre 20 giorni di ricezione della presente

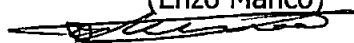
Onde verificare la possibilità per questa Azienda di godere dei benefici di legge ai fini contributivi, al momento della presentazione presso il nostro Ufficio lei dovrà munirsi della "dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa" (ex modello C/1), rilasciata dal competente Centro Territoriale per l'Impiego (ex Ufficio di Collocamento)

Si rammenta, che, come previsto dal bando della pubblica selezione, in caso di mancata presentazione entro il termine sopra indicato Lei si intenderà decaduto dalla relativa graduatoria degli idonei.

Distinti saluti

M
Riga Nicola

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)





COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE DECENTRAMENTO
SERVIZIO CIRCOSCRIZIONALE «ITALIA-MONTEGRANARO»

Via Romagna, 48

TELEFONO

Al

DIRIGENTE DEL SERVIZIO CIRCOSCRIZIONALE «ITALIA-MONTEGRANARO»
T. U. delle norme sugli assegni familiari n. 58 - Decreti
Interministeriali del 30 agosto 1937

Si certifica che la famiglia di
RITA RIGOLI
è iscritta in questo registro di popolazione
abitante in VIA ROMAGNA, 48
e che comporre come segue:

IT. 12.864

1) RITA RIGOLI
nata a TARANTO (TA)
il 04/04/1920
residente a TARANTO (TA)
albo n. 32 P. U. S. A.
C. U. E.

C. F. RIGOLI ROMAGNA 0491

RITA RIGOLI
nata a TARANTO (TA)
il 02/08/1922
residente a TARANTO (TA)
albo n. 32 P. U. S. A. CENTRO
RUBRICA

C. F. RIGOLI ROMAGNA 0492

GIUSEPPE RIGOLI
nata a TARANTO (TA)
il 09/01/1926
residente a TARANTO (TA)
albo n. 32 P. U. S. A.
RUBRICA

C. F. RIGOLI ROMAGNA 0493

ESISTE DENTRO SOTTILETTA C. F. R. N. 08/01/1935, N. 15900.

TARANTO, 12/01/1965
ANNOZAMPINI

L'UFFICIO DEL CIRCONDARIO

BRUNELLA ZAMPINI



LIMPELLI
(Brunella ZAMPINI)

[Signature]

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

MOD SAN 6/A

BARI, 13-02-2006

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

DI/DS UBA/CT/

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che RIGA NICOLA OPER ESERC
qui visitato in data 07-02-2006 per ASSUNZIONE
in esito agli accertamenti praticati e' risultato/
in possesso dei requisiti di cui al D M 88/99 e della
Dispos Direttore della Divis Infrastrutture della FS SpA n 15/2000 art 3
Egli pertanto e' stato giudicato IDONEO

ANNOTAZIONI

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

BARI, _____ 13 02 06 _____ (data definizione visita medica)

*cancellare la parte che non interessa

AMAT spa. 3123
Prot in arrivo n
De 01 MAR 2006
P -Presidente ☐
VP -Vice Presidente ☐
D -Direttore Generale ☐
DA -Direttore Amministrativo ☐
DT -Direttore Tecnico ☐
UC -Contabilita/Bilancio ☐
UA -Contratti Appalti ☐
UI -Informatica ☐
UE -Esercizio Movimento ☐
UP -Personale ☐
UAG -Aff Gen /PR./Sinistri ☐
US -Segreteria ☐
UT -Tecnico ☐
UF PT -Uff Prod.Traffico ☐
UF-RG -Uff Ragioneria ☐

IL MEDICO VISITATORE
DR. SSA G. DE VIVO

2/3

PROVINCIA DI TARANTO
Centro per l'Impiego di TARANTO

VIA R CARRIERI, 3/A - TEL 099/7350745 FAX 099/7325653 - CTI-TARANTO@LIBERO.IT

Taranto, 11 06-02-2006

Mod C/2 - storico

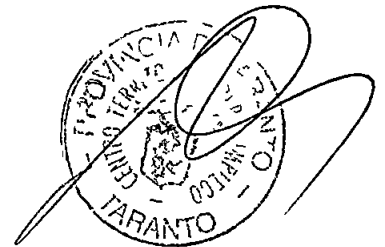
C F RGINCL70M06L049T

RIGA NICOLA

VIA REGGIO CALABRIA 2 TARANTO (TA)

ord 31-08-1991 ISCRITTO ORDINARIO cl 1
181 23-03-2001 DISOCCUPATO

Reiscritto il 25-05-1987, C4 8094/O1 anz dal 25-05-1987 red / car + diff rin pun TOT 849 0
Cancellato il 07-11-1989 per AVVIAMENTO AL LAVORO - DS CONIMEL L 01/12/89
Reiscritto il 31-08-1991, C4 8992/O1 anz dal 31-08-1991 red / car 1+ 1 diff rin pun TOT 858 0
Reiscritto il 31-12-1995, C4 /R1 anz dal 31-08-1991 red / car + diff rin pun TOT
Timbro del 04-03-1996
Timbro del 25-01-1997
Timbro del 30-06-1998, REVISIONE PERIODICA
Timbro del 10-06-1999, REVISIONE PERIODICA
Timbro del 12-06-2000, REVISIONE PERIODICA
Timbro del 23-03-2001, REVISIONE PERIODICA
Timbro del 23-03-2001,
Reiscritto il 23-03-2001 C4 /I1 anz dal 23-03-2001 red / car + diff rin pun TOT
Avviato dal 23-04-2002 al 31-05-2002 c/o LOCANTORE RENE' DI LOCANTORE R qual ADD AL DISTRIBUTORE DI BENZIN gr QUALIFICATO
Reiscritto il 06-06-2002, C4 41532/I1 anz dal 23-03-2001 red / car + diff rin pun TOT 14 0
Reiscritto il 06-06-2002 C4 6892/O1 anz dal 31-08-1991 red 2/02 car 1+ 1 diff rin pun TOT 858 0
Reiscritto il 06-06-2002, C4 3575/R1 anz dal 31-08-1991 red 2/02 car 1+ 1 diff rin pun TOT 858 0
Avviato dal 07-06-2002 al 09-04-2003 c/o LOCANTORE RENE' DI LOCANTORE R qual ADD AI SERVIZI DI PULIZIA gr GENERICO
Reiscritto il 13-01-2004 C4 433/I1 anz dal 23-03-2001 red / car + diff rin pun TOT 33 0
Reiscritto il 13-01-2004, C4 383/O1 anz dal 31-08-1991 red / car + diff rin pun TOT 864 0
Avviato dal 03 08-2005 al 31-12-2005 c/o STAZIONE DI SERVIZIO AGIP F LL qual OPERATORE GENERICO DI PRODUZIO gr GENERICO
Reiscritto il 06-02-2006, C4 1395/I1 anz dal 23-03-2001 red 9/05 car + diff rin pun TOT 60 0
Reiscritto il 06-02-2006 C4 1396/O1 anz dal 31-08-1991 red 9/05 car + diff rin pun TOT 866 0



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

__1__ Sig __ RIGA NICOLA, nat__ a TARANTO-TA il
06-08-1970, si è presentato presso quest'Ufficio in data odierna
per l'adempimento di cui all'art 2, comma 1 D Lgs 181/2000,
modificato dal D Lgs 297/2002

Iscrizione DLGS 181/2000 DISOCCUPATO dal 23-03-2001

Iscrizione ex liste ordinarie: dal

31/8/1991

Taranto, lì 06-02-2006

IL RESPONSABILE DEL CTI
(Dott Saverio GREAZZO)

ORARI DI APERTURA AL PUBBLICO
DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE ORE 09 00 ALLE ORE 12 00
APERTO IL GIOVEDI' POMERIGGIO DALLE 15 15 ALLE 16 45

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



TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO,
74100 TARANTO TA

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



CM13

14 febbraio 2017

PROCESSO PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO

NAZ/0011/2006
A
RIC703016A40010001 01 M102
22432045
170 1 0C0CC0053

R



63025248812-3

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot n 3182
24 FEB. 2017

di:
Al, Amm re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
Dir, Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAF Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☒
UAG Affari Gen PP RR SINISTRA ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

AMAT
AMAT
VIA BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

e, per conoscenza
RIGA NICOLA
VIA REGGIO CALABRIA, 2
74121 TARANTO (TA)

Si comunica che il dipendente
RIGA NICOLA
NATO/A il 06/08/1970
A TARANTO

a cui la presente è inviata per conoscenza, è stato giudicato idoneo al lavoro dal 10/02/2017
a seguito di Visita Medica di Controllo.
Pertanto da tale data cessa il diritto all'indennità economica di malattia a carico di questo
Istituto.
Si precisa che non verranno presi in considerazione eventuali certificati medici,
successivamente inviati, che attestino la continuazione dello stesso evento morboso.

Cordiali Saluti

Il Responsabile dell'unità di processo
FILOMENA BASILE

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

OK in servizio

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

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

N. DOC. 700000074181180

N. ARC. T 00001469 0289

**RIGA NICOLA
CESSIONE - DELEGHE**

N°	CREDITORE	TIPO	DATA INIZIO RITENUTE	RATE VERSATE	IMPORTO PRESTITO	VERSATO	RESIDUO	NOTE
1	UNICREDIT SPA	CESSIONE	16/06/2014		€ 23 760,00	€ 3 451,00	€ 20 309,00	
2	I B L SPA	DELEGA	01/06/2009		€ 21 840,00	€ 16 322,15	€ 5 517,85	
						TOTALE RESIDUO	€ 25 826,85	

PIGNORAMENTI

N°	CREDITORE	AVVOCATO	DATA NOT. PIGN TO	DATA ORD.ZA	IMPORTO DEBITO	VERSATO	RESIDUO	NOTE
1	EQUITALLIA SUD	106/2014/0040422- Procedura ex art. 72/bis del D.P.R. n° 602/1973	24/07/2014	24/07/2014	€ 4 403,14	€ 2 248,00	€ 2 155,14	
2	RIGA FABIANA	AVV. ESTER SPADA	ASSEGNO MENSILE MANTENIMENTO FIGLIA	12/04/2013	€ 100,00	0	0	

**CREDITI + TFR
NETTO
ACCANTONATO €
3 039,77**

Prot. az. n. 6077 YUP

Taranto, 08 MAR. 2018

Spett.le
UNICREDIT
Piazza Gae Aulenti, 3
Tower A
20154 MILANO

Spett.le
Insurance Management
Via Mario Bianchini, 43
00142 ROMA

insurancemanagement@pec.unicredit.eu
luciano.rapino@unicredit.eu

e p c Spett.le
Fondo Complementare "PRIAMO"
Via Colonna Marcantonio n. 7
00192 ROMA

" " Al Sig.
Riga Nicola
SEDE

OGGETTO Cessione di quinto dello stipendio - contratto n. 6076292/2014 (ex dipendente Riga Nicola) comunicazione

Si fa seguito alla vostra nota del 23/02/2018, pervenuta al protocollo aziendale in data 5 marzo 2018, con cui avete inviato il conto estintivo della cessione di quinto in oggetto, per comunicare che, soddisfatta, nei limiti di legge, una procedura esecutiva gravante a carico del Sig. Riga, la scrivente Società deve ulteriormente soddisfare una Società finanziaria, quale creditore antecedente avente diritto (vedi la nota aziendale del 10/04/2014, prot. n. 8417, All. A)

Pertanto, a causa di incapienza delle somme residue dovute al Sig. Riga, per il titolo in oggetto non potrà essere erogata alcuna somma a vostro favore.

Si fa presente, infine, che null'altro la scrivente Società deve al Sig. Riga Nicola a seguito della risoluzione del rapporto di lavoro.

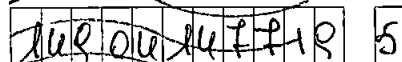
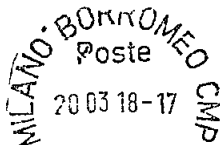
Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____



Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

SPETT LE

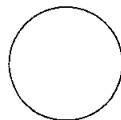
UNICREDIT S P A

PIAZZA GAETANO AULENTI N 3 - TOWER A

20154 MILANO

12 MAR 2018

**POLO
LAMPUGNANO**



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

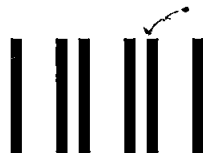
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01/10/08

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

6677. Cassa di Ricca

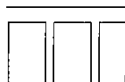
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a _____



AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 - TARANTO

0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000

000 0000 0000 0000 0000

0000 0000

0000 0000 0000 0000

Leggi Messaggio

Da posta-certificata@telecompost.it
A ufficio_retribuzioni@pec.amat.ta.it
CC

Ricevuto il 08/03/2018 12 31 PM

Oggetto ACCETTAZIONE Cessione quinto dello stipendio pratica n 6076292/20144 (ex dipendente Riga Nicola)

Priorità normale

[dati-cert.xml](#)(843)

[smime.p7s](#)(5869)

- [Mostra Certificato](#)

- [Azioni](#) ▼

[Cancella](#) [Segna come](#) [Da leggere](#) [Sposta in](#) [DELETED ITEMS](#) [DRAFTS](#) [RECEIPTS](#) [SENT ITEMS](#)

Ricevuta di accettazione Il giorno 08/03/2018 alle ore 12 31 09 (+0100) il messaggio "Cessione quinto dello stipendio pratica n 6076292/20144 (ex dipendente Riga Nicola)" proveniente da "ufficio_retribuzioni@pec.amat.ta.it" ed indirizzato a insurancemanagement@pec.unicredit.eu ("posta certificata") è stato accettato dal sistema ed inoltrato Identificativo messaggio C1D84D6A-5A4E-0DE3-7EF5-CB9267FCDB79@telecompost.it

Leggi Messaggio

Da posta-certificata@pec actalis it

A ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it

CC

Ricevuto il 08/03/2018 12 33 PM

Oggetto CONSEGNA Cessione quinto dello stipendio pratica n 6076292/20144 (ex dipendente Riga Nicola)

Priorità normale

[dati-cert.xml\(884\)](#)

[post-cert.eml\(140520\)](#)

[smime.p7s\(5909\)](#)

- [Mostra Certificato](#)

- [Azioni ▼](#)

[Cancella](#) [Segna come](#) [Da leggere](#) [Sposta in](#) [DELETED ITEMS](#) [DRAFTS](#) [RECEIPTS](#) [SENT ITEMS](#)

-- Ricevuta di avvenuta consegna del messaggio indirizzato a insurancemanagement@pec.unicredit.eu "posta certificata" -- Il giorno 08/03/2018 alle ore 12 31 13 (+0100) il messaggio con Oggetto "Cessione quinto dello stipendio pratica n 6076292/20144 (ex dipendente Riga Nicola)" inviato da "ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it" ed indirizzato a "insurancemanagement@pec.unicredit.eu" è stato correttamente consegnato al destinatario
 Identificativo del messaggio C1D84D6A-5A4E-0DE3-7EF5-CB9267FCDB79@telecompost.it Il messaggio originale è incluso in allegato, per aprirlo cliccare sul file "post-cert.eml" (nella webmail o in alcuni client di posta l'allegato potrebbe avere come nome l'oggetto del messaggio originale) L'allegato dati-cert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione NOTA La presenza o meno del messaggio originale, come allegato della ricevuta di consegna (file post-cert.eml), dipende dal tipo di ricevuta di consegna che è stato scelto di ricevere, secondo la seguente casistica - Ricevuta di consegna completa (Default) il messaggio originale completo è allegato alla ricevuta di consegna - Ricevuta di consegna breve il messaggio originale è allegato alla ricevuta di consegna ma eventuali allegati presenti al suo interno verranno sostituiti con i rispettivi hash - Ricevuta di consegna sintetica il messaggio originale non verrà allegato nella ricevuta di consegna Per maggiori dettagli consultare <http://kb.aruba.it/KB/a701/ricevuta-di-avvenuta-consegna.aspx?KBSearchID=1358305>

Leggi Messaggio

Da posta-certificata@telecompost.it

A ufficio_retribuzioni@pec.amat.ta.it

CC

Ricevuto il 08/03/2018 12 33 PM

Oggetto ACCETTAZIONE Cessione quinto dello stipendio pratica n 6076292/20144 (ex dipendente Riga Nicola)

Priorità normale

[datacert.xml\(831\)](#)

[smime.p7s\(5869\)](#)

- [Mostra Certificato](#)

- [Azioni](#) ▼

[Cancella](#) [Segna come](#) [Da leggere](#) [Sposta in](#) [DELETED ITEMS](#) [DRAFTS](#) [RECEIPTS](#) [SENT ITEMS](#)

Ricevuta di accettazione Il giorno 08/03/2018 alle ore 12 33 44 (+0100) il messaggio "Cessione quinto dello stipendio pratica n 6076292/20144 (ex dipendente Riga Nicola)" proveniente da

"ufficio_retribuzioni@pec.amat.ta.it" ed indirizzato a luciano.rapino@unicredit.eu ("posta ordinaria") è stato accettato dal sistema ed inoltrato Identificativo messaggio 0AD84E17-3B5E-BDEB-39FF-

2C8010DB0906@telecompost.it

~~Area~~
Area per la mobilità nell'area di Taranto

Pril. n. 1802
ca. 12 MAR. 2018

AD	Assessore Delegato	☐
AS	Assessore Generale	☐
EA	Direttore Amministrativo	☐
ET	Direttore Tecnico	☐
UP	Appalti / Contratti	☐
UM	Commercio / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UR	Cultura / Società	☐
ES	Informatica / Statistica	☐
UR-T	Mantenimento e Tecnica	☐
UR-U	Risorse Umane	☐
UR-C	Affari Civili / R.L. SINISTRI	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Opulita	☐

Oggetto POSTA CERTIFICATA FW Cessione quinto dello stipendio pratica n 6076292/20144 (ex dipendente Riga Nicola)

email eml(153876)

- Azioni ▼

Buongiorno, si riscontrano Vs PEC del 08/03/18 avente per oggetto Cessione quinto dello stipendio pratica n° 6076292/20144 (ex dipendente Riga Nicòla) con allegati Vs Prot az n° 4677/UP del 08/03/2018 e Prot N° 8417 /UP del del 10/04/2014 La presente per significarVi che in merito - alla presenza di una procedura esecutiva gravante a carico del Sig Riga nulla precisate in merito ed in particolare all'importo e se questa colpirebbe anche gli accantonamenti presso il Fondo Priamo, - alla presenza di una precedente cessione dalle ns evidenze risulta bonifico in favore IBL BANCA con valuta 13/05/2014 e causale ESTINZ ANT CESSIONE V 104732 RIGA NICOLA RATA 181,00 La Vs messa in quota della ns cessione N° 6076292 intestata al sig Riga, sebbene con presenza di anomalie nei versamenti e per le quali non avete fornito indicazioni, conferma la ricezione da parte Vostra (cfr Vs Prot N° 8417 /UP del 10/04/2014) di un atto formale liberatorio da parte di IBL Banca Per le motivazioni di cui sopra, non ci risultano quindi precedenti cessioni anche perché la ns cessione è stata utilizzata per la estinzione di quella I B L Banca, come da istruzioni a suo tempo forniteci dal sig Riga, - alla eventuale preesistenza della delegazione di cui alla Vs del 10/04/2014 Prot N° 8417 /UP la circostanza che il prestito con cessione del quinto sia stato sottoscritto successivamente ad un contratto di delegazione è del tutto irrilevante ai fini della prevalenza del vincolo sulle somme accantonate a titolo di TFR La delegazione costituisce, infatti, un semplice mandato ad effettuare trattenute e versamenti, laddove con la cessione e la relativa notifica si realizza l'immediata traslazione della titolarità del credito a favore del cessionario (ancorché l'esigibilità del TFR sia differita e condizionata dalla risoluzione del rapporto di lavoro del mutuatario) Inoltre la cessione di quote di stipendio prevede ex lege (D PR del 5 1 1950 n° 180) il vincolo sul TFR a copertura del credito residuo, laddove invece la delegazione costituisce una mera convenzione tra le parti, da cui la pacifica prevalenza del cessionario del credito verso il mero delegatario di un mandato di pagamento Per quanto sopra esposto, Vi diffidiamo, dal versare somme in favore di altro soggetto non legittimato, ritenendoVi in tal caso responsabili del danno cagionato nei nostri confronti Distinti saluti

http://www.unicredit.it ----- Per visualizzare i dati societari di UniCredit SpA: <https://www.unicredit.it/it/info/datisocietari.html> Per favore, considerate l'ambiente prima di stampare questa e-mail. Da: ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it Inviata: 08/03/2018 12:31:08A

312

"ufficio retribuzioni@pec.amat.ta.it" indirizzato a insurancemanagement@pec.unicredit.eu Il messaggio originale è incluso in allegato. Identificativo messaggio: C1D84D6A-5A4E-0DE3-7EF5-CB9267FCDB79@telecompost.it



Assicurata per la responsabilità civile da UniCredit

Pro n. 4332
05 MAR. 2018

del
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Amministratore Delegato ☐
UCM Amministratore Delegato ☐
UCB Amministratore Delegato ☐
UES Amministratore Delegato ☐
UIS Amministratore Delegato ☐
UNIT Amministratore Delegato ☐
URU Amministratore Delegato ☐
UAG Amministratore Delegato ☐
RAG Amministratore Delegato ☐
RACCOMANDATA A/RQ Staff Quotidiano ☐
Roma, 23/02/2018 ☐
prot pe 697/2018 ☐

Spett.le
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'
AREA DI TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Contratto cessione quinto dello stipendio/delegazione di pagamento
Sig /Sig ra RIGA NICOLA
Contratto n 6076292 - 6076292
Codice Fiscale RGINCL70M06L049T
Rata Euro 198,00 per Mensilita' n 120

Egregi Signori,
In riferimento alla cessazione dal servizio del Sig RIGA NICOLA
vi preghiamo di provvedere al versamento del Trattamento di
fine rapporto (TFR) e di ogni altra somma spettante
(a titolo esemplificativo e non esaustivo ferie non
godute, tredicesima mensilita', quattordicesima,
incentivi all'esodo e altre liberalita' comunque denominate)
cui RIGA NICOLA ha diritto

Nel conteggio estintivo allegato e' indicato l'importo del
debito residuo

Vi preghiamo di provvedere al versamento del TFR a mezzo
bonifico bancario sul C/C n 103877867 (IBAN IT 05 F 02008 09422
000103877867) intestato a UniCredit S.p.A oppure a mezzo C/C
postale n. 357004 (IBAN IT 06 S 07601 03200 000000357004)
intestato a UniCredit S.p.A - ex FCN, entro 30 giorni dal
ricevimento della presente

Trascorso tale termine tuteleremo le nostre ragioni creditorie
nelle sedi che riterremo piu' opportune

Cordiali saluti

UniCredit S.p.A

UniCredit S.p.A.

Sede Sociale e Direzione
Generale

Piazza Gae Aulenti 3
Tower A
20154 Milano

Capitale Sociale € 20.880.549.801,81
interamente versato Banca iscritta all'Albo
delle Banche e Capogruppo del Gruppo
Bancario UniCredit Albo dei Gruppi Bancari
cod. 020081 Cod. ABI 020081 iscrizione
al Registro delle Imprese di Milano Monza
Branza Lodi Codice Fiscale e P. IVA
n. 00348170101 Aderente al Fondo
Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo
Nazionale di Garanzia

Loans On Salary Credit Collection & Insurance Management
Via Mario Bianchini, 43 - 00142 Roma RM
Fax 02/38017240
Email insurancemanagement@unicredit.eu

[illegible]

Spett.le
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'
AREA DI TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Data, 23/02/2018
prot pe 696/2018

Contratto di cessione del quinto dello stipendio/delegazione
di pagamento
Contratto N 6076292 - 6076292
Decorrenza 31/05/14
Sig RIGA NICOLA
Codice Fiscale RGINCL70M06L049T
Dipendente AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

Egregi Signori,
In riferimento alla Vostra richiesta trovate qui di seguito
il conteggio di estinzione anticipata del prestito concesso
da UniCredit S p A

Capitale nominale (n. 120 quote a Euro 198,0) Euro 23 760,00
Quote scadute a tutt'oggi (n. 42 quote)

Euro 8 316,00
Quote residue Euro 15 444,00

Interessi scalari del 6,75 % per anticipata estinzione
Euro 2 970,34

Debito residuo al 31/10/2017
Euro 12 473,66

Quote insolute
Totale rate insolute 40 per un totale di Euro 4 755,00

Rata	1	Data Scad	31/05/2014	Importo	198,00
Rata	4	Data Scad	31/08/2014	Importo	138,00
Rata	5	Data Scad	30/09/2014	Importo	138,00
Rata	6	Data Scad	31/10/2014	Importo	138,00
Rata	7	Data Scad	30/11/2014	Importo	138,00
Rata	8	Data Scad	31/12/2014	Importo	198,00
Rata	9	Data Scad	31/01/2015	Importo	138,00
Rata	10	Data Scad	28/02/2015	Importo	138,00
Rata	11	Data Scad	31/03/2015	Importo	138,00
Rata	12	Data Scad	30/04/2015	Importo	198,00
Rata	13	Data Scad	31/05/2015	Importo	198,00

UniCredit S p A.

Sede Sociale e Direzione
Generale

Piazza Gae Aulenti 3
Tower A
20154 Milano

Capitale Sociale € 20.880.549.801.81
interamente versato. Banca iscritta all'Albo
delle Banche e Capogruppo del Gruppo
Bancario UniCredit. Albo dei Gruppi Bancari
cod. 020081 Cod. ABI 020081 iscrizione
al Registro delle Imprese di Milano Monza,
Bianza, Lodi Codice Fiscale e P. IVA
n. 00348170101 Aderente al Fondo
Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo
Nazionale di Garanzia.

Loans On Salary Credit Collection & Insurance Management
Via Mario Bianchini, 43 - 00142 Roma RM
Fax 02/38017240
Email insurancemanagement@unicredit.eu

Rata	14	Data	Scad	30/06/2015	Importo	198,00
Rata	15	Data	Scad	31/07/2015	Importo	198,00
Rata	16	Data	Scad	31/08/2015	Importo	198,00
Rata	17	Data	Scad	30/09/2015	Importo	98,00
Rata	18	Data	Scad	31/10/2015	Importo	98,00
Rata	19	Data	Scad	30/11/2015	Importo	98,00
Rata	20	Data	Scad	31/12/2015	Importo	98,00
Rata	21	Data	Scad	31/01/2016	Importo	98,00
Rata	22	Data	Scad	29/02/2016	Importo	98,00
Rata	23	Data	Scad	31/03/2016	Importo	98,00
Rata	24	Data	Scad	30/04/2016	Importo	98,00
Rata	25	Data	Scad	31/05/2016	Importo	98,00
Rata	26	Data	Scad	30/06/2016	Importo	98,00
Rata	27	Data	Scad	31/07/2016	Importo	98,00
Rata	28	Data	Scad	31/08/2016	Importo	98,00
Rata	29	Data	Scad	30/09/2016	Importo	98,00
Rata	30	Data	Scad	31/10/2016	Importo	98,00
Rata	31	Data	Scad	30/11/2016	Importo	98,00
Rata	32	Data	Scad	31/12/2016	Importo	98,00
Rata	33	Data	Scad	31/01/2017	Importo	88,00
Rata	34	Data	Scad	28/02/2017	Importo	88,00
Rata	35	Data	Scad	31/03/2017	Importo	88,00
Rata	36	Data	Scad	30/04/2017	Importo	88,00
Rata	37	Data	Scad	31/05/2017	Importo	88,00
Rata	38	Data	Scad	30/06/2017	Importo	88,00
Rata	39	Data	Scad	31/07/2017	Importo	88,00
Rata	40	Data	Scad	31/08/2017	Importo	73,00
Rata	41	Data	Scad	30/09/2017	Importo	73,00
Rata	42	Data	Scad	31/10/2017	Importo	73,00
Commissioni e spese varie						Euro 0,00
Interessi di mora su quote arretrate pari al 6,75 %						Euro 0,00
Abbuoni per estinzione anticipata						
Commissioni banca						Euro 0,00
Provvigioni						Euro 0,00
Assicurazioni						Euro 0,00
IMPORTO DA VERSARE (in Euro)						17 228,66

L'importo dovrà essere prelevato dall'ammontare delle spettanze del Vostro ex-dipendente e versato fino alla concorrenza del debito indicando gli estremi in oggetto e il numero di contratto, con bonifico sul conto corrente postale 357004 (IBAN IT 06 S 07601 03200 000000357004) intestato a UniCredit S p A - ex FCN o sul conto corrente bancario 103877867

(IBAN IT 05 F 02008 09422 000103877867) intestato a
UniCredit S p A

Nell'ipotesi di ritardo del versamento saranno conteggiati gli
interessi di mora in misura pari al tasso annuo del 6,75 %
e corrispondenti a Euro 96,91 per ogni mese di ritardo.

Resta inteso che l'importo delle rate insolute comprese nel
sopraesteso conteggio sara' rimborsato al cedente nell'ipotesi
di nostro incasso successivo all'estinzione del prestito

Cordiali saluti

UniCredit S p.A



Oggetto POSTA CERTIFICATA RICHIESTA TFR - RIGA NICOLA - CQ 6076292 - COD FISC RGINCL70M06L049T

Mittente "Per conto di INSURANCEMANAGEMENT@PEC UNICREDIT-EU" <posta-certificata@pec actalis it>

Data 23/02/2018 15 56

A: "amat@pec amat ta it" <amat@pec amat ta it>

CC: "luciano rapino@unicredit eu" <luciano rapino@unicredit eu>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 23/02/2018 alle ore 15 56 43 (+0100) il messaggio "RICHIESTA TFR - RIGA NICOLA - CQ 6076292 - COD FISC RGINCL70M06L049T" è stato inviato da "INSURANCEMANAGEMENT@PEC UNICREDIT EU" indirizzato a amat@pec amat ta it luciano rapino@unicredit eu
Il messaggio originale è incluso in allegato
Identificativo messaggio opec286 20180223155643 26727 03 1 3@pec actalis it

Oggetto: RICHIESTA TFR - RIGA NICOLA - CQ 6076292 - COD FISC RGINCL70M06L049T

Mittente: <INSURANCEMANAGEMENT@PEC UNICREDIT EU>

Data: 23/02/2018 15 56

A: "amat@pec amat ta it" <amat@pec amat ta it>

CC: "luciano rapino@unicredit eu" <luciano rapino@unicredit eu>

Buongiorno,

con riferimento alla pratica ed al nominativo in oggetto,

facendo seguito alla Vs RACCOMANDATA VS PROT N 2397/up del 05/02/18,

Vi comunichiamo che abbiamo predisposto missiva con conteggio estintivo di cui in allegato anticipiamo il contenuto

Vi preghiamo, pertanto, versarci il relativo TFR, vincolato per legge in favore dello scrivente Istituto Bancario

Siamo con la presente a richiedere il motivo della mancata contribuzione delle rate meglio individuate nel conteggio estintivo ns prot pe 696/2018 allegato

Rimaniamo in attesa

Cordiali saluti

Luciano Rapino

Specialist Loans On Salary Credit Collection
& Insurance Management

Specialized Credit Collection Unit
Customer Recovery Dpt
Special Credit
Cro Italy
Group Risk Management

UniCredit S p A

Amat
Prestato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3858

23 FEB. 2018

ED	Amministratore Delegato	☐
EG	Direttore Generale	☐
EA	Direttore Amministrativo	☐
ET	Direttore Tecnico	☐
EP	Aspetti / Contratti	☐
EM	Commerciale / Marketing	☐
ECB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sostit	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAC	Attività per SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Siti Quantità	☐

UniCredit S.p.A. Sede Sociale e Direzione Generale Piazza Gae Aulenti 3 Torre A 20154 Milano Capitale Sociale € 20.880.549.801,81 interamente versato - Banca iscritta all'Albo delle Banche e Capogruppo del Gruppo Bancario UniCredit - Albo dei Gruppi Bancari cod. 02008 1 - Cod. ABI 02008 1 - iscrizione al Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi, Codice Fiscale e P. IVA n° 00348170101 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia - Imposta di bollo, ove dovuta, assolta in modo virtuale - Autorizzazione Agenzia delle Entrate, Ufficio di Roma 1, n. 143106/07 rilasciata il 21/12/2007

Questo è un messaggio di Posta Elettronica Certificata (PEC) aziendale e può contenere informazioni di carattere confidenziale di proprietà di UniCredit S.p.A. ed è rivolto esclusivamente al/ai destinatario/i in esso indicato/i. È vietato l'uso, la diffusione, la distribuzione o la riproduzione da parte di ogni altra persona o di terzi non autorizzati in forma scritta da UniCredit S.p.A., in qualsiasi forma venga effettuata. Nel caso aveste ricevuto questo messaggio di posta elettronica per errore, siete pregati di segnalarlo immediatamente al mittente e distruggere quanto ricevuto (compresi i file allegati) senza farne copia. Qualsiasi utilizzo non autorizzato del contenuto di questo messaggio costituisce violazione dell'obbligo di non prendere cognizione della corrispondenza tra altri soggetti, salvo più grave illecito, ed espone il responsabile alle relative conseguenze. Il messaggio è espressione del mittente. UniCredit S.p.A. non si fa carico di omissioni o errori dovuti alla trasmissione via Internet e non si assume alcuna responsabilità per usi impropri di questo messaggio, o di sue parti.

- Allegati -

dati-cert.xml	952 bytes
postacert.eml	96,5 KB
prot-pe6972018.pdf	34,9 KB
prot-pe6962018.pdf	46,0 KB

Spett.le
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'
AREA DI TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

RACCOMANDATA A/R
Roma, 23/02/2018
prot.pe 697/2018

Contratto cessione quinto dello stipendio/delegazione di pagamento
Sig /Sig.ra RIGA NICOLA
Contratto n 6076292 - 6076292
Codice Fiscale RGINCL70M06L049T
Rata Euro 198,00 per Mensilità n 120

Egregi Signori,
In riferimento alla cessazione dal servizio del Sig RIGA NICOLA
vi preghiamo di provvedere al versamento del Trattamento di
fine rapporto (TFR) e di ogni altra somma spettante
(a titolo esemplificativo e non esaustivo: ferie non
godute, tredicesima mensilità, quattordicesima,
incentivi all'esodo e altre liberalità comunque denominate)
cui RIGA NICOLA ha diritto

Nel conteggio estintivo allegato e' indicato l'importo del
debito residuo

Vi preghiamo di provvedere al versamento del TFR a mezzo
bonifico bancario sul C/C n. 103877867 (IBAN: IT 05 F 02008 09422
000103877867) intestato a UniCredit S.p.A oppure a mezzo C/C
postale n. 357004 (IBAN IT 06 S 07601 03200 000000357004)
intestato a UniCredit S.p.A - ex FCN, entro 30 giorni dal
ricevimento della presente

Trascorso tale termine tuteleremo le nostre ragioni creditorie
nelle sedi che riterremo più opportune.

Cordiali saluti

UniCredit S.p.A



UniCredit S.p.A.

Sede Sociale e Direzione
Generale

Piazza Gae Aulenti 3
Tower A
20154 Milano

Capitale Sociale € 20.880.549.801.81
interamente versato Banca iscritta all'Albo
delle Banche e Capogruppo del Gruppo
Bancario UniCredit Albo dei Gruppi Bancari,
cod. 02008.1 Cod. ABI 02008.1 (iscrizione
al Registro delle Imprese di Milano, Monza,
Brianza Lodi) Codice Fiscale e P. IVA
n. 00348170101 Aderenti al Fondo
Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo
Nazionale di Garanzia.

Loans On Salary Credit Collection & Insurance Management
Via Mario Bianchini, 43 - 00142 Roma RM
Fax 02/38017240
Email insurancemanagement@unicredit.eu

Spett.le
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'
AREA DI TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Data, 23/02/2018
prot pe 696/2018

Contratto di cessione del quinto dello stipendio/delegazione
di pagamento
Contratto N 6076292 - 6076292
Decorrenza 31/05/14
Sig RIGA NICOLA
Codice Fiscale RGINCL70M06L049T
Dipendente AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

Egregi Signori,
In riferimento alla Vostra richiesta trovate qui di seguito
il conteggio di estinzione anticipata del prestito concesso
da UniCredit S p A

Capitale nominale (n 120 quote a Euro 198,0)Euro 23 760,00
Quote scadute a tutt'oggi (n 42 quote)

Euro 8 316,00
Quote residue Euro 15.444,00

Interessi scalari del 6,75 % per anticipata estinzione
Euro 2 970,34

Debito residuo al 31/10/2017
Euro 12 473,66

Quote insolute:

Totale rate insolute	40 per un totale di Euro	4 755,00
Rata 1 Data Scad 31/05/2014	Importo	198,00
Rata 4 Data Scad 31/08/2014	Importo	138,00
Rata 5 Data Scad 30/09/2014	Importo	138,00
Rata 6 Data Scad 31/10/2014	Importo	138,00
Rata 7 Data Scad 30/11/2014	Importo	138,00
Rata 8 Data Scad 31/12/2014	Importo	198,00
Rata 9 Data Scad 31/01/2015	Importo	138,00
Rata 10 Data Scad 28/02/2015	Importo	138,00
Rata 11 Data Scad 31/03/2015	Importo	138,00
Rata 12 Data Scad 30/04/2015	Importo	198,00
Rata 13 Data Scad 31/05/2015	Importo	198,00

UniCredit S p A

Sede Sociale e Direzione
Generale

Piazza Gae Aulenti 3
Tower A
20154 Milano

Capitale Sociale € 20.880.548.801,81
interamente versato Banca iscritta all'Albo
delle Banche e Capogruppo del Gruppo
Bancario UniCredit Albo dei Gruppi Bancari
cod 020081 Cod. ABI 020081 iscrizione
al Registro delle Imprese di Milano Monza
Brenza, Lodi Codice Fiscale e P. IVA
n. 00348170101 Aderente al Fondo
Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo
Nazionale di Garanzia.

Loans On Salary Credit Collection & Insurance Management
Via Mario Bianchini, 43 - 00142 Roma RM
Fax 02/38017240
Email insurancemanagement@unicredit.eu

[Digitare qui Legal Entity - Livello di classificazione]



(IBAN IT 05 F 02008 09422 000103877867) intestato a
UniCredit S p A

Nell'ipotesi di ritardo del versamento saranno conteggiati gli
interessi di mora in misura pari al tasso annuo del 6,75 %
e corrispondenti a Euro 96,91 per ogni mese di ritardo

Resta inteso che l'importo delle rate insolute comprese nel
sopraesteso conteggio sara' rimborsato al cedente nell'ipotesi
di nostro incasso successivo all'estinzione del prestito

Cordiali saluti

UniCredit S p A

Two handwritten signatures in black ink, likely representing the legal representatives of UniCredit S.p.A.

[Digitare qui Legal Entity - Livello di classificazione]

PPOT. N. 2397/UP

05 FEB 2018

Raccomandata A/R

Spett.le
UNICREDIT S.p.A.
Via Padre Semeria n. 9
00154 ROMA

Spett.le
Fondo Complementare "PRIAMO"
Via Marcantonio Colonna n. 7
00192 - ROMA

Al Sig.
RIGA Nicola

OGGETTO Cessione del Quinto dello stipendio ex dipendente Riga Nicola Rif. Pratica n. 6076292 Cessazione quota mensile di € 198,00

Con riferimento alla cessione di quinto in oggetto, si fa presente che il 31/10/2017 è cessato il rapporto di lavoro con il Sig. Riga Nicola.

Pertanto, con le competenze di ottobre è stata effettuata l'ultima trattenuta utile con versamento a Vs. favore.

All'uopo, si chiede a codesta Società di fornire tempestivamente il conto estintivo della cessione onde, nei limiti delle somme dovute in virtù del cessato rapporto di lavoro, e facendo salvi i diritti ascrivibili ai creditori antecedenti, questa Azienda possa procedere agli adempimenti successivi.

Si resta in attesa di un Vs. tempestivo riscontro.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Agente RIGA NICOLA Matricola 111300
 Creditore UNICREDIT S.P.A. C.S. U. STANISLE M.76 - BORINO
ISAN: IT 71 J 03015 03200 0000 88888888

Importo da restituire	Numero Rate	Importo Rata
22.760,00	120	198,00

ANNO	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Gennaio		60,00	100,00	110,00				
Febbraio		60,00	100,00	110,00				
Marzo		60,00	100,00	110,00				
Aprile		50,00	100,00	110,00				
Maggio		50,00	100,00	110,00				
Giugno	198,00	50,00	100,00	110,00				
Luglio	198,00	50,00	100,00	110,00				
Agosto	60,00	50,00	100,00	125,00				
Settembre	60,00	100,00	100,00	125,00				
Ottobre	60,00	100,00	100,00	125,00				
Novembre	60,00	100,00	100,00					
Dicembre	50,00	100,00	100,00					

ANNO	2022	2023	2024	2025				
Gennaio								
Febbraio								
Marzo								
Aprile								
Maggio								
Giugno								
Luglio								
Agosto	0,00							
Settembre								
Ottobre								
Novembre								
Dicembre								

Note 52- ERRORS N°

Prot N° 8/17 /UP

Taranto, 10 APR. 2014

Spett.le
UNICREDIT S.p.A.
Via P. Semeria n. 9
00154 ROMA

Spett.le
ATLANTIDE S.p.A.
Corso V. Emanuele n. 76
10121 TORINO

Spett.le
FONDO "PRIAMO"
Via Marcantonio Colonna, 7
00192 ROMA

e p c Al dipendente
RIGA Nicola
S E D E

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: Cessione di quinto dello stipendio nostro dipendente Riga Nicola (importo retribuzione ceduta € 23.760,00, per n. 120 rate dell'importo unitario di € 198,00) Precisazioni (Vs riferimento pratica n° 6076292)

Con riferimento alla cessione di quinto dello stipendio in oggetto, notificata al nostro protocollo aziendale in data 04/04/2014, si fa presente che la stessa potrà essere avviata solo previa ricezione del formale atto liberatorio da parte della società finanziaria I B L BANCA.

Si segnala, altresì, che il lavoratore ha già in corso una Delegazione di pagamento dello stipendio con un'altra società, il cui debito residuo al 31/03/2014 è di € 11.766,00 e che a garanzia dello stesso ha già posto il suo TFR.

Si coglie l'occasione per rendere noto che il TFR del lavoratore accantonato in Azienda al 31/12/2013 è pari a € 1.350,96 al lordo delle ritenute di legge, e che lo stesso, in applicazione del D. Leg.vo n° 252/2005, ha manifestato la volontà di destinare il 100% del suo TFR presso il Fondo Complementare di categoria denominato "PRIAMO".

Rimane fermo che, ad avvio delle ritenute mensili, fatto salvo i diritti del creditore antecedente, questa Azienda si intenderà comunque esonerata e sollevata da qualsiasi tipo di responsabilità, nei vostri confronti ed eventualmente nei confronti di terzi, nel caso di mancata estinzione totale del debito residuo "a seguito di risoluzione anticipata del rapporto di lavoro, qualunque ne sia la causale ovvero per incapacienza del TFR disponibile".

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MA. NICHECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

149041480111

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Località _____

SPETT.LE

UNICREDIT S.P.A.

Via Piazza Seteria n. 9

00154 - ROMA

16 APR 2014

GS CENTER TERR
ROMA FOCHETTI
MIL COVERAGEFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01/10/08

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

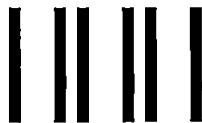
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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

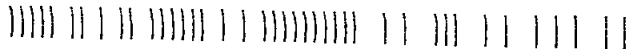


A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____

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





ATLANTIDE SPA

ISTITUTO FINANZIARIO

03.04.2014

Spett.le
AZ. DA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
DITARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

C.A. UFFICIO PERSONALE

OGGETTO: Finanziamento contro cessione del quinto dello stipendio Sig./Sig.ra RIGA NICOLA

In allegato Vi rimettiamo originale del contratto relativo al finanziamento in oggetto con preghiera di voler iniziare la trattenuta secondo le modalità indicate nell'atto di benessere.

Vi chiediamo gentilmente di restituirci il modello 151 ed 1 atto di benessere debitamente timbrati e firmati con luogo e data, via mail a unicredit@atlantidespa.it e/o via e-mail all'indirizzo pec contrattinotifiche@pec.it e/o via fax al numero 051/0621102 e in originale a.

ATLANTIDE SPA VIA DE' CARRACCI 93 - 40131 - BOLOGNA (BO)

Nel caso in cui utilizzate un vostro benessere Vi chiediamo la gentilezza di integrarlo con il numero di contratto ed intestarlo a:

UNICREDIT SPA – VIA PADRE SEMERIA 9 – 00154 – ROMA (RM)

Restiamo a vs completa disposizione per comunicazioni o chiarimenti ai seguenti numeri

051/0560013 Marongelli Elisabetta
051/0560000 Centralino

Vi ringraziamo e porgiamo, con l'occasione, cordiali saluti.

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot n. **8066**
del **04 APR. 2014**

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	Alleanza Gen. PPRR SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Da restituire firmato a

Spett.le UniCredit
Via Padre Semeria 9
00154 Roma

Oggetto Benestare di Cessione del Quinto - Contratto n. 6076292

Il sottoscritto nella sua qualità di Legale Rappresentante della

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

dichiara per ogni effetto di legge

- 1) di aver ricevuto in data _____, ad istanza di UniCredit S.p.A., la notifica, a mezzo raccomandata postale A.R. o Ufficiale Giudiziario, del Contratto di Prestito contro Cessione del Quinto dello Stipendio (n. 6076292) stipulato in data _____ dal proprio dipendente RIGA NICOLA, e regolarmente registrato, con il quale quest'ultimo ha ceduto UniCredit S.p.A. n. 120 quote mensili consecutive di Euro 198,00 ciascuna del proprio stipendio
- 2) di riconoscere tale atto regolare e conforme alla normativa in materia (TU 5 gennaio 1950 N. 180) ed alle norme del codice civile, impegnandosi a provvedere, a decorrere dal mese di 31-05-2014 a trattenere dallo stipendio percepito dal Sig. RIGA NICOLA la quota ceduta ad UniCredit S.p.A. ed a versarla, MENSILMENTE, entro, e non oltre il 10 del mese successivo, a mezzo bonifico bancario sul c/c n. 888888888 (coordinate IBAN IT 71 J 03015 03200 000088888888) o con bollettino postale n. 357004 intestato a UniCredit S.p.A. ex FCN fino ad estinzione del debito pari al complessivo importo di Euro 23.760,00
- 3) di comunicare ad UniCredit S.p.A., con la massima tempestività, e comunque non oltre 60 giorni dall'evento, ogni notizia che possa giustificare la mancata trattenuta della quota ceduta con riferimento particolare al licenziamento, all'esonero o alle dimissioni, alla morte del mutuatario, al trasferimento dello stesso ad altra Amministrazione (con indicazione in tale ipotesi del nuovo datore di lavoro), ritenendosi in difetto responsabile degli eventuali danni che UniCredit S.p.A. possa conseguire da tale omissione per un importo corrispondente alla eventuale perdita pecuniaria
- 4) Eventuali richieste da parte del cedente di anticipazioni sulle somme accantonate, a titolo di trattamento di fine rapporto, potranno essere concesse previa Vostra autorizzazione scritta
- 5) Di non addebitare al cliente alcuna altra spesa oltre quelle concordate con il cliente e menzionate nel contratto di prestito come previsto dal TU n. 180/1950

La validità del presente benestare è subordinata all'estinzione dei seguenti finanziamenti

Finanziamenti in corso	Da estinguere	Importo rata	Rate residue	Ult. Scadenza	Debito residuo
Cessione del quinto	S	181,00	61	31-05-2019	11.041,00
Delega	N	182,00	62	30-06-2019	11.284,00
Alimenti	N	100,00	0		0,00

_____, li _____

Timbro e Firma

Da restituire firmato a

Spett.le UniCredit
Via Padre Semeria 9
00154 Roma

Oggetto Benestare di Cessione del Quinto - Contratto n 6076292

Il sottoscritto nella sua qualità di Legale Rappresentante della

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

dichiara per ogni effetto di legge

- 1) di aver ricevuto in data _____, ad istanza di UniCredit S.p.A., la notifica, a mezzo raccomandata postale A.R. o Ufficiale Giudiziario, del Contratto di Prestito contro Cessione del Quinto dello Stipendio (n. 6076292) stipulato in data _____ dal proprio dipendente RIGA NICOLA, e regolarmente registrato, con il quale quest'ultimo ha ceduto UniCredit S.p.A. n. 120 quote mensili consecutive di Euro 198,00 ciascuna del proprio stipendio
- 2) di riconoscere tale atto regolare e conforme alla normativa in materia (TU 5 gennaio 1950 n. 180) ed alle norme del codice civile, impegnandosi a provvedere, a decorrere dal mese di 31-05-2014 a trattenere dallo stipendio percepito dal Sig. RIGA NICOLA la quota ceduta ad UniCredit S.p.A. ed a versarla, MENSILMENTE, entro, e non oltre il 10 del mese successivo, a mezzo bonifico bancario sul c/c n. 888888888 (coordinate IBAN IT 71 J 03015 03200 0000888888888) o con bollettino postale n. 357004 intestato a UniCredit S.p.A. ex FCN fino ad estinzione del debito pari al complessivo importo di Euro 23.760,00
- 3) di comunicare ad UniCredit S.p.A., con la massima tempestività, e comunque non oltre 60 giorni dall'evento, ogni notizia che possa giustificare la mancata trattenuta della quota ceduta con riferimento particolare al licenziamento, all'esonero o alle dimissioni, alla morte del mutuatario, al trasferimento dello stesso ad altra Amministrazione (con indicazione in tale ipotesi del nuovo datore di lavoro), ritenendosi in difetto responsabile degli eventuali danni che UniCredit S.p.A. possa conseguire da tale omissione per un importo corrispondente alla eventuale perdita pecuniaria
- 4) Eventuali richieste da parte del cedente di anticipazioni sulle somme accantonate, a titolo di trattamento di fine rapporto, potranno essere concesse previa Vostra autorizzazione scritta
- 5) Di non addebitare al cliente alcuna altra spesa oltre quelle concordate con il cliente e menzionate nel contratto di prestito come previsto dal T.U. n. 180/1950

La validità del presente benestare è subordinata all'estinzione dei seguenti finanziamenti:

Finanziamenti in corso	Da estinguere	Importo rata	Rate residue	Ult. Scadenza	Debito residuo
Cessione del quinto	S	181,00	61	31-05-2019	11.041,00
Delega	N	182,00	62	30-06-2019	11.284,00
Alimenti	N	100,00	0		0,00

_____, li _____

Timbro e Firma

Oggetto Prestito personale

di € 198,00 per 120 mesi - decorrenza 31-05-2014
il sottoscritto cedente Rita Neda
nato il 06-08-1970 dipendente da AZ DA POL. LA MOBILITA' DELL'AREA DI TARANTO
chiede la compilazione dei certificati di stipendio ad uso cessione quinto stipendio SPS
Chiede altresì che l'intero TFR maturato e maturando sia conservato a garanzia della cessione quinto stipendio

In fede,

► Il Cedente Mutuatario

Si attesta che il Sig. REGA Nicola
nato a TARANTO il 06-08-1970
e nostro dipendente dal 8-3-2006 con qualifica di IMPIEGATO
Il Trattamento di Fine Rapporto maturato a tutt'oggi ed accantonato e pari a € _____

Questa somma e quanto maturerà d'ora in avanti non sarà consegnata al dipendente per nessun motivo almeno fino a quando non sarà estinto il debito contratto contro cessione del quinto dello stipendio

L'importo resta a garanzia della cessione quinto stipendio in favore di UniCredit S.p.A.

In fede,

Firma Amministrazione

Timbro Ente/Amministrazione

Sig /Sig ra Cognome e Nome RIGA

NICOLA

INFORMAZIONI EUROPEE DI BASE SUL CREDITO AI CONSUMATORI CESSIONE DEL QUINTO DELLO STIPENDIO

1. IDENTITÀ E CONTATTI DEL FINANZIATORE / INTERMEDIARIO DEL CREDITO

Finanziatore	UniCredit S.p.A.
Indirizzo	Sede Sociale Via Alessandro Specchi 16 - 00186 Roma Direzione Generale Piazza Gae Aulenti 3 - Tower A - 20154 Milano
Telefono*	800 32 32 85 (dall'estero 02 3340 8965)
Contatti*	http://www.unicredit.it/contatti
Fax*	02 3348 6999
Sito Web*	www.unicredit.it
Intermediario del credito	ATLANTIDE SPA
Indirizzo	C SO RE UMBERTO 57 TORINO 10121
Telefono*	
Email*	
Fax*	
Sito Web*	

2. CARATTERISTICHE PRINCIPALI DEL PRODOTTO DI CREDITO

Tipo di contratto di credito	Cessione del quinto dello stipendio
Importo totale del credito <i>Limite massimo o somma totale degli importi messi a disposizione del consumatore</i>	€ 15 243,70
Condizioni di prelievo <i>Modalità e tempi con i quali il consumatore può utilizzare il credito</i>	Erogazione alla data di conclusione del contratto, mediante • Bonifico bancario • Assegno circolare
Durata del contratto di credito	120 mesi
Rate ed, eventualmente, loro ordine di imputazione	Rate da pagare - importo rata € 198,00 - numero rate 120 - periodicità delle rate mensile
Importo totale dovuto dal consumatore <i>Importo del capitale preso in prestito, più gli interessi e i costi connessi al credito</i>	€ 23 760,00

3. COSTI DEL CREDITO

Tasso di interesse o tassi di interesse diversi che si applicano al contratto di credito	Tasso fisso del 6,75 %
Tasso annuo effettivo globale (TAEG) <i>Costo totale del credito espresso in percentuale calcolata su base annua, dell'importo totale del credito. Il TAEG consente al consumatore di confrontare le varie offerte</i>	10,03 % Calcolato al tasso di interesse del 6,75 % su un capitale finanziato di € 17 243,77 per la durata di 120 mesi, comprensivo dei costi di istruttoria di € 295,00 dell'imposta sostitutiva di € 43,10, delle Commissioni Bancarie € 473,96 e degli Oneri di distribuzione € 1 188,00
Per ottenere il credito o per ottenerlo alle condizioni contrattuali offerte e obbligatorio sottoscrivere - un'assicurazione che garantisca il credito e/o - un altro contratto per un servizio accessorio <i>Se il finanziatore non conosce i costi dei servizi accessori, questi non sono inclusi nel TAEG</i>	SI - il costo del premio è a carico di UniCredit La polizza Vita Temporanea caso morte è obbligatoria per legge e viene sottoscritta da UniCredit a proprio esclusivo beneficio. L'età massima del Cliente alla scadenza del finanziamento - per i dipendenti pubblici e statali non può essere superiore a 75 anni, - per i dipendenti privati e parapubblici non può essere superiore a 66 anni (tale limite potrebbe risultare inferiore in caso di raggiungimento anticipato, rispetto all'età massima indicata, degli anni di contribuzione necessari al collocamento a riposo) NO

Pagina 1/5

3.1 COSTI CONNESSI

Eventuali altri costi derivanti dal contratto di credito	Spese per la stipula del contratto - Istruttoria € 295,00 - Commissioni Bancarie € 473,96 - Oneri di distribuzione € 1.188,00 - Imposta sostitutiva € 43,10
Costi in caso di ritardo nel pagamento <i>Tardare con i pagamenti potrebbe avere gravi conseguenze per il consumatore (ad esempio la vendita forzata dei beni) e rendere più difficile ottenere altri crediti in futuro</i>	Per il ritardo e/o mancato pagamento saranno addebitati al consumatore interessi di mora nella misura del 6,75 %

4. ALTRI IMPORTANTI ASPETTI LEGALI

Diritto di recesso <i>Il consumatore ha il diritto di recedere dal contratto di credito entro quattordici giorni di calendario dalla conclusione del contratto</i>	Se il Cliente può recedere dal contratto di finanziamento senza penali entro 14 giorni dalla conclusione dello stesso, il termine decorre dalla conclusione del contratto o, se successivo, dal momento in cui il Cliente riceve tutte le informazioni previste dalla normativa che disciplina la trasparenza delle operazioni e dei servizi bancari e finanziari. Il Cliente che recede: a) ne dà comunicazione alla Banca inviando alla stessa, prima della scadenza del termine per l'esercizio del recesso, una raccomandata A/R alla cassetta postale nr 265, Cap 20099, Sesto San Giovanni - Milano b) se il contratto ha avuto esecuzione in tutto o in parte, entro 30 giorni dall'invio della comunicazione prevista dalla lettera a), restituisce il capitale e paga gli interessi giornali, maturati fino al momento della restituzione e calcolati secondo quanto stabilito dal contratto Inoltre, rimborsa alla Banca le somme non ripetibili da questa corrisposte alla (imposta sostitutiva)
Rimborso anticipato <i>Il consumatore ha il diritto di rimborsare il credito anche prima della scadenza del contratto, in qualsiasi momento, in tutto o in parte</i> <i>Il finanziatore ha il diritto a un indennizzo in caso di rimborso anticipato</i>	Il Cliente può rimborsare anticipatamente in qualsiasi momento, in tutto o in parte, l'importo dovuto ad UniCredit. In tal caso egli ha diritto a una riduzione del costo totale del credito, pari all'importo degli interessi e dei costi dovuti per la vita residua del contratto. In caso di richiesta di rimborso anticipato del finanziamento, la Banca richiederà al Cliente il versamento del residuo debito al netto delle componenti di costo e degli interessi non maturati fino a quel momento e un compenso così determinato: - 1% del capitale residuo, qualora l'estinzione anticipata avvenga nel momento in cui la durata residua del contratto è superiore ad un anno, - 0,5% del capitale residuo, qualora l'estinzione anticipata avvenga nel momento in cui la durata residua del contratto è pari o inferiore ad un anno. Tale compenso non è dovuto nel caso in cui l'importo rimborsato anticipatamente corrisponde all'intero debito residuo ed è pari o inferiore a 10.000 euro. Il Cliente prende atto che in caso di estinzione anticipata le Spese di Istruttoria, l'imposta sostitutiva e un importo pari al 40% degli Oneri di Distribuzione non saranno rimborsati. Saranno invece rimborsate le Commissioni Bancarie e il 60% degli Oneri di distribuzione, pagati e non maturati in misura proporzionale alla durata residua del contratto.
Consultazione di una banca dati <i>Se il finanziatore rifiuta la domanda di credito dopo aver consultato una banca dati, il consumatore ha il diritto di essere informato immediatamente e gratuitamente del risultato della consultazione. Il consumatore non ha questo diritto se comunicare tale informazione è vietato dalla normativa comunitaria o è contrario all'ordine pubblico o alla pubblica sicurezza.</i>	
Diritto di ricevere una copia del contratto <i>Il consumatore ha il diritto, su sua richiesta, di ottenere gratuitamente copia del contratto di credito idonea per la stipula. Il consumatore non ha questo diritto se il finanziatore, al momento della richiesta, non intende concludere il contratto.</i>	

CRC_COS_AGUC_0913

RICHIESTA DI FINANZIAMENTO CESSIONE DEL QUINTO DELLO STIPENDIO

ATTENZIONE

1) Compili e firmi tutti i campi contrassegnati dal simbolo ❶ nelle prime pagine del presente contratto, 2) alleghi copia di un documento di reddito e di identità

Qualora la compilazione non fosse completa, la presente domanda di finanziamento potrebbe subire dei ritardi nel processo di verifica

❶ DATI DEL CLIENTE/CEDEnte

Io sottoscritto/a RIGA NICOLA

Nato/a il 06-08-1970 a TARANTO Prov TA

Cod Fiscale RGINCL70M06L049T Cittadinanza ITALIANA

Indirizzo VIA REGGIO CALABRIA,2

Località TARANTO CAP 74121 Prov TA

Tel abitazione _____ Tel cellulare 342 9455665

Indirizzo e-mail _____

Recapito corrispondenza _____

Documento d'identità Carta d'identità

N AS0022880 Rilasciato da COM

Luogo e data TARANTO 22-12-2009

❶ Per i cittadini extracomunitari è obbligatorio allegare il permesso di soggiorno

Stipendio mensile netto € _____ Stipendio mensile lordo € _____

Dipendente di (Indicare Da ore di lavoro/Amministrazione) AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

Assunto il 08-03-2006

❶ DATI DEL FINANZIAMENTO

Capitale Lordo Mutuato 23.760,00 € Importo Netto Erogato 15.243,70 €

Commissioni Bancarie - UniCredit S.p.A. 473,96 € Oneri di distribuzione 1.188,00 €

Oneri erariali 43,10 € Interessi di finanziamento TAN 6.516,24 € Spese di istruttoria 295,00 €

Numero rate 120 Importo rata 198,00 €

TAN 6,75 % TAEG 10,03 % TEG 9,95 %

Modalità di rimborso

Per effetto della suindicata delega l'Amministrazione/Datore di Lavoro dalla quale il Cliente dipende sarà obbligata a norma di legge e, per quanto possa occorrere, anche per volontà del Cliente medesimo, a prelevare mensilmente dalla retribuzione l'importo della rata a decorrere dal mese successivo alla notifica del presente atto ed a versare, entro il giorno 10 di ogni mese, tali importi mensili alla Cessionaria Unicredit S.p.A.

Coordinate Bancarie su cui l'Amministrazione - Datore di Lavoro del Cliente effettua i rimborsi

- c/c bancario n. 88888888 - ABI 03015 - CAB 03200 - IBAN IT 71 J 03015 03200 000088888888 intestato a UniCredit S.p.A. ex FCN
 - c/c Postale n. 00357004 - ABI 07601 - CAB 03200 - IBAN IT 06 S 07601 03200 000000357004 intestato a UniCredit S.p.A. ex FCN
- o alle diverse coordinate che verranno successivamente comunicate

Modalità e tempi massimi di erogazione

Bonifico Bancario o assegno circolare non trasferibile

Tempo massimo di erogazione 180 giorni dall'acquisizione da parte di UniCredit S.p.A. della documentazione propedeutica alla concessione del prestito

Contratto n 6076292

Compagnia Assicurativa

ART. 8 - CESSAZIONE O RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO - VINCOLO DEL TFR - PENSIONAMENTO

Salvo quanto previsto al successivo art. 10, in caso di cessazione a qualsiasi titolo del rapporto di lavoro il contratto si intenderà risolto. Il Trattamento di Fine Rapporto (TFR) ed ogni altra somma spettante per la cessazione del rapporto di lavoro sono vincolati irrevocabilmente per legge e per volontà del Cliente all'estinzione del prestito. Il Cliente confonde in ogni caso mandato irrevocabile al Datore di lavoro / Amministrazione di trattenere l'intero TFR e qualunque altra indennità dovuta, che dovrà essere versata alla Banca fino alla concorrenza della somma necessaria per l'estinzione del contratto. Qualora il debito residuo sia superiore al TFR e alle altre eventuali indennità versate il Cliente dovrà provvedere personalmente all'estinzione del debito. Il Cliente inoltre si impegna a non richiedere anticipazioni sul TFR sino alla completa estinzione del debito con conseguente conforme obbligazione del Datore di lavoro / Amministrazione.

Nei casi di eventuale riduzione per qualsiasi causa della retribuzione mensile del Cliente e conseguentemente della quota cedibile - ferma restando le pattuizioni inerenti alla copertura assicurativa - la presente cessione avrà effetto per quote non superiori al quinto della retribuzione netta. Resta sin d'ora inteso che il Cliente rimarrà personalmente responsabile nei confronti della Banca per la restituzione della differenza tra l'importo della quota originariamente previsto e quello risultante dall'eventuale riduzione di cui al paragrafo precedente secondo le modalità e le forme che verranno comunicate dalla Banca al Cliente stesso.

Nel caso in cui il Cliente venga a trovarsi alle dipendenze di altro Datore di lavoro / Amministrazione autorizzata la Banca a notificare il presente contratto allo stesso affinché questo operi la ritenuta della quota mensile ceduta. Sul Cliente grava l'obbligo di comunicare l'intervenuto trasferimento alla Banca ed al precedente Datore di lavoro / Amministrazione affinché questi possa inviare al nuovo Datore di lavoro / Amministrazione l'estratto conto della cessione assumendosi in difetto ogni responsabilità. Tutte le spese (gli oneri e le perdite di valuta che la Banca potrà subire per la notifica e per il trasferimento saranno a carico del Cliente.

Nel caso in cui il Cliente si iscriva ad un Fondo previdenziale pubblico o privato la Banca avrà dinto di esercitare tutti i diritti derivanti dal presente contratto nei confronti di tali Enti Previdenziali per l'estinzione o la prosecuzione del contratto al momento del collocamento pensionistico

In caso di richiesta di rimborso anticipato del finanziamento, la Banca richiederà al Cliente il versamento del residuo debito al netto delle componenti di costo e degli interessi non maturati fino a quel momento e un compenso così determinato

- 1% del capitale residuo qualora l'estinzione anticipata avvenga nel momento in cui la durata residua del contratto è superiore ad un anno
- 0,5% del capitale residuo qualora l'estinzione anticipata avvenga nel momento in cui la durata residua del contratto è pari o inferiore ad un anno

Tale compenso non è dovuto nel caso in cui l'importo rimborsato anticipatamente corrisponde all'intero debito residuo ed è pari o inferiore a 100.000 euro. Il Cliente prende atto che in caso di estinzione anticipata le Spese di Istruttoria, l'imposta sostitutiva ed un importo pari al 40% degli Oneri di Distribuzione non saranno rimborsati. Saranno invece rimborsate le Commissioni Bancarie al 60% degli Oneri di distribuzione pagati e non maturati in misura proporzionale alla durata residua del contratto

In caso di ritardo e/o mancato pagamento delle somme dovute ai sensi del presente contratto la Banca addebiterà al Cliente un importo a titolo di interessi moratori pari al TAN indicato nella Richiesta. Detti importi non entreranno nel calcolo del TAEG.

In caso di mancato pagamento di almeno tre rate del prestito la Banca ha facoltà di chiedere l'immediato adempimento di ogni prestazione derivante dal presente contratto. In tal caso il Cliente decadrà dal beneficio del termine nonostante la stipulazione di polizze assicurative e la Banca potrà chiedere il pagamento degli importi dovuti per l'estinzione del prestito, maggiori degli interessi di mora e delle eventuali spese sostenute dalla stessa per il recupero del credito.

La Banca ha diritto di invocare la risoluzione anticipata del prestito senza necessità di alcun preavviso o costituzione in mora in caso di cessazione del rapporto di lavoro [articolo 6]. La risoluzione opera di diritto con la semplice comunicazione a mezzo lettera raccomandata o telegramma da parte della Banca al Cliente di volersi avvalere di detta clausola risolutiva

UniCredit fornisce per iscritto al Cliente alla scadenza del contratto e comunque almeno una volta l'anno una comunicazione analitica che dia completa e chiara informazione sullo svolgimento del rapporto ed un aggiornato quadro delle condizioni applicate

1. Nel caso in cui sorga una controversia tra il Cliente e la Banca relativa all'interpretazione ed applicazione del presente contratto il Cliente può presentare un reclamo alla Banca, anche per lettera raccomandata a r o per via telematica all'Ufficio Reclami UniCredit S.p.A. Direzione Generale Customer Satisfaction & Claims Italy Via del Lavoro 42 40127 Bologna Tel. +39 051 6407285 fax +39 051 6407229 e mail reclami@unicredit.eu La Banca deve rispondere entro 30 giorni dal ricevimento. Se il Cliente non è soddisfatto della risposta o non ha ricevuto risposta entro il termine dei 30 giorni può rivolgersi all'Arbitro Bancario Finanziario (ABF). Per sapere come rivolgersi all'Arbitro e l'ambito della sua competenza si può consultare il sito www.arbitrobancariofinanziario.it, chiedere presso le Filiali della Banca d'Italia, oppure chiedere alla Banca. La decisione dell'Arbitro non pregiudica la possibilità per il Cliente di ricorrere all'autorità giudiziaria ordinaria, fermo quanto indicato al comma successivo.

2. Prima di fare ricorso all'autorità giudiziaria la Banca e/o il Cliente devono esperire il procedimento di mediazione quale condizione di procedibilità ricorrendo ai sensi dell'art. 5 comma 1 bis Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28.

all'Organo di Conciliazione e alla sua funzione di conciliatore e ad oggi i mandati
per la soluzione delle controversie bancarie finanziarie e societarie – ADR (www.conciliatorebancario.it
dove è consultabile anche il relativo Regolamento) oppure
ad uno degli altri organismi di mediazione specializzati in materia bancaria e finanziaria iscritti
nell'apposito registro tenuto dal Ministero della Giustizia, oppure
all'Arbitro Bancario Finanziario
In caso di variazione di tale normativa si applicheranno le disposizioni all'epoca vigenti.

Il presente contratto e le obbligazioni insorgenti dallo stesso non sono cedibili a terzi ad opera del Cliente

Per converso il presente contratto così come il credito derivante dal finanziamento è in ogni momento cedibile a terzi da parte della Banca con le eventuali garanzie: la semplice comunicazione al Cliente della cessione del credito equivale a notifica della cessione stessa. Il Cliente potrà comunque opporre alla società cui è stato ceduto il contratto o il credito tutte le eccezioni che poteva far valere nei confronti della Banca, ivi inclusa la possibilità di operare compensazioni.

ART. 19 - COMUNICAZIONI
L'invio di qualunque comunicazione della Banca sarà fatta al Cliente con pieno effetto ai recapiti (indirizzo fisico, numero telefonico fisso e/o cellulare, indirizzo di posta elettronica) indicati all'atto della sottoscrizione del contratto oppure fatto conoscere successivamente per iscritto.

ART. 20 - LEGGE APPLICABILE E FORO COMPETENTE
Per qualsiasi controversia fra il Cliente e la Banca si applicano le leggi e la giurisdizione italiana. Foro competente sarà quello di residenza o del domicilio elettivo del Cliente ai sensi dell'art. 33 comma 2. Dlas 206/05

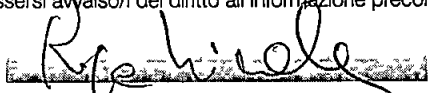
Pagina 4/6

Gae Aulenti 3 Tower A 20154 Milano Capitale Sociale Euro 19.654.856.199,43 interamente versato Banca
Cod. 02008 1 Cod. ABI 02008 1 iscrizione al Registro delle Imprese di Roma Codice Fiscale e P IVA n°

Il sottoscritto richiede a UniCredit S.p.A. la concessione di un prestito rimborsabile mediante cessione pro- solvendo di quote della retribuzione. Pertanto dichiara di:

- aver preso visione e di accettare le Condizioni Generali di Contratto e le condizioni economiche riportate nel Modulo di Informazioni Europee di base sul credito ai consumatori che costituisce parte integrante e sostanziale del contratto (Regolamento del prestito rimborsabile mediante cessione pro- solvendo di quote dello stipendio),
- aver ricevuto il Modulo di Informazioni Pubblicitarie relativo al prestito contro cessione del quinto di quote dello stipendio,
- aver controllato che i dati dichiarati e indicati nella presente richiesta siano esatti e veritieri,
- aver ricevuto e trattenuto un esemplare del contratto comprensivo delle Condizioni Generali di Contratto,
- essere, ai fini valutari, residente in Italia,
- essere a conoscenza che le condizioni di tasso attualmente applicate per il prestito contro cessione del quinto di quote dello stipendio sono quelle indicate nel Modulo di Informazioni Europee di base sul credito ai consumatori,
- di confermare i dati sopra riportati, anche ai fini del Dlgs 231/07, ed è consapevole delle responsabilità ivi previste, con particolare riferimento alla previsione di sanzioni penali nel caso in cui le informazioni non siano fornite o siano fornite in modo inesatto,
- di ☒ essersi avvalso/i ☐ non essersi avvalso/i del diritto all'informazione precontrattuale

1 FIRMA DEL CLIENTE/CEDENTE



Il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 2° comma e 1342 c.c. nonché degli artt. 33 e ss. del d.lgs. 6 settembre 2005 n° 206 (Codice del Consumo), le seguenti clausole sulle quali è stata richiamata la mia attenzione: Art. 2 - Recesso del Cliente, Art. 3 - Erogazione, Art. 6 - Ritenute sul Netto Erogato, Art. 7 - Assicurazioni, Art. 8 - Rimborso anticipato - compenso e oneri, Art. 14 - Decadenza dal beneficio del termine

1 FIRMA DEL CLIENTE/CEDENTE

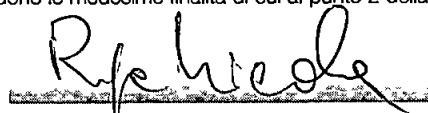


Con riferimento alla "Informativa ai sensi dell'art. 13 decreto legislativo 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") ed in relazione alla richiesta di prestito contro cessione del quinto dello stipendio di cui alla premessa delle Condizioni Generali di Contratto, dichiara il proprio consenso alla comunicazione dei dati a società esterne di cui al paragrafo "Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere trasmessi" - ed al loro trattamento necessario per lo svolgimento della loro attività:

1) Quei soggetti cui tale comunicazione debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria. In particolare, essa deve comunicare alla Centrale Rischi della Banca d'Italia alcuni dati personali di affidati, richiedenti fidi ovvero garanti per esposizioni creditizie il cui importo sia superiore al limite minimo di censimento previsto (attualmente, euro 30.000,00). Il gestore della centrale rischi tratterà i dati al solo fine di rilevazione del rischio creditizio e li comunicherà in forma aggregata agli intermediari che abbiano effettuato segnalazioni della specie, i quali li tratteranno per la medesima finalità,

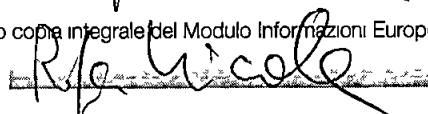
2) alle società appartenenti a Gruppo UniCredit, ovvero controllate o collegate ai sensi dell'art. 2359 C.C. (situata anche all'estero), che potranno procedere ai trattamenti che perseguono le medesime finalità di cui al punto 2 della Sezione I "Finalità e Modalità del trattamento cui sono destinati i dati".

1 FIRMA DEL CLIENTE/CEDENTE



Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto copia integrale del Modulo Informazioni Europee di Base sul Credito ai Consumatori allegato e del Contratto

1 FIRMA DEL CLIENTE/CEDENTE



1 LUOGO E DATA delle sottoscrizioni apposte sul presente atto

SPAZIO RISERVATO AL COLLOCATORE DEL PRODOTTO FUORI SEDE

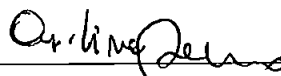
Il sottoscritto in qualità di soggetto incaricato del collocamento attesta con la presente sottoscrizione che le firme dei richiedenti sono state apposte in sua presenza. Attesta inoltre, sotto la sua personale responsabilità, di aver identificato i suindicati soggetti ai sensi e con le modalità di cui al D. Lgs. 231/07.

Cristina Marino

V.le Fieschi, 4 - 00186 ROMA

Timbro del Collocatore del prodotto fuori sede
Finco Agenti in Aff. Finanziaria - C.M.A. 3490

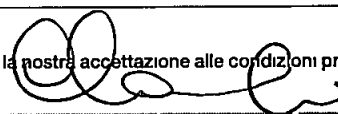
Firma del Collocatore del prodotto fuori sede


SPAZIO RISERVATO A UNICREDIT

Facciamo riferimento alla presente richiesta di prestito n° 6076292 per comunicare la nostra accettazione alle condizioni previste nella stessa

Data 21/03/2014 Luogo ROMA

UniCredit SpA


noi & UniCredit

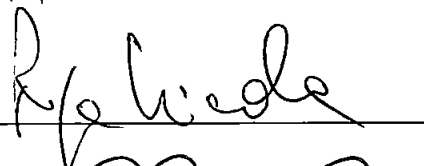
Il presente documento è stato sviluppato in collaborazione con 12 Associazioni dei Consumatori aderenti all'Accordo Quadro firmato con UniCredit

ESERCIZIO DELL'OPZIONE PREVISTA DALL'ART.17 COMMA 1 DEL DPR 29-9-1973**N.601 COSI' COME MODIFICATO DALL'ART.12 COMMA 4 DEL DL 23-12-2013 N.145**

In relazione alla richiesta di finanziamento identificata con il numero 6076292
di cui il presente documento costituisce parte integrante, in caso di erogazione del finanziamento, il Cliente e la Banca, a norma dell'articolo 17, primo comma, D PR 29 9 1973, n 601, optano per l'applicazione dell'imposta sostitutiva sui finanziamenti, in luogo delle imposte di registro e di bollo altrimenti applicabili agli atti connessi all'operazione di credito
Conseguentemente, ai sensi dell'articolo 15 del citato D PR n 601/1973, tutti gli atti, contratti, provvedimenti, e formalità inerenti al presente finanziamento, ivi comprese le modificazioni, l'esecuzione, l'estinzione e le connesse garanzie, da chiunque e in qualsiasi momento prestate, sono esenti dall'imposta di registro e dall'imposta di bollo (oltre che, eventualmente, dalle imposte ipotecaria e catastale e dalle tasse sulle concessioni governative)

Luogo e data Taranto 26 MAR. 2014

Firma Cliente



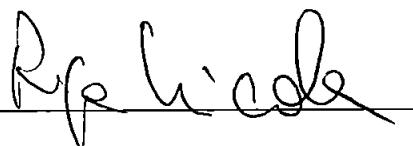
Firma Banca



Oltre all'ammontare dell'imposta sostitutiva, ove dovuta, riconosciuta alla Banca e da questa trattenuta sulla somma erogata o addebitata sulla prima rata, nella misura in atto al momento dell'erogazione stessa, il Cliente si impegna/no a versare alla Banca le eventuali maggiorazioni di detta imposta che, per successive disposizioni legislative, la Banca fosse tenuta a corrispondere in relazione al presente atto

Luogo e data Taranto 26 MAR. 2014

Firma Cliente



COPIA PER LA BANCA

COS MODOPIMPOSTA 001/0114

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
953,91	☐ SI ☒ NO	1		100

Bonus	Importo Priamo
☐ SI ☒ NO	17,05

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	13 354,74
Quota Mensile	1112,9
Inps	102,28
Irpef	33,81
Cessione del V	198,00
2° Cessione V	0,00
Cessione Delega	182,00
Seconda Delega	0,00

Tratt. Aziendali	0,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant Moglie/Figli	100,00

Add. Regionale	
Add Comunale	

Totale_Ritenute	633,14
MensileNetto	479,76

50% Netto	480,00
1/5 Netto	192,00

Imp Fiscale Annuo	11 888,74
Irpef_Lorda	2734,41
Detrazione_Coniuge	0,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	699,88
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1561,12
Ult_Detr_Lav_Dip	0

Data Nascita	06/08/1970
Data Cessazione Servizio	06/08/2035
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	23 760,00
Residuo 2° Cessione	0
Residuo Delega	11 284,00
Residuo 2° Delega	0
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
Residuo Pignoramento	0
Residuo Trattenute Aziendali	
TFR Maturato A.P	1 350,96

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

MATRICOLA/COD MECC 0000181300\ 181300	RIGA	DIPENDENTE NICOLA	SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE INAIL
INDIRIZZO VIA REGGIO CALABRIA, 2 - 74100 - TARANTO (TA)			Sede 34500
QUALIFICA Codifica INPS 1 -	MANSIONE - LIVELLO COLLABOR D'ESERCIZIO - 129	% Part-Time 66,67%	POSIZIONE ASSICURATIVA 20 - 71021230/20
DATA NASCITA 6/08/1970	DATA ASSUNZIONE 8/03/2006	DATA CESSAZIONE 08 01	AAAMM ANZ RGINCL70M06L049T
DATA EMISSIONE 25/03/2014	PERIODO PAGA 03/2014 - Marzo	ORE LAV 130,20	GG LAV 30
		GG RETR 26	SETT 5
			N PROGRESSIVO

25/03/2014 10 45
N. 00000103120

PAGA BASE 742,88 CONTINGENZA 530,19 SCATTI ANZIANITA' 59,31
 COMP ACC UNIFICATE 43,89 INDENNITA' DI MENSA 16,53 T D R 38,07

Paga oraria 7,33779 Paga giorn 31,79711 Totale : 1.430,87

COD	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN	30 00		31,79711		953,91
506	INAT ROMA			33,57000	33,57	
380	QUOTA SOC CIRCOLO AZ			2,52000	2,52	
375	ASS MANT FIGLI			100,00000	100,00	
* 61	DETRAZ GG ASSENZA	2,00		31,79711	63,59	
* 246	DETRAZ GG MALATTIA	8,00		31,79711	254,38	
* 103	INDENNITA' DI TURNO	8,00		0,52000		4,16
706	ASS CONTR FER /FEST	2,67		31,79711		84,90
789	CARENZA MALATTIA>180	8,00		15,22722		121,82
66	CONTRIBUTO F P L D		9,1900	847,00	77,84	
6	IMPON INPS TARANTO			847,00		
4	IMPONIBILE INAIL			847,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP		2,0000	852,72	17,05	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			852,72		
992	PRIAMO-100% TFR		100,0000	(62,02)	(62,02)	
	Tot rit sociali			94,89		
	Imponibile Fiscale			667,03		
	Impon fiscale netto			667,03		
	Rit Fis mese lorda			153,42		
	Imponibile detraz			10 366,60		
	Detrazioni fiscali			153,42		
	SINDACATO 2		1,0000	848,71	8,49	
	CESSIONI V STIPENDIO				181,00	
	(Residuo)	64,00		11 556,00		
	CESSIONE (DELEGA) -				182,00	
	(Residuo)	65,00		11 766,00		

(*) Elementi variabili della retribuzione relativi
al mese precedente

NOTE												TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE	
Data valuta 28/03/2014												920,44		1 079,89	
IBAN IT77 Y010 3015 8010 0000 1128 651												NETTO IN BUSTA			
		Prossimo scatto		Scatto maturato		ARR PRECEDENTE		ARR ATTUALE		159,00					
		1/04/2014		3,00		0,88		0,43		(Lire 307.867)					
FERIE	SPETTANTI	Gg	GODUTE	RESIDUE	FEST	SPETTANTI	Gg	GODUTE	RESIDUE	PERM	SPETTANTI	Gg	GODUTE	RESIDUI	
	AP	17 34	0,00	17,34		AP	5,33	0,00	5,33		AP	0,00	0,00	0,00	
	AC	4,17	0,00	4,17		AC	0,67	0,00	0,67		AC	0,00	0,00	0,00	
ACCANT TFR			IMP FISC ANNO		IMPOSTA PAGATA		DETRAZ EFFETTUATE		TFR Al 31/12/13						
0,00			2 648,21		77,52		533,22		1 350,96						
DETRAZ	Figli 'Spese Prod 'Gg Mese														
	70 52'		150,60!		31										

Roma, 19/05/2014

Azienda per la mobilità nella Area di Taranto

Prot. n. 11251
23 MAG. 2014

AD Amministratore Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 UAP Appalti / Contratti ☐
 UCM Commerciale / Marketing ☐
 UCB Contabilità Bilancio ☐
 UES Esercizio / Sostà ☐
 UIS Informatica / Statistica ☐
 UAT Manutenzione / Tecnica ☐
 URU Risorse Umane ☒
 UAG Aff. Gen. PERS. CUSTODIA ☐
 RAG Ufficio Ragioneria ☐
 STQ Staff Qualità ☐

Spett.le
AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TA
Ufficio Ragioneria e Personale
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

e, p.c.
Spett.le
UNICREDIT SPA
VIA ALESSANDRO SPECCHI, 16
00186 ROMA RM

e, p.c.
FONDO PRIAMO
VIA MARCANTONIO COLONNA, 7
00192 ROMA RM

statrev

OGGETTO ANTICIPATA ESTINZIONE

Cessione N. 104732 RIGA NICOLA

Data di Nascita 06/08/1970

Capitale € 21.720,00 - Rate 120x € 181,00

L'operazione descritta in oggetto deve ritenersi **ESTINTA** ad ogni effetto, in via
anticipata, dal **01/05/2014** per la causale di cui all'oggetto

Distinti saluti

ISTITUTO BANCARIO DEL LAVORO S.p.A.

08 GEN. 2015

Prot n° 332 UP

Taranto, li

Spett.le
Unicredit SpA
Via Volta n. 1
20093 COLOGNO MONZESE

e p.c. Al Sig.
Riga Nicola
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO Cessione V° ns dipendente Riga Nicola (riduzione quota mensile da € 198,00 a € 60,00) Rif pratica n. CQ6076292

Si comunica che al lavoratore in questione, a partire dalle retribuzioni del mese di agosto c.a., non è stato possibile effettuare la trattenuta della rata riferita al prestito richiamato in oggetto a seguito di incapacienza dovuta a una procedura esecutiva di pignoramento di crediti verso terzi, notificata in data 18/07/2014.

Quindi, poiché la somma versata a favore della procedura di cui sopra, in concorso con le preesistenti ritenute a favore di terzi, raggiungeva la soglia del 50% della retribuzione mensile dovuta allo stesso, la trattenuta a Vs favore della cessione in oggetto veniva ridotta a € 60,00.

Ad ogni buon conto, si precisa che, non appena verrà estinto il pignoramento questa Azienda effettuerà nuovamente a carico del lavoratore le trattenute a Vs favore nell'importo originariamente fissato.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14904148382

1

Numero

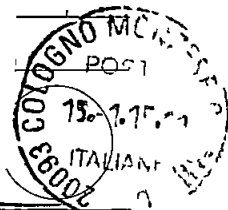
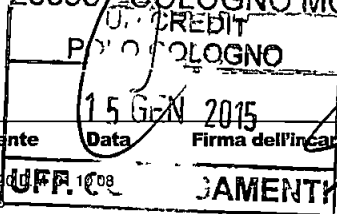
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

SPETT LE
UNICREDIT S p A
VIA VOLTA N 1
20093 COLOGNO MONZESE

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 del D.L. 11/08

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

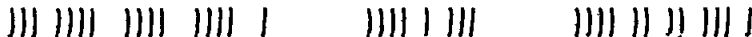
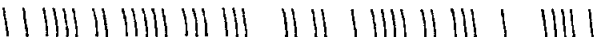


Avviso di ricevimento

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



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Pr. 26391

del 18 DIC. 2014

AS Amministratore Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 AAP Appalti / Contratti ☐
 UCM Commerciale / Marketing ☐
 UES Contabilità Bilancio ☐
 UES Esercizio / Sost. ☐
 UES Informatica / Statistica ☐
 UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 URU Risorse Umane ☒
 URG Affari Gen. PPRR SINISTRI ☐
 RAG Ufficio Ragioneria ☐
 STO Staff Qualità ☐

Cologno Monzese, 02/12/2014



472089NT 0002 000174 DCOPD0078
(000 174)

00005
 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74100 TARANTO TA

RIGA
 NICOLA
 VIA REGGIO CALABRIA 2
 74121 TARANTO TA

OGGETTO RIGA NICOLA - C F RGINCL70M06L049T

CONTRATTO di CESSIONE QUINTO PENSIONE/STIPENDIO - DELEGAZIONE DI PAGAMENTO CQ00000006076292

Formuliamo la presente in relazione all'operazione di finanziamento in oggetto per evidenziare che non risulterebbero pervenuti alla Scrivente alcuni accreditamenti riferiti a quote/porzioni di quote già scadute per un importo complessivo di Euro 612,00

Al riguardo Vi preghiamo di effettuare con cortese urgenza le opportune verifiche provvedendo, all'esito delle stesse, come di seguito indicato

a) accertamento dell'effettiva mancata corresponsione delle quote/porzioni di quote dovute

Versamento del relativo importo con le seguenti modalità

bonifico bancario al seguente IBAN IT71J0301503200000088888888
 versamento sul/c/c postale n. 357004

entrambi intestati ad Unicredit SpA

b) accertamento di motivi oggettivi e/o soggettivi (eventi sospensivi/interruttivi della retribuzione) che legittimano/impediscono il versamento delle quote/porzioni di quote

Inoltre di pertinente, motivato e corredato riscontro a CuRe Business Partner Unit - UniCredit S.p.A. - Via Volta, 1 - 20093 Cologno Monzese (MI) o a mezzo mail all'indirizzo recuperocrediti.cqs@unicredit.eu o a tramite fax al numero 02 97688016

c) accertamento della già intervenuta corresponsione degli importi che risultano non pervenuti alla Scrivente

Inoltre di pertinente riscontro, corredato della documentazione comprovante l'avvenuto versamento a mezzo mail all'indirizzo recuperocrediti.cqs@unicredit.eu

Certi che comprenderete l'esigenza di un tempestivo riscontro anche e precipuamente nell'interesse del sig./della sig.ra RIGA NICOLA che ci legge in copia per opportuna conoscenza e fermo restando che rimaniamo in attesa di leggerVi al riguardo, evidenziamo che per qualsiasi necessità di chiarimenti è disponibile il nostro numero verde 800-113344 tast. 2 - scelta 3

Distinti saluti



UniCredit S.p.A.
 Customer Recovery Department

Roma, 02/03/2015
RACCOMANDATA A R

e p c

Egr Sig
RIGA NICOLA
VIA REGGIO CALABRIA 2
74121 TARANTO TA

Spett.le
AZIENDA PER LA MOBILITA'
AREA DI TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pr. n. 1776
del 13 MAR 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UFF	Uffici / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
JES	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
URS	Risorse Gen. PPRR SIVISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
SNE	SNE Bil. Qualità	☐

Ns Rif 2066/2015
OGGETTO SOLLECITO RATEI NON REGOLARIZZATI
Contratto di cessione del quinto dello stipendio
Sig NICOLA RIGA - Codice Fiscale RGINCL70M06L049T
Contratto n 6076292 - 6076292
Rata Euro 198,00 per Mensilità n 120

Egregio Signore
In relazione al contratto di prestito di cui all'oggetto, prendiamo atto dell'intervenuta sospensione delle trattenute per PIGNORAMENTO C/O TERZI dal mese di 08/2014 al mese di 11/2014
La invitiamo pertanto a provvedere personalmente al recupero di quanto a noi dovuto fino alla concorrenza di Euro 552,00 o a concordare con il datore di lavoro un piano di rimborso, entro la scadenza contrattuale e sempre nel rispetto della normativa.
Segnaliamo inoltre che, alla data risultano impagate anche le seguenti rate Mag 14 (€198,00) Dic 14 (€198,00), Gen 15 (€138,00) per ulteriori euro 534,00 da aggiungere all'importo sopra indicato per un **Totale complessivo di Euro 1 086,00**
I versamenti possono essere disposti con accredito sul conto corrente postale 00357004 (IBAN IT 06 S 07601 03200 000000357004) o sul conto corrente bancario 888888888 (IBAN IT 71 J 03015 03200 000088888888) entrambi intestati a UniCredit S p A - ex FCN
La presente viene inviata per conoscenza anche a AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA
Attendiamo pertanto pronto riscontro e restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti

Cordiali saluti

UniCredit S p.A.

Antonio Popolizio

UniCredit S p A

Sede Sociale
Via A Specchi 16
00186 Roma

Direzione Generale
Piazza Cordusio
20123 Milano

Capitale Sociale € 19.654.856.199,43
interamente versato Banca iscritta
all'Albo delle Banche e Capogruppo del
Gruppo Bancario UniCredit Albo dei
Gruppi Bancari cod 020081 Cod ABI
020081 iscrizione al Registro delle
Imprese di Roma Codice Fiscale e P
IVA n. 00348170101 Aderente al Fondo
Interbancario di Tutela dei Depositi e al
Fondo Nazionale di Garanzia.

Loans on Salary Credit Collection & Insurance Management
Via Padre Semena, 9 - 00154 Roma RM
Fax 02/38017240
Email insurancemanagement@unicredit.eu

Prot. az. n. 1678/UP

Taranto, 08 MAR. 2018

sinistri@iblbanca.it

Spett.le
IBL Banca
Gestione Assicurativa
Via XX Settembre
R O M A

e p c

Spett.le
Fondo Complementare "PRIAMO"
Via Colonna Marcantonio n. 7
00192 ROMA

" "

Al Sig.
Riga Nicola
SEDE

OGGETTO Prestito assistito da delegazione di pagamento- contratto n. P151013/2009 (ex dipendente Riga Nicola) liquidazione somme a parziale estinzione

Si fa seguito alla vostra nota del 20/02/2018, pervenuta al protocollo aziendale il successivo 28 febbraio, con cui avete inviato il conto estintivo del prestito in oggetto, per comunicare che, soddisfatta, nei limiti di legge, una procedura esecutiva gravante a carico del Sig. Riga, la scrivente Società verserà a vostro favore, a parziale estinzione, l'importo residuo delle somme spettanti al Sig. Riga in virtù del cessato rapporto di lavoro, pari ad **€ 2.431,80**

Si fa presente, infine, che null'altro la scrivente Società deve al Sig. Riga Nicola in virtù del cessato rapporto di lavoro

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1604147720



Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

SPETT LE
ISTIT BANCARIO DEL LAVORO S P A
VIA XX SETTEMBRE N 30
00187 - ROMA

13 MAR. 2018

IBL Banca S.p.A
Portinera

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

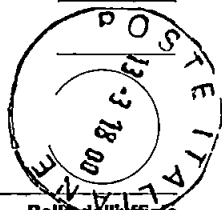
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell art 20 D M 01 10 08

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 Mod 23 1/P MOD 01304A SL [4] Ed 08/11

Da restituire a _____



AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 - TARANTO



Leggi Messaggio

Da posta-certificata@telecompost.it
A ufficio_retribuzioni@pec.amat.ta.it
CC

Ricevuto il 08/03/2018 12 14 PM

Oggetto ACCETTAZIONE prestito assistito da delegazione di pagamento n 6076292/2014

Priorità normale

[datacert.xml\(802\)](#)

[smime.p7s\(5869\)](#)

- [Mostra Certificato](#)

- [Azioni ▼](#)

[Cancella](#) [Segna come](#) [Da leggere](#) [Sposta in](#) [DELETED ITEMS](#) [DRAFTS](#) [RECEIPTS](#) [SENT ITEMS](#)

Ricevuta di accettazione Il giorno 08/03/2018 alle ore 12 14 46 (+0100) il messaggio "prestito assistito da delegazione di pagamento n 6076292/2014" proveniente da "ufficio_retribuzioni@pec.amat.ta.it" ed indirizzato a sinistri@ibibanca.it ("posta ordinaria") è stato accettato dal sistema ed inoltrato Identificativo messaggio 793C641F-92D6-6B39-DE4C-FF9857DCE6C1@telecompost.it

Roma, 24/04/2018

Raccomanda A/R

Spett.le
AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO
CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

E, p.c. Egr Sig/ra,
RIGA NICOLA
VIA REGGIO CALABRIA, 2
74121 TARANTO TA

Oggetto Sollecito TFR
Nominativo RIGA NICOLA - RGINCL70M06L049T
Contratto di Cessione del quinto /Prestito delega nr P151013
Quote € 182,00 x 120 rate - Decorrenza 01/06/2009 - Scadenza 31/05/2019

~~4332/18~~
Licenza per la mobilità nell'area di Taranto
Pn. n. **8299**
07 MAG. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
CG	Direttore Generale	☐
CA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
APP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
ISI	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URJ	Risorse Umane	☐
W.C.	Affari Con. F.P.R.R. SINISTRI	☐
WAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Sia Qualita	☐

Spett.le AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO,
premesso che in data 20/02/2018 Vi è stato richiesto il versamento del TFR accantonato del cliente in oggetto a seguito dell'interruzione del rapporto di lavoro e che ad oggi non risulta pervenuto alcun importo, ribadiamo che, in virtù della volontà manifestata dal Sig. RIGA NICOLA nel contratto di finanziamento, il Trattamento di Fine Rapporto deve essere messo a nostra disposizione fino alla concorrenza del residuo debito pari a 4.837,28

Tali somme dovranno essere versate a mezzo b/b alla IBL Banca SPA entro e non oltre 7 giorni dal ricevimento della presente, utilizzando le seguenti coordinate bancarie

IT16H0326303299000000000080 inserendo la causale "versamento TFR pratica P151013"

Resta inteso che decorso inutilmente il termine sopra indicato ci vedremo costretti ad adire le vie legali per la tutela dei nostri interessi

Distinti saluti

IBL BANCA SPA


Gestione Assicurativa
Tel 06 85251189 Fax 06/83 496 053
Mail sinistri@iblbanca.it

Istituto Bancario del Lavoro S.p.A.
Società per Azioni dal 1927
www.iblbanca.it

Sede Sociale e Direzione Generale Via Venti Settembre, 30 - 00187 - Roma
Cap. Soc. € 75.000.000,00 int. vers. - Iscritta all'Albo delle Banche al n. 5578
Capogruppo del Gruppo Bancario IBL Banca iscritta all'Albo dei Gruppi Bancari al n. 3263 1
ABI 3263 1 CAB 03200 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi
Partita IVA 00897081006 - Cod. Fisc. 00452550585 - C.C.I.A.A. Roma 43658
Tel. 06 684 591 Fax 06 684 59 55 E-mail info@iblbanca.it

IBL BANCA S P A
C/O CSA TIBURTINO SUD
VIALE PALMIRO TOGLIATTI, 1505
00155 ROMA RM

P_SERV
MF6805088F70010002 01 MIOP
21190895
DC0055014 79 2 A

R



61693842592-2

AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO
CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

Data di accettazione 24/04/2018

Accordi per la mobilità nell'area di Taranto

Roma, 20/02/2018

RACCOMANDATA A.R.

Prot. n. 1085
 28 FEB. 2018

AD Amministratore Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 SA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 RP Responsabile Contratti ☐
 SCM Commercial / Marketing ☐
 UCB Contabilità / Bilancio ☐
 UES Servizio / Sostegno ☐
 SIS Informatica / Statistica ☐
 UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 URU Risorse Umane ☐
 UAC Ufficio Legale ☐
 RAG Ufficio Ragioniere ☐
 STO Ufficio Segreteria ☐

Spett.le

AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO
CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

Egr. Sig. re

RIGA NICOLA
VIA REGGIO CALABRIA, 2
74121 TARANTO TA

Oggetto RIGA Nicola (06/08/1970)

Risoluzione Rapporto di Lavoro 31/10/2017 - Prestito delega nr P151013

Rata € 182,00 X 120 - Decorrenza 01/06/2009

Spettabile Società,

con riferimento alla Vs. del 05/02/2018 rimettiamo in allegato il conto di anticipata estinzione del finanziamento in oggetto affinché, come da contratto, provvediate a trattenere al delegante quanto a questi dovuto a titolo di TFR e/o per altre indennità similari, fino a concorrenza del residuo debito pari ad € 4.837,28

Le somme dovranno essere versate nei termini di legge a mezzo bonifico bancario utilizzando le seguenti coordinate

IT16H0326303299000000000080 indicando nella causale "versamento TFR pratica P151013 "

Qualora l'importo trattenuto non dovesse essere sufficiente ad estinguere il debito, invitiamo il Sig. Riga a contattarci immediatamente per concordare il pagamento dell'intero insoluto e ciò al fine di evitare azioni legali, con aggravio di spese ed interessi

In attesa di riscontro, inviamo i migliori saluti

Allegati

Conteggio di anticipata estinzione

IBL BANCA SPA

Gestione Assicurativa
 Tel 06 85251189 Fax 06/83 496 053
 Mail sinistri@iblbanca.it

**IBL Banca**

Istituto Bancario del Lavoro S.p.A.

Spett.le AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI
 Cesare Battisti, 657
 74121 TARANTO TA

OGGETTO: RICHIESTA CONTEGGIO ESTINZIONE ANTICIPATA

CONTRATTO N° P 151013				
COGNOME	RIGA	NOME	NICOLA	C F RGINCL70M06L049T
AMMINISTRAZIONE	AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO TARANTO			
DECORRENZA CONTRATTUALE (INIZIO PIANO DI AMM TO)	01/06/2009	DECORRENZA AMMINISTRAZIONE (INIZIO TRATTENUTE)	01/06/2009	

CONTEGGIO ESTINZIONE ANTICIPATA ALLA COMPETENZA 31/10/2017				
A	+	DURATA ORIGINARIA	120	IMPORTO RATA € 182,00
B	-	RATE SCADUTE	101	DEBITO NOMINALE € 21.840,00
C	=	DEBITO RESIDUO NOMINALE (= A - B)		€ 3.468,00
D	-	RIMBORSO QUOTA INTERESSI NON MATURATI AL T A N CONTRATTUALE (0,00% %)		€ 112,68
E	=	DEBITO RESIDUO IN LINEA CAPITALE (= C - D)		€ 3.345,32
F	+	RATE INSOLUTE/IN SCADENZA* (VEDI PIANO DEI PAGAMENTI ALLEGATO) (= F1 + F2 + F3)		€ 1.376,85
		F1	RATE INSOLUTE	€ 1.376,85
		F2	RATE IN SCADENZA	€ 0,00
		F3	STORNO INTERESSI SU RATE IN SCADENZA	€ 0,00
G	=	DEBITO RESIDUO (= E + F)		€ 4.722,17
H	-	VERSAMENTI EFFETTUATI DAL CLIENTE (TFR E ALTRI VERSAMENTI) (= H1 + H2)		€ 0,00
		H1	TFR E VOCI SIMILARI EFFETTUATI DALL'AMMINISTRAZIONE E/O DA FONDI COMPLEMENTARI	€ 0,00
		H2	VERSAMENTI EFFETTUATI DAL CLIENTE	€ 0,00
I	=	DEBITO RESIDUO NETTO (= G - H)		€ 4.722,17
L	-	TOTALE IMPORTI RIMBORSATI AL CLIENTE (= L1 + L2 + L3)		€ 71,50
		L1	RIMBORSO QUOTA ONERI NON MATURATI (1) + (2) + (3)	€ 71,50
			(1) COMMISSIONI (GESTIONE E BANCARIE)	€ 71,50
			(2) QUOTA ONERI ATC	€ 0,00
			(3) COSTI DI INTERMEDIAZIONE DOVUTI ALL'AGENTE IN ATTIVITA' FINANZIARIA	€ 0,00
		L2	ULTERIORI ABBUONI RICONOSCIUTI A FAVORE DEL CLIENTE	€ 0,00
		L3	EVENTUALI VERSAMENTI ECCEDENTI	€ 0,00
M	+	TOTALE IMPORTI DOVUTI DAL CLIENTE (= M1 + M2 + M3 + M4)		€ 186,61
		M1	DIRITTI DI ESTINZIONE (CALCOLATI A NORMA DI LEGGE SULLA DIFFERENZA TRA LE VOCI I E L)	€ 0,00
		M2	INTERESSI DI MORA	€ 185,17
		M3	INTERESSI DI PREAMMORTAMENTO	€ 1,44
		M4	SPESE LEGALI E ALTRI ONERI PER ATTIVITA' DI SOLLECITO E RECUPERO CREDITO	€ 0,00

IMPORTO DOVUTO A SALDO (I - L + M)	€	4.837,28
NEL PRESENTE CONTO ESTINTIVO NON È STATO INSERITO L'IMPORTO RELATIVO A RATE INSOLUTE/IN SCADENZA CHE DOVRANNO ESSERE TRATTENUTE DALL'ATC E VERSATE A IBL BANCA IL FINANZIAMENTO SI INTENDERÀ, PERTANTO, ESTINTO IN VIA DEFINITIVA SOLO DOPO L'EFFETTIVO INCASSO DI DETTO IMPORTO PARI A		€ 0,00

MODALITÀ DI PAGAMENTO	
SULL'IMPORTO A SALDO SARANNO DOVUTI INTERESSI DALLA DATA DEL 21/02/2018 ALLA DATA DI PAGAMENTO (€ 0,38€ AL GIORNO)	

MEZZO	BENEFICIARIO	COORDINATE IBAN	CAUSALE
BONIFICO	IBL BANCA S P A	IT 16 H 03263 03299 000000000080	P15101331102017
ASSEGNO CIRCOLARE	IBL BANCA S P A	DA RECAPITARE PRESSO IBL BANCA VIA VENTI SETTEMBRE, 30 - 00187 ROMA	

ROMA, 20/02/2018

IBL Banca S.p.A.

Istituto Bancario del Lavoro S.p.A.
 Società per Azioni dal 1927
 www.iblbanca.it

Sede Sociale e Direzione Generale Via Venti Settembre, 30 - 00187 - Roma
 Cap Soc € 75 000 000,00 int vers - Iscritta all'Albo delle Banche al n 5578
 Capogruppo del Gruppo Bancario IBL Banca iscritta all'Albo dei Gruppi Bancari al n 3263 1
 ABI 3263 1 CAB 03200 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi
 Partita IVA 00897081006 - Cod Fisc 00452550585 - C C I A A Roma 43658
 Tel 06 684591 Fax 06 6845955 E-mail info@iblbanca.it
 616931500677 MF6804FE1A90010001 01 21186177 104 P 3/4

ESTRATTO CONTO DEI PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'AMMINISTRAZIONE TERZA CEDUTA PER MESE DI RETRIBUZIONE/PENSIONE

CLIENTE		
COGNOME RIGA	NOME NICOLA	C.F. RGINCL70M06L049T

CONTRATTO			
FINANZIAMENTO N° P 151013	NUMERO RATE 120	IMPORTO RATE 182,00	T.A.N. 4,00%
DATA ELABORAZIONE CONTEGGIO ESTINTIVO 20/02/2018		MESE DI COMPETENZA DELL'ESTINZIONE 31/10/2017	

L'ESTRATTO CONTO TIENE CONTO DEI VERSAMENTI PERVENUTI ENTRO IL 20/02/2018

RIEPILOGO SITUAZIONE PAGAMENTI

DETTAGLIO	N° RATE	IMPORTO
(+) IMPORTO RATE SCADUTE ALLA DATA ELABORAZIONE CONTEGGIO ESTINTIVO	101	€ 18 382,00
(+) IMPORTO RATE IN SCADENZA ALLA DATA ELABORAZIONE CONTEGGIO ESTINTIVO	0	€ 0,00
(=) IMPORTO RATE SCADUTE E IN SCADENZA AL MESE DI COMPETENZA DELL'ESTINZIONE	101	€ 18 382,00
(-) IMPORTO RATE VERSATE ED INCASSATE DALLA BANCA		€ 17 005,15
(=) IMPORTO INSOLUTO SU RATE SCADUTE E IN SCADENZA		€ 1.376,85

PROSPETTO PAGAMENTI														
N°	SCADENZA	RATA	PAGATO	RESIDUO	N°	SCADENZA	RATA	PAGATO	RESIDUO	N°	SCADENZA	RATA	PAGATO	RESIDUO
1	06/2009	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	35	04/2012	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	69	02/2015	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00
2	07/2009	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	36	05/2012	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	70	03/2015	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00
3	08/2009	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	37	06/2012	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	71	04/2015	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
4	09/2009	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	38	07/2012	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	72	05/2015	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
5	10/2009	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	39	08/2012	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	73	06/2015	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
6	11/2009	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	40	09/2012	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	74	07/2015	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
7	12/2009	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	41	10/2012	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	75	08/2015	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
8	01/2010	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	42	11/2012	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	76	09/2015	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
9	02/2010	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	43	12/2012	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	77	10/2015	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
10	03/2010	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	44	01/2013	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	78	11/2015	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
11	04/2010	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	45	02/2013	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	79	12/2015	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
12	05/2010	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	46	03/2013	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	80	01/2016	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
13	06/2010	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	47	04/2013	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	81	02/2016	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
14	07/2010	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	48	05/2013	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	82	03/2016	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
15	08/2010	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	49	06/2013	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	83	04/2016	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
16	09/2010	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	50	07/2013	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	84	05/2016	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
17	10/2010	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	51	08/2013	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	85	06/2016	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
18	11/2010	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	52	09/2013	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	86	07/2016	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
19	12/2010	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	53	10/2013	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	87	08/2016	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
20	01/2011	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	54	11/2013	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	88	09/2016	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
21	02/2011	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	55	12/2013	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	89	10/2016	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
22	03/2011	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	56	01/2014	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	90	11/2016	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
23	04/2011	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	57	02/2014	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	91	12/2016	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
24	05/2011	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	58	03/2014	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	92	01/2017	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
25	06/2011	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	59	04/2014	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	93	02/2017	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
26	07/2011	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	60	05/2014	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	94	03/2017	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
27	08/2011	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	61	06/2014	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	95	04/2017	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
28	09/2011	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	62	07/2014	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	96	05/2017	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
29	10/2011	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	63	08/2014	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	97	06/2017	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
30	11/2011	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	64	09/2014	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	98	07/2017	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
31	12/2011	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	65	10/2014	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	99	08/2017	€ 182,00	€ 140,00	€ 42,00
32	01/2012	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	66	11/2014	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	100	09/2017	€ 182,00	€ 144,15	€ 37,85
33	02/2012	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	67	12/2014	€ 182,00	€ 61,00	€ 121,00	101	10/2017	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00
34	03/2012	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00	68	01/2015	€ 182,00	€ 182,00	€ 0,00					

LEGENDA	
PAGATO	Gli importi indicati nella colonna del Prospetto dei Pagamenti si riferiscono a pagamenti pervenuti sino alla data indicata nell'estratto conto pertanto eventuali differenze di tali valori rispetto alle risultanze del cliente possono essere commesse ad un ritardo nel versamento imputabile all'Amministrazione Terza Ceduta ovvero a scostamenti temporali tecnici per la registrazione dell'incasso da parte della banca
CRITERIO IMPUTAZIONE PAGAMENTI	Ai fini della rappresentazione del Dettaglio dei Pagamenti ogni incasso ricevuto è imputato al mese indicato dall'Amministrazione Terza Ceduta in fase di versamento dell'importo trattenuto dalla stessa sulle competenze mensili del cliente * L'importo non corrisposto e non addebitato nel conto estintivo dovrà essere trattenuto dall'ATC e versato a IBL Banca

IBL BANCA S P A
C/O CSA TIBURTINO SUD
VIALE PALMIRO TOGLIATTI, 1505
00155 ROMA RM

P_SERV
MF6804FE1A90010001 01 MIOP
21186177
DC00S5014 104 4 B

R



61693150067-7

AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO
CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

Data di accettazione 20/02/2018

PROT. N. 2396/UP

05 FEB. 2018

Raccomandata A/R

Spett.le
IBL BANCA S.p.A.
Via Amendola n. 2
40121 BOLOGNA

Spett.le
Fondo Complementare "PRIAMO"
Via Marcantonio Colonna n. 7
00192 - ROMA

Al Sig.
RIGA Nicola

OGGETTO Cessione della delegazione di pagamento ex dipendente Riga Nicola Rif. Pratica n. p151013. Cessazione quota mensile di € 182,00

Con riferimento alla delegazione di pagamento in oggetto, si fa presente che il 31/10/2017 è cessato il rapporto di lavoro con il Sig. Riga Nicola.

Pertanto, con le competenze di ottobre è stata effettuata l'ultima trattenuta utile con versamento a Vs. favore.

All'uopo, si chiede a codesta Società di fornire tempestivamente il conto estintivo della delega onde, nei limiti delle somme dovute in virtù del cessato rapporto di lavoro, e facendo salvi i diritti ascrivibili ai creditori antecedenti, questa Azienda possa procedere agli adempimenti successivi.

Si resta in attesa di un Vs. tempestivo riscontro.
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BOLOGNA CMP
Poste

15 02 18

Numero
Italiane

1061476776

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

SPETT LE

ISTIT BANCARIO DEL LAVORO S P A

VIA AMENDOLA N 2

40121 - BOLOGNA

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



2396-1536A RGA

EP2159/EP2160 Mod 23 LP MOD 01304A St [4] Ed 08/11

postaprioritaria

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 - TARANTO



Posta retribuzioni

Da areacqs.zenithservice@pec.it
Inviato: lunedì 27 novembre 2017 13:22
A: retribuzioniamat@amat.ta.it
Cc: amat@pec.amat.ta.it, LUISA CARUSO
Oggetto: IBL BANCA SPA - Finanziamento n P151013 - RIGA NICOLA
(C F RGINCL70M06L049T) - Richiesta Aggiornamenti- C A del Cellammare

Priorità Alta

Alla Cortese Attenzione del Rag. Cellammare

Buongiorno,

In nome e per conto di IBL Banca Spa, in merito al finanziamento n P151013 stipulato dalla Vs dipendente sig **Riga Nicola** (C F RGINCL70M06L049T), con rata mensile di € 182,00 decorrenza 01/06/2009 _ 120 mesi, siamo con la presente a chiedere aggiornamenti relativamente al pignoramento a decorrere da Aprile 2015 con riduzione rata, se previsto o meno un ripristino dei versamenti o proroga della stessa.

In attesa di un Vostro gentile riscontro inviamo,
Distinti Saluti

Luisa Caruso

Zenith Service S.p.A.

Loan Management

Direct +39 06 86760585 | email luisa.caruso@zenithservice.it

Fax +39 06 87758151

Via G.A. Guattani,4

00161, Rome, Italy

www.zenithservice.it

Services for Structured Finance and Loan Management

This e-mail is confidential and it is legally privileged. If you have received it in error, please notify us immediately by reply e-mail and then delete this message from your system. Please do not copy it or use it for any purposes, or disclose its contents to any other person. Mind that to do so could be a breach of Italian privacy Law. Thank you for your co-operation.

Oggetto. POSTA CERTIFICATA IBL BANCA SPA - Finanziamento n P151013 - RIGA NICOLA (C F RGINCL70M06L049T) - Richiesta Aggiornamenti- C A del Cellammare
Mittente "Per conto di areacqs zenithservice@pec it" <posta-certificata@pec aruba it>
Data: 27/11/2017 13 22
A retribuzioniamat@amat ta it
CC: amat@pec amat ta it, "LUISA CARUSO" <luisa caruso@zenithservice it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 27/11/2017 alle ore 13 22 06 (+0100) il messaggio
 "IBL BANCA SPA - Finanziamento n P151013 - RIGA NICOLA (C F RGINCL70M06L049T) -
 Richiesta Aggiornamenti- C A del Cellammare" è stato inviato da
 "areacqs zenithservice@pec it"
 indirizzato a
 retribuzioniamat@amat ta it amat@pec amat ta it luisa caruso@zenithservice it
 Il messaggio originale è incluso in allegato
 Identificativo messaggio opec286 20171127132206 06471 05 1 66@pec aruba it

Oggetto IBL BANCA SPA - Finanziamento n P151013 - RIGA NICOLA
 (C F RGINCL70M06L049T) - Richiesta Aggiornamenti- C A del Cellammare
Mittente "areacqs zenithservice@pec it" <areacqs zenithservice@pec it>
Data 27/11/2017 13 22
A retribuzioniamat@amat ta it
CC. amat@pec amat ta it, "LUISA CARUSO" <luisa caruso@zenithservice it>

Alla Cortese Attenzione del Rag. Cellammare

Buongiorno,

In nome e per conto di IBL Banca Spa, in merito al finanziamento n P151013 stipulato
 dalla Vs dipendente sig **Riga Nicola** (C F RGINCL70M06L049T), con rata mensile di €
 182,00 decorrenza 01/06/2009 _120 mesi, siamo con la presente a chiedere aggiornamenti
 relativamente al pignoramento a decorrere da Aprile 2015 con riduzione rata, se previsto o
 meno un ripristino dei versamenti o proroga della stessa
 In attesa di un Vostro gentile riscontro inviamo,
 Distinti Saluti

Luisa Caruso
 Zenith Service S p A
 Loan Management

Direct +39 06 86760585 | email luisa caruso@zenithservice it
 Fax +39 06 87758151

Via G A Guattani,4
 00161, Rome, Italy

Amat
 Area per la mobilità nell'area di Taranto
 P.z. n. **20037**
 del **27 NOV. 2017**

23	Amministratore Delegato	☐
23	Direttore Generale	☐
23	Direttore Amministrativo	☐
23	Direttore Tecnico	☐
23	Appalti / Contratti	☐
23	Commerciale / Marketing	☐
23	Contabilità Bilancio	☐
23	Esercizio / Servizi	☐
23	Informatica / Statistica	☐
23	Manutenzione / Tecnica	☐
23	Risorse Umane	☐
23	Unica Pagine	☒

www.zenithservice.it

Services for Structured Finance and Loan Management

This e-mail is confidential and it is legally privileged. If you have received it in error, please notify us immediately by reply e-mail and then delete this message from your system. Please do not copy it or use it for any purposes, or disclose its contents to any other person. Mind that to do so could be a breach of Italian privacy Law. Thank you for your co-operation.

Allegati

dati-cert.xml	1.0 KB
post-cert.eml	6.7 KB

Agente RIGA NICOLA Matricola 181300
 Creditore I.B.L. S.P.A. - Via Campo Marzo n° 46 - 00186 Roma
1585 R 03069 12711 083499 140156 INI. A. WOOD & FINANCES S.R.L.

Importo da restituire	Numero Rate	Importo Rate
<u>21 840,00</u>	<u>120</u>	<u>182,00</u>

ANNO	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Gennaio		182,00	182,00	182,00	182,00	182,00	182,00	140,00
Febbraio		182,00	182,00	182,00	SOSP.	182,00	182,00	140,00
Marzo		182,00	182,00	182,00	152,00	182,00	182,00	140,00
Aprile		182,00	182,00	182,00	152,00	182,00	140,00	140,00
Maggio		182,00	182,00	182,00	152,00	182,00	140,00	140,00
Giugno	182,00	182,00	182,00	182,00	152,00	182,00	140,00	140,00
Luglio	182,00	182,00	182,00	182,00	152,00	182,00	140,00	140,00
Agosto	182,00	182,00	182,00	182,00	152,00	182,00	140,00	140,00
Settembre	182,00	182,00	182,00	182,00	152,00	182,00	140,00	140,00
Ottobre	182,00	182,00	182,00	182,00	152,00	182,00	140,00	140,00
Novembre	182,00	182,00	182,00	182,00	152,00	182,00	140,00	140,00
Dicembre	182,00	182,00	182,00	182,00	152,00	SOSP.	140,00	140,00

ANNO	2017	2018	2019					
Gennaio	140,00							
Febbraio	140,00							
Marzo	140,00							
Aprile	140,00							
Maggio	140,00							
Giugno	140,00	<i>OK</i>						
Luglio	140,00							
Agosto	182,00							
Settembre	144,15	AVVISARE ENRICO A CURARE						
Ottobre								
Novembre	<i>140,00</i>							
Dicembre								

Note 69 = 15136A

Taranto, 27 MAG. 2009

Prot N° 10001 /UP

Fax n° 06/6845955

Spett.le
I B L SpA
Via di Campo Marzio, 46
00186 ROMA

e p c Al dipendente
RIGA Nicola
S E D E

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: Prestito assistito da delegazione di pagamento nostro dipendente Riga Nicola (importo prestito € 21.840,00, per n. 120 rate dell'importo unitario di € 182,00) Precisioni (Vs riferimento pratica n° 151013)

Con riferimento alla delegazione di pagamento in oggetto, notificata al nostro protocollo aziendale in data 29/04/2009, si fa presente che la stessa potrà essere avviata solo previa ricezione del formale atto liberatorio da parte della società finanziaria IDEA SpA

Si coglie l'occasione per rendere noto che il TFR del lavoratore accantonato in Azienda al 31/12/2008 è pari a € 1.191,87 al lordo delle ritenute di legge, e che lo stesso, in applicazione del D. Leg. vo n° 252/2005, ha manifestato la volontà di destinare il 100% del suo TFR maturando al Fondo di categoria denominato "PRIAMO"

Appare superfluo segnalare che il lavoratore in questione ha avviato con codesta Società una pratica di cessione di quinto dello stipendio che potrà essere definita solo previa liberatoria della precedente cessionaria

Rimane fermo che, ad avvio delle ritenute mensili, questa Azienda si intenderà comunque esonerata e sollevata da qualsiasi tipo di responsabilità, nei vostri confronti ed eventualmente nei confronti di terzi, nel caso di mancata estinzione totale del debito residuo "a seguito di risoluzione anticipata del rapporto di lavoro, qualunque ne sia la causale ovvero per incapacità del TFR disponibile"

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

12527399250 3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

SPETT LE

ISTITUTO BANCARIO DEL LAVORO S P A

VIA CAMPO MARZIO N 46

Banco di Roma

01 GIU. 2009

Firma per esteso del ricevente _____
(Nome e Cognome)

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

ASSEGNA RIGA 10004
Ed. 02/04 L3

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod 23-I/O Cod WB401E L3

Da restituire a AMAT s.p.a.

Via Via C. Battisti 657

Via 74100 Taranto

CAP Località Provincia



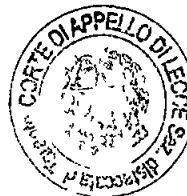
8026
Prot. N

29 APR. 2009

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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐



IBL Banca



Spettabile

A M A T

Ufficio Ragioneria e Personale

VIA C BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

17/04/2009

OGGETTO **NOTIFICA CONTRATTO DI MUTUO CONTRO DELEGA
DI QUOTE DELLO STIPENDIO**

N 151013 - Cliente RIGA NICOLA

- Codice Fiscale

RGINCL70M06L049T

Montante € 21 840,00

- Numero Rate 120

- Importo Rata €

182,00

A seguito di specifica richiesta effettuata dal cliente di cui sopra è stato dato corso, da parte della nostra banca, alla delibera del finanziamento di cui all'oggetto

Pertanto in data odierna abbiamo disposto a codesta Amministrazione la notifica del nuovo contratto di cui sopra per il quale Vi chiediamo di restituirci, debitamente firmata, l'acclusa dichiarazione di accettazione/attestazione di pagamento o altra certificazione da Voi redatta

Le quote di scomputo del finanziamento in oggetto, che avra decorrenza **maggio 2009** dovranno pervenirci entro e non piu tardi del giorno 5 del mese successivo a quello cui si riferisco mediante bonifico sulle coordinate bancarie indicate sul contratto di mutuo allegato alla presente

Vi informiamo infine, che il presente finanziamento estingue, con la stessa decorrenza, i seguenti ulteriori finanziamenti, erogati da altri istituti finanziari, in corso di ammortamento

Nome Istituti

Importo Rata

IDEA S P A

100,00

Distinti saluti

IBL Banca S p A
Il Preposto

Per qualsiasi comunicazione e per l'invio del Benestare Vi preghiamo di contattarci presso IBL Banca S p A

Alla cortese attenzione di **NICOLO' SARDO**
Filiale di **ROMA N 1 - VIA PARIGI**
Indirizzo **Via Parigi 1/3 Roma 00185**
Telefono **06 46 66 91**
Fax **06 46 66 953**
Mail **nicolo.sardo@iblbanca.it**

Istituto Bancario del Lavoro S p A
Società per Azioni dal 1927
www.iblbanca.it

Sede Sociale e Direzione Generale Via di Campo Marzio, 46 - 00186 - Roma
Cap Soc € 12 500 000,00 int vers - Iscritta all'Albo delle Banche al n 5578
Capogruppo del Gruppo Bancario IBL Banca iscritta all'Albo dei Gruppi Bancari al n 3263 1
ABI 3263 1 CAB 03200 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi
Partita IVA 00897081006 - Cod Fisc 00452550585 - C C I A A Roma 43658
Tel 06 684591 Fax 06 6845955 E-mail info@iblbanca.it

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLE TRATTENUTE MENSILI

Con il presente atto, conforme alle Leggi e Regolamenti di cui al T.U. (DPR 5 Gennaio 1950 n. 180), si certifica che in data _____ e stato notificato a codesta Amministrazione, il contratto con il quale il sig. RIGA NICOLA (di seguito Cedente) cede all'ISTITUTO BANCARIO DEL LAVORO S.p.A. n. 120 quote mensili di € 182,00 dello stipendio netto che percepisce in qualità di IMPIEGATO

In osservanza delle disposizioni contenute nel DPR 5 Gennaio 1950 n. 180 e nel contratto notificato, la sottoscritta Amministrazione A.M.A.T. si impegna, a decorrere dal mese di maggio 2009, a trattenere dallo stipendio del sig. RIGA NICOLA le quote mensili cedute nella misura di € 182,00 ed a disporre, entro il giorno 5 del mese successivo, il pagamento delle stesse, sulle coordinate bancarie indicate nel suddetto contratto

I pagamenti saranno disposti senza alcuna interruzione fino alla completa estinzione del debito complessivo accordatogli dall'Istituto Cessionario pari ad € 21.840,00 / (ventunomilaottocentoquaranta/00)

Il presente atto ha validità previa estinzione del precedente finanziamento con

<u>IDEA S.p.A.</u>	con rata di € <u>100,00</u>
_____	con rata di € <u>0,00</u>
_____	con rata di € <u>0,00</u>

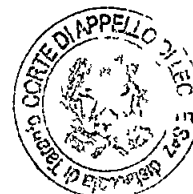
La sottoscritta Amministrazione, certifica inoltre, che il cedente alla data corrente presta regolare servizio e non vi sono a suo carico provvedimenti disciplinari

In caso di trasferimento del cedente in un'altra struttura dell'Amministrazione, la sottoscritta si impegna a darne immediata comunicazione all'Istituto Cessionario ed a provvedere alla tempestiva trasmissione del fascicolo presso la struttura di destinazione, affinché quest'ultima provveda alla prosecuzione delle trattenute nei termini stabiliti

In caso di cessazione del servizio codesta Amministrazione, qualora sia verra operata su una eventuale indennità cui il cedente avesse diritto, una ritenuta per un importo fino a concorrenza del debito residuo o l'intera indennità qualora quest'ultima fosse inferiore al debito stesso, giusta il disposto art. 43 del precisato T.U.

LUOGO, DATA

PER ACCETTAZIONE E BENESTARE
Timbro lineare e firma dell'Amministrazione





CONTRATTO DI MUTUO RIMBORSABILE CON MANDATO A PAGARE SU STIPENDI/ SALARI/ COMPENSI

Con la presente scrittura privata tra
l'Istituto Bancario del Lavoro S.p.A. con sede in Roma Via di Campo Marzio 46 C.F. 00452550585, Capogruppo del Gruppo Bancario IBL Banca iscritta all'Albo dei Gruppi Bancari al n. 3263 1, iscritto all'Albo delle Banche al n. 5578 - ABI 3263 1 - di seguito **MUTUANTE**, e

@ 151013

MUTUATARIO					
COGNOME	RIGA	NOME	NICOLA	C.F.	RGINCL70M06L049T
NATO A	TARANTO	PR	TA	DATA DI NASCITA	06/08/1970
RESIDENTE A	TARANTO (TA) VIA CAGLIARI 98				
DATORE DI LAVORO	A.M.A.T.				DAL 08/03/2006
QUALIFICA	IMPIEGATO	RETRIBUZIONE/COMPENSI ANNUI	€ 10.944,00		RETRIBUZIONE/COMPENSO MENSILE € 912,00

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

PROSPETTO ECONOMICO					
N RATE 120		IMPORTO RATA MENSILE € 182,00		TASSO ANNUO NOMINALE T.A.N 4,00 %	
				T.A.E.G (*) 12,76 %	
				T.E.G (**) 10,69 %	
CAPITALE LORDO MUTUATO € 21 840,00		TOTALE INTERESSI SCALARI AL T.A.N € 3 863,83		CAPITALE NETTO MUTUATO € 17 976,17	
	€ 5 323,43	SOMMA DEGLI IMPORTI DI SEGUITO INDICATI VERSATI DAL MUTUATARIO IN UNA UNICA SOLUZIONE MEDIANTE TRATTENUTA SUL CAPITALE NETTO MUTUATO			
A	€ 2 350,52	PER COMMISSIONE BANCARIA, CHE SI INTENDE DOVUTA E CONVENUTA ANCHE IN ACCEZIONE DI ALEATORIETÀ PER LE PRESTAZIONI E GLI ONERI PRELIMINARI E CONCLUSIVI NECESSARIAMENTE CONNESSI ALLA CONCESSIONE E GESTIONE DEL PRESTITO - ESEMPLIFICATIVAMENTE L'ISTRUTTORIA DELLA PRATICA E L'ESAME DELLA DOCUMENTAZIONE (SPESE DI ISTRUTTORIA), GLI ONERI PER L'ACQUISIZIONE DELLA PROVVISTA L'ELABORAZIONE DEI DATI IN FUNZIONE DEL D LGS N 231/2007 E DELLA LEGGE N 108/96, LE PERDITE PER LE DIFFERENZE DI VALUTA TRA L'EROGAZIONE INIZIALE E LA DECORRENZA DELL'AMMORTAMENTO E QUELLE TRA LA SCADENZA DELLE RATE E GLI EFFETTIVI VERSAMENTI EFFETTUATI DALL'AMMINISTRAZIONE - LA GESTIONE DEGLI INCASSI, PER L'IMMUTABILITÀ DEL SAGGIO DI INTERESSI E PER LE MODALITÀ ESTINTIVE DEL PRESTITO STESSO, LE SPESE DI COMUNICAZIONE ALLA CLIENTELA E DI INFORMATIVA PRECONTRATTUALE			
	(DI CUI SPESE DI ISTRUTTORIA) € 300,00				
B	€ 1 965,60	PER ONERI SE E PER QUANTO DOVUTI, RELATIVI AL COSTO DI INTERMEDIAZIONE DEL PRESTITO PER L'ATTIVITÀ DI MEDIAZIONE E/O PROMOZIONE SVOLTA DAL TERZO PRESENTATORE DELL'OPERAZIONE A CUI IL MUTUATARIO SI È DISCREZIONALMENTE RIVOLTO PER SVOLGERE LE ATTIVITÀ DI ISTRUTTORIA E DI GESTIONE DEL PRESTITO IL NOMINATIVO DEL MEDIATORE E/O DEL PRESENTATORE SE PRESENTE È INDICATO NEL DOCUMENTO DI SINTESI			
C	€ 0,00	PER ONERI, SEE PER QUANTO RICHIESTI DALL'AMMINISTRAZIONE DA CUI DIPENDE IL MUTUATARIO PER LA GESTIONE DELLE TRATTENUTE E DEI PAGAMENTI			
D	€ 53,05	PER RIVALSA, SE E PER QUANTO DOVUTI DEGLI ONERI ERARIALI DELLE SPESE DI NOTIFICA DI REGISTRAZIONE E POSTALI			
E	€ 954,26	PER PREMI ANTICIPATAMENTE DOVUTI RELATIVI ALLE POLIZZE ASSICURATIVE (***) PREVISTI AL PUNTO 4 DELLE CONDIZIONI GENERALI DEL CONTRATTO			
	€ 12 652,74	NETTO RICAVO DELL'OPERAZIONE AL LORDO DI EVENTUALI ANTICIPAZIONI E/O ESTINZIONI DI ALTRI PRESTITI (CAPITALE NETTO MUTUATO - A - B - C - D - E)			
*	IL T.A.E.G (TASSO ANNUO EFFETTIVO GLOBALE) È CALCOLATO A NORMA DEL DM TESORO 8/7/1992 E SUCC MODIFICHE SU BASE ANNO CALENDARIO CON MESE PARI A 30,416 gg CONCORRONO AL CALCOLO DEL T.A.E.G GLI INTERESSI, GLI IMPORTI AI PUNTI A), B), C), D) ED E) (ONERI ASSICURATIVI)				
**	IL T.E.G (TASSO EFFETTIVO GLOBALE) RILEVANTE AI FINI DELLA LEGGE SULL'USURA È CALCOLATO SECONDO LE ISTRUZIONI EMANATE DALLA BANCA D'ITALIA CONCORRONO AL CALCOLO DEL T.E.G GLI INTERESSI E GLI IMPORTI AI PUNTI A) B)				
***	LA GARANZIA ASSICURATIVA VIENE FORNITA DA COMPAGNIA ASSICURATIVA PRIVATA CONVENZIONATA CON IBL BANCA				

MODALITÀ DI PAGAMENTO: MEDIANTE TRATTENUTA IN BUSTA PAGA

PER EFFETTO DELLA ESTINGUIBILITÀ DEL PRESTITO MEDIANTE TRATTENUTA IRREVOCABILE DI UNA QUOTA DELLA RETRIBUZIONE/COMPENSI, SECONDO QUANTO PREVISTO NELLE CONDIZIONI GENERALI DEL CONTRATTO E AL PROSPETTO ECONOMICO L'AMMINISTRAZIONE DALLA QUALE IL MUTUATARIO DIPENDE SARÀ OBBLIGATA A NORMA DI LEGGE ED ANCHE PER VOLONTÀ DEL MUTUATARIO MEDESIMO A TRATTENERE MENSILMENTE DALLA SUA RETRIBUZIONE/COMPENSI L'IMPORTO DELLA RATA MENSILE COME SOPRA INDICATA, A COMINCIARE DAL MESE SUCCESSIVO ALLA NOTIFICA DEL PRESENTE ATTO E COSÌ DI SEGUITO ININTERROTTAMENTE PER TUTTA LA DURATA DEL PRESTITO FINO AD ESTINZIONE DEL CAPITALE LORDO MUTUATO ED A VERSARE LA SUDETTA TRATTENUTA ENTRO IL 5 DEL MESE SUCCESSIVO A QUELLO IN CUI SI È VERIFICATA LA SCADENZA DELLA RATA RITENUTA SUL CODICE IBAN IT 85 R 03069 12711 083499140156 intestato a LAVORO FINANCE S.r.l.

IL MUTUATARIO, PRESA VISIONE DEL PROSPETTO ECONOMICO, DELLE MODALITÀ DI PAGAMENTO E DELLE CONDIZIONI GENERALI RIPORTATE A PAGINA 2/2 DEL PRESENTE CONTRATTO, CHE DICHIARA DI ACCETTARE INTEGRALMENTE, SI OBBLIGA A RIMBORSARE IL PRESTITO IN RATE MENSILI ALLE CONDIZIONI E MODALITÀ INDICATE IL MUTUATARIO DICHIARA INOLTRE DI NON AVER CONCLUSO PATTI DI INDISPONIBILITÀ E/O INCEDIBILITÀ DEI PROPRI EMOLUMENTI, OVVERO QUALORA NE ESISTANO, QUALUNQUE NE SIA LA FONTE, DICHIARA ESPRESSAMENTE DI VOLERNE LA REVOCA OVVERO IL RECESSO CON DECORRENZA IMMEDIATA PER PORRE IN ESSERE LA PRESENTE OPERAZIONE DI FINANZIAMENTO

IL MUTUATARIO

IL MUTUANTE

IBL BANCA S.p.A.
IL RESPONSABILE

[Firma del Mutuatario]

DATA 10/04/2009

FIRMA DI CHI PROVEDE ALL'IDENTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.Lgs 231/2007

Il sottoscritto *[Firma]* Ufficiale Giudiziario Incaricato di IBL Banca Avvocato Gino D. Grilli GIUSTA PROCURA NOT. ANTONIA CARIDI REP. n° 5151 notifica a richiesta del cessionario a tutti gli effetti di ragione e di legge il presente contratto di prestito contro cessione/delegazione di quote dello stipendio/pensione fatta al cessionario del sig. RIGA NICOLA, al DIRETTORE GENERALE A.M.A.T. quale rappresentante legale pro-tempore (Amministrazione o Azienda che assume, pertanto, ai sensi della legge la figura giuridica di terza debitrice ceduta) al domiciliato per ragioni di carica in VIA C. BATTISTI, 657 74100 TARANTO (TA)

CORTE D'APPELLO LE
S.D. TARANTO
L'UFFICIALE GIUDIZIARIO B3
ROBERTIELLO Antonio

GRATIS - OPERAZIONE DI CREDITO SOGGETTA AD IMPOSTA SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 15/17/18 DEL D.P.R. 29/9/1973

CONDIZIONI GENERALI DEL CONTRATTO

1 Condizioni Finanziarie Il mutuatario si dichiara debitore a titolo di mutuo nei confronti del mutante dell'importo del capitale lordo mutuato di cui al prospetto economico, che si obbliga a restituire mediante conferimento di mandato irrevocabile al proprio datore di lavoro/Amministrazione a prelevare dalla propria retribuzione/compensi tante quote uguali mensili e consecutive di importo pari alla rata del prestito e per la durata dello stesso ciascuna comprensiva del capitale e degli interessi. Il prestito si intende concesso con interesse nominale annuo (TAN) a scalare mensile, per l'intero prestito, trattenuto anticipatamente. Sul valore attualizzato del prestito sarà detratto l'importo necessario ad estinguere eventuali prestiti in corso di ammortamento nonché gli importi di cui ai punti A), B), C), D) ed E) di cui al prospetto economico che il mutuatario versa al mutante in una unica soluzione all'atto dell'erogazione.

1.1 In tutte le ipotesi di estinzione anticipata del prestito ivi compresa quella per volontà del mutuatario questi dovrà immediatamente versare l'importo del capitale residuo, calcolato come somma del valore attuale al tasso nominale del prestito (TAN) delle rate non ancora scadute alla data di anticipato adempimento più gli eventuali interessi ed altri oneri maturati fino a quel momento nonché il compenso convenuto nel limite di legge dell'1% del capitale residuo. Pertanto resta espressamente convenuto che in caso di anticipata estinzione gli importi indicati alle lettere A), B), C), D) ed E) del prospetto economico non saranno rimborsabili come pure quelli esposti nel successivo punto 8.

2 Mandato di Pagamento Per il rimborso della suddetta somma il mutuatario conferisce all'Amministrazione da cui dipende, mandato irrevocabile ai sensi e per gli effetti degli artt. 1268 e succ. e dell'art. 1723 comma 2° C.C. affinché quest'ultima:

a) prelevi mensilmente dalla sua retribuzione/compensi l'importo della rata a cominciare dal mese successivo alla notifica del presente atto e così di seguito ininterrottamente per tutta la durata del prestito sino ad estinzione del capitale lordo mutuato ed a versarla entro il 5 del mese successivo a quello in cui si è verificata la scadenza della rata ritenuta nelle modalità indicate nel prospetto economico. E' facoltà del mutante modificare unilateralmente e discrezionalmente in qualunque momento, l'anzidetta modalità di versamento delle quote mensili indicando altro conto postale o bancario;

b) trattenga in caso di cessazione del rapporto di lavoro sull'ultima retribuzione/compensi ed eventuali arretrati sulle somme erogate a qualsiasi titolo e sotto qualsiasi denominazione - non escluse le erogazioni a titolo di liberalità e gli eventuali rimborsi per fondo pensione e di soccorso - nonché sull'indennità di cessazione del rapporto qualunque sia la natura giuridica e/o sul TFR qualora normalmente previsto, l'importo del debito residuo calcolato a norma del punto 1 sub 1.1 ed ad effettuare il versamento di questo direttamente al mutante. Qualora l'importo trattenuto e versato dall'Amministrazione, risultasse insufficiente salvo il diritto del mutante di considerare il mutuatario scaduto dal beneficio della rateizzazione e del termine di cui al punto 5 il mutuatario autorizza sin d'ora che la trattenuta possa essere effettuata da qualsiasi Ente di previdenza o di assicurazione al quale sia iscritto per legge per regolamento o per contratto di lavoro. 2.1 In caso di cessazione del rapporto di lavoro il mutuatario ove iscritto agli effetti della previdenza ad uno speciale fondo gestito dall'INPS, dichiara di rinunciare, ora per allora all'iscrizione alla Cassa Pensioni (assicurazione facoltativa) ed a tutti i conseguenti benefici e di cedere al mutante il diritto di esercitare la facoltà di chiedere la liquidazione ed il pagamento dei contributi di assicurazione versati e della riserva matematica che risulterà a suo favore nella suddetta Cassa Pensioni. 2.2 Il mutuatario per tutta la durata del prestito e fino alla sua completa estinzione si impegna sin d'ora a non avvalersi del diritto di cui al comma 6° dell'art. 2120 del C.C. come modificato dalla legge 29/5/1982 n. 297 se ed in quanto a lui applicabile (anticipazioni sul trattamento di fine rapporto). L'Amministrazione datrice di lavoro si uniformerà all'obbligazione come sopra assunta dal mutuatario. 2.3 Il mutuatario ai sensi dell'art. 1482 C.C. si impegna inoltre a non proporre azioni e/o eccezioni al fine di ottenere o ritardare la prestazione dovuta se non sarà stata prima versata l'importo delle rate, a quel momento, ancora non riscosse. Rimane tuttavia salva la successiva azione di ripetizione per quanto il mutuatario avesse indebitamente pagato. 2.4 In caso di adesione al Fondo Pensione il mutuatario conferisce al Mutante mandato irrevocabile nell'interesse dello stesso Mutante, ex art. 1723 comma 2° C.C. ad esercitare in nome e per conto del mutuatario, il diritto di riscatto della propria posizione dal Fondo Pensione e a chiedere la liquidazione della prestazione maturata in seguito ai contributi versati qualunque sia la natura giuridica. Il mutuatario non potrà inoltre chiedere anticipazioni relative alla propria posizione di previdenza complementare se non per la parte eccedente il totale dell'importo residuo a suo debito.

3 Documentazione Il mutuatario non potrà richiedere il versamento del netto ricavo del prestito così come risultante dal prospetto economico, se prima a giudizio insindacabile del mutante non saranno stati da lui forniti tutti gli atti o documenti necessari per la validità e la garanzia del prestito stesso e specialmente se non sarà stato rilasciato il beneplacito definitivo da parte dell'Amministrazione dalla quale il mutuatario dipende o per la quale presta attività professionale.

4 Copertura Assicurativa Il debito contratto con il presente atto è garantito contro il rischio morte e contro rischi diversi di impiego del mutuatario. Con il presente atto il mutuatario stipula, con costo a suo carico ed a beneficio del mutante con una Compagnia di Assicurazioni di gradimento di quest'ultimo apposita polizza a premio unico, per l'ammontare complessivo delle quote cadute e per la durata di ammortamento del prestito, secondo le condizioni di polizza A tal proposito, il mutuatario rilascia in sede di istruttoria del prestito apposite dichiarazioni sul suo stato di salute. Per effetto della polizza rischio impiego, il mutuatario prende atto che l'Assicurazione resterà surrogata al mutante in ogni diritto spettante al medesimo per le somme pagate a quest'ultimo dalla stessa Compagnia di Assicurazione la quale pertanto sarà autorizzata a rivalersi nei confronti del mutuatario assicurato. 4.1 In caso di decesso del mutuatario, la polizza assicurativa rischio vita non avrà validità se le dichiarazioni rilasciate dallo stesso sul suo stato di salute in base al comma precedente siano state inesatte e/o reticenti (artt. 1892 e 1893 C.C.).

5 Scadenza dal beneficio della rateizzazione e del termine Viene espressamente convenuto che oltre alle ipotesi previste all'art. 1186 C.C., in caso di cessazione per qualsiasi causa del rapporto di lavoro come di eventuale sospensione o riduzione per qualsiasi causa della retribuzione/compensi o di ritardo del versamento da parte dell'Amministrazione debitrice ceduta anche di una sola delle rate pattuite il mutuatario potrà essere considerato scaduto dal beneficio della rateizzazione e del termine. Il mutante, verificandosi una delle ipotesi sopra indicate, potrà considerare risolto il contratto, nonostante la stipula della polizza assicurativa di cui al punto 4.5.1 in conseguenza della risoluzione il mutuatario dovrà rimborsare immediatamente a semplice richiesta, al mutante, l'importo calcolato a norma al punto 1 sub 1.1. 5.2 In deroga all'art. 190 C.C. il mutante è autorizzato ad agire in via principale anziché sussidiaria per il recupero del credito sui beni personali del coniuge coobbligato.

6 Cambiamento di Amministrazione e richiamo alle armi In caso di passaggio del mutuatario, ad altro datore di lavoro o ad altra Amministrazione senza estinzione del prestito, salvi, comunque i diritti del mutante di cui al punto 5, il mutuatario autorizza sin d'ora il mutante a notificare il presente contratto alla nuova Amministrazione.

perché questa operi sulla retribuzione/compensi che a qualsiasi titolo verrà corrisposta, la ritenuta della quota mensile suddetta nonché quanto previsto al punto 2. Agli effetti di quanto sopra detto il mutuatario si obbliga a denunciare il suo trasferimento al mutante nonché all'Amministrazione da cui cessa di lavorare perché questa possa inviare a quella ove assumerà servizio il conto della presente cessione assumendo in default ogni responsabilità a norma di legge. Tutte le spese gli oneri e le perdite di fatto che il mutante potrà sostenere per la notifica e per il fatto stesso del trasferimento saranno a carico del mutuatario. 6.1 In caso di richiamo alle armi del mutuatario, il presente contratto estenderà i suoi effetti anche sulle indennità che venissero in tal caso liquidate al mutuatario rimanendo fino ad ora autorizzata l'Amministrazione da cui dipende o presso cui presta attività professionale o eventualmente altri Enti incluso l'INPS a prelevare mensilmente da dette indennità un importo pari ad un quinto per versarlo al mutante.

7 Riduzione retribuzione/compensi Nei casi di eventuale riduzione per qualsiasi causa della retribuzione/compensi mensili del mutuatario salvi comunque i diritti del mutante di cui al punto 5 e ferme restando le pattuizioni afferenti la copertura assicurativa, potrà essere consentita la proroga del prestito per il tempo necessario all'estinzione del debito ma quest'ultimo dovrà essere maggiorato degli interessi di mora di cui al punto 9.

8 Spese e imposte di Bollo Le spese e tasse di bollo e di registro del presente atto richieste dagli Uffici Fiscali, sia all'atto della registrazione sia successivamente anche in via supplementare, nonché la rivalsa per gli oneri erariali e le spese postali e di notifica sono a carico del mutuatario, il quale autorizza, ora per allora l'Amministrazione dalla quale dipenderà o presterà attività professionale a trattenere dagli emolumenti dovuti la somma che a tale titolo gli venisse chiesta dal mutante o da chi per essa. Tale trattenuta dovrà avvenire in ogni caso anche in eccedenza del quinto della sua retribuzione/compensi cedibile.

9 Morosità Nel caso di ritardo nel pagamento delle rate a qualsiasi causa esso sia attribuita saranno dovuti su tali importi gli interessi di mora nella misura di cinque punti percentuali oltre il tasso annuo del presente prestito (TAN). Tali interessi decorreranno di pieno diritto senza bisogno di alcuna intimazione o messa in mora ma soltanto per l'avvenuta scadenza del termine previsto senza peraltro pregiudicare i diritti del mutante di cui al punto 5.

10 Foro Competente Ogni eventuale controversia in ordine alla interpretazione alla validità ed alla esecuzione del presente contratto sarà devoluta alla cognizione esclusiva dell'Autorità Giudiziarla competente per legge.

10.1 Il mutuatario anche ai fini della notifica degli atti giudiziari, elegge il suo domicilio presso l'Amministrazione da cui attualmente dipende o dipenderà in futuro.

11 Comunicazioni Periodiche Il mutante fornisce per iscritto al mutuatario alla scadenza del contratto e comunque almeno una volta l'anno una comunicazione analitica che dia completa e chiara informazione sullo stato del rapporto ed un aggiornato quadro delle condizioni applicate. Gli elementi contabili informativi e contrattuali risultanti dalle suddette comunicazioni annuali si intendono tacitamente approvati dal mutuatario in mancanza di opposizione scritta che pervenga al mutante entro 60 giorni da quello del ricevimento delle comunicazioni.

12 Copia Contratto Il mutuatario dichiara di aver ricevuto copia del presente contratto unitamente al documento di sintesi. Dichiara peraltro che esso è conforme alla proposta precontrattuale già sottoscritta.

13 Trattamento dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/2003 Il mutuatario consapevole - in base all'informativa ricevuta - dei diritti ad esso spettanti delle modalità e finalità del trattamento dei dati di cui verrà a conoscenza il mutante, tra cui quelli che la legge definisce sensibili (punto 4 stipula polizza assicurativa e dichiarazione dello stato di salute) senza i quali non è possibile dar corso al prestito concede espressamente il proprio consenso al loro trattamento nei limiti in cui questo sia strumentale all'esecuzione dell'operazione.

14 Recesso dal contratto Il mutuatario ha facoltà di recedere dal presente contratto dandone comunicazione scritta a mezzo lettera A.R. che pervenga al Mutante entro 15 giorni dalla sottoscrizione del contratto. Il caso di recesso saranno dovuti dal mutuatario le spese di istruttoria di cui al punto A) del prospetto economico oltre ai costi ed oneri sostenuti dal Mutante e/o reclamati da terzi relativi ai punti B), C), D) ed E) di cui al prospetto economico.

DATA 10/04/2009

IL MUTUATARIO



Al sensi e per gli effetti degli artt. 1341 comma 2 e dell'art. 1342 C.C., il mutuatario dichiara di approvare specificatamente le clausole.

1.1 In caso di anticipata estinzione del prestito non sono rimborsabili gli importi indicati nelle lettere A), B), C), D) ed E) di cui al prospetto economico.

2 2.1 Mandato irrevocabile per la trattenuta da parte dell'Amministrazione della rata sulla retribuzione/compensi, sull'indennità di cessazione del rapporto di lavoro e su ogni altro compenso e da parte di Enti di previdenza e di assicurazione in caso di cessazione del rapporto di lavoro.

2.2 - 2.3 Rinuncia al diritto di cui al comma 6° dell'art. 2120 del C.C. come modificato dalla legge 29/5/1982 n. 297 se ed in quanto applicabile (anticipazioni sul trattamento di fine rapporto). Limitazione alla proponibilità di azioni e/o eccezioni autorizzazione a disporre del trattamento di fine rapporto in caso di cessazione del rapporto di lavoro.

2.4 Mandato irrevocabile per il diritto di riscatto della posizione dal Fondo Pensione.

3 Discrezionale valutazione della completezza della documentazione.

4 Invalidità della polizza assicurativa rischio vita in caso di informazioni rilasciate sullo stato di salute inesatte e/o reticenti.

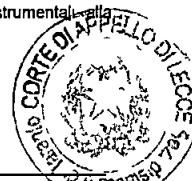
5 5.1 5.2 Decadenza dal beneficio della rateizzazione e del termine nelle ipotesi di cessazione del rapporto di lavoro di eventuale sospensione o riduzione della retribuzione/compensi per qualsiasi causa e di ritardo versamento da parte dell'Amministrazione delle rate pattuite. Responsabilità principale del coniuge coobbligato.

10.1 Elezione di domicilio.

13 Consenso al trattamento dei dati personali sensibili nei limiti strumentali alla concessione del prestito.

14 Recesso dal contratto.

IL MUTUATARIO



DOCUMENTO DI SINTESI ALLEGATO AL CONTRATTO
NORME PER LA TRASPARENZA DELLE OPERAZIONI E DEI SERVIZI BANCARI E FINANZIARI
INFORMAZIONE SULL'INTERMEDIARIO

ISTITUTO BANCARIO DEL LAVORO S.p.A. IBL Banca - Capitale Sociale € 12.600.000 Int. versato Rserve al 30/07/2008 € 571.028
 Sede sociale in Roma Via Campo Marzio 46 00186 ROMA - Capogruppo del Gruppo Bancario IBL Banca iscritta all'Albo dei Gruppi Bancari al n. 3263/1, iscritta all'Albo delle Banche al n. 5578 - ABI 3263/1 CAB 03200 - Sito Internet www.iblbanca.it Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Registro Imprese RM 354/27 - CCIAA Roma 43658 - Codice Fiscale 0462550585

INFORMAZIONI SUL SOGGETTO PRESENTATORE/MEDIATORE/INCARICATO ALL'OFFERTA FUORI SEDE DELL'OPERAZIONE (* LETTERA F SUB I)
FINISI SRL

con sede in **TARANTO** VAI PISA 4 Iscrizione Albo Mediatori UIC n. 50042 Codice Fiscale 02568150730

CONDIZIONI ECONOMICHE A CARICO DEL CLIENTE AFFERENTI L'OPERAZIONE Prestito

COGNOME RIGA	NOME NICOLA
NATO A TARANTO	IL 06/08/1970 C F RGINCL70M06L049T
RATA MENSILE	€ 182,00
N RATE	120
CAPITALE LORDO MUTUATO	€ 21.840,00
DECORRENZA DEL PIANO DI AMMORTAMENTO	01/05/2009
A) TASSO ANNUO NOMINALE SCALARE (T A N)	Fisso - 4,00 %
B) PERIODICITÀ RATA	Mensile
C) INTERESSI E REGIME CAPITALIZZAZIONE	€ 3.863,83 - Calcolati con riferimento all'anno civile (365gg)
D) COMMISSIONI (1)	€ 2.050,52
E) SPESE DI ISTRUTTORIA (1) (di pertinenza dell'intermediario)	€ 300,00
F) SPESE RICONOSCIUTE A TERZI	
I) COMMISSIONI DOVUTE AL MEDIATORE (*)	€ 1.965,60
costo dell'attività di mediazione e/o promozione svolta dal terzo presentatore dell'operazione a cui il cliente si è discrezionalmente rivolto per svolgere le attività di istruttoria e di gestione del prestito	
II) ONERI ERARIALI	€ 44,94
III) COSTI ASSICURATIVI O DI GARANZIA	€ 954,26
IV) ALTRE SPESE AMMINISTRATIVE	€ 8,11
possono riferirsi al recupero di spese postali, di notifica, di incasso rate richieste dall'Amministrazione da cui il cliente dipende ecc)	
G) INTERESSI DI MORA	T A N + 5 punti percentuali
H) INTERESSI DI PRE-FINANZIAMENTO	12,00 %
I) ESTINZIONE ANTICIPATA	
I) MODALITÀ	Rimborso dell'importo del capitale residuo al momento dell'estinzione calcolato come somma del valore attuale, al tasso annuo nominale (T A N) dell'operazione
Il cliente ha sempre la facoltà dell'estinzione anticipata	1% del capitale residuo al momento dell'estinzione
II) PENALITÀ	In qualunque ipotesi di estinzione anche conseguente a rinnovo i costi indicati alle lettere D), E), F), non saranno rimborsati. Conseguentemente il cliente godrà esclusivamente del rimborso degli interessi indicati in contratto per il periodo di rateizzazione non goduto
III) IMPORTO	€ 12.652,74
NETTO RICAPO DELL'OPERAZIONE (al lordo di eventuali anticipi ed estinzioni)	Esercibile entro 15 gg dalla stipula del contratto
DIRITTO DI RIPENSAMENTO	12,76 %
T A E G (TASSO ANNO EFFETTIVO GLOBALE)	12,68 % sul pre-finanziamenti (lettera H)
Calcolato a norma del Decreto del M. Tesoro del 8/7/92 e succ. modifiche e integ.	
T E G TASSO EFFETTIVO GLOBALE	10,69 %
Calcolato a norma delle istruzioni per la rilevazione del Tasso Effettivo Globale Medio ai sensi della legge sull'usura	Categoria di appartenenza
(1) Il punto A) del prospetto di calcolo del contratto presenta le Commissioni Bancarie pari ad € 2.350,52 di cui € 300,00 relative alle spese di istruttoria	Prestiti contro cessione del quinto dello stipendio

CLAUSELE CONTRATTUALI CHE REGOLANO L'OPERAZIONE

Mutuo. Il mutuatario si dichiara debitore a titolo di mutuo nei confronti del mutuante dell'importo del capitale lordo mutuato di cui al prospetto economico che si obbliga a restituire mediante conferimento di mandato irrevocabile al proprio datore di lavoro/Amministrazione a prelevare dalla propria retribuzione/compensi tante quote uguali, mensili e consecutive di importo pari alla rata del prestito e per la durata dello stesso, ciascuna comprensiva del capitale e degli interessi. Il prestito si intende concesso con interesse nominale annuo (T A N) a scalare mensile per l'intero prestito trattenuto anticipatamente. In sede di liquidazione del prestito stesso il cedente verserà in unica soluzione mediante trattenuta sull'anzidetto valore attualizzato degli oneri finanziari di cui ai punti D) E) e F) del prospetto. Condizioni economiche a carico del cliente afferenti l'operazione del presente documento di sintesi.

Mandato di Pagamento. Per il rimborso del prestito il mutuatario conferisce all'Amministrazione da cui dipende o per cui presta attività professionale mandato irrevocabile (art. 1269 e succ. e dell'art. 1723 comma 2 C C) affinché la stessa

- trattenga mensilmente dalla sua retribuzione/compensi a partire dal mese successivo a quello di erogazione del prestito fino alla totale sua estinzione l'importo della rata del prestito per versarla all'intermediario
- trattenga, in caso di cessazione del rapporto di lavoro sull'ultima retribuzione/compensi ed eventuali arretrati sulle somme erogate a qualsiasi titolo e sotto qualsiasi denominazione non escluse le erogazioni a titolo di liberalità - nonché sull'indennità di cessazione del rapporto qualunque sia la natura giuridica e/o sul TFR qualora normativamente previsto, l'importo del residuo debito. Qualora l'importo versato dall'Amministrazione risultasse insufficiente il mutuatario autorizza che la trattenuta possa essere effettuata da qualsiasi Ente di previdenza o di assicurazione al quale sia iscritto per legge per regolamento o per contratto di lavoro.

Il mutuatario per tutta la durata del prestito e fino alla sua completa estinzione si impegna a non avvalersi del diritto di cui al comma 6 dell'art. 2120 del C C come modificato dalla legge 29/5/1982 n. 287 se ed in quanto a lui applicabile (anticipazioni sul trattamento di fine rapporto).

Il mutuatario ai sensi dell'art. 1462 C C si impegna inoltre a non proporre azioni e/o eccezioni al fine di ottenere o ritardare la prestazione dovuta se non sarà stato prima versato l'importo delle rate a quel momento ancora non rimosse. Rimane tuttavia salva la successiva azione di ripetizione per quanto il mutuatario avesse indebitamente pagato.

In caso di adesione al Fondo Pensione il mutuatario conferisce al Mutuante mandato irrevocabile nell'interesse dello stesso Mutuante ex art. 1723 comma 2 C C ad esercitare, in nome e per conto del mutuatario, il diritto di riscatto della propria posizione dal Fondo Pensione e a chiedere la liquidazione della prestazione maturata in seguito ai contributi versati qualunque sia la natura giuridica. Il mutuatario non potrà inoltre chiedere anticipazioni relative alla propria posizione di previdenza complementare se non per la parte eccedente il totale dell'importo residuo a suo debito.

Copertura Assicurativa. Il debito contratto con il presente atto è garantito ai sensi delle leggi sulla cessione del quinto relativi regolamenti e circolari e normative in materia contro il rischio morte e contro rischi diversi di impiego del mutuatario. Con il presente atto, il mutuatario stipula con costo a suo carico ed a beneficio del mutuante con una Compagnia di Assicurazioni di gradimento di quest'ultimo (INPDAP Ferrovie dello Stato Compagnia Privata) apposita polizza a premio unico per l'ammontare complessivo delle quote cedute e per la durata di ammortamento del prestito secondo le condizioni di polizza A tal proposito il mutuatario rilascia in sede di istruttoria del prestito apposite dichiarazioni sul suo stato di salute. Per effetto della polizza rischio impiego il mutuatario prende atto che l'Assicurazione resterà surrogata al mutuatario in ogni diritto spettante al medesimo per le somme pagate a quest'ultimo dalla stessa Compagnia di Assicurazione la quale pertanto sarà autorizzata a rivalersi nei confronti del mutuatario assicurato.

Scadenza del beneficio della rateizzazione e del termine. In caso di cessazione per qualsiasi causa del rapporto di lavoro come di eventuale sospensione o riduzione per qualsiasi causa della retribuzione/compensi o di ritardo del versamento da parte dell'Amministrazione da cui il mutuatario dipende o per la quale presta attività professionale anche di una sola delle rate pattuite, il mutuatario potrà essere considerato scaduto dal beneficio della rateizzazione e del termine.

Foro Competente. Ogni eventuale controversia in ordine alla interpretazione alla validità ed alla esecuzione del presente contratto sarà devoluta alla cognizione esclusiva dell'Autorità Giudiziaria competente per legge.

Diritto di recesso dal contratto. Il mutuatario ha facoltà di recedere dal presente contratto dandone comunicazione scritta a mezzo lettera A R che pervenga al cessionario entro 15 giorni dalla conclusione del contratto. In caso di recesso saranno dovuti dal cedente le spese di istruttoria di cui al punto E) del prospetto condizioni a carico del cliente afferenti l'operazione del presente documento di sintesi oltre ai costi ed oneri sostenuti dal cessionario e/o reclamati da terzi (costi di mediazione creditizia oneri richiesti dall'Amministrazione erogante la retribuzione/compensi per l'effettuazione delle trattenute oneri erariali e postali spese di notifica, polizza assicurativa ecc).

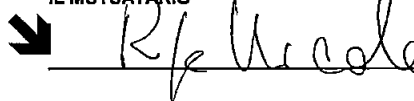
Composizione Stragiudiziale delle Controversie. Per la composizione stragiudiziale di eventuali controversie il competente organo a cui il cliente potrà rivolgersi è l'Ufficio Reclami. Eventuali reclami dovranno essere inviati a mezzo raccomandata A/R presso l'Ufficio Reclami Roma Viale Campo Marzio 46. L'Ufficio risponderà entro un termine massimo di 60 giorni.

PER RICEVUTA PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DEL DOCUMENTO DI SINTESI ALLEGATO AL CONTRATTO

DATA 10/04/2009

 VERSIONE 01/01/2008 N 7
 CONTRATTO PRESTITO CON MANDATO A PAGARE SU STIPENDI E SALARI


IL MUTUATARIO





DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLE TRATTENUTE MENSILI

Con il presente atto, conforme alle Leggi e Regolamenti di cui al T U (**DPR 5 Gennaio 1950 n 180**), si certifica che in data _____ e stato notificato a codesta Amministrazione, il contratto con il quale il sig _____ **RIGA NICOLA** (di seguito Cedente) cede all'**ISTITUTO BANCARIO DEL LAVORO S.p.A** n 120 quote mensili di € 182,00 dello stipendio netto che percepisce in qualità di IMPIEGATO

In osservanza delle disposizioni contenute nel DPR 5 Gennaio 1950 n 180 e nel contratto notificato, la sottoscritta Amministrazione A M A T si impegna, a decorrere dal mese di maggio 2009, a trattenere dallo stipendio del sig RIGA NICOLA le quote mensili cedute nella misura di € 182,00 ed a disporre, entro il giorno 5 del mese successivo, il pagamento delle stesse, sulle coordinate bancarie indicate nel suddetto contratto

I pagamenti saranno disposti senza alcuna interruzione fino alla completa estinzione del debito complessivo accordatogli dall'Istituto Cessionario pari ad € 21 840,00 / (ventunomilaottocentoquaranta/00)

Il presente atto ha validità previa estinzione del precedente finanziamento con

<u>IDEA S.p.A</u>	con rata di € <u>100,00</u>
_____	con rata di € <u>0 00</u>
_____	con rata di € <u>0,00</u>

La sottoscritta Amministrazione, certifica inoltre, che il cedente alla data corrente presta regolare servizio e non vi sono a suo carico provvedimenti disciplinari

In caso di trasferimento del cedente in un'altra struttura dell'Amministrazione, la sottoscritta si impegna a darne immediata comunicazione all'Istituto Cessionario ed a provvedere alla tempestiva trasmissione del fascicolo presso la struttura di destinazione, affinché quest'ultima provveda alla prosecuzione delle trattenute nei termini stabiliti

In caso di cessazione del servizio codesta Amministrazione, qualora sia verra operata su una eventuale indennità cui il cedente avesse diritto, una ritenuta per un importo fino a concorrenza del debito residuo o l'intera indennità qualora quest'ultima fosse inferiore al debito stesso, giusta il disposto art 43 del precisato T U

LUOGO, DATA

PER ACCETTAZIONE E BENESTARE
Timbro lineare e firma dell'Amministrazione





Taranto, li 08 APR. 2009

Prot n 6668 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 RIGA Nicola nato a Taranto il 06/08/1970 C.F. RGI NCL 70M068 L049T domiciliato a TARANTO (TA) in via Archimede, n. 29 presta servizio presso questa Amministrazione dal 08/03/2006, 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) € 12.572,98
corrispondenti a mensili lorde € 1.047,75

che al netto delle seguenti ritenute

per INPS	€ 96,29
per IRPEF	€ 18,05
per Add. Com.	€ 3,29
per Priamo (Fondo Prev. Compl.)	€ 17,16
per Cessione V°	€ 153,00
per Delegazione di pagamento	€ 100,00
per Buoni Acquisto Circolo	€ 113,03

Totale ritenute € 500,82

Si riducono a mensili nette € 546,93

Ha in corso un prestito per Cessione V° con CONAFI S.p.A. di € 153,00 il cui residuo e di n. 89 rate di per un totale di € 13.617,00

Ha in corso un prestito per Delegazione di Pagamento con IDEA FINANZIARIA S.p.A. di € 100,00 il cui residuo e di n. 110 rate di per un totale di € 11.000,00

Ha in corso una trattenuta per BUONI ACQUISTO CIRCOLO AZIENDALE di € 113,03 il cui residuo e di € 257,31

Ha diritto alla pensione e può essere collocato di ufficio a riposo al compimento del 65° anno d'età, salvo provvedimenti disciplinari

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T.F.R. di € 1.191,87 (al 31/12/2008) al lordo delle ritenute di legge e dei prestiti in corso

Si precisa, inoltre, che in applicazione del D.L. del 5/12/2005 n. 252 art. 8 comma 7, il lavoratore ha espresso la volontà di destinare, il 100% del proprio TFR maturando presso il fondo di categoria denominato "PRIAMO"

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 MATICHECKCHIA)

Rf Ude 08/04/09

Firma e data
per ricevuta

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			
0000181300\ 181300 RIGA				NICOLA				INAIL Sede 34500			
INDIRIZZO											
VIA REGGIO CALABRIA, 2 - 74100 - TARANTO (TA)								Aut N Del			
								3249296/95			
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		% Part-Time		POSIZIONE ASSICURATIVA		Aut N Del			
Codifica INPS 1 -		COLLABOR D'ESERCIZIO - 129		66,67 %		20 - 71021230/20		3249296/95			
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AAMMANZ	CODICE FISCALE		CODICI COSTO		29/04/2009 16 59			
6/08/1970	8/03/2006		03 02	RGINCL70M06L049T		04 02 12 01 01 00 00 00 00		N. 00000005428			
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA		ORE LAV		GG LAV		GG RETR	SETT	N PROGRESSIVO		
29/04/2009	04/2009 - Aprile		113,40		30		26	4			

Segue da foglio numero 00000005427

COD	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	NOVIT ASSICURAZIONI				81,73	
	(Residuo	1,00		81,73)		
	CESSIONE (DELEGA)				100,00	
	(Residuo	109,00		10 900,00)		
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					

NOTE					TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
					688,46	1 420,38
					NETTO IN BUSTA	
					732,00	
					(Lire 1.417.350)	
		Prossimo scatto	Scatto maturato	ARR PRECEDENTE	ARR ATTUALE	
		1/04/2010	1,00	0,63	0,71	
FERRIE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE
	20,00	5,33	14,67	0,00	0,00	0,00
AC	6,67	0,00	6,67	0,00	0,00	0,00
ACCANT TFR		IMP FISC ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ EFFETTUATE	TFR Al 31/12/08	
0,00		3 964,46	217,27	694,56	1 191,87	
DETRAZ	Figli !Spese Prod !Gg Mese					
	56,94! 116,70! 30					

Coniuge **Numero di Figli** **Numero di Figli a carico**
Lordo Mensile **a carico** **a carico** **di età inferiore ai 3 anni** **Percentuale Familiari a Carico**
 898,07 ☐ SI ☒ NO 1 0 100 0

Bonus **Importo Priamo**
☐ SI ☒ NO 17,16

Mensilità 14,00
Lordo Annuo 12 572,98
Quota Mensile 1047,75
Inps 96,29
Irpef 18,05
Cessione del V 181,00
Cessione Delega 182,00
Buoni Circolo 113,03
Prestiti 0,00
Pignoramenti 0,00
Mant.Moglie/Figli 0,00

Add. Regionale 0,00
Add. Comunale 3,30

Totale_Ritenute 610,83
MensileNetto 436,92

50% Netto 465,00
1/5 Netto 186,00

Imp. Fiscale Annuo 11 177,28
Irpef_Lorda 2570,77
Detrazione_Coniuge 0,00
Ult_Det_Coniuge 0,00
Det_Figli 705,88
Det_Altri_Familiari 0,00
Detr_Lav_Dip 1612,14
Ult_Detr_Lav_Dip 0

Data Nascita 06/08/1970
Data Cessazione Servizio 06/08/2035
Data Cessazione Cessione 01/04/2019
Data Cessazione Delega 01/04/2019
Residuo Cessione 21 720,00
Residuo Delega 21 840,00
Residuo Prestiti
Residuo Circolo 144,28
Residuo Pignoramento

TFR Maturato A.P. 1 191,87

Roma 27/05/2009

Prot. N

10363

Del

01 GIU 2009

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

Spett.le
 IDEA S P A
 VIALE UMBERTO TUPINI, 102

00144 ROMA (RM)

e, p c

Spett.le
 A M A T
 Ufficio Ragioneria e Personale
 VIA C BATTISTI, 657
 74100 TARANTO TA

lettesanbon

OGGETTO ESTINZIONE ANTICIPATA FINANZIAMENTO

Sig **RIGA NICOLA**
 Dipendente da **A M A T**

Con la presente Vi comunichiamo di aver provveduto ad accreditarVi con bonifico bancario l'importo di € **9 367,31** a totale estinzione del finanziamento

Vogliate cortesemente rimettere a noi, e per conoscenza all'Amministrazione terza ceduta, la dichiarazione della avvenuta estinzione

Distinti saluti

IBL Banca S p A

bonifico

Spett.le
RIGA NICOLA
VIA REGGIO CALABRIA 2
74100 TARANTO

NUMERO VERDE 800902264

TA

Roma, 25/05/2009

Ns rif Pratica n 57323 Filiale 137

Oggetto Richiesta estinzione anticipata
Cliente RIGA NICOLA
Dipendente da A M A T TARANTO SPA

Come da Vs richiesta sottoscriviamo conteggio di estinzione anticipata relativo alla pratica in oggetto, calcolato al 31/05/2009

- Debito iniziale n 120 quote da E	100,00	
cadauna dal 30/06/2008		E 12 000,00
- Quote scadute n 12		
dal 30/06/2008 al 31/05/2009		E 1 200,00
- pagamento anticipato		E

		E 10 800,00
- Bonifico interessi scalari al 3,9500 %		
dal 31/05/2009 alla scadenza		E 1 723,57

		E 9 076,43
- Quote insolute n 2		
nel periodo dal 30/04/2009 al 31/05/2009		E 200,00
- Pagamenti attesi		E -
- Commissioni		E 90,76
- Interessi di mora		E 0,12
- Indennita' fine servizio		E

- Somma dovuta a saldo		E 9 367,31

Interessi di mora giornalieri E 1,02

Il versamento dovra'essere effettuato a mezzo bonifico bancario intestato a IDEA FINANZIARIA SPA sul c/corrente IBAN IT 75 0 03283 03200 000010026431 indicando nella causale il numero del nostro contratto che per comodita' abbiamo indicato sopra. Tanto dovevamo mentre con l'occasione porgiamo distinti saluti.

IDEA FINANZIARIA



Filiale

COORDINAMENTO 28/05/2009

BONIFICO ELETTRONICO

ORDINANTE
ISTITUTO BANCARIO DEL LAVORO S p A
VIA CAMPO MARZIO, 46
00146 ROMA
IBAN IT 34 D 03263 03299 001229121000

BENEFICIARIO
IDEA S P A

BANCA
IBAN IT7500328303200000010026431

CAUSALE ESTINZIONE 57323 RIGA NICOLA FIL 297

NUMERO DISPOSIZIONE
11615
DIVISA
EURO

C R O IBL
10262099711
IMPORTO
9 367 31

VALUTA BENEFICIARIO
29/05/2009
SPESE
0 00

Vi informiamo che in conformità al Vostro ordine provvederemo a dar corso alla disposizione come sopra riportata

ISTITUTO BANCARIO DEL LAVORO S p A



IBL Banca
Istituto Bancario del Lavoro S p A

Istituto Bancario del Lavoro S p A Sede Sociale e Direzione Generale Via di Campo Marzio 46 - 00186 - Roma
Società per Azioni per 1927 Cap Soc € 12 500 000 00 int vers - Iscritta all'Albo delle Banche al n 5578
www.iblbanca.it Capogruppo Gruppo Bancario IBL Banca iscritta all'Albo dei Gruppi Bancari al n 3263 1
ABI 3263 1 CAB 03200 Aderente al Fondo Interbancario Tutela dei Depositi
Partita IVA 00897081006 - Codice Fiscale 00452550585 - C C I A A Roma 43658

Prot. N **50850**
08 GIU 2009

AM03

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

Spettabile
A M A T TARANTO SPA
VIA C BATTISTI 657
74100 TARANTO
Uff Stipendi

Gent Le Sig
RIGA NICOLA
VIA REGGIO CALABRIA 2
74100 TARANTO

Roma, 28/05/2009

Oggetto. Liberatoria pratica n 57323`
per un importo rata di Euro 100,00
a nome RIGA NICOLA nato il 06/08/1970 a TARANTO

Si dichiara che, a seguito dell' avvenuta estinzione dell'operazione di finanziamento in oggetto, il prestito deve ritenersi ad ogni effetto estinto anticipatamente e cessera' i suoi effetti con lo stipendio maturato al

31/05/2009

sul quale dovra'essere effettuata l'ultima trattenuta

Con preghiera di astenerVi da compensazioni per eventuale recupero di quote versate in eccesso, Vi precisiamo che le stesse saranno da noi rimborsate direttamente al cliente, ad ECCEZIONE delle quote versate in eccesso dalle Spett li DIREZIONI PROVINCIALI DEL TESORO, SERVIZIO CENTRALE DEL PERSONALE DEL MEF e/o INPDAP che dovranno rimborsare direttamente al dipendente, operando le dovute compensazioni nei nostri confronti

La presente dichiarazione deve costituire prova, per codesta Amministrazione, dell'avvenuta estinzione

Ringraziando anticipatamente, porgiamo distinti saluti

IDEA FINANZIARIA

Prot n° 3621 UP

Taranto, li 04 MAR. 2013

Spett.le
I B L BANCA
Via di Campo Marzio, 46
00186 ROMA

e p c Al Sig
Riga Nicola
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO Delegazione di pagamento ns dipendente Riga Nicola (rata di € 182,00 mese di febbraio 2013) Rif pratica n 151013

Si comunica che al lavoratore in questione, con le retribuzioni del mese di febbraio u s , non è stato possibile effettuare la trattenuta della rata riferita al prestito richiamato in oggetto a seguito di incapacienza retributiva

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATTECCHIA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

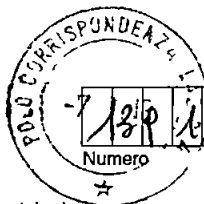
Destinatario _____

Via _____

CAP _____ **SPETT.LE**
I.B.L. Banca S.p.A.

VIA DEL CAMPO MARZIO N. 46

- 7 MAR. 2013
00186 - ROMA



139 150 62 024 17

Firma per esteso del ricevente _____

(Nome e Cognome)

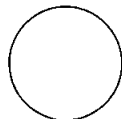
Data

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

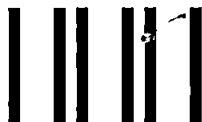
- ☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Posteitaliane

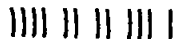
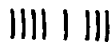
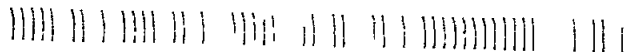


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

AMAT s.p.a.
Via C. Battisti 657
74160 Taranto



Prot n° 3882 UP

Taranto, li

06 MAR. 2013

Raccomandata A/R

Spett.le
I B L BANCA SpA
Via Campo Marzio n. 46
00186 ROMA

e p c Al Dipendente
RIGA Nicola
S E D E

OGGETTO Prestito assistito da delegazione di pagamento ns dipendente Riga Nicola.
Riduzione quota mensile da € 182,00 a € 152,00 (*Pratica n° 151013*)

Si comunica che al lavoratore in questione, a partire dalle retribuzioni del mese di marzo c.a., non sarà possibile effettuare la trattenuta della rata riferita al prestito richiamato in oggetto a seguito di incapacienza dovuto a una procedura esecutiva di pignoramento di crediti verso terzi ai sensi dell'art. 72 - bis D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, notificata in data 21/02/2013.

Quindi, poiché la somma versata a favore della procedura di cui sopra, in concorso con le preesistenti ritenute a favore di terzi, raggiunge la soglia del 50% della retribuzione mensile dovuta allo stesso, la trattenuta a Vs favore della delegazione in oggetto sarà ridotta a € 152,00.

Ad ogni buon conto, si precisa che, non appena verrà estinto il pignoramento questa Azienda effettuerà nuovamente a carico del lavoratore le trattenute a Vs favore nell'importo originariamente fissato.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICCHIA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

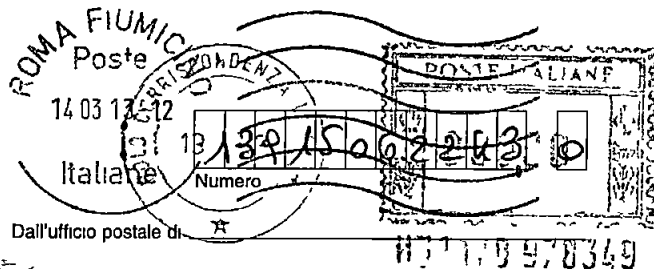
☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____



SPETT LE
ISTITUTO BANCARIO DEL LAVORO S.P.A.
VIA CAMPO MARZIO N 46
00186 - ROMA

IBL Banca S.p.A.

12 MAR. 2013

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 26 D.M. 10/10/88.

☒ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

APERTURA CORRIERE

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

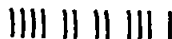
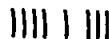
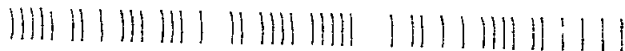
EP2159/EP2160 Mod 23 LP MOD 01304A SL(3)Ed 08/11

Da restituire a

AMAT s.p.a.

Via C. Battisti 657

74100 Taranto



88805103

P 1

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (9 MAG 2014 10 01) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM TO 9 MAG 2014 10 00
ARCH MODO OPZIONE

INDIR

ESITO

PAG

227 TRASM DA MEM

00687758151

OK

1/1

INFORMAZIONI ERRORE
E-1) LINEA DISTURBATA
E-3) NON RISPOSTOE-2) LINEA OCCUPATA
E-4) FACSIM NON COLLEGATO**TRASMISSIONE FAX 06/87758151**

DA: Ufficio Personale e Retribuzioni AMAT S.P.A.

A : ZENITH SERVICE

Oggetto: Cessione V° + Delegazione di pagamento *ns. dipendente Riga Nicola. Rate insolute di € 181,00 (pratica cessione n° 104732) e di € 182,00 (pratica delegazione di pagamento n° 151013)*

Si fa seguito alla Vs. nota del 23/04/2014 per comunicare che le quote insolute riferite alla cessione e alla delegazione di pagamento in oggetto non possono essere corrisposte tramite una doppia trattenuta mensile.

Le stesse saranno poste in accodamento a quelle previste dal piano di ammortamento del debito residuo.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE UFF. PERS E RETR
(Dott.ssa Maria Fabiola MENENTI)

N° Pagine Inclusa la presente:1

TRASMISSIONE FAX 06/87758151

DA: Ufficio Personale e Retribuzioni AMAT S P A.

A ZENITH SERVICE

Oggetto. Cessione V° + Delegazione di pagamento *ns. dipendente Riga Nicola. Rate insolute di € 181,00 (pratica cessione n° 104732) e di € 182,00 (pratica delegazione di pagamento n° 151013)*

Si fa seguito alla Vs nota del 23/04/2014 per comunicare che le quote insolute riferite alla cessione e alla delegazione di pagamento in oggetto non possono essere corrisposte tramite una doppia trattenuta mensile.

Le stesse saranno poste in accodamento a quelle previste dal piano di ammortamento del debito residuo.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE UFF. PERS E RETR
(Dott.ssa Maria Fabiola MENENTI)



N° Pagine inclusa la presente:1

Oggetto: POSTA CERTIFICATA Finanziamenti n° 104732-151013 del Sig RIGA NICOLA

- IBL BANCA Spa

Mittente: "Per conto di areacqs zenithservice@pec it" <posta-certificata@pec aruba it>

Data: Wed, 23 Apr 2014 13 09 51 +0200

A: amat@pec amat ta it

--Questo è un Messaggio di Posta Certificata--

Il giorno 23/04/2014 alle ore 13 09 51 (+0200), il messaggio con Oggetto "Finanziamenti n° 104732-151013 del Sig RIGA NICOLA - IBL BANCA Spa" è stato inviato dal mittente "areacqs zenithservice@pec it" e indirizzato a amat@pec amat ta it

Il messaggio originale è incluso in allegato, per aprirlo cliccare sul file "postacert.eml" (nella webmail o in alcuni client di posta l'allegato potrebbe avere come nome l'oggetto del messaggio originale). L'allegato datcert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione. L'identificativo univoco di questo messaggio è opcc275 20140423130951 11158 09 11 16@pec aruba it

Oggetto. Finanziamenti n° 104732-151013 del Sig RIGA NICOLA - IBL BANCA Spa

Mittente: "areacqs\ zenithservice" <areacqs zenithservice@pec it>

Data: Wed, 23 Apr 2014 13 09 43 +0200

A: amat@pec amat ta it

Buongiorno,

In nome e per conto di IBL Banca Spa, in merito ai finanziamenti di seguito riportati, stipulati dal Vs amministrato **Sig. RIGA NICOLA**, siamo con la presente a chiedere aggiornamenti relativamente all'attuale stato delle pratiche, se è previsto o meno un ripristino dei versamenti e con quali tempistiche.

Vi invitiamo inoltre a comunicarci tempestivamente, via mail o tramite fax, se il recupero delle rimesse mensili non corrisposte verrà eseguito tramite doppia trattenuta sugli emolumenti mensili, ovvero per il tramite di accodamento delle quote in sinistro.

RIGA NICOLA Prot C104732 Rata € 181,00 decorrenza 01/06/2009 120 mesi

RIGA NICOLA Prot P151013 Rata € 182,00 decorrenza 01/06/2009 120 mesi

Certi di un Vostro gentile riscontro porgiamo,
Cordiali saluti

Emanuel Scipioni

Zenith Service S p A

Loan Management

Direct +39 06/87758159 | email emanuel.scipioni@zenithservice.it

Fax +39 06/87758151

Via Mario Bianchini 51, 00142, Rome, Italy

www.zenithservice.it

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Torino

Prot n°

Cel

24 APR. 2014

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 Cens. PPRR SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Services for Structured Finance and Loan Management

This e-mail is confidential and it is legally privileged. If you have received it in error, please notify us immediately by reply e mail and then delete this message from your system. Please do not copy it or use it for any purposes, or disclose its contents to any other person. Mind that to do so could be a breach of Italian privacy Law. Thank you for your co-operation.

dati-cert.xml

Content-Type: application/xml
Content-Encoding: base64

postacert.eml

postacert.eml

Content-Type: message/rfc822
Content-Encoding: 7bit

Prot n° 7391 UP

Taranto, li

21 APR. 2015

Raccomandata A/R

00186

Spett.le
I B L BANCA S.p.A.
Via Campo Marzio n. 46
ROMA

e p c Al Dipendente
RIGA Nicola
S E D E

OGGETTO Prestito assistito da delegazione di pagamento ns dipendente Riga Nicola.
Sospensione quota mensile di € 182,00 mese di dicembre 2014 (Pratica n° 151013)

Si comunica che al lavoratore in questione, con le retribuzioni del mese di dicembre 2014, non è stato possibile effettuare la trattenuta della rata riferita al prestito richiamato in oggetto a seguito di incapienza retributiva

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

SPETT LE
ISTITUTO BANCARIO DEL LAVORO S P A
VIA CAMPO MARZIO N 46

IBLB Incas
AFFARI GENERALI

24 APR. 2015

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

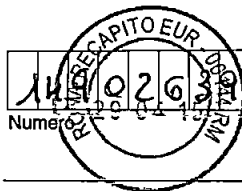
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegnata in data _____ ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08.

☐ Inviato a più destinatari

☐ Sottoscrizione rinviata

APERTURA CORRIERE

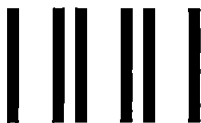


7391 - DELSA RICA

Posteitaliane

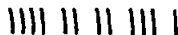
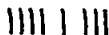
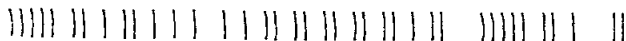
Avviso di ricevimento

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



Da restituire a

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



Oggetto: IBL BANCA SPA-Sollecito di Pagamento Delega n P151013 Riga Nicola c f RGINCL70M06L049T Importo Rata Euro 182,00

Mittente: "recupero@iblparters it" <recupero@iblparters it>

Data: 05/05/2015 15 40

A: amat <amat@amat ta it>

*per uff. del
i.i.*

Buonasera,

si sollecita Vs gentile riscontro a quanto comunicato con mail sotto riportata

Ringraziando anticipatamente per la collaborazione si porgono distinti saluti

Serena Galosi

IBL Partners Spa - "Gruppo Bancario IBL Banca S p A"

Unita Recupero Stragiudiziale

Via Amendola 2 - 40121 Bologna

Tel 051-42 12 11 Fax 06-888 05 103

E-mail recupero@iblparters it

Pec recupero@pec iblparters it

Stampa di invio con data 06 MAG 2015 e lista di destinatari con caselle di controllo.

AL	Amministratore Delegato	☐
DL	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIE	Informatica / Statistica	☐
UAT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
USC	Ufficio Cont. Prov. Giur. Istr.	☒
ROC	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stadi Qualità	☐

Da recupero@iblparters it

A amat@amat ta it

Cc

Data Tue, 21 Apr 2015 17 17 46 +0200

Oggetto IBL BANCA SPA-Sollecito di Pagamento Delega n P151013 Riga Nicola c f RGINCL70M06L049T Importo Rata Euro 182,00

Buonasera,

La presente per comunicarVi che, a seguito di verifiche contabili, per quanto riguarda la Delega del Vs Amministrato in oggetto non risulta pervenuta la quota di Dicembre 2014.

Vi preghiamo pertanto di verificare e tempestivamente regolarizzare la differenza tramite versamento sul conto

IBAN IT16H0326303299000000000080 intestato a IBL BANCA SPA via Campo Marzio 46 - 00186 Roma.

Se, invece, avete già provveduto ad effettuare i pagamenti di cui Vi chiediamo un riscontro, Vi preghiamo di inviare tramite E-mail copia della contabile di versamento ed i relativi dettagli di specifica Agli stessi riferimenti potete inviare

- eventuali comunicazioni in merito alla sospensione della trattenuta e variazioni dello stato di servizio dei Cedenti Vs Amministrati
- copia della documentazione in Vs possesso che attesti un effettivo slittamento della prima scadenza (nel caso in cui l'insoluto sollecitato riguardi le prime rate di ammortamento del prestito)
- richieste relative a documentazione contrattuale che dovesse risultare incompleta

Ringraziamo anticipatamente per la collaborazione e restiamo in attesa di un Vs tempestivo riscontro

Distinti saluti

*GAIOSI SERENA
COMUNICAZIONE ISCRIZIONE AL 14 05 2015
OPS 1660*



Spettabile
AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

AmAt
Area per la mobilità nell'area di Taranto
Fig. n. **9005**
13 MAG. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UTM	Urbanistica / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
URS	Uffici e Servizi	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

Codice Azienda 0L8

Bologna, 27/03/2015

Oggetto: Sollecito quote insolute - CESSIONI DEL QUINTO / DELEGAZIONI - IBL BANCA SPA

Formuliamo la presente, con riferimento ai finanziamenti in oggetto, per comunicarVi quanto segue. A seguito di verifiche contabili, non risultano ancora pervenute le quote relative ai prestiti dei Vs. Amministratori, come da prospetto allegato.

Nel caso in cui quanto inviato dovesse corrispondere, vogliate rimetterci con urgenza l'importo totale insoluto tramite versamento sul conto corrente bancario IT 16 H 03263 03299 000000000080 - intestato a IBL BANCA SPA, Via di Campo Marzio, 46 00186 Roma Se, invece, avete già provveduto ad effettuare i pagamenti di cui Vi chiediamo un riscontro, Vi preghiamo di inviare a mezzo fax o tramite E-mail copia della contabile di versamento ed i relativi dettagli di specifica. Agli stessi riferimenti potete inviare:

- eventuali comunicazioni in merito alla sospensione della trattenuta e variazioni dello stato di servizio dei Cedenti Vs. Amministratori,
- copia della documentazione in Vs. possesso che attesti un effettivo slittamento della prima scadenza (nel caso in cui l'insoluto sollecitato riguardi le prime rate di ammortamento del prestito),
- richieste relative a documentazione contrattuale che dovesse risultare incompleta.

Ringraziamo anticipatamente per la collaborazione e porgiamo distinti saluti.

Contatti.

IBL Partners Spa - "Gruppo Bancario IBL Banca S.p.A."
Unità Recupero Stragiudiziale
Via Amendola 2 - 40121 Bologna
Tel 051/421211 - Fax 06/88805103
e mail: recupero@iblparters.it

IBL Banca S.p.A.

1SCUM 28

ALLEGATO PROSPETTO IMPORTI INSOLUTI

Pratica	Cliente	Codice Fiscale	Amministrazione	Decorrenza	Scadenza	Num Rate	Importo Rate	Importo Insoluto	Data scadenza rata
P151013	RIGA NICOLA	RGINCL70M06L049T	AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TA	30/06/2009	31/05/2019	120	182,00	€ 182 00	31/12/2014
								€ 182,00	

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (20 MAG 2015 7 42) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM TO 20 MAG 2015 7 41
ARCH MODO OPZIONE

INDIR

ESITO

PAG

594 TRASM DA MEM

00688805103

OK

1/1

INFORMAZIONI ERRORE
E-1) LINEA DISTURBATA
E-3) NON RISPOSTOE-2) LINEA OCCUPATA
E-4) FACSIM NON COLLEGATOProt n° 7391 UP

Taranto, li

24 APR 2015

Raccomandata A/R

Spett.le

I.B.L. BANCA S.p.A.

Via Campo Marzio n 46

ROMA

00186

In p.c.

Al Dipendente

RIGA Nicola

S E D E

OGGETTO Prestito assistito da delegazione di pagamento ns. dipendente Riga Nicola.
Sospensione quota mensile di € 182,00 mese di dicembre 2014 (Pratica n° 151013)

Si comunica che al lavoratore in questione, con le retribuzioni del mese di dicembre 2014, non è stato possibile effettuare la trattenuta della rata riferita al prestito richiamato in oggetto a seguito di incapacienza retributiva.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATCHECCHIA)

Prot n° 7391 UP

Taranto, li

21 APR. 2015

Raccomandata A/R

00186

Spett.le
I B L BANCA SpA
Via Campo Marzio n 46
ROMA

e p c

Al Dipendente
RIGA Nicola
S E D E

OGGETTO Prestito assistito da delegazione di pagamento ns dipendente Riga Nicola.
Sospensione quota mensile di € 182,00 mese di dicembre 2014 (*Pratica n° 151013*)

Si comunica che al lavoratore in questione, con le retribuzioni del mese di dicembre 2014, non è stato possibile effettuare la trattenuta della rata riferita al prestito richiamato in oggetto a seguito di incapienza retributiva

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATCHECCHIA)

Prot n° 10401 UP

Taranto, li 04 GIU. 2015

Raccomandata A/R

40121

e p c

Spett.le
IBL BANCA S.p.A.
Via Amendola n. 2
Bologna

Al Dipendente
Riga Nicola
S E D E

OGGETTO Prestito assistito da delegazione di pagamento ns dipendente Riga Nicola. Riduzione quota mensile di € 182,00 (*Pratica n° P151013*)

Si comunica che al lavoratore in questione, a partire dalle retribuzioni del mese di aprile c.a., non è stato possibile effettuare la trattenuta del prestito richiamato in oggetto nel suo importo originale (€ 182,00) a seguito di una ordinanza di assegnazione somme di crediti verso terzi emessa dal Tribunale di Taranto in data 24/01/2015 e notificata in data 18/03/2015.

Quindi, poiché la somma versata a favore della procedura di cui sopra, in concorso con le preesistenti ritenute a favore di terzi, raggiunge la soglia del 50% della retribuzione mensile dovuta allo stesso, la trattenuta a Vs favore della delegazione in oggetto è stata ridotta a € 140,00.

Ad ogni buon conto, si precisa che, non appena verrà estinto il pignoramento questa Azienda effettuerà nuovamente a carico del lavoratore le trattenute a Vs favore nell'importo originariamente fissato.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

10601-ACA AC6A

☐ Assicurata Euro _____

BOLOGNA Poste CMP

10 06

15, 18

Italiane

SPETT LE

ISTITUTO BANCARIO DEL LAVORO S P A

VIA AMENDOLA N 2

40121 - BOLOGNA

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art 20 D M 01 10 08

☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

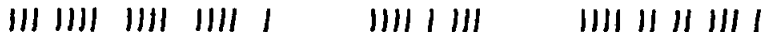


Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 Mod 23 IP MOD 01304A SL[3] Ed 08/11

Da restituire a

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



TRASMISSIONE FAX 06/87758151

DA Ufficio Personale e Retribuzioni AMAT S P A

A ZENITH SERVICE - Loan Management c a Luisa Caruso

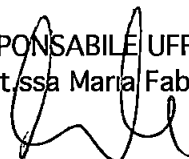
Oggetto Delegazione di pagamento *ns dipendente Riga Nicola. Rate insolute di € 182,00*
(pratica delegazione di pagamento n° 151013)

Si fa seguito alla Vs nota del 04/07/2016 per comunicare che alla data odierna non sono mutate le condizioni retributive del ns dipendente Riga Nicola

Le stesse, non potranno modificarsi prima del 2019

Distinti saluti

IL RESPONSABILE UFF PERS E RETR
(Dott.ssa Maria Fabiola MENENTI)



N° Pagine inclusa la presente 1

Retribuzioni

Da Retribuzioni [retribuzioniamat@amat ta it]
Inviato giovedì 21 luglio 2016 11 59
A luisa caruso@zenithservice it
Oggetto pratica n 151013 - ns dipendente Riga Nicola



sharp_amatmail_ne
t_20160721_12

Si trasmette in allegato nota AMAT
Ufficio Personale

OGGETTO: POSTA CERTIFICATA Finanziamento n P151013 - RIGA NICOLA (c f RGINCL70M06L049T) - IBL BANCA SPA (Richiesta Aggiornamenti) Alla C A del sig Cellammare

Mittente: "Per conto di areacqs zenithservice@pec it" <posta-certificata@pec aruba it>

Data: 04/07/2016 15 01

A: amat@pec amat ta it

CC: "LUISA CARUSO" <luisa caruso@zenithservice it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 04/07/2016 alle ore 15 01 29 (+0200) il messaggio
"Finanziamento n P151013 - RIGA NICOLA (c f RGINCL70M06L049T) - IBL BANCA SPA
(Richiesta Aggiornamenti) Alla C A del sig Cellammare" è stato inviato da
"areacqs zenithservice@pec it"
indirizzato a
amat@pec amat ta it luisa caruso@zenithservice it
Il messaggio originale è incluso in allegato
Identificativo messaggio opec281 20160704150129 18711 02 1 65@pec aruba it

Oggetto: Finanziamento n P151013 - RIGA NICOLA (c f RGINCL70M06L049T) - IBL
BANCA SPA (Richiesta Aggiornamenti) Alla C A del sig Cellammare

Mittente: "areacqs\ zenithservice@pec it" <areacqs zenithservice@pec it>

Data: 04/07/2016 15 01

A: amat@pec amat ta it

CC: "LUISA CARUSO" <luisa caruso@zenithservice it>

Alla Cortese Attenzione del sig. Cellammare

Buongiorno,

In nome e per conto di IBL Banca Spa, in merito al finanziamento n P151013 stipulato dal
Vs dipendente sig **RIGA NICOLA (c.f. RGINCL70M06L049T)**, con rata € 182,00 per 120 mesi,
decorrenza 01/06/2009, siamo con la presente a chiedere aggiornamenti circa il Pignoramento
con riduzione della trattenuta a decorrere dal 01/04/2015 come da VS comunicazione pervenuta
del 04/06/2015 Prot 10401, se è previsto o meno un ripristino dei versamenti o proroga della stessa

Certi di un Vostro gentile riscontro porgiamo
Cordiali saluti

Luisa Caruso

Zenith Service S p A

Loan Management

Direct +39 06 86760585 | email luisa.caruso@zenithservice.it

Fax +39 06 87758151

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prd. n. 1453

del 04 LUG 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
CG	Direttore Generale	☐
CA	Direttore Amministrativo	☐
CT	Direttore Tecnico	☐
AP	Aspetti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità / Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sostit	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☒
UAG	Area Cens. OPPR SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

04/07/2016 15 04

Via G.A. Guattani,4
00161, Rome, Italy
www.zenithservice.it

Services for Structured Finance and Loan Management

This e-mail is confidential and it is legally privileged. If you have received it in error, please notify us immediately by reply e-mail and then delete this message from your system. Please do not copy it or use it for any purposes, or disclose its contents to any other person. Mind that to do so could be a breach of Italian privacy Law. Thank you for your co-operation.

Allegati

dati-cert.xml

987 bytes

post-cert.eml

5.8 KB

TRASMISSIONE FAX 06/87758151

DA Ufficio Personale e Retribuzioni AMAT S P A

A ZENITH SERVICE - Loan Management c a Luisa Caruso

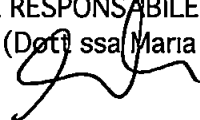
Oggetto Delegazione di pagamento *ns dipendente Riga Nicola. Rate ridotte di € 140,00 (pratica delegazione di pagamento n° P151013)*

Si fa seguito alla Vs nota del 20/01/2017 per comunicare che alla data odierna non sono mutate le condizioni retributive del ns dipendente Riga Nicola

Le stesse, non potranno modificarsi prima del 2020

Distinti saluti

IL RESPONSABILE UFF PERS E RETR
(Dott.ssa Maria Fabiola MENENTI)



N° Pagine inclusa la presente 1

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA . 03/02/2017 10 02
NOME .
FAX . 0997356208
TEL . 0997356209
SER # E71278H5J117850

DATA,ORA
FAX N /NOME
DURATA
PAGINE
RISULT
MODO

03/02 10 02
00687758151
00 00 26
01
OK
STANDARD



TRASMISSIONE FAX 06/87758151

DA. Ufficio Personale e Retribuzioni AMAT S P A.

A ZENITH SERVICE – Loan Management c.a Luisa Caruso

Oggetto Delegazione di pagamento *ns. dipendente Riga Nicola. Rate ridotte di € 140,00 (pratica delegazione di pagamento n° P151013)*

Si fa seguito alla Vs. nota del 20/01/2017 per comunicare che alla data odierna non sono mutate le condizioni retributive del ns. dipendente Riga Nicola.

Le stesse, non potranno modificarsi prima del 2020.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE UFF. PERS E RETR.
(Dot.ssa Maria Fabiola MENENTI)

N° Pagine inclusa la presente 1

Posta retribuzioni

Da: Caruso Luisa <luisa.caruso@zenithservice.it>
Inviato: giovedì 19 gennaio 2017 09:45
A: retribuzioniamat
Oggetto: Finanziamento n P151013 - RIGA NICOLA (C.F. RGINCL70M06L049T) - IBL BANCA SPA (Richiesta Aggiornamenti)
Priorità: Alta

Buongiorno,

In nome e per conto di IBL Banca Spa, in merito al finanziamento n P151013 del Vs dipendente sig **RIGA NICOLA (C.F. RGINCL70M06L049T)**, con rata mensile € 182,00 decorrenza 01/06/2009_120 mesi, con la presente siamo a chiedere conferma se persiste il pignoramento con riduzione della rata ad € 140,00, se previsto o meno ripristino delle trattenute o persistenza della stessa
In attesa di un Vostro gentile riscontro inviamo,
Cordiali Saluti

Luisa Caruso
Zenith Service S.p.A.
Loan Management
Direct +39 06 86760585 | email luisa.caruso@zenithservice.it
Fax +39 06 87758151

Via G.A. Guattani, 4
00161, Rome, Italy
www.zenithservice.it

...side per la mobilità nell'area di Torino

Prin. n. 1113
del 20 GEN 2017

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

Services for Structured Finance and Loan Management

This e-mail is confidential and it is legally privileged. If you have received it in error, please notify us immediately by reply e-mail and then delete this message from your system. Please do not copy it or use it for any purposes, or disclose its contents to any other person. Mind that to do so could be a breach of Italian privacy Law. Thank you for your co-operation.

Posta retribuzioni

Da Caruso Luisa <luisa.caruso@zenithservice.it>
Inviato. giovedì 2 febbraio 2017 15 22
A: retribuzioniamat
Oggetto: R Finanziamento n P151013 - RIGA NICOLA (C F RGINCL70M06L049T) - IBL BANCA SPA (Richiesta Aggiornamenti) C A del Cellammare

Priorità: Alta

Alla Cortese Attenzione del Rag. Cellammare – Sollecito Riscontro

Buonasera,

In nome e per conto di IBL Banca Spa, in merito al finanziamento n P151013 del Vs dipendente sig **RIGA NICOLA (C.F.RGINCL70M06L049T)**, con rata mensile € 182,00 decorrenza 01/06/2009_120 mesi, con la presente siamo a chiedere conferma se persiste il pignoramento con riduzione della rata ad € 140,00, se previsto o meno ripristino delle trattenute o persistenza della stessa
In attesa di un Vostro gentile riscontro inviamo,
Cordiali Saluti

Luisa Caruso
Zenith Service S p A

Loan Management

Direct +39 06 86760585 | email luisa.caruso@zenithservice.it
Fax +39 06 87758151

Via G A Guattani,4
00161, Rome, Italy
www.zenithservice.it

Services for Structured Finance and Loan Management

This e-mail is confidential and it is legally privileged. If you have received it in error, please notify us immediately by reply e-mail and then delete this message from your system. Please do not copy it or use it for any purposes, or disclose its contents to any other person. Mind that to do so could be a breach of Italian privacy Law. Thank you for your co-operation.

Da: Caruso Luisa
Inviato. giovedì 19 gennaio 2017 09 45
A: 'Retribuzioni' <retribuzioniamat@amat.ta.it>
Oggetto: Finanziamento n P151013 - RIGA NICOLA (C F RGINCL70M06L049T) - IBL BANCA SPA (Richiesta Aggiornamenti)
Priorità: Alta

Buongiorno,

In nome e per conto di IBL Banca Spa, in merito al finanziamento n P151013 del Vs dipendente sig **RIGA NICOLA (C.F.RGINCL70M06L049T)**, con rata mensile € 182,00 decorrenza 01/06/2009_120 mesi, con la presente

siamo a chiedere conferma se persiste il pignoramento con riduzione della rata ad € 140,00 , se previsto o meno
ripristino delle trattenute o persistenza della stessa
In attesa di un Vostro gentile riscontro inviamo,
Cordiali Saluti

Luisa Caruso

Zenith Service S p A

Loan Management

Direct +39 06 86760585 | email luisa.caruso@zenithservice.it

Fax +39 06 87758151

Via G A Guattani,4

00161, Rome, Italy

www.zenithservice.it

Services for Structured Finance and Loan Management

This e-mail is confidential and it is legally privileged. If you have received it in error, please notify us immediately by reply e-mail and then delete this message from your system. Please do not copy it or use it for any purposes, or disclose its contents to any other person. Mind that to do so could be a breach of Italian privacy Law. Thank you for your co-operation.

FAX COVER SHEET

TO _____
COMPANY _____
FAXNUMBER 390997794247
FROM Zenith service
DATE 2017-05-09 10 18.57 GMT
RE IBL BANCA SPA - P151013 - RIGANICOLA(C F
RGINCL70M06L049T9)

COVER MESSAGE

Amat
Accordo per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 815h
del 09 MAG 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAC	Affari con P.D.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

TRASMISSIONE FAX 06/87758151

DA Ufficio Personale e Retribuzioni AMAT S P A

A ZENITH SERVICE - Loan Management c a Luisa Caruso

Oggetto Delegazione di pagamento *ns. dipendente Riga Nicola. Rate ridotte di € 140,00*
(pratica delegazione di pagamento n° P151013)

Si fa seguito alla Vs nota del 15/05/2017 per comunicare che alla data odierna non sono mutate le condizioni retributive del ns dipendente Riga Nicola

Le predette condizioni permarranno invariate, presumibilmente, fino a tutto il 2019

Distinti saluti

IL RESPONSABILE UFF PERS E RETR
(Dott.ssa Maria Fabiola MENENTI)

N° Pagine inclusa la presente 1

Posta retribuzioni

Da: Posta retribuzioni <retribuzioniamat@amat.ta.it>
Inviato: giovedì 25 maggio 2017 16:46
A: 'luisa.caruso@zenithservice.it'
Oggetto: Pratica n° 151013 Riga Nicola
Allegati: sharp_amatmail_net_20170525_173050_0063_15cc5e3f0027.pdf

Buongiorno,
Si trasmette nota in oggetto
Distinti saluti

Oggetto: POSTA CERTIFICATA R Finanziamento n P151013 - RIGA NICOLA (C F RGINCL70M06L049T) - IBL BANCA SPA (Richiesta Aggiornamenti) C A del Cellammare

Mittente: "Per conto di areacqs zenithservice@pec it" <posta-certificata@pec aruba it>

Data: 15/05/2017 15 21

A: amat@pec amat ta it, retribuzioniamat@amat ta it

CC: "LUISA CARUSO" <luisa caruso@zenithservice it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 15/05/2017 alle ore 15 21 15 (+0200) il messaggio "R Finanziamento n P151013 - RIGA NICOLA (C F RGINCL70M06L049T) - IBL BANCA SPA (Richiesta Aggiornamenti) C A del Cellammare" è stato inviato da "areacqs zenithservice@pec it" indirizzato a retribuzioniamat@amat ta it amat@pec amat ta it luisa caruso@zenithservice it Il messaggio originale è incluso in allegato
Identificativo messaggio opec284 20170515152115 08566 10 1 66@pec aruba it

Oggetto: R Finanziamento n P151013 - RIGA NICOLA (C F RGINCL70M06L049T) - IBL BANCA SPA (Richiesta Aggiornamenti) C A del Cellammare

Mittente: "areacqs\ zenithservice\@pec\ it" <areacqs zenithservice@pec it>

Data: 15/05/2017 15 21

A: amat@pec amat ta it, retribuzioniamat@amat ta it

CC: "LUISA CARUSO" <luisa caruso@zenithservice it>

Alla Cortese Attenzione del Rag. Cellammare

Buongiorno,

In nome e per conto di IBL Banca Spa, in merito al finanziamento n P151013 stipulato dalla Vs dipendente sig **Riga Nicola** (C F RGINCL70M06L049T), con rata mensile di € 182,00 decorrenza 01/06/2009 _120 mesi, siamo con la presente a chiedere aggiornamenti relativamente al pignoramento a decorrere da Aprile 2015 con riduzione rata, se previsto o meno un ripristino dei versamenti o proroga della stessa

In attesa di un Vostro gentile riscontro inviamo,

Distinti Saluti

Luisa Caruso

Zenith Service S p A

Loan Management

Direct +39 06 86760585 | email luisa.caruso@zenithservice.it

Fax +39 06 87758151

Via G A Guattani,4

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro: **8/13**

da: **15 MAG. 2017**

VB	Amministratore Delegato	☐
IG	Direttore Generale	☐
IA	Direttore Amministrativo	☐
IT	Direttore Tecnico	☐
CS	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
CC	Area Cer. P.P.R. SINISTRA	☐
AG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

00161, Rome, Italy
www.zenithservice.it

Services for Structured Finance and Loan Management

This e-mail is confidential and it is legally privileged. If you have received it in error, please notify us immediately by reply e-mail and then delete this message from your system. Please do not copy it or use it for any purposes, or disclose its contents to any other person. Mind that to do so could be a breach of Italian privacy Law. Thank you for your co-operation.

Da: Caruso Luisa

Inviato: mercoledì 10 maggio 2017 09:24

A: 'Retribuzioni' <retribuzioniamat@amat.ta.it>

Oggetto: Finanziamento n. P151013 - RIGA NICOLA (C.F. RGINCL70M06L049T) - IBL BANCA SPA
(Richiesta Aggiornamenti) C.A. del Cellammare

Priorità: Alta

Alla Cortese Attenzione del Rag. Cellammare

Buongiorno,

In nome e per conto di IBL Banca Spa, in merito al finanziamento n. P151013 stipulato dalla Vs dipendente sig. **Riga Nicola** (C.F. RGINCL70M06L049T), con rata mensile di € 182,00 decorrenza 01/06/2009 _120 mesi, siamo con la presente a chiedere aggiornamenti relativamente al pignoramento a decorrere da Aprile 2015 con riduzione rata, se previsto o meno un ripristino dei versamenti o proroga della stessa.

In attesa di un Vostro gentile riscontro inviamo,
Distinti Saluti.

Luisa Caruso

Zenith Service S.p.A.

Loan Management

Direct +39 06 86760585 | email luisa.caruso@zenithservice.it

Fax +39 06 87758151

Via G.A. Guattani,4
00161, Rome, Italy
www.zenithservice.it

Services for Structured Finance and Loan Management

This e-mail is confidential and it is legally privileged. If you have received it in error, please notify us immediately by reply e-mail and then delete this message from your system. Please do not copy it or use it for any purposes, or disclose its contents to any other person. Mind that to do so could be a breach of Italian privacy Law. Thank you for your co-operation.

Allegati

dati-cert.xml

10 KB

postacert eml

22 6 KB

Posta retribuzioni

Da. Caruso Luisa <luisa.caruso@zenithservice.it>
Inviato mercoledì 10 maggio 2017 09:24
A Retribuzioni
Oggetto Finanziamento n P151013 - RIGA NICOLA (C F RGINCL70M06L049T) - IBL BANCA SPA (Richiesta Aggiornamenti) C A del Cellammare

Priorità: Alta

Alla Cortese Attenzione del Rag Cellammare

Buongiorno,

In nome e per conto di IBL Banca Spa, in merito al finanziamento n P151013 stipulato dalla Vs dipendente sig **Riga Nicola** (C F RGINCL70M06L049T), con rata mensile di € 182,00 decorrenza 01/06/2009 _120 mesi, siamo con la presente a chiedere aggiornamenti relativamente al pignoramento a decorrere da Aprile 2015 con riduzione rata, se previsto o meno un ripristino dei versamenti o proroga della stessa
In attesa di un Vostro gentile riscontro inviamo,
Distinti Saluti

Luisa Caruso

Zenith Service S p A

Loan Management

Direct +39 06 86760585 | email luisa.caruso@zenithservice.it

Fax +39 06 87758151

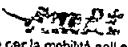
Via G A Guattani,4

00161, Rome, Italy

www.zenithservice.it

Services for Structured Finance and Loan Management

This e-mail is confidential and it is legally privileged. If you have received it in error, please notify us immediately by reply e-mail and then delete this message from your system. Please do not copy it or use it for any purposes, or disclose its contents to any other person. Mind that to do so could be a breach of Italian privacy Law. Thank you for your co-operation.


Municipalità per la mobilità nell'area di Tarento

Prot. n. **8305**

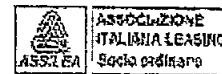
del **12 MAG 2017**

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





Associata



FAX

Da: Santander Consumer Bank c/o Quinservizi S.p.A.
Area Servizi Specialistici del Credito

A: N° di Fax **0997794247**

Data: 20/11/2018 13 55 54 **Pagg:** 2 (inclusa la presente)

Oggetto: [QTask 11318948] Pratica 12502517 (Ex 502517) - RIGA NICOLA - CF
RGINCL70M06L049T - INVIO LIBERATORIA

Buongiorno,
con la presente siamo ad inviarle, in allegato, la documentazione richiesta

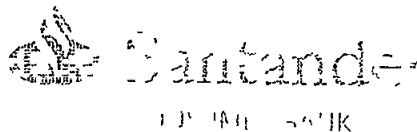
Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti
Assistenza Clienti
Santander Consumer Bank

L'account di posta elettronica mittente della presente non è abilitato alla ricezione
Per rispondere è quindi pregato di far riferimento all'indirizzo assistenza cqs@santanderconsumer.it

AmA
Prot. n. **20630**
del **20 NOV 2018**

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità / Finanza	☐
UES	Esercizio / Sostegno	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Con i PRS SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stato Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	RS PP	☐

Direzione Generale
Corso Massimo D'azeglio 33/E
10126 Torino
Tel 011 6319 111 Fax 011 6319 119
e-mail santanderconsumer@santanderconsumer.it



ASSOCIATI
ABI

20/11/2018

Spett.le
RIGA NICOLA
VIA REGGIO CALABRIA 2
74121 TARANTO

TA

e p.c. Spett.le
AZ PER LA MOBILITA' NELL'AREA
Via C Battisti, 657
74100 TARANTO

TA

OGGETTO DELEGA DI PAGAMENTO/CESSIONE DEL QUINTO

n. 12502517 (ex 000000502517)
intestata a RIGA NICOLA

Con la presente, siamo a comunicarVi che la pratica in oggetto
e' da ritenersi a tutti gli effetti annullata e/o non perfezionata
Invitiamo quindi l'Amministrazione destinataria per conoscenza
a prendere atto di quanto sopra riportato.

Cordiali saluti

SANTANDER CONSUMER BANK S.p.A
Un Procuratore

268

Prot. az. n. 1097 /UP

Taranto, 08 MAR. 2018

Spett.le
Equitalia Sud S.p.A.
Via XX Settembre, n. 6
74121 TARANTO

e p.c.
Al Sig.
Riga Nicola
SEDE

" "
Spett.le
FONDO PRIAMO
Via Marcantonio Colonna, n. 7
00192 ROMA

Raccomandata A/R

OGGETTO Pignoramento presso terzi e pedissequa ordinanza di assegnazione somme ex art. 72 bis del D.P.R. n. 602/1973 c/o **RIGA NICOLA** (fascicolo 106/2014/40421) parziale estinzione

Si fa seguito alla nostra precedente nota del 5 marzo 2018, prot. n. 2381/Up, per rendere noto che, a parziale estinzione della procedura, sarà versato a vostro favore, nei limiti di legge delle somme residue dovute al Sig. Riga in virtù del cessato rapporto di lavoro, l'importo di **€ 608,00**

La somma sopra indicata sarà bonificata a vostro favore con le modalità indicate nell'atto di pignoramento

Si fa presente che null'altro la scrivente Società deve al Sig. Riga Nicola in virtù del cessato rapporto di lavoro

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

148 04 247 # 2A 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

SPETTLE
EQUITALIA SUD S.p.A
VIA XX SETTEMBRE N 6
TARANTO

Servizi di ricezione SpA

Agenzia delle entrate-Riscossione

13 MAR 2018
Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01/10/08

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

DATA DI ARRIVO

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

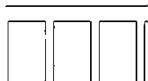
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

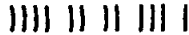
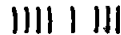
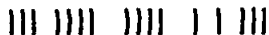
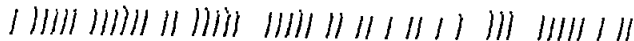
EP2159/EP2160 Mod 23 1/P MOD 01304A SL [4] Ed 08/11



Da restituire a _____



AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 - TARANTO



Agente RIGA NICOLA

Matricola 181300

Creditore SQUITALA SNA - VIA XX SETTEMBRE N° 6 - FIANI PARMA
IT 737 07601 16200 00002516743 - Fascicolo n° 106/2014/0040421

Importo da restituire	Numero Rate	Importo Rata
4.403,14	52	86,00

ANNO	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Gennaio		86,00	86,00					
Febbraio		86,00	86,00					
Marzo		86,00	86,00					
Aprile		86,00	86,00					
Maggio		86,00	86,00					
Giugno		86,00	86,00					
Luglio		86,00	86,00					
Agosto		86,00	90,00					
Settembre	86,00	86,00	90,00					
Ottobre	86,00	86,00	90,00					
Novembre	86,00	86,00						
Dicembre	86,00	86,00						

ANNO								
Gennaio								
Febbraio								
Marzo		0A						
Aprile								
Maggio								
Giugno								
Luglio								
Agosto								
Settembre								
Ottobre								
Novembre								
Dicembre								

*MANEAS
SALUTE
ACCIDENTI*

Note 38P - RENDITE ANO GENNAIO

PROT. N. 2381

- 5 FEB. 2018

Raccomandata A/R

Spett.le
EQUITALIA S.p.A.
Via XX Settembre n. 6
74121 Taranto

e p c RIGA Nicola

OGGETTO Atto di pignoramento di crediti verso terzi Equitalia Sud S.p.A. per l'importo complessivo di € 4.403,14 (art. 72 bis DPR 29 settembre 1973, n. 602) fascicolo n. 106/2014/0040421

Si comunica che il rapporto di lavoro con il Sig. Riga Nicola si è risolto il 31/10/2017. Pertanto per il titolo in oggetto non sarà più possibile effettuare rimesse mensili a Vs.
favore

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14P06147678 7
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

SPETT LE
AGENZIA DELLE ENTRATE
PIAZZA XX SETTEMBRE N 6
74121 - TARANTO

Equitalia
Servizi di riscossione SpA

Agenzia delle entrate Riscossione

14 FEB 2018

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

DATA DI ARRIVO

Posteitaliane
- 5 FEB. 2018

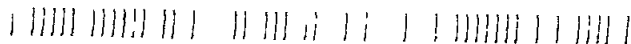


Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 Mod 23 UP MOD 01304A St [4] Ed 08/11

Da restituire a _____

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





Equitalia Sud SpA

EquitaliaProt n 15508del 24 LUG. 2014

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

Esente da bollo

Art 66 del D Lgs 13 04 1999 n 112

Art 5 Tab all B D P R 26 10 1972 n 642

Fascicolo n 106/2014/0040421

ATTO DI PIGNORAMENTO DEI CREDITI VERSO TERZI

(art 72-bis D P R 29 settembre 1973, n 602)

EQUITALIA SUD SPA - Agente della Riscossione per la Provincia di TARANTO c f 11210661002 - Direzione e Coordinamento di Equitalia SpA - Socio Unico, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede legale in ROMA VIALE DI TOR MARANCIA, 4, indirizzo di posta elettronica certificata esecuzionipressoterzi.puglia@pec.equitaliasud.it, rappresentata per il compimento del presente atto dal dipendente delegato Sig. **BENEGIAMO FLORIANO**, in virtù di Procura Speciale Rep 39350 Racc 21945 del 08/07/2014 redatta a ministero del Notaio in Roma, dott. Marco De Luca, elettivamente domiciliato in LECCE, VIA BIRAGO, 60/A, elettivamente domiciliata in TARANTO, VIA XX SETTEMBRE, 6,

PREMESSO

che RIGA NICOLA, con sede legale in VIA REGGIO CALABRIA 00002 74121 TARANTO, codice fiscale RGINCL70M06L049T (di seguito denominato Debitore) è debitore per un ammontare totale pari ad EURO 4.403,14, comprensivo degli interessi di mora e compensi di riscossione calcolati alla data del 09/07/2014 nonché accessori di legge, oltre interessi e compensi di riscossione maturandi al dì del pagamento, così ripartito

Tributi/entrate	€	3.895,30
Interessi di mora ¹ (art 30 del D P R n 602/1973)	€	82,32
Sanzione civile ² (art 116 della L n 388/2000)	€	
Compensi di riscossione coattiva ³ (art 17 D Lgs n 112/1999)	€	357,98
Spese esecutive (art 17 D Lgs n 112/1999)	€	55,78
Spese tabellari	€	0,00
Spese pie di lista	€	0,00
Diritti di notifica (art 17 D Lgs n 112/1999)	€	11,76
TOTALE	€	4.403,14

- 1 All'importo indicato in tale voce dovranno essere aggiunti gli ulteriori interessi di mora maturati - fino alla data di effettivo pagamento - sulla somma relativa ai crediti di natura diversa da quella previdenziale (art 30 del D P R n 602/1973). Per tali ultimi crediti, dovranno essere calcolati anche gli interessi di mora, esclusivamente se alla data del pagamento è stato già raggiunto il tetto massimo delle sanzioni civili (cd. somme aggiuntive) previste dalla legge (art 116, comma 8 e 9, della L n 388/2000).
 - 2 Nel caso in cui in corrispondenza di tale voce venga valorizzato un importo, ad esso dovranno essere aggiunte le ulteriori sanzioni civili (cd. Somme aggiuntive), previste dall'art 116, comma 8, della L n 388/2000, maturate - fino alla data di effettivo pagamento - sulla somma relativa ai crediti di natura previdenziale.
 - 3 Alla data di effettivo pagamento, all'importo indicato in tale voce, dovranno essere aggiunti i compensi di riscossione dovuti sulle ulteriori somme maturate fino a tale data (art 17 comma 1, D Lgs N 112/1999).
- NB Per l'esatta determinazione delle somme maturate tra la data di notifica del presente atto e quella di effettivo pagamento è possibile contattare il numero 800178078

Direzione Regionale della Puglia

Agente della riscossione per le province di Bari, Barletta Andria Trani, Brindisi, Foggia, Lecce, Taranto. Sede legale VIALE DI TOR MARANCIA 4 00147 ROMA (RM)

Capitale sociale € 10.000.000,00 interamente versato. Iscrizione al registro delle imprese di Roma N 1287392 C.F. e P.IVA 11210661002. Direzione e coordinamento di Equitalia SpA socio unico - www.gruppoequitalia.it

- che sono inutilmente decorsi i termini di cui al combinato disposto degli artt 25, comma 2 e 50 del D P R n 602/1973 e degli artt 29 e 30 del d l n 78/2010 per il pagamento delle somme indicate e richiamate negli atti di cui all'allegato elenco,
- che il responsabile del presente ordine di pagamento per conto della nostra società, sulla base delle risultanze dei carichi ovvero dei ruoli consegnati dagli enti creditori, è il Sig BENEGIAMO FLORIANO,
- che della correttezza delle somme affidate in riscossione risponde, comunque, in via esclusiva, il competente ufficio dell'ente creditore,

PREMESSO altresì

- che AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO SPA, con sede legale in VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO - C F 00146330733 (di seguito denominato Terzo) risulta essere debitore del su indicato RIGA NICOLA per somme di denaro,
- che, pertanto, la su intestata EQUITALIA SUD SPA - Agente della Riscossione per la Provincia di TARANTO intende pignorare tutte le somme dovute e debende a qualunque titolo dal Terzo al Debitore e ciò sino a concorrenza del credito su indicato di EURO 4 403,14, oltre interessi di mora e compensi di riscossione maturandi sino al dì del pagamento,
- che a tenore dell'art 72-bis del D P R n 602/1973 l'atto di pignoramento dei crediti del debitore verso terzi può contenere, in luogo della citazione di cui all'articolo 543, secondo comma, numero 4, del codice di procedura civile, l'ordine al terzo di pagare il credito direttamente all'Agente della Riscossione, fino a concorrenza del credito per cui si procede,
- che il comma 1-bis dell'art 72-bis del D P R n 602/1973, testualmente recita "L'atto di cui al comma 1 può essere redatto anche da dipendenti dell'agente della riscossione procedente non abilitati all'esercizio delle funzioni di ufficiale della riscossione e, in tal caso, reca l'indicazione a stampa dello stesso agente della riscossione e non è soggetto all'annotazione di cui all'articolo 44, comma 1, del decreto legislativo 13 aprile 1999, n 112",
- che il comma 2-bis dell'art 72-ter⁴ del D P R n 602/1973, dispone "nel caso di accredito delle somme di cui ai commi 1 e 2 sul conto corrente intestato al debitore, gli obblighi del terzo pignorato non si estendono all'ultimo emolumento accreditato allo stesso titolo"

ORDINA

Al Terzo AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO SPA, in persona del legale rappresentante pro tempore, di pagare direttamente al suddetto Agente della Riscossione

- nel termine di sessanta giorni dalla notifica del presente atto, le somme⁵ per le quali il diritto alla percezione da parte del Debitore sia maturato anteriormente alla data di tale notifica,
- alle rispettive scadenze, le restanti somme,

il tutto fino a concorrenza del credito per cui si procede, degli interessi di mora e dei compensi di riscossione maturandi sino al giorno del pagamento mediante versamento della somma

- presso gli sportelli di EQUITALIA SUD SPA - Agente della Riscossione per la Provincia di TARANTO,

4 Articolo 72-Ter del D P R 602/1973 (Limiti di pignorabilità)

1 Le somme dovute a titolo di stipendio, di salario o di altre indennità relative al rapporto di lavoro o di impiego, comprese quelle dovute a causa di licenziamento, possono essere pignorate dall'agente della riscossione in misura pari ad un decimo per importi fino a 2 500 euro ed in misura pari ad un settimo per importi superiori a 2 500 e non superiori a 5 000 euro

2 Resta ferma la misura di cui all'articolo 545, quarto comma, del codice di procedura civile, se le somme dovute a titolo di stipendio, di salario o di altre indennità relative al rapporto di lavoro o di impiego, comprese quelle dovute a causa di licenziamento, superano i cinquemila euro"

5 In presenza di rapporto di conto corrente, con esclusione delle somme relative all'ultimo emolumento accreditato a titolo di stipendio, di salario o di altre indennità relative al rapporto di lavoro o di impiego, comprese quelle dovute a causa di licenziamento

• con bollettino postale sul conto corrente n 2616743 (IBAN IT 73 T 07601 16200 000002616743) intestato a EQUITALLIA SUD SPA - Agente della Riscossione per la Provincia di TARANTO, indicando nella causale il numero di fascicolo **106 / 2014 / 0040421**,

AVVERTE E INTIMA

Al Terzo AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO SPA, nella persona del legale rappresentante, di non disporre delle somme dovute e debende in ragione del rapporto sussistente con il Debitore RIGA NICOLA

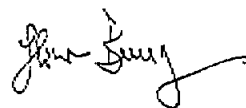
A detto Terzo che, dal giorno in cui il presente atto gli viene notificato, è soggetto, ai sensi dell'art 546 c p c , agli obblighi che la legge impone al custode, relativamente alle somme da lui dovute e nei limiti dell'importo del credito intimato aumentato della metà

Al Debitore RIGA NICOLA di astenersi da qualunque atto diretto a sottrarre alla garanzia del credito le somme assoggettate al pignoramento ed i relativi frutti, sotto pena delle sanzioni di legge

BARI, addì 09 07 2014

Il presente atto viene notificato ai sensi del combinato disposto degli artt 26 e 49, comma secondo del D P R n 602/1973 al Terzo AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO SPA ed al Debitore RIGA NICOLA

EQUITALLIA SUD SPA
Agente della riscossione
per la provincia di TARANTO
Il Dipendente delegato
BENEGIAMO FLORIANO



Elenco delle cartelle per cui si procede Anno PT 2014 Num PT 0040421

Debitore CF RGINCL70M06L049T

Terzo CF 00146330733

Numero Cartella	Notifica Cartella	Numero Avviso	Notifica Avviso
10620120008568713000	27/12/2013		
10620130002994958000	27/12/2013		

Spett
EQUITALLA SUD S.P.A.
Direzione Regionale Puglia
Procedure Accentrate E Speciali
U O Procedure Presso Terzi
VIA D MARIN, 3
70125 BARI (BA)
PEC esecuzioneipressoterzi.puglia@pec.equitaliasud.it

Proc Esecutiva 106 / 2014/ 0040421

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art 47 del D P R 28 dicembre 2000, n 445)

Il/La sottoscritto/a _____ C F _____ (in qualita di
rappresentante legale) della ditta/
nato/a a _____ il _____ residente a _____
alla via _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 del D P R 28/12/2000 n 445 in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti dell'art 47 del citato D P R n 445/2000 sotto la propria responsabilita

DICHIARA

Che

le notizie riportate nella presente dichiarazione sono reali. Ai sensi dell'art 38 del D P R 28/12/2000, n 445, allega copia fotostatica, non autenticata di un documento di identita del sottoscritto

Inoltre dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 della Legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art 37 D P R 28/12/2000 n 445

Il Dichiarante

Prot N° 15871/UP

Taranto, 30 LUG 2014

SPETT LE
EQUITALIA SUD S P A
Via XX Settembre n 6
74121 – TARANTO

e p c al dipendente
RIGA Nicola
SEDE

OGGETTO Atto di pignoramento di credito verso terzi (art 72 bis del D P R n° 602/1973)
nostro dipendente Riga Nicola Fascicolo n° 106/2014/0040421

In riscontro alla Vs richiesta in oggetto, pervenuta presso i nostri uffici in data 24/07/2014, si comunica che a carico del nominativo da Voi indicato nella persona del Sig Riga Nicola nato a Taranto il 06/08/1970 (C F RGINCL70M06L049T) sussiste n° 1 antecedente ordinanza esecutiva e pertanto la presente verrà posta in accodamento alla precedente

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Italiane

Italiane

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI C.M.P. Poste
BARI C.M.P. Poste

11 09 14-17

11 09 14-17

110901417222

Destinatario

Via

CAP

SPETT LE

EQUITALIA SUD S p A

Via XX Settembre n 6

Equitalia Sud S.p.A.
PERVENUTO IL

21 AGO. 2014

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

☐ Inviato multiple a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

15871- AGA

Posteitaliane

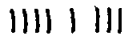
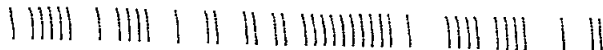


Avviso di ricevimento

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



Coniuge a carico ☐ SI ☒ NO **Numero di Figli a carico** **Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni** **Percentuale Familiari a Carico**

Bonus ☐ SI ☒ NO **Importo Priamo**

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	14 205,38
Quota Mensile	1183,78
Inps	108,79
Irpef	56,21
Cessione del V	137,00
Cessione Delega	182,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	90,00
Mant.Moglie/Figli	100,00
Add. Regionale	0,00
Add. Comunale	0,00
Totale_Ritenute	674,00
MensileNetto	509,78
50% Netto	509,00
1/5 Netto	204,00

Imp. Fiscale Annuo	12 899,91
Irpef_Lorda	2966,98
Detrazione_Coniuge	0,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	691,37
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1488,61
Ult_Detr_Lav_Dip	0

Data Nascita	05/08/1972
Data Cessazione Servizio	05/08/2038
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	0
Residuo Delega	0
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
TFR Maturato A.P.	0

IL PIGNORAMENTO $\frac{1}{10}$ SU 12 MENSILITÀ
 VARIAZIONE EFFETTUALE AL 20% DI AGOSTO 2017

Coniuge a carico ☐ SI ☒ NO **Numero di Figli a carico** **Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni** **Percentuale Familiari a Carico**

Bonus ☐ SI ☒ NO **Importo Priamo**

Mensilità
Lordo Annuo
Quota Mensile
Inps
Irpef
Cessione del V
2° Cessione V
Cessione Delega
Seconda Delega

Tratt. Aziendali
Buoni Circolo
Prestiti
Pignoramenti
Mant.Moglie/Figli

Add. Regionale
Add. Comunale

Totale_Ritenute
MensileNetto

50% Netto
1/5 Netto

Imp. Fiscale Annuo
Irpef_Lorda
Detrazione_Coniuge
Ult_Det_Coniuge
Det_Figli
Det_Altri_Familiari
Detr_Lav_Dip
Ult_Detr_Lav_Dip

Data Nascita
Data Cessazione Servizio
Data Cessazione Cessione
Data Cessazione Delega
Residuo Cessione
Residuo 2° Cessione
Residuo Delega
Residuo 2° Delega
Residuo Prestiti
Residuo Circolo
Residuo Pignoramento
Residuo Trattenute Aziendali

TFR Maturato A.P.

Pignoramento = 1/10 86,00

➡ Essenziale 146 108,00 A 6 100,00

Agente RUGA NICOLA

Matricola 181300

Creditore Sig.ra GERARDA GRASSANO (ex coniuge) Adv. ESSER SPAA
in ACCORDAMENTO di 2.500,00

Importo da restituire		Numero Rate		Importo Rata	
2500,00		15			
DA PONTI 1.600 ADV. SPADA 2 € 1049,23 GERARDA € 450,17					
ANNO	2014	2015		TOTALI € 2013,40	
Gennaio		172,00			
Febbraio		172,00			
Marzo		172,00			
Aprile		287,00			
Maggio		287,00			
Giugno		287,00			
Luglio					
Agosto	172,00				
Settembre	172,00				
Ottobre	172,00				
Novembre	172,00				
Dicembre	172,00				

ANNO								
Gennaio	€	2029,60	A CHIUSURA DELLA SECONDA					
Febbraio								
Marzo	€	213,60	in ACCORDAMENTO AL RIGOROSISMO					
Aprile			SUCCESSIVO					
Maggio								
Giugno								
Luglio								
Agosto								
Settembre								
Ottobre								
Novembre								
Dicembre								

Note es 358 - in ACCORDAMENTO - AL 15/11/14 A SEGUIRE

ORDINATA PASSA A 1/3 - 001 - 358 -

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
1 014,67	☐ SI ☒ NO	1		100 0

Bonus	Importo Priamo
☐ SI ☒ NO	0

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	14 205,38
Quota Mensile	1183,78
Inps	108,79
Irpef	56,21
Cessione del V	125,00
Cessione Delega	182,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	102,00
Mant Moglie/Figli	100,00
Add. Regionale	0,00
Add. Comunale	0,00
Totale_Ritenute	674,00
MensileNetto	509,78
50% Netto	509,00
1/5 Netto	204,00

Imp. Fiscale Annuo	12 899,91
Irpef_Lorda	2966,98
Detrazione_Coniuge	0,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	691,37
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1488,61
Ult_Detr_Lav_Dip	0

Data Nascita	05/08/1972
Data Cessazione Servizio	05/08/2038
Data Cessazione Cessione	
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	0
Residuo Delega	0
Residuo Prestiti	0
Residuo Circolo	0
TFR Maturato A.P.	0

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
0000181300\ 181300 RIGA	NICOLA	INAIL
INDIRIZZO		
VIA REGGIO CALABRIA, 2 - 74100 - TARANTO (TA)		

QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	% Part-Time	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS 1 -	COLLAB D'ESERCIZIO - 129	66,67%	20 - 71021230/20

DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM/ANZ	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
6/08/1970	8/03/2006	31/10/2017	11 08	RGINCL70M06L049T	06 02 12 01 01 00 00 00 00

DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV	GG LAV	GG RETR	SETT	N PROGRESSIVO
23/11/2017	11/2017 - Novembre	121,80			4	

PAGA BASE	816,59	CONTINGENZA	530,19	SCATTI ANZIANITA'	98,85
COMP ACC UNIFICATE	43,89	INDENNITA' DI MENSA	16,53	T D R	38,07

Paga oraria 7,91856 Paga giorno 34,31378 Totale : 1.544,12

COD	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 61	DETRAZ GG ASSENZA	2 00		34,31378	68,63	
* 246	DETRAZ GG MALATTIA	9,00		34,31378	308,82	
* 103	INDENNITA' DI TURNO	5,00		0,52000		2,60
789	CARENZA MALATTIA>180	9,00		16,48555		148,37
70	TREDICESIMA	10,00	66,66	85,77586		857,76
68	RECUP RATEI 13a MENS	2,00		85,78444	171,57	
* 69	RECUP RATEI 14a MENS	2,00		85,78444	171,57	
546	REC FERIExASS E ASP	2,78				
572	REC FESTIVITA'	0,44				
* 32	FERIE RESID RETR C A	29,30		34,31378		1 005,39
* 285	FESTIV RETRIB	14,28		34,31378		490,00
367	RIT CRED DIVERSI	-		3 039,77000	3 039,77	
332	TRATT FINE RAPPORTO			1 476,01000		1 476,01
66	CONTRIBUTO F P L D		9,3570	1 784 00	166,93	
6	IMPON INPS TARANTO			1 784,00		
4	IMPONIBILE INAIL			1 784,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP		2,0000	428,62	8,57	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			428,62		
992	PRIAMO-100% TFR		100,0000	(54,81)	(54,81)	
	Tot rit sociali			175,50		
	Imponibile Fiscale			1 608,03		
	Imponibile fisc anno			8 857,07		
	Imp fisc netto anno			8 857,07		
	Rit Fis lorda annua			2 037,13		
	Imponibile detraz			8 857,07		
	Cong detrazioni			2 037,13		
	Rit Fis gia' pagata			200,26		
	Rit Fis credito					200,26
	Credito spettante			799,56		
	Credito gia' erogato			799,75		
	Credito recuperato				0,19	
	T F R 31/12 A P			1 406,68		
	RIV TFR31/12AP netta			19,83		

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
Acc c c n 000001128651 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S P A	4 180,34	4 180,39
Data valuta 23/11/2017 SUCCURSALE DI TARANTO	NETTO IN BUSTA	

	ARR PRECEDENTE	ARR ATTUALE

FERIE AP AC	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	FEST AP AC	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	PERM AP AC	SPETTANTI	GODUTI	RESIDUI

ACCANT TFR	IMP FISC ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ EFFETTUATE			

DETRAZ	

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

MATRICOLA / COD MECC 0000181300\ 181300 RIGA		DIPENDENTE NICOLA		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE INAIL	
INDIRIZZO VIA REGGIO CALABRIA, 2 - 74100 - TARANTO (TA)					
QUALIFICA Codifica INPS 1 -		MANSIONE - LIVELLO COLLAB D'ESERCIZIO - 129 66,67%		POSIZIONE ASSICURATIVA 20 - 71021230/20	
DATA NASCITA 6/08/1970	DATA ASSUNZIONE 8/03/2006	DATA CESSAZIONE 31/10/2017	AAMMANZ 11 08	CODICE FISCALE RGINCL70M06L049T	CODICI COSTO 06 02 12 01 01 00 00 00 00
DATA EMISSIONE 23/11/2017	PERIODO PAGA 11/2017 - Novembre	ORE LAV 121,80	GG LAV	GG RETR	SETT 4
					N PROGRESSIVO

COD	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Imp Sost R TFR			4,06		
	Riv tassata AA PP			270,40		
	T F R Anno Corr			725,96		
	Contributo f p l d			49,50	49,50	
	TFR a Fondi Compl			676,46		
	Tfr accantonam lordo			1 426,51		
	Riv netta att erog			290,23		
	Tfr impon /rit fisc		23,0000	1 136,28	194,79	
	Detr forfetaria TFR			66,55		
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					

NOTE					TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
Acc c c n 000001128651 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S P A					4 180,34	4 180,39
Data valuta 23/11/2017 SUCCURSALE DI TARANTO					NETTO IN BUSTA	
Prossimo scatto 1/04/2018		Scatto maturato 5,00	ARR PRECEDENTE 0,05	ARR ATTUALE 0,00	0,00	
(Lire)						
FERIE AP AC	SPETTANTI Gg	GODUTE	RESIDUE	FERIE AP AC	SPETTANTI Gg	GODUTE
	16,67	16,67	0,00		2,67	2 67
	13,89	13,89	0,00		2,22	2,22
					0,00	0,00
					0,00	0,00
ACCANT TFR	IMP FISC ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ EFFETTUATE	TFR Al 31/12/16		
0,00	8 857,07	0,00	2 037,13	1 406,68		
DETRAZ	Figli 1 Spese Prod 1 Gg Anno					
	717,80	1 533,58	304			

Corrispondenza prot n° 19895 UP

Taranto, li 24 NOV. 2017

Egr. Avv.
Ester SPADA
Via Attica n. 6
74121 - TARANTO

Al Sig.
RIGA Nicola

OGGETTO Assegno di mantenimento figlia Riga Fabiana (Provvedimento del Tribunale dei Minori di Taranto notificato il 19/04/2013)

Si comunica che il rapporto di lavoro con il sig. Riga Nicola si è risolto il 31/10/2017.

Pertanto per il titolo in oggetto non sarà più possibile effettuare rimesse mensili a favore di Riga Fabiana.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DI CECCA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14904147606 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

EGR. AVV

ESTER SPADA

VIA ATTICA N 6

74121 - TARANTO

28/11/12

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

☐ Inviato multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



10005-AREA

Posteitaliane



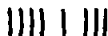
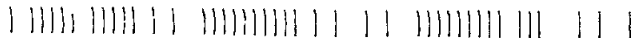
Avviso di ricevimento

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

Da restituire a _____



AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 - TARANTO



Agente RICA MICOLA

Matricola 181300

Creditore ex-GERARDO LORIANA - VIA CAGLIARI n 18 - 74121 TARANTO
FIUGA; RICA PARIANA

Importo da restituire	Numero Rate	Importo Rata

ANNO	2013	2014	2015	2016	2017			
Gennaio		100,00	100,00	100,00	100,00			
Febbraio		100,00	100,00	100,00	100,00			
Marzo		100,00	100,00	100,00	100,00			
Aprile	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00			
Maggio	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00			
Giugno	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00			
Luglio	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00			
Agosto	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00			
Settembre	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00			
Ottobre	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00			
Novembre	100,00	100,00	100,00	100,00				
Dicembre	100,00	100,00	100,00	100,00				

ANNO								
Gennaio								
Febbraio								
Marzo								
Aprile								
Maggio								
Giugno								
Luglio								
Agosto	OK							
Settembre								
Ottobre								
Novembre								
Dicembre								

Note cod. 875- Ass Mott. P. Cu -

@510045 M GERARDO LORIANA: 3454732461

GERARDO COAS LUNA Sec. PF 32041 -

NIA CAGUARI, 1P - 8A -

09 MAG. 2013

Corrispondenza prot n° 7572 UP

Taranto, li

Al Dipendente
RIGA Nicola
Sede

e p c Egr Avv
Ester SPADA
Via Attica n 9
74121 - TARANTO

OGGETTO Assegno di mantenimento figlia Riga Fabiana (Provvedimento del Tribunale dei Minori di Taranto notificato il 19/04/2013)

Si comunica che a partire dalle competenze di aprile 2013 questa Azienda, ha provveduto ad effettuare a suo carico la trattenuta di € 100,00 per il titolo in oggetto, giusta provvedimento del Tribunale dei Minori di Taranto del 12/04/2013

La somma di cui sopra sarà versata direttamente alla Sig ra Gerardo Loredana, madre di sua figlia Fabiana, secondo le modalità indicate dalla stessa con nota del 26/04/2013

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATCHECCHIA)

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (11 MAG 2013 9 14) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM TO 11 MAG 2013 8 49
ARCH MODO OPZIONE

INDIR

ESITO

PAG

816 TRASM DA MEM

00994004361

E-1) 1) 1) 1) 1)

0/1

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

09 MAG 2013

Corrispondenza prot. n° 4572 UP

Taranto, li

Al Dipendente
RIGA Nicola
Sede

e p.c

Egr Avv
Ester SPADA
Via Attica n. 9
74121 - TARANTO**OGGETTO:** Assegno di mantenimento figlia Riga Fabiana. (Provvedimento del Tribunale dei Minori di Taranto notificato il 19/04/2013).

Si comunica che a partire dalle competenze di aprile 2013 questa Azienda, ha provveduto ad effettuare a suo carico la trattenuta di € 100,00 per il titolo in oggetto, giusta provvedimento del Tribunale dei Minori di Taranto del 12/04/2013

La somma di cui sopra sarà versata direttamente alla Sig.ra Gerardo Loredana, madre di sua figlia Fabiana, secondo le modalità indicate dalla stessa con nota del 26/04/2013.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

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		
0000181300\ 181300 RIGA		NICOLA		 Sede 34500		
INDIRIZZO		VIA REGGIO CALABRIA, 2 - 74100 - TARANTO (TA)		Aut N Del		
QUALIFICA		MANSIONE LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA		
Codifica INPS 1 -		COLLABOR D'ESERCIZIO - 129 66,67%		20 - 71021230/20		
DATA NASCITA		DATA ASSUNZIONE		DATA CESSAZIONE		
6/08/1970		8/03/2006		07 06		
DATA EMISSIONE		PERIODO PAGA		ORE LAV		
27/08/2013		08/2013 - Agosto		126,00		
GG LAV		GG RETR		SETT		
30		26		5		
CODICE FISCALE		CODICI COSTO		N PROGRESSIVO		
RGINCL70M06L049T		04 02 12 01 01 00 00 00		27/08/2013 12 27		
PAGA BASE		CONTINGENZA		SCATTI ANZIANITA'		
742,88		530,19		59,31		
COMP ACC UNIFICATE		INDENNITA' DI MENSA		T D R		
43,89		16 53		38,07		
Paga oraria		Paga giorn		Totale		
7,33779		31 79711		1 430,87		
COD	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN	30 00		31,79711		953,91
506	INAT ROMA			33,57000	33,57	
380	QUOTA SOC CIRCOLO AZ			2,52000	2 52	
359	ALTRE RITENUTE			83,50000	83,50	
375	ASS MANT FIGLI			100,00000	100,00	
* 31	FERIE GODUTE	6,00				
* 61	DETRAZ GG ASSENZA	3 00		31,79711	95,39	
* 110	MAGGIOR LAV NOTT 20%	16,00	20,00	1,71215		27 39
* 246	DETRAZ GG MALATTIA	7 00		31,79711	222,58	
* 103	INDENNITA' DI TURNO	3,00		0,52000		1,56
250	ARR ASS NUCLEO FAM			1 787 50000		1 787,50
* 211	MALATTIA C/INPS	1 00		17,90000		17,90
789	CARENZA MALATTIA>180	6 00		15,22722		91 36
779	MALATTIA C/DITTA>180	1,00				
66	CONTRIBUTO F P L D		9,1900	756,00	69,48	
6	IMPON INPS TARANTO			756,00		
4	IMPONIBILE INAIL			756,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP		2 0000	822 27	16,45	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			822,27		
992	PRIAMO-100% TFR		100 0000	(61,96)	(61,96)	
	Tot rit sociali			85,93		
	Imponibile Fiscale			688,22		
	Impon fiscale netto			688,22		
	Rit Fis mese lorda			158,29		
	Imponibile detraz			11 092,41		
	Detrazioni fiscali			158,29		
	Add Reg rata pagata (Cod PU)				15,43	
	SINDACATO 2		1 0000	848 71	8,49	
	ANF - Cod tab 12	26,00		11 092,00		137,50
	CESSIONI V STIPENDIO				181,00	
	(Residuo	71,00		12 823,00)		
	CESSIONE (DELEGA)				152,00	
	(Residuo	85,00		12 920,00)		
NOTE				TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE
Data valuta 29/08/2013				980 41		3 017,12
IBAN IT77 Y010 3015 8010 0000 1128 651				NETTO IN BUSTA		
ARR. PRECEDENTE				ARR. ATTUALE		
Continua su foglio numero				00000092607		
FERIE AP AC	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	FERIE AP AC	SPETTANTI	GODUTE
ACCANT TFR.	IMP FISC ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ EFFETTUATE			
DETRAZ						

COD AZIENDA / FILIALE		RAGIONE SOCIALE		POS PREVIDENZIALE	
1 -		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7800449608	
MATRICOLA / COD MECC		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE	
0000181300 \ 181300 RIGA		NICOLA			
INDIRIZZO		VIA REGGIO CALABRIA 2 - 74100 - TARANTO (TA)		Sede 34500	
QUALIFICA		MANSIONE LIVELLO		% Part-Time	
Codifica INPS 1 -		COLLABOR D'ESERCIZIO - 129		66,67%	
POSIZIONE ASSICURATIVA		20 - 71021230/20		Aut N Del	
DATA NASCITA		DATA ASSUNZIONE		DATA CESSAZIONE	
6/08/1970		8/03/2006		07 06	
CODICE FISCALE		RGINCL70M06L049T		CODICI COSTO	
27/08/2013		08/2013 - Agosto		04 02 12 01 01 00 00 00 00	
DATA EMISSIONE		PERIODO PAGA		ORE LAV	
27/08/2013		08/2013 - Agosto		126,00	
GG LAV		GG RETR.		SETT	
30		26		5	
N PROGRESSIVO		3249296/95		27/08/2013 12 27	
N. 00000092607					

Segue da foglio numero 00000092606

COD	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					
NOTE						TOTALE RITENUTE
Data valuta 29/08/2013						980,41
IBAN IT77 Y010 3015 8010 0000 1128 651						TOTALE COMPETENZE
						3 017,12
Prossimo scatto						NETTO IN BUSTA
1/04/2014						2.037,00
Scatto maturato						(Lire 3.944.182)
ARR. PRECEDENTE						
ARR ATTUALE						
0 20						
0,49						
FERIE	SPETTANTI Gg	GODUTE	RESIDUE	FERIE	SPETTANTI Gg	GODUTE
AP	16,67	16,00	0,67	AP	3,16	0,50
AC	11,11	0,00	11,11	AC	1,77	0,00
ACCANT TFR	IMP FISC ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ EFFETTUATE	TFR AL 31/12/12		
0,00	6 493,22	195,01	1 298,44	1 328 23		
DETRAZ	Figli	!Spese Prod !Gg Mese				
	69 921	137 441	31			



TRIBUNALE PER I MINORENNI DI TARANTO

CANCELLERIA CIVILE - TEL 099.7343586 - FAX 099 7343553

Autorizzato da.....

U R G E N T E

non sarà spedito per posta

FAX IN PARTENZA

DAL TRIBUNALE PER I MINORENNI - TARANTO

AT

N 10/12 Rae

Taranto, 12/04/13

TESTO:

Oggetto: minora Ripe Fabiana nato il
7/8/97 figlio di Nicola e 6/8/70
e Gerardo Condorelli n. TA il
9/1/78 n. TA VIA CAGIARI n. 18

Si trasmette copia del verbale
di udienza in data odierna in
attesa per gli adempimenti di
VS competenza.

Falesti

IL CANCELLIERE ES
(Dott.ssa Carmela SCARCI)

AT. AHAT Direzione Succ. v. e v. Sig. Stasella Lorenzo
AT. INPS TA

Prot. N°

6088
15 APR. 2013

PR	PRESIDENTE	☐
CG	DIRETTORE GENERALE	☐
CD	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
CT	DIRETTORE TECNICO	☐
CE	DIRETTORE MOVIMENTO	☐
MC	UFFICIO GENERALI	☐
MA	UFFICIO CONTI	☐
UT	UFFICIO FINANZIARIO	☐
UI	UFFICIO INFORMATICA	☐
UF	UFFICIO PERSONALE E ISTRUZIONI	☒
UA	UFFICIO LEGALE	☐
UP	UFFICIO PROTEZIONE CIVILE	☐
US	UFFICIO RACCOMANDA E DONAZIONE	☐
SD	UFFICIO DISTRIBUZIONE	☐

PAGINE N° COMPRESA LA PRESENTE

de trattamento straordinario.

Il Presidente

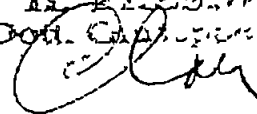
tenendo l'organo di prendere,
dopo il conseguimento provvisorio
tenuto del Rige, e avendo per
altro provvedimento, di fare che
l'INPS venga direttamente a
Grado Lodovico per meglio
servire dovuti per la minore
Rige Tiburcio figlio di Rige
Nicola e della nome Gerardo
Lodovico.

Prove, oltre, che l'ASAI
nella qualità di dottore di
legge di Rige Nicola, verso
meritualmente una somma diretta
mente alla persona Gerardo Lodovico,
madre di Rige Tiburcio e Tizio
di contributo per il mantenimento
dovuto da Rige Nicola alla
predetta figlia Rige Tiburcio
Luisa per il possesso dell'usufrutto
del 5/04/2013 ore 9.30.

Chiusa ore 10.30

NOTARILE N. 23
(DOTT. DAN CAVALLO MARCO)

IL PRESIDENTE
(DOTT. CAVALLO MARCO)



offerte la
colleto
ver
comune
lente

TRIBUNALE PER I MINORENNI
TARANTO

STUDIO LEGALE
Avv. Ester SPADA
Via Attica, 9 - 74121 TARANTO
Tel 099 7724535 - Fax 099 4004361

Copia 6603

Pro. N	19 APR. 2013
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG	AFFARI GEN / P.R. / SINISTRI ☐
DA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
DC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
DI	INFORMATICA ☐
DP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
DT	TECNICO ☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
RC	RACIONERIA / ECONOMATO ☐
STO	STAFF QUALITA' ☐

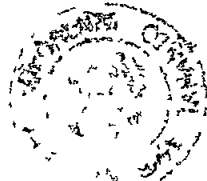
di trattamento n. quodale.
Il Residente

tenendo l'incarico di provvedere,
stesso re esagerando po assai
tenuto del Rge, e rivento per
della bonedimento, oblige che
l'INPS veno direttamente a
Grado Loredone per ingu
fervore dento per la salute
Rge Tbruce foglio di Rge
Mico e della nome Grado
Loredone.

Prove, oltre, che l'AMAT
nella quale di dottore di
luogo di Rge Mico, con
meccanismo uno 100,00 dente
meete alla signora Grado Loredone,
luogo di Rge Tbruce e T. Tolo
di contributo per il mantenimento
dento di Rge Mico alla
preletta figlia Rge Tbruce
Ruv= per il possesso del' abitare
del 5/07/2013 ore 9.30

Chiusa ore 10.30
Chiusa

Per copia conforme all'originale
Taranto il 15/04/13
L'ASSISTENTE UFFICIALE
dr. ass. Caputo SCARICATO



10/12 Bre
L'anno 2013 il giorno 12 del mese
di aprile, alle ore 9.55 avvenne
il Presidente di Gruppo Lorus, unito
nella redazione del presente verbale
da cancelliere Brunella Jero, nel
votamento controverso Gerardo
e Rife, non compreso Gerardo
Loredano unito dell'auto
Maurizio in sostituzione dell'auto
Jero, come da delega che si deposita
in atti, l'auto Jero e il
sig. Rife Nicolò (non compreso)
di - - - - - 0 - - - - -

Ufficio
Stefan

di Sissis

Relata di notifica io sottoscritto Ufficiale Giudiziario della Corte di
Appello di Taranto – sez distaccata di Lecce, a richiesta dell'Avv
Ester Spada, ho notificato l'atto che precede all'Amat s p a in persona
del legale rappresentante pro-tempore, in Taranto alla Via Cesare
Battisti 657, mediante consegna di copia a mani

A mani dell'imprenditore/funziionario

Sr. Giuseppe Stabolla

titolare della

u. TA 19/04/2013

Ufficiale Giudiziario
Stefano ANIGLIULO

U. Giudiz. TA
ANIGLIULO