

Ufficio Risorse UH

924

plavolo 27/2



Prot. n.: 3797...../UP

Taranto, lì 22 FEB. 2008

Al Sig.

Capogrosso Cosimo Antonio

Via Tullio A. Durante n° 20

Raccomandata A/R

74024

MANDURIA (TA)

Oggetto: Controversia "Premio di risultato anno 1998": recupero spese legali.
Accoglimento richiesta ulteriore dilazione

Si riscontra la Sua del 18/02/2007, per comunicare che, vista la documentazione da lei presentata, in via del tutto eccezionale è accolta la richiesta di dilazionare il pagamento delle somme dovute per il titolo in oggetto in n° 10 rate dell'importo unitario di € 79,59.

La si invita, ad ogni buon conto, ad effettuare il pagamento del dovuto rispettando le scadenze previste (ossia entro la fine di ogni mese, già a decorrere dal mese di febbraio, e fino al saldo della somma complessiva).

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. n.: 1057...../UP

Taranto, lì 16 GEN. 2008

Raccomandata A/R

74024

Al Sig.
Capogrosso Cosimo Antonio
Via TULLIO A. Durante n° 20
MANDURIA (TA)

e p.c. Ufficio Ragioneria

SEDE

Oggetto: Controversia "Premio di risultato anno 1998": recupero spese legali

Con dispositivo del 18/10/2007, il Giudice del Lavoro del Tribunale di Taranto, Dott.ssa Palma, ha rigettato il ricorso da Lei promosso relativamente alla controversia in oggetto, con condanna al pagamento in ns. favore delle spese processuali liquidate in € 250,00 per onorari, € 170,00 per diritti, oltre I.V.A., CNF e rimborso forfetario delle spese generali come per legge.

Pertanto, in esecuzione della precitata sentenza Lei dovrà versare a nostro favore l'importo complessivo di € 795,90, come da prospetto allegato.

In virtù della politica aziendale, improntata al miglioramento costante dei rapporti anche con i propri ex dipendenti, pur nel rispetto e nella tutela degli interessi societari, in via del tutto eccezionale la autorizziamo a versarci la predetta somma in n° 5 rate mensili dell'importo unitario di € 159,18. I pagamenti dovranno essere effettuati già a decorrere dal corrente mese di gennaio, entro e non oltre l'ultimo giorno di ogni mese di riferimento, fino a saldo della somma complessivamente dovuta.

Gli importi mensili potranno essere versati direttamente presso il nostro Economo aziendale (presso i nostri uffici siti in Taranto alla via Cesare Battisti) ovvero presso il Monte dei Paschi di Siena, con sede in Viale Magna Grecia, sul ns. c.c. n° 87/68 ABI 1030 e CAB 15801, adducendo quale causale "Spese legali controversia premio di risultato anno 1998".

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Conto: 02.09		CLIENTI				Cliente : 23700 - CAPOGROSSO COSIMO				
Data Comp.	Data Reg.	Riferimento	Dare	Avere	Saldo	Partita	Commento	Contropartita	Descrizione	Importo Controp.
25/02/2008	25/02/2008	2008/P0/000593	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00		Saldo inizio periodo			
			€ 79,59	€ 0,00	€ 79,59	2008/593	CC.272 1°RATA CAPOGROSSO C.SP.LEGALI	Diversi		-€ 159,18
29/02/2008	29/02/2008	2008/C0/R005/08	€ 0,00	€ 79,59	€ 0,00	2008/593	INC.VARI AL 29/2/08	04.12.0001	REVERSALI DA EMETTERE	€ 13.245,20
19/03/2008	19/03/2008	2008/P0/000927	€ 79,59	€ 0,00	€ 79,59	2008/927	CC.423 CAPOGROSSO 2°RATA SP.LEGALI	Diversi		-€ 159,18
25/03/2008	25/03/2008	2008/C0/R007/08	€ 0,00	€ 79,59	€ 0,00	2008/927	INC. AL 21/3/08	Diversi		€ 54.062,28
15/04/2008	15/04/2008	2008/P0/001266	€ 79,59	€ 0,00	€ 79,59	2008/1266	CC.524 CAPOGROSSO 3°RATA SP.LEGALI	Diversi		-€ 159,18
13/05/2008	13/05/2008	2008/C0/R010/08	€ 0,00	€ 79,59	€ 0,00	2008/1266	INC.VARI AL 09/5/08	04.12.0001	REVERSALI DA EMETTERE	€ 1.689.514,58
21/05/2008	21/05/2008	2008/P0/001716	€ 79,59	€ 0,00	€ 79,59	2008/1716	CC.737 CAPOGROSSO 4°RATA SP.LEGALI	Diversi		-€ 159,18
09/06/2008	09/06/2008	2008/C0/R017/08	€ 0,00	€ 79,59	€ 0,00	2008/1716	INC. VARI	Diversi		€ 51.461,95
01/07/2008	01/07/2008	2008/P0/002367	€ 79,59	€ 0,00	€ 79,59	2008/2367	CC.910 CAPOGROSSO 5°RATA SP.LEGALI	Diversi		-€ 159,18
16/07/2008	16/07/2008	2008/C0/R027/08	€ 0,00	€ 79,59	€ 0,00	2008/2367	INC. VARI AL 14/7/08	04.12.0001	REVERSALI DA EMETTERE	€ 77.150,24
07/08/2008	07/08/2008	2008/P0/002729	€ 79,59	€ 0,00	€ 79,59	2008/2729	CC.1067 CAPOGROSSO 6°RATA SP.LEGALI	Diversi		-€ 159,18
05/09/2008	05/09/2008	2008/C0/R032/08	€ 0,00	€ 79,59	€ 0,00	2008/2729	INC.VARI	Diversi		€ 3.870.344,42
10/09/2008	10/09/2008	2008/P0/002969	€ 79,59	€ 0,00	€ 79,59	2008/2969	CC.1151 CAPOGROSSO 7°RATA SP.LEGALI	Diversi		-€ 159,18
17/09/2008	17/09/2008	2008/C0/R034/08	€ 0,00	€ 79,59	€ 0,00	2008/2969	INC.VARI	04.12.0001	REVERSALI DA EMETTERE	€ 18.613,18
08/10/2008	08/10/2008	2008/P0/003331	€ 79,59	€ 0,00	€ 79,59	2008/3331	CC.1242 CAPOGROSSO 2°RATA SP.LEGALI	Diversi		-€ 159,18
17/10/2008	17/10/2008	2008/C0/R039/08	€ 0,00	€ 79,59	€ 0,00	2008/3331	INC.VARI E CASSA CONT.SETT/08	04.12.0001	REVERSALI DA EMETTERE	€ 881.480,07
05/11/2008	05/11/2008	2008/P0/003628	€ 79,59	€ 0,00	€ 79,59	2008/3628	CC.1344 CAPOGROSSO 9°RATA SP.LEGALI	Diversi		-€ 159,18
17/11/2008	17/11/2008	2008/C0/R043/08	€ 0,00	€ 79,59	€ 0,00	2008/3628	INC.VARI	04.12.0001	REVERSALI DA EMETTERE	€ 666.307,81
04/12/2008	04/12/2008	2008/P0/003944	€ 79,59	€ 0,00	€ 79,59	2008/3944	CC.1455 CAPOGROSSO 10°RATA SP.LEGALI	Diversi		-€ 159,18

924



S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



Prot. n.: 3797...../UP

Taranto, lì 22 FEB. 2008

Al Sig.

Capogrosso Cosimo Antonio

Via Tullio A. Durante n° 20

Raccomandata A/R

74024

MANDURIA (TA)

Oggetto: Controversia "Premio di risultato anno 1998": recupero spese legali.
Accoglimento richiesta ulteriore dilazione

Si riscontra la Sua del 18/02/2007, per comunicare che, vista la documentazione da lei presentata, in via del tutto eccezionale è accolta la richiesta di dilazionare il pagamento delle somme dovute per il titolo in oggetto in n° 10 rate dell'importo unitario di € 79,59.

La si invita, ad ogni buon conto, ad effettuare il pagamento del dovuto rispettando le scadenze previste (ossia entro la fine di ogni mese, già a decorrere dal mese di febbraio, e fino al saldo della somma complessiva).

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

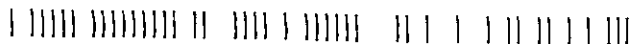
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 08402E) - St. [4] Ed. 07/05

AMAT s.p.a.

Da restituire a

Via C. Battisti 657

74100 Taranto



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13518492821 1

Numero

Data di spedizione

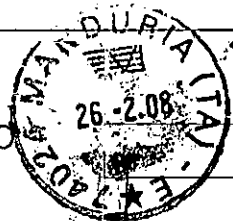
Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO
VIA TULLIO A. DURANTE, 20
74024 MANDURIA TA



8792
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

Manduria 18/2/2008

AL. SIG. DIRETTORE AMAT

? Ing. Giovanni Matichecchia

TARANTO

Oggetto: recupero spese legali premio risultato 1998.

Egregio Direttore

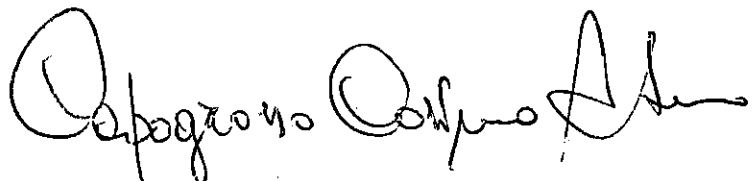
Io sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio, nato a
Manduria il 4/12/1947 ed ivi residente in Via A.T.
Durante, 20..

Chiede

Alla S.V. illustrissima di spalmare il mio debito in
numero dieci rate.

Ultimamente ho dovuto far fronte a molte spese im-
previste così come potrà facilmente constatare dalla
documentazione che accludo alla, presente, quindi la
rata mensile sarà di Euro 79,59.

Nell'attesa di un Vs. riscontro positivo Le invio
cordiali saluti.



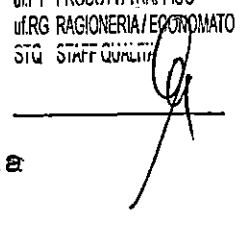
N.B. Allego alla presente i seguenti documenti:

- 1) Fotocopia prestito personale di Euro 26.000,00 per chiudere due prestiti che non riuscivo più a pagare con rata di 341,00 euro mensili.
- 2) Fotocopia rimborso all'INPS con trenta rate mensili a partire dal 1/2/08 degli assegni familiari percepiti in più nel 2007 e 2008.
- 3) Fotocopia del versamento effettuato a favore dell'ufficio delle entrate in data 8/2/2008, per un accertamento con adesione, per un totale di Euro 3.037,86.

3373

Prot. N. 18 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	☐
	uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF QUALITA'	☐





Istituto Nazionale
della
Previdenza Sociale

Sede: **Taranto**

Ricevuta di Protocollo (D.P.R. n.445/2000 e s.m. e i.)

Protocollo : **INPS.7800.21/01/2008.0006026**

Data di arrivo : **21/01/2008**

Mittente : **CAPOGROSSO COSIMO**

Oggetto : **VARIE/rateiz. del debito dovuto agli ass. fam.**

Classificazione : **ASSICURATO PENSIONATO.PENSIONATO.VARIE**

Responsabile del procedimento/provvedimento : **DEGIORGIO MATTEO (Convenzioni Internazionali E Fondi Speciali)**

Documentazione allegata : -

Enti di Patronato o sogg. interessati : -

Data : **Lunedì, 21 Gennaio 2008**

Per ricevuta

SPETT/LE I.N.P.S.

Ufficio fondi speciali

74100 TARANTO

IL sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio
nato a Manduria il 4.12.1947 ed ivi residente
in Via A. T. Durante, 20, chiede la rateizzazione
del trattamento di famiglia (assegni familiari)
percepiti per l'anno 2007 e ratei 2008, al-
l'uopo dichiaro di essere titolare della pen-
sione categoria ET n. 00523057 E che le rate
siano il massimo cioè 30 (trenta).

distinti saluti

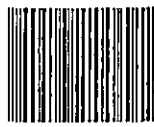
Taranto 21/1/2008

Capogrosso Cosimo Antonio

consum.it

Casella Postale n. 19
50041 Calenzano (FI)

GRUPPO
MPS



013075528



DRWC01500100116011
50
DRW01-1-116/1
DCOOS1341

CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO
VIA T. DURANTE N. 20
74024 MANDURIA TA



Oggetto : Contratto di finanziamento N. 2514353/PP del 24/10/07

Estremi finanziamento-----Euro-----
Importo richiesto (*): 26.000,00 TAN : 6,60
Anticipo in contanti : 0,00 TAEG : 10,08
Importo finanziato : 29.740,70
Importo rata : 341,08
Comm.ni incasso : 1,00
Spese Istruttoria : 520,00
Premio Assicurativo : 3.220,70
N. rate mensili : 120
Scadenza prima rata : 23/12/07 ultima rata: 23/11/17
(*) Il finanziamento, a seguito del D.L. 565 del 30/12/95, sara'
erogato al netto di euro 14,62 dovuti per imposta di bollo.

Abbiamo il piacere di comunicarLe che l'operazione di finanziamento in oggetto e' stata approvata e liquidata.

I pagamenti verranno addebitati alle scadenze previste con addebito sul c/c da Lei indicato.

Le ricordiamo che il mancato o ritardato pagamento anche di una sola rata comportera' l'addebito di interessi di mora.

Quindi La preghiamo di voler verificare la correttezza dei dati riportati, contattando, se rileva inesattezze o variazioni, il nostro Servizio Clienti al numero verde riportato in calce.

Restiamo a Sua disposizione per qualsiasi informazione e nel ringraziarla per la preferenza accordataci, Le porgiamo i nostri piu' distinti saluti.

Calenzano, 24/10/2007

CONSUM.IT S.P.A.

Numero verde Servizio Clienti: 800-010322



MODALITA' DI PAGAMENTO PER LA DEFINIZIONE

Si riportano di seguito l'ammontare degli importi dovuti per la definizione dell'atto di adesione n. RFJA10200029/2008 e le relative modalita' di pagamento.

La definizione e' considerata valida se si provvede al pagamento, entro i termini previsti, degli importi complessivamente dovuti, utilizzando il modello di pagamento F24 - Sezione Erario.

Codice Ufficio: RFJA10200029

Codice atto : 05032782004

Signora

ROSIELLO MARIA FONTANA

Codice fiscale: RSLMFN46L50D761P

Descrizione	Codice Tributo	Anno di Riferimento	Importo a debito da versare in euro
Irpef (imposta + interessi)	9401	2000	121,54
Sanzione pecuniaria ridotta ad un quarto	9402	2000	274,00
Ulteriori interessi (*)			

Gli interessi sull'imposta sono stati calcolati fino al 27/02/2008.

(*) L'importo degli ulteriori interessi, sulla maggiore Irpef definita, e' pari a euro 0,06871 per ogni giorno successivo al 27/02/2008 fino alla data di pagamento inclusa.

Gli ulteriori interessi devono essere versati cumulativamente all'imposta cui si riferiscono.

L'attestato di pagamento deve pervenire a questo ufficio entro 10 giorni dal versamento.

uff. fce

9400 1,00

5,16

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

AGENZIA

MĂNDURIA

9617

PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE

RISILMEN 464500761P

barrare in caso di anno d'imposta:
non coincidente con anno solare.

DATI ANAGRAFICI

ROSIELLO

MARIA FONTANA

data di nascita

sesto (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

giorno mese anno
1 | 0 | 0 | 7 | 1 | 9 | 1 | 6
comune

十

FRANCAVILLA FONTANA

989Y

BIR

DOMICILIO FISCALE

MANDURIA

TIA VIA A.T. DURANTE 20

CODICE FISCALE del coobbligato, erede,
genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
				TOTALE M	N	SALDO (M-N)

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

EURO: +

DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale n.ro _____ tratto / emesso su _____
giorno	mes	ANNO	AZIENDA CAB/SPORTELLO	
28	02	08	01030 78920	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO



MODALITA' DI PAGAMENTO PER LA DEFINIZIONE

Si riportano di seguito l'ammontare degli importi dovuti per la definizione dell'atto di adesione n. RFJA50200028/2008 e le relative modalita' di pagamento.

La definizione e' considerata valida se si provvede al pagamento, entro i termini previsti, degli importi complessivamente dovuti, utilizzando il modello di pagamento F24 - Sezione Erario.

Codice Ufficio: RFJ

Codice atto: 05032651001

Signor

CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

Codice fiscale: CPGCMN47T04E882N

Descrizione	Codice Tributo	Anno di Riferimento	Importo a debito da versare in euro
Irpef (imposta + interessi)	9401	2000	0,00
Sanzione pecuniaria ridotta ad un quarto	9402	2000	276,00
Ulteriori interessi (*)			
Tassazione separata (imposta + interessi)	9407	2000	1.356,52
Ulteriori interessi (**)			

Gli interessi sull'imposta sono stati calcolati fino al 27/02/2008.

(*) L'importo degli ulteriori interessi, sulla maggiore Irpef definita, e' pari a euro 0,00001 per ogni giorno successivo al 27/02/2008 fino alla data di pagamento inclusa.

(**) L'importo degli ulteriori interessi, sulla maggiore Imposta definita, e' pari a euro 0,08311 per ogni giorno successivo al 27/02/2008 fino alla data di pagamento inclusa.

Gli ulteriori interessi devono essere versati cumulativamente all'imposta cui si riferiscono.

L'attestato di pagamento deve pervenire a questo ufficio entro 10 giorni dal versamento.

Ustifice

9400 2000

5,16

984



Prot. n.: 3000...../UP

Taranto, lì 11 FEB. 2008

Raccomandata A/R

74024

Al Sig.
Capogrosso Cosimo Antonio
Via TULLIO A. Durante n° 20
MANDURIA (TA)**Oggetto:** Controversia "Premio di risultato anno 1998": recupero spese legali. Precisazioni

Si fa seguito alla Sua del 29/01/2008, per ribadire che il totale della somma da Lei dovute a questa Azienda in esecuzione del dispositivo di sentenza del 18/10/2007 è pari ad € 795,90, come da prospetto allegato alla nostra precedente nota del 16/01/2007, prot. az. n° 1'057, e non ad € 670,00, come da lei erroneamente asserito.

Infatti, all'importo di € 420,00 liquidato dal Giudice in dispositivo devono aggiungersi le competenze successive dovute per legge.

Pertanto, l'importo delle singole rate che Lei dovrà versare a decorrere da febbraio c.a., fino a saldo del dovuto, è pari ad € 159,18 e non ad € 134,00, come da lei invece ricalcolato.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

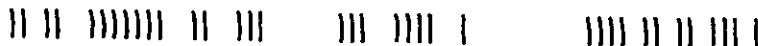
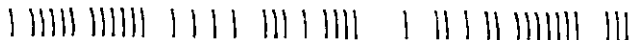


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13518492747 1

Numero

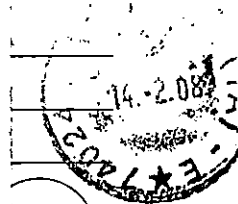
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lc

CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO
VIA TULIO A. DURANTE, 20
74024 MANDURIA TA



Capogrosso

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

Manduria 24/1/2008

Al Sig. Direttore AMAT
Ing. Giovanni Matichecchia
Taranto

Oggetto: controversia "premio risultato anno 1998 "
recupero spese legali.

Egregio Direttore

Io sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio, nato a
Manduria il 4/12/1947 ed ivi residente in Via A.T.
Durante, 20.

Concorda

con la S.V. illustrissima di pagare Euro 670.00
(SEICENTOSETTANTA/00) come dispositivo della sen+
tenza che allego alla presente, con cinque rate di
134/00 (centotrentaquattro/00) Euro partendo dal
mese di febbraio p.v.

Le faccio presente che eventuali altre spese non
saranno da me pagate, perchè ritengo opportuno che
vengano suddivise in parte uguali fra tutti i
ricorrenti.

Prot. N. 1972
29 GEN. 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' ☐

Distinti saluti

Capogrosso Cosimo Antonio

... ..

... ..

... ..

... ..

STAFF ORIGIN	
☐	1. PRESIDENT
☐	2. VICE PRESIDENT
☐	3. DIRECTOR GENERAL
☐	4. DIRECTOR ADMINISTRATION
☐	5. DIRECTOR TECHNICAL
☐	6. DIRECTOR ECONOMIC
☐	7. DIRECTOR AGRICULTURE
☐	8. DIRECTOR INDUSTRY
☐	9. DIRECTOR COMMERCE
☐	10. DIRECTOR FINANCE
☐	11. DIRECTOR LABOR
☐	12. DIRECTOR TRANSPORT
☐	13. DIRECTOR INFORMATION
☐	14. DIRECTOR RESEARCH
☐	15. DIRECTOR LEGAL
☐	16. DIRECTOR PUBLIC RELATIONS
☐	17. DIRECTOR SPECIAL SERVICES
☐	18. DIRECTOR OFFICE OF THE SECRETARY
☐	19. DIRECTOR OFFICE OF THE ASSISTANT SECRETARY
☐	20. DIRECTOR OFFICE OF THE DEPUTY ASSISTANT SECRETARY
☐	21. DIRECTOR OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF
☐	22. DIRECTOR OFFICE OF THE CHIEF OF BUREAU
☐	23. DIRECTOR OFFICE OF THE CHIEF OF DIVISION
☐	24. DIRECTOR OFFICE OF THE CHIEF OF SECTION
☐	25. DIRECTOR OFFICE OF THE CHIEF OF UNIT
☐	26. DIRECTOR OFFICE OF THE CHIEF OF POST
☐	27. DIRECTOR OFFICE OF THE CHIEF OF STATION
☐	28. DIRECTOR OFFICE OF THE CHIEF OF CONSULATE
☐	29. DIRECTOR OFFICE OF THE CHIEF OF LEGATION
☐	30. DIRECTOR OFFICE OF THE CHIEF OF EMBASSY

Tribunale di Taranto

Sezione Lavoro

Repubblica Italiana

In nome del Popolo Italiano

Il Tribunale, in funzione di Giudice del Lavoro, in composizione monocratica nella persona della *dott. ssa Elvira PALMA*, nella controversia in primo grado promossa da

CAROGROSSO COFINA AMATO, (avv. G. Di Biase)

-Ricorrente-

contro

A.M.A.T. -Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto-, in persona del legale rappresentante *pro-tempore*, (avv. Roberto Barberio)

-Resistente-

ha emesso il seguente

Dispositivo

rigetta la domanda;

condanna il ricorrente al pagamento, in favore dell'Amat, delle spese del presente giudizio, liquidate complessivamente in euro 420,00, di cui euro 250,00 per onorari difensivi.

Taranto, 18 ottobre 2007

Il giudice



924



Prot. n.: 1057...../UP

Taranto, lì 16 GEN. 2008

Raccomandata A/R

74024

Al Sig.
Capogrosso Cosimo Antonio
Via TULLIO A. Durante n° 20
MANDURIA (TA)e p.c. Ufficio Ragioneria
SEDE**Oggetto:** Controversia "Premio di risultato anno 1998": recupero spese legali

Con dispositivo del 18/10/2007, il Giudice del Lavoro del Tribunale di Taranto, Dott.ssa Palma, ha rigettato il ricorso da Lei promosso relativamente alla controversia in oggetto, con condanna al pagamento in ns. favore delle spese processuali liquidate in € 250,00 per onorari, € 170,00 per diritti, oltre I.V.A., CNF e rimborso forfetario delle spese generali come per legge.

Pertanto, in esecuzione della precitata sentenza Lei dovrà versare a nostro favore l'importo complessivo di € 795,90, come da prospetto allegato.

In virtù della politica aziendale, improntata al miglioramento costante dei rapporti anche con i propri ex dipendenti, pur nel rispetto e nella tutela degli interessi societari, in via del tutto eccezionale la autorizziamo a versarci la predetta somma in n° 5 rate mensili dell'importo unitario di € 159,18. I pagamenti dovranno essere effettuati già a decorrere dal corrente mese di gennaio, entro e non oltre l'ultimo giorno di ogni mese di riferimento, fino a saldo della somma complessivamente dovuta.

Gli importi mensili potranno essere versati direttamente presso il nostro Economo aziendale (presso i nostri uffici siti in Taranto alla via Cesare Battisti) ovvero presso il Monte dei Paschi di Siena, con sede in Viale Magna Grecia, sul ns. c.c. n° 87/68 ABI 1030 e CAB 15801, adducendo quale causale "Spese legali controversia premio di risultato anno 1998".

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Studio Associato Barberio

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

Destinatario: Amat spa	Mittente: Avv. Roberto Barberio
All'attenzione di: dott.ssa Menenti	Data: 10 gennaio 2008
numero di fax: 099.7794247	Oggetto: controversie PREMIO DI RISULTATO 1998
numero di pagine (inclusa la presente): 3	

Faccio seguito al colloquio odierno.

A rettifica del mio precedente fax del 02.01.08, trasmetto il prospetto delle spese liquidate nel giudizio nei confronti di Capogrosso Cosimo Antonio.

Con i migliori saluti



Le informazioni trasmesse nel messaggio e nei suoi allegati sono dirette esclusivamente al destinatario; soggetti diversi da quest'ultimo non possono leggere, usare, distribuire e copiare il messaggio e gli eventuali allegati. Se avete ricevuto il messaggio per errore l'uso del suo contenuto è proibito dalla legge. Siete pregati di darne immediatamente avviso al mittente, distruggere il documento e non divulgarne a terzi il contenuto.

The information in the message and its attached files is intended only for the person or entity to which it is addressed and contains confidential and/or privileged material. If you are not the intended recipient, you must not peruse, use, distribute or copy this message or attachments. If you have received the message in error, be informed that any use of the content hereof is prohibited by the law. Please notify the sender immediately, destroy the document or delete the material from the computer and do not disclose to any unauthorised third party.

PROSPETTO SPESE LIQUIDATE IN SENTENZA CON ACCESSORIControverse: **AMAT spa c/ CAPOGROSSO Cosimo**

Voce	diritto	onorario
COMPETENZE LIQUIDATE	170,00	250,00
<u>competenze successive</u>		
DISAMINA	19,00	
ESAME DISPOSITIVO	19,00	
ESAME TESTO INTEGRALE SENTENZA	39,00	
RICHIESTA N.2 COPIE	24,00	
RITIRO DETTE	19,00	
RITIRO FASCICOLO	19,00	
ACCESSO UFFICIO	19,00	
Totale	328,00	250,00

RIEPILOGO

A) DIRITTI	328,00
B) ONORARI	250,00
C) MAGGIORAZIONE EX ART.14 t.f. (12,5 % su A+B)	72,25
D) CAP 2% su A+B+C	13,00
E) IVA 20% su A+B+C+D	132,65
Totale	€ 795,90

Studio Associato Barberio

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

Destinatario: AMAT spa	Mittente: Avv. Roberto Barberio
All'attenzione di:	Data: 23 ottobre 2007
numero di fax: 099.7794247	Oggetto: AMAT / CAPOGROSSO Cosimò Antonio
numero di pagine (Inclusa la presente): 2	TRIBUNALE DI TARANTO (dott. Palma) Dispositivo del 18.10.2007

Si allega il dispositivo relativo alla controversia in oggetto.

Con i migliori saluti

Prot. N. 19360
23 OTT. 2007

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

Tribunale di Taranto**Sezione Lavoro****Repubblica Italiana***In nome del Popolo Italiano*

Il Tribunale, in funzione di Giudice del Lavoro, in composizione monocratica nella persona della *dott. ssa Elvira PALMA*, nella controversia in primo grado promossa da

CAROGROSSO CONTRO AMATO, (avv. G. Di Biase)

-Ricorrente-

contro

A.M.A.T. -Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto-, in persona del legale rappresentante *pro-tempore*, (avv. Roberto Barberio)

-Resistente-

ha emesso il seguente

Dispositivo

rigetta la domanda;

condanna il ricorrente al pagamento, in favore dell'Amat, delle spese del presente giudizio, liquidate complessivamente in euro 420,00, di cui euro 250,00 per onorari difensivi.

Taranto, 18 ottobre 2007

Il giudice



PROSPETTO SPESE LIQUIDATE IN SENTENZA CON ACCESSORI

Controverse:

AMAT spa

c./

CAPOGROSSO Cosimo

ORLANDO Eligio

SPADA Teodoro

CARDINALE Vincenzo

BRIGANTI Giuseppe

CAMARDO Carmine

IMPERIALE Cosimo

PERRUCCI Euprepio

BENEDETTINO Fortunato

D'ARCANGELO Gennaro

*enote pagate
liquide
420,00*

Voce	diritto	onorario
COMPETENZE LIQUIDATE	140,00	180,00
<u>competenze successive</u>		
DISAMINA	19,00	
ESAME DISPOSITIVO	19,00	
ESAME TESTO INTEGRALE SENTENZA	39,00	
RICHIESTA N.2 COPIE	24,00	
RITIRO DETTE	19,00	
RITIRO FASCICOLO	19,00	
ACCESSO UFFICIO	19,00	
Totale	298,00	180,00

RIEPILOGO

A) DIRITTI	298,00
B) ONORARI	180,00
C) MAGGIORAZIONE EX ART.14 t.f. (12,5 % su A+B)	59,75
D) CAP 2% su A+B+C	10,75
E) IVA 20% su A+B+C+D	109,70
Totale	€ 658,20

Studio Associato Barberio

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

Destinatario: Amat spa	Mittente: Avv. Roberto Barberio
All'attenzione di: dott.ssa Menenti	Data: 10 gennaio 2008
numero di fax: 099.7794247	Oggetto: controversie PREMIO DI RISULTATO 1998
numero di pagine (inclusa la presente): 3	

Faccio seguito al colloquio odierno.

A rettifica del mio precedente fax del 02.01.08, trasmetto il prospetto delle spese liquidate nel giudizio nei confronti di Capogrosso Cosimo Antonio.

Con i migliori saluti

avv. Capogrosso *MB*

Prot. N. 711
Del 11 GEN. 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 ☒
UEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UIRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Le informazioni trasmesse nel messaggio e nei suoi allegati sono dirette esclusivamente al destinatario; soggetti diversi da quest'ultimo non possono leggere, usare, distribuire e copiare il messaggio e gli eventuali allegati. Se avete ricevuto il messaggio per errore l'uso del suo contenuto è proibito dalla legge. Siete pregati di darne immediatamente avviso al mittente, distruggere il documento e non divulgarne a terzi il contenuto.

The information in the message and its attached files is intended only for the person or entity to which it is addressed and contains confidential and/or privileged material. If you are not the intended recipient, you must not peruse, use, distribute or copy this message or attachments. If you have received the message in error, be informed that any use of the content hereof is prohibited by the law. Please notify the sender immediately, destroy the document or delete the material from the computer and do not disclose to any unauthorised third party.

PROSPETTO SPESE LIQUIDATE IN SENTENZA CON ACCESSORIControversio: **AMAT spa c./ CAPOGROSSO Cosimo**

Voce	diritto	onorario
COMPETENZE LIQUIDATE	170,00	250,00
<u>competenze successive</u>		
DISAMINA	19,00	
ESAME DISPOSITIVO	19,00	
ESAME TESTO INTEGRALE SENTENZA	39,00	
RICHIESTA N.2 COPIE	24,00	
RITIRO DETTE	19,00	
RITIRO FASCICOLO	19,00	
ACCESSO UFFICIO	19,00	
Totale	328,00	250,00

RIEPILOGO

A) DIRITTI	328,00
B) ONORARI	250,00
C) MAGGIORAZIONE EX ART.14 l.f. (12,5 % su A+B)	72,25
D) CAP 2% su A+B+C	13,00
E) IVA 20% su A+B+C+D	132,65
Totale	€ 795,90

PROSPETTO SPESE LIQUIDATE IN SENTENZA CON ACCESSORI

Controversie: AMAT spa c/ **ORLANDO Eligio**
 SPADA Teodoro
 CARDINALE Vincenzo
 BRIGANTI Giuseppe
 CAMARDO Carmine
 IMPERIALE Cosimo
 PERRUCCI Euprepio
 BENEDETTINO Fortunato
 D'ARCANGELO Gennaro

Voce	diritto	onorario
COMPETENZE LIQUIDATE	140,00	180,00
<u>competenze successive</u>		
DISAMINA	19,00	
ESAME DISPOSITIVO	19,00	
ESAME TESTO INTEGRALE SENTENZA	39,00	
RICHIESTA N.2 COPIE	24,00	
RITIRO DETTE	19,00	
RITIRO FASCICOLO	19,00	
ACCESSO UFFICIO	19,00	
Totale	298,00	180,00

RIEPILOGO

A) DIRITTI	298,00
B) ONORARI	180,00
C) MAGGIORAZIONE EX ART.14 t.f. (12,5 % su A+B)	59,75
D) CAP 2% su A+B+C	10,75
E) IVA 20% su A+B+C+D	109,70
Totale	€ 658,20

Taranto 06 APR. 2005

Prot. N° 72P1 /UP

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il sig. CAPOGROSSO Cosimo, nato a Manduria (Ta) il 04/12/1947, è stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 13/07/1978 con la qualifica di autista di linea.

Collocato in quiescenza il 30/09/1999 per dimissioni volontarie.

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

dal 13/07/1978 autista di linea
dal 13/07/1978 conducente di linea liv.7°
dal 01/01/1989 conducente di linea liv.6°
dal 19/07/1995 agente di movimento liv.5°

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla legge, a richiesta dell'interessato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matidhecchia)

f. z. 07.04.05 *Autista x Capogrosso Cosimo*

924

Taranto.li

Spett/le .

PRESIDENTE AMAT

SEDEOGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto DIAGROSSO GIORNO, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di ex DIPENDENTE con la presente

CHIEDE

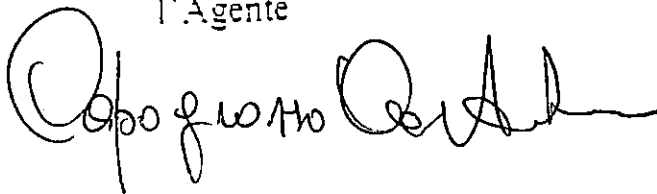
il rilascio di un certificato di :

- ☐ - dipendenza
- ☐ - I.N.P.S.
- ☐ - I.N.A.I.L. per visita collegiale
- ☐ - Dimostrativo della retribuzione
- CURRICULUM.

In attesa, porgo distinti saluti.

Taranto li. 21-02-2005

l'Agente



AMAT s.p.a.

Prot. In arrivo n. 6742Del **30 MAR. 2005**

- P - PRESIDENTE ☐
- VP - VICE PRESIDENTE ☐
- D - DIRETTORE ☐
- DA - DIRIG. AMMINISTR. ☐
- DT - DIRIGENTE TECNICO ☐
- CC - CONTABILITA'/BILANCIO ☐
- CA - CONTRATTI APPALTI ☐
- UI - INFORMATICA ☐
- UE - ESERCIZIO/MOVIMENTO ☐
- UP - PERSONALE ☒
- UAG - AFF.GEN./PR./SINISTRI ☐
- US - SEGRETERIA ☐
- UT - TECNICA ☐
- UF-PT-UFF.PROD.TRAFFICO ☐
- UF-RG-UFF.RAGIONERIA ☐

 ☐

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1 - TARANTO

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELL'HANDICAP

AI SENSI DELLA LEGGE 104/92 - Sede di MANDURIA

COMMISSIONE N. 6					
2 DATA SEDUTA 29.01.1998		3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA 16.01.1998		4 N. DI PRATICA 1109/97	
COGNOME E NOME CAPOGROSSO ANNA MARIA			5 SESSO M ☒ F ☐	11 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA LEGGE 104/92 ART. 3 comma 3	
6 COD. PROV. Manduria		7 DATA DI NASCITA 25.05.1973			
RESIDENZA ANAGRAFICA (Via - C.A.P. - Comune - Provincia) Manduria - Via Tullio Durante n.20			8 CODICE RESIDENZA	12 TIPO DI ACCERTAMENTO Ambulatoriale ☒ Domiciliare ☐	
9 STATO CIVILE	NON CONIUGATO ☒	CONIUGATO ☐	VEDOVO ☐	DIVORZIATO ☐	ALTRO ☐
10 POSIZIONE NELLA PROFESSIONE Disoccupata			10 COD. POSI.	13 Primo accertamento ☐ Accertamento successivo per: revisione d'ufficio ☐ Altro ☐	

Anamnesi:

Gr. I.P. al 30% per "Parkinson's Disease" (sindrome di Parkinson).

Es. Obiettivo:

Caratterizzato da un'esuberante e collaudata
deambulazione.

Accertamenti disposti:

Documentazione acquisita: 056467 06.FEB.98

La Commissione ha accertato:

Gr. I.P. al 30% per "Parkinson's Disease"

La Commissione, integrata ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92, certifica che:

☐ NON RICORRONO LE CONDIZIONI PER L'APPLICAZIONE DELLA LEGGE 104/92.

☒ RICORRONO LE CONDIZIONI PREVISTE DALLA LEGGE 104/92, LIMITATAMENTE A:

☒ ART. 3 Comma 1: "è persona handicappata colui che presenta una minorazione fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa, tale da determinare un processo di svantaggio o di emarginazione";

☒ ART. 3 Comma 3: "qualora la minorazione singola o plurima abbia ridotto l'autonomia personale, correlata all'età, in modo da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione, la situazione assume una connotazione di gravità";

ALTRE: 5.21

Si ravvisa l'opportunità di un accertamento di revisione nell'anno _____

	COGNOME E NOME	FIRMA		COGNOME E NOME	FIRMA
IL PRESIDENTE	Capogrosso I.		IL MEDICO	Durante A.	
			IL MEDICO DEL LAVORO	Cofano V.	
			IL MEDICO DI CATEGORIA	Festa C.	
IL SEGRETARIO	D'Ugento C.		L'ESPERTO	D'Urso A.	
			L'ASSISTENTE SOCIALE	Filorenzo .	



MINISTERO DEL TESORO
COMMISSIONE MEDICA PER LE PENSIONI
DI GUERRA E D'INVALIDITA' CIVILE
74100 TARANTO - Via Pupino, 1

NON RICORRONO I PRESUPPOSTI
LA SOSPENSIONE DELLA PROCEDURA
DI CUI art. 1 comma 7 legge 15.10.1972
n. 295.

VISTO: NULLA OSTA

Dr. CARLO GIANNICOLA
OCULISTA

Dot. PAOLO CICERO

IL PRESIDENTE
(Dott. Pasquale C...



C.M.P.E.G.I.C.
Da. ...
27 FEB. 1993
Prot. n. 56467

23 DIC. 1996

A.M.A.T. - TARANTO

AL DIRIGENTE DEL PERSONALE

DOTT. FABIOLA MENENTI

13690 di Prot.

Mov. To
Ja

OGGETTO: LEGGE 104 ART. 33

Il sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio nato a manduria il 4-12-1947 ed ivi residente in via Durante n. 20, dipendente di codesta azienda dal 13-7-78 con la qualifica di agente di movimento.

Chiede

alla S.V.ILL.^{ma} di poter continuare ad usufruire per il 1997 delle agevolazioni concesse ai genitori o familiari conviventi, di portatori di handicap, in situazioni di gravità, così come previsto dalla legge 104 art. 33 comma 3. All'uopo dichiaro che il mio nucleo familiare convivente è composto da tre persone con handicap, di cui due in situazioni di gravità:

Capogrosso Anna Maria, figlia affetta da "morbo di cooley" che si sottopone mediamente a tre emotrasfusioni mensili.

Rosiello Maria Fontana, moglie cardiopatica con grave insufficienza coronarica.

Capogrosso Gregorio, padre ultraottantacinquenne, con demenza senile.

Per quanto sopra esposto, resto sicuro di poter continuare ad assistere i miei sfortunati familiari.

Nell'attesa vi porgo i più sinceri auguri.

Taranto 22-12-1996

Capogrosso Cosimo Antonio

Capogrosso Cosimo Antonio

Allego:

- 1) stato di famiglia
- 2) un certificato ospedale S.S. Annunziata
- 3) certificato invalidità figlia
- " " moglie
- " " padre

Copia x ufficio Taranto
[Signature]



COMUNE DI MANDURIA
PROVINCIA DI TARANTO

CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI
CENTRO ELETTRONICO COMUNALE

UFFICIO ANAGRAFE

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

certifica che in questo registro di popolazione risulta iscritta

~~Intestata alla famiglia:~~

CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

nato a MANDURIA (TA) il 04/12/1947 atto n. 548/1947 p. 1 s. A

residente in via DURANTE TULLIO A. 20

stato civile CONIUGATO ROSIELLO MARIA FONTANA

a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 03/01/1973 atto n. 1/1973 p. 2 s. A

proven. da TORRE SANTA SUSANNA (BR) il 14/11/1977

~~**ROSTELLO MARIA FONTANA**~~

nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 10/07/1946 atto n. 509/1946 p. 1 s. A

stato civile CONIUGATA CAPOGROSSO COSIMO

a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 03/01/1973 atto n. 1/1973 p. 2 s. A

proven. da FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 27/12/1972

~~**CAPOGROSSO ANNA MARIA**~~

nata a MANDURIA (TA) il 25/05/1973 atto n. 420/1973 p. 1 s. A

stato civile NUBILE

proven. da FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 22/03/1991 pratica n. 65

CAPOGROSSO GREGORIO

nato a MANDURIA (TA) il 19/05/1983 atto n. 266/1983 p. 1 s. A

stato civile CELIBE

ISCRITTO DALLA NASCITA

~~**CAPOGROSSO GREGORIO**~~

nato a MANDURIA (TA) il 15/09/1911 atto n. 402/1911 p. 1

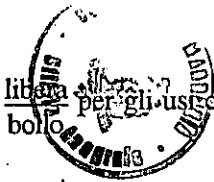
stato civile CONIUGATO FRANCO ANNA MARIA

a MANDURIA (TA) il 06/05/1939 atto n. 46/1939 p. 2 s. A

ISCRITTO DALLA NASCITA

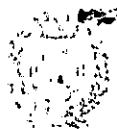
SEGUE

Rilasciato in carta libera per gli usi consentiti dalla legge.



L'Ufficiale d'Anagrafe Delegato
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
(Gregorio G. G. G.)

COD. CERTIFIC. 20



CERTIFICATO DI STATO CIVILE

UFFICIO DI ANAGRAFE

SEGUENTE

FRANCO ANNA MARIA

nata a LIZZANO (TA) il 14/11/1914 atto n. 124/1914 p. 1
stato civile CONIUGATA CAPOGROSSO GREGORIO
a MANDURIA (TA) il 06/05/1939 atto n. 46/1939 p. 2 s. A
proven. da (TA) il 00/00/1900

|DIRITTI|
| 500 |

MANDURIA li, 04/12/1996

Rilasciato in carta libera per gli usi consentiti dalla legge.



Il Compilatore

L'Ufficiale d'Anagrafe Delegato
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
(Gregorio Puglia)

037137 27.MAG95

Modello allegato al decreto del Ministro dell'Interno
di concerto con il Ministro della Sanità in data 28 marzo 1985

COMMISSIONE DI PRIMA ISTANZA PER L'ACCERTAMENTO DEGLI STATI DI INVALIDITÀ CIVILE DELLE CONDIZIONI VISIVE E DEL SORDOMUTISMO di MANDURIA prov. di Taranto

REVISIONE EFFETTUATA:
01 - con nuova visita medica
02 - su documentazione precedente
accertamento del.....

1 U.S.L. TARANTO		N. 0700		Commissione N.	
2 DATA SEDUTA 04 05 95		3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA 02 94		4 N. DI PRATICA 1571	
COGNOME E NOME CAPOGROSSO GREGORIO		5 SESSO M F X 2		11 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA Lavoro (collocamento, variazione, ecc.) Pensione Ind. frequenza (- 18 a.) Indennità di accompagnamento Protesi e ausili Altro (tubercol., ecc.)	
LUOGO DI NASCITA (Comune - Provincia) Manduria		6 Cod. Prov. 5 09 91		7 Data di nascita 09 09 1951	
RESIDENZA ANAGR. (Via - C.A.P. - Comune - Prov.) Manduria - Via T. Durante 18		8 Cod. Residenza 5 09 91		9 TIPO DI ACCERTAMENTO Ambulatoriale X Domiciliare 2	
9 STATO CIVILE Non coniug. 1 Coniug. 2 Vedovo 3 Divorz. 4 Altro 5		10 CONDIZIONE PROFESSIONALE Infermiere		12 Accertamento successivo per: revisione d'ufficio 2 aggravamento 3 riduzione 4 altro 5	
Anamnesi: F.O. della					
Accertamenti disposti:					
Documentazione acquisita: F.O. della					
LA COMMISSIONE HA ACCERTATO:					
14 Assenza di patologia 1		Patologia dipendente da cause di guerra, lavoro, servizio, (non competente) 2		Patologia di competenza della Commissione 3 X	
PATOLOGIA COMPETENTE ACCERTATA Diagnosi: Vergata			18) PRINCIPALI DISABILITÀ RILEVATE Psichiche: - Intellettiva 01 - Mentale 02 Sensoriali: - Linguaggio 03 - Udito 04 - Vista 05 Fisiche: - Perdita anatomica arti 06 - Limitazione funzionale movimenti articolari 07 Neurologiche 08 Respiratorie 09 Cardio-circolatorie 10 19) CAUSE O CONCAUSE - Malformaz. congenite 11 - Malattie infettive 12 - Traumi traffico 13 - Traumi domestici 14 - Altre cause violente 15 - Intervento chir. mutilante 16		
20 LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE: AI SENSI DELLA LEGGE 26.5.1970 n. 381 1 27.5.1970 n. 382 2 30.3.1971 n. 118 X 11.2.1980 n. 18 X 11.10.1990 n. 289 5					
21 IL RICHIEDENTE È RICONOSCIUTO: 01 NON INVALIDO (assenza di patologia o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE AD 1/3 o minore deambulante) 02 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura INFERIORE AL 74% (L. n. 509/88): % 03 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE al 74% (L. n. 509/88): % 04 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (art. 2 e 12 legge 118/71): 100% 05 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (legge 18/80) 06 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (legge 18/80) 07 MINORE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età (art. 1 legge 289/90) 08 CIECO con RESIDUO VISIVO non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione (Legge 382/70) (OD..... OS.....) 09 CIECO ASSOLUTO (legge 382/70) 10 SORDOMUTO (legge 381/70)					
22 01 Non collocabile al lavoro perché è di pregiudizio alla salute e alla incolumità dei compagni ed alla sicurezza degli impianti (art. 1 e 19 legge 2.4.68 - 482) 02 L'inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine, semoventi, carichi pendenti, pericoli di precipitazione.					
IL PRESIDENTE		Cognome Nome Firma Capogrosso I.		IL MEDICO IL MEDICO DI CATEGORIA IL MEDICO ANFFAS	
IL SEGRETARIO		Cognome Nome Firma D'Uggento G.		Cognome Nome Firma Tarantino G. Tuoci R.	

N. B. — Avverso il presente accertamento è ammesso ricorso entro 60 giorni dalla notifica al Ministero del Tesoro - Dir. Gen. dei Servizi Vari e delle pensioni di guerra e d'invalidità civile - ROMA

Per copia conforme all'originale

ATAUTTEZIONE EFFETTUATA



COMMISSIONE DI PRIMA Istanza

MINISTERIO DEL TESORO

[illegible]

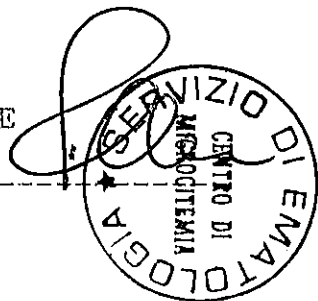
AMOR - Roma. Il presidente della Corte di Cassazione, Giovanni Carli Ballola, ha deciso di non accettare la nomina a presidente della Corte di Cassazione, in quanto non ha raggiunto l'età necessaria per l'incarico. La decisione è stata annunciata dal presidente della Corte di Cassazione, Giovanni Carli Ballola, che ha dichiarato che non ha raggiunto l'età necessaria per l'incarico. La decisione è stata annunciata dal presidente della Corte di Cassazione, Giovanni Carli Ballola, che ha dichiarato che non ha raggiunto l'età necessaria per l'incarico.

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5
OSPEDALE CIVILE "SS. ANNUNZIATA"
74100 TARANTO
SERVIZIO DI EMATOLOGIA E CENTRO PER LE MICROCITEMIE
Tel. 099/4593926
Primario Dott. Patrizio Mazza

SI CERTIFICA CHE... CAPOGROSSO ANNAMARIA
DI ANNI 23... E' AFFETTA DA... MORBO DI COOLEY
E, PERTANTO SI SOTTOPONE A PERIODICI CONTROLLI ED EMO-
TRASFUSIONI ~~PREZZO DI 1.000.000~~... CIRCA 3 VOLTE
AL MESE, NONCHE' TERAPIA CHEVANTE, CON ZINCO, FOLIE E ACIDO
FOLIO
SI RILASCIATA SU RICHIESTA DELL'INTERESSATO PER GLI
USI CONSENTITI DALLA LEGGE.

TARANTO Li. 06/12/86

IN FEDE



2005

REFERTO ESAME ISTOLOGICO: 4842

NO 23.07.93

SIG. CAPOGROSSO Anna Maria

NATA IL 25.05.47

RESIDENTE A TARANTO

ENTE RICHIEDENTE : OSPEDALE SS. ANNA

PROF. PATOLOGIA

MODALITA' PRELIEVO : AGOBIOPSIA

MATERIALE INVIATO

Framm. biopsia epatica

DESCRIZIONE MACROSCOPICA

Frammento da agobiopsia epatica (lung. cm. 1,2).

PRELIEVI

- 1) Materiale incluso in toto
- 2)

TECNICHE SPECIALI

- 1) PERL'S
- 2) RETICOLO

DESCRIZIONE MICROSCOPICA

Frammento di fegato (agobiopsia) con struttura lobulare ed assetto trabecolare degli epatociti ben conservati. Modesto infiltrato linfocitario e' presente negli spazi porto-biliari. Gli epatociti rivelano fenomeni di steatosi a grosse gocce. Cospicuo frammento emosiderinico e' presente sia nelle cellule istiocitarie di Kupffer che negli epatociti soprattutto delle zone periportali e mediolobulari.

DIAGNOSI

Epatite cronica persistente associata a emosiderosi (gr. IIT).

TARANTO 30.07.93

IL PATOLOGO (Dr. C. SERRAVALLE)

Fe. s. ep. 8.1 mgr./gr.

043593 30.MAR96

Modello allegato al decreto del Ministro dell'Interno
di concerto con il Ministro della Sanità in data 28 marzo 1985**COMMISSIONE DI PRIMA ISTANZA**PER L'ACCERTAMENTO DEGLI STATI DI INVALIDITÀ CIVILE
DELLE CONDIZIONI VISIVE E DEL SORDOMUTISMO

di MANDURIA prov. di Taranto

REVISIONE EFFETTUATA:01 - con nuova visita medica
02 - su documentazione precedente
accertamento del.....

1 U.S.L. TARANTO		Commissione N. _____	
2 DATA SEDUTA 22 03 96		3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA REVISIONE	
4 N. DI PRATICA 5354		Anno	
COGNOME E NOME CAPOGROSSO ANNA MARIA		5 SESSO M ☒ F ☐	
LUOGO DI NASCITA (Comune - Provincia) Manduria		6 Cod. Prov. 7 Data di nascita 25 05 973	
RESIDENZA ANAGR. (Via - C.A.P. - Comune - Prov.) Manduria - Via Durante 20		8 Codice residenza	
9 STATO CIVILE Non coniug. ☐ Coniug. ☐ Vedovo ☐ Divorz. ☐ Altro Separ. ☐		11 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA Lavoro (collocamento, variazione, ecc.) ☐ 1 Pensione ☐ 2 Ind. frequenza (- 18 a.) ☐ 3 Indennità di accompagnamento ☐ 4 Protesi e ausili ☐ 5 Altro (Ticket ecc.) ☐ 6	
10 CONDIZIONE PROFESSIONALE		12 TIPO DI ACCERTAMENTO Ambulatoriale ☒ Domiciliare ☐ 2	
13 Primo accertamento ☐ 1		Accertamento successivo per: revisione d'ufficio ☒ XX aggravamento ☐ 3 riduzione ☐ 4 altro ☐ 5	
(Richiesta Prefettura TA 13.2.96)			
Anamnesi: <i>gr. I.P. al 100% ca. I.A. per Morbo di Cooley, trattato con Spluride forme, in trattamento con emotrasfusioni periodiche</i>			
Accertamenti disposti: <i>---</i>			
Documentazione acquisita: <i>---</i>			
LA COMMISSIONE HA ACCERTATO:			
14 Assenza di patologia ☐ 1		Patologia dipendente da cause di guerra, lavoro, servizio, (non competente) ☐ 2	
Patologia di competenza della Commissione ☐ 3		18) PRINCIPALI DISABILITÀ RILEVATE	
PATOLOGIA COMPETENTE ACCERTATA Diagnosi: <i>Morbo di Cooley</i> 9317		Psichiche: - Intellettiva 01 - Mentale 02 Sensoriali: - Linguaggio 03 - Uditivo 04 - Vista 05 Fisiche: - Perdita anatomica arti 06 - Limitazione funzionale movimenti articolari 07 Neurologiche 08 Respiratorie 09 Cardio-circolatorie 10	
19) CAUSE O CONCAUSE Malformaz. congenite 11 Malattie infettive 12 Traumi traffico 13 Traumi domestici 14 Altre cause violente 15 Intervento chir. mutilante 16			
20 LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE: AI SENSI DELLA LEGGE 28.5.1970 n. 381 1 27.5.1970 n. 382 2 30.3.1971 n. 118 3 11.2.1980 n. 18 4 11.10.1990 n. 289 5			
21 IL RICHIEDENTE E' RICONOSCIUTO: 01 NON INVALIDO (assenza di patologia o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE AD 1/3 o minore deambulante) 02 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura INFERIORE AL 74% (L. n. 509/88): % 03 INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura SUPERIORE al 74% (L. n. 509/88): % 90 04 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (artt. 2 e 12 legge 118/71): 100% 05 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (legge 18/80) 06 INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (legge 18/80) 07 MINORE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età (art. 1 legge 289/90) 08 CIECO con RESIDUO VISIVO non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione (Legge 382/70) (OD..... OS.....) 09 CIECO ASSOLUTO (legge 382/70) 10 SORDOMUTO (legge 381/70) 22 01 Non collocabile al lavoro perché è di pregiudizio alla salute e alla incolumità dei compagni ed alla sicurezza degli impianti (artt. 1 e 19 legge 2.4.68 - 482) 02 L'inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine, sempoventi, carichi pendenti, pericoli di precipitazione.			
IL PRESIDENTE Cognome Nome Firma Capogrosso I. <i>[Firma]</i>		IL MEDICO Cognome Nome Firma Ferretti G. <i>[Firma]</i>	
IL SEGRETARIO Cognome Nome Firma D'Uggonio G. <i>[Firma]</i>		IL MEDICO DI CATEGORIA Cognome Nome Firma Mele A. <i>[Firma]</i>	
IL MEDICO ANFEAS Cognome Nome Firma Festa G. <i>[Firma]</i>			

N. B. — Avverso il presente accertamento è ammesso ricorso entro 60 giorni dalla notifica al Ministero del Tesoro - Dir. Gen. dei Servizi Vari e delle pensioni di guerra e d'invalidità civile - ROMA



MINISTERO DEL TESORO
COMMISSIONE MEDICA PER LE PENSIONI
DI GUERRA E D'INVALIDITA' CIVILE
74100 TARANTO - Via Pupino, 8

NON RICORRONO I PRESUPPOSTI
PER LA SOSPENSIONE DELLA PRO-
CEDURA DI CUI art. 1 comma 7
legge 15.10.90 n. 295.

VISTO: NULLA OSTA

012217



Dott. Marcello BELLACICCO

MUNICIPALITÀ DI MANDURIA
PROVINCIA DI TARANTO

Attestazione ai sensi dell'art. 14 - Legge 4-1-1968, n. 15.

esente-copia, composta di n. 1 fogli, è con-

l'originale esibito dal Sig. Polignone Antonio

il 25.05.96 identificato

so C. P. del

in data 14 MAG. 1996, ed è stata rilasciata

ammonizione del predetto sulla responsabilità penale

è andare incontro in caso di esibizione di atto falso o

ente dati non più rispondenti a verità.

14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

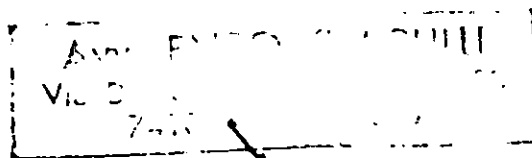
via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

via, n. 14 MAG. 1996

ORIGINALE



REPUBBLICA ITALIANA
IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

TRIBUNALE DI TARANTO

Il Tribunale di Taranto, Sezione del Lavoro, composto
dai sigg. magistrati:

- 1) Dr. Giovanni Macrì Presidente rel.
- 2) Dr. Riccardo Alessandrino Giudice
- 3) Dr. Gianfranco Coccioli Giudice

ha emesso la seguente

SENTENZA

nella causa civile in grado di appello, iscritta al
numero 1289 del Ruolo Generale anno 1986, decisa nel
l'udienza dell'8 marzo 1988.

T R A

Rosiello Maria Fontana, elettivamente domiciliato in
Taranto alla via Di Palma, 10 presso l'avv. Enzo Giaculli,
dal quale è rappresentato e difeso, come da
mandato a margine dell'atto di appello e del ricorso
di primo grado.

E

I.N.P.S. - Istituto Nazionale della Previdenza Sociale
le - in persona del Presidente pro-tempore, rappresentato
e difeso dall'avv. Umberto Braga per procura
generale alle liti del 16/2/1981 n. 76038 di rep.
Notaio Luciano D'Alessandro di Roma, con domicilio
eletto presso l'Ufficio Legale della Sede Provinciale

Oggetto: Appello
avverso la sentenza
del Pretore di
Taranto.

N. Cron. Mod. A

CONTROVERSIA LAVORO

Ind. trasferita in 1.800

Taranto, 11-8-1988

L'UFFICIALE GIUDIZIARIO

Il pagamento del doppio 10% di cui
all'art. 154 del D. Pres. 15-12-1959,
n. 1229 e la somma fissa di L. 50 di
cui all'art. 32 della legge 11-6-1962,
n. 546 è corrisposto in modo virtuale
dal Ministero Finanze del 24-9-1962



le di Taranto, via Lucania, 109 - APPELLATO -

Nell'udienza di discussione i procuratori delle parti hanno così concluso:

L'avv. Giaculli chiedeva l'accoglimento dell'appello.

L'avv. Giuseppe M. De Stefano chiedeva la conferma dell'impugnata sentenza.

SVOLGIMENTO DEL PROCESSO

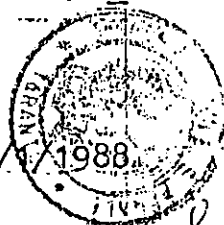
Con ricorso depositato in data 9 aprile 1986 Rosiello Maria Fontana poneva appello avverso la sentenza del Pretore di Taranto, giudice del lavoro, in data 13/12/985 che aveva rigettato la domanda di ^{revisione} ~~previsio~~ ne di invalidità.

Disposta ed espletata la rinnovazione delle indagini peritali, il gravame veniva deciso nell'odierna udienza.

MOTIVI DELLA DECISIONE

Dall'approfondita e ben motivata relazione del consulente tecnico di ufficio, specialista cardiologo, nominato in questo grado del giudizio emerge che la assicurata è affetta da ~~ipertensione arteriosa con grave insufficienza coronarica e da varici arti inferiori~~, ~~affezioni che riducono a meno di un terzo la capacità lavorativa~~ e di guadagno della Rosiello in occupazioni confacenti alle sue attitudini.

La difesa dell'Istituto nelle sue note del 15/1/1988



SEDE GPS DI TARANTO.....

ALLA SIGNOR CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

HA PRESENTATO IN DATA OGGIERNA, DOMANDA DI:

☐ PERMESSI GIORNALIERI RETRIBUITI DI 2 ORE

☐ **PROLUNGAMENTO DELL'ASTENSIONE FACOLTATIVA**

☒ GIORNI DI PERMESSO MENSILE

HA ALLEGATO ALLA DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI:

☒ CERTIFICATO RILASCIATO DALLA USL ATTESTANTE LO STATO

DI GRAVITA' DELL'HANDICAP (PER LA PRIMA RICHIESTA)

☐ CERTIFICATO DEL MEDICO SPECIALISTA ANNATTA C.

VENGA CONSEGNATO IL CERTIFICATO LASCIATO DALL'USC.

☒ ALTRA DOCUMENTAZIONE DOCUMENTI GIÀ IN V.S. POSSESSO

☐ Mod. Hand/agr.

DATA 11-11-50

FIRMA DELL'IMPIEGATO ADDETTO.

A. M.A.T. - TARANTO

Prot. Arrivo n° 1438

1.1 NOV. 1998

Diligente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
	☐
	☐
	☐

[Signature]

certella per le
copie x ufficio delto

DA PRESENTARE:
ALL'INPS E AL DATORE DI LAVORO

SEDE DI TARANTODOMANDA DI PERMESSI PER L'ANNO 1999

Legge 5 febbraio 1992, n. 104, art. 33, commi 1°, 2° e 3°
(fornire le notizie richieste e barrare le caselle che interessano).

A **DATI RELATIVI AL/ALLA RICHIEDENTE**

COGNOME E NOME CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO COGNOME DEL MARITO -

CODICE FISCALE CPGCMNH7TOWE8G2N DATA DI NASCITA 04 12 47 COMUNE DI NASCITA MANDURIA PROV. TA

INDIRIZZO (Via, Piazza, numero, Frazione) VIA TULLIO DURANTE - 20 C.A.P. 74024

COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA PROV. TA N. TELEFONICO 0999791481

LAVORO SVOLTO COME: ☐ LAVORATORE AGRICOLO DIPENDENTE ☒ LAVORATORE NON AGRICOLO DIPENDENTE

DENOMINAZIONE DITTA AMAT VIA CESARE BATTISTI 657
(Esclusi operai agricoli a tempo determinato)

B **DATI RELATIVI AL PORTATORE/ALLA PORTATRICE DI HANDICAP (FIGLIO/A O AFFIDATO/A)**

COGNOME E NOME CAPOGROSSO ANNA MARIA CODICE FISCALE CPGNMHR73E6SE882L

DATA DI NASCITA 25 05 73 COMUNE DI NASCITA MANDURIA PROV. TA

E' RICOVERAT..... A TEMPO PIENO PRESSO ISTITUTI SPECIALIZZATI ☐ si ☐ no

E' FIGLIA DEL/DELLA RICHIEDENTE ☒ si ☐ no

E' CONVIVENTE CON IL/LA RICHIEDENTE (solo nel caso in cui e' maggiore di 18 anni) ☐ si ☐ no

SVOLGE ATTIVITA' LAVORATIVA ☐ si ☒ no

E' AFFIDAT. AL/ALLA RICHIEDENTE ☐ si ☒ no

E' PORTATORE DI HANDICAP GRAVE ☐ si ☒ no

ACCERTATO DALLA USL DI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1 TARANTO IN DATA 06 02 98

C **INDICAZIONE DEI PERMESSI RICHIESTI PER FIGLI:**

FINO A 3 ANNI DI ETÀ'

☐ PROLUNGAMENTO ASTENSIONE FACOLTATIVA (indicare giorno e mese)
DAL AL
OVVERO

☐ 2 ORE DI PERMESSO RETRIBUITO PER TUTTI I GIORNI
DAL AL

☐ 2 ORE DI PERMESSO RETRIBUITO PER I SEGUENTI PERIODI:
DAL AL
DAL AL

DI ETÀ' SUPERIORE A 3 ANNI

☒ GIORNI DI PERMESSO AL MESE (MAX. 3). NELLE GIORNATE CHE SARANNO INDICATE IN TEMPO UTILE AL DATORE DI LAVORO (barrare la casella dei mesi prescelti)

☐ GENNAIO	☐ MAGGIO	☐ SETTEMBRE
☐ FEBBRAIO	☐ GIUGNO	☐ OTTOBRE
☐ MARZO	☐ LUGLIO	☐ NOVEMBRE
☐ APRILE	☐ AGOSTO	☐ DICEMBRE

☐ A PAGAMENTO DIRETTO INPS (solo per gli operai agricoli). Barrare la casella, senza compilare il Quadro C, e allegare mod. Hand/agr. per il 1° mese; per permessi successivi, giornalieri o orari, presentare ogni mese separato mod. Hand/agr. (SEGUIE RETRO)

RICEVUTA DOMANDA - MOD. Hand. 1/genitori

SEDE INPS DI TARANTO IL/LA SIGNOR CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

HA PRESENTATO IN DATA ODIERNA, DOMANDA DI:

☐ PERMESSI GIORNALIERI RETRIBUITI DI 2 ORE ☐ PROLUNGAMENTO DELL'ASTENSIONE FACOLTATIVA ☒ GIORNI DI PERMESSO MENSILE

HA ALLEGATO ALLA DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI:

☒ CERTIFICATO RILASCIATO DALLA USL ATTESTANTE LO STATO DI GRAVITA' DELL'HANDICAP (PER LA PRIMA RICHIESTA) ☐ CERTIFICATO DEL MEDICO SPECIALISTA (IN ATTESA CHE VENGA CONSEGNATO IL CERTIFICATO RILASCIATO DALLA USL)

☒ ALTRA DOCUMENTAZIONE DOCUMENTI GIÀ IN V.S. POSSESSO ☐ Mod. Hand/agr.

DATA 11-11-98 FIRMA DELL'IMPIEGATO ADDETTO.....

DICHIARA CHE L'ALTRO GENITORE

☒ NON PUO' ASSISTERE IL/LA FIGLIO... ☐ PER MOTIVI DI LAVORO ☒ PER ALTRI MOTIVI (indicare quali) **INVALIDA INPS-CARNOFATA**
☐ HA RINUNCIATO AI PERMESSI (VALE SOLO SE L'ALTRO GENITORE E' LA MADRE, vedi avvertenze)

D DATI RELATIVI ALL'ALTRO GENITORE

COGNOME E NOME CODICE FISCALE
☐ SVOLGE LAVORO DIPENDENTE PRESSO LA DITTA MATRICOLA IN
 N. ☐ CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO ☐ CON CONTRATTO FINO AL
 OVVERO CON CONTRATTO PART-TIME (specificare l'orario)
☐ SVOLGE LAVORO AUTONOMO (indicare l'attività)

E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Consapevole delle responsabilità civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che le notizie fornite con il presente modello rispondono a verità.
 Si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che dovessero intervenire nella situazione sopradescritta (ferie, licenziamento, integrazione salariale, ricovero del portatore di handicap presso istituti specializzati, attività lavorativa da parte del portatore di handicap grave ecc.) nonché le eventuali altre modifiche dei periodi richiesti, ovvero il trasferimento delle agevolazioni all'altro genitore o altro parente o del coniuge del portatore di handicap.

DATA

11/11/98

FIRMA DEL/DELLA RICHIEDENTE

Capozzano Romano Antonio

F DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DELLA MADRE (da rilasciare se la domanda e' presentata dal padre)

IL/LA SOTTOSCRITTO/TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA
 DENOMINAZIONE DITTA MATRICOLA INPS
 PRESO ATTO DELLA DICHIARAZIONE DI RINUNCIA DELLA LAVORATRICE AI PERMESSI PER IL PERIODO DAL AL
 COME DA SUA SOTTOSCRIZIONE IN CALCE ALLA PRESENTE, SI IMPEGNA A NON CONCEDERLE I PERMESSI PER TALE PERIODO
 DATA FIRMA DELLA LAVORATRICE RINUNCIANTE FIRMA DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

AVVERTENZE IMPORTANTI

La lavoratrice madre o, in alternativa, il lavoratore padre, anche adottivi, e gli affidatari di minore con handicap in situazione di gravità accer-
 hanno diritto, fino al compimento del 3° anno di età del bambino, al prolungamento del periodo di assenza facoltativa del lavoro (art. 7, Legg
 n. 1204 del 30.12.1971), ovvero a 2 ore di permesso giornaliero retribuito a condizione che il bambino non sia ricoverato a tempo pieno presso
 istituti specializzati. Successivamente al compimento del 3° anno di età dell'handicappato grave (convivente se maggiorenne) non ricoverato a
 tempo pieno, le persone sopra indicate hanno diritto a 3 giorni di permesso mensile (non frazionabili in ore). Detti permessi spettano ai titolar
 un rapporto di lavoro dipendente sussistente all'inizio e durante il periodo di assenza di cui trattasi, sempreché non appartengano alle categorie
 lavoratori a domicilio o addetti ai servizi domestici.
 La domanda avanzata dal padre deve essere firmata anche dalla madre e dal relativo datore di lavoro al quadro F.
 I permessi previsti non competono alla madre, ancorché lavoratrice dipendente, quando il coniuge non svolge alcuna attività lavorativa a meno
 lo stesso non si trovi in situazione di assoluta impossibilità ad assistere il figlio minore handicappato grave, circostanza, questa, che deve ess
 debitamente documentata. La domanda da compilare in due copie, una per l'INPS una per il datore di lavoro, deve essere presentata annualme
 e può essere modificata in caso di necessità. Il pagamento dei riposi è anticipato dal datore di lavoro, tranne che per i lavoratori agricoli.
 IN CASO DI PAGAMENTO DIRETTO A CURA DELL'INPS, SI POTRA' PRENDERE VISIONE DEL NOMINATIVO DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO, DAGLI
 APPOSTI AVVISI AL PUBBLICO ESPOSTI NEI LOCALI DI QUESTA SEDE OVVERO RICHIEDERE INFORMAZIONI AL RIGUARDO ANCHE TELEFONICAMENTE.

DA PRESENTARE:
ALL'INPS E AL DATORE DI LAVORO

SEDE DI MANDURIA-TA

DOMANDA DI PERMESSI PER L'ANNO 1998.....

Legge 5 febbraio 1992, n. 104, art. 33, commi 1°, 2° e 3°
(fornire le notizie richieste e barrare le caselle che interessano)

A		DATI RELATIVI AL/ALLA RICHIEDENTE	
COGNOME E NOME		CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO	
CODICE FISCALE		EPGCMH47TO4E882N	
DATA DI NASCITA		04/12/47	
COMUNE DI NASCITA		MANDURIA	
INDIRIZZO (Via, Piazza, numero, Frazione)		VIA TULLIO DURANTE 20	
COMUNE DI RESIDENZA		MANDURIA	
LAVORO SVOLTO COME:		☐ LAVORATORE AGRICOLO DIPENDENTE ☒ LAVORATORE NON AGRICOLO DIPENDENTE	
DENOMINAZIONE DITTA		AMAT VIA C. BATTISTI 657	
		(Esclusi operai agricoli a tempo determinato)	

B		DATI RELATIVI AL PORTATORE/ALLA PORTATRICE DI HANDICAP (FIGLIO/A O AFFIDATO/A)	
COGNOME E NOME		CAPOGROSSO ANNA MARIA	
CODICE FISCALE		CPGNNMR73E65E882L	
DATA DI NASCITA		25/05/1973	
COMUNE DI NASCITA		MANDURIA	
E' RICOVERATA A TEMPO PIENO PRESSO ISTITUTI SPECIALIZZATI		☐ si ☒ no	
E' FIGLIA DEL/DELLA RICHIEDENTE		☒ si ☐ no	
E' CONVIVENTE CON IL/LA RICHIEDENTE (solo nel caso in cui e' maggiore di 18 anni)		☒ si ☐ no	
ACCERTATO DALLA USL DI		IN FASE DI ACCERTAMENTO DOMANDA INOLTATA USL	
		IN DATA 04/12/97	

C		INDICAZIONE DEI PERMESSI RICHIESTI PER FIGLI:													
FINO A 3 ANNI DI ETÀ		DI ETÀ SUPERIORE A 3 ANNI													
☐ PROLUNGAMENTO ASTENSIONE FACOLTATIVA (indicare giorno e mese) DAL AL OVVERO ☐ 2 ORE DI PERMESSO RETRIBUITO PER TUTTI I GIORNI DAL AL ☐ 2 ORE DI PERMESSO RETRIBUITO PER I SEGUENTI PERIODI: DAL AL DAL AL		☒ GIORNI DI PERMESSO AL MESE (MAX. 3). NELLE GIORNATE CHE SARANNO INDICATE IN TEMPO UTILE AL DATORE DI LAVORO (barrare la casella dei mesi prescelti) <table border="0"> <tr> <td>☐ GENNAIO</td> <td>☐ MAGGIO</td> <td>☐ SETTEMBRE</td> </tr> <tr> <td>☐ FEBBRAIO</td> <td>☐ GIUGNO</td> <td>☐ OTTOBRE</td> </tr> <tr> <td>☐ MARZO</td> <td>☐ LUGLIO</td> <td>☐ NOVEMBRE</td> </tr> <tr> <td>☐ APRILE</td> <td>☐ AGOSTO</td> <td>☐ DICEMBRE</td> </tr> </table>		☐ GENNAIO	☐ MAGGIO	☐ SETTEMBRE	☐ FEBBRAIO	☐ GIUGNO	☐ OTTOBRE	☐ MARZO	☐ LUGLIO	☐ NOVEMBRE	☐ APRILE	☐ AGOSTO	☐ DICEMBRE
☐ GENNAIO	☐ MAGGIO	☐ SETTEMBRE													
☐ FEBBRAIO	☐ GIUGNO	☐ OTTOBRE													
☐ MARZO	☐ LUGLIO	☐ NOVEMBRE													
☐ APRILE	☐ AGOSTO	☐ DICEMBRE													
☐ A PAGAMENTO DIRETTO INPS (solo per gli operai agricoli). Barrare la casella, senza compilare il Quadro C, e allegare mod. Hand/agr. per il 1° mese; per permessi successivi, giornalieri o orari, presentare ogni mese separatamente mod. Hand/agr. (SEGUE RETRO)															

RICEVUTA DOMANDA - MOD. Hand. 1/genitori

SEDE INPS DI TARANTO		R/LA SIGNOR CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO	
HA PRESENTATO IN DATA ODIERNA, DOMANDA DI:			
☐ PERMESSI GIORNALIERI RETRIBUITI DI 2 ORE -		☐ PROLUNGAMENTO DELL'ASTENSIONE FACOLTATIVA ☒ GIORNI DI PERMESSO MENSILE	
HA ALLEGATO ALLA DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI:			
☐ CERTIFICATO RILASCIATO DALLA USL ATTESTANTE LO STATO DI GRAVITA' DELL'HANDICAP (PER LA PRIMA RICHIESTA)		☒ CERTIFICATO DEL MEDICO SPECIALISTA (IN ATTESA CHE VENGA CONSEGNATO IL CERTIFICATO RILASCIATO DALLA USL)	
☒ ALTRA DOCUMENTAZIONE INVALIDITA' CIVILE - FIGLIA/STATO DI FAMIGLIA		☐ Mod. Hand/agr.	
FOTOCOPIA DOMANDA INVIATA USL INVALIDITA' INPS MOGLIE - CERTIFICATO OSP. S.S.A. CENTRO DI MICROCEMIA - CERTIFICATO OSP. MANDURIA			
DATA		FIRMA DELL'IMPIEGATO ADOETTO	

DICHIARA CHE L'ALTRO GENITORE

☒ NON PUO' ASSISTERE IL/LA FIGLIO/A ☐ PER MOTIVI DI LAVORO ☒ PER ALTRI MOTIVI (Indicare quali) **INVALIDA - INPS - CARDIOPATIA**
☐ HA RINUNCIATO AI PERMESSI (VALE SOLO SE L'ALTRO GENITORE E' LA MADRE, vedi avvertenze)

D DATI RELATIVI ALL'ALTRO GENITORE

COGNOME E NOME CODICE FISCALE
☐ SVOLGE LAVORO DIPENDENTE PRESSO LA DITTA MATRICOLA
 N. ☐ CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO ☐ CON CONTRATTO FINO AL
 OVVERO CON CONTRATTO PART-TIME (specificare l'orario)
☐ SVOLGE LAVORO AUTONOMO (indicare l'attività)

E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Consapevole delle responsabilità civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che le notizie fornite con il presente modello rispondono a verità.
 Si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che dovessero intervenire nella situazione sopradescritta (ferie, licenziamento, integrazione salariale, ricovero del portatore di handicap presso istituti specializzati, attività lavorativa da parte del portatore di handicap grave ecc.) nonché le eventuali altre modifiche dei periodi richiesti, ovvero il trasferimento delle agevolazioni all'altro genitore o altro parente o del coniuge del portatore di handicap.

DATA

05/12/97

FIRMA DEL/DELLA RICHIEDENTE

Roberto Pajano Antonio

F DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DELLA MADRE (da rilasciare se la domanda e' presentata dal padre)

IL/LA SOTTOSCRITTO... TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA
 DENOMINAZIONE DITTA MATRICOLA INPS
 PRESO ATTO DELLA DICHIARAZIONE DI RINUNCIA DELLA LAVORATRICE AI PERMESSI PER IL PERIODO DAL AL
 COME DA SUA SOTTOSCRIZIONE IN CALCE ALLA PRESENTE, SI IMPEGNA A NON CONCEDERLE I PERMESSI PER TALE PERIODO
 DATA FIRMA DELLA LAVORATRICE RINUNCIANTE FIRMA DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

AVVERTENZE IMPORTANTI

La lavoratrice madre o, in alternativa, il lavoratore padre, anche adottivi, e gli affidatari di minore con handicap in situazione di gravità (art. 7, legge n. 1204 del 30.12.1971), ovvero a 2 ore di permesso giornaliero retribuito a condizione che il bambino non sia ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati. Successivamente al compimento del 3° anno di età dell'handicapato grave (convivente se maggiorenne) non ricoverato a tempo pieno, le persone sopra indicate hanno diritto a 3 giorni di permesso mensile (non frazionabili in ore). Detti permessi spettano ai titolari un rapporto di lavoro dipendente sussistente all'inizio e durante il periodo di assenza di cui trattasi, sempreché non appartengano alle categorie lavoratori a domicilio o addetti ai servizi domestici.

La domanda avanzata dal padre deve essere firmata anche dalla madre e dal relativo datore di lavoro al quadro F.

I permessi previsti non competono alla madre, ancorché lavoratrice dipendente, quando il coniuge non svolge alcuna attività lavorativa a meno che lo stesso non si trovi in situazione di assoluta impossibilità ad assistere il figlio minore handicappato grave, circostanza, questa, che deve essere debitamente documentata. La domanda da compilare in due copie, una per l'INPS una per il datore di lavoro, deve essere presentata annualmente e può essere modificata in caso di necessità. Il pagamento dei riposi è anticipato dal datore di lavoro, tranne che per i lavoratori agricoli.

IN CASO DI PAGAMENTO DIRETTO A CURA DELL'INPS, SI POTRA' PRENDERE VISIONE DEL NOMINATIVO DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO, DAGLI ADEGUATI AVVISI AL PUBBLICO ESPOSTI NEI LOCALI DI QUESTA SEDE OVVERO RICHIEDERE INFORMAZIONI AL RIGUARDO ANCHE TELEFONICAMENTE.

RICEVUTA DOMANDA

SEDE INPS DI TARANTO

ALLA SIGNOR CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

HA PRESENTATO IN DATA ODIERNA, DOMANDA DI:

☐ PERMESSI GIORNALIERI RETRIBUITI DI 2 ORE

☐ PROLUNGAMENTO DELL'ASTENSIONE FACOLTATIVA

☒ GIORNI DI PERMESSO MENSILE

HA ALLEGATO ALLA DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI:

☐ CERTIFICATO RILASCIATO DALLA USL ATTESTANTE LO STATO

DI GRAVITA' DELL'HANDICAP (PER LA PRIMA RICHIESTA)

☒ ALTRA DOCUMENTAZIONE INVALIDITA' CIVILE - FIGLIA/STATO DI FAMIGLIA

FOTOCOPIA DOMANDA INVIATA USL

INVALIDITA' INPS MOGLIE - CERTIFICATO

OSP. S.S.A. CENTRO DI MICROCITEMIA

☒ CERTIFICATO DEL MEDICO SPECIALISTA (IN ATTESA CH

VENGA CONSEGNATO AL CENTRO OPERATIVO DALLA USL

☐ Mod. Handicap

CENTRO OPERATIVO

CENTRO OPERATIVO

MANDURIA 58

DATA

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n° <u>15152</u>	
del	☐
Dirigente Ammin.vo F.F.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☐
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Religi
Conte
Y



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 957 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

28 APR. 1992
74100 Taranto,

N. di protocollo 450/UP/92 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo A.
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Applicazione Legge N.104 del 5/2/1992.

A riscontro Vs/ richiesta del 14/04/1992. Vista la documentazione da Voi presentata, Vi comunichiamo che, in applicazione dell'art.33 della Legge in oggetto, Vi viene concesso il permesso retribuito per tre giorni al mese, fruibili anche in maniera continuativa a condizione che la persona con handicap da Voi assistita non sia ricoverata a tempo pieno.

Si precisa, inoltre, che la presente annulla i benefici concessi alla S.V. con ns/ nota del 21/5/1988 prot. n.298/UP/88.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE D'ESERCIZIO

(*)-Al Capo Area Movimento
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Turni e Programm.
All'Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza

S E D E



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (080) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

28 APR. 1992
74100 Taranto,

N. di protocollo 450/UP/92 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. CAPOGROSSO Cosimo A.
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Applicazione Legge N.104 del 5/2/1992.

A riscontro Vs/ richiesta del 14/04/1992. Vista la documentazione da Voi presentata, Vi comunichiamo che, in applicazione dell'art.33 della Legge in oggetto, Vi viene concesso il permesso retribuito per tre giorni al mese, fruibili anche in maniera continuativa a condizione che la persona con handicap da Voi assistita non sia ricoverata a tempo pieno.

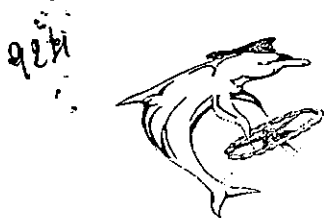
Si precisa, inoltre, che la presente annulla i benefici concessi alla S.V. con ns/ nota del 21/5/1988 prot. n.298/UP/88.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DELL'ESERCIZIO

(*)-Al Capo Area Movimento
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Turni e Programm.
All'Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza

S E D E



Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto
S.p.A.

Codice Fiscale, Partita IVA e N. iscrizione al Registro delle Imprese di
Taranto: 00146330733

Taranto, li 27 MAR. 2002

Prot. n° : Pr/1033/2002

Al Sig.
Capogrosso Cosimo Antonio
Via T. Durante 20
Manduria

RACCOMANDATA A/R

74024

Manduria

Oggetto: Controversia "tempi accessori": recupero spese legali (giudizio primo grado e giudizio d'appello)

Relativamente alla controversia in oggetto, con sentenza n° 1371/2001 emessa il 15/02/2001, il Tribunale di Taranto - Sezione Lavoro -, in funzione di Giudice d'Appello, ha condannato gli appellanti (n° 84), in solido tra loro, al pagamento delle spese del relativo giudizio, liquidate in complessive £ 8.000.000.

Si evidenzia che anche il Giudice adito in primo grado, con la sentenza n°3072/99 di rigetto della domanda, aveva condannato tutti i ricorrenti (n° 93), in solido tra loro e per quote uguali, al pagamento delle spese del relativo giudizio, quantificate in complessive £ 9.300.000.

Pertanto, in esecuzione delle precitate sentenze quest'Azienda intende recuperare le somme liquidate a proprio favore.

All'uopo, la invito a presentarsi presso l'economo aziendale entro 15 giorni dalla ricezione della presente, per versare, per la causale de qua, l'importo globale di EURO 100,83, avendo Lei proposto entrambi i giudizi in esame.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Mathecchia)



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

Codice Fiscale/Partita Iva / N. iscrizione al Registro delle imprese di Taranto
00146330733

Taranto, li 22 MAG. 2002

Prot. n. : Dir/.....1833/2002

Al Signor

CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

OGGETTO : Invio modello CUD.-

Si trasmettono in duplice copia, allegati
alla presente, il modello CUD 2002 riferito ai
redditi 2001.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MICHECCHIA)



Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

S.p.A.

Codice Fiscale, Partita IVA e N. iscrizione al Registro delle
Imprese di Taranto: 00146330733

Prot. n° : Pr/1320/c1

Taranto, li 27/04/2001

Al Sig.
Capogrosso Cosimo
Via T. Durante, 20
74024 Manduria

Oggetto: D.M. del 22 dicembre 2000, pubblicato su G.U. n° 86 del 12 aprile 2001: allineamento aliquote contributive a carico dipendenti del settore trasporto anno 1999. Rimborso somme

Si comunica che, in esecuzione della deliberazione n° 36 adottata dal CdA nella seduta del 20 aprile 2001, è stato disposto il rimborso a favore di ciascun avente diritto della somma dovuta a titolo di differenza dell'aliquota contributiva, costituita dal 2,329% (11,219% - 8,89%) delle retribuzioni imponibili relative all'anno 1999, denunciate con il codice X400.

Potrà incassare la somma a Lei spettante presso gli sportelli del ns. Tesoriere, Monte dei Paschi di Siena, sito in Taranto- Viale Magna Grecia.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

Avv. Giuseppe Di Biase
Patrocinante in Cassazione

Avv. Mario Roccaforte
Avv. Diego Colucci
Avv. Paola Petrella
Avv. Marco Marasca
Dott. Luca Dragone

Raccomandata a .r.

Taranto, 13 dicembre 2000

Alla
**COMMISSIONE PROVINCIALE DI
CONCILIAZIONE** presso la Direzione
Provinciale del Lavoro di Taranto
Piazz.le Bestat n° 27
74100 - Taranto

Al
**Presidente del Consiglio di
amministrazione dell'AMAT**
Via Cesare Battisti 657
74100 - TARANTO

A. M. A. T. TARANTO
Prot. Arrivo n° 11946
del 18 DIC. 2000

Dirigente Amministrativo	☐
Area Amministrativa	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☒
Area Finanziaria	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Rapporti	☐
Ufficio Proc. del Traffico	☐
Ufficio Contabilità	☐
Ufficio Contratti	☐

Oggetto: Richiesta di convocazione per l'esperimento del tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 410 c.p.c.

In nome e per conto dei seguenti dipendenti AMAT, cessati dal servizio:

1. - BENEDETTINO Fortunato, nato il 01/05/1942;
2. - BRIGANTI Giuseppe, nato il 07/04/1935;
3. - BUCCOLIERO Gaetano, nato il 05/05/1945;
4. - CAMARDO Carmine, nato il 02/04/1938;
5. - CANNELLA Marcello, nato il 30/08/1938;
6. - CARDINALE Vincenzo, nato il 25/08/1939;
7. - CAPOGROSSO Cosimo, nato il 04/12/0947; 0124
8. - CATUCCI Vincenzo, nato il 04/11/1938;
9. - CHIAROMONTE Pasquale, nato il 27/11/1938;
10. - CIAURRO Cosimo, nato il 05/06/1939;
11. - COLETTA Adolfo, nato il 31/05/1940;

12. - CORRATO Gaetano, nato il 27/04/1939;
13. - DARCANTE Carlo, nato il 23/11/1943;
14. - DE BENEDETTO Vittorio, nato il 26/02/1941;
15. - DE PACE Gaetano, nato il 18/06/1940;
16. - FORNARO Vincenzo, nato il 20/12/1947;
17. - FUMAROLA Giuseppe, nato il 27/11/1939;
18. - IMPERIALE Cosimo, nato il 15/06/1941;
19. - LINZOTTI Benito, nato il 27/08/1935;
20. - MANTUA Guido, nato il 17/02/1939;
21. - MAPPA Carmine Nicola, nato il 16/07/1939;
22. - MARIANO Emidio, nato il 24/02/1945;
23. - MASI Leonardo, nato il 01/12/1939;
24. - MASSARO Pietro, nato il 18/07/1938;
25. - MASTROLEO Giuseppe, nato il 02/01/1945;
26. - NIGRO Graziano, nato il 11/09/1936;
27. - NIGRO Pietro, nato il 16/03/1946;
28. - OCCHINEGRO Francesco, nato il 12/03/1940;
29. - PACCIANA Lorenzo, nato il 26/11/1957;
30. - PALAGIANO Angelo, nato il 12/03/1937;
31. - PERRUCCI Euprepio, nato il 20/07/1949;
32. - PICCOLI Giuseppe, nato il 30/03/1938;
33. - PINNETTA Vincenzo, nato il 25/05/1940;
34. - PISU Mario, nato il 24/01/1941;
35. - PUGGELLI Angelo, nato il 08/02/1956;
36. - PULPITO Gregorio, nato il 21/02/1935;
37. - RANIERI Gaetano, nato il 20/06/1946;
38. - ROMANO Vitantonio, nato il 02/01/1953;
39. - SARACINO Cataldo, nato il 04/01/1940;
40. - SCORRANO Paolo, nato il 26/03/1946;
41. - TAMBORRINI Mario, nato il 26/08/1946;
42. - TIZZANI Giuseppe, nato il 29/08/1941;
43. - TODARO Antonio, nato il 25/12/1938;
44. - VOLPE Giuseppe, nato il 20/03/1949;
45. - VOLPE Vito, nato il 18/03/1963;

premessò

- che, sin dal novembre 1997, è in corso la trattativa per la sottoscrizione del Contratto Integrativo Aziendale per il quadriennio 1998 - 2001, fondato sull'istituto del Premio di risultato;
- che, sin dal 1997, al Direttore Generale dell'AMAT è stato conferito dall'azienda il mandato di stipulare con le Organizzazioni Sindacali di categoria accordi aziendali relativi al riconoscimento ed alla erogazione del Premio di Risultato;
- che, in data 24 novembre 1999, è stato stipulato un accordo aziendale relativo all'erogazione della somma una tantum riferita all'anno 1998, secondo i criteri fissati nel verbale di riunione del 24 novembre 1999, allegato al suddetto accordo;
- che nel verbale di riunione del 24 novembre 1999 gli aventi diritto al premio di risultato sono stati individuati in tutti coloro che erano in forza all'azienda (anche parzialmente), nel corso dell'anno 1998;
- che, in data 13 dicembre 1999, il Consiglio di amministrazione dell'AMAT ha ratificato l'accordo aziendale di cui sopra;
- che i dipendenti sopra elencati (odierni ricorrenti) sono stati tutti, erroneamente, esclusi dalla erogazione del premio di risultato per l'anno 1998, perché nel frattempo cessati dal servizio.

Tutto ciò premesso, poiché è intenzione dei dipendenti sopra elencati agire in giudizio nei confronti dell'AMAT per ottenere il pagamento del Premio di Risultato relativo all'anno 1998, gli stessi

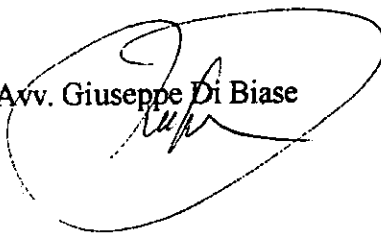
chiedono

che venga esperito il tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 410 c.p.c.

Eleggono domicilio, ai fini della presente procedura, nello studio professionale dell'Avv. Giuseppe Di Biase in Taranto al Corso Piemonte n° 42.

Taranto, 13 dicembre 2000

Avv. Giuseppe Di Biase





Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale

Direzione Provinciale del Lavoro
Piazzale Bestat n°27 - 33 tel.099/7353557 fax 099-7352986
TARANTO

Si prega di citare nella risposta l'intera
sigla e i numeri di protocollo

10 GEN. 2001

Prot. 486

Alla DITTA PRESIDENTE CONSIGLIO
AMMINISTRAZIONE AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO

OGGETTO:

CONVOCAZIONE

per il giorno 01 febbraio 2001

per le ore: 08/30 col seguito

Al Lavoratore **BENEDETTO FORTUNATO + 44**

C/O ST LEG DI BIASE
C.SO PIEMONTE 52 TARANTO

Alle ASS/ZIONI SINDACALI:

Quest'Ufficio ha indetto la riunione indicata in oggetto, dinanzi all'apposita Commissione di cui
C.p.C. allo scopo di tentare la conciliazione della controversia di lavoro promossa da:

BENEDETTO FORTUNATO +44

su richiesta: **AVV GIUSEPPE DI BIASE**

ed avente per oggetto:

"**PAGAMENTO DEL PREMIO DI RISULTATO RELATIVO ALL'ANNO 1998**".
VEDI ELENCO ALLEGATO.

A. M.A.T. - TARANTO	
Prot. n°	15 GEN. 2001
del	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☒
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Le parti e le Associazioni in indirizzo sono pertanto invitate a partecipare, nel giorno e nell'ora fissati, con l'avvertenza che sia il datore di lavoro, sia il lavoratore potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di lettera di delega autenticata, a transigere e conciliare comunque la controversia.

E' superfluo aggiungere che il mandato in parola potrà essere affidato, sempre per scritto, anche al rappresentante le Associazioni in indirizzo.

D. IL DIRETTORE
(DOTT. ANTONIO MARSEGLIA)
Il Responsabile Servizio Politiche Lavoro
DOTT. ROBERTO SOUTO

*certelle per le
interessi (per i 44
verifica dei nomi del nome di
Benedetto o vero farsi dare i nomi
nell'Avv. Giuseppe)*

1. - BENEDETTINO Fortunato, nato il 01/05/1942;
2. - BRIGANTI Giuseppe, nato il 07/04/1935;
3. - BUCCOLIERO Gaetano, nato il 05/05/1945;
4. - CAMARDO Carmine, nato il 02/04/1938;
5. - CANNELLA Marcello, nato il 30/08/1938;
6. - CARDINALE Vincenzo, nato il 25/08/1939;
7. - CAPOGROSSO Cosimo, nato il 04/12/0947;
8. - CATUCCI Vincenzo, nato il 04/11/1938;
9. - CHIAROMONTE Pasquale, nato il 27/11/1938;
10. - CIAURRO Cosimo, nato il 05/06/1939;
11. - COLETTA Adolfo, nato il 31/05/1940;
12. - SPADA Teodoro, nato il 19.12.1941;
13. - TEDESCO Fernando, nato il 12.02.1945;
13. - CORRATO Gaetano, nato il 27/04/1939;
13. - DARCANTE Carlo, nato il 23/11/1943;
14. - DE BENEDETTO Vittorio, nato il 26/02/1941;
15. - DE PACE Gaetano, nato il 18/06/1940;
16. - FORNARO Vincenzo, nato il 20/12/1947;
17. - FUMAROLA Giuseppe, nato il 27/11/1939;
18. - IMPERIALE Cosimo, nato il 15/06/1941;
19. - LINZOTTI Benito, nato il 27/08/1935;
20. - MANTUA Guido, nato il 17/02/1939;
21. - MAPPA Carmine Nicola, nato il 16/07/1939;
22. - MARIANO Emidio, nato il 24/02/1945;
23. - MASI Leonardo, nato il 01/12/1939;
24. - MASSARO Pietro, nato il 18/07/1938;
25. - MASTROLEO Giuseppe, nato il 02/01/1945;
26. - NIGRO Graziano, nato il 11/09/1936;
27. - NIGRO Pietro, nato il 16/03/1946;
28. - OCCHINEGRO Francesco, nato il 12/03/1940;
29. - PACCIANA Lorenzo, nato il 26/11/1957;
30. - PALAGIANO Angelo, nato il 12/03/1937;
31. - PERRUCCI Euprepio, nato il 20/07/1949;
32. - PICCOLI Giuseppe, nato il 30/03/1938;
33. - PINNETTA Vincenzo, nato il 25/05/1940;
34. - PISU Mario, nato il 24/01/1941;
35. - PUGGELLI Angelo, nato il 08/02/1956;
36. - PULPITO Gregorio, nato il 21/02/1935;
37. - RANIERI Gaetano, nato il 20/06/1946;
38. - ROMANO Vitantonio, nato il 02/01/1953;

39. - SARACINO Cataldo, nato il 04/01/1940;

40. - SCORRANO Paolo, nato il 26/03/1946;

41. - TAMBORRINI Mario, nato il 26/08/1946;

42. - TIZZANI Giuseppe, nato il 29/08/1941;

43. - TODARO Antonio, nato il 25/12/1938;

44. - VOLPE Giuseppe, nato il 20/03/1949;

45. - VOLPE Vito, nato il 18/03/1963;

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

Area Legale

Taranto, 26/03/1999

Corrispondenza interna prot. n° _____

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	3646
26 MAR. 1999	
del	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☐	
☐	

Egr. Sig.

Direttore Generale

SEDE

Oggetto: Accordo Aziendale 21/01/1999 relativo alla rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

Le trasmetto n°33 verbali di conciliazione, in originale, sottoscritti, in data odierna, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)



V.P.
d m

*Origine
certelle di
Damon*



Dott. GIANDOMENICO CITO
NOTAIO

PROCURA SPECIALE

I sottoscritti:

DAMONE LUIGI, nt. a Monteiasi il 18.6.43 e residente in Carosino Via Montegrappa 50 C.F. DMN LGU 43H18 F531Z

SAGLIOCCA PAOLO, nt. a Taranto il 18.2.52 e residente in Puliano 2^a Trav. della 2^a Strada C.F. SGL PLA 52B18 L049J

BLANDAMURA VINCENZO, nt. Taranto il 26.11.36 e residente in S. Giorgio Jonico Via Pitagora 48 C.F.:BLN VCN 36S26 L049T

CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO nt. a Manduria il 4.12.47 ed ivi residente Via Durante 20 C.F. CPG CMN 47T04 E882N

PETRAROLI FERNANDO nt. a Acquarica del Capo il 29.5.40 e residente in taranto Via Lago S. Giuliano 13 C.F. PTR FNN 40E29 A042B

MONTELEONE ANGELO nt. a Taranto il 19.2.40 ed ivi residente alla Via Fior di Ficus 15, C.F. MNT NGL 40B19 L049W

GAVAGNIN ROBERTO nt. a Taranto il 13.7.51 ed ivi residente Via Galilei 20/2

c.f. GVG RRT 51L13 L049C

MICCOLI ANTONIO nt. a Taranto il 27.2.52 e residente in S. Giorgio J: Via Mattei 20 C.F. MCC NTN 52B27 L049G

FIUSCO VITO, nt. a Taranto il 3.2.44 e residente in Martina Franca Zona G 2 C.F.: FSC VTI 44B03 L049G

PELLICORO GIUSEPPE, nt. a Taranto il 7.2.53 ed ivi residente alla Via D'Ayala 5B C.F. PLL GPP 53B07 L049I

con la presente procura nominano a loro speciale procuratore

	il sig.: CELLAMARE GIOVANNI, nato a Martina Franca il 16 mar-	
	zo 1957 ed ivi residente alla Via A. Chionna n. 5 C.F.:CLL	
	GNN 57C16 E986S, affinché transiga dinanzi alla Commissione	
	Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provincia-	
	le del Lavoro di Taranto con l'A.M.A.T. - Azienda per la mo-	
	bilità nell'area di Taranto - , la controversia relativa al-	
	l'inclusione degli importi percepiti a titolo di lavoro	
	straordinario nella base di calcolo dell'indennità di anzia-	
	rità e del trattamento di fine rapporto, alle condizioni	
	tutte di cui all'accordo aziendale ratificato con delibera-	
	zione del C.d.A. dell'A.M.A.T. n.14 del 21.1.99 e con il	
	versamento delle somme indicate affianco di ciascun nominati-	
	vo, al lordo delle ritenute di legge:	
	sig.Damone Luigi LIRE 4.808.391	
	sig.Sagliocca paolo LIRE 3.917.082	
	sig.Blandamura vincenzo LIRE 7.800.990	
	sig. GAVAGNIN ROBERTO lire 2.890.146	
	sig. FIUSCO VITO lire 5.194.047	
	sig. PELLICORO GIUSEPPE lire 3.511.401	
	sig. MONTELEONE ANGELO lire 4.855.867	
	SIG. miccoli antonio LIRE 5.365.383	
	sig. Capogrosso Cosimo Antonio lire 1.385.161	
	sig. Petraroli Fernando lire 8.052.688	
	Nell'oggetto il nominato procuratore è autorizzato ad inter-	
	venire dinanzi al citato Ufficio, transigere e sottoscrivere	

qualsiasi altro documento e fare quanto altro utile e necessario per l'esatta esecuzione del mandato in oggetto senza bisogno di ulteriore convalida o conferma da parte dei mandanti.

Il tutto con promessa di rato ed approvato sotto gli obblighi di legge e da esaurirsi in un unico contesto.

Taranto, Via Di Palma n.82, li 22 febbraio 1999

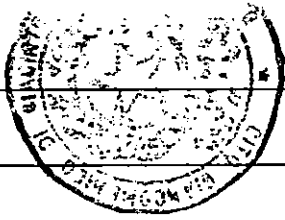
Francesco Lij
Enrico Paul
Alfredo
Roberto Antonio
Lib. (Thy)
Marlene Angel
John P.
Nicola Antonio
Luca Di
Alfredo

Repectouo 63215

Autentica di Firma

Repubblica Italiana

Io sottoscritto Dott. Granolomenico CITO,
Notaio in Taranto, iscritto al Registro Notarile del Distretto di Taranto,
certifico ed attesto
che, previa unione, con il Mio consenso, e per



[Handwritten signature]

Toronto 28.02.1953. Via D. Tolma 82.

viale e via 20/Ayala n. 5/6.

RO Giuseppe, nato il 07.02.1953 a Toronto ove n.

1944, residente a Martine Franco zona S. 2. Felice

Via Molte 20, fu scoperto, nato a Toronto il 03.02.

ho il 27.02.1953, residente a S. Giorgio Toronto n.

o via 20/Ayala n. 20/6; Miccoli Antonio, nato a Toron

Roberto, nato il 13.07.1951 a Toronto ove viale

a Toronto ove viale e via Fior di Ficus 15; GARAGNI

to S. Giacomo 13; MONTESOUVE Angelo, nato il 19.02.1940

viale 20 il 29.05.1940, residente a Toronto via 20

ante 20; PETRAROLI Armando, nato ad Acqua vera

nato il 04.12.1947 a Mondovì, ove viale e via 20

Tonica via Ritopora 48; CARO ROSSO, Ossimo Antonio

29, nato il 26.11.1936 a Toronto, residente a S. Giorgio

Turismo - 2° trav. della 3° Strada; BLANDAMURA Vincen

ca Paolo, nato a Toronto il 18.02.1952, residente a

idente a Borzino a via Montegrosso 50; SAGLIO

- DAMONE Luigi, nato a Montebelluna il 18.06.1943, n.

Notato come detto:

20, i Dignori, detto per identità personale. In

to grina 28/Ott che parrebbe in via Puzen

assistenza dei fedelmanti, hanno appena 20.

Originale nelle cartelle
di Damone +
originale procone
M

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno 26 del mese di marzo 1999 dinanzi alla Commissione provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

Dot. Roberto Aloisi
Avv. Cosimo Ferraro
Sig. Ferraro Vincenzo
P. S. P. R.
C. C. C.

si sono presentati:

- L'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT), con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n°657, in persona del Direttore e legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula della presente transazione giusta accordo aziendale ratificato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n°14 del 21/01/1999, assistita dall'Avv. Olimpia Cimaglia;
 - Il sig. Cellamare Giovanni, nato a Martina Franca il 16 marzo 1957 ed ivi residente alla Via A. Chionna n°5, che interviene nel presente atto giusta procura speciale per Notar Giandomenico Cito di Taranto, rep. n° 63215, del 22/02/1999, quale procuratore speciale dei sigg.
- 1) Damone Luigi, nato a Monteiasi il 18/06/1943;
 - 2) Sagliocca Paolo, nato a Taranto il 18/02/1952;
 - 3) Blandamura Vincenzo, nato a Taranto il 26/11/1936;
 - 4) Capogrosso Cosimo Antonio, nato a Manduria il 04/12/1947;
 - 5) Petraroli Fernando, nato a Acquarica del Capo il 29/05/1940;
 - 6) Monteleone Angelo, nato a Taranto il 19/02/1940



- 7) Gavagnin Roberto, nato a Taranto il 13/07/1951
- 8) Miccoli Antonio, nato a Taranto il 27/02/1952
- 9) Fiusco Vito, nato a Taranto il 03/02/1944;
- 10) Pellicoro Giuseppe, nato a Taranto il 07/02/1953;

assistito dalle seguenti OO.SS.

FILT-CGIL, in persona di Bramo Francesco

FIT-CISL, in persona di Imperio Michele

UILT, in persona di De Gregorio Luciano

U.G.L., in persona di *PIERO CAVALI*

FAISA-CISAL, in persona di De Vita Lucio

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: mancata inclusione del compenso percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto.



P R E M E S S O

- a) che, su richiesta delle OO.SS., é stata affrontata la problematica in ordine al diritto dei dipendenti dell'AMAT a veder incluso nella base di calcolo del TFR e dell'indennità di anzianità il compenso percepito a titolo di lavoro straordinario;
- b) che in data 21 gennaio 1999 è stato sottoscritto un accordo tra l'AMAT e le OO.SS. CGIL, CISL, UIL, FAISA CISAL e UGL, ratificato dal C.d.A. dell'AMAT con deliberazione n°14 del 21/01/1999, accordo che qui di seguito si riporta:

«L'anno millenovecentonovantanove, il giorno 21 del mese di gennaio, fra l'AMAT rappresentata dal Direttore Generale, ing. Francesco Lucibello, e le rappresentanze sindacali:

CGIL, in persona del sig. BRAMO Francesco

CISL, in persona del sig. IMPERIO Michele

UIL, in persona del sig. DE GREGORIO Luciano

FAISA-CISAL, in persona del sig. DE VITA Lucio

UGL, in persona del sig. ATTOLLINO Francesco

premesso :

- che con decorrenza 1° giugno 1982 la legge n° 297/82 ha riformato l'istituto dell'indennità di anzianità trasformandola in trattamento di fine rapporto;
 - che, stante la variegata articolazione della struttura retributiva del CCNL autoferrotramvieri, con diverse varianti a livello locale, nonché con diversificate modalità di erogazione della prestazione, non è stato mai raggiunto a livello nazionale un accordo sulla determinazione della base di calcolo del suddetto TFR, avuto riguardo in particolare agli istituti contrattuali da includervi;
 - che in varie aziende, e da ultimo presso l'AMAT, è sorto contenzioso, con gli ex dipendenti, per quanto riguarda l'inclusione dello straordinario ed in particolare di quello continuativo e strutturale;
 - che, tuttavia, per quanto riguarda il personale ancora in forza, è opportuno ricercare una soluzione transattiva che valga ad eliminare in radice ogni possibile contenzioso, anche al fine di salvaguardare l'armonia nell'ambiente di lavoro;
 - che l'accordo sull'inclusione dello straordinario nella base di calcolo del TFR deve riguardare il periodo dal 1° giugno 1982 al 31/12/1998, nonché la regolamentazione per il futuro;
 - che, inoltre, il sindacato ha chiesto che il presente accordo ponga fine alle discussioni, in atto con molti dipendenti, circa le certificazioni da esibire a fronte delle anticipazioni di TFR erogate negli ultimi anni;
 - che attualmente i dipendenti in forza, interessati al suddetto accordo, sono 503;
- tutto ciò premesso, le parti concordano quanto segue:

Art.1

Le parti si danno reciprocamente atto che le prestazioni lavorative eccedenti l'orario normale di lavoro sono state svolte pressoché integralmente per fronteggiare esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste.

Art.2

A) L'AMAT, a mero titolo transattivo, senza con ciò voler riconoscere alcuna delle pretese avanzate dai dipendenti ed esclusivamente in considerazione, da un lato, della necessità di conservare un clima di serenità sia nelle relazioni sindacali, sia nell'ambiente di lavoro e, dall'altro, al fine di prevenire o comporre eventuali controversie, aderendo alle richieste sindacali dirette ad ottenere condizioni di miglior favore e limitatamente ai lavoratori che aderiranno all'atto transattivo, allegato al presente accordo, ricalcolerà il T.F.R. secondo la seguente metodologia:

a) per il periodo 1° gennaio 1988 - 31 dicembre 1998 verrà considerato il 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi verrà calcolata la quota TFR



(retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni anno per anno;
b) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 si calcolerà la media annua delle ore di lavoro straordinario individuali nel periodo 1988/1998 e si applicherà ad ogni anno relativo al periodo 1983/1987.

Per il 1982 si calcoleranno i 7/12.

Per quanto riguarda il valore unitario dell'ora di straordinario si farà riferimento al valore 1988 applicando coefficienti riduttivi derivanti dal rapporto tra retribuzione minima conglobata di ogni anno rispetto a quella del 1988.

Sulle somme così risultanti verrà calcolata la quota di TFR così come al punto a).

c) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 i lavoratori potranno optare per il calcolo del 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi sarà calcolata la quota TFR (retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni; in siffatta ipotesi dovranno produrre in Azienda, entro il 31/01/1999, copia dei cedolini paga del periodo in questione, al fine di documentare l'effettivo lavoro straordinario prestato e la rideterminazione delle somme avverrà esclusivamente sui dati forniti dai lavoratori.

I lavoratori che sceglieranno la metodologia di calcolo sub c) sottoscriveranno le transazioni a partire dal mese di aprile 1999.

B) Le somme così risultanti saranno erogate a titolo di anticipazione TFR straordinaria, assoggettate a ritenuta fiscale, come per legge.

La erogazione delle somme suddette, al netto delle ritenute di legge, avverrà nel periodo di paga del mese successivo alla data di sottoscrizione di ogni transazione.

Art. 3

Le parti si danno atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi individuali, si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data di ratifica del presente accordo da parte del Consiglio di Amministrazione, senza necessità che venga prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.

Le parti si danno reciprocamente atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi, i dipendenti rinunceranno a tutti i diritti ed alle azioni giudiziarie ed extragiudiziarie comunque connesse, inerenti o riconducibili alla inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto fino alla data del 31/12/1998, assumendo integralmente l'onere economico delle stesse, ove eventualmente intraprese.



Art. 4

Le costituite parti convengono che, stante l'attuale organizzazione del lavoro e la struttura dei turni, per l'accantonamento delle quote TFR, a partire dal 1999, il lavoro straordinario effettuato sarà considerato nella base di calcolo del TFR nei seguenti limiti:

a) personale turnista su turni di durata variabile: tutte le ore di lavoro straordinario rivenienti dall'espletamento dei turni, alle quali si aggiungeranno ulteriori 10 ore mensili, che giungeranno fino a 20 ore mensili, qualora il totale resti al di sotto di tale ultimo limite;

b) personale non turnista: fino a 20 ore mensili.

Tutte le altre ore di lavoro straordinario prestato saranno da considerarsi non strutturali, cioè necessarie a far fronte a situazioni contingenti e come tali saltuarie e non utili ai fini della determinazione della base di calcolo del T.F.R.

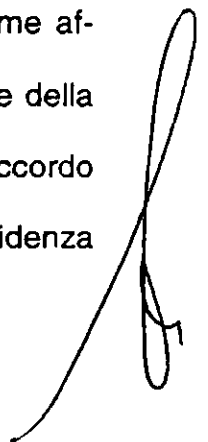
Art. 5

Il presente accordo dovrà essere ratificato dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT.

Successivamente, i lavoratori dovranno sottoscrivere individualmente l'atto transattivo, allegato al presente accordo, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto."

tanto premesso, tra le costituite parti si conviene e stipula quanto segue:

- 1) le premesse costituiscono parte integrante del presente accordo;*
- 2) i dipendenti, così come sopra costituiti, avendo meglio riconsiderato la propria posizione, danno atto che le prestazioni di lavoro eccedenti l'orario normale di lavoro fino al 31/12/1998 sono state svolte pressoché integralmente per far fronte ad esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste;*
- 3) le parti convengono, con il presente negozio di accertamento, che l'accantonamento TFR alla data del 31/12/1998 è rideterminato nelle somme affianco di ciascun nominativo indicate, al lordo di legge, somme comprensive della incidenza del lavoro straordinario, calcolato secondo le modalità di cui all'accordo sindacale del 21/01/1999, riportato in premessa (X=TFR al 31/12/98; Y=Incidenza L/S; Z=Totale TFR rideterminato):*



	X	Y	Z
a) Damone Luigi	£ 69.348.470	+ 4.808.391	= 74.156.861
b) Sagliocca Paolo	£ 60.944.092	+ 3.917.082	= 64.861.174
c) Blandamura Vincenzo	£ 72.450.231	+ 7.800.990	= 80.251.221
d) Capogrosso Cosimo Antonio	£ 43.192.285	+ 1.385.161	= 44.577.446
e) Petraroli Fernando	£ 54.446.102	+ 8.052.688	= 62.498.790
f) Monteleone Angelo	£ 52.811.013	+ 4.855.867	= 57.666.880
g) Gavagnin Roberto	£ 50.920.393	+ 2.890.146	= 53.810.539
h) Miccoli Antonio	£ 66.877.061	+ 5.365.383	= 72.242.444
i) Fiusco Vito	£ 51.967.813	+ 5.194.047	= 57.161.860
l) Pellicoro Giuseppe	£ 32.241.702	+ 3.511.401	= 35.753.103

4) i dipendenti, così come sopra costituiti, dichiarano espressamente di accettare la suddetta rideterminazione e, pertanto, la stessa, relativamente all'incidenza del lavoro straordinario, è incontestabile e, conseguentemente, rinunciano a qualsiasi azione connessa alla rideterminazione degli accantonamenti di trattamento di fine rapporto per le causali di cui al presente atto sino al 31/12/1998 e, ove già proposte azioni giudiziarie, dichiarano di rinunciare agli atti delle stesse, assumendo integralmente l'onere economico delle suddette ed autorizzano, sin d'ora, l'AMAT a trattenere, dagli importi a qualsiasi titolo dovuti, le somme che quest'ultima dovesse corrispondere a terzi in relazione ad eventuali controversie aventi ad oggetto la materia con il presente atto transatta;

5) a seguito della rideterminazione del TFR con la inclusione del lavoro straordinario, secondo le modalità di cui all'art. 2 lett. A) dell'accordo aziendale 21/01/1999, l'AMAT, aderendo alle richieste dei lavoratori e delle OO.SS. ed in esecuzione dell'art. 2 lett. B) del citato accordo aziendale, si impegna a versare, a titolo di anticipazione straordinaria del TFR, con le competenze del mese di Aprile 1999, a ciascun lavoratore la somma affianco di ciascun nominativo indicata, al lordo delle



ritenute di legge, somma equivalente al 100% dell'incidenza del lavoro straordinario sul TFR alla data del 31/12/1998, così come convenzionalmente determinato nel precedente punto 3):

a) Damone Luigi	£. 4.808.391
b) Sagliocca Paolo	£. 3.917.082
c) Blandamura Vincenzo	£. 7.800.990
d) Capogrosso Cosimo Antonio	£. 1.385.161
e) Petraroli Fernando	£. 8.052.688
f) Monteleone Angelo	£. 4.855.867
g) Gavagnin Roberto	£. 2.890.146
h) Miccoli Antonio	£. 5.365.383
i) Fiusco Vito	£. 5.194.047
l) Pellicoro Giuseppe	£. 3.511.401



6) con la sottoscrizione del presente verbale di conciliazione, le parti si danno atto che si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti costituiti in atto tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data del 21/01/1999, senza necessità che sia prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.

7) l'AMAT, con la sottoscrizione del presente verbale, accetta tutte le rinunzie di cui al precedente punto n°4 del presente atto.

Letto, confermato e sottoscritto.

Cellamare Giovanni nella qualità in atti

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT)

Avv. Olimpia Cimaglia

OO.SS. Bruno

LA COMMISSIONE

RICORSO GERARCHICO

30/3/99

OGGETTO: Ricorso gerarchico ex articolo 10 R.D. 08/01/1931 N.148 e successive modificazioni avverso errato pagamento delle giornate di congedo (ferie)

Il sottoscritto Sig. CAPOGROSSO COSMO ANTONIO Nato a MANDURIA Il 11-12-47
residente in MANDURIA via T. DURANTE - 20 prov. TA
Cap. PH024 in forza alla azienda A.M.A.T. TARANTO residenza di servizio TARANTO
Qualifica AGENTE DI MOVIMENTO matr. 1114.21 pat. N° TA 506.30 HX
rilasciata il 12-05-1999 M.C.T.C. TA codice fiscale CPSCMN HT04E882N

CHIEDE

Che le giornate di ferie usufruite dal 1989 vengano integrate nella remunerazione del valore delle competenze escluse:

Lavoro straordinario, indennità di presenza, indennità di turno, indennità progetti specifici, indennità parametrica, vendita recapiti di viaggio, indennità per lavoro notturno, in modo che la sua giornata di congedo sia retribuita come fosse presente sul posto di lavoro.

Così come una recente sentenza della Corte di Cassazione ha stabilito, cioè che la retribuzione dovuta al lavoratore subordinato durante il periodo di ferie annuali, deve essere calcolata tenendo conto di tutto ciò che viene corrisposto normalmente al lavoratore durante l'espletamento della normale attività lavorativa, conformemente alla ratio della disposizione di cui all'art. 36, terzo comma della Costituzione, e tenuto conto che, ove fosse riconosciuta alle parti la facoltà di determinare liberamente la retribuzione dovuta per le ferie, sarebbe a questo possibile, mediante la fissazione di una retribuzione pressoché irrisoria, una osservanza solo apparente del precetto costituzionale e quindi la sua sostanziale esclusione (CFR. CASS. 13 Luglio 1996 N. 6372, in lav. Giur. 1997, 86).

Trascorsi i termini di legge senza che gli sia pervenuta comunicazione di accettazione del presente ricorso, si rivolgerà alla Pretura del Lavoro per vedere tutelati i suoi diritti.

Tale istanza viene sottoscritta a tutti gli effetti di legge e contratto, anche ai fini dell'interruzione della prescrizione ex art. 2943 C.C.

Firma Capogrosso Cosmo Antonio

Io sottoscritto superiore gerarchico dichiaro di aver ricevuto il sopracitato ricorso gerarchico del Sig. Matr.

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arriv. n° 022449	
del 27 DIC. 1999	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Firma e timbro.....



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 09/03/2000

Prot. n°: DIR/.....⁷⁸⁸.....

Al Sig.
CAPOGROSSO
Cosimo Antonio
Via T. Durante 20
74024 Manduria

e p.c. Capo Area Personale
S E D E

OGGETTO: Liquidazione ferie

Si riscontra la sua richiesta, avente ad oggetto il ricalcolo della retribuzione spettante in giornate di ferie, per significarLe quanto segue.

Per consolidata giurisprudenza della Suprema Corte di Cassazione, "con riguardo al rapporto di lavoro del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto, la determinazione delle retribuzioni dovute per il periodo di congedo annuale ex art. 22 del regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, va risolta alla stregua della disciplina collettiva applicabile, attesa l'inesistenza nel nostro ordinamento di un principio generale di omnicomprensività della retribuzione...".

In particolare, secondo l'art. 10 del CCNL 12/03/1980, durante il periodo annuale di ferie, agli agenti deve essere corrisposta la retribuzione normale, così come determinata dall'art. 1, ultimo comma, dello stesso CCNL.

Il precitato articolo 1 esclude espressamente dal computo della retribuzione normale tutti i compensi, le indennità ed i premi saltuari e variabili legati alle effettive e/o particolari prestazioni.

Le indennità da Lei elencate nella richiesta sono, invece, riconducibili alla succitata qualificazione.



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Infine, con riferimento al compenso per il lavoro straordinario, si evidenzia che lo stesso non è computabile nel calcolo degli istituti indiretti, quali le spettanze per ferie.

Ad ogni buon conto, si rileva anche l'intervenuta prescrizione quinquennale relativamente a parte del diritto di credito da Lei rivendicato.

Pertanto, per le tutte le motivazioni addotte, la richiesta non è accolta.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale
Sede di TARANTO
Reparto G.P.A.

Raccomandata A.R.

Al Sig. CAPOGROSSO/COSIMO ANTONIO
VIA TULLIO DURANTE 20
74020 MANDURIA TA

e, p. c.

Spett. AZ.MUNIC.AUTOTRASPORTI TARANTO
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Oggetto: RICONGIUNZIONE NEL FONDO TRASPORTI ART. 2-L. 29/79
Ass. CAPOGROSSO/COSIMO ANTONIO n. il 4.12.1947
Domanda n. 5121 del 22. 1.1982

Si comunica che la domanda in oggetto e' stata accolta.

Nessuna somma e' da Lei dovuta a titolo di "riserva matematica" in base alle vigenti disposizioni in quanto dalla ricongiunzione non Le deriva alcun beneficio pensionistico.

Questa Sede accrediterà nel Fondo una contribuzione di
00 anni, 03 mesi, 00 giorni (pari a 13 settimane)
compresa nel periodo dal 1. 7.1974 al 31.12.1974.

Data, 27. 3.2000

Il Funzionario responsabile



A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 3045
29 MAR. 2000
Dirigente Amministrativo
Area Informatica
Area Legale
Area Personale
Area Movimento
Area Tecnica
Ufficio Ragioneria
Ufficio Prod. dei Verbali
Ufficio Segreteria
Ufficio Contabili



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n°: Dir/500/2000

Carletta
procedi

924

Taranto, 29/02/2000

Ai Sigg.
Cristallo Paolo
Generali Aldo
Gambardella Emilio
Scialpi Cataldo
Renò Angelo
Bisci Mario
Capogrosso Ippazio
Dimitri Giuseppe
Di Matteo Mario
Chiti Armido
Capogrosso C. Antonio
Passalacqua Giacomo
Loparco Domenico
Salinari Carmine
Attollino Francesco
Cotugno Ciro
elettivamente domiciliati
presso lo studio dell'Avv.
Lorenzo Iacobbi
Via Principe Amedeo n°78

74100 TARANTO

OGGETTO: Appello Massa Vestiario: pagamento spese legali

Si fa seguito alla nostra nota del 25/02/2000, prot. n°474/2000, ricevuta in pari data, nonché al fax inviato in data 28/02/2000 dall'Avv. Iacobbi, per trasmettere, allegato alla presente, assegno circolare intestato a Cristallo Paolo dell'importo di £425.600, di cui £ 387.600 per IVA e £ 38.000 per CAP sugli importi liquidati dal Tribunale di Taranto con dispositivo di sentenza del 17/02/2000.

Per quanto attiene la richiesta del rimborso ex art. 15 della tariffa forense di cui al D.M. 05/10/1994, n°585, si osserva che lo stesso non è dovuto, trattandosi di una "spesa" (nella fattispecie non liquidata dal Tribunale) e non di un "onere fiscale".

Distinti saluti

29-2-2000
[Signature]

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco L. Libello)
[Signature]

A FAVORE CRISTALLO PAOLO

ORDINANTE A.M.A.T. Taranto

BANKA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

601 6001655280-10

pagherà a vista per questo assegno circolare

Lire QUATTROCENTOVENTICINQUEMILASEICENTO***

a CRISTALLO PAOLO

29 FEB 2000

STABANTO

✱

Yale finds i-

centinaia di migliaia

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

five millions

6. **Method**
 7. **Results**
 8. **Discussion**
 9. **Conclusion**
 10. **References**
 11. **Appendix**
 12. **Index**
 13. **Table of Contents**
 14. **Table of Figures**
 15. **Table of Tables**
 16. **Table of Equations**
 17. **Table of Symbols**
 18. **Table of Abbreviations**
 19. **Table of Acronyms**
 20. **Table of Initials**
 21. **Table of Symbols**
 22. **Table of Abbreviations**
 23. **Table of Acronyms**
 24. **Table of Initials**
 25. **Table of Symbols**
 26. **Table of Abbreviations**
 27. **Table of Acronyms**
 28. **Table of Initials**
 29. **Table of Symbols**
 30. **Table of Abbreviations**
 31. **Table of Acronyms**
 32. **Table of Initials**
 33. **Table of Symbols**
 34. **Table of Abbreviations**
 35. **Table of Acronyms**
 36. **Table of Initials**
 37. **Table of Symbols**
 38. **Table of Abbreviations**
 39. **Table of Acronyms**
 40. **Table of Initials**
 41. **Table of Symbols**
 42. **Table of Abbreviations**
 43. **Table of Acronyms**
 44. **Table of Initials**
 45. **Table of Symbols**
 46. **Table of Abbreviations**
 47. **Table of Acronyms**
 48. **Table of Initials**
 49. **Table of Symbols**
 50. **Table of Abbreviations**
 51. **Table of Acronyms**
 52. **Table of Initials**
 53. **Table of Symbols**
 54. **Table of Abbreviations**
 55. **Table of Acronyms**
 56. **Table of Initials**
 57. **Table of Symbols**
 58. **Table of Abbreviations**
 59. **Table of Acronyms**
 60. **Table of Initials**
 61. **Table of Symbols**
 62. **Table of Abbreviations**
 63. **Table of Acronyms**
 64. **Table of Initials**
 65. **Table of Symbols**
 66. **Table of Abbreviations**
 67. **Table of Acronyms**
 68. **Table of Initials**
 69. **Table of Symbols**
 70. **Table of Abbreviations**
 71. **Table of Acronyms**
 72. **Table of Initials**
 73. **Table of Symbols**
 74. **Table of Abbreviations**
 75. **Table of Acronyms**
 76. **Table of Initials**
 77. **Table of Symbols**
 78. **Table of Abbreviations**
 79. **Table of Acronyms**
 80. **Table of Initials**
 81. **Table of Symbols**
 82. **Table of Abbreviations**
 83. **Table of Acronyms**
 84. **Table of Initials**
 85. **Table of Symbols**
 86. **Table of Abbreviations**
 87. **Table of Acronyms**
 88. **Table of Initials**
 89. **Table of Symbols**
 90. **Table of Abbreviations**
 91. **Table of Acronyms**
 92. **Table of Initials**
 93. **Table of Symbols**
 94. **Table of Abbreviations**
 95. **Table of Acronyms**
 96. **Table of Initials**
 97. **Table of Symbols**
 98. **Table of Abbreviations**
 99. **Table of Acronyms**
 100. **Table of Initials**
 101. **Table of Symbols**
 102. **Table of Abbreviations**
 103. **Table of Acronyms**
 104. **Table of Initials**
 105. **Table of Symbols**
 106. **Table of Abbreviations**
 107. **Table of Acronyms**
 108. **Table of Initials**
 109. **Table of Symbols**
 110. **Table of Abbreviations**
 111. **Table of Acronyms**
 112. **Table of Initials**
 113. **Table of Symbols**
 114. **Table of Abbreviations**
 115. **Table of Acronyms**
 116. **Table of Initials**
 117. **Table of Symbols**
 118. **Table of Abbreviations**
 119. **Table of Acronyms**
 120. **Table of Initials**
 121. **Table of Symbols**
 122. **Table of Abbreviations**
 123. **Table of Acronyms**
 124. **Table of Initials**
 125. **Table of Symbols**
 126. **Table of Abbreviations**
 127. **Table of Acronyms**
 128. **Table of Initials**
 129. **Table of Symbols**
 130. **Table of Abbreviations**
 131. **Table of Acronyms**
 132. **Table of Initials**
 133. **Table of Symbols**
 134. **Table of Abbreviations**
 135. **Table of Acronyms**
 136. **Table of Initials**
 137. **Table of Symbols**
 138. **Table of Abbreviations**
 139. **Table of Acronyms**
 140. **Table of Initials**
 141. **Table of Symbols**
 142. **Table of Abbreviations**
 143. **Table of Acronyms**
 144. **Table of Initials**
 145. **Table of Symbols**
 146. **Table of Abbreviations**
 147. **Table of Acronyms**
 148. **Table of Initials**
 149. **Table of Symbols**
 150. **Table of Abbreviations**
 151. **Table of Acronyms**
 152. **Table of Initials**
 153. **Table of Symbols**
 154. **Table of Abbreviations**
 155. **Table of Acronyms**
 156. **Table of Initials**
 157. **Table of Symbols**
 158. **Table of Abbreviations**
 159. **Table of Acronyms**
 160. **Table of Initials**
 161. **Table of Symbols**
 162. **Table of Abbreviations**
 163. **Table of Acronyms**
 164. **Table of Initials**
 165. **Table of Symbols**
 166. **Table of Abbreviations**
 167. **Table of Acronyms**
 168. **Table of Initials**
 169. **Table of Symbols**
 170. **Table of Abbreviations**
 171. **Table of Acronyms**
 172. **Table of Initials**
 173. **Table of Symbols**
 174. **Table of Abbreviations**
 175. **Table of Acronyms**
 176. **Table of Initials**
 177. **Table of Symbols**
 178. **Table of Abbreviations**
 179. **Table of Acronyms**
 180. **Table of Initials**
 181. **Table of Symbols**
 182. **Table of Abbreviations**
 183. **Table of Acronyms**
 184. **Table of Initials**
 185. **Table of Symbols**
 186. **Table of Abbreviations**
 187. **Table of Acronyms**
 188. **Table of Initials**
 189. **Table of Symbols**
 190. **Table of Abbreviations**
 191. **Table of Acronyms**
 192. **Table of Initials**
 193. **Table of Symbols**
 194. **Table of Abbreviations**
 195. **Table of Acronyms**
 196. **Table of Initials**
 197. **Table of Symbols**
 198. **Table of Abbreviations**
 199. **Table of Acronyms**
 200. **Table of Initials**
 201. **Table of Symbols**
 202. **Table of Abbreviations**
 203. **Table of Acronyms**
 204. **Table of Initials**
 205. **Table of Symbols**
 206. **Table of Abbreviations**
 207. **Table of Acronyms**
 208. **Table of Initials**
 209. **Table of Symbols**
 210. **Table of Abbreviations**
 211. **Table of Acronyms**
 212. **Table of Initials**
 213. **Table of Symbols**
 214. **Table of Abbreviations**
 215. **Table of Acronyms**
 216. **Table of Initials**
 217. **Table of Symbols**
 218. **Table of Abbreviations**
 219. **Table of Acronyms**
 220. **Table of Initials**
 221. **Table of Symbols**
 222. **Table of Abbreviations**
 223. **Table of Acronyms**
 224. **Table of Initials**

Keywords: child sexual abuse; disclosure; social support

16001655280 1030162501 99999999

LIB * 4 2 5 6 0 0

NON TRASFERIBILE

29 FEB 2000

[Signature]
L. Economo

*Cartella
personale*

Corrispondenza interna prot. n° _____

Taranto, 28/02/2000

Egr. Sig.
Direttore Generale
SEDE

Oggetto: Cristallo Paolo + 15 e Montemurro Luigi + 5 c/ AMAT: appello massa vestiario

Si fa seguito alla nota del 25/02/2000, nonché al fax inviato in data odierna dall'Avv. Lorenzo Iacobbi, procuratore degli appellati nelle controversie di cui all'oggetto, per comunicare che è necessario provvedere al pagamento degli oneri fiscali relativi ai due dispositivi di sentenza emessi dal Tribunale di Taranto in data 17/02/2000.

Si precisa che per "oneri fiscali" sono da intendere l'IVA e il CAP e non anche il rimborso spese generali ex art. 15 del D.M. 05/10/1994, n°585, richiesto dal Legale, in quanto il rimborso forfettario delle spese generali, ivi previsto, costituisce una "spesa" e non "un onere accessorio", sicché, per ottenerne la liquidazione, è necessario proporre la relativa domanda, che deve essere accolta dal giudice (v. Tribunale L'Aquila, 12/04/1996 INPS c/ Lely).

Il pagamento dovrà essere effettuato in favore di uno degli appellati, creditore in solido.

Distinti saluti

*C.R.P. CONTABILITA'
si autorizza il
pagamento di IVA
e CAP.*

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	1389
del	28 FEB. 2000
Dirigente Ammin.vo	
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☐
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☒
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

Olimpia Cimaglia

STUDIO LEGALE IACOBBIVia P.Amedeo, 75 - Tel. e Fax 099 4534498
74100 TARANTO*Cristallo
personale*

28.2.00

*Avv. Lorenzo Iacobi*Spett.le
A.M.A.T.
Via C. Battisti n.657
74100 TARANTO**OGGETTO: CRISTALLO Paolo + 22 c/ AMAT
(sentenza tribunale di Taranto)**

A.M.A.T. - TARANTO	
Pr. 28 FEB. 2000	
del	
Dirigente Ammin.vo	☒
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☐
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☒
Ufficio Proc. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Per la sentenza indicata in oggetto e per le competenze ivi liquidate Vi preciso che le stesse devono essere completate con l'aggiunta degli oneri fiscali così specificati:

Sorte capitale	€ 3.860.000
Magg. 10% L.P.	€ 386.000
CAP 2%	€ 77.200
IVA 20%	€ 787.440
TOTALE	€ 5.110.640

In mancanza verrà adita la competente Autorità Giudiziaria per il recupero di tutto quanto da Voi dovuto.
Tanto Vi dovevo e porgo distinti saluti.

Avv. Lorenzo Iacobi

AMAT.

(21.9.94) Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

note + duplicato

Corrispondenza interna prot. n°

centelle p.le

↳ Dott. Turri
e per lettere

Area Legale

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	1865
24 FEB. 2000	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Taranto, 23/02/2000

Egr. Sig.

Direttore Generale

SEDE

Oggetto: Cristallo Paolo + 15/ e Montemurro Luigi + 5 c/ AMAT: appello massa vestiario

Le trasmetto, in allegato, copia dei dispositivi di sentenza emessi il 17/02/2000 dal Tribunale di Taranto - Sezione Lavoro, in funzione di Giudice di appello, nelle cause in oggetto.

Il Tribunale ha rigettato gli appelli proposti dall'Azienda.

Ha, altresì, condannato l'AMAT a pagare le spese e competenze legali, quantificate in £ 30.000 per esborsi, £ 700.000 per diritti e £ 1.200.000 per onorario per ciascun giudizio.

Allo stato occorre procedere al pagamento delle spese e competenze legali in favore degli appellati, elettivamente domiciliati presso e nello studio dell'Avv. Lorenzo Iacobbi, in Taranto alla Via Principe Amedeo n°78.

A tal fine Le indico i nominativi degli appellati, che, relativamente al primo giudizio sono: Cristallo Paolo, Generali Aldo, Gambardella Emilio, Scialpi Cataldo, Renò Angelo, Bisci Mario, Capogrosso Ippazio, Dimitri Giuseppe, Di Matteo Mario, Chiti Armido, Capogrosso Cosimo Antonio, Passalacqua Giacomo, Loparco Domenico, Salinari Carmine, Attollino Francesco e Cotugno Ciro; gli appellati del secondo giudizio sono: Montemurro Luigi, Mitrangolo Giovanni, Celano Cosimo, Franco Salvatore, Latanza Umberto e Basile Vincenzo.

Le evidenzio che i dispositivi in oggetto sono esecutivi e l'Avv. Iacobbi ha già richiesto copia degli stessi in forma esecutiva, per cui, evidentemente, intende procedere, a breve, ad esecuzione forzata.

Distinti saluti

L. en l'or 782
ref. 2000
p.

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

Olimpia Cimaglia



Prot. n°: Dir/.....

Taranto, 25/02/2000

Ai Sigg.

Cristallo Paolo

Generali Aldo

Gambardella Emilio

Scialpi Cataldo

Renò Angelo

Bisci Mario

Capogrosso Ippazio

Dimitri Giuseppe

Di Matteo Mario

Chiti Armido

Capogrosso C. Antonio

Passalacqua Giacomo

Loparco Domenico

Salinari Carmine

Attollino Francesco

Cotugno Ciro

elettivamente domiciliati

presso lo studio dell'Avv.

Lorenzo Iacobbi

Via Principe Amedeo n°78

74100 TARANTO

OGGETTO: Appello Massa Vestiario: pagamento spese legali

In esecuzione del dispositivo di sentenza emesso in data 17/02/2000 dal Tribunale di Taranto-Sezione Lavoro-, in funzione di Giudice di Appello, nella controversia di cui all'oggetto, si allega alla presente assegno circolare intestato a Cristallo Paolo, in qualità di appellato e creditore solidale, dell'importo complessivo di £ 1.930.000, relativo alle spese e competenze legali così come liquidate nel suddetto dispositivo.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

DISPOSITIVO DI SENTENZA

TRIBUNALE DI TARANTO

REPUBBLICA ITALIANA

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Tribunale di Taranto - Sezione Lavoro

Nella causa

tra

AMAT

e

CRISTALLO PAOLO + 15

ha pronunciato la seguente

SENTENZA

rigetta l'appello e conferma l'imputata sentenza -
condanna l'appellante al pagamento delle spese
di primo grado del giudizio che liquida in
L. 30.000 per esborsi, L. ^{700.000} ~~1.000.000~~ per diritti e
L. 1.200.000 per onorario -

Taranto, 17 febbraio 2000

Il Presidente

Giuseppe Jolly

Si rilascia per la prima volta copia

in forma di copia autentica
dell'atto. *Jacobs*

Taranto, li 21 FEB 2000

Quarrelli

AL Direttore Generale
dell' A.M.A.T.
Ing. Francesco Lucibello
SEDE

OGGETTO: Transazione T.F.R.

Il sottoscritto CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO, dipendente di
codesta Azienda con la qualifica di USCIERE, visto
l'accordo aziendale sottoscritto il 21/gennaio/1999 con le OO.SS. CGIL,
CISL, UIL, FAISA-CISAL e U.G.L., relativamente all'inclusione del lavoro
straordinario nella base di calcolo del T.F.R.

DICHIARA

di voler aderire alla relativa transazione, i cui conteggi dovranno essere
effettuati secondo i criteri indicati ai punti a) e b) dell'art. 2 del citato
Accordo.

Taranto li, 29-1-1999

In fede

Capogrosso Cosimo Antonio

024

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	29
29 GEN. 1999	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 27/10/1999

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

DIPENDENTE : 111461 - CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

DATA ASS.	DATA ASS. CONV.	DATA CESS. RAPP.	ANNI MESI ANZ.
13/07/1978	13/07/1978	30/09/1999	21 3

DESCRIZIONE	RITENUTE	COMPETENZE

Ammontare anticipi tfr	al 25/01/1994	10.400.000	
Anticipo tfr	del 31/03/1999	1.385.161	9.999
Anticipo tfr	del 30/09/1999	40.000.000	894.033
TFR 31/12 a. p. comples. maturato			53.592.285
Totale anticipi gia' erogati L.	51.785.161		
TFR 31/12 a. p. da erogare L.	1.807.124		
Rivalutazione di L.	1.807.124 X 2,235083%		40.147
TFR effettivo lordo anno in corso			3.642.131
Legge 297/82 Art.3 su impon. L.	27.020.000	135.100	

TOTALI		51.920.261	58.178.840

TOTALE IMPORTO TFR			6.258.579

Ammontare lordo T.F.R.		58.043.740	-
Rid. norm. 12.800.000 Part-time	0	12.800.000	+
Altre somme		0	+
Preavviso		0	+
Anticipi C.C.N.L.		0	=

Imponibile fiscale liquidazione		45.243.740	X
Aliquota media		23,43	% =

Imposta dovuta		10.600.608	-
Imposta su anticip. / preavv. / acconti		8.743.876	=
Imposta residua		1.856.732	

Importo Netto Anticipi		43.041.295	
Importo Netto T.F.R.		4.401.847	
Importo Netto Totale		47.443.132	

Dichiaro di aver ricevuto la somma di L. 4.401.847 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

Dichiaro inoltre di non aver piu' nulla da pretendere per qualsiasi titolo o ragione, essendo stato interamente soddisfatto di ogni mia spettanza inerente al rapporto di lavoro cui la presente liquidazione si riferisce.

Ricevo inoltre il libretto di lavoro N. _____ rilasciato il _____ dal comune di _____.

Data : 27/10/1999

Firma :

Capogrosso Cosimo Antonio

P.P.
Cofer

Taranto, li 04/11/1999

Corrispondenza interna prot.n° AP/826

All'ex agente
Sig. CAPOGROSSO Cosimo Antonio
Via T. Duranti n° 20
74024 Manduria

OGGETTO :Trasmissione documentazione pensione invalidità Legge n°
830/1961

Compiegati alla presente, Vi rimettiamo i sotto elencati documenti per il riconoscimento della Vs/ pensione di invalidità.

I documenti sotto elencati dovranno essere inoltrati alla sede INPS di Taranto, sita in via Leonida n° 109, chè curerà la procedura riguardante la pensione in questione.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

Lucibello

- 1)- Mod.ETO2:P;
- 2)- Mod. "Quota A + allegato "A" anno 1994 - allegato "B" anno 1995 - allegato "C" anno 1996 - allegato "D" anno 1997; allegato "E" anno 1998; "F" anno 1999
- 3) - Fotocopia conforme all'originale mod.O1/M anno 1989; =
Fotocopia conforme all'originale mod.O1/M anno 1998 e 1999;
- 4) -Dichiarazione concernente il diritto alla detrazione d'imposta artt. 15 - 16 D.P.R. 29/09/1973 n.597 successive modifiche ed integrazioni;
- 5) - Stato di famiglia

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE

Agente CAPOGROSSO Cosimo Antonio nato il 04/12/1947
 a Manduria abitante a Manduria via T.Durante
 N. 20 C.A.P. 74024 Codice Fiscale CPG CMN47T04E882N

Quadro 1**STATO DI SERVIZIO**

Assunto { avventizi il Qualifica all'atto dell'assunzione Autista di linea
 in servizio { ordinari o effettivi il Passato nella categoria ordinari il
 nella categoria { di ruolo il 13/7/1978 Passato nella categoria di ruolo il 13/7/1978
 Iscritto al fondo di previdenza il 13/7/1978 Ultimo giorno lavorativo effettivo 30/09/1999
 Esonerato il 30/09/1999 per Invalidità legge n.830/1961.
 (data di cessazione del rapporto di lavoro) + (art.2 Legge n.29/79 periodi riscattati).-

Quadro 2**ASSENZE SENZA PAGA**

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

Periodo	Motivo
dal al	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	

Quadro 3**RAPPORTO DI LAVORO
A PART TIME**

— Di tipo verticale

Dal al

Mesi Settimane

Giorni

— Di tipo orizzontale

Dal al

..... %

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

Ente bancario cessionario	Ente assicuratore garante	Importo residuo del debito da recuperare sulla pensione	Quota mensile ceduta	Indicare se trattasi di cessione del quinto o delegazione edilizia
1				
2				
3				

Quadro 5

Sviluppo di carriera dall'assunzione alla data di esonero dal servizio

Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico	Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico
13/7/78	Autista di linea	7b Da			
13/7/78	Conducente di linea	Liv. 7 ^a			
1/1/89	Conducente di linea	Liv. 6 ^a			
19/7/95	Agente di movimento	Liv. 5 ^a			

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

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

Data di conferimento della reggenza attribuita ai sensi dell'art. 18 dell'Allegato A al regio decreto 8-1-1931, n. 148: Delibera n. del

Quadro 6



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

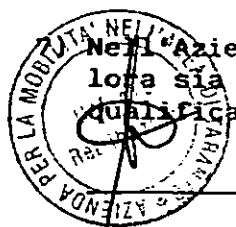
dal	al	lett. a) e b) Retribuzione di tabella, aumenti periodi di anzianità conting., assegni ad personam (col. 7, 8 mod. ET 9)	lett. c) 13° - 14° e mensilità eccedenti la 12° esclusi access. (col. 9 mod. ET 9)	lett. d) Elementi accessori dello stipendio (col. 10 mod. ET 9)	lett. f) Altri emolumenti non pensionabili (col. 11 mod. ET 9)	lett. e) Compenso lav. straord. anche se forfettario (col. 12 mod. ET 9)	Totale (col. 13 del mod. ET 9)
1-1-1994	31-12-1994	1.556.302 26.387.028	69.671 3.758.828	149.890 4.722.393	=	137 1.451.756	1.776.000 36.320.000
1-1-1995	31-12-1995	28.310.963	4.820.524	4.470.996	=	1.784.517	39.387.000
1-1-1996	31-12-1996	26.297.290	5.279.597	3.833.908	=	1.618.210	37.029.000
1-1-1997	31-12-1997	26.816.905	5.359.597	3.958.445	=	1.310.053	37.445.000
1-1-1998	31-12-1998	27.514.630	5.623.472	3.533.378	=	533.520	37.225.000
1.1.99	30.9.99	20.639.760	4.217.604	2.002.413	=	160.223	27.020.000

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA A)

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

- 1) La retribuzione pensionale riferita al periodo dal 1.10.98 al 30.9.99 (ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d) della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita:
- a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....f. 30.908.328
- b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....f. 1.585.932
- c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali.....f. 5.395.710
- d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero..f. 2.885.757
- e) f. =====
- T O T A L E f. 40.775.727

- 2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico 5° ed è comprensiva di n. 6^ aumenti periodici di anzianità.
- 3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge n.889/71, percepiti negli ultimi 12 mesi di servizio, ammontano complessivamente a.....f. 2.885.757
- 4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge n.889/71, percepiti nel periodo dal 1.10.96 al 30.9.99 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a f. 10.452.713 x 0,40 =.....f. 4.181.085
- 5) l'importo indicato al precedente punto 1), lettera d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dallo art.5 lettera d), della legge n.889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.10, 4 comma, e 18 della stessa legge n.889/71 e, per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art.16 della stessa legge in parola.
- 6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce(modd.ET9 e mod.01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termine di legge.



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

li - 3 NOV. 1999

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco I. J. C. BELLO)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 1.11.94 al 31.12.94 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

- a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....f. 4.592.532
- b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....f. 249.492
- c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....f. 781.398
- d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....f. 696.847
- e) f. =====

T O T A L E f. 6.320.269

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico, 5° ed è comprensiva di n. 6^ aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1994 per il periodo dal 1.11.94 al 31.12.94, ammontano complessivamente a..... f. 812.047

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 1.10.96 al 30.9.99 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

$$f. \underline{10.452.713} \times 0,40 = f. \underline{4.181.085} \times \frac{60}{360} = f. \underline{696.847}$$

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

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce(modd.ET9 e mod.01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.



- 3 NOV. 1999

li _____

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
AO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
 Azienda per la Mobilità nel Territorio di Taranto
 IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Francesco LUCIBELLO)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 1.1.95 al 31.12.95 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

- a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....f. 27.630.876
- b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....f. 1.504.367
- c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....f. 4.890.801
- d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....f. 4.181.086
- e) _____ f. =====

T O T A L E f. 38.207.129

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico 5° ed è comprensiva di n. 6^ aumenti periodici di anzianità.

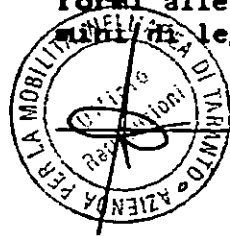
3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1995 per il periodo dal 1.1.95 al 31.12.95, ammontano complessivamente a..... f. 4.470.996

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 1.10.96 al 30.9.99 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

$$f. \underline{10.452.713} \times 0,40 = f. \underline{4.181.085} \times \frac{360}{360} = f. \underline{4.181.085}$$

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

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce(modd.ET9 e mod.01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a ter



- 3 NOV. 1999

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
 LEGALE RAPPRESENTANTE
 DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Francesco LUCIBELLO)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 1.1.96 al 31.12.96 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

- a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....£. 28.508.376
- b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....£. 1.585.932
- c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....£. 4.995.718
- d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....£. 3.833.908
- e) _____ £. =====

T O T A L E £. 38.923.934

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico 5° ed è comprensiva di n. 6 aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1996 per il periodo dal 1.1.96 al 31.12.96, ammontano complessivamente a..... £. 3.833.908

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 1.10.96 al 30.9.99 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

$$\text{£. } 10.452.713 \times 0,40 = \text{£. } 4.181.085 \times \frac{360}{360} = \text{£. } 4.181.085$$

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

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce (modd.ET9 e mod.01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.



- 3 NOV. 1999

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
 O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
 Azienda per la Pubblica Utilità nell'Area di Taranto
 IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Francesco LUCABELLO)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 1.1.97 al 31.12.97 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....f. 28.808.328

b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....f. 1.585.932

c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....f. 5.095.710

d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....f. 3.958.445

e) _____ f. =====

T O T A L E f. 39.448.415

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico 5° ed è comprensiva di n. 6 aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1997 per il periodo dal 1.1.97 al 31.12.97, ammontano complessivamente a..... f. 3.958.445

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 1.10.96 al 30.9.99 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

$$f. \underline{10.452.713} \times 0,40 = f. \underline{4.181.085} \times \frac{360}{360} = f. \underline{4.181.085}$$

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

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce (modd.ET9 e mod.01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.



li 3 NOV. 1999

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
RO. DEL. U. C. A. E. RAPPRESENTANTE
 IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Francesco LUCIBELLO)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 1.1.98 al 31.12.98 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....f.	<u>30.408.328</u>
b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....f.	<u>1.585.932</u>
c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....f.	<u>5.395.710</u>
d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....f.	<u>3.533.378</u>
e) _____ f.	<u>=====</u>
T O T A L E f. <u>40.923.348</u>	

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico 5° ed è comprensiva di n. 6^ aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1998 per il periodo dal 1.1.98 al 31.12.98, ammontano complessivamente a..... f. 3.533.378

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 1.10.96 al 30.9.99 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

f. 10.452.713 x 0,40 = f. 4.181.085 x $\frac{360}{360}$ = f. 4.181.085

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

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce(mod.ET9 e mod.O1/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.



- 3 NOV. 1999

li _____

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco LUCIBELLO)

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE - QUOTA B)

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

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 1.1.99 al 30.9.99 è conforme alle disposizioni di cui all'art.5 lett.a), b), c) e d), della legge 29/10/1971, n.889 ed è così costituita :

- a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza.....f. 23.181.246
 - b) assegno ad personam, di cui all'art.5 lettera b).....f. 1.189.449
 - c) mensilità eccedenti la dodicesima, prevista da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali o ratei relativi....f. 4.046.782
 - d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lettera d) dell'art.5, legge n.889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero.....f. 2.002.413
 - e) _____ f. =====
- T O T A L E f. 30.419.890

2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lettera a), è quella riferita al livello economico 5^o ed è comprensiva di n. 6[^] aumenti periodici di anzianità.

3) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett.d) dell'art.5 della legge n.889/71 percepiti nell'anno 1999 per il periodo dal 1.1.99 al 30/9.99, ammontano complessivamente a..... f. 2.002.413

4) gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lettera d) dell'art.5 della legge 889/71, percepiti nel periodo dal 1.10.96 al 30/9/99 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a :

$$f. \underline{10.452.713} \times 0,40 = f. \underline{4.181.085} \times \frac{270}{360} = f. \underline{3.135.814}$$

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

6) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente modello ET02/P sono conformi alle denunce(modd.ET9 e mod.01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.



li 3 NOV. 1999

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
 o DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
 IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Francesco COBELLO)

[Handwritten signature]

19 89 < 4 <

CODICE INDIR. INPS < 459932453 > CODICE FISCALE < 030544710413622 > MATRICOLA INPS AZIENDA < 7803449628 >

QUADRO

COGNOME DI NASCITA	CAPOGROSSO	NOME	COSIMO	DATA DI NASCITA	04 12 47	SESSO	M
COMUNE DI NASCITA	MANDURIA	PROV.	TA	NAZIONALITA'		INDIRIZZO, VIA, PIAZZA, NUM. CIVICO	VIA YEMENIDE DURANTE 20
COMUNE DI RESIDENZA	MANDURIA	PROV.	TA	CAP.	74024		

QUADRO B

PROV. LAV.	QUALA	ASSICURAZIONI COPE	COMPETENZE CORRENTI	ALTRE COMPETENZE	SETT.	N. GG. RETR.
	I	IN > DS > TBC > ALTRE	23031.000	3835.000	52	312
MESI RETRIBUITI NELL'ANNO TUTTI CON ESCLUSIONE DI:						
TUTTI > G > F > M > A > M > G > L > A > S > O > N > D						
TIPO RAPPORTO	TRASF. RAPP.	SETT. UTILI	AP Accantonamento	trattamento fino rapporto complessivamente spettante		
				18716.000		

QUADRO C

RETRIBUZIONI PARTICOLARI					
TIPO	PERIODO DAL	AL	RETRIBUZIONE	N. SETT. RETR.	
X4	01 01 89	31 12 89	10115.000		
			.000		
			.000		
			.000		
SETT. RETRIBUZIONI RIDOTTE					
SETT.	RETRIBUZIONI RIDOTTE		DIFF. RETR. DA ACCREDITARE PER C.I.G.		
	.000		.000		
MALATTIA					
SETT. 1	SETT. 2	MATERNITA'		SETT. 1	SETT. 2
MALATTIA L. 68/87					
SETT. 1	SETT. 2	C.I.G.		SETT. 1	SETT. 2

L'azienda ha erogato al lavoratore assegni per nucleo familiare?

SI > NO

QUADRO D

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete (art. 23 della legge 4-4-1952, n. 218, art. 40 D.P.R. 27-4-1968, n. 488 e legge 4-8-1978, n. 467), attesta sotto la propria responsabilita' che i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri e conformi alle registrazioni dei libri paga e matricola e che sulla retribuzione dichiarata non sono stati interamente versati e sono comunque dovuti i contributi di legge. *

* casellare l'ipotesi che NON ricorre.

30/08/89

AMAT. - TRASPORTI URBANI

Data e firma leggibile del titolare o del legale rappresentante dell'azienda

< 4 <

30 DEL 07 11 86 SEDE DI TARANTO

Per copia conforme all'originale
Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto
IL CAPO AREA PERSONALE
(Dr.ssa M. F. MENENTI)

[Signature]

☐ Se tornati di 01/11-001. Integrativo
dovrebbe la cassa
(vedi n. 3 "Avvertenze" a tergo)

6667

Se l'attual di 01/11-2001, integrativo
dell'atto di 01/11-2000, integrativo
(vedi n. 3 "Avvenimenti" a tergo)

PROG. LUN	DATA A	☒ ~~DE~~	☒ ~~OS~~	☒ ~~ALTE~~	COMPENSAZIONE CORRISP.	COMPENSAZIONE CORRISP.	ALTE. CORRISP.	BETT.	IN NET
TA	Y				88.545	88.545	4.425	39	38
MOD. LUN	DATA A	☒ ~~DE~~	☒ ~~OS~~	☒ ~~ALTE~~	COMPENSAZIONE CORRISP.	COMPENSAZIONE CORRISP.	ALTE. CORRISP.	BETT.	IN NET
TA	Y				88.545	88.545	4.425	39	38

[illegible][illegible]

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete (art. 23 della legge 4-4-1952, n. 218, art. 40 D.P.R. 27-4-1968, n. 488 e Legge 4-8-1976, n. 407), attesta sotto la propria responsabilità che i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri e conformi alle registrazioni del libro paga e matricola. Altrimenti, altresì, che sulle rettificazioni dichiarate:

☐ non sono stati verificati, ma sono comunque dovuti; i contributi IVS relativi al seguente periodo

2 NOV. 1999

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL DIRETTORE GENERALE

(b)(7)(C), (b)(7)(D)

AVVERTENZE PER IL DATORE DI LAVORO

Si prega di leggere le seguenti avvertenze con la massima attenzione

Il datore di lavoro è tenuto a rilasciare il Mod. 01/M-Sost. (dichiarazione costitutiva della denuncia tributativa individuale) per i periodi per i quali non è ancora scaduto il termine per la presentazione della denuncia nominativa (Mod. 01/M). Pertanto, il Mod. 01/M-Sost. può riguardare un intero anno solare, o una frazione di anno solare, ovvero entrambi.

Mod. 01/M-Sost. per un intero anno solare

Valgono integralmente le istruzioni per la compilazione delle denunce annuali delle retribuzioni (Mod. 01/M).

Si fa presente che sul Mod. 01/M-Sost. non figurano, peraltro, alcune voci presenti invece sul Mod. 01/M, in quanto non interessano ai fini della pensione.

Le ultime due caselle del quadro «B» («R.D. n. 148/1931») interessano soltanto i lavoratori iscritti al Fondo di previdenza per il personale addetto ai pubblici servizi di trasporto e le caselle del quadro «C» denominate «N. GG. RETR.», «N. GG. UTIL.», «RETRIBUZIONE PENS.» e «N. GG. NON RETR.» riguardano esclusivamente i lavoratori iscritti ai Fondi speciali di previdenza.

Mod. 01/M-Sost. per frazione di anno solare

Per la frazione dell'anno solare in corso alla data di presentazione della domanda di pensione, va indicato presente che:

- la retribuzione da indicare nelle caselle «Competenze correnti» e «Altre competenze» è quella erogata al lavoratore antecedentemente alla decorrenza della pensione (la pensione decorre dal mese successivo al compimento dell'età pensionabile ovvero del mese successivo alla presentazione della domanda);

- nella casella «Mesi retribuiti nell'anno» vanno contrassegnati come esclusi i mesi non retribuiti antecedenti la decorrenza della pensione, nonché i mesi successivi alla decorrenza medesima;

- le altre informazioni richieste («QUAL. A.», «SETT.», «N. GG. RETR.» ecc.) sono quelle che si riferiscono alla retribuzione corrisposta al lavoratore e dichiarata con il presente modello.

Mod. 01/M-Sost. integrativo

Per gli anni 1985/86 la compilazione del quadro «D» del modello 01/M (contenente le notizie relative agli eventi di malattia, maternità e C.I.G.) è stata facoltativa.

Qualora, pertanto, il datore di lavoro non abbia fornito, mediante i modelli 01/M a suo tempo presentati, le notizie relative agli eventi intervenuti, né vi abbia provveduto con i modelli previsti per le singole specie, è tenuto a comunicarli, distintamente per ciascuno dei predetti anni 1985/86, in occasione della presentazione della domanda di pensione da parte del lavoratore.

A tal fine, il Mod. 01/M-Sost. dovrà essere compilato ad integrazione della denuncia già presentata, secondo le seguenti modalità:

- compilare per intero il quadro «A» (dati identificativi del datore di lavoro e del lavoratore), compilando esattamente i dati dei modelli 01/M già presentati per gli stessi anni;
- indicare l'anno solare nel quale gli eventi suddetti si sono verificati;
- specificare che trattasi di 01/M-Sost. integrativo, barrando l'apposta casella posta sopra il quadro «B»;
- compilare il quadro «D» con i dati che interessano.

Verigrafica Cappa - Coloforno (2.136.000) - 1/84

Mod 01/M - Sost



DICHIARAZIONE DI PERIODI ASSICURATIVI

QUADRO A

DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO			
DENOMINAZIONE AZIENDA Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto			
MATRICOLA INPS AZIENDA 7800449608			
INDIRIZZO VIA C. BATTISTI 657			
DATI IDENTIFICATIVI DEL LAVORATORE			
COGNOME DI NASCITA E NOME CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO			
SESSO M	DATA DI NASCITA 11-12-47	COMUNE DI NASCITA HANDURIA	PROV. TA
CODICE IND. INPS QE4932050		CODICE FISCALE EPGEHN47TOHE882N	

Timbro e calendario della Sede

PRIMA DI COMPIRE IL PRESENTE MODULO LEGGERE ATTENTAMENTE LE AVVERTENZE PER IL DATORE DI LAVORO

DICHIARAZIONE CONCERNENTE IL DIRITTO ALLE DETRAZIONI SOGGETTIVE DALL'I.R.P.E.F.
PREVISTE DAGLI ARTT.12 E 13 DEL TESTO UNICO DELLE IMPOSTE SUI REDDITI
APPROVATO CON D.P.R.22 DICEMBRE 1986, N.917 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

Il sottoscritto CAPOGROSSO Cosimo Antonio codice fiscale CPGCMN47T04E882N
nato a Manduria (Prov. TA) il 4/12/47 stato civile coniugato
abitante a Manduria Indirizzo Via T.Durante n.20 74024 MANDURIA
titolare delle pensioni N. _____ Categoria _____ Ente _____
N. _____ Categoria _____ Ente _____
N. _____ Categoria _____ Ente _____

a norma dell'art.23 del D.P.R.29 settembre 1973, n.600, dichiara sotto la propria responsabilità di (indicare nelle apposite caselle e, in caso affermativo, fornire le ulteriori informazioni richieste) :

- 2) SI avere diritto alla detrazione d'imposta prevista per i redditi di lavoro dipendente o di pensioni di qualunque ammontare (art. 13 comma 1);
- 10) SI avere diritto alla ulteriore detrazione d'imposta prevista per i redditi di lavoro dipendente o di pensioni di ammontare complessivo non superiore a 11 milioni di lire, se spettante in funzione dell'ammontare delle pensioni erogate dall'I.N.P.S.(art.13 comma 2);
- 4) NO avere diritto alla detrazione d'imposta per il coniuge a carico non legalmente ed effettivamente separato(art.12 comma 1 lettera a);
- 5) NO avere diritto alla detrazione d'imposta per il primo figlio nella misura prevista per il coniuge a carico(art.12 comma 3);
- 6) SI avere diritto alla detrazione d'imposta per n. 1 figli nella MISURA NORMALE (art.12 comma 1 lettera b);
- 7) NO avere diritto alla detrazione d'imposta per n. _____ figli nella MISURA DOPPIA (art.12 comma 2)
(Includere nel numero il PRIMO FIGLIO per il quale viene richiesta la detrazione d'imposta nella misura prevista per il coniuge a carico);
- 8) NO avere diritto alla detrazione d'imposta per n. _____ persone, diversa dal coniuge e dai figli(genitori, nonni, adottanti, generi, nuore, suoceri, fratelli, sorelle, figli dei figli), che convivono con il sottoscritto o percepiscono assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'Autorità giudiziaria(art.12 comma 1 lettera c).

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE ALL'I.N.P.S. OGNI VARIAZIONE CHE DOVESSE COMPORTARE LA PERDITA DEL DIRITTO ALLE DETRAZIONI DALL'IMPOSTA RICHIESTE.-

Data, - 3 NOV. 1999

Firma Capogrosso Cosimo Antonio



SEDE DI TARANTO



UFFICIO GESTIONE POSIZIONI ASSICURATIVE

RACCOMANDATA R.R.

AVVERTENZE

- Il pagamento deve essere effettuato entro la data prestampata su ciascun bollettino; eventuali ricorsi, contestazioni o richieste di riesame non comportano variazioni nelle date di pagamento.
- In caso di variazione di indirizzo, deve esserne data immediata comunicazione a questa Sede utilizzando l'unita cartolina.
- In caso di pagamento rateale, questa Sede provvederà automaticamente a rinnovare il presente blocchetto; tuttavia, nel caso di mancata ricezione del nuovo blocchetto è necessario chiederne la duplicazione in tempo utile per eseguire i versamenti entro le scadenze mensili.

CAPOGROSSO/COSIMO
VIA DURANTE 20
74024 MANDURIA

TA

SEDE DI TARANTO

DATA 13/06/94

UFFICIO GESTIONE POSIZIONI ASSICURATIVE

OGGETTO: RICONGIUNZIONE NEL FONDO TRASPORTI - ART. 2 L.29/79
DOMANDA N. 00004939 DEL 22.01.82
ASS. CAPOGROSSO/COSIMO N. 04.12.47

SI COMUNICA CHE LA DOMANDA IN OGGETTO E STATA ACCOLTA.

L IMPORTO DA PAGARE E DI L. 15.085.000 ED IL VERSAMENTO POTRA ESSERE EFFETTUATO IN UNO DEI SEGUENTI MODI

- IN UNICA SOLUZIONE, ENTRO IL 31.08.94, UTILIZZANDO IL BOLLETTINO DI C/C A BANDA GIALLA.
- IN 50 RATE MENSILI DI L. 330.818, CIASCUNA COMPRESIVA DELL INTERESSE DEL 4,50 PER CENTO ANNUO, DA VERSARE, UTILIZZANDO I BOLLETTINI DI C/C A BANDA VERDE, ENTRO LA DATA INDICATA SUGLI STESSI.

IN TALE CASO DOVRANNO ESSERE VERSATE ENTRO IL 31.08.94 LE PRIME TRE RATE CON IL PRIMO BOLLETTINO A BANDA VERDE.

DOPO IL PAGAMENTO DELL INTERO IMPORTO RISULTERANNO RICONGIUNTI N. 8 ANNI 3 MESI 21 GIORNI DI CONTRIBUZIONE COMPRESI NEL PERIODO 12.07.67/06.04.77

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

00004939/130694

Attenzione! Leggere attentamente le avvertenze che seguono.

PER I RICHIEDENTI IL RISCATTO DI PERIODI ASSICURATIVI

- Il mancato versamento:
 - a) dell'importo in unica soluzione o della prima rata sarà considerato come rinuncia alla domanda;
 - b) di due rate consecutive, nel corso di una rateazione già iniziata, sarà considerato come rinuncia a completare l'operazione di riscatto; in tal caso sarà accreditato un numero di contributi in proporzione al capitale versato.
- Il tardivo versamento dell'importo in unica soluzione o dell'importo della prima rata, sarà considerato come nuova domanda presentata il giorno del versamento tardivo, con conseguente ricalcolo delle somme da versare.

PER I RICHIEDENTI LA RICONGIUNZIONE DI PERIODI ASSICURATIVI

- Il mancato versamento:
 - a) dell'importo in unica soluzione o delle prime tre rate, sarà considerato come rinuncia alla ricongiunzione;
 - b) di due rate consecutive, nel corso di una rateazione già iniziata, comporta l'annullamento dell'operazione di ricongiunzione con rimborso di quanto versato.
- Se nel corso del pagamento rateale viene presentata domanda di pensione, gli uffici, dopo aver determinato l'importo della pensione, adottano la seguente procedura:
 - In caso di pagamento rateale, provvedono a trattenere mensilmente sulla pensione quanto ancora dovuto a titolo di ricongiunzione;

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di cui versamento di
Certificato di
addebitamento

di L. 370.818

Lire

160747
7800

di cui N. intestato

a TARANTO

ESEQUITO DA
CAPOGROSSO/COSIMO
RATA 21/50

RISC./REND./RICONG.

Titolare del C/C N.
SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI

Bollo a data

327.5 29-FEB-93 41
NABARRIA CENTRO 29-03
0027 29-03-93 29-03-93
VCC 0103 41-03-93 41-03-93

Contestare numerario
del debitore, il contestatore

CONTE CORRENTI POSTALI

Ricavata da
Certificato di
addebitamento

730.818

Lire

160747

sollecito N

7800

a

WKS

TARANTO

ESEGUIRE DA
CAPOGROSSO/COSIMO
RATA 15/50

RISC./REND./RICON.

Titolare del c/c N

SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI

ISEZ.3 30-AGO-95-R1

Bollo a data

MANDURIA CENTRO.29/03..

0056 (F. XXXXX 370818

IVCC 0764 EVVXXXX1000

Credito Italiano
del bollettino di cui è parte.

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di un versamento o
Certificato di accreditamento di L. **330.618**

T.R. **3110**

Lire _____

sul c/c N. **160747** intestato a **7800**

o IN.P.S. - Sede di
TARANTO

ESEQUITO DA
CAPOGROSSO/COSIMO
RATA 9/50

RISC./REND./RICON.

Totale del C/C N.
SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI

Bollo a data **1522.6-27-FEB-95 ET**

NAPOLI CENTRO 77/013
VCC 0878 Uff. Imp. e R. P. S.

Codice numerico
del bollettino d'accettazione

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di un versamento o
Certificato di
addebitamento di L. 992.45

T.R. 3110

Lire ..

sul c/c N. 160747
7800

a IN.P.S. - Sede di
TARANTO

ESECUITO DA
CAPOGROSSO/COSIMO
RATA 1-2-3/50

RISC./REND./RIC.

Titolare del C/C N.
SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI

562.330-1150-96

Bollo a data

MANHATTAN CENTRO 78/01

0001 6 XXXXX92

000 0557

Contenitore numerato
dal bollettino d'addebitamento

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricavata da un versamento o
Certificato di
addebito

Ch. L. **330.810**

Intestatario
330.810

Libro
160747
7800

Spese c/c N
a **RIS** Serie di
TARANTO

ESEQUIO DA
CAPOGROSSO/COSIMO
RATA 45/50

RISC/REND/RICONG

Titolo del C/C N
SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI

Bollo a data


1542,4 27-FEB-98 41
MAURIZIO CAIROLO 72/013
0042 7 33333330810
UCC 0381 Banca di Sicilia

Contabile personale
del titolare o del beneficiario

CONTI CORRENTI POSTALI	
Ricevuta di: Certificato di addebitamento	330.818
Lire	
N° C/C N	160747
a IN	Scadenza 7800
TARANTO	
ESEGUITO DA	
CAPOGROSSO/COSIMO	
RATA 39/50	
RISC./PEND./RICOR.	
Titolare del C.C. N.	
SPAZIO RISERVATO AI C.C. CORRENTI POSTALI	
Punto di vista	1522.3 01-SET-97-R
	MANGOURIA CENTRO 79/013
	0046 2 *****33081
	1 allegato 2
Categoria mensile del reddito (da compilare)	I VCC 0233 2 *****1200

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di un versamento o
Certificato di
addebitamento ib L. **330.81**

Lire
.....
.....
160747
7800 intesi

sul c/c N
a **NIS - Sede di**
TARANTO

ESEGUIRO DA
CAPOGROSSO/COSIMO
RATA 33/50

PISC/REND/RICO

Trilatero del C/C N
SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI

Dato a data **1973 Anno 28-FEB-97 E**
MONDURIO CENTRO 797013
1104
LUCC 0154
L'Ufficio Postale

Cestino numerati
del bollettario d'accettazione

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di
Certificato di
addebitamento

330.81

Lire

subc/H 160747
a 160747
N° 7800
Sede
TARANTO

ESECUITO DA
CAPOGROSSO/COSIMO
RATA 27/50

RISC./REND./RICO

Totale del C/c N°
SPAZIO RISERVATO AI CORRIENTISTI POSTALI

Bozza di firma

160747 31 AGO 78 P
160747 31 AGO 78 P
160747 31 AGO 78 P
160747 31 AGO 78 P
160747 31 AGO 78 P
160747 31 AGO 78 P

Cancello postale
del bollettino di addebitamento



**Poste
Italiane**

Ente Pubblico Economico

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

N.B. - Il mittente è pregato di
apportare chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste



A. M. A. T. A. N. T. O
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

LOCALITA'

DELLA PROV.

PAAGATA
1999

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☒ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco

N.

Spedito il dall'Ufficio di

indirizzato a **SPETT. LE UFFICIO DI COLLOCAMENTO Via Sale...**
n. 3 74100 TARANTO

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il
riscosso

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n° : Dir/.....1980/99

Taranto, li 01/10/1999

RACCOMANDATA A.R.

Spett/le
UFFICIO DI COLLOCAMENTO
Via Salento, 3
74100 TARANTO

OGGETTO : Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett/le Ufficio di Collocamento che l'Agente Sig CAPOGROSSO Cosimo Antonio, nato a Manduria il 04/12/1947 e residente a Manduria in Via T. Durante n. 20 in possesso della qualifica di Agente di Movimento, ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda a decorrere dal 30/09/1999, quale ultimo giorno lavorativo, per invalidità ai sensi della Legge n° 830/61.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

AGENTE CAPOGROSSO Cosimonato il 4/12/947 a Manduriaassunto il 13/7/78 anz. conv. _____

scatti N. _____ sino al _____

AVANZAMENTI

autista di linea dal 13/7/78 cl. 7b cat. Da*Conduttore di linea* 13/7/78 *livello* 1°Conduc. di linea 1/1/89 Liv. 6°Agente di Mov.to 19/07/95 Liv. 5°

_____ . _____ . _____ . _____

_____ . _____ . _____ . _____

_____ . _____ . _____ . _____



Poste Italiane

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE.**

DA RESTITUIRE A:

A. M. Z. A. T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DEL TRAPIANTO
Via C. Battisti, 557
74100 - T-A-R-A-N-T-O

N.B. - Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste



1. 1. A1 - d

• **Asymptotic**

A.R.**AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE**☐ Raccomandata ☐ Vaglia☐ Assicurata ☐ Pacco

N.

Spedito il dall'Ufficio di

indirizzato a **SPETT. LE MINISTRE - TA - Ufficio Datori****Lavoro - Via Safford - Zona Bestat
74100 TARANTO**da compilare
a cura del mittenteDichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il
riscossoFirma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

TARANTO, li 01/10/1999

Spett./le I.N.A.I.L. TA
Ufficio Datori di Lavoro
Piazzale Bestat
74100 TARANTO

Prot. Dir/ n° 1048/99

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett./le Istituto che il sottoelencato agente, ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda a decorrere dal 30/settembre/1999 quale ultimo giorno lavorativo, per invalidità ai sensi della Legge n° 830/61

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

CAPOGROSSO Cosimo Antonio nato a Manduria il 04/12/1947, con la qualifica di Agente di Movimento livello 5°.

Taranto, li 27/09/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/737**Oggetto:** Collocamento in pensione per invalidità

*Off. Segreteria
K. Costello
Off. Rel.
M.V. → per eventuali
recupero*

Al dipendente
Capogrosso Cosimo Antonio
Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
SEDE

Questa Direzione,

- vista la nota del 1° giugno 1999 con cui questa Azienda, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12 lett. a) della L. n° 830/1961, ha inoltrato all'I.N.P.S. una proposta di riconoscimento di pensione d'invalidità nei suoi confronti;
- atteso che, con nota del 20 settembre 1999, pervenuta in Azienda in data 23/09/1999, l'Istituto ha confermato il suo stato d'inabilità, ritenendola non idonea allo svolgimento delle mansioni della propria qualifica formalmente rivestita di agente di movimento;
- atteso che Lei é in possesso del requisito dei 10 anni di servizio per beneficiare del diritto alla liquidazione della pensione d'invalidità, ai sensi della normativa succitata;
- attesi i contatti intercorsi tra questa Azienda e l'Istituto previdenziale;

DISPONE

il suo collocamento in pensione per inabilità allo svolgimento delle mansioni della propria qualifica, con decorrenza 30 settembre 1999, quale ultimo giorno lavorativo.

Sarà cura di quest'Azienda trasmettere all'Istituto competente la documentazione necessaria per il completamento della pratica.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

IL DIRETTORE GENERALE*(Ing. Francesco Luotello)*

RACCOMANDATA A.R.



SEDE DI TARANTO
U.O. LIQ. PENSIONI
ISOLA FONDI SPECIALI
Via Leonida . 109
74100 Taranto
☎ 099/7344245 FAX 7329929

Taranto, 20.09.99

Spett.le A.M.A.
Via C. Battisti
74100 Taranto

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n° 10208	
23 SET. 1999	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Centrali	☐

Oggetto : accertamenti sanitari Agente CAPOGROSSO Cosimo n. 04.12.47

Si fa riferimento alla richiesta di codesta Azienda , intesa a conoscere -in conformita' a quanto previsto dalla lettera circolare n° 13/1130/PM del 27/04/1976- il parere di questo Istituto sullo stato d'inabilita' dell'agente indicato in oggetto, per comunicare che ,a giudizio di questo Istituto medesimo, l'interessato e' da ritenersi non idoneo alle mansioni della qualifica di agente di movimento , che codesta Azienda ha indicato come proprie dell' Agente in questione.

Si avverte che nel caso in cui si intenda inoltrare proposta di pensionamento per invalidita' nei confronti dell'Agente di cui trattasi e quest'ultimo svolga mansioni riferibili a qualifica diversa da quella sopra indicata , e' obbligo di codesta Azienda segnalare tale circostanza , precisando altresì la data sotto la quale e' iniziata l'effettuazioni delle mansioni da ultimo considerate , in modo da consentire il completo accertamento sulla capacita' fisica dell'agente stesso , secondo le previsioni contenute nell'art.12 lettera A della legge 28/07/61 , n° 830.

IL DIRIGENTE ISOLA
FONDI SPECIALI
(Mariella MARIERI)

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

eq. nell'art. 10 del l. 11/95

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	4348
del	14 LUG. 1999
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
P.C.	☒

Corrispondenza interna prot. n°

Taranto, 14/07/1999

Egr. Sig.

Direttore Generale

SEDE

Oggetto: Pizzoleo Pietro + 92 c/ AMAT: tempi accessori.

Le trasmetto, in allegato, copia del dispositivo di sentenza emesso dal Giudice del Lavoro, Dr. Vincenzo Turco, all'udienza odierna, nella causa in oggetto.

Il Pretore ha rigettato il ricorso, condannando i ricorrenti al pagamento delle spese di lite, quantificate in complessive £ 9.300.000, oltre IVA e CAP e spese generali ex art. 10 tariffe professionali.

Il mandato conferitomi con deliberazioni della C.A. nn°195/95 e 263/95, può, allo stato, ritenersi concluso.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

Olimpia Cimaglia



REPUBBLICA ITALIANA
IN ONORE DEL POPOLO ITALIANO

Il Tribunale di Taranto, in funzione di giudice del lavoro nella persona del dott. Vincenzo Turo, emette

nella causa di lavoro iscritta nel ruolo generale al numero progressivo

4108/95

T R A

Pizzoleo Pietro, Attollino Francesco, Cardetta Giuseppe,

Liuzzi Aldo, De Bartolomeo Pierantonio, De Gregorio

Francesco, Bianco Vito, Zanco Antonio, Montemurro Luigi,

Dragone Vittorio, Cotugno Ciro, Gentile Luigi, Vanzelli

Nunzio, Bellavista Claudio, Rizzuto Pasquale, Calò

Giuseppe, Renò Angelo, Nocera Giuseppe, Bisci Mario,

D'oronzio Cosimo, Chiarelli Antonio, Salamino Giuseppe,

Pacifico Antonio, Buccoliero Gaetano, Convertino Gennaro,

Papari Gaetano, Dilitri Giuseppe, Tedesco Fernando, Frusi

Orazio, Lanza Defele, Orso Cosimo, Loparco Domenico,

Dimatteo Mario, Vernile Raffaele, Flemma Bartolomeo,

Palmisano Giuseppe, D'Angela Cosimo, Campo Fedele, Chiti

Armido, Mingolla Vincenzo, Franco Salvatore, Scialpi
Cataldo, Gallo Damiano, Menza Biagio, Fontana Quinto,
Agrumi Antonio, Cardellicchio Giuseppe, Armento
Salvatore, Depadova Antonio, D'Ignazio Domenico, Ressa
Francesco, ~~Capogrosso Cosimo Antonio,~~
Verdolino Mario, Latagliata Luigi, Serafino Giuseppe, Fiore
Pietro, Catucci Rosario, Fraccascia Stefano, Bobbio
Francesco, Strada Gustavo, Principale Pietro, Orlando
Eligio, Gigante Benito, Calia Giuseppe Nicola, Chiarolla
Cosimo, Ricci Giuseppe, Cascarano Cosimo, Gentile
Francesco, Fanuli Luigi, Zirilli Natale, Gambardella Emilio,
Gravina Umberto, Spagnulo Giuseppe, Chiloiro Giovanni,
Sciarrone Salvatore, Mele Raffaele, Tartarello Cosimo,
Cardellicchio Antonio, Generali Aldo, Gianfreda Cosimo,
Spinelli Michele, Pellicoro Giuseppe, Franco Giovanni, De
Bartolomeo Emanuele, Palummieri Cosimo, De Marco
Giuseppe, Lacava Francesco, Graniglia Domenico, Albano
Michele, Darcante Carlo, Arena Domenico e Chiaromonte
Filippo tutti elettivamente domiciliati in Taranto alla Via
Principe Amedeo n°78 presso e nello studio del
Dr. Proc. Lorenzo Iacobbi, dal quale sono rappresentati e
difesi.

AMAT - Azienda per la Mobilità nell' Area di Toronto -
 in persona dell' legale rappresentante pro Tempore, rappresentata
 e difesa con mandato in causa alla causa indicata
 del ricorso, in virtù di deliberazione della C.A.
 n° 145/95 e 163/95 dell' Am. Olimpia Cimarosa
 ed elett. dom. in Toronto alla Via Grace Baskin 657
 (Ufficio legale AMAT)

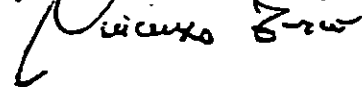
Visto l'art. 429 c.p.c., definitivamente pronunciando, con decise.

- 1) rigetta il ricorso
- 2) condanna i ricorrenti, in solido tra loro e per
 quote uguali, al pagamento delle spese di lite
 da liquidare in complessive lire 9.300.000, di
 cui lire 1.800.000 per diritti di procuratore,
 oltre IVA e CNAP, e spese generali ex
 art. 10 Tariffe professionali.

14/7/1999

IL CANCELLIERE


IL GIUDICE DEL LAVORO
 (Dr. Vincenzo TURCO)


 Vincenzo Turco

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

Area Personale

Corrispondenza interna

AP/374

Taranto, li 20 APR. 1999

All'Agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo Antonio

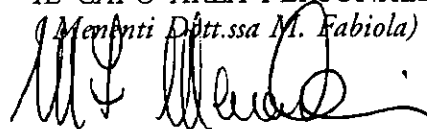
SEDE

Oggetto: documentazione giustificativa anticipazione di T.F.R. transazione straordinario sul T.F.R.

Con l'accordo Aziendale del 21/gennaio/1999, in materia di inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo del T.F.R. (ratificato dal Consiglio di Amministrazione con deliberazione n° 14/99), all'art. 3 le parti hanno precisato, che con la sottoscrizione dell'atto transattivo individuale, si devono intendere acquisite definitivamente dai dipendenti "tutte le anticipazioni di T.F.R. erogate alla data di ratifica dell'accordo, senza necessità che venga prodotta la documentazione giustificativa".

L'agente in questione ha sottoscritto la transazione in oggetto e, pertanto, nessuna documentazione può essere richiesta.

IL CAPO AREA PERSONALE
(Mententi Dott.ssa M. Fabiola)



924

Taranto, li **23 LUG. 1998**

Corrispondenza interna prot. n° AP/262

Oggetto : Anticipazione T.F.R.

Al dipendente
Sig. CAPOGROSSO Cosimo A.

e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
SEDE



Questa Direzione,

- atteso che, nel corso dell'anno 1993
- , Lei ha usufruito dell'anticipazione di T.F.R. per spese sanitarie;
- rilevato che con raccomandata A/R dell'otto settembre 1994 Le si richiedeva di presentare copia della fattura e/o dei documenti equivalenti a giustificazione delle spese sostenute;
- preso atto che la documentazione richiesta non è stata presentata;
- visti gli artt. 5 e 6 dell'Accordo Nazionale del 04/02/1983;
- visti gli artt. 6 e 7 del Regolamento aziendale vigente in tema di concessione di anticipazione di TFR;

DISPONE

che Lei presenti la documentazione di cui sopra, all'Ufficio Gestione del Personale, entro e non oltre il 30 settembre 1998.

In caso negativo, l'Azienda dovrà recuperare l'importo erogato a titolo di anticipazione di TFR, secondo le modalità indicate negli Accordi citati e nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. ~~Francesco~~ Lucibello)



RACCOMANDATA A.R.

Taranto, 8 SET. 1994

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo AP/1972 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo Antonio

Via T. Durante, 20

74024

MANDURIA

OGGETTO: Anticipazione T.F.R. - Richiesta documenti giustificativi.

Questa Direzione

- Vista la nota prot.n.1078/UP/94 del 02/03/94 con cui si comunicava alla S.V. la concessione dell'anticipazione sul T.F.R. per spese sanitarie per terapie ed interventi straordinari;
- Visti gli artt. 5 e 6 dell'Accordo Nazionale del 04/02/1983;
- Visti gli artt. 6 e 7 del Regolamento Aziendale;

D I S P O N E

che la S.V. presenti presso l'Ufficio Gestione del Personale entro e non oltre 30 giorni dalla ricezione della presente, le fatture quietanzate e/o documenti equivalenti comprovanti la spesa sostenuta per cui l'anticipazione sul T.F.R. é stata concessa.

Qualora la S.V. non ottemperi a quanto richiesto, l'Azienda provvederà a recuperare l'importo erogato secondo le modalità indicate negli Accordi e nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

M

TARANTO 13-9-94 //

AMAT - TARANTO

17.09.94 008961

SEGRETERIA GENERALE

C.A. PERS. *lle*

AL SIG. DIRETTORE

AMAT TARANTO

Il sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio in riferimento v.s. del 8/9/1994 con protocollo N° AP/1972 fa presente alla S.V.ill.ma che la cura dentale a cui il nucleo familiare si sta sottoponendo non é ancora terminata e prevede tempi lunghi.

Pertanto allo stato attuale posso solo documentare la spesa sostenuta per il trattamento ortodontico effettuato a mio figlio a tutto il 1993.

All. Fotocopia ricevuta fiscale

Distinti saluti

*Cartella
TFR*

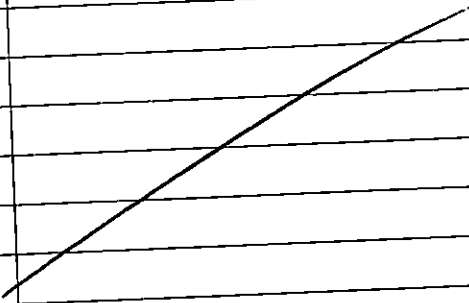
Vu

Capogrosso Cosimo Antonio

SANITARIO, DOMICILIO, CODICE FISCALE, PARTITA IVA
Dott. LUIGI DINOI
ODONTOIATRA
Via Salvatore Gigli, 85 - ☎ 099/
74024 MANDURIA (TA)
Cod. Fisc. DNI LGU 54L23 E882V
Part. IVA 00926260738

RICEVUTA n. 66
data **28/06/94**

S. **CATOGROSSO COSIMO ANTONIO**
VIA DURANTE 20
MANDURIA

descrizione della prestazione sanitaria o della cessione	importo
trattamento ortodontico al figlio infante	1500.000
	
Dott. LUIGI DINOI ODONTOIATRA  FIRMA PER QUIETANZA	Totale
	bollo o IVA _____ % 2000 da pagare 1702.000

La ricevuta rilasciata per prestazioni sanitarie è esente da IVA ai sensi dell'art. 10, comma 1, n. 18, del D.P.R. 633/1972 e successive modificazioni, e soggetta alla vigente imposta di bollo; la ricevuta rilasciata in caso di prestazione di altro genere o di cessione di beni è soggetta ad IVA.

In caso di prestazioni ad imprese il sostituto d'imposta è obbligato ad operare il prelievo ed il relativo versamento della ritenuta di acconto sul lavoro autonomo.



03

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 01/06/1999

Corrispondenza interna prot. n° 12/582

Oggetto : Art. 29, 2° comma del Reg. Esito visita medica

Al dipendente
Capogrosso Cosimo Antonio

e p.c. Dirigente Amm.vo
" " Capo Area Personale
" " Capo Area Movimento
" " RR.SS.AA.
SEDE

Si comunica che, a seguito della visita medica cui, su sua richiesta, è stata sottoposta presso il Centro Medico delle F.S. di Bari, ai sensi dell'art. 29, 2° comma del Reg. All. "A" al R.D. n° 148/1931, Lei è risultata inidoneo definitivo allo svolgimento delle mansioni d'addetto alla manutenzione, come da certificazione medica che si allega in copia.

Pertanto, non essendovi posti disponibili in pianta organica per la sua riqualificazione, quest'Azienda ha avviato presso l'INPS la pratica di prepensionamento per invalidità specifica alle proprie mansioni, ai sensi dell'art. 12, lett. a della L. n° 830/1961.

Nelle more, si dispone che Lei continui ad essere utilizzata nelle attuali mansioni.

Gli Uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

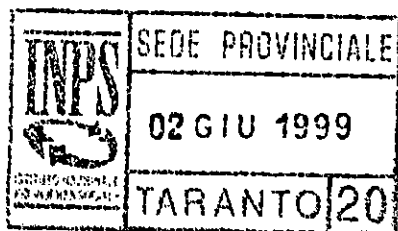
Taranto, li 01/06/1999

Prot. n° : Dir/1039/99



Spett.le I.N.P.S.
Sede periferica di Taranto
Ufficio Fondi Speciali
Ufficio medico
Via Leonida, n° 109
74100 TARANTO

alla c.a. della Sig.ra Palmieri



e p.c. Al dipendente
Capogrosso Cosimo Antonio
SEDE

OGGETTO: Istanza di riconoscimento pensione d'invalidità ai sensi dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961.

Quest'Azienda, in persona del sottoscritto Ing. Francesco Lucibello, in qualità di Direttore Generale e legale rappresentante, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, lett. a) della L. n° 830/1961 (che disciplina i pensionamenti d'invalidità specifica dei lavoratori autoferrotranvieri il cui rapporto di lavoro é regolato dal R.D. n° 148/931), chiede a codesto Spett.le Istituto di avviare la procedura per il collocamento in quiescenza per la causa de qua dell'agente sottoindicato:

Capogrosso Cosimo Antonio, nato a Manduria il 4 dicembre 1947, assunto alle ns. dipendenze il 13 luglio 1978, residente in Manduria, alla Via T. Durante n° 20 , e rivestente la qualifica di agente di movimento, liv. 5° ex CCNL 1986.



Come risulta dai certificati medici allegati in copia conforme alla presente, e rilasciati dal Centro Sanitario delle FF.SS. di Bari, con cui quest'Azienda é convenzionata per l'espletamento delle visite d'idoneità al proprio personale, ai sensi dell'art. 29 del Regolamento allegato "A" al R.D. n° 148/31, il predetto agente é stato dichiarato inidoneo definitivo non solo all'esercizio delle mansioni della qualifica di appartenenza formalmente rivestita, ma anche all'espletamento delle mansioni di addetto alla manutenzione, liv. 8° del CCNL autoferrotranvieri.

A seguito dei predetti giudizi d'inidoneità, in applicazione della pianta organica in vigore, approvata con deliberazione del C.d.A. n° 29 del 04/02/1999 e successiva di modifica n° 84/99, non vi sono altri posti disponibili per la riqualificazione definitiva del suddetto agente, in applicazione della contrattazione nazionale vigente.

Conseguentemente, l'AMAT intende ricorrere al prepensionamento dell'agente succitato, in applicazione dell'art. 12 lett. a) della L. 830/61, tuttora vigente in quanto richiamato dal D. Leg.vo n°414/1996.

A tal fine si allega la dichiarazione del sottoscritto con cui si attesta l'impossibilità di procedere alla riqualificazione del dipendente Capogrosso Cosimo Antonio, e, quindi, all'attribuzione definitiva di qualifica diversa da quella attualmente rivestita.

Atteso che l'Azienda ha urgenza di definire la problematica del personale inidoneo, si richiede a codesto Spett.le Istituto la massima sollecitudine nel dare riscontro alla presente richiesta.

Restando a disposizione per fornire qualsiasi chiarimento e/o notizia occorrente, si porgono distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



Taranto, li 01/06/1999

Prot. n° : Dir/.....

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

Il sottoscritto ing. Francesco Lucibello, Direttore Generale e legale rappresentante dell'Azienda Speciale per la Mobilità nell'Area di Taranto (A.M.A.T.), al fine di avviare la procedura di prepensionamento del dipendente Capogrosso Cosimo Antonio, per invalidità specifica di cui all'art. 12, lett. a) della L. n. 830/1961

DICHIARA

- che il rapporto di lavoro dei dipendenti di questa Azienda é regolato dal R.D. n° 148/1931;
- che il sig. Capogrosso Cosimo Antonio, assunto alle dipendenze di questa Azienda il 13 luglio 1978, attualmente é in possesso della qualifica di agente di movimento, ed é stato giudicato inidoneo definitivo all'espletamento delle relative mansioni;
- che lo stesso é stato giudicato inidoneo definitivo anche all'espletamento delle mansioni di addetto alla manutenzione liv.8°;
- che, in base alla pianta organica vigente, non esistono posti disponibili con mansioni compatibili con lo stato di salute del Sig. Capogrosso Cosimo Antonio, sicché, stante l'impossibilità di riqualificare il dipendente in questione, ne deriva l'obbligo per l'Azienda di procedere al suo esonero dal servizio, ai sensi dell'art. 27 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931;
- che il Sig. Capogrosso Cosimo Antonio alla data odierna possiede il requisito dei 10 anni di servizio, previsto dalla normativa citata per poter beneficiare del diritto alla liquidazione della pensione d'invalidità specifica.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

UNITA' SANITARIA TERRITORIALE
BARI

SIG.

PAROSOLLO ESIM

VISTO ARRIVARE ALLE ORE

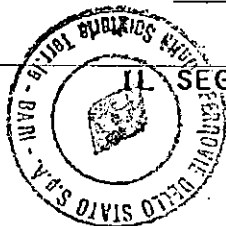
80

VISTO USCIRE ALLE ORE

1100

BARI, LI

14 3 MAG 1980



IL SEGRETARIO

[Handwritten signature]

FERROVIE DELLO STATO S.P.A. DIREZIONE SANITA'

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTOSAN.6 n. 936

Del 18-05-1999

CERTIFICATO D'IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO nato - -
eta' proprio a ADDETTO ALLA MANUT. CONTROLLO RAVVICINATO

Statura cm. 180 Perimetro toracico cm. Peso Kg. 90 P.A.

POSSIEDE:

OCCHIO DESTRO

OCCHIO SINISTRO

Ad occhio nudo buono

ACUTEZZA VISIVA

a rifraz. corretta con lenti di Campo visivo : Senso cromatico : normalePercepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. 8e dall'orecchio sinistro a m. 8>> >> di conversazione >> >> e dall'orecchio sinistro a m. In conseguenza si giudica che

NON E'

idoneo

al posto cui e' destinato

a continuare il suo servizio

17-05-1999

(1)

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato la visita

ISPETTORE MEDICO

A.M.A.T. TARANTO

(Dr.ssa Giuseppina DE VITO)

Arrivo n° 5318

19 MAG. 1999

Dirigente Ammin.vo

Area Informatica

Area Legale

Area Personale

Area Movimento

Area Tecnica

Ufficio Ragioneria

Ufficio Prod. del Traffico

Ufficio Segreteria

Ufficio Contratti

FERROVIE DELLO STATO S.p.A.
DIREZIONE SANITA'

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA

SAN.6 n. 936

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Del 18-05-1999

CERTIFICATO D'IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO nato - -
eta' proposto a ADDETTO ALLA MANUT. CONTROLLO RAVVICINATO

Statura cm. 180 Perimetro toracico cm. _____

Peso Kg. 90 P.A. _____

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n. <u>6514</u>	
J. <u>21 GIU. 1999</u>	
Dirigente Amm. vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

POSSIEDE:

OCCHIO DESTRO

OCCHIO SINISTRO

Ad occhio nudo

ACUTEZZA VISIVA a rifraz. corretta
con lenti di

Campo visivo :

Senso cromatico : normale

Percepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. 8 e dall'orecchio sinistro a m. 8

>> >> >> di conversazione >> >> >> e dall'orecchio sinistro a m. _____

In conseguenza si giudica che ~~-----~~ idoneo
NON E'

al posto cui e' destinato
a continuare il suo servizio

per deficit fisico

ISPETTORE MEDICO

(Dr.ssa Giuseppina DE VIVO)

17-05-1999

(1)

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato la visita

Parere medico-legale sul grado di inabilità di CAPOGROSSO
COSIMO ANTONIO.

Su sua richiesta ho sottoposto ad accertamento medico-legale il Sig. CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO nato a Manduria il 04/12/47 ed ivi residente in via T. Durante n° 20, dipendente AMAT.

ANAMNESI: negativa l'anamnesi personale fisiologica, patologica remota comune e infortunistica. Da circa cinque anni riferisce episodi di perdita di coscienza che si verificano nel passaggio dal clino all'ortostatismo. Lamenta calo dell'umore ed è in trattamento con farmaci specifici. E' iperteso. Ha subito intervento chirurgico di decompressione del nervo mediano al polso destro per Morbo di Dupuytren attualmente recidivato. Riferisce deficit della forza di presa delle mani con parestesie.

ANAMNESI LAVORATIVA: ha conseguito licenza media ; ha effettuato regolare servizio di leva. Dal 1978 è dipendente AMAT con mansioni di guida di autobus adibito al trasporto di persone nel centro urbano (conducente di linea).

Sottoposto ad accertamenti sanitari per problemi di salute, veniva giudicato, in data 01/12/98, inidoneo definitivo alle suddette mansioni poiché affetto da Morbo di Dupuytren . Alla visita ortopedica del 15/09/98 lo specialista evidenziava : "attualmente le mani sono atteggiate in modesta flessione delle dita con una certa difficoltà nella presa" ed adibito a mansioni di addetto alla manutenzione.

ESAME OBIETTIVO: soggetto normotipo, in buone condizioni di nutrosanguificazione . Tremori a scosse fini agli arti superiori. Le mani sono atteggiate in flessione, a causa di retrazione palmare con deficit della flessione-estensione delle dita e della formazione del pugno, nonché della pinza del pollice con le dita lunghe.

DIAGNOSI: Morbo di Dupuytren bilaterale con deficit di forza prensile. Nevrosi ansiose. Cervicoartrosi con discreta incidenza funzionale e ripetuti episodi lipotimici. Ipertensione arteriosa primaria lieve in trattamento farmacologico.

VALUTAZIONE MEDICO-LEGALE

L'esame clinico, la documentazione esibita consentono di affermare che il Sig. Capogrosso Cosimo Antonio è affetto dalle patologie in diagnosi. Tali patologie determinano l'inidoneità fisica nonché l'inabilità del soggetto alle mansioni di "conducente di linea" ed anche a quelle attribuitegli successivamente di "addetto alla manutenzione" in modo permanente ed assoluto.

14/5/88

Dott.ssa Immacolata CAPOGROSSO
MEDICO CHIRURGO
Specialista in Medicina legale
e delle Assicurazioni
Via Roma, 102 - 74029/807995
74024 MANDURIA (ITA)

FERROVIE DELLO STATO S.P.A.
DIREZIONE SANITA'

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

577
SAN. 6 n.

Del 18-03-1999

CERTIFICATO D'IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAPOGROSSO COSIMO

eta' proposto a ADDETTO ALLA MANUT.

REVISIONE

nat. M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 4391
del 20 APR 1999
Dirigente Amm. vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐
☒

Statura cm. _____ Perimetro toracico cm. _____

Peso Kg. _____ P.A. _____

POSSIEDE:

OCCHIO DESTRO

OCCHIO SINISTRO

Ad occhio nudo ad. o

ad. o

ACUTEZZA VISIVA a rifraz. corretta _____

con lenti di _____

Campo visivo : _____

Senso cromatico : _____

Percepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. 8 e dall'orecchio sinistro a m. 8

>> >> di conversazione >> >> _____ e dall'orecchio sinistro a m. _____

In conseguenza si giudica che NON E' idoneo al posto cui e' destinato
a continuare il suo servizio

17-03-1999

(1)

RESPONSABILE MEDICO
(Dr. Giuseppe DE VIVO)

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato la visita

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA/1 - TARANTO
DISTRETTO SOCIO SANITARIO n. 12 - MANDURIA (TA)
POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO
SERVIZIO DI RADIOLOGIA

N.

Sig. **CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO**

Data di nascita **04/12/47**

Quesito clinico:

Indagine richiesta: **RC RACHIDE CERVICALE ED OBLIQUE + CRANIO PER SENI**

Esami radiologici precedenti:

Data

MEDICO RICHIEDENTE

REFERTO:

Spondilosi cervicale prevalentemente distale con iniziale riduzione posteriore dell'ampiezza degli spazi intersomatici da C5 C7 per compromissioni disco-ligamentose.

Conservata l'ampiezza dei forami vertebrali.

Seni paranasali normoespansi e normoaerati.

Setto nasale osseo in asse.

Ipertrofiabilaterale dei turbinati con subnasale coanale bilaterale, prevalentemente dx.

Non segni rxgrafici indiretti di ipertensione endocranica.

Non calcificazioni patologiche endocraniche.

Data

07/04/99

IL RADIOLOGO

Dott. Francesco D'ALESSIO

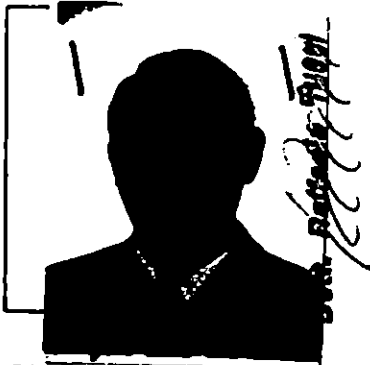
IL RADIOLOGO

AZIENDA USL TA /1
COMMISSIONE MEDICO LOCALE DI TARANTO

CERTIFICATO MEDICO

per il **Revisione** della patente di guida
Attestazione

Normale B



ATTENTICA LA FOTO DEL
CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO
SENSI DELLA L. N. 127/97

Dott. Raffaele Tucci

Si certifica che il Sig. **CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO**

nato a **MANDURIA TA** il **04/12/1947**

documento di riconoscimento **PATENTE DI GUIDA** n. **141153**

rilasciato da **PREFETTURA DI TARANTO** il **16/01/69**

ha statura di m. **1,80** e peso di Kg **94**

Osservazioni :

**MORBO DI DUPUYTREN BILATERALE OPERATO A DESTRA CON RECIDIVA E
DEFICIT DI FORZA PRENSILE. NEVROSI ANSIOSA CON PREGRESSI ALLEGATI
EPISODI LIPOTIMICI.**

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1
74100 TARANTO - Cod. fisc. e Part. IVA: 02026690731

PRESIDIO OSPEDALIERO «M. GIANNUZZI»
74024 MANDURIA (TA) - Via Mandonlon

SERVIZIO:

N. di protocollo

Manduria, 17/3/01

Risposta a nota N. del

- Allegati N.

OGGETTO:

Cefaloporo Corneo Oculare

n. 4.12-47

Al

Si conferma che il paziente in oggetto
è affetto da morbo di Dupuytren bilaterale
più recente e più, e di operato e
attuale presenza recidiva, per la
mancanza delle forze flessori.
Si raccomanda pertanto essere in
attesa per un tempo felice per, e un
prolungato alla cura.

Dr. A. MANDURINO
Specialista Ortopedia
Osp. Civ. M. Giannuzzi
74024 MANDURIA (TA)

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
74100 TARANTO
DISTRETTO SOCIO SANITARIO N° 12 MANDURIA (TA)
Presidio Poliambulatoriale Specialistico - Manduria (Ta)

Assistito **CAPOGROSSO COSIMO**

Familiare

di

Medico proponente. dott.

SEZIONE DI APPARTENENZA

DOCUMENTO D'ISCRIZIONE

REFERTO DI VISITA SPECIALISTICA

Neuroni cuneiformi, epistassi lipotimici
F. O. N. : nei limiti della norma
di complessi EEG, Rx vertebre cervicali
ed in ecodoppler vas. eplostatici con prax
morfodisordini.

Il compie le seguenti terapie :

Pr. Oxepam ep

S. 1 qd 2 volte al giorno

Pr. Meg 2 bust.

S. 1 bust 2 volte al giorno

Data, 20/11/97

Dr. ROBERTO DE SANTIS
MEDICO CHIRURGO
SPECILISTA IN NEUROLOGIA
TIMBRO E FIRMA

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
 74100 TARANTO
 DISTRETTO SOCIO SANITARIO N° 12 MANDURIA (TA)
 Presidio Poliambulatoriale Specialistico - Manduria (Ta)

Assistito Capo Ferro Cosimo Antonio
 Familiare _____ di _____
 Medico proponente: dott. Dursi G.

SEZIONE DI APPARTENENZA
DOCUMENTO D'ISCRIZIONE

REFERTO DI VISITA SPECIALISTICA

Pz di 51 an, da cinque anni a
 questa parte tre episodi di
 perdita di coscienza verificatisi
 nel passaggio dal chiuso all'aperto
 stazionario. Portatore sano di
 nessuna malattia, lamenta
 calo dell'umore e dei voleri
 eversivo note minime interesse
 R'esame obiettivo in direzione
 Tremore fisiologico a non per
 arti inferiori

Esiti di un Pz Dupuytren
 Esame ad hoc fatto per la sua
 lancia EEG, RM ENCEFALO
 ECG CARDIOGRAMMA, Basi trisordi
 ECG Holter, Pz di stimolazione vagale
 Assumi Levotam, 20 pt an
 Sono

Pz: LEVOPRAID pt
 5.15 pt x 3 volte
 a

Data 30/04/99

ONV...
 MEDICO SPECIALISTA
 (TIMBRO E FIRMA)

Autenticazione di copie dell'art. 14 - Legge 4 - 1 - 1968, n. 15.

Manduria, li 07 MAR. 1999



IL FUNZIONARIO INCARICATO
L'UFF. AMM.VO
INCARICATO DAL SINDACO
(Sig. Damiano Mancogiuri)



74024 MANDURIA (TA)

Presidio Ospedaliero «M. Giannuzzi» - Manduria

DIVISIONE MEDICINA

Primario: Prof. Dott. C. MATARAZZO

Sig. (c) (7)(D), (b)(7)(C), (b)(7)(F)

Ricoverato dal 4.5.54 al 5.5.54

Cartella Clinica N. 2525

DIAGNOSI:

Feb 12, 2025
R. Robinson
K. Robinson

ESAMI PRATICATI:

Practicing,
EG:
The course -

TERAPIA ESEGUITA:

Dr. K. Robinson
Practicing

INDIRIZZO TERAPEUTICO CONSIGLIATO ALL'USCITA:

Algebra 10.1 x 3
Geometry 100.1 x 2

Tuarean July 14, 1 x 2
Western June 17, 1 x 3
Data 5.5.24

IL CAPO REPARTO

1/1

UNITÀ SANITARIA LOCALE TARANTO 7

Manduria - Avetrana - Fragagnano - Lizzano - Maruggio - S. Marzano S. G. - Sava - Torricella
Sede: 74024 MANDURIA - Via Mandonion - Tel. 099/8796124 - Cod. fisc. 00430560730

Poliambulatorio di Servizio di

Assistito

Cefalene Cos.

Familiare

di

Medico proponente: dott.

N. dist.

SEZIONE DI APPARTENENZA

DOCUMENTO D'ISCRIZIONE

REFERTO DI VISITA SPECIALISTICA

Leishmaniosi (15 PAe+3

UE 13-21)

Overprint 10 ref. (1 dp. 1 nothing)

D. G. not a phlebotomy on test
functioning

Date

26.5.84

USE TA/7 - MANDURIA
AMBULATORIO SPECIALISTICA
Dott. M. BELLACICCO
MILANO E FIRENZE

NOTE:

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1

74100 TARANTO

PRESIDIO OSPEDALIERO «M. GIANNUZZI» - MANDURIA

SERVIZIO DIABETE - IPERTENSIONE E LORO COMPLICANZE

Dir.: Prof. CARLO MATARAZZO

Rif. 99

Cod. | | | | |

Nome Cepogrossi Rosina Albino nato il 4-12-47

a Manduria Res. Manduria

via DURANTE N° 20 Tel. /

Curante DR GIOVANNI DI NISI

Alt. mt. 180 Peso kg. 95 sp % 27

IL SANITARIO
mi

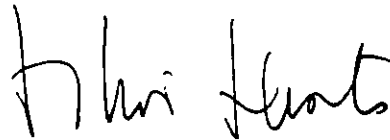
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/I
PRESIDIO OSPEDALIERO "M. GIANNUZZI"
74024 MANDURIA

SERVIZIO DIABETE IPERTENSIONE 22/04/99

Dirigente: Dott. SALVATORE DI NOI
Tel. 099800238

Si certifica che in data odierna ho visitato il sig. Capogrosso
Cosimo Antonio nato il 4/12/947 residente in Manduria via Durante 20
E' affetto da: ipertensione arteriosa primaria lieve. All'ECG si evidenzia
deviazione assiale sn.
Si consiglia :dieta iposodica e trattamento farmacologico con Aprovel 150
1 compressa die
Si rilascia per gli usi di legge

Dr Salvatore Di Noi



AMAT.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 06/05/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/534

Oggetto : Art. 29, 2° comma del Reg. All. "A" al R.D. n° 148/1931

Lucibello

Al dipendente
Capogrosso Cosimo Antonio
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
RR.SS.AA.
SEDE

A rettifica della ns. nota del 4 maggio 1999, prot. n° 531/AP, avente pari oggetto, si precisa che il giudizio cui è pervenuto il Centro medico di Bari il 18 marzo 1999 (cui Lei ha fatto opposizione ai sensi dell'art. 29, 2° comma del Regolamento all. A al R.D. n° 148/1931) è di "idoneità alle mansioni d'addetto alla manutenzione", come comunicatoLe con nota del 27/04/1999.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n° : Dir/.....858/19.

Taranto, li 04/05/1999

Spett/le
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO
Piazza Aldo MORO n.49
70100 BARI

OGGETTO : visita medica di idoneità art.29 Regolamento all.A
R.D.L.8/1/1931 n.148.-

In esecuzione della convenzione stipulata con codesto Spett/le Ispettorato Sanitario, si prega di voler risottoporre a visita medica, ai sensi dell'art.29 2° comma del Regolamento all.A al R.D.L.8/1/1931, n.148, il sottoelencato dipendente ,al fine di verificare ulteriormente la sua idoneità alle mansioni di " Addetto alla manutenzione ":

CAPOGROSSO Cosimo nato a Manduria il 04/12/1947 in possesso della qualifica di Agente di movimento.

Si allegano, altresì, in copia la richiesta di ulteriore accertamento inoltrata dal dipendente, ed il certificato medico rilasciato dal medico curante.

In attesa di riscontro circa l'indicazione della data in cui il dipendente dovrà essere sottoposto a visita, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

Taranto, li 04/05/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/531

Oggetto : Art. 29, 2° comma del Reg. All. "A" al R.D. n° 148/1931

VP
uff. Carli
uff. Belis
comunicare alle
competenze del 18 d'intervento
che entra e Bari

e p.c.
Al dipendente
Capogrosso Cosimo Antonio
Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
RR.SS.AA.
SEDE

Si riscontra la nota del 28 aprile 1999 con cui Lei, a seguito giudizio d'inidoneità definitiva all'espletamento delle mansioni di addetto alla manutenzione cui è pervenuto il Centro Medico delle F.S. di Bari, ha chiesto, ai sensi dell'art. 29, 2° comma del Regolamento Allegato "A" al R.D. n° 148/1931, di essere sottoposta ad un nuovo accertamento dell'inabilità, allegando, all'uopo, motivato certificato medico, per comunicarLe che il giorno 18 maggio p.v. dovrà recarsi presso il predetto Centro, per essere risottoposta a visita medica.

In applicazione della normativa citata, durante il nuovo accertamento sanitario, Lei ha facoltà di farsi assistere, a sue spese, da un medico di fiducia, dandone comunicazione preventiva a questa Azienda, al fine di metterne a conoscenza il Centro di cui sopra.

Secondo i criteri della deliberazione n° 264/94, Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R, classe 2^a, a seguito di presentazione dello stesso all'Ufficio retribuzioni.

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Inoltre, Le saranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, per un tetto massimo di £ 40.000, e l'indennità di missione.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

Il sottoscritto Capogrosso Donato Antonio non intende avvalermi della facoltà di essere accompagnato da un medico di mia fiducia. (Relazione medico legale)

Mitt. Sig CAPOGROSSO COSIMO A.
Via Tullio Durante, 20
74024 MANDURIA

Taranto li 28 APR 1999

Alla C.A. Sig/ra PROCOPIO

AI DIRETTORE GENERALE
A.M.A.T.

e, p.c. CAPO AREA PERSONALE
S E D E

OGGETTO: esito visita medica.

Mi è stato comunicato dall'area Personale che, a seguito della visita medica a cui sono stato sottoposto il 18 marzo del c.a. c/o il Centro Medico delle F.S. di Bari, il sottoscritto è risultato idoneo all'espletamento delle mansioni di addetto alla manutenzione, liv. 8° ex CCNL 1986.

Pertanto, in applicazione del 2° comma dell'art. 29 del regolamento all. "a" del R.D. n° 148/1931, chiedo di essere risottoposto ad ulteriore accertamento c/o il predetto Centro, in quanto le mie condizioni generali di salute (lipotimia, morbo di Duyputreïn) ed in particolare la patologia alle mani, non mi consentono di svolgere tale attività.

A supporto di quanto sostenuto le accludo la certificazione medica rilasciatami dal Centro Medico delle F.S. di Bari ed un certificato di uno specialista che sconsiglia in modo categorico l'uso delle mani.

Con osservanza

Capogrosso Cosimo Antonio

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	4687
del	28 APR. 1999
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

RAPPORTO DI CONFERMA

04-MAG-99 09:16

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : 2

NUMERO FAX : 080+5211044 5732030

PAG. : 01

TEMPO TRASCORSO : 00'25"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

FERROVIE DELLO STATO S.p.A.
DIREZIONE SANITA'

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA

577
SAN.6 n.....

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Del 18-03-1999

CERTIFICATO D'IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAPOGROSSO COSIMO

nato M.A.T. - TARANTO

eta' proposto a ADDETTO ALLA MANUT.

REVISIONE

Prot. Arrivo n° 4394

del 20 APR 1999

Dirigente Ammin.vo

Area Informatica

Area Legale

Area Personale ☒

Area Movimento

Area Tecnica

Ufficio Ragioneria

Ufficio Prod. del traffico

Ufficio Segreteria

Ufficio Controlli

Statura cm. Perimetro toracico cm.

Peso Kg. P.A.

POSSIEDE:

OCCHIO DESTRO

OCCHIO SINISTRO

Ad occhio nudo

ACUTEZZA VISIVA a rifraz. corretta

con lenti di

Campo visivo :

Senso cromatico :

Percepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. 8 e dall'orecchio sinistro a m. 8

>> >> di conversazione >> >> >> e dall'orecchio sinistro a m.

In conseguenza si giudica che NON E' idoneo al posto cui e' destinato
a continuare il suo servizio

17-03-1999

(1)

ISPETTORE MEDICO
(Dr.ssa Giuseppina DE VIVO)

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato la visita



Azienda per la *M*obilità nell'*A*rea di *T*aranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n° : Dir/.....858/99.....

Taranto, li 04/05/1999

Spett/le
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO
Piazza Aldo MORO n.49
70100 BARI

**OGGETTO : visita medica di idoneità art.29 Regolamento all.A
R.D.L.8/1/1931 n.148.-**

In esecuzione della convenzione stipulata con codesto Spett/le Ispettorato Sanitario, si prega di voler risottoporre a visita medica, ai sensi dell'art.29 2° comma del Regolamento all.A al R.D.L.8/1/1931, n.148, il sottoelencato dipendente ,al fine di verificare ulteriormente la sua idoneità alle mansioni di " Addetto alla manutenzione ":

CAPOGROSSO Cosimo nato a Manduria il 04/12/1947 in possesso della qualifica di Agente di movimento.

Si allegano, altresì, in copia la richiesta di ulteriore accertamento inoltrata dal dipendente, ed il certificato medico rilasciato dal medico curante.

In attesa di riscontro circa l'indicazione della data in cui il dipendente dovrà essere sottoposto a visita, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

Mitt. Sig CAPOGROSSO COSIMO A.
Via Tullio Durante, 20
74024 MANDURIA

Taranto li 28 APR. 1999

AI DIRETTORE GENERALE
A.M.A.T.

e, p.c. CAPO AREA PERSONALE
S E D E

OGGETTO: esito visita medica.

Mi è stato comunicato dall'area Personale che, a seguito della visita medica a cui sono stato sottoposto il 18 marzo del c.a. c/o il Centro Medico delle F.S. di Bari, il sottoscritto è risultato idoneo all'espletamento delle mansioni di addetto alla manutenzione, liv. 8° ex CCNL 1986.

Pertanto, in applicazione del 2° comma dell'art. 29 del regolamento all. "a" del R.D. n° 148/1931, chiedo di essere risottoposto ad ulteriore accertamento c/o il predetto Centro, in quanto le mie condizioni generali di salute (lipotimia, morbo di Duyputreïn) ed in particolare la patologia alle mani, non mi consentono di svolgere tale attività.

A supporto di quanto sostenuto le accludo la certificazione medica rilasciatami dal Centro Medico delle F.S. di Bari ed un certificato di uno specialista che sconsiglia in modo categorico l'uso delle mani.

Con osservanza

Capogrosso Cosimo Antonio

V.R. → fissare vante e Bari
centello per

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	4687
del	28 APR. 1999
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☐	
☐	

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1
74100 TARANTO - Cod. fisc. e Part. IVA: 02026690731

PRESIDIO OSPEDALIERO «M. GIANNUZZI»
74024 MANDURIA (TA) - Via Mandorlon

SERVIZIO: _____

N. _____ di protocollo

Manduria, 17/3/81

Risposta a nota N. _____ del _____ - Allegati N. _____

OGGETTO:

Cefalea cronica da 5 anni

n. 4.12-47

Al _____

S. anz. di 47 anni in affetto
e affetto da morbo di Dupuytren bilaterale
più eccitabile e nervosa, e dioperato e
adeguata presenza recidiva, per la
ripetizione delle forze preesistenti.
S. non viene pertanto esente da
accanto a una serie di cure, con
prolungamento delle cure.

Dr. A. MANDURINO
Auto Ortopedia
Osp. Civ. M. Giannuzzi
74024 MANDURIA (TA)

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
74100 TARANTO
DISTRETTO SOCIO SANITARIO N° 12 MANDURIA (TA)
Presidio Poliambulatoriale Specialistico - Manduria (Ta)

Assistito CAPOGROSSO COSIMO

Familiare di

Medico proponente: dott.

SEZIONE DI APPARTENENZA
DOCUMENTO D'ISCRIZIONE

REFERTO DI VISITA SPECIALISTICA

Nervosi ansiosi, episodi lipotimici
E. O. N. : nei limiti delle norme
Il complesso EEG, Rx vertebrale cervicale
ed encefalogramma con epilettico con iper-
morfologia.

Il complesso le segue l'encefalogramma:

Pr. Oxepam ep

S. 1 ep 2 volte al giorno

Pr. Meg 2 bis.

S. 1 bis 2 volte al giorno

Data, 20/11/97

Dr. ROBERTO DE SANTIS
MEDICO CHIRURGO
SPECIALISTA IN NEUROLOGIA
(TIMBRO E FIRMA)



AZIENDA USL TA /1
COMMISSIONE MEDICO LOCALE DI TARANTO

CERTIFICATO MEDICO

per il **Revisione** della patente di guida
A' CLASSIFICAZIONE

Normale B



CONFERMA LA FOTO DEL
CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO
IN SENSO DELLA L. N. 127/97

Dott. Raffaele Tucci

Si certifica che il Sig.

CAPOGROSSO

COSIMO ANTONIO

nato a **MANDURIA TA**

il **04/12/1947**

documento di riconoscimento **PATENTE DI GUIDA**

n. **141153**

rilasciato da **PREFETTURA DI TARANTO**

il **16/01/69**

ha statura di m.

1,80

e peso di Kg

94

Osservazioni :

**MORBO DI DUPUYTREN BILATERALE OPERATO A DESTRA CON RECIDIVA E
DEFICIT DI FORZA PRENSILE. NEVROSI ANSIOSA CON PREGRESSI ALLEGATI
EPISODI LIPOTIMICI.**

Possiede

all'occhio destro

all'occhio sinistro

ad occhio nudo

9/10

8/10

a rifrazione corretta

grado di rifrazione

senso cromatico **NEI LIMITI**

campo visivo **NEI LIMITI**

senso stereoscopico **NEI LIMITI**

visione binoculare **NEI LIMITI**

Visione notturna **NEI LIMITI**

percepisce la voce di conversazione **senza** protesi acustica

a destra, a **SEI** m a sinistra, a **SEI** m

ottiene i seguenti tempi di reazione

a stimoli semplici luminosi rapidità
(misura in decili) acustici rapidità

regolarità

regolarità

a stimoli multipli, a scelta, anche agli effetti
del comportamento in situazione sperimentale
di allarme

rapidi e regolari

presenta reazioni della personalità

presenta minorazioni invalidanti **NO** ascrivibili alla classe

osservazioni:

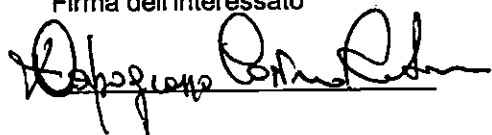
in conseguenza si giudica che è idoneo per la patente di guida **Normale** di categoria **B**

osservazioni: **VALIDITA' ANNUALE**

- ☐ **No** - obbligo lenti (a contatto) durante la guida
- ☐ **No** - obbligo di apparecchio acustici durante la guida
- ☐ **No** - protesi (ortesi)
- ☐ **No** - adattamenti del veicolo e disposizioni dei comandi
- osservazioni:

ritirato il **29 MAR. 1999**

Firma dell'interessato



allegati n° _____

rilasciato il 27/03/99

La commissione

Presidente: Dr.ssa Maria BASILE

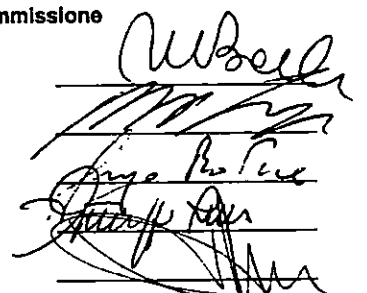
Dr. Raffaele TUCCI

Dr. Enzo RADICE

Timbro della
Commissione

Dott. Giuseppe Russo

Ing. PAOLO SCRIMA



Avverso il giudizio della Commissione Medica è ammesso ricorso gerarchico al Ministero dei trasporti entro trenta giorni dalla comunicazione

DIAGNOSI:

Primo
L.lobulini
L.lobulini

TERAPIA ESEGUITA:

di 1000
pulsare e e

ESAMI PRATICATI:

Primo,
FCH
TAE Corso -

INDIRIZZO TERAPEUTICO CONSIGLIATO ALL'USCITA:

Alcetera 2p. 1x3
Cinet 1/2 100 1x2
Toreen 1x2
Volcan 1x2

Data

5.5.24
IL CAPO REPARTO

UNITA' SANITARIA LOCALE TARANTO 7

74024 MANDURIA (TA)

Presidio Ospedaliero «M. Giannuzzi» - Manduria

DIVISIONE MEDICINA

Primario: Prof. Dott. C. MATARAZZO

Sig. Cephus Cento

Ricoverato dal 2-5-84 al 5-5-84

Cartella Clinica N. 2525

No. 95
DATA: 15/ 9/98
MODE: SANGUE INTERO

WBC 7.7x10³/μl
RBC + 6.15x10⁶/μl
HGB - 13.8 g/dl
HCT - 39.3 %
MCV - 63.9 fl
MCH - 22.4 pg
MCHC 35.1 g/dl
PLT 206x10³/μl

N 62 L32
E2 44
leucemia mielomonocitica
Terminata

=====

SCHEDA PAZIENTE Analizzatore automatico selettivo KONE SPECIFIC

Pagina : 1 UFFICIO SANITARIO COMP.LE BARI
Data : 98-09-15 LABORATORIO ANALISI
Ora : 12.36 PIAZZA ALDO MORO,49 (BA)

Nome paziente CAPOGROSSO COSIMO
Identificazione 95 REV. AZ.MOBIL
Sesso Eta' uomo adulto -
Reparto *

Campione	Analisi	Risul. Unita'	Rifer.	Min	Max	Dil.
S	GLICEMIA	118 MG/DL	(---)*	60	110	
98-09-15	AZOTEMIA	48.0 MG/DL	(---*)	10.0	50.0	
	GOT	26 U/L	(---*)	0	40	
	GPT	52 U/L	(---)*	0	40	
	BILIRUBINA TOTALE	1.85 Mg/dl	(---)*	0.20	1.20	
	CREATININA F	1.43 MG/DL	(---*)	0.90	1.50	

EMOCROMO COMPLETO VEDI ALLEGATO- ESAME URINE: NEGATIVO - REAZIONE ACIDA-
P.S. 1018- SEDIMENTO: RARE CELLULE - RARI LEUCOCITI.

IL RESPONSABILE :

Il Medico/Aiuto Analista
~~Dott.ssa Maria Cascione~~

ECG

ESAME ELETTROCARDIOGRAFICO

Sig. CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

Eta' 50 P.A. qualifica AGENTE DI MOVIMENTO
aspirante

Ente di appartenenza : AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA

Gruppo : REVISIONE

RICHIESTO DA _____

MOTIVO DELLA RICHIESTA : IDON.QUALIFICA RIVESTITA

DIAGNOSI CLINICA _____

RITMO

FREQUENZA

AP	AQRS	AT

ONDA P

TRATTO PR _____

QRS

ONDA T

TRATTO ST

CONCLUSIONI

~~IL~~ SARDIOLOGO

Sig. CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

Eta' 50 qualifica AGENTE DI MOVIMENTO
aspirante

Ente di appartenenza : AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA

Gruppo : REVISIONE

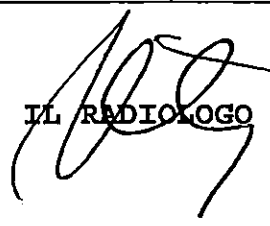
Motivo della richiesta : IDON.QUALIFICA RIVESTITA

RX : RX TORACE STANDARD, RX PROIEZIONE IN PIU

IL MEDICO RICHIEDENTE

REFERTO :

NEGATIVO PER LESIONI
POLMARI - PARANCHIMALI IN ATTO
CUORE NEI LIMITI


IL RADIOLOGO

F. S.
UFFICIO SANITARIO

Spirometria

N° Progr. _____
N° Prat. _____

BARI, 15-09-98

RICHIESTA PROVE DI FUNZIONALITA' RESPIRATORIA

Cognome e Nome : CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO Eta' 50
Profilo Professionale: AGENTE DI MOVIMENTO Mtr. _____
Ente di appartenenza : AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA
Gruppo : REVISIONE
Motivo della richiesta : IDON. QUALIFICA RIVESTITA

ANAMNESI: Ex Funct

IL MEDICO RICHIEDENTE: _____

PROVE DI FUNZIONALITA' RESPIRATORIA

Eta' _____ Altezza m. 180 Peso Kg. _____ P.T. cm. _____ P. add. cm. _____

INDICI FUNZIONALI	Val. Teorici	Val. misurati
Capacita'vitale forzata (CVF) 1.		
Volume Espir. Mass. al Sec. (VEMS) 1./sec.		
VEMS		
Rapporto x 100 (Tiffenau)		
CV		
Ventil. Massima indir. (V. max 1) 1./min.		
Flusso espiratorio forzato (FEF) 1./sec.		
Flusso medio forzato (FEF) 1./sec.		

OSSERVAZIONI E CONCLUSIONI

Mr. Dr. V.

IL MEDICO

RICHIESTA DI VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA

Cognome e Nome : CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO Eta' 50
Profilo Professionale: AGENTE DI MOVIMENTO Mtr. _____
Ente di appartenenza : AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA
Gruppo : REVISIONE
Motivo della richiesta : IDON. QUALIFICA RIVESTITA

ANAMNESI: Riferiva intervento chirurgico
M. d. Dupuytren mano dx 1990
per affezione e comparsa alla mano sin-

IL MEDICO RICHIEDENTE:

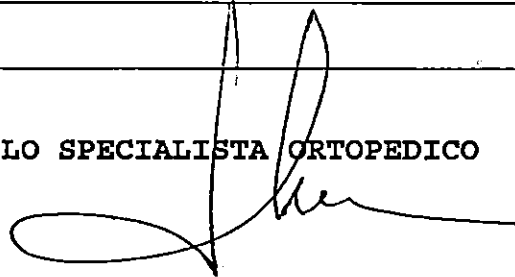
VISITA ORTOPEDICA

Attualmente la mano sin-
attecchita in un'ulcera fibrinosa
della pollice con una certa
difficoltà nella presa.

CONCLUSIONI DIAGNOSTICHE

M. d. Dupuytren

LO SPECIALISTA ORTOPEDICO



FERROVIE DELLO STATO S.p.A.
DIREZIONE SANITA'

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA

SAN.6 n. 1108.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Del 15-09-98

CERTIFICATO D'IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO nato 04-12-47

eta' 50 proposto a AGENTE DI MOVIMENTO REVISIONE

Statura cm. 1,82 Perimetro toracico cm. _____

Peso Kg. 98 P.A. 110/90

Le notizie sanitarie sono fornite
sotto il vincolo del segreto d'uf-
ficio e professionale tutelate
dalle norme del Codice Penale.

POSSIEDE:

OCCHIO DESTRO OCCHIO SINISTRO

Ad occhio nudo 10/10 10/10

ACUTEZZA VISIVA a rifraz. corretta _____
con lenti di _____

Campo visivo : _____

Senso cromatico : normale

Percepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. 8 e dall'orecchio sinistro a m. 8

>> >> di conversazione >> >> _____ e dall'orecchio sinistro a m. _____

In conseguenza si giudica che ~~è~~ idoneo ~~al posto cui è destinato~~
NON E' a continuare il suo servizio

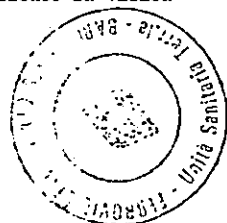
x deficit fisico.

14-09-98

(1)

ISPETTORE MEDICO
(Dr.ssa Giuseppina DE VIVO)

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato la visita



FERROVIE DELLO STATO S.P.A.
DIREZIONE SANITA'

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

577
AN. 6 n.

del 18-03-1999

CERTIFICATO D'IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAPOGROSSO COSIMO

eta' proposto a ADDETTO ALLA MANUT.

Statura cm. Perimetro toracico cm.

Peso Kg. P.A.

REVISIONE

data n. M.A.T. - TARANTO

Prot. Arrivo n. 4394

del 20 APR. 1999

Dirigente Ammin.vo

Area Informatica

Area Legale

Area Personale

Area Movimento

Area Tecnica

Ufficio Ragioneria

Ufficio Prod. del Tronco

Ufficio Segreteria

Ufficio Contratti

POSSIEDE:

OCCHIO DESTRO

OCCHIO SINISTRO

Ad occhio nudo

ACUTEZZA VISIVA

a rifraz. corretta

con lenti di

Campo visivo :

Senso cromatico :

Percepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. 8 e dall'orecchio sinistro a m. 8

>> >> di conversazione >> >> >> e dall'orecchio sinistro a m.

In conseguenza si giudica che NON E' idoneo al posto cui e' destinato
a continuare il suo servizio

17-03-1999

(1)

ISPIETTORE MEDICO
(Dr.ssa Giuseppina DE VIVO)

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato la visita

UNITÀ SANITARIA LOCALE TARANTO 7

Manduria - Avetrana - Fragagnano - Lizzano - Maruggio - S. Marzano S. G. - Sava - Torricella

Sede: 74024 MANDURIA - Via Mandonion - Tel. 099/8796124 - Cod. fisc. 00430560730

Poliambulatorio di Servizio di

Assistito Cefaleno Leone

Familiare di

Medico proponente: dott. N. dist.

SEZIONE DI APPARTENENZA

DOCUMENTO D'ISCRIZIONE

REFERTO DI VISITA SPECIALISTICA

Deteczione pte (15 pte + 3

ut 13-21)

Assenza di pte (1 pte + 1 pte)

D. G. pte pte su test
funzionale

Data 26.5.94

USE TA/7 - MANDURIA
AMM. MEDICO SPECIALISTA

Dott. ALFONSO

TIMBRE E FIRMA

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 27/04/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/452
Oggetto: Esito visita medica

Al dipendente
Capogrosso Cosimo Antonio
e p.c. Dirigente Amm.vo
" " Capo Area Personale
" " Capo Area Movimento
" " RR.SS.AA.

SEDE

Si comunica che, a seguito della visita medica cui è stata sottoposta il 18 marzo 1999 presso il Centro Medico delle F.S. di Bari, Lei è risultata idoneo all'espletamento delle mansioni di Addetto alla manutenzione, liv. 8° ex CCNL 1986, come da certificato allegato.

In applicazione del 2° comma dell'art. 29 del Regolamento All."A" al R.D. n°148/1931, entro 10 giorni dalla data di notifica della presente, Lei può richiedere un ulteriore accertamento presso il predetto Centro, con facoltà di farsi assistere da un sanitario di fiducia ed, in caso di mancato accordo, potrà richiedere la costituzione del Collegio medico di cui al 3° comma dell'articolo citato.

Qualora entro il suddetto termine di 10 giorni Lei non richieda un ulteriore accertamento, il giudizio d'idoneità alle mansioni d'addetto alla manutenzione diventerà definitivo e quest'Azienda dovrà procedere alla sua riqualificazione, in applicazione degli accordi nazionali vigenti.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Nelle more della sua riqualificazione, Lei continuerà ad essere utilizzata nelle attuali mansioni.

Gli uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

~~IL DIRETTORE GENERALE~~

Ing. Francesco Lufibello

23-11-88
P. R. Cooper from Canberra

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 27/04/1999

Corrispondenza interna prot. n°

AP/452

Oggetto: Esito visita medica

*certelle per le
uff. Segreteria
MI*



Al dipendente

Capogrosso Cosimo Antonio

e p.c. Dirigente Amm.vo

Capo Area Personale

" " Capo Area Movimento

" " RR.SS.AA.

SEDE

Si comunica che, a seguito della visita medica cui è stata sottoposta il 18 marzo 1999 presso il Centro Medico delle F.S. di Bari, Lei è risultata idoneo all'espletamento delle mansioni di Addetto alla manutenzione, liv. 8° ex CCNL 1986, come da certificato allegato.

In applicazione del 2° comma dell'art. 29 del Regolamento All."A" al R.D. n°148/1931, entro 10 giorni dalla data di notifica della presente, Lei può richiedere un ulteriore accertamento presso il predetto Centro, con facoltà di farsi assistere da un sanitario di fiducia ed, in caso di mancato accordo, potrà richiedere la costituzione del Collegio medico di cui al 3° comma dell'articolo citato.

Qualora entro il suddetto termine di 10 giorni Lei non richieda un ulteriore accertamento, il giudizio d'idoneità alle mansioni d'addetto alla manutenzione diventerà definitivo e quest'Azienda dovrà procedere alla sua riqualificazione, in applicazione degli accordi nazionali vigenti.

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

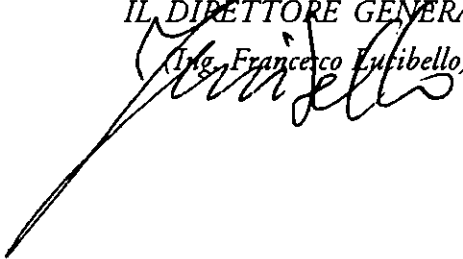
Nelle more della sua riqualificazione, Lei continuerà ad essere utilizzata nelle attuali mansioni.

Gli uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di competenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lufibello)



AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

Corrispondenza interna prot. n° _____

Taranto, 14/04/1999

certello personale
deputato
M

Egr. Sig.

Direttore Generale

SEDE

Oggetto: Renò Angelo e Capogrosso Cosimo Antonio c/ AMAT: giudizi di appello controversie mancati riposi.

Le trasmetto in allegato, copia delle sentenze n°75/99 e n°187/99, con le quali il Tribunale di Taranto ha dichiarato cessata la materia del contendere per intervenuta transazione.

Il mandato conferitomi con deliberazione del C.d.A. n°99/1997, relativamente agli agenti di cui all'oggetto, si è, pertanto, concluso.

Distinti saluti

925

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	1208
del	14 APR. 1999
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

Olimpia Cimaglia

1999

TRIBUNALE DI TARANTO

N. 187

N. 2126 GRON.

N. / REP.

REPUBBLICA ITALIANA
IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il tribunale di Taranto, sezione del lavoro, composto dai magistrati:

- 1) dott. Marcello Fischetti, presidente;
- 2) dott. Raffaele Ciquera, giudice;
- 3) dott. Lorenzo De Napoli, giudice rel.;

ha emesso la seguente

SENTENZA

nella causa civile in grado di appello iscritta al n. 507/1997 R.G.,
decisa nell'udienza del 28/1/1999

tra

CAPOGROSSO COSIMO, rappresentato e difeso dall' avv.
Giovanni De Cataldis;

APPELLANTE

e

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO -
A.M.A.T., rappresentata e difesa dall'avv. Olimpia Cimaglia;

APPELLATA

SVOLGIMENTO DEL PROCESSO

Con ricorso depositato il 13.3.1997, Capogrosso Cosimo
proponeva appello avverso la sentenza n. 3033 emessa dal pretore
di Taranto quale giudice del lavoro il 3.4.1996 e depositata

l'1.10.1996, con cui si rigettava la sua domanda di condanna dell'Amat al pagamento di L. 2.440.272 a titolo di risarcimento del danno subito per il mancato godimento del riposo settimanale compensativo del lavoro prestato la domenica o comunque nel settimo giorno consecutivo.

L' appellante chiedeva, in riforma della impugnata sentenza, accogliersi la domanda.

Costituendosi nel presente grado, l'appellata chiedeva il rigetto del gravame e in subordine determinarsi le somme dovute secondo equità.

All'odierna udienza collegiale, le parti dichiaravano di avere conciliato la controversia come da separato verbale, regolando altresì le spese di lite.

MOTIVI DELLA DECISIONE

Avendo le parti definito in via transattiva la presente controversia con verbale di conciliazione redatto in data odierna e acquisito in atti, è venuta a mancare ogni posizione conflittuale tra le stesse parti.

Deve, pertanto, dichiararsi cessata la materia del contendere.

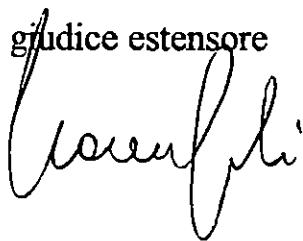
Nulla deve statuirsi in ordine alle spese processuali, la cui regolamentazione è ricompresa espressamente nell'intervenuta conciliazione.

P. Q. M.

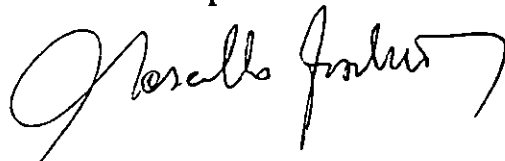
dichiara cessata la materia del contendere. Nulla per le spese.

Taranto, 28/1/1999.

Il giudice estensore



Il presidente



DEPOSITATA OGGI 11 FEB. 1999 NELLA
CANCELLERIA DEL TRIBUNALE DI TARANTO

IL FUNZIONARIO DI CANCELLERIA
(dr ELISABETTA COLUCCI)





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 19/04/1999

Prot. n° : Dir/... 726/99

OGGETTO : Dichiarazione.

Si attesta che il lavoratore Sig. CAPOGROSSO Cosimo Antonio, nato il 04/12/1947, è alle ns/ dipendenze e che il giorno 16/aprile/1999 è stato assente dal lavoro per visita medica collegiale I.N.A.I.L.

Lo stesso, il suddetto giorno avrebbe dovuto svolgere seguente orario di lavoro :

dalle ore 07.00 alle ore 13.30

ed ha perduto la relativa retribuzione di £ 98.443=

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

*
07901309711104



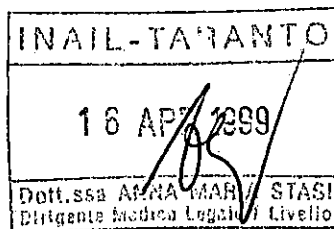
208

ZCZC TAA320 T 1544483 137/3A 7322111
IGTA CO IGTA 044
74100 TARANTOFONO 44/42 06 1508

CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO
T. DURANTE 20
74024 MANDURIA

PRESENTARSI PRESSO INAIL TA 1 VIA SALINELLA ZONA BESTAT IL
GIORNO 16/4/99 ALLE ORE 08 CON DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO PER
VISITA MEDICO COLLEGIALE SI PRECISA CHE IN SUA ASSENZA LA
RENDITA POTREBBE ESSERE SOSPESA
IL DIRETTORE INAIL TA 1
DOTT. GIOVANNI SULPIZIO

MITTENTE :
INAIL TA 1
P. BESTAT
TARANTO



06/04 15.10
NNNN

*
07901309711104

IGTA A

POSTE ITALIANE
Ente Pubblico Economico

POSTE ITALIANE
Ente Pubblico Economico

PO
Ente P



AZIENDA USL TA /1
COMMISSIONE MEDICO LOCALE DI TARANTO

CERTIFICATO MEDICO

per il **Revisione** della patente di guida
A) (L. 55/1992) (2000)

Normale

B



CONFERMA LA FOTO DEL
CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO
ART. 10, 11 E 12 DELLA L. N. 127/97

Dott. Raffaele Tucci

Si certifica che il Sig.

CAPOGROSSO

COSIMO ANTONIO

nato a **MANDURIA TA**

il **04/12/1947**

documento di riconoscimento **PATENTE DI GUIDA**

n. **141153**

rilasciato da **PREFETTURA DI TARANTO**

il **16/01/69**

ha statura di m.

1,80

e peso di Kg

94

Osservazioni :

**MORBO DI DUPUYTREN BILATERALE OPERATO A DESTRA CON RECIDIVA E
DEFICIT DI FORZA PRENSILE. NEVROSI ANSIOSA CON PREGRESSI ALLEGATI
EPISODI LIPOTIMICI.**

Possiede

all'occhio destro

all'occhio sinistro

ad occhio nudo

9/10

8/10

a rifrazione corretta

grado di rifrazione

senso cromatico **NEI LIMITI**

campo visivo **NEI LIMITI**

senso stereoscopico **NEI LIMITI**

visione binoculare **NEI LIMITI**

Visione notturna **NEI LIMITI**

percepisce la voce di conversazione **senza** protesi acustica

a destra, a **SEI** m a sinistra, a **SEI** m

ottiene i seguenti tempi di reazione

a stimoli semplici luminosi rapidità
(misura in decili) acustici rapidità

regolarità

regolarità

a stimoli multipli, a scelta, anche agli effetti
del comportamento in situazione sperimentale
di allarme

rapidi e regolari

presenta reazioni della personalità

presenta minorazioni invalidanti **NO** ascrivibili alla classe

osservazioni:

in conseguenza si giudica che **è idoneo** per la patente di guida **Normale** di categoria **B**

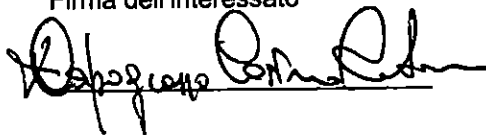
osservazioni: **VALIDITA' ANNUALE**

- ☐ **No** - obbligo lenti (a contatto) durante la guida
- ☐ **No** - obbligo di apparecchio acustici durante la guida
- ☐ **No** - protesi (ortesi)
- ☐ **No** - adattamenti del veicolo e disposizioni dei comandi

osservazioni:

ritirato il **29 MAR. 1999**

Firma dell'interessato



allegati n° _____

rilasciato il 27/03/99

La commissione

Presidente : Dr.ssa Maria BASILE

Dr. Raffaele TUCCI

Dr. Enzo RADICE

Dott. Giuseppe Russo

Ing. PAOLO SCRIMA

Timbro della
Commissione

Avverso il giudizio della Commissione Medica è ammesso ricorso gerarchico al Ministero dei trasporti entro trenta giorni dalla comunicazione

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Corrispondenza interna prot. n° AP/154

Taranto, li 08/03/1999

All'agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo

e, p. c.

Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Capo Area Tecnica
SEDE

OGGETTO : Visita medica di idoneità.

Si comunica alla S.V. che il giorno 18/marzo/1999 alle ore 8.30 a digiuno, munito di documento di riconoscimento, della presente e di documentazione medica in suo possesso, si dovrà recare presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato - UNITA'SANITARIA BARI - Piazza A.Moro n. 29 Bari, per essere sottoposto ad accertamenti sanitari relativi alla qualifica di addetto alla manutenzione, per una sua eventuale riqualificazione.

Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2^a a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Inoltre, secondo i criteri di cui alla deliberazione n.264 del 1994, Le verranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, con un tetto massimo di £ 40.000= e l'indennità di missione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 23/02/1999

Prot. n° : Dir/...421/99

ALLA C.A. SIG.RA
PROCOPIO UFFICIO
SANITARIO.

FAX:080/57.32.030

Spett/le
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO
Piazza Aldo MORO n.49

70100 B A R I

OGGETTO: Visite mediche d'idoneità

In esecuzione della convenzione stipulata con codesto Spett/le Ispettorato Sanitario, si prega di voler risottoporre a visita medica i sottoelencati dipendenti, già giudicati inidonei definitivamente all'espletamento delle mansioni della qualifica d'appartenenza, al fine di verificare l'idoneità degli stessi all'espletamento delle mansioni alla nuova qualifica che gli dovrebbe essere attribuita definitivamente di addetto alla manutenzione, con particolare riferimento alle mansioni di rifornimento dei mezzi aziendali e di controllo dell'olio e dei liquidi dei suddetti mezzi.

<u>NOMINATIVO DIPENDENTE</u>	<u>QUALIFICA RIVESTITA</u>	<u>giorno</u>
Marinelli Giorgio	Agente di movimento	18/3/99
Capogrosso Cosimo	Agente di movimento	" 18/3/99
Convertino Gennaro	agente di movimento	" 23/3/99
Semeraro Francesco	Agente di movimento	" 23/3/99
Frascella emanuele	agente di movimento	" 23/3/99

Come già precisato a codesto Servizio con precedenti note, l'attività di rabbocco olio consiste nel verificare preliminarmente il



*A*zienda per la *M*obilità nell'*A*rea di *T*aranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

livello dell'olio dei mezzi ed, in caso d'accertata necessità, nel sollevare il portellone del vano motore del mezzo (del peso di circa 20 Kg) per effettuare il rabbocco del liquido lubrificante

Per ogni operazione di rabbocco vengono versati almeno 2 Kg di olio e, pertanto, il lavoratore é tenuto a sollevare un contenitore in plastica di pari peso.

Invece, l'operazione di rabbocco gasolio consiste nello svitare il tappo del serbatoio dei mezzi ed immettere all'interno dello stesso una pistola erogatrice, con bloccaggio automatico al momento del pieno del serbatoio.

Mediamente, per ogni turno di lavoro, l'agente effettua le operazioni di rabbocco su circa 30 mezzi.

In allegato alla presente si inviano in copia i certificati d'idoneità già in nostro possesso.

Restando a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti, in attesa di un vs. cortese riscontro circa le date in cui gli agenti potranno essere sottoposti nuovamente a visita medica, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

RAPPORTO DI CONFERMA

01-MAR-99 10:54

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : 2

NUMERO FAX : 080+5211044 5732030

PAG. : 02

TEMPO TRASCORSO : .00'47"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

Corrispondenza interna prot. n° _____

Taranto, 08/02/1999

*Off. Propri
per liquidazione
e per dell'Avv.
De Cataldis*

Off. Chelossini

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	1408
del	8 FEB. 1999
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

[Signature]

Egr. Sig.

Direttore Generale

SEDE

Oggetto: Capogrosso Cosimo Antonio c/ AMAT: transazione giudizio di appello controversia mancati riposi.

UC. - a controllo per

Le trasmetto in allegato, per gli adempimenti consequenziali giusta deliberazione n°310/1998, copia del verbale di conciliazione giudiziale sottoscritto dal dipendente in oggetto in data 28/01/1999.

Le evidenzio che il pagamento delle somme dovute al dipendente dovrà avvenire con le competenze del corrente mese di febbraio.

In esecuzione della transazione l'AMAT dovrà corrispondere in favore dell'Avv. Giovanni De Cataldis, procuratore distrattario dell'appellante, il contributo spese in atti indicato.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)

[Signature]

Xen Cimaglia

507/PT R9

Taranto

PP

VERBALE DI CONCILIAZIONE

L'anno 1999, il giorno 28 del mese di gennaio, dinanzi al Tribunale di Taranto -Sezione lavoro- Giudice d'Appello nella controversia di lavoro, iscritta al n°507/1997 R.G., sono comparsi:

1) Il sig. Capogrosso Cosimo Antonio, nato a Manduria (TA) il 04/12/1947, assistito dall'Avv. Giovanni De Cataldis;

2) L'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT), in persona del Direttore Generale e legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula della presente transazione con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n°310 del 05/11/1998, assistita dall'Avv. Olimpia Cimaglia;

PREMESSO

a) che il sig. Capogrosso Cosimo Antonio ha proposto appello avverso la sentenza n°3033, emessa il 03/04/1996 e depositata il 01/10/1996, dal Pretore di Taranto, in funzione di Giudice del Lavoro, Dr. Francesco Martemucci, chiedendo la riforma della decisione con il riconoscimento del diritto di esso appellante al risarcimento del danno per aver lavorato in giornata destinata al riposo settimanale, senza aver recuperato lo stesso in altro giorno;

b) che l'AMAT si è costituita regolarmente in giudizio chiedendo il rigetto dell'appello;

c) che, in corso di causa, è stato rilevato che il mandato in

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

atti era sottoscritto da Capogrosso Ippazio e non da Capogrosso Cosimo Antonio, mentre i cedolini paga depositati erano di Capogrosso Cosimo Antonio;

d) che l'Avv. Giovanni De Cataldis ha depositato una memoria di costituzione con la quale, rilevato l'errore materiale, il sig. Capogrosso Cosimo Antonio, in virtù di procura rilasciata al medesimo difensore, si è costituito in giudizio, ratificando e confermando l'operato dello stesso suo procuratore;

e) che é intenzione delle parti sopradette definire e transigere il presente giudizio di appello e pertanto:

CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE

1) L'AMAT si impegna a corrispondere, con le competenze relative al mese di febbraio 1999, al sig. Capogrosso Cosimo Antonio, che accetta, a saldo, stralcio e transazione di ogni pretesa inerente l'oggetto del presente giudizio, a titolo di risarcimento danni, la complessiva somma di Lire 1.529.598 (unmilione cinquecentoventinovemilacinquecentonovantoottolire), al lordo delle ritenute di legge, per sorte capitale, interessi legali e rivalutazione monetaria;

2) Il sig. Capogrosso Cosimo Antonio dà atto che le richieste relative ai riposi non goduti durante il periodo gennaio/novembre 1981 si sono prescritte;

3) il sig. Capogrosso Cosimo Antonio dichiara di non aver

altro a pretendere per aver prestato la propria attività lavorativa in giornata destinata al riposo settimanale, senza aver goduto dello stesso in altro giorno, relativamente al periodo dedotto in giudizio;

4) l'AMAT corrisponderà all'Avv. Giovanni De Cataldis, nella qualità di procuratore distrattario dell'appellante, un concorso nelle spese e competenze per il giudizio di primo grado pari a £ 850.000 oltre IVA, CAP, nonché un concorso nelle spese e competenze per il giudizio di appello pari a £ 850.000 oltre IVA, CAP;

L.C.S.

Capogrosso Cosimo Antonio

AMAT, in persona del Direttore Generale e legale rappresentante, ing. Francesco Lucibello

Avv. Giovanni De Cataldis

Avv. Olimpia Cimaglia

Il Tribunale

Stato suo, dichiara esecutivo il presente

Verbale -

Taranto, 28-1-1999

Il Presidente

Marcello Jasta

212/83

COPIA

21 APR. 1993

Cancelleria
CANCELLERIA

Ill.mo Sig. Pretore Giudice del Lavoro

C A P O G R O S S O COSIMO res.te in Taranto ed elettivamente domiciliato in Taranto alla via G. Lan-za n.4 presso lo studio dell'Avv. Giovanni DE CATALDIS, dal quale e' rapp.to e difeso in virtu' di mandato a mar-gine del presente atto;

p r e m e s s o

1-che il ricorrente lavora alle dipendenze dell'A.M.A.T -Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto-con le mansioni di conducente ed il livello ;

2-che per la organizzazione del lavoro egli presta ser-vizio a turni, compreso la domenica, con diritto ad usu-fruire di una giornata di riposo compensativo infrasettimanale,

3-che per esigenze aziendali gli viene altresì richiesta la prestazione lavorativa anche nelle giorna-te destinate a tale riposo contrattuale oppure in quel-le del "7mo giorno", ovverosia in tutte le giornate di c.d. "mancate prestazioni lavorative", in guisa tale che egli non ha mai goduto di alcun riposo settimanale;

4-che in virtu' di cio', ai sensi della legislazione vigente e della contrattazione collettiva applicata dalle parti, nonche' dell'art. 36 comma 3 della Costituzio-ne il ricorrente ha diritto al risarcimento del danno subito per il mancato godimento del riposo settimanale da quantificare razionalmente in misura pari all'ammon-tare della retribuzione giornaliera;

5-che a tale titolo egli e' creditore delle seguenti som-me, come specificati negli allegati conteggi analitici che si notificano unitamente al presente atto;

ANNO 1981 =£ 1.124.447	ANNO 1987 =£ 108.272
ANNO 1982 =£ 1.130.001	ANNO 1988 =£
ANNO 1983 =£ 77.418	ANNO 1989 =£
ANNO 1984 =£	ANNO 1990 =£
ANNO 1985 =£	ANNO 1991 =£
ANNO 1986 =£	ANNO 1992 =£
TOTALE =£ 2.440.272	

poiche' ogni richiesta, inoltrata anche con ricorso gera-rcnico, e' stata disattesa, c h i e d e all'Ill.mo Sig. PRETORE adito di voler cosi' provvedere:

A- Accertare e dichiarare il diritto del ricorrente al risarcimento del danno per il mancato godimento dei riposi settimanali compensativi per le prestazioni ero-gate la domenica;

B- Conseguentemente condannare l'AMAT in persona del suo legale rapp.te pt al pagamento in favore del medesimo ricorrente della complessiva somma di lire 10.530.060= o a quella di giustizia, oltre alla rivalutazione monetaria e gli interessi sui singoli cre-diti dal di' della loro maturazione al soddisfo;

C- Condannare altresì la convenuta al pagamento delle spese e competenze del giudizio, con distrazione in

AVVOCATO
GIOVANNI DE CATALDIS
Via G. Lanza, 4 (Ang. Via Umbria)
Tel. 31505 - 74100 TARANTO

AMAT - TARANTO
06.05.93 003375
SEGRETERIA GENERALE

Conferisco Mandato all'Avv. GIOVANNI DE CATALDIS pres-so il quale in Taranto, Via Lan-za n. 4, eleggo domicilio per-chè mi rappresenti e difenc nel procedimento di cui si pr-senta atto, nella eventuale op-posizione ed esecuzione, co-ogni facoltà di legge, compri-se quelle di transigere e far sostituire.

Taranto D
C. Caporaso
Si certifica autografa la firm
(Avv. Giovanni De Cataldis)

[Signature]

1383

ANNO: 1981

DIPENDENTE: CAPOGROSSO Cosimo

MESE	IMPORTO UNITARIO	RIPOSI LAVORATI	TOTALE MENSILE
GENNAIO	—	—	—
FEBBRAIO	27.468	3	82.404
MARZO	27.468	4	109.872
APRILE	27.468	3	82.404
MAGGIO	28.583	4	114.332
GIUGNO	28.583	2	57.166
LUGLIO	28.583	4	114.332
AGOSTO	29.379	5	146.895
SETTEMBRE	29.379	2	58.758
OTTOBRE	29.379	4	117.516
NOVEMBRE	30.096	3	90.288
DICEMBRE	30.096	5	150.480

TOTALE ANNUO : 1.124.447

ANNO: 1982

MESE	IMPORTO UNITARIO	RIPOSI LAVORATI	TOTALE MENSILE
GENNAIO	—	—	—
FEBBRAIO	30.865	4	123.460
MARZO	30.865	4	123.460
APRILE	30.865	5	154.325
MAGGIO	31.821	3	95.463
GIUGNO	31.821	3	95.463
LUGLIO	34.544	2	69.080
AGOSTO	35.580	2	71.160
SETTEMBRE	35.580	3	106.740
OTTOBRE	35.580	2	71.160
NOVEMBRE	36.615	4	146.460
DICEMBRE	36.615	2	73.230

TOTALE ANNUO : 1.130.001

ANNO: 1983

DIPENDENTE: CAPOGROSSO Cosimo

MESE	IMPORTO UNITARIO	RIPOSI LAVORATI	TOTALE MENSILE
GENNAIO	—	—	—
FEBBRAIO	—	—	—
MARZO	—	—	—
APRILE	38.399	1	38.399
MAGGIO	—	—	—
GIUGNO	—	—	—
LUGLIO	39.079	1	39.079
AGOSTO	—	—	—
SETTEMBRE	—	—	—
OTTOBRE	—	—	—
NOVEMBRE	—	—	—
DICEMBRE	—	—	—
TOTALE ANNUO :			77.418

ANNO: 1987

MESE	IMPORTO UNITARIO	RIPOSI LAVORATI	TOTALE MENSILE
GENNAIO			—
FEBBRAIO			—
MARZO			—
APRILE			—
MAGGIO			—
GIUGNO			—
LUGLIO			—
AGOSTO			—
SETTEMBRE			—
OTTOBRE			—
NOVEMBRE			—
DICEMBRE	54.136	2	108.272
TOTALE ANNUO :			108.272

DIPENDENTE: CAPOGROSSO Cosimo

RESOCONTO TOTALE DEGLI ANNI IN CONSIDERAZIONE

ANNO 1981 = £1.124.447

" 1982 = £1.130.001

" 1983 = £ 77.418

" 1987 = £ 108.272

TOTALE = £2.440.138

favore del sottoscritto avvocato antistatario;
RICHIESTE ISTRUTTORIE: A-si producono: ricorso gerarchi-
co contenente la richiesta in domanda, listini paga per
gli anni 1981-1992; -conteggi analitici; b-si deferisce
interrogatorio formale al legale rapp.te della azienda
convenuta sulle circostanze di cui alla narrativa che -
precede, ed all'esito ammettere prova per testi sui mede
desimi capitoli con termine per il deposito della
lista; c-ordinare all'AMAT di esibire nel giudizio i li
bri paga e contabili nonche' i fogli di presenza, anche
al fine di rideterminare nel quantum la domanda, mentre
in caso di contestazione disporre CTU; d-acquisire dal
la DS Cignal i CCNL del settore.

Salvezze illimitate Taranto, li' 20 APR. 1993

-AVV. GIOVANNI DE CATALDIS-

IL P R E T O R E

Car 581.3

Letto il ricorso che precede,

F I S S A

l'udienza del 4/11/93 ore } per la discussione del
ricorso, ordinando la comparizione delle parti. Dispone
che copia del suespresso ricorso e presente decreto sia
notificato alla controparte entro gg. 10 da oggi.
Taranto, li' 26/4/93

IL CANCELLIERE

IL P R E T O R E

Copia conforme all'originale
Taranto 30 APR. 1993
IL CANCELLIERE



13

atto

AMAT in persona del suo legale rappresent.

C. Battisti

... originale

mani

in mani dell'impiegato
addetto alla Segreteria, incaricato alla ricezione atti.

li 5/5/2013

L'A. Ufficiale Giudiziario
VITO TROMBANO

Giuseppe Schiavone



Taranto, li 14/01/1999

Prot. n° : Dir/.....89/99.....

*esp. nelle
certello
B. B. B.
M. M. M.*

Spett.le

I.N.A.I.L.

Sede di Taranto 1

Piazzale BESTAT

TARANTO

OGGETTO: Premio agenti inidonei

Per quanto di competenza, si comunica a codesto Spett.le Istituto che gli agenti sotto elencati, in possesso della qualifica a fianco di ciascuno indicata, sono stati dichiarati inidonei definitivi all'esercizio delle mansioni di guida, proprie della qualifica di appartenenza.

Quindi, l'Azienda li ha adibiti a mansioni diverse, secondo lo schema che segue:

Nominativo	Qualifica di appartenenza	Codice Fiscale	Mansione di destinazione
Convertino Gennaro	Agente di movimento	CNVGNR52M26E 986N	Usciere
Capogrosso Cosimo	Agente di movimento	CPGCMN47T04E 882N	Usciere
Marinelli Giorgio	Agente di movimento	MRNGRG47E17A 149N	Usciere



Caforio Gaetano	Conducente di linea	CFRGTN53S30I4 67T	Usciere

Pertanto, dal 1° gennaio 1999, al fine di calcolare il premio dovuto, l'Azienda provvederà, in via di autoliquidazione, ad applicare il tasso relativo alla ns. posizione n° 8427783/59, con cui è assicurato il personale che svolge mansioni di usciere.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

A.R.**AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE**☐ Raccomandata ☐ Vaglia☐ Assicurata ☐ Pacco

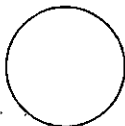
N.

di L.

Spedit il dall'Ufficio di

indirizzat a **Ufficio Motorizzazione Ufficio Incidenti****Revisioni/Patenti V/le della Liberazione P.VI****74100 TARANTO**da compilare
a cura del mittenteDichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

7/11/10

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 01/12/1998

Prot. n° : Dir/2445/98

Spett.le
Ufficio Provinciale
Motorizzazione Civile
Ufficio Incidenti/Revisioni
Patenti.
Viale della Liberazione
Q.re Paolo VI

74100 TARANTO

OGGETTO : Comunicazione personale inidoneo definitivo alle mansioni di Conducente di Linea.

Al Sensi e per gli effetti dell'art. 2 comma 4 della legge n.270/88, si comunica che il sottoelencato agente, dipendente di questa Azienda con la qualifica di Conducente di Linea, a seguito di visita medica è risultato inidoneo definitivo alle mansioni di guida di autobus adibito al trasporto di persone nel centro urbano.

Distinti saluti.

CAPOGROSSO Cosimo - nato a Manduria il 04/12/1947 e residente alla via T. Durante n° 20 Manduria, patente E/P n° 141153 rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 16/01/1969

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco L. Libella)

RICEVUTA DOMANDA - MOD. Hand. 1/genitori

SEDE INPS DI TARANTO

IL/LA SIGNOR CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

HA PRESENTATO IN DATA ODIERNA, DOMANDA DI:

☐ PERMESSI GIORNALIERI RETRIBUITI DI 2 ORE ☐ PROLUNGAMENTO DELL'ASTENSIONE FACOLTATIVA ☒ GIORNI DI PERMESSO MENSILE

HA ALLEGATO ALLA DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI:

☒ CERTIFICATO RILASCIATO DALLA USL ATTESTANTE LO STATO
DI GRAVITA' DELL'HANDICAP (PER LA PRIMA RICHIESTA)

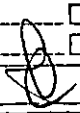
☐ CERTIFICATO DEL MEDICO SPECIALISTA AFIN ATTESA C-
VENGA CONSEGNATO IL CERTIFICATO RILASCIATO DALLA USL

☒ ALTRA DOCUMENTAZIONE DOCUMENTI GIÀ IN V.S. POSSESSO

☐ Mod. Hand/agr.

DATA 11-11-98

FIRMA DELL'IMPIEGATO ADDETTO.....

A. M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	<u>4438</u>
di	<u>11 NOV. 1998</u>
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
	

certella finale
copie x uffici Relato
MM

DA PRESENTARE:
ALL'INPS E AL DATORE DI LAVORO

SEDE DI TARANTODOMANDA DI PERMESSI PER L'ANNO 1999

Legge 3 febbraio 1992, n. 104, art. 33, commi 1°, 2° e 3°
(fornire le notizie richieste e barrare le caselle che interessano)

A		DATI RELATIVI AL/ALLA RICHIEDENTE	
COGNOME E NOME		CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO	
CODICE FISCALE		CPGCMH7TOWE882H	
DATA DI NASCITA		04/12/47	
COMUNE DI NASCITA		MANDURIA	
INDIRIZZO (Via, Piazza, numero, Frazione)		VIA TULLIO DURANTE - 20	
COMUNE DI RESIDENZA		MANDURIA	
LAVORO SVOLTO COME:		☐ LAVORATORE AGRICOLO DIPENDENTE ☒ LAVORATORE NON AGRICOLO DIPENDENTE	
DENOMINAZIONE DITTA		AMAT VIA CESARE BATTISTI 657	
		(Esclusi operai agricoli a tempo determinato)	

B		DATI RELATIVI AL PORTATORE/ALLA PORTATRICE DI HANDICAP (FIGLIO/A O AFFIDATO/A)	
COGNOME E NOME		CAPOGROSSO ANNA MARIA	
CODICE FISCALE		CPGNMR73EGSE882L	
DATA DI NASCITA		25/05/73	
COMUNE DI NASCITA		MANDURIA	
E' RICOVERAT..... A TEMPO PIENO PRESSO ISTITUTI SPECIALIZZATI		☐ si ☒ no	
E' FIGLIA DEL/DELLA RICHIEDENTE		☒ si ☐ no	
E' CONVIVENTE CON IL/LA RICHIEDENTE (solo nel caso in cui e' maggiore di 18 anni)		☐ si ☒ no	
ACCERTATO DALLA USL DI		AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1 TARANTO	
		IN DATA 06/02/98	

C		INDICAZIONE DEI PERMESSI RICHIESTI PER FIGLI:													
FINO A 3 ANNI DI ETÀ		DI ETÀ SUPERIORE A 3 ANNI													
☐ PROLUNGAMENTO ASTENSIONE FACOLTATIVA (indicare giorno e mese) DAL AL OVVERO ☐ 2 ORE DI PERMESSO RETRIBUITO PER TUTTI I GIORNI DAL AL ☐ 2 ORE DI PERMESSO RETRIBUITO PER I SEGUENTI PERIODI: DAL AL DAL AL		☒ GIORNI DI PERMESSO AL MESE (MAX.3), NELLE GIORNATE CHE SARANNO INDICATE IN TEMPO UTILE AL DATORE DI LAVORO (barrare la casella dei mesi prescelti) <table border="0"> <tr> <td>☐ GENNAIO</td> <td>☐ MAGGIO</td> <td>☐ SETTEMBRE</td> </tr> <tr> <td>☐ FEBBRAIO</td> <td>☐ GIUGNO</td> <td>☐ OTTOBRE</td> </tr> <tr> <td>☐ MARZO</td> <td>☐ LUGLIO</td> <td>☐ NOVEMBRE</td> </tr> <tr> <td>☐ APRILE</td> <td>☐ AGOSTO</td> <td>☐ DICEMBRE</td> </tr> </table>		☐ GENNAIO	☐ MAGGIO	☐ SETTEMBRE	☐ FEBBRAIO	☐ GIUGNO	☐ OTTOBRE	☐ MARZO	☐ LUGLIO	☐ NOVEMBRE	☐ APRILE	☐ AGOSTO	☐ DICEMBRE
☐ GENNAIO	☐ MAGGIO	☐ SETTEMBRE													
☐ FEBBRAIO	☐ GIUGNO	☐ OTTOBRE													
☐ MARZO	☐ LUGLIO	☐ NOVEMBRE													
☐ APRILE	☐ AGOSTO	☐ DICEMBRE													
☐ A PAGAMENTO DIRETTO INPS (solo per gli operai agricoli). Barrare la casella, senza compilare il Quadro C, e allegare mod. Hand/agr. per il 1° mese; per permessi successivi, giornalieri o orari, presentare ogni mese separatamente mod. Hand/agr. (SEGUE RETRO)															

RICEVUTA DOMANDA - MOD. Hand. 1/genitori

SEDE INPS DI <u>TARANTO</u>		IL/LA SIGNORE <u>CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO</u>	
HA PRESENTATO IN DATA ODIERNA, DOMANDA DI:			
☐ PERMESSI GIORNALIERI RETRIBUITI DI 2 ORE ☐ PROLUNGAMENTO DELL'ASTENSIONE FACOLTATIVA		☒ GIORNI DI PERMESSO MENSILE	
HA ALLEGATO ALLA DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI:			
☒ CERTIFICATO RILASCIATO DALLA USL ATTESTANTE LO STATO DI GRAVITA' DELL'HANDICAP (PER LA PRIMA RICHIESTA)		☐ CERTIFICATO DEL MEDICO SPECIALISTA (IN ATTESA CHE VENGA CONSEGNATO IL CERTIFICATO RILASCIATO DALLA USL)	
☒ ALTRA DOCUMENTAZIONE <u>DOCUMENTI GIÀ IN VS POSSESSO</u>		☐ Mod. Hand/agr.	
DATA <u>11-11-98</u>			
FIRMA DELL'IMPIEGATO ADEDETTO.....			

DICHIARA CHE L'ALTRO GENITORE

☒ NON PUO' ASSISTERE IL/LA FIGLI.. ☐ PER MOTIVI DI LAVORO ☒ PER ALTRI MOTIVI (indicare quali) ☐ HA RINUNCIATO AI PERMESSI (VALE SOLO SE L'ALTRO GENITORE E' LA MADRE, vedi avvertenze)

INVALIDA INPS-CANDIDATA

D

DATI RELATIVI ALL'ALTRO GENITORE

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

☐ SVOLGE LAVORO DIPENDENTE PRESSO LA DITTA

MATRICOLA IN

N.

☐ CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO

☐ CON CONTRATTO FINO AL

OVVERO CON CONTRATTO PART-TIME (specificare l'orario)

☐ SVOLGE LAVORO AUTONOMO (indicare l'attività)

E

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Consapevole delle responsabilità civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che le notizie fornite con il presente modello rispondono a verità.

Si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che dovessero intervenire nella situazione sopradescritta (ferie, licenziamento, integrazione salariale, ricovero del portatore di handicap presso istituti specializzati, attività lavorativa da parte del portatore di handicap grave ecc.) nonché le eventuali altre modifiche dei periodi richiesti, ovvero il trasferimento delle agevolazioni all'altro genitore o altro parente o del coniuge del portatore di handicap.

DATA

11/11/98

FIRMA DEL/DELLA RICHIEDENTE

Capozzano Romano Antonio

F

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DELLA MADRE

(da rilasciare se la domanda e' presentata dal padre)

IL/LA SOTTOSCRITTO/TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA

DENOMINAZIONE DITTA

MATRICOLA INPS

PRESO ATTO DELLA DICHIARAZIONE DI RINUNCIA DELLA LAVORATRICE AI PERMESSI PER IL PERIODO DAL

COME DA SUA SOTTOSCRIZIONE IN CALCE ALLA PRESENTE, SI IMPEGNA A NON CONCEDERLE I PERMESSI PER TALE PERIODO

DATA

FIRMA DELLA LAVORATRICE RINUNCIANTE

FIRMA DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

AVVERTENZE IMPORTANTI

La lavoratrice madre o, in alternativa, il lavoratore padre, anche adottivi, e gli affidatari di minore con handicap in situazione di gravità accer-
hanno diritto, fino al compimento del 3° anno di età del bambino, al prolungamento del periodo di assenza facoltativa del lavoro (art. 7, Legg
n. 1204 del 30.12.1971), ovvero a 2 ore di permesso giornaliero retribuito a condizione che il bambino non sia ricoverato a tempo pieno presso
istituti specializzati. Successivamente al compimento del 3° anno di età dell'handicappato grave (convulso se maggiorenne) non ricoverato a
tempo pieno, le persone sopra indicate hanno diritto a 3 giorni di permesso mensile (non frazionabili in ore). Detti permessi spettano ai titolar
un rapporto di lavoro dipendente sussistente all'inizio e durante il periodo di assenza di cui trattasi, sempreché non appartengano alle categorie
lavoratori a domicilio o addetti ai servizi domestici.

La domanda avanzata dal padre deve essere firmata anche dalla madre e dal relativo datore di lavoro al quadro F.

I permessi previsti non competono alla madre, ancorché lavoratrice dipendente, quando il coniuge non svolge alcuna attività lavorativa a meno
lo stesso non si trovi in situazione di assoluta impossibilità ad assistere il figlio minore handicappato grave, circostanza, questa, che deve ess-
debitamente documentata. La domanda da compilare in due copie, una per l'INPS una per il datore di lavoro, deve essere presentata annualmente
e può essere modificata in caso di necessità. Il pagamento dei riposi è anticipato dal datore di lavoro, tranne che per i lavoratori agricoli.

IN CASO DI PAGAMENTO DIRETTO A CURA DELL'INPS, SI POTRA' PRENDERE VISIONE DEL NOMINATIVO DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO, DAGLI
APPOSITI AVVISI AL PUBBLICO ESPOSTI NEI LOCALI DI QUESTA SEDE OVVERO RICHIEDERE INFORMAZIONI AL RIGUARDO ANCHE TELEFONICAMENTE.

N° 310 del Registro



A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Mancati riposi. Transazione giudizi di appello.

L'anno millenovecentonovantotto, il giorno 5 (cinque) del mese di novembre, alle ore 17.00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;
si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori:

1. Arturo MASI

PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA

3. Angelo DI CORRADO (a.g.)

4. Maria T. CONTE (a.g.)

5. Fedele PIGNANELLI

6. Francesco MATARRESE

7. Alberto MESSINESE

MEMBRI SUPPLENTI

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)

9. Giulio VINCI (a.g.)

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il Sig. Semeraro Raffaele.

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

cartelle personali
dipendenti intermedie
COPIA
M

IL DIRETTORE GENERALE riferisce:

Con nota del 19/10/1998, il Capo Area Legale, Avv. Olimpia Cimaglia, ha relazionato in merito ai giudizi di appello avverso le sentenze di rigetto della domanda proposta da otto dipendenti relativamente al risarcimento del danno per aver gli stessi lavorato in giornata destinata al riposo senza aver recuperato lo stesso (cd. mancati riposi).

Dalla lettura della suddetta relazione si evince che, successivamente a tali pronunce di rigetto della domanda, si è avuto un diverso orientamento dei Pretori del Lavoro di Taranto, che hanno, al contrario, accolto le domande proposte nei giudizi simili e condannato l'Azienda a pagare, a titolo di risarcimento danno, in favore dei ricorrenti una somma pari al 30% della retribuzione giornaliera per ogni giorno di riposo non goduto e documentato, oltre interessi, rivalutazione monetaria e spese del giudizio. Tale inversione di orientamento è dovuto anche a numerose pronunce della Corte di Cassazione in tale materia.

Propongo, pertanto, di transigere i giudizi di appello pendenti ad istanza di Capogrosso Cosimo, Renò Angelo, Convertini Antonio, Di Matteo Mario, nonché De Pace Francesco e De Vita Lucio, Laneve Vittorio e Petruzzi Emanuele, alle seguenti condizioni:

- 1) pagamento in favore degli appellanti del 30% della retribuzione giornaliera per ogni giorno di riposo non goduto e documentato, oltre rivalutazione monetaria ed interessi legali sulle somme non rivalutate, nei limiti della prescrizione decennale;
- 2) pagamento delle spese e competenze legali dei giudizi di primo grado quantificate in £ 850.000, oltre IVA e CAP, per ciascun giudizio, relativamente ai quattro giudizi proposti da Capogrosso Cosimo, Renò Angelo, Convertini Antonio, Di Matteo Mario, da distrarsi in favore dell'Avv. Giovanni De Cataldis; £ 1.200.000, oltre IVA e CAP, per ciascun giudizio, relativamente ai due giudizi proposti da De Pace Francesco – De Vita Lucio e Laneve Vittorio – Petruzzi Emanuele, da distrarsi in favore dell'Avv. Giovanni Lella;
- 3) pagamento di un contributo spese relativo ai giudizi di appello nella stessa misura quantificata sub 2).

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- udita la relazione del Direttore Generale;
- visti gli atti;
- ritenuta condivisibile la proposta del Direttore Generale;
- visto il bilancio preventivo 1998;
- visto lo Statuto Aziendale;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore Generale;

DELIBERA

- di autorizzare il Direttore Generale a transigere i giudizi pendenti in fase di appello dinanzi al Tribunale di Taranto, Sezione Lavoro, proposti dai

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

Corrispondenza interna prot. n°

A.T. - TARANTO	
Arrivo n° 10653	
19 OTT. 1998	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
CdA	

Taranto, 19 ottobre 1998

Egr. Sig.

Direttore Generale

SEDE

Oggetto: Contenzioso relativo ai mancati riposi: giudizi di appello.

Sono pendenti, dinanzi al Tribunale di Taranto – Sezione Lavoro - sei giudizi in fase di appello relativi al contenzioso cd. dei “mancati riposi”.

Si tratta di appelli proposti dai dipendenti Capogrosso Cosimo, Renò Angelo, Convertini Antonio, Di Matteo Mario, Laneve Vittorio e Petruzzi Emanuele, De Pace Francesco e De Vita Lucio, la cui domanda, tendente al risarcimento del danno per non aver i ricorrenti goduto di alcuni riposi settimanali nel corso dei vari anni, era stata rigettata dal Pretore adito in primo grado.

Il Pretore, infatti, aveva ritenuto che l'art. 17 del CCLN 1976 disciplinasse la retribuzione dovuta ai dipendenti che avevano prestato il loro lavoro nella giornata destinata al riposo settimanale, senza godere dello stesso in altro giorno.

In definitiva aveva ritenuto che il risarcimento del danno per non aver usufruito del riposo settimanale era stato disciplinato dalle norme collettive, "posto che nulla vieta che le parti sociali possano aver disciplinato anche le conseguenze di comportamenti illeciti sul piano civilistico, predeterminando il quantum debeatur in caso di violazione di un obbligo derivante dal rapporto di lavoro".

Affermava, ancora, che "anche a prescindere da tale considerazione, ...l'entità del risarcimento dovrebbe essere affidata all'equità, ed in tale ottica non può negarsi congruità ad un sistema di compenso come quello che scaturisce dall'art. 17 del citato CCNL".

Il Pretore richiamava, a tal fine, la sentenza n°2144/94 resa dal Tribunale di Bari.

Sta di fatto che successivamente a tale pronuncia, la Corte di Cassazione riformava la suddetta sentenza del Tribunale di Bari.

Con sentenza n°6327/1996, infatti, la Suprema Corte di Cassazione stabiliva il seguente principio di diritto:

" La mancata concessione del riposo settimanale con definitiva perdita dello stesso da parte del lavoratore é illecita, contrastando (oltre che con l'art. 2109, primo comma, cod. civ.) con l'art. 36, terzo comma, della Costituzione, e, in quanto tale, non può essere validamente disciplinata né da clausole di contratto collettivo, che sarebbero nulle ai sensi dell'art. 1418 cod. civ., né dalla legge, che sarebbe fondatamente

sospettabile di illegittimità costituzionale. L'attribuzione patrimoniale spettante al lavoratore (che abbia prestato la sua opera nel settimo giorno consecutivo) per la definitiva perdita del riposo ha natura non retributiva ma risarcitoria di un danno (usura psicofisica) correlata ad un'inadempienza del datore di lavoro; e tale danno - che é oggetto (quanto all'an) di presunzione assoluta - non corrisponde necessariamente all'importo di una retribuzione giornaliera, ma deve essere determinato in concreto (eventualmente in via equitativa) dal giudice di merito, secondo una motivata valutazione che tenga conto della gravosità delle varie prestazioni lavorative e di eventuali strumenti ed istituti affini della disciplina collettiva, nonché di sue eventuali clausole che - a differenza di quelle (nulle e perciò inutilizzabili) direttamente regolatrici dell'ipotesi illecita su indicata - disciplinino solo gli aspetti risarcitori della (illecita) prestazione di lavoro nel settimo giorno con definitiva perdita del riposo".

Con una successiva pronuncia (sentenza n°13040/1997), la Suprema Corte di Cassazione ha ribadito i principi giuridici innanzi enunciati, rilevando che il riposo "é necessario dopo sei giorni consecutivi di lavoro, per il recupero delle energie psico-fisiche, ed é un diritto garantito dalla Costituzione, che ne ha sancito l'irrinunciabilità"

Nella motivazione della sentenza, inoltre, é stato messo in evidenza come "l'attribuzione patrimoniale spettante al dipendente per la

definitiva perdita del riposo ha natura risarcitoria e non retributiva, essendo diretta non già a compensare la prestazione eccedente rispetto agli obblighi contrattuali ma ad indennizzare l'impiegato per il titolo (autonomo e diverso rispetto alla prestazione lavorativa), rappresentato dalla perdita del riposo e della conseguente usura psicofisica.

La Suprema Corte, ribadendo il concetto che il danno non deve essere dimostrato dal lavoratore, in quanto é desumibile dalla stessa Costituzione la circostanza che la mancata fruizione del riposo settimanale é lesiva di un diritto fondamentale del lavoratore, aggiunge che anche il concorso dei dipendenti nella decisione di lavorare il giorno destinato al riposo é del tutto irrilevante, "perché l'irrinunciabilità del diritto non consente di attribuire alcun rilievo alla volontarietà dei comportamenti".

Alla luce dei principi giuridici innanzi trascritti, i Pretori nei giudizi similari hanno accolto, per quanto di ragione, le domande proposte dai ricorrenti, rilevando che, pur avendo l'Azienda regolarmente retribuito il lavoro prestato in giornata destinata al riposo secondo quanto previsto dagli artt. 16 e 17 del CCNL 23/07/1976, tuttavia deve essere condannata a risarcire il danno subito dal lavoratore per la definitiva perdita del riposo settimanale, in quanto il meccanismo di retribuzione previsto dai citati articoli del CCNL 1976 non può considerarsi riferito

alla fattispecie del lavoro prestato nel giorno destinato al riposo settimanale, senza recupero dello stesso in tempi successivi.

“Giammai (si legge nelle citate sentenze) le parti contraenti collettive avrebbero potuto disciplinare, con le norme di cui agli artt. 16 e 17, l'ipotesi in questione - mancato recupero del riposo settimanale - perché, in caso contrario, avrebbero stipulato una clausola nulla, attesa la sua contrarietà con l'art. 36 della Costituzione, con l'art. 2109 c.c. e con la legge 22/02/1943, n°370, art. 27, nei termini di cadenza di riposo settimanale”.

Si legge, ancora, nelle citate sentenze, che il diritto al riposo settimanale, dopo sei giorni di lavoro, è irrinunciabile per consolidato orientamento della Giurisprudenza di legittimità.

Posto, quindi, che i ricorrenti avevano diritto alla chiesta attribuzione patrimoniale, collegata al danno per non aver usufruito del riposo, concludevano i Giudici che tale titolo di danno è oggetto di presunzione assoluta.

Per quanto attiene il quantum i Magistrati hanno ritenuto di ricorrere ad una valutazione equitativa dello stesso e lo hanno liquidato in misura pari al 30% della retribuzione giornaliera, usando come parametro la media dei compensi contrattualmente corrisposti per le varie ipotesi di lavoro straordinario.

Considerata la natura risarcitoria dell'attribuzione patrimoniale, è stata applicata alla fattispecie dedotta in giudizio la prescrizione decennale.

Lo stesso Magistrato che aveva rigettato la domanda proposta dagli odierni appellanti, nelle successive pronunce ha modificato l'orientamento nel senso innanzi esposto.

Alla luce dell'orientamento costante della Pretura del Lavoro di Taranto, supportata, come si è visto da numerose pronunce di legittimità, il Consiglio di Amministrazione dell'Azienda ritenne opportuno ricercare una soluzione transattiva della problematica e si addivenne alla ratifica dell'accordo aziendale del 12/05/1997 con le OO.SS. CGIL, CISL, UIL e SINAI CONFSAI, che prevede la corresponsione del 30% dell'importo della giornata lavorativa, con rinuncia al pagamento di interessi e rivalutazione monetaria.

Inoltre, esaminate le sentenze indicate, nonché una relazione della scrivente, il Consiglio di Amministrazione, deliberò di non proporre appello avverso le sentenze dei Pretori, al fine di evitare ulteriori oneri economici, senza fondate speranze di pronunce migliori.

Vi è da dire che le ulteriori pronunce della Corte di Cassazione hanno consolidato ulteriormente l'orientamento innanzi enunciato.

Si ritiene opportuno segnalare, a tal fine, le sentenze n°11524 del 19/11/1997, n°12003 del 27/11/1997, n°867 del 28/01/1998, relative al settore dei trasporti pubblici in concessione.

Le suddette sentenze, nel ribadire il diritto al risarcimento del danno in favore del lavoratore che ha prestato l'attività lavorativa in giornata destinata al riposo, senza recuperare lo stesso in altro giorno, hanno confermato le sentenze di appello che avevano escluso che i compensi attribuiti ai lavoratori in virtù degli artt. 16 e 17 CCNL del 1976 avessero natura risarcitoria e che avevano liquidato equitativamente il danno in questione nella misura del 30% della paga giornaliera.

Ricostruita la situazione, appare opportuno assumere decisioni in merito ai giudizi di appello in corso.

Vi è da dire che il Tribunale ha disposto consulenza tecnica contabile nei giudizi di appello proposti da De Pace Francesco + 1 (De Vita Lucio) e Laneve Vittorio + 1 (Petrucci Emanuele), fissando l'udienza del 17/12/1998 per il giuramento del CTU e la proposizione dei quesiti.

Nei giudizi di appello sono state esibite dagli appellanti le sentenze di primo grado di accoglimento parziale della domanda.

A questo punto, la circostanza che il Tribunale abbia disposto CTU induce a pensare che, evidentemente, intende intervenire in maniera differente rispetto a quanto statuito dai Pretori sulla quantificazione equitativa del danno.

Infatti, stante il consolidato orientamento giurisprudenziale sull'an, si può tranquillamente escludere che si addivenga ad una pronuncia di rigetto dell'appello, anche perché la stessa sarebbe "giustiziata" dinanzi alla Corte di Cassazione.

Quello che mi preoccupa, invece, è il tenore degli appelli, nei quali i ricorrenti, pur riportandosi alla numerose pronunce di accoglimento, per quanto di ragione, della domanda, della locale Sezione Lavoro della Pretura, contestano il criterio seguito in via equitativa ai fini della quantificazione del risarcimento, ribadendo che il risarcimento del danno per un giorno di riposo non goduto dovrebbe essere valutato quanto una festività non goduta che, in virtù della disciplina di cui all'art. 16, 2° comma, del CCNL 1976, prevede il diritto per il lavoratore a vedersi riconosciuta una giornata di ferie oppure la retribuzione di un'altra giornata.

Se l'intento del Tribunale fosse questo, le conseguenze per l'Azienda sarebbero a dir poco disastrose.

I Legali di controparte, infatti, stante tale situazione, mi hanno già preannunciato la volontà di ricorrere in appello avverso tutte le sentenze emesse dai Pretori, con le quali gli stessi hanno quantificato nel 30% della retribuzione giornaliera la percentuale di danno.

A tutt'oggi sono stati depositati circa 200 dispositivi di sentenza (in alcuni giudizi sono state depositate le relative sentenze), a fronte di un contenzioso globale che può stimarsi in circa 300 giudizi.

Vi è da aggiungere che, considerati i tempi dei giudizi di appello, l'interposizione del gravame dovrebbe essere immediata al fine di evitare il passaggio in giudicato delle sentenze di primo grado; in definitiva si instaurerebbe, in tempi brevi, un contenzioso davvero rilevante, nel quale l'AMAT dovrebbe, comunque, proporre appello incidentale.

Alla luce di quanto innanzi esposto, ritengo che sarebbe opportuno contattare i Legali di controparte al fine di proporre una transazione dei giudizi di appello pendenti alle seguenti condizioni:

- 1) pagamento in favore degli appellanti del 30% della retribuzione giornaliera per ogni giorno di riposo non goduto e documentato, oltre interessi e rivalutazione monetaria (secondo quanto disposto dai Pretori);
- 2) pagamento delle spese e competenze legali di primo grado, quantificate in £ 850.000, oltre IVA e CAP, per ciascun giudizio, relativamente ai giudizi Capogrosso Cosimo, Renò Angelo, Convertini Antonio, Di Matteo Mario e £ 1.200.000, oltre IVA e CAP per i giudizi De Pace – De Vita e Laneve - Petruzzi;

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

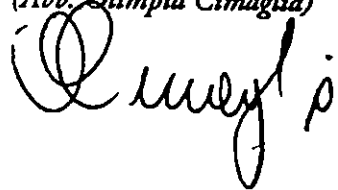
Area Legale

3) pagamento di un contributo spese relativo ai giudizi di appello nella stessa misura quantificata sub n°2).

Questa soluzione eviterebbe l'incognita di una pronuncia da parte del Tribunale, la proposizione degli appelli avverso tutte le sentenze di primo grado, che comporterebbero, considerato l'orientamento del Tribunale, tra l'altro, il pagamento anche delle spese di consulenza tecnica di ufficio.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)



dipendenti Capogrosso Cosimo, Renò Angelo, Convertini Antonio, Di Matteo Mario, nonché De Pace Francesco e De Vita Lucio, Laneve Vittorio e Petruzzi Emanuele alle condizioni tutte indicate in premessa;

- di porre le suddette spese a carico del bilancio di previsione economico per l'esercizio 1998 alla voce "Sopravvenienze passive - Insussistenze attive" del Mastro "Oneri Straordinari", per quanto attiene le somme dovute a titolo di indennità risarcitoria per mancati riposi, nonché a titolo di rivalutazione monetaria ed interessi legali sulle somme non rivalutate e alla voce di Mastro "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Gruppo "Spese per prestazioni di servizi - Spese legali", per quanto attiene le somme liquidate a titolo di spese e competenze legali.

IL PRESIDENTE

F/to : (avv. Arturo Masi)

IL SEGRETARIO

F/to : (Semeraro Raffaele)

A. M. A. T.

per copia conforme all'originale

IL SEGRETARIO

Del Consiglio di Amministrazione

A. M. A. T.

(Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il

Resa esecutiva il
- 5 NOV. 1998

IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. I.
(Semeraro Raffaele)

Taranto li, 08/Ottobre/1998

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	10461
del	14 OTT. 1998
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☐	
☐	
☐	

Al Direttore Generale dell'A.M.A.T.
Ing. Francesco Lucibello
SEDE

e, p, c. Capo Area Personale
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

OGGETTO: Richiesta applicazione Legge 830/1961.

Il sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio nato a Manduria il 04/12/47, dipendente di codesta azienda con la qualifica di Agente di Movimento, attualmente inidoneo definitivo alle mansioni della qualifica di appartenenza, come da certificato medico del Centro Medico delle FF.SS. di Bari. Si dichiara disponibile ad essere posto in quiescenza a norma dell'art. 12 Legge 830/1961.

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



14 OTT. 1998

Capogrosso Cosimo Antonio
Capogrosso Cosimo Antonio

castello
personale
MY

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 25/09/1998

Corrispondenza interna prot. n°

AP/1453

Oggetto : Esito visita medica di idoneità

ceduto file
U. Rullo
M

All'agente .
Capogrosso Cosimo
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
SEDE



Si comunica che, a seguito della visita medica di idoneità a cui è stata sottoposta il giorno 15/09/1998 presso il Centro Medico delle F.S. di Bari, Lei è risultata inidoneo definitivo all'espletamento delle mansioni della qualifica di appartenenza.

Pertanto, nelle more della sua riqualificazione, continuerà ad essere utilizzata in mansioni ausiliarie.

Si allega copia del certificato medico inviatoci dal predetto Centro

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

FERROVIE DELLO STATO S.P.A. DIREZIONE SANITA'

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA

SAN.6 n. 1108.

Del 15-09-98

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

CERTIFICATO D'IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO nato 04-12-47

eta' 50 proposto a AGENTE DI MOVIMENTO

REVISIONE

Statura cm. 1,82 Perimetro toracico cm. _____Peso Kg. 98 P.A. 140/90

Le notizie sanitarie sono fornite
sotto il vincolo del segreto d'uf-
ficio e professionale tutelato
dalle norme del Codice Penale.

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n° <u>8633</u>	
23 SET. 1998	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

POSSIEDE:

OCCHIO DESTRO

OCCHIO SINISTRO

Ad occhio nudo

10/1010/10

ACUTEZZA VISIVA

a rifraz. corretta

con lenti di _____

Campo visivo : _____

Senso cromatico : _____

Percepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. 8e dall'orecchio sinistro a m. 8

>> >> di conversazione >> >> _____

e dall'orecchio sinistro a m. _____

In conseguenza si giudica che _____

NON E'

idoneo

al posto cui e' destinato

a continuare il suo servizio

14-09-98

(1)

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato

ISPETTORE MEDICO
(D^{ssa} Giuseppina DE VIVO)

FERROVIE DELLO STATO S.p.A.
DIREZIONE SANITA'

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA

SAN.6 n. 1108.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Del 15-09-98

CERTIFICATO D'IDONEITA' FISICA

Si certifica che CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO nato 04-12-47
eta' 50 proposto a AGENTE DI MOVIMENTO

REVISIONE

Statura cm. 1,82 Perimetro toracico cm. _____
Peso Kg. 98 P.A. 140/90

Le notizie sanitarie sono fornite
sotto il vincolo del segreto d'uf-
ficio e professionale tutelate
dalle norme del Codice Penale.

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	9633
28 SET, 1998	
Dirigente Ammin.vo	
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☒
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

POSSIEDE:

OCCHIO DESTRO

Ad occhio nudo 10/10

OCCHIO SINISTRO

ACUTEZZA VISIVA a rifraz. corretta _____
con lenti di _____

Campo visivo : _____

Senso cromatico : _____

Percepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. 8 e dall'orecchio sinistro a m. 8

>> >> >> di conversazione >> >> >> _____ e dall'orecchio sinistro a m. _____

In conseguenza si giudica che ~~-----~~ idoneo
NON E'

~~al posto cui e' destinato~~
a continuare il suo servizio

x Sefiat jacob.

14-09-98

(1)

(1) Qualifica e firma del sanitario che ha praticato la visita



ISPETTORE MEDICO
(D.ssa Giuseppina DE VIVO)

[Handwritten signature of Dr. Giuseppina De Vivo]

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

Area Personale

Corrispondenza interna prot. n°

AP/1392

Taranto 09/09/1998

All'agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo

Lucibello
V. Relc
V. Sefeh
MU

e, p. c.

→ Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Capo Area Tecnica

OGGETTO : Visita medica di idoneità.

Si comunica alla S.V. che il giorno 15/settembre/1998 alle ore 8.30 a digiuno, munito di documento di riconoscimento della presente e, documentazione medica in suo possesso, si dovrà recare presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato - UNITA' SANITARIA BARI - Piazza A.Moro n.29 Bari, per essere risottoposto ad ulteriori accertamenti sanitari.

Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2^a a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Inoltre, secondo i criteri di cui alla deliberazione n.264 del 1994, Le verranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, con un tetto massimo di £ 40.000= e l'indennità di missione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

Mod. 23-I (per l'interno) (1994) - Cod. 008400

Poste Italiane

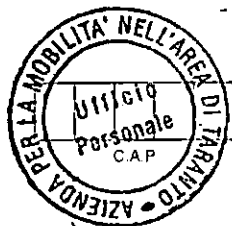


Ente Pubblico Economico

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

N.B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

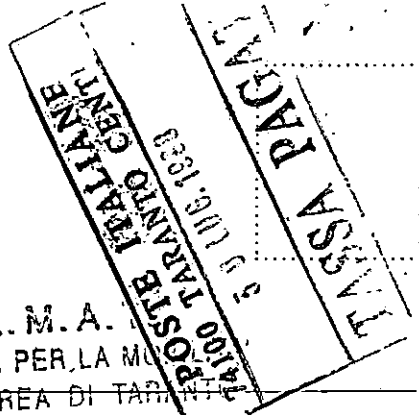


A.M.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Bartoli, 657
74100 TARANTO

VIA

LOCALITÀ

SIGLA PROV



A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito a. il 30/07/98 dall'Ufficio di TA/CE

N.

POSTE ITALIANE

R

217

74100 TARANTO CENTRO

indirizzato a SPETT.LE INAIL TA/1 Ufficio Area Ass.va

Prestazioni Via Plinio angolo via Salinella
74100 TARANTO

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

Firma dell'Incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 29 LUG. 1998

Prot. n° : Dir/1886/98

RACCOMANDATA A.R.

SPETT.LE

I. N. A. L. TA/1

Ufficio Area Ass.va e Prestazioni

Via Plinio angolo via Salinella

74100 T A R A N T O

OGGETTO: invio documentazione per istruttoria di indennizzo di malattia professionale agente CAPOGROSSO Cosimo Antonio nato il 04/12/1947.-

Si riscontra la nota di codesto Istituto del 08/luglio/1998 prot.n.408241587, per rimettere compiegato alla presente e debitamente compilato in ogni sua parte il questionario Mod. A-1 riferito all'agente di cui all'oggetto.

Distinti saluti.-

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco LUCIBELLO)

PART. IVA 00968951004
CODICE FISCALE 01465400589
VIA PUNZO - ANG. VIA SALINELLA
74100 TARANTO
TEL. 099/1202
FAX 099/154138

A.M.A.T. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 1290
13 LUG. 1998
Dirigente Ammin.vo ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Personale ☒
Area Movimento ☐
Area Tecnica ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Prod. del Traffico ☐
Ufficio Segreteria ☐
Ufficio Contratti ☐
☐
☐
☐
☐

Area Ass.va/Prestazioni

408241-587

08 LUG. 1998

Spett. Ditta

A-M-A-T

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARRANT

OGGETTO: Richiesta di documentazione per l'istruttoria
di indennizzo di malattia professionale.
Assicurato: CAPOLRESSO COSIMO ANTONIO

Si comunica che in data 06.06.98 e' pervenuta a questa Sede richiesta di indennizzo per sospetta tecnopatia (certificato medico che si allega in fotocopia.) , come da primo

Per una corretta istruttoria del caso e a norma dell'art.19 del T.U. n.1124/65 si richiede a codesta Ditta la seguente documentazione:

- a) denuncia di malattia professionale (mod. 101-I);
- b) relazione di eventuali indagini ambientali effettuate dalle competenti U.S.L. o dall'Azienda;
- c) eventuale documentazione sanitaria relativa alle visite periodiche effettuate in fabbrica relative al caso in oggetto;
- d) schede tecniche o di sicurezza relative alle sostanze manipolate dall'assicurato;
- e) questionario (trasmesso in allegato) da restituirsi debitamente compilato in ogni sua parte.

Si prega di far pervenire la sopra elencata documentazione entro 30 gg. dalla data della presente, esclusa la denuncia (mod.101-I) per la quale ricorre il termine previsto dall'art.53 del T.U. n.1124/65 (= gg.5 dalla denuncia fatta dal lavoratore al datore di lavoro).

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DELLA SEDE
(Dr. Giovanni Sulpizio)



A-1

QUESTIONARIO PER LE MALATTIE DA
POSIZIONE O DA MOVIMENTI RIPETUTI
DI SOSPETTA NATURA PROFESSIONALE

SEDE DI: TA/1
COMPILATORE: Ing. GABRIELE PASSERETTI
DATA DI COMPILAZIONE: 28.1.1998

ASSICURATO (COGNOME E NOME): CAPAROSSO COSIMO ANTONIO
DATA DELLA DENUNCIA DELLA MALATTIA PROFESSIONALE
N. PRATICA: 108261528
DURATA DELL'ESPOSIZIONE DAL AL

DESCRIZIONE DELLA LAVORAZIONE CHE AVREBBE DETERMINATO LA MALATTIA:

DITTA (RAZIONE SOCIALE): Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
LUOGO DI LAVORO (1): Via G. Battisti 657 74100 TARANTO
N. POSIZIONE ASSICURATIVA: 21230
CLASSIFICAZIONE A TARIFFA (2):
NOTE

MACCHINE O STRUMENTI MANUALI UTILIZZATE: AUTOBUS DI TIPO URBANO
DURATA DELL'ESPOSIZIONE DAL AL
TEMPO DI UTILIZZAZIONE DELLE MACCHINE O STRUMENTI MANUALI:
DURANTE UN TURNO LAVORATIVO (ORE): SEI - SEI e TRENTA
IN UN MESE (GIORNI): 22 - 23
IN UN ANNO (GIORNI): 274

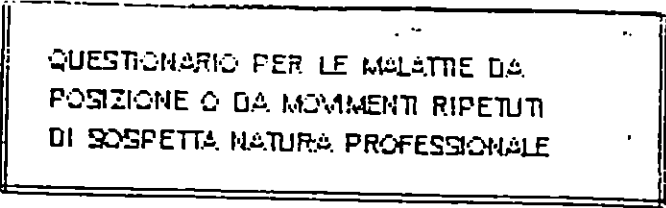


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL CAPO AREA MOVIMENTO
(Ing. Gabriele PASSERETTI)

1) - INDICARE DENOMINAZIONE ED INDIRIZZO

2) - INDICARE LA VOCE OD IL SOTTOGRUPPO DELLA TARIFFA DEI PREMI ALLA QUALE È CLASSIFICATA LA LAVORAZIONE ESPLETATA DALL'ASSICURATO; IN CASO DI CLASSIFICAZIONE PONDERATA INDICARE IL RIFERIMENTO CLASSIFICATIVO RELATIVO ALLA MANSIONE SVOLTA DALL'ASSICURATO.

PER LE LAVORAZIONI AGRICOLE INDICARE, SE POSSIBILE, LA VOCE DELLA TARIFFA ASSICURAZIONE INDUSTRIA, ALTRIMENTI INDICARE NELLE NOTE LA NATURA DELLA LAVORAZIONE



QUESTIONARIO PER LE MALATTE DA
POSIZIONE O DA MOVIMENTI RIPETUTI
DI SOSPETTA NATURA PROFESSIONALE

ANALISI LAVORATIVA DELL'ASSICURATO : CAPOGROSSO Cosimo

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL CAPO AREA MOVIMENTO
(Ing. Gabriele PASSERETTI)

DESCRIZIONE DELLA POSTURA DI LAVORO : GUIDA AUTOBUS

CODICE DEI MOVIMENTI ESEGUITI DAI VARI DISTRETTI
OSTED - ARTICOLARI (CM)

MOVIMENTO	CODICE (CM)
FLESSIONE	FL
ESTENSIONE	ES
ROTAZIONE	RT
PRESSIONE	PR
SOLLEVAMENTO	SL
TRAZIONE	TR
PRESSIONE FORZATA	PF
ALTRO	AL

INDICAZIONE DEI DISTRETTI OSTED - ARTICOLARI IMPIEGATI IN MODO PREVALENTE
(BARRARE LE CASELLE INTERESSATE)

	SI/NO	(CM)		SI/NO	(CM)
1 - ARTO SUPERIORE					
a) mano	[SI]	[PR]	b) polso	[SI]	[FL]
c) gomito	[SI]	[ES]	d) spalla	[SI]	[AL]
2 - ARTO INFERIORE					
a) piede	[SI]	[PE]	b) caviglia	[SI]	[AL]
c) ginocchio	[SI]	[FL]	d) anca	[SI]	[FL]
3 - COLONNA VERTEBRALE					
a) cervicale	[SI]	[RT]	b) lombo- sacrale	[SI]	[PR]



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

IL CAPO AREA MOVIMENTO
(Ing. Gabriele PASSERETTI)

*A*zienda per la *M*obilità nell'*A*rea di *T*aranto

I.N.A.I.L.
ARRIVATA IL
16.07.1998 10 49
SEDE DI TARANTO

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 16 LUG. 1998

Prot. n° : Dir/1824/98

SPETT.LE

I.N.A.I.L. TA/1

Ufficio Area Assicurativa

Via Plinio angolo via Salinella

74100 TARANTO

OGGETTO: invio denuncia malattia professionale dipendente
Sig. CAPOGROSSO Cosimo nato il 4/12/1947.-

In riferimento alla Vs/nota del 08/07/'98
n.408241587,Vi inviamo allegata alla presente de-
nuncia di malattia professionale e certificato me-
dico,riferita al ns/dipendente CAPOGROSSO Cosimo.

Distinti saluti.-

*A*zienda per la *M*obilità nell'*A*rea di *T*aranto
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco LUCIBELLO)

DENUNCIA DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro
entro 5 giorni dalla denuncia fatta dal lavoratore al datore di lavoro)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

- 1 - Datore di lavoro Cod. Fisc. 0014 633 0733
Sede dello stabilimento o dei lavori Via C. Battisti n. 657 74100 TARANTO
2 - Natura dell'industria o dei lavori Trasporto Urbano Posiz. Ass. N. 21230
3 - Lavorazione e sostanza che avrebbero determinato la malattia =====

Reparto o cantiere in cui detta lavorazione è stata eseguita Reparto Movimento

Ammalato	Cognome <u>CAPOGROSSO</u> nome <u>Cosimo</u>
	nato a <u>Manduria</u> il <u>04/12/1947</u> giorno mese anno
	coniugato con <u>ROSIELLO Maria Fontana</u> con N. <u>2</u> figli minori di anni 18
	assunto al lavoro presso la ditta il giorno <u>13/07/1978</u> codice U.S.L. <u>TA/7</u> (1)
	iscritto nel libro matricola col N. <u>924</u> Codice Fiscale <u>CPG CMN 47T04E882N</u>
	di professione (occupazione precisa presso la ditta) <u>Agente di Movimento</u>
indirizzo: comune di <u>Manduria</u> via o ~~Passaggio~~ <u>Tullio Durante</u> n. <u>20</u>	
L'ammalato è parente del datore di lavoro? <u>NO</u>	

(1) - Indicare la provincia e il numero della U.S.L. di appartenenza.

- 5 - Occupazione precisa nella lavorazione suindicata e periodi di tempo per i quali il lavoratore vi è stato addetto:

Autista di linea dal giorno 13.07.78 al giorno 31.12.1988
Conducente di linea dal " 1.1.1989 al " 18.07.1995
Agente di Movimento dal " 19.07.1995 al " tutt'oggi.-
..... dal " al "

Cessazione di lavoro:

- 6 - Ultimo giorno nel quale il lavoratore trovasi iscritto nel libro paga: ===== (da indicare soltanto nel caso in cui la denuncia sia fatta dallo stesso datore di lavoro alle dipendenze del quale trovasi addetto il lavoratore al momento della denuncia).

Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia: =====
(il datore di lavoro precisi se l'indicazione è data per diretta conoscenza o per dichiarazione del lavoratore =====)

7 - **Malattia dichiarata dal lavoratore** **Morbo di Dupuytren**

Data in cui egli ha denunciato la malattia al datore di lavoro:=====

Il lavoratore è in cura a casa propria?===== o dove?=====

Se è stato ricoverato in un ospedale, quale?=====

8 - Prima di essere avviato al lavoro, il lavoratore è stato sottoposto a visita medica? **SI**

da parte di chi? **A.M.A.T.**

Consta al datore di lavoro che il lavoratore abbia presentato sintomi di malattia in visite precedenti
(di ammissione o periodiche o di altro genere)? **NO**

In quali date sono state eseguite tali visite? **1978-1985-1992-1994-1997-1998.-**

Dove? **F.S.-USLTA/4- Medicina del Lavoro- Medico competente 626/94**

Consta al datore di lavoro che il lavoratore sia stato malato altre volte per fatti professionali? **NO**

Quando? **NO**

Dove? **NO**

9 - Il lavoratore era adibito "direttamente" a lavorazioni nocive? **NO**

Oppure lavorava in ambiente nocivo? **NO**

Lavorava all'aperto, in ambiente chiuso, o in galleria?=====

Quante ore al giorno lavorava? **6.30h**

Quante ore al giorno restava esposto al rischio?=====

Il lavoro in ambiente nocivo era continuo o intervallato?=====

L'ambiente era aereato?===== come?=====

10 - **Indicazioni eventuali:** **NESSUNA.-**

NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

- 8 - Data e luogo della prima visita medica 29-04-98
- 9 - Disturbi accusati dall'ammalato dolore mano dx e sinistra
che è insorto all'avanzamento dx e sin.
in seguito a frangere di entrambi le mani
- 10 - Esame obiettivo funzione moduli polso della
mano dx e sinistra
- 11 - Diagnosi Mano di Dupuytren
- La diagnosi è di certezza o di probabilità? di certezza
- Sono necessari esami speciali?
- 12 - Ritiene il medico che la malattia possa essere stata contratta nell'esercizio ed a causa delle lavorazioni alle quali l'ammalato è stato ad-
detto? probabilmente
- 13 - Esistono altre malattie o tare fisiche che possono influire sfavorevolmente sul decorso della malattia? no quali?
- 14 - Esistono postumi di altre lesioni o malattie pregresse? no quali?
- 15 - Lo stato presente produce inabilità assoluta al lavoro? no da quando? per quanti giorni?
- 16 - Cura adottata chirurgia alla mano dx, sin
- 17 - L'ammalato è in cura ambulatoria? dove? a domicilio?
- È stato ricoverato all'ospedale? no quale? Ospedale di Binda
- L'ammalato accetta il trattamento curativo prescrittogli? sì
- 18 - Ritiene il medico opportune altre cure speciali? quali?
- 19 - Eventuali osservazioni del medico il paziente è in attesa di
vedere ortopedico

20-4-98

Data (di redazione del presente certificato)

Indirizzo

Timbro e firma del medico
Dot. GIOVANNI DINI
MEDICO CHIRURGO
Codice Regionale F. 81358.1
Via P. Maggi, 6 - 74024 Manduria (TA)

AMAT TARANTO

San. 8.



N. 615

SERVIZIO SANITARIO CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato CAPOGROSSO Cosimo
di anni 31 proposto o (2) Autista
ha statura m. 177, perimetro toracico cm. 92, Kg. 69, ed è (3)

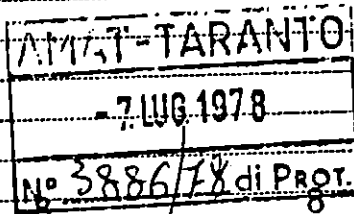
Possiede: Poste e requisiti per il
patto-abbicciadina di norma

Occhio destro:

Acutezza visiva { ad occhio nudo 10/10
a rifraz. corretta _____
Con lente di _____
Campo visivo _____
Senso cromatico _____ **Normale**

Occhio sinistro:

10/10

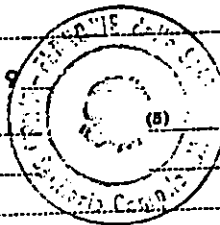


Percepisce la voce e fono dell'orecchio destro a m. _____ e del sinistro a m. _____
la voce di conversazione a m. _____ e m. _____

In conseguenza si giudica che E' (4) idoneo { al posto cui è destinato.
a continuare il servizio

A Bari 26/6/78

(5) Gr/



IL MEDICO AUSILIARIO
Dott. F. Cosentino

- (1) Cognome e nome del visitato.
(2) Qualifica a cui è proposto, o visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.
(3) Dotato di sana costituzione fisica, scevro da organiche imperfezioni, ovvero affetto, ecc. ecc.
(4) Sè o non è.
(5) Qualifica e firma del sanitario che hanno praticato la visita.
N. B. - Il presente certificato sarà trasmesso direttamente all'Ufficio che richiede la visita.

Tipo-Lito F. S. - Roma,



74100 Taranto, 9.12.1985

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dall'Ufficio Personale, una busta chiusa contenente il proprio libretto di rischio e sanitario relativo alla visita periodica effettuata presso la USL/TA4.

L'Agente

Luigi Colonna



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 65 - TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, *2

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

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

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

L'agente

Salvatore Corrado



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

74100 Taranto, ... - 1.130.1994

N. di protocollo ... Rif. ...

Risposta a N. ... del ...

Allegati N. ...

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirate, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente

Adelfino Antonio Antonino

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N.
Risposta alla nota del
Div. Sanitaria. Sez. N.
Oggetto: Visita medica di idoneità

AL Spett.le Ditta AIRT
UFFICIO PERSONALE
TARANTO

Sig. CAPOGROSSO COSIMO nato il 04/12/1947

Con riferimento alla richiesta n° 1690/VP/PM del 06/06/PM
si comunica che il nominato in argomento è stato sottoposto ad accerta-
menti sanitari presso questo Servizio in data 15-06-PM

Mansioni per le quali è stato sottoposto a visita medica
CONDUCENTE DI LINEA

Giudizio medico NON IDONEO ALLA GUIDA PER MESI
QUATTRO (4) /

Dott. SPANO FRANCESCO
Spano

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/4
74100 TARANTO

NOME E COGNOME CAPOLUCCI CO. 1117

AZIENDA AMT DATA DI NASCITA 04/11/74

QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA MANSIONE _____

GRUPPO OMOGENEO INIZIALE _____

DATA 1^a VISITA _____ PERIODICITA' _____

- ☒ VISITA MEDICA
- ☒ VISITA OTORINOLARINGOIAT.
- ☒ VISITA OCULISTICA
- ☒ VISITA NEUROLOGICA
- ☐ VISITA DERMATOLOGICA
- ☒ VISITA ORTOPEDICA
- ☐ VISITA CARDIOLOGICA
- ☒ AUDIOMETRIA
- ☐ E.C.G.
- ☒ SPIROMETRIA
- ☒ Rx TRAC.
- ☐ Rx LOMBOSACRALE

ANALISI CHIMICO-CLINICHE

- ☐ Glicemia mg. % (80-110)
- ☐ Azotemia mg. % (15-50)
- ☐ Creatinina mg. % (0,5-1,2)
- ☐ Sodio mEq/l (135-150)
- ☐ Potassio mEq/l (3,5-5,0)
- ☐ GOT mU/ml (.....)
- ☐ GPT mU/ml (.....)
- ☐ Y-GT (.....)
- ☐ Fost. alcalina mU/ml (.....)
- ☐ Fost. acida mU/ml (.....)
- ☐ Fost. prostatica mU/ml (.....)
- ☐ Bilirubina totale mg. % (fino a 1,0)
- ☐ Bilirubina coniugata mg. % (fino a 0,25)
- ☐ Proteine totali g. % (8,6-8,7)

DATA

ANALISI TOSSICOLOGICHE

- ☒ HbCO
- ☒ CO emia
- ☐ Ac. Ippurico 1^a prel. 2^a prel.
- ☐ ALA duo
- ☐ Fenoli
- ☐ Ac. trichloroacetico
- ☐ Porfirine totali
- ☐ Coproporfinio
- ☐ Pb emia
- ☐ Pb ura
- ☐ Zn emia
- ☐ Zn ura
- ☐ Mn emia
- ☐ Mn ura

- ☐ YES (.....)
- ☒ Emocromo (vedi Ticket all.)
- ☒ Piastine (vedi Ticket all.)
- ☐ Reticolociti (vedi Ticket all.)
- ☐ Elettroliti (vedi Ticket all.)
- ☐ Rapporto AG (vedi Ticket all.)

ESAME DI URINE

- Densità
- Nitriti
- pH
- Proteine
- Glucosio
- Chetoni
- Urobilinogeno
- Bilirubina
- Sangue
- Sedimento



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. RATTIOTTI, 637 - TEL. (099) 291481 (N. 5 LINEE CIRCA)

15 NOV. 1994
74100 Taranto, ...

N. di protocollo Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirato, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente

Calogrosso Oreste Antonio

S. RAFFAELE - CITTADELLA DELLA CARITÀ

Piazzale Cittadella della Carità, 1 - 74100 TARANTO

Tel. (099) 4730060

CENTRO POLIFUNZIONALE DI DIAGNOSI E RIABILITAZIONE

Taranto, 36. 97

Si attesta

che il Sig. CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

in data odierna si è presentato per:

☒ accertamenti clinico-diagnostici;

☐ cure mediche;

☐ visita generica/specialistica;

presso questo Centro (dalle ore 7.30 alle ore 10.00.)

LA DIREZIONE

- 11 - Qual'è la durata oraria normale della settimana di lavoro nell'azienda per la categoria cui appartiene il lavoratore? Ore N. 39
- 12 - Il guadagno del lavoratore negli ultimi quindici giorni immediatamente precedenti quello in cui egli è stato per la prima volta completamente assente dal lavoro a causa della malattia assicurata è il seguente (1):

DATA degli ultimi 15 giorni precedenti	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	TOTALI
	meze	meze	meze	meze	meze	meze	meze	meze	meze	meze	meze	meze	meze	meze	meze	
Lavoro ordin.																
Numero di ore eseguite in ciascuna giornata Ore																Ore:
Retribuzione lorda corrisposta ... Lire																L.
Lavoro straord.																
Numero di ore eseguite in ciascuna giornata Ore																Ore:
Retribuzione lorda corrisposta ... Lire																L.
Altre voci di retribuzione (2)																
L.																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.
L.																L.

N.B. - Per gli apprendisti indicare la retribuzione effettivamente corrisposta.

(1) Nel caso in cui la malattia si sia manifestata dopo che il lavoratore ha cessato di prestare la sua opera nella lavorazione assicurata che avrebbe determinato la malattia, il guadagno da indicare è quello degli ultimi 15 giorni immediatamente precedenti quelli in cui il lavoratore ha abbandonato tale lavorazione.

(2) Esporre nelle righe bianche le eventuali altre voci di retribuzione (per es.: cottimo, indennità di contingenza, premi o assegni vari, gratifica natalizia, trasferta, ecc.) con i rispettivi importi lordi giornalieri. L'indennità di trasferta deve essere registrata soltanto in ragione del 50% del suo importo totale.

- 13 - Retribuzione corrisposta per ogni ora di lavoro ordinario: L. 14.470=
- 14 - Il lavoratore è pagato mensilmente? SI - mensile 2.821.736 al
- 15 - La retribuzione convenz. giorn. del lavoratore è fissata con decreto? == - giornaliera L. 2.821.736 al
- 16 - Oltre alla retribuzione di cui sopra il lavoratore riceve anche una retribuzione in natura (alloggio, vitto, ecc.)? NO - valore mensile in danaro ==
- 17 - Quanti giorni di ferie sono previsti dal contratto di lavoro? 26 - Qual'è il compenso giornaliero? L. 90.058=
- 18 - Indicazioni eventuali NESSUNA-

Data 16 LUG. 1998

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Francesco LUCIBELLO)

1. The first part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee. The names are listed in alphabetical order, and the addresses are given in full, including the street, city, and state.

2. The second part of the document is a list of the names and addresses of the members of the committee who have been elected to the office of the secretary. The names are listed in alphabetical order, and the addresses are given in full, including the street, city, and state.

3. The third part of the document is a list of the names and addresses of the members of the committee who have been elected to the office of the treasurer. The names are listed in alphabetical order, and the addresses are given in full, including the street, city, and state.

4. The fourth part of the document is a list of the names and addresses of the members of the committee who have been elected to the office of the clerk. The names are listed in alphabetical order, and the addresses are given in full, including the street, city, and state.

5. The fifth part of the document is a list of the names and addresses of the members of the committee who have been elected to the office of the recorder. The names are listed in alphabetical order, and the addresses are given in full, including the street, city, and state.

6. The sixth part of the document is a list of the names and addresses of the members of the committee who have been elected to the office of the auditor. The names are listed in alphabetical order, and the addresses are given in full, including the street, city, and state.

7. The seventh part of the document is a list of the names and addresses of the members of the committee who have been elected to the office of the assessor. The names are listed in alphabetical order, and the addresses are given in full, including the street, city, and state.

8. The eighth part of the document is a list of the names and addresses of the members of the committee who have been elected to the office of the collector. The names are listed in alphabetical order, and the addresses are given in full, including the street, city, and state.



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 16 LUG. 1998

Prot. n° : Dir. *AP/1208*

16-7-98 P.R.

Al Signor
PASSERETTI ing. Gabriele
Capo Area Movimento
S E D E

OGGETTO: compilazione questionario INAIL.-

Per gli adempimenti di Vs/competenza, si allega alla presente fotocopia della nota e del questionario inviati dall' INAIL , per l'istruttoria di indennizzo della malattia professionale del dipendente, agente di movimento, CAPOGROSSO Cosimo.

Si prega la S.V. di restituire all'Ufficio Gestione del Personale, entro ed non oltre il 30/luglio p.v. la documentazione di cui al punto e) della nota INAIL, debitamente compilata e sottoscritta.

Distinti saluti.-

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL CAPO AREA PERSONALE
(D.ssa M. F. MENENTI)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 26/06/1998

Corrispondenza interna prot. n° AP/960

Oggetto : Mansioni provvisorie

*Relazione
certella per
sepetena*

Al dipendente
Sig. Capogrosso Cosimo
e p.c. Dirigente Amm.vo
Capo Area Personale
Capo Area Movimento
RR.SS.AA.
S E D E

Questa Direzione,

- vista la nota del 22 giugno u.s., con cui Lei, per motivi di salute, ha chiesto di essere adibita a mansioni diverse da quelle di guida;
- vista la nota del 25 giugno con cui il Dott. Fischetti ha confermato la sua inidoneità a svolgere le mansioni di guida;
- atteso che il giorno 16/07/1998 Lei verrà sottoposta a visita medica d'idoneità presso il Centro Medico delle FF.SS. di Bari

DISPONE

il suo utilizzo in mansioni ausiliarie, con decorrenza 29 giugno 1998 e fino a nuova disposizione all'esito della visita medica.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

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

Area Personale

Taranto, 26/06/1998

Corrispondenza interna prot. n° AP/964

All'agente
Sig. CAPOGROSSO Cosimo

Relutari
Conte
Refutazione
mu
e, p. c.

Capo Area Personale
Capo Area Movimento
S E D E

OGGETTO : Visita medica di idoneità.

Si comunica alla S.V. che il giorno 16/07/1998 alle ore 8.30 a digiuno, munito di documento di riconoscimento della presente e, documentazione medica in suo possesso, si dovrà recare presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato - UNITA' SANITARIA BARI - Piazza A.Moro n.29 Bari, per essere sottoposto ad ulteriori accertamenti sanitari.

Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2^a a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Inoltre, secondo i criteri di cui alla deliberazione n.264 del 1994, Le verranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, con un tetto' massimo di £ 40.000= e l'indennità di missione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 26/06/1998

Prot. n° : Dir./.....1682/98

F A X : 080/57.32.030

ALLA C.A. SIG.RA
PROCOPIO

SPETT/LE
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO
Piazza A.Moro n.49

70100 B A R I

OGGETTO: visita medica di idoneità

In esecuzione della convenzione stipulata con codesto Spett/le Ispettorato, si prega di voler sottoporre a visita medica di idoneità il sottoelencato dipendente, onde accertare la idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni della qualifica di appartenenza.

CAPOGROSSO Cosimo Antonio nato a Manduria il 04/12/1947 ed in possesso della qualifica di Agente di Movimento liv. 5°

Si allega, altresì, certificazione della documentazione medica in ns. possesso.

In attesa di riscontro circa l'indicazione della data in cui il dipendente dovrà essere sottoposto a visita, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

Dott. AGOSTINO FISCHETTI
Medico Chirurgo
Specialista in Medicina del Lavoro
74100 TARANTO
Via C. Battisti, 329/E - Tel. 791.825

Al Presidente AVV. Manno
Al Dir. gen. Dr. Lucatello
All'Assessore Dr. Manno

Taranto 25.6.98

Oggetto: inidoneità a svolgere le mansioni di
Conduttore di linee del Dip. Capogrosso Corino Aut.

Il dipendente in oggetto è affetto da Morbo di Dupuytren ad entrambe le mani. Tale affezione comporta un ridimensionamento ed accorciamento dei tendini dei muscoli flessori delle dita. Già operato nel 1990, e con buoni risultati, il dipendente è costretto a manovrare lo sterzo del Bus con una certa difficoltà per cui è da considerare non idoneo a svolgere le mansioni di Conduttore di linee.

IL MEDICO COMPETENTE
Specialista in Medicina del Lavoro
(Dr. Agostino Fischetti)

Disporre
come
convenuto

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	6629
25 GIU. 1998	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

telefoni a Bari

ALL'A.M.A.T.
DOTT. A. FISCHIETTI
DIRETTORE ING. F. LUCIBELLO
T A R A N T O
=====

Il sottoscritto CAPOGROSSO Cosimo Antonio nato a Manduria il 4.12.1947 ed ivi residente in Via T. Durante, 20, dipendente di codesta Azienda dal 13.7.78, qualifica Agente di movimento, con la presente comunica di essere affetto dal Morbo di Dupuytren ad ambo le mani.

Tale patologia comporta una seria difficoltà nello guidare i bus e costringe lo scrivente, suo malgrado, a chiedere di essere esonerato dalla guida per la sua ed altrui incolumità.-

Chiede, pertanto, di essere sottoposto a visita medica per gli accertamenti dovuti.-

Distinti saluti.-

Manduria lì, 22 giugno 1998

Capogrosso Cosimo Antonio

disporre visite
di domenica e
Bari
M

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	6540
23 GIU. 1998	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐
☐	
☐	
☒	

Urgente

controllato il dott. Fucilli, non inviare documenti
alle Aziende di riferimento per le visite pubbliche
e-cie. All'ent della visita di Bari, sempre

RAPPORTO DI CONFERMA

01-OTT-96 23:14

NUMERO FAX :

NOME :

NUMERO FAX : 0805732030

PAG. : 02

TEMPO TRASCORSO : 00'48"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

SPETT.LE

A. M. A. T.

S E D E

OGGETTO: Legge n. 675/1996 . Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali

La legge in oggetto garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza ed alla identità personale e richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione di dati personali, ai sensi dell'art. 20, nonché per il trattamento di quelli individuati all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto CAPOGROSSA COSIMO ANIO
matr. n. 111961
in servizio, alle dipendenze A.M.A.T.

esprime il proprio consenso al trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei dati personali di cui all'art. 22 della legge 675/96 relativi alle seguenti fattispecie: iscrizioni alle OO.SS., assenze dal servizio per lo svolgimento di attività sindacali, partecipazione ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori, assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche elettive, accertamenti sanitari effettuati a norma di legge o di contratto, carichi pendenti (a fini contrattualmente previsti).
Esprime, inoltre, il proprio consenso alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali nei casi previsti dalla normativa comunitaria.

In fede.

Capogrossa Cosimo
(firma)

DA PRESENTARE
ALL'INPS E AL DATORE DI LAVORO

SEDE DI MANDURIA-TADOMANDA DI PERMESSI PER L'ANNO 1998

Legge 5 febbraio 1992, n. 104, art. 33, comma 1°, 2° e 3°
(fornire le notizie richieste e barrare le caselle che interessano)

A		DATI RELATIVI AL/ALLA RICHIEDENTE	
COGNOME E NOME		COGNOME DEL MARITO	
<u>CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO</u>			
CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.
<u>CPGCMHW7TOLE882N</u>	<u>06/12/47</u>	<u>MANDURIA</u>	<u>TA</u>
INDIRIZZO (Via, Piazza, numero, Frazione)		C.A.P.	
<u>VIA TULLIO DURANTE 20</u>		<u>74024</u>	
COMUNE DI RESIDENZA		PROV.	N. TELEFONICO
<u>MANDURIA</u>		<u>TA</u>	<u>0999791481</u>
LAVORO SVOLTO COME:		☐ LAVORATORE AGRICOLO DIPENDENTE ☒ LAVORATORE NON AGRICOLO DIPENDENTE	
DENOMINAZIONE DITTA <u>AMAT VIA C. BATTISTI 657</u>		(Esclusi operai agricoli a tempo determinato)	

B		DATI RELATIVI AL PORTATORE/ALLA PORTATRICE DI HANDICAP (FIGLIO/A O AFFIDATO/A)	
COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
<u>CAPOGROSSO ANNA MARIA</u>		<u>CPGNMR73E65E882L</u>	
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.	
<u>25/05/1973</u>	<u>MANDURIA</u>	<u>TA</u>	
E' RICOVERATA... A TEMPO PIENO PRESSO ISTITUTI SPECIALIZZATI ☐ si ☒ no		SVOLGE ATTIVITA' LAVORATIVA ☐ si ☒ no	
E' FIGLIA DEL/DELLA RICHIEDENTE ☒ no		E' AFFIDATA AL/ALLA RICHIEDENTE ☐ si ☒ no	
E' CONVIVENTE CON IL/LA RICHIEDENTE (solo nel caso in cui e' maggiore di 18 anni) ☒ no		E' PORTATORE DI HANDICAP GRAVE ☐ no ☒ si	
ACCERTATO DALLA USL DI <u>IN FASE DI ACCERTAMENTO DOMANDA INOLTATA USL</u>		IN DATA <u>01/12/97</u>	

C		INDICAZIONE DEI PERMESSI RICHIESTI PER FIGLI:	
FINO A 3 ANNI DI ETÀ		DI ETÀ SUPERIORE A 3 ANNI	
☐ PROLUNGAMENTO ASTENSIONE FACOLTATIVA (indicare giorno e mese) DAL AL OVVERO ☐ 2 ORE DI PERMESSO RETRIBUITO PER TUTTI I GIORNI DAL AL ☐ 2 ORE DI PERMESSO RETRIBUITO PER I SEGUENTI PERIODI: DAL AL DAL AL		☒ GIORNI DI PERMESSO AL MESE (MAX.3). NELLE GIORNATE CHE SARANNO INDICATE IN TEMPO UTILE AL DATORE DI LAVORO (barrare la casella dei mesi prescelti) ☐ GENNAIO ☐ MAGGIO ☐ SETTEMBRE ☐ FEBBRAIO ☐ GIUGNO ☐ OTTOBRE ☐ MARZO ☐ LUGLIO ☐ NOVEMBRE ☐ APRILE ☐ AGOSTO ☐ DICEMBRE	

☐ **A PAGAMENTO DIRETTO INPS** (solo per gli operai agricoli). Barrare la casella, senza compilare il Quadro C, e allegare mod. Hand/agr. per il 1° mese; per permessi successivi, giornalieri o orari, presentare ogni mese separato mod. Hand/agr. (SEGUE RETRO)

RICEVUTA DOMANDA - MOD. Hand. 1/genitori

SEDE INPS DI <u>TARANTO</u>		IL/LA SIGNOR <u>CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO</u>	
HA PRESENTATO IN DATA <u>01/12/97</u> DOMANDA DI:			
☐ PERMESSI GIORNALIERI RETRIBUITI DI 2 ORE	☐ PROLUNGAMENTO DELL'ASTENSIONE FACOLTATIVA	☒ GIORNI DI PERMESSO MENSILE	
HA ALLEGATO ALLA DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI:			
☐ CERTIFICATO RILASCIATO DALLA USL ATTESTANTE LO STATO DI GRAVITA' DELL'HANDICAP (PER LA PRIMA RICHIESTA)		☒ CERTIFICATO DEL MEDICO SPECIALISTA (IN ATTESA CHE VENGA CONSEGNATO IL CERTIFICATO RILASCIATO DALLA USL)	
☒ ALTRA DOCUMENTAZIONE <u>INVAIDITA' CIVILE - FIGLIA/STATO DI FAMIGLIA</u>		☐ Mod. Hand/agr.	
<u>FOTOCOPIA DOMANDA INVIATA USL</u> <u>INVAIDITA' INPS MOGLIE - CERTIFICATO OSP. S.S.A. CENTRO DI MICROCITEMIA - CERTIFICATO OSP. MANDURIA</u>			
DATA <u>01/12/97</u>		FIRMA DELL'IMPIEGATO ADDETTO.....	

DICHIARA CHE L'ALTRO GENITORE

☒ NON PUO' ASSISTERE IL/LA FIGLIO/A
 ☐ PER MOTIVI DI LAVORO
 ☒ PER ALTRI MOTIVI (Indicare quali) **INVALIDA - INPS - CARDIOPATIA**

☐ HA RINUNCIATO AI PERMESSI (VALE SOLO SE L'ALTRO GENITORE E' LA MADRE, vedi avvertenze)

D **DATI RELATIVI ALL'ALTRO GENITORE**

COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

☐ SVOLGE LAVORO DIPENDENTE PRESSO LA DITTA _____ MATRICOLA INPS _____

N. _____ ☐ CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO ☐ CON CONTRATTO FINO AL _____

OVVERO CON CONTRATTO PART-TIME (specificare l'orario) _____

☐ SVOLGE LAVORO AUTONOMO (indicare l'attività) _____

E **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

Consapevole delle responsabilità civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che le notizie fornite con il presente modello rispondono a verità.

Si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che dovessero intervenire nella situazione sopradescritta (ferie, licenziamento, integrazione salariale, ricovero del portatore di handicap presso istituti specializzati, attività lavorativa da parte del portatore di handicap grave ecc.) nonché le eventuali altre modifiche dei periodi richiesti, ovvero il trasferimento delle agevolazioni all'altro genitore o altro parente o del coniuge del portatore di handicap.

DATA: 05/12/97 FIRMA DEL/DELLA RICHIEDENTE: Capogrosso Raimondo Antonio

F **DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DELLA MADRE**
(da rilasciare se la domanda è presentata dal padre)

IL/LA SOTTOSCRITTO/TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA _____

DENOMINAZIONE DITTA _____ MATRICOLA INPS _____

PRESO ATTO DELLA DICHIARAZIONE DI RINUNCIA DELLA LAVORATRICE AI PERMESSI PER IL PERIODO DAL _____ AL _____

COME DA SUA SOTTOSCRIZIONE IN CALCE ALLA PRESENTE, SI IMPEGNA A NON CONCEDERLE I PERMESSI PER TALE PERIODO

DATA: _____ FIRMA DELLA LAVORATRICE RINUNCIANTE: _____ FIRMA DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE: _____

AVVERTENZE IMPORTANTI

La lavoratrice madre o, in alternativa, il lavoratore padre, anche adottivi, e gli affidatari di minore con handicap in situazione di gravità (art. 7, legge n. 1204 del 30.12.1971), ovvero a 2 ore di permesso giornaliero retribuito a condizione che il bambino non sia ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati. Successivamente al compimento del 3° anno di età dell'handicappato grave (convivente se maggiorenne) non ricoverato a tempo pieno, le persone sopra indicate hanno diritto a 3 giorni di permesso mensile (non frazionabili in ore). Detti permessi spettano al titolare un rapporto di lavoro dipendente sussistente all'inizio e durante il periodo di assenza di cui trattasi, sempreché non appartengano alle categorie lavoratori a domicilio o addetti ai servizi domestici.

La domanda avanzata dal padre deve essere firmata anche dalla madre e dal relativo datore di lavoro al quadro F.

I permessi previsti non competono alla madre, ancorché lavoratrice dipendente, quando il coniuge non svolge alcuna attività lavorativa a meno che lo stesso non si trovi in situazione di assoluta impossibilità ad assistere il figlio minore handicappato grave, circostanza, questa, che deve essere debitamente documentata. La domanda da compilare in due copie, una per l'INPS una per il datore di lavoro, deve essere presentata annualmente e può essere modificata in caso di necessità. Il pagamento dei riposi è anticipato dal datore di lavoro, tranne che per i lavoratori agricoli.

IN CASO DI PAGAMENTO DIRETTO A CURA DELL'INPS, SI POTRA' PRENDERE VISIONE DEL NOMINATIVO DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO, DAGLI APPOSTI AVVISI AL PUBBLICO ESPOSTI NEI LOCALI DI QUESTA SEDE OVVERO RICHIEDERE INFORMAZIONI AL RIGUARDO ANCHE TELERONICAMENTE.

RICEVUTA DOMANDA

SEDE INPS DI TARANTO

IL/LA SIGNOR CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

HA PRESENTATO IN DATA ODIERNA, DOMANDA DI:

☐ PERMESSI GIORNALIERI RETRIBUITI DI 2 ORE

☐ PROLUNGAMENTO DELL'ASTENSIONE FACOLTATIVA

☒ GIORNI DI PERMESSO MENSILE

HA ALLEGATO ALLA DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI:

☐ CERTIFICATO RILASCIATO DALLA USL ATTESTANTE LO STATO

DI GRAVITA' DELL'HANDICAP (PER LA PRIMA RICHIESTA)

☒ ALTRA DOCUMENTAZIONE INVALIDITA' CIVILE - FIGLIA/STATO DI FAMIGLIA

FOTOCOPIA DOMANDA INVIATA USL

INVALIDITA' INPS MOGLIE - CERTIFICATO

FIRMA DELL'IMPIEGATO ADDETTO

☒ CERTIFICATO DEL MEDICO SPECIALISTA (IN ATTESA CHE

VENGA CONSEGNATO IL CERTIFICATO RILASCIATO DALLA USL)

☐ Mod. Handagr

CENTRO OPERATIVO

CENTRO OPERATIVO

MANDURIA 58

DATA

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n° <u>15152</u>	
del	☐
Dirigente Ammin.vo F.F.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☒
Area Personale	☐
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Revisi
Capogrosso
cosimo

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1 - TARANTO

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELL'HANDICAP

AI SENSI DELLA LEGGE 104/92 - Sede di MANDURIA

artefice
P. Rella
M

1				COMMISSIONE N. 6			
2 DATA SEDUTA 29.01.1998		3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA 16.01.1998		4 N. DI PRATICA 1109/97			
COGNOME E NOME CAPOGROSSO ANNA MARIA			5 SESSO M ☒ F ☐		11 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA LEGGE 104/92 ART. 3 comma 3		
LUOGO DI NASCITA (Comune - Provincia) Manduria		6 COD. PROV. 7 DATA DI NASCITA 25.05.1973					
RESIDENZA ANAGRAFICA (Via - C.A.P. - Comune - Provincia) Manduria - Via Tullio Durante n.20			8 CODICE RESIDENZA		12 TIPO DI ACCERTAMENTO Ambulatoriale ☒ Domiciliare ☐		
9 STATO CIVILE		NON CONIUGATO ☒ CONIUGATO ☐ VEDOVO ☐ DIVORZIATO ☐ ALTRO ☐		13 Primo accertamento ☐ Accertamento successivo per: revisione d'ufficio ☐ Altro ☐			
10 POSIZIONE NELLA PROFESSIONE Disoccupata			10 COD. POST.				

Anamnesti: *C'è l.P. al 90% per "Parlo di Cooley" (legge motoria per i poveri) tre volte all'anno.*

Es. Obiettivo: *Costo per l'anno per l'assistenza e l'assistenza sociale.*

Accertamenti disposti:

Documentazione acquisita:

056467 06.FEB.98

La Commissione ha accertato:

Parlo di Cooley

La Commissione, integrata ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92, certifica che:

☐ NON RICORRONO LE CONDIZIONI PER L'APPLICAZIONE DELLA LEGGE 104/92.

☒ RICORRONO LE CONDIZIONI PREVISTE DALLA LEGGE 104/92, LIMITATAMENTE A:

SI ART. 3 Comma 1: "è persona handicappata colui che presenta una minorazione fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa e tale da determinare un processo di svantaggio o di emarginazione";

NO ART. 3 Comma 3: "qualora la minorazione singola o plurima abbia ridotto l'autonomia personale, correlata all'età, in modo da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione, la situazione assume una connotazione di gravità";

ALTRE:

es. 21

Si ravvisa l'opportunità di un accertamento di revisione nell'anno

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	3262
30 MAR 1998	
Dirigente Amministrativo	☐
Area Informatica	☐
Area Logistica	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Sanitario	☐
Ufficio Sociale	☐

	COGNOME E NOME	FIRMA		COGNOME E NOME	FIRMA
IL PRESIDENTE	Capogrosso I.	<i>[Firma]</i>	IL MEDICO	Durante A.	<i>[Firma]</i>
			IL MEDICO DEL LAVORO	Cofano V.	
			IL MEDICO DI CATEGORIA	Festa G.	
IL SEGRETARIO	D'Ugento G.	<i>[Firma]</i>	L'ESPERTO	D'Urso A.N.	<i>[Firma]</i>
			L'ASSISTENTE SOCIALE	Dilorenzo M.	



MINISTERO DEL TESORO
COMMISSIONE MEDICA PER LE PENSIONI
DI GUERRA E D'INVALIDITA' CIVILE
74100 TARANTO - Via Pupino, 1

NON RICORRONO I PRESUPPOSTI
LA SOSPENSIONE DELLA PROCEDURA
DI CUI art. 1 comma 7 legge 15.10.90
n. 295.

VISTO: NULLA OSTA

Dr. CARLO GIANNICCO
OCULISTA

Dot. PAOLO CICERO

89.01.0001118

IL PRESIDENTE
(Dott. Pasquale Ciarra)



C.M.P.P.G.I.C. TARANTO Data 1998
27 FEB. 1998
Prot. n. 56467

*comunicato al
Capo di stanza
all'INPS*

A.M.A.T.

AL DIRIGENTE DEL PERSONALE

DOTT. FABIOLA MENENTI

SEDE

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	11275
del	25 SET. 1997
Dirigente Ammin.vo E.F.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Oggetto : Legge 104 art.33

Il sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio nato a Manduria il 4/12/1947 ed ivi residente in Via durante 20, dipendente di codesta azienda dal 13/7/78 con la Qualifica di agente di movimento:

Chiede

alla S.V.ILL.ma di poter continuare ad usufruire per il 1998, delle agevolazioni concesse ai genitori o familiari conviventi di portatori di handicap in situazioni di gravità, così come previsto dalla Legge 104 art.33 comma 3.

All'uopo dichiaro che il mio nucleo familiare è composto da due persone con handicap, ambedue in situazione di gravità:

Capogrosso Anna Maria figlia affetta da Morbo di Cooley che si sottopone mediamente a tre Emotrasfusioni mensili con controlli e prelievo il giorno che precede la trasfusione.

Rosiello Maria Fontana moglie cardiopatica con grave insufficienza coronarica, con ricorrenti crisi di angina.

Per quanto sopra esposto, considerando comunque che tutte e due le patologie sono purtroppo irreversibili, in attesa di un Vs. positivo riscontro le porgo i più sinceri Auguri

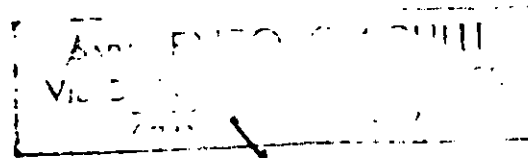
Allego:

Stato di famiglia, certificato invalidità figlia, moglie, in più certificato Osp.S.S. annunciata con riferimento Patologia.

Capogrosso Cosimo Antonio

Capogrosso Cosimo Antonio

ORIGINALE



TRIBUNALE DI TARANTO

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Tribunale di Taranto, Sezione del Lavoro, composto dai sigg. magistrati:

- 1) Dr. Giovanni Macrì Presidente rel.
- 2) Dr. Riccardo Alessandrino Giudice
- 3) Dr. Gianfranco Coccioli Giudice

ha emesso la seguente

SENTENZA

nella causa civile in grado di appello, iscritta al numero 1289 del Ruolo Generale anno 1986, decisa nell'udienza dell'8 marzo 1988.

T R A

Rosiello Maria Fontana, elettivamente domiciliato in Taranto alla via Di Palma, 10 presso l'avv. Enzo Giaculli, dal quale è rappresentato e difeso, come da mandato a margine dell'atto di appello e del ricorso di primo grado.

E

I.N.P.S. - Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

le - in persona del Presidente pro-tempore, rappresentato e difeso dall'avv. Umberto Braga per procura generale alle liti del 16/2/1981 n. 76038 di rep. Notaio Luciano D'Alessandro di Roma, con domicilio eletto presso l'Ufficio Legale della Sede Provinciale

Oggetto: Appello avverso la sentenza del Pretore di Taranto.

N. Cron. Mod. A

CONTROVERSIA LAVORO

Ind. trasferita in 1.800

Taranto, 11 8 AGO. 1988

L'UFFICIALE GIUDIZIARIO

Il pagamento del doppio 10% di cui all'art. 254 del D. Pres. 15-12-1959, n. 1229 e la somma fissa di L. 50 di cui all'art. 32 della legge 11-6-1962, n. 546 è corrisposto in modo virtuale dal Ministero Finanze del 24-9-1962



le di Taranto, via Lucania, 109 - APPELLATO -

Nell'udienza di discussione i procuratori delle parti hanno così concluso:

L'avv. Giaculli chiedeva l'accoglimento dell'appello.

L'avv. Giuseppe M. De Stefano chiedeva la conferma dell'impugnata sentenza.

SVOLGIMENTO DEL PROCESSO

Con ricorso depositato in data 9 aprile 1986 Rosiello Maria Fontana poneva appello avverso la sentenza del Pretore di Taranto, giudice del lavoro, in data 13/12/985 che aveva rigettato la domanda di ^{revisione} ~~previsio~~ ne di invalidità.

Disposta ed esperata la rinnovazione delle indagini peritali, il gravame veniva deciso nell'odierna udienza.

MOTIVI DELLA DECISIONE

Dall'approfondita e ben motivata relazione del consulente tecnico di ufficio, specialista cardiologo, nominato in questo grado del giudizio emerge che la assicurata è affetta da ipertensione arteriosa con grave insufficienza coronica e da varici arti inferiori, affezioni che riducono a meno di un terzo la capacità lavorativa e di guadagno della Rosiello in occupazioni confacenti alle sue attitudini.

La difesa dell'Istituto nelle sue note del 15/1/1988





COMUNE DI MANDURIA

PROVINCIA DI TARANTO

CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI
CENTRO ELETTRONICO COMUNALE

UFFICIO ANAGRAFE

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA PER ASSEGNI FAMILIARI

(T.U. delle norme sugli assegni familiari, Art. 38 - Decreto Interministeriale 30 Agosto 1937)

Si certifica che in questa anagrafe della popolazione residente
è iscritta la famiglia:

INTESTATARIO

CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

nato a MANDURIA (TA) il 04/12/1947 atto n. 548/1947 p. 1 s. A

residente in via DURANTE TULLIO A. 20

stato civile CONIUGATO ROSIELLO MARIA FONTANA

a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 03/01/1973 atto n. 1/1973 p. 2 s. A

proven. da TORRE SANTA SUSANNA (BR) il 14/11/1977

pat. / mat. GREGORIO - FRANCO-ANNA MARIA

ROSIELLO MARIA FONTANA

nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 10/07/1946 atto n. 509/1946 p. 1 s. A

stato civile CONIUGATA CAPOGROSSO COSIMO

a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 03/01/1973 atto n. 1/1973 p. 2 s. A

proven. da FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 27/12/1972

pat. / mat. ANTONIO - MARTINELLI-MARIA GIUSEPP

CAPOGROSSO ANNA MARIA

nata a MANDURIA (TA) il 25/05/1973 atto n. 420/1973 p. 1 s. A

stato civile NUBILE

proven. da FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 22/03/1991 pratica n. 65

pat. / mat. COSIMO ANTONIO - ROSIELLO-MARIA FONTANA

CAPOGROSSO GREGORIO

nato a MANDURIA (TA) il 19/05/1983 atto n. 266/1983 p. 1 s. A

stato civile CELIBE

ISCRITTO DALLA NASCITA

pat. / mat. COSIMO - ROSIELLO-MARIA FONTANA

FRANCO ANNA MARIA

nata a LIZZANO (TA) il 14/11/1914 atto n. 124/1914 p. 1

stato civile VEDOVA CAPOGROSSO GREGORIO

a MANDURIA (TA) il 19/05/1997 atto n. 96/1997 p. 1

proven. da (TA) il 00/00/1900

pat. / mat. SAVERIO - DONZELLA-PALMA

MANDURIA li, 01/09/1997



COD. CERTIFIC: 21

L'Ufficiale d'Anagrafe Delegato

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

Copia del presente certificato è stata consegnata al sottoscritto datore di lavoro, il
e dallo stesso spedita all' I.N.P.S. - Sede provinciale di il
Firma del datore di lavoro Domicilio

Vedi avvertenze a tergo

L'Ufficiale d'Anagrafe Delegato

AVVERTENZE

- 1) Gli assegni familiari spettano, per le persone a carico di lavoratori (compresi i partecipanti familiari e i piccoli coloni) che prestino attività alle dipendenze di terzi nel territorio dello Stato, qualunque ne sia l'età, il sesso e la nazionalità.
- 2) Gli assegni spettano, nei limiti e con le condizioni stabilite dalle disposizioni in vigore:
 - a) per la moglie; b) per il marito invalido permanentemente al lavoro; c) per i genitori legittimi, naturali ed adottivi, per gli affilanti, per il patrigno e la matrigna e per la persona cui il lavoratore fu regolarmente affidato dagli organi competenti ai sensi di legge; d) per gli altri ascendenti in linea retta del lavoratore; e) per i figli legittimi o legittimati, per quelli naturali legalmente riconosciuti, per quelli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge (o nati dall'altro coniuge prima del matrimonio e legalmente da lui riconosciuti, anteriormente o posteriormente al matrimonio), per i fratelli o sorelle (anche uterini e consanguinei e compresi i figli naturali della madre), per i nipoti (in linea retta o collaterale e compresi i figli naturali di una figlia o sorella nubile), per i minori regolarmente affidati dagli organi competenti ai sensi di legge e per i minori affilati e adottati.
- 3) Ai coltivatori diretti, mezzadri e coloni parziali, capi famiglia, gli assegni familiari spettano solo per i figli a carico e le persone ad esse equiparate, nei limiti e con le condizioni stabilite dalle specifiche disposizioni in vigore.
- 4) Gli assegni familiari non spettano:
 - a) ai domestici ed al personale in genere addetto ai servizi familiari; b) al coniuge del datore di lavoro; c) ai parenti ed affini, entro il 3° grado, del datore di lavoro, che siano con lui conviventi; d) ai lavoratori a domicilio; e) agli artigiani e agli altri lavoratori indipendenti che assumono per proprio conto l'incarico di condurre a termine determinati lavori nell'interesse dei loro clienti.
- 5) Per ottenere gli assegni familiari, gli aventi diritto debbono presentare, anzitutto, un certificato di stato di famiglia, redatto dal Comune di origine o di residenza sul presente modulo. Nel caso in cui le persone a carico, per cui si richiedono gli assegni, non siano conviventi con il lavoratore richiedente, deve essere esibito un separato certificato di stato di famiglia. Quando non sia sufficiente il documento di cui sopra per comprovare il diritto agli assegni, dovranno essere presentati tutti gli altri documenti, che saranno indicati per i singoli casi dalle sedi provinciali dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale.

COPIA PER IL DATORE DI LAVORO: DA RESTITUIRE AL LAVORATORE IN CASO DI LICENZIAMENTO O DIMISSIONI PERCHÉ LA CONSEGNI AL SUCCESSIVO DATORE DI LAVORO PER RICHIEDERE GLI ASSEGNI FAMILIARI.

Il presente documento - da valere unicamente ai fini delle prestazioni I.N.P.S. - è esente da qualsiasi tassa, è valido fino al massimo di un anno dalla data del rilascio e deve essere rinnovato ad ogni variazione della situazione di famiglia.



COMUNE DI MANDURIA

PROVINCIA DI TARANTO

CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI
CENTRO ELETTRONICO COMUNALE

UFFICIO ANAGRAFE

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA PER ASSEGNI FAMILIARI

(T.U. delle norme sugli assegni familiari, Art. 38 - Decreto Interministeriale 30 Agosto 1937)

Si certifica che in questa anagrafe della popolazione residente
è iscritta la famiglia:

INTESTATARIO

CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

nato a MANDURIA (TA) il 04/12/1947 atto n. 548/1947 p. 1 s. A
residente in via DURANTE TULLIO A. 20
stato civile CONIUGATO ROSIELLO MARIA FONTANA
a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 03/01/1973 atto n. 1/1973 p. 2 s. A
proven. da TORRE SANTA SUSANNA (BR) il 14/11/1977
pat. / mat. GREGORIO - FRANCO-ANNA MARIA

ROSIELLO MARIA FONTANA

nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 10/07/1946 atto n. 509/1946 p. 1 s. A
stato civile CONIUGATA CAPOGROSSO COSIMO
a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 03/01/1973 atto n. 1/1973 p. 2 s. A
proven. da FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 27/12/1972
pat. / mat. ANTONIO - MARTINELLI-MARIA GIUSEPP

CAPOGROSSO ANNA MARIA

nata a MANDURIA (TA) il 25/05/1973 atto n. 420/1973 p. 1 s. A
stato civile NUBILE
proven. da FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 22/03/1991 pratica n. 65
pat. / mat. COSIMO ANTONIO - ROSIELLO-MARIA FONTANA

CAPOGROSSO GREGORIO

nato a MANDURIA (TA) il 19/05/1983 atto n. 266/1983 p. 1 s. A
stato civile CELIBE
ISCRITTO DALLA NASCITA
pat. / mat. COSIMO - ROSIELLO-MARIA FONTANA

FRANCO ANNA MARIA

nata a LIZZANO (TA) il 14/11/1914 atto n. 124/1914 p. 1
stato civile VEDOVA CAPOGROSSO GREGORIO
a MANDURIA (TA) il 19/05/1997 atto n. 96/1997 p. 1
proven. da (TA) il 00/00/1900
pat. / mat. SAVERIO - DONZELLA-PALMA

MANDURIA li, 01/09/1997

DA SERVIRE AD USO ESCLUSIVO
DELL'ISTITUTO NAZIONALE DEL-
LA PREVIDENZA SOCIALE

L'Ufficiale d'Anagrafe Delegato

COD. CERTIFIC. 21

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

Copia del presente certificato è stata consegnata al sottoscritto datore di lavoro il
e dallo stesso spedita all' I.N.P.S. - Sede provinciale di il
Firma del datore di lavoro Domicilio

Vedi avvertenze a tergo

L'Ufficiale d'Anagrafe Delegato

AVVERTENZE

- 1) Gli assegni familiari spettano, per le persone a carico di lavoratori (compresi i partecipanti familiari e i piccoli coloni) che prestino attività alle dipendenze di terzi nel territorio dello Stato, qualunque ne sia l'età, il sesso e la nazionalità.
- 2) Gli assegni spettano, nei limiti e con le condizioni stabilite dalle disposizioni in vigore:
 - a) per la moglie; b) per il marito invalido permanentemente al lavoro; c) per i genitori legittimi, naturali ed adottivi, per gli affilanti, per il patrigno e la matrigna e per la persona cui il lavoratore fu regolarmente affidato dagli organi competenti ai sensi di legge; d) per gli altri ascendenti in linea retta del lavoratore; e) per i figli legittimi o legittimati, per quelli naturali legalmente riconosciuti, per quelli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge (o nati dall'altro coniuge prima del matrimonio e legalmente da lui riconosciuti, anteriormente o posteriormente al matrimonio), per i fratelli o sorelle (anche uterini e consanguinei e compresi i figli naturali della madre), per i nipoti (in linea retta o collaterale e compresi i figli naturali di una figlia o sorella nubile), per i minori regolarmente affidati dagli organi competenti ai sensi di legge e per i minori affilati e adottati.
- 3) Ai coltivatori diretti, mezzadri e coloni parziali, capi famiglia, gli assegni familiari spettano solo per i figli a carico e le persone ad esse equiparate, nei limiti e con le condizioni stabilite dalle specifiche disposizioni in vigore.
- 4) Gli assegni familiari non spettano:
 - a) ai domestici ed al personale in genere addetto ai servizi familiari; b) al coniuge del datore di lavoro; c) ai parenti ed affini, entro il 3° grado, del datore di lavoro, che siano con lui conviventi; d) ai lavoratori a domicilio; e) agli artigiani e agli altri lavoratori indipendenti che assumono per proprio conto l'incarico di condurre a termine determinati lavori nell'interesse dei loro clienti.
- 5) Per ottenere gli assegni familiari, gli aventi diritto debbono presentare, anzitutto, un certificato di stato di famiglia, redatto dal Comune di origine o di residenza sul presente modulo. Nel caso in cui le persone a carico, per cui si richiedono gli assegni, non siano conviventi con il lavoratore richiedente, deve essere esibito un separato certificato di stato di famiglia. Quando non sia sufficiente il documento di cui sopra per comprovare il diritto agli assegni, dovranno essere presentati tutti gli altri documenti, che saranno indicati per i singoli casi dalle sedi provinciali dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale.

COPIA PER IL DATORE DI LAVORO: DA RESTITUIRE AL LAVORATORE IN CASO DI LICENZIAMENTO O DIMISSIONI PERCHÉ LA CONSEGNI AL SUCCESSIVO DATORE DI LAVORO PER RICHIEDERE GLI ASSEGNI FAMILIARI.

Il presente documento - da valere unicamente ai fini delle prestazioni I.N.P.S. - è esente da qualsiasi tassa, è valido fino al massimo di un anno dalla data del rilascio e deve essere rinnovato ad ogni variazione della situazione di famiglia.

Azienda Ospedaliera "S.S. Annunziata"

74100 Taranto

Servizio di Ematologia e Centro per le Microcitemie

Tel. (099) 4593926

Taranto, 22-9-87

Certifico che la Signora Copogrosso Annunziata

è affetta da Morbo di Cooley -

Proteica perniciosa, Trapianto di Glob. Rossi

Indirizzo: Terza ferrovia

Per informazioni controllare presso il nostro

punto di riferimento.

Ippazio Stefano

Azienda Ospedaliera S.S. Annunziata-Taranto
MODULO di ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA
Dott. Ippazio STEFANO
DIRIGENTE MEDICO di 1° LIVELLO-fascia A

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1

74100 TARANTO

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N° 12 MANDURIA (TA)

Presidio Poliambulatoriale Specialistico - Manduria (Ta)

Assistito Rossello Maria F.

Familiare..... di.....

Medico proponente: dott.

SEZIONE DI APPARTENENZA

DOCUMENTO D'ISCRIZIONE

REFERTO DI VISITA SPECIALISTICA

Controllo cardiologico in paziente
 Gu. Gidropatia in corso ipertensivo.
 ECG: Tassi Tachicardici -
 PA 170/110
 ECG in Tachicardia sinistrale per 751 m.
 P-R normale - R-R completo.

L. Gu. ipertensiva
 Alt. 1.65 m. R 1 Cp x 2 el. di
 Osservazioni 1 Cp el. di (ore 10.00)

Data 30.9.97

USL TA/1 - MANDURIA
 AMBULATORIO SPECIALISTICO - OGIA
 (Timbro e Firma)
 C.O.D. 74100
 (TIMBRO E FIRMA)



Azienda per la *M*obilità nell'*A*rea di *T*aranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 26/11/1996

Corrispondenza interna prot. n° AP/894

Oggetto : Richiesta curriculum

Egr. Sig.

Capogrosso Cosimo Antonio

SEDE

Si riscontra la Sua nota del 4 novembre 1997, per trasmettere,
in allegato alla presente, il curriculum richiesto.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. Capogrosso Cosimo Antonio, nato a Manduria il 4/12/1947, è stato assunto alle dipendenze dell'AMAT, a seguito di espletamento di pubblico concorso, in data 13/07/1978, con la qualifica di autista di linea in prova, livello 7°.

Attualmente l'agente, in applicazione del CCNL del 1986, è in possesso della qualifica di agente di movimento ed è inquadrato nel 5° livello della Tabella Nazionale delle qualifiche del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto.

Da un esame della cartella personale del richiedente, risulta che lo stesso dalla data di assunzione fino ad oggi ha svolto e svolge le mansioni di guida relative alla qualifica di appartenenza, fatta eccezione per il periodo dal 10 agosto 1994 al 23 novembre 1994, in cui, per inidoneità fisica alle proprie mansioni, è stato adibito ai servizi ausiliari.

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

Taranto, li 26/11/1997

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

Spettabile A.M.A.T.
DIRETTORE GENERALE
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Oggetto: Richiesta adempimenti Direttiva INAIL
23/11/1996.

Il sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio nato a
Manduria il 4/12/1947 residente a Manduria in Via
T. Durante, 20, dipendente Amat. Taranto.
dal 13/7/78 e tuttora dipendente con la qualifica
di operaio/autista:

Chiedo

mi venga rilasciata l'attestazione prevista dalla
circolare Inail in oggetto ai fini dei benefici pre-
visti dalle Leggi 27/03/92, n. 257 e 04/8/93, n. 271.

Data 31/10/1997 .

in fede

Capogrosso Cosimo Antonio

A. M. A. T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	13284
del	4 NOV. 1997
Dirigente Ammin.vo F.F.	
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

432763
A V V O C A T O
GIOVANNI DE CATALDIS
Patrocinante in Cassazione
Via Emilia n. 30/b (Ang. Via Liguria)
Tel. e Fax 039/7364424-74100 TARANTO

Castella
J. M. S. 1996

507/97
R.G.O.
COPIA

TRIBUNALE DI TARANTO - SEZ. LAVORO -

Ricorso in Appello

per CAPOGROSSO COSIMO res.te in Taranto ed elett.te dom.to al-
la Via Emilia n.30/b presso lo Studio dell'Avv.Giovanni DE CA-
TALDIS dal quale è rapp.to e difeso in virtù di mandato a mar-
gine del presente atto;

Mod. A
CONTROVERSIA LAVORO
Ind. trasferita L. 6.920
"appellante" Taranto, 11

c o n t r o

l'A.M.A.T. - Azienda per la Mobilità dell'Area di Taranto - in
persona del legale rap.te p.t., difesa dall'Avv.S. De Franco
presso il cui Studio, alla Via Pio XII n.15 Taranto
elett.te dom.ta;

L'UFFICIALE
3 APR. 1997

"appellata"

a v v e r s o

La Sentenza n.3033 emessa il 03.04.1996 e depositata
1°.10.1996 e non notificata, con la quale veniva respinta
domanda proposta dal ricorrente intesa a conseguire il "risar-
cimento del danno" per non aver fruito del riposo settimanale
e/o compensativo per le prestazioni lavorative rese anche nel
"7° giorno", con compensazione delle spese di lite.

Conferisco Mandato all'Avv.
GIOVANNI DE CATALDIS pres-
so il quale in Taranto, Via Lar-
za n. 4, eleggo domicilio per
chè mi rappresenti e difenda
nel procedimento di cui si pre-
senta atto, nella eventuale op-
posizione ed esecuzione, co-
ogni facoltà di legge, compri-
se quelle di transigere e far
sostituire.

Taranto 11
Copia
Si certifica autografa la firm
(Avv. Giovanni De Cataldis)

FATTO E DIRITTO

Con ricorso ritualmente notificato il ricorrente conveniva
in giudizio, dinanzi al Pretore di Taranto - G.d.L. - l'AMAT,
deducendo di essere dipendente della predetta azienda e che

depositato in cancelleria
Taranto, 11 13.3.97
il collaboratore di cancelleria
dora temerario

V° Si assegna alla
SEZIONE LAVORO
Taranto, 13.3.97
IL PRESIDENTE

92h

per l'organizzazione del lavoro prestava servizio a turni, compreso la domenica, con diritto ad usufruire di un riposo compensativo infrasettimanale: che, talvolta, per esigenze aziendali, era stato destinato a lavorare anche nel giorno del riposo settimanale percependo la retribuzione per le ore lavorative con la maggiorazione per lavoro festivo, senza però godere di altra giornata di riposo compensativo. Alla luce della normativa in vigore, della contrattazione collettiva e dell'art. 36, 3° comma, della Costituzione, reclamava il diritto al "risarcimento del danno" subito per il mancato godimento di tale riposo settimanale, danno che ben poteva quantificarsi in misura pari alla retribuzione giornaliera o, in subordine, da determinarsi dal Magistrato secondo "equità". Concludeva, sulla scorta di conteggi analitici, chiedendo la condanna dell'AMAT al pagamento in suo favore della complessiva somma di £ 2.440.272= oltre alla rivalutazione monetaria, gli interessi e le spese.

Si costituiva l'AMAT eccependo, preliminarmente, la prescrizione quinquennale dei crediti antecedenti ai cinque anni dalla notifica del ricorso introduttivo; nel merito, contestava in fatto ed in diritto la domanda, concludendo per il suo rigetto, con vittoria di spese.

La causa veniva quindi discussa e decisa sulla scorta della documentazione in atti.

La impugnata sentenza è lesiva dei diritti del ricorrente

per i seguenti

MOTIVI

1) Il Pretore non ha fatto un corretto uso del criterio dell'equità per determinare l'entità del "risarcimento del danno" spettante al ricorrente in virtù del conclamato illecito contrattuale perpetrato dalla azienda.

Egli ha ritenuto come soddisfativa della pretesa del dipendente, la applicazione che la appellata ha fatto degli artt. 16 e 17 del CCNL, laddove il "mancato riposo" - a suo dire - era stato ristorato con il pagamento della retribuzione giornaliera che per gli autoferrotramvieri comprende anche i riposi (questione del divisore 30) e dal compenso per le ore lavorate maggiorate del 20%; ed infine con ulteriore retribuzione pari al 50% di quella oraria per le ore non lavorate.

In buona sostanza il Pretore ha accolto la tesi che le stesse parti contrattuali avevano commisurato in tal guisa il risarcimento per il mancato riposo, misura che pertanto egli ha ritenuto come congrua.

2) Questa interpretazione è palesemente in contrasto con i principi costituzionali (art.36 comma 3°), come da ultimo è stato ribadito da Cass. n.6327/96, poichè la mancata concessione del riposo settimanale con definitiva perdita dello stesso - in quanto dal lavoratore non recuperato - è illecita, siccome in contrasto con il citato precetto; e, in quanto tale, non può essere validamente disciplinata nè da clausola del

contratto collettivo, che sarebbero nulle per contrarietà alle norme imperative o, più precisamente, per illiceità dell'oggetto (artt. 1418 e 1346 cod.civ.), nè dalla legge, che sarebbe fondatamente sospettabile di illegittimità costituzionale.

Alla luce di tali considerazioni discende che l'attribuzione patrimoniale rivendicata dal lavoratore ha senza dubbio natura "risarcitoria" e non già retributiva perchè correlata ad un inadempimento del datore di lavoro, con conseguente applicabilità della prescrizione decennale e non quinquennale, come erroneamente eccepito dall'AMAT.

3) Su tali premesse, la stessa Suprema Corte ha affermato che la quantificazione non deve necessariamente corrispondere ad una somma pari ad una retribuzione giornaliera - ammettendo quindi, che questa misura è il suo limite e può essere anche raggiunta se ben motivata - ma che non può farsi ricorso alle norme contrattuali alle quali il Pretore ha fatto riferimento, ma solo ad istituti e strumenti della disciplina collettiva che non potendo ritenersi regolatrici della ipotesi - vietata ex art. 36 comma 3° Cost. - si limitano a disciplinare il solo risarcimento riconosciuto al lavoratore nell'ipotesi anzidet-
ta.

4) Non condivisibile è quindi la soluzione data dal Pretore, che sostanzialmente equipara irrazionalmente la ipotesi sia della fruizione del riposo che del mancato godimento; anzi, da una più pacata lettura della detta disciplina contrattuale,

emerge invece che il diritto al riposo compensativo, sottoforma di una ulteriore giornata di ferie oppure del pagamento di una retribuzione giornaliera, è più volte ribadito come diritto irrinunciabile.

Senza poi trascurare che nella stessa normativa degli autoferrotramvieri, con l'art. 22 All.A del R.D. N.148/1931 e nella stessa contrattazione collettiva, anche se con riferimento alle ferie, può trarsi un principio generale (una retribuzione giornaliera) applicabile anche al mancato riposo settimanale. Identici sono del resto la ratio e le finalità di entrambi gli istituti, come mezzo di tutela della persona e della sua integrità psicofisica dall'usura del lavoro; diritti, entrambi di rango costituzionale ed irrinunciabili, accomunati anche nello stesso disposto dall'art. 36 comma 3°.

La irrinunciabilità al riposo compensativo e quindi l'obbligo per le aziende autoferrotramviarie di consentirne al dipendente il suo godimento, è stato da ultimo ribaito dalla legge L.2.7.1975 n.303, in attuazione dell'art.11 del regolamento CEE N.543/1969.

5) In fatto, vi è che l'azienda non ha contestato, ritualmente, le giornate di riposo "perdute" dal ricorrente, come indicate nei listini paga prodotti; la retribuzione giornaliera dell'epoca moltiplicata per il numero delle stesse giornate, per ciascun mese, conduce alla determinazione del credito, al quale vanno riconosciute la rivalutazione monetaria dal di

della maturazione e gli interessi legali sino al saldo. In via subordinata per la quantificazione del "risarcimento del danno" de quo l'appellante si rimette alla valutazione equitativa del Tribunale.

6) Per la totale soccombenza della convenuta, la stessa deve essere condannata al pagamento delle spese di entrambi i gradi di giudizio, con distrazione in favore del sottoscritto avvocato antistatario.

Per tutte le ragioni che precedono e nella riproposizione espressa di ogni argomentazione, deduzione, eccezione con ogni richiesta istruttoria e produzione, documentale tutte già prospettate nel primo giudizio e che devono intendersi per brevità riportate in questo atto, si rassegnano le seguenti

C O N C L U S I O N I

Piaccia all'On.le Tribunale adito, respinta ogni contraria eccezione e deduzione, così provvedere:

1) In riforma della impugnata sentenza accertare e dichiarare il diritto del ricorrente al risarcimento del danno per il mancato godimento dei riposi settimanali compensativi per le prestazioni erogate la domenica o, comunque, nel 7° giorno.

Conseguentemente condannare l'AMAT in persona del suo legale rapp.te p.t. al pagamento in favore del medesimo ricorrente della complessiva somma di £ 2.440.272= o a quella di giustizia da determinarsi secondo equità, oltre alla rivalutazio-

ne monetaria e gli interessi sui singoli crediti dal dì della loro maturazione al soddisfo.

2) Condannare altresì la convenuta al pagamento delle spese e competenze del doppio grado del giudizio, con distrazione in favore dell'Avv. Giovanni DE CATALDIS antistatario.

Si producono: sentenza impugnata, fascicolo del 1° giudizio -
copia Sentenza n.6327/96 della S.C.. Salvezze illimitate.

Taranto, lì 07.03.1997

Avv. Giovanni DE CATALDIS

TRIBUNALE DI TARANTO
SEZIONE LAVORO

IL PRESIDENTE

Visto l'art.435 della legge 11-8-1973
n. 533, nomina Giudice relatore il Dott.
De Napoli e fissa per la
discussione l'udienza del 27/11/97
TARANTO, lì 18.3.97

IL PRESIDENTE

Dott. FISCHETTI

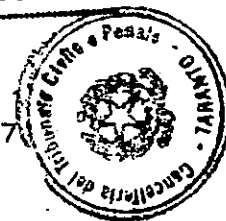
Depositato in Cancelleria

27 MAR. 1997

IL DIRETTORE

1 copia conforme al suo originale, che si rilascia
a richiesta dell'Avv. De Cataldis per uso notifica.

27 MAR. 1997



IL DIRETTORE

SE7

ZIONI

no

no

AMAT

per il proc. l. 20.10.1997 Aw. S. DE FRANKO

Pio XI

n. 15

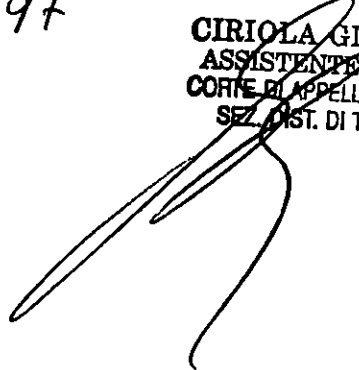
m

all'original

a mani. dell'Avv. S. De Frances

TA 7/4/97

CIRIOLA GIOVANNI
ASSISTENTE U.N.E.P.
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZ. DIST. DI TARANTO





entelle per la
COPIA

A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Proposizione appello avverso sentenze di primo grado dipendenti vari - Costituzione in giudizio - Mandato all'Avv. Olimpia Cimaglia.

L'anno millenovecentonovantasette, il giorno 06 (sei) del mese di maggio, alle ore 09.00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori :

1. Arturo MASI

PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA (a.g.)

3. Angelo DI CORRADO

4. Maria T. CONTE

5. Fedele PIGNANELLI

6. Francesco MATARRESE

7. Alberto MESSINESE

MEMBRI SUPPLENTI

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)

9. Giulio VINCI

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il sig. Semeraro Raffaele

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Vista la deliberazione n° 212 dell'11 settembre 1993 con cui si affidava il mandato per la difesa dell'AMAT all'Avv. Salvatore De Franco nei giudizi promossi dai dipendenti Capogrosso Cosimo, Renò Angelo e Convertini Antonio, rappresentati e difesi dall'avv. Giovanni De Cataldis, intesi ad ottenere il risarcimento danni per mancati riposi;
- atteso che con sentenze n° 3033 - 3034 e 3039 del 3 aprile 1996 sono state respinte le richieste dei dipendenti i quali, nei termini, hanno promosso appello avverso le sentenze citate;
- atteso che la discussione è fissata innanzi la Sezione Lavoro del Tribunale di Taranto per l'udienza del 27 novembre 1997;
- Ritenuta l'opportunità di costituirsi in giudizio avverso i suddetti atti di appello;
- visti gli atti;
- visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto lo Statuto Aziendale
- visto il bilancio di previsione 1997;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore

DELIBERA

- di costituirsi in giudizio avverso gli atti di appello promossi dai dipendenti Capogrosso Cosimo, Renò Angelo e Convertini Antonio avverso le sentenze in narrativa specificate, emesse dal Pretore di Taranto, in funzione di Giudice del Lavoro, notificate il 07/04/1997, affidando il mandato all'Avv. Olimpia Cimaglia, Capo Ripartizione Affari Legali;
- di porre la spesa presuntiva di £ 300.000 a titolo di fondo spese e salvo conguaglio, a carico del bilancio di previsione economico per l'esercizio 1997, alla voce di conto "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Mastro "Spese per prestazioni di servizi".

IL PRESIDENTE
F/to : (avv. Arturo Masi)

A. M. A. T.
per copia conforme all'originale
IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. A. T.
(Semeraro Raffaele)

IL SEGRETARIO
F/to : (Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il

Resa esecutiva il - 6 MAG. 1997

IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
IL DIRETTORE
R. M. Ruffale
(Semeraro Ruffale)

✓ Dott. Proc. LORENZO IACOBBI

Via P. Amedeo, 78-Tel. 099/4534498

74100 TARANTO

18 OTT. 1996

10977 di Prot.

SEUR. C. d. A.

DIRET.

C. d. PERS.

DR. CIMOLLI

N. 2038

N. 4707/PG R. G.

N. P842 CRON.

R E P U B B L I C A I T A L I A N A

I N N O M E D E L P O P O L O I T A L I A N O

Il Pretore di Taranto Dr. Marcello Maggi, in funzione di
giudice del lavoro ha pronunciato la seguente

S E N T E N Z A

nella causa civile iscritta al n. 4707/PG del ruolo
lavoro, avente per oggetto pagamento massa vestiario

promossa da

Castello

Castello Paolo-Generali Aldo-Gambardella Emilio-Sciampile Giudizario

Catalio-Rendè Angelo-Bisci Mario-Capogrosso Ippazio-Dimitri

Giuseppe-Dimatteo Mario-Chiti Armido-Capogrosso Cosimo

Antonio-Passalacqua Giacomo-Loparco Domenico-Salinari

Caroline-Altollino

Francesco-Cotugno

..... rapp. ti e difesi dal dr.

proc. L. Iacobbi

A T T O R E

contro

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto - in persona

del suo legale rappresentante pro tempore

..... rapp. e dif. dal dr.

proc. G. Albano

C O N V E N U T O

SVOLGIMENTO DEL PROCESSO

Con ricorso depositato in data 22-4-1994, i ricorrenti

indicati in epigrafe, dipendenti dell'Azienda

Municipalizzata Autotrasporti di Taranto-A.M.A.T., con la

qualifica di autisti, assumendo di non avere ricevuto, da

parte della datrice, per il periodo 1990-1993, il vestiario

da lavoro, giusta art.50 CCNL categoria autoferrottranvieri del 1976, nè di avere adeguato indennizzo economico sostitutivo, chiedevano a questo Pretore, previa declaratoria del proprio diritto a vedersi dotare del vestiario uniforme per gli anni predetti, la condanna dell'A.M.A.T. in persona del suo legale rappresentante, al pagamento in loro favore, a titolo risarcitorio, dell'equivalente di quanto non corrisposto, pari all'85% del costo del vestiario a ciascuno spettante al netto di quanto già liquidato dall'azienda, e quantificato in £.1.700.000 pro-capite, oltre interessi e svalutazione monetaria, e ciò in ottemperanza dell'accordo sindacale intervenuto in data 15-5-1993 tra le OO.SS. e l'Amat; chiedevano inoltre la condanna della datrice al pagamento in loro favore di un ulteriore indennizzo, causa la mancata assegnazione del vestiario uniforme relativo al biennio 1994-95, e delle giacche, cappotti, ed impermeabili relativi al quinquennio 1994-98, assegnazione in loro favore stabilita dal predetto accordo.

Costituendosi l'Amat deduceva che, in ottemperanza della convenzione del 15-5-1993 aveva provveduto a pagare al personale quanto dovuto, ivi compreso il corrispettivo per lo slittamento dei termini di assegnazione del vestiario dal 1992 al 1994 previsto in sede sindacale, e che quindi null'altro questi potevano vantare. Chiedeva pertanto il rigetto dell'avverso ricorso, con vittoria di spese.

Pronunciata ordinanza ex art.423 c.p.c., disposte esibizioni documentali, all'odierna udienza la causa veniva discussa e decisa sulle conclusioni dei procuratori costituiti come da dispositivo in calce.

MOTIVI DELLA DECISIONE

Il ricorso può trovare accoglimento, per quanto di ragione.

L'art.50 del CCNL 23-7-1976 garantisce il diritto ai dipendenti della azienda che svolgono servizi di autotrasporto di linea, quale l'odierna convenuta, alla fornitura di un "vestiario uniforme obbligatorio" in particolare per il personale viaggiante cui appartengono gli odierni ricorrenti.

Il contratto stabilisce poi per ciascuna tipologia di capo la periodicità di acquisto e sostituzione, ponendone il relativo costo per il 70% a carico dell'azienda e per il 30% a carico del lavoratore.

Non è contestato in causa che l' A.M.A.T. a seguito di accordi integrativi aziendali di maggiore favore per i dipendenti, si sia di fatto accollata l'onere della spesa in ragione dell'85%; così come è pacifico che l'Azienda non abbia fornito ai ricorrenti detto vestiario per gli anni dal 1990 al 1993 (vedi preambolo accordo sindacale del 15-5-1993 recepito dall' A.M.A.T. con delibera della propria commissione amministratrice in data 29-5-1993), corrispondendo loro con la busta paga di settembre 1993, in esecuzione dell'accordo sindacale citato, delle somme pari a £.1.036.147 lorde (importo che l'Amat non ha contestato di avere già corrisposto a ciascuno degli odierni ricorrenti), ritenuto però non soddisfattivo del dovuto.

Infine, l'azienda non ha contestato che i capi spettanti per gli indicati bienni comprendessero specificamente a) un

RETTURA
CIRCON

3

cappotto di pelle; b) una divisa invernale ogni due anni; c) una divisa estiva ogni due anni.

Per ovviare alla mancata assegnazione al personale del vestiario, "causata da ritardi burocratici inerenti ai nuovi sistemi di gara per l'aggiudicazione delle forniture" l'Amat e le organizzazioni sindacali dei lavoratori stipularono in data 15 maggio 1993 un accordo nel quale le parti, dando atto che nei bienni predetti il personale aveva dovuto "sopperire alla carenza di vestiario uniforme con mezzi propri", convenivano tra l'altro, che "l'azienda a titolo di rimborso spese, provvederà a liquidare agli aventi diritto: a) la quota della spesa di propria competenza che avrebbe dovuto sostenere per l'acquisto del vestiario uniforme nei bienni 1990/91, 1992/93; b) un corrispettivo per lo slittamento dei termini per l'assegnazione di giacche di pelle, cappotti ed impermeabili dal 1992 al 1994.".

I ricorrenti chiedono pertanto la condanna della datrice al pagamento della *differenza* tra quanto riconosciuto dall'azienda con la dazione della somma di *£.1.036.147* lorde, e quanto si assume spettante in base all'effettivo valore di mercato del vestiario non procurato.

La convenuta ha contestato siffatta pretesa deducendo l'idoneità degli importi predetti a soddisfare il credito nascente dall'accordo e richiamando il contenuto della sentenza n. 7336/94 della Corte di Cassazione, secondo la quale la mancata fornitura del vestiario configura una inadempienza contrattuale che legittima una domanda risarcitoria dei lavoratori, sui quali grava l'onere di

2

provare di avere subito in concreto un pregiudizio economico, sopportando un'usura dei propri abiti in misura superiore alla quota dell'esborso posto a loro carico, onere probatorio che nella specie non sarebbe stato assolto.

Tali argomentazioni della convenuta non possono condividersi. In primo luogo va rilevato che la pronuncia ora citata non si attaglia perfettamente al caso di specie, in cui i lavoratori hanno agito sulla base di un'accordo sindacale, nel corpo del quale le parti davano espressamente atto del fatto che "nei bienni predetti il personale ha dovuto sopperire alla carenza di vestiario

uniforme con mezzi propri" e conseguentemente stabilivano corresponsione ai lavoratori della quota di spesa a carico dell'azienda. Esse così attestavano, quale dato di fatto e presupposto della convenzione, che il personale avente diritto aveva provveduto interamente con mezzi propri alla spesa del vestiario, con ciò riconoscendo, se non nel *quantum*, (che nell'accordo predetto non veniva direttamente indicato), quantomeno nell'*an* la pretesa di rimborso di spese sostenute dal personale avente diritto, al di fuori della quota di costo di sua pertinenza.

In altri termini nella ipotesi che ci occupa, è contenuto quale *quid pluris* che differenzia la presente fattispecie da quella esaminata da Cass. 7336-94 il riconoscimento, presupposto di fatto dell'accordo richiamato, del compimento da parte dei lavoratori di un esborso almeno pari al costo del vestiario spettante per i due bienni, tanto che ne viene stabilito il rimborso in misura pari al 100% del suo valore.

In ordine al criterio di quantificazione di quanto dovuto in ragione dell'omessa fornitura, sebbene le parti facessero generico riferimento alla "quota della spesa" di competenza dell'azienda che questa "avrebbe dovuto sostenere per l'acquisto del vestiario uniforme nei bienni 1990 e 1991 e 1992/93", rimettendone la quantificazione alle "sedi aziendali competenti", non può affermarsi che nel citato accordo fosse del tutto assente il requisito della determinabilità dell'oggetto della pattuizione ai sensi dell'art.1346 c.civ. in modo da determinarne l'invalidità.

INDEBITATA
Invero, il riferimento alla quota di spesa che l'azienda avrebbe dovuto sopportare per l'acquisto dei capi di vestiario non poteva, data la necessità che l'azienda si procurasse il vestiario uniforme ricorrendo al mercato, e secondo un'interpretazione di buona fede nella logica più confacente al bilanciamento degli interessi delle parti contrapposte (art.1366 c.civ.), che essere effettuato alla quota del prezzo normale o medio di mercato di quello specifico settore merceologico afferente ai capi oggetto di fornitura nei bienni considerati. Senonchè, va osservato che la quantificazione operata dalla convenuta quale emerge dai tabulati in atti e determinata in complessive L.1.036.147 lorde, non appare del tutto adeguata rispetto alla spesa preventivamente da affrontare in caso di regolare attuazione delle forniture.

Dai tabulati prodotti da parte resistente si evince infatti che i valori considerati dall'Amat in sede di liquidazione della somma liquidata nel settembre 1993 corrispondono in

parte(ad es. quanto al costo della cd. divisa invernale determinato in £.251.600) agli importi contenuti nel verbale di aggiudicazione n.8 del 16-11-1993 che la convenuta ha indicato quale parametro del dovuto.Tuttavia il detto verbale di aggiudicazione non può ritenersi sicuro termine di riferimento per la determinazione di quanto dovuto a titolo di rimborso, poichè indica importi considerati al netto di oneri fiscali ,non riguarda l'intero vestiario uniforme da assegnare (in esso non è considerato ad es. l'importo per la cd. divisa estiva ed il cappotto in pelle da corrispondere nel 1992-v. ancora l'accordo del 15-11-1993) e comunque non è comprensivo dell'ulteriore somma richiesta quale corrispettivo dello slittamento dei termini per l'assegnazione delle giacche di pelle,cappotti ed impermeabili dal 1992 al 1994 di cui al punto 5 lett.b) della citata convenzione(difatti raddoppiando l'importo finale indicato nei detti tabulati per il biennio 1990-91, si ottiene una somma pressappoco analoga a quella riconosciuta nel mese di settembre 1993).

Quale razionale parametro di riferimento e verifica della ragionevolezza ed equità della pattuizione deve invece farsi riferimento alla circostanza (risultante da alcune buste paga in atti e comunque non contestata specificamente dall'Amat) che nei mesi da settembre 1991 a gennaio 1992 la convenuta provvede a ritenere dalle retribuzioni dei ricorrenti una somma di £.148.000 ,a titolo di rimborso della quota del 15% della spese per massa vestiario sopportata per il biennio 1988-89, per modo che risulta ragionevole determinare l'importo del 100% della spesa



sostenuta in quegli anni in L.985.680 e il suddetto 85% nella somma di L.838.000. In altri termini, sembra del tutto ragionevole ritenere che negli anni successivi al 1988 l'azienda avrebbe sostenuto un esborso per massa vestiario almeno pari a quello degli anni precedenti.

Non può peraltro considerarsi quale fatto notorio ai sensi dell'art.115 c.p.c. il fenomeno inflattivo rispetto al prezzo dei capi di vestiario, procedendosi alla rivalutazione delle quote annue a debito, così come vorrebbero i ricorrenti; infatti se sono circostanze note quella dell'aumento costante dei prezzi al consumo e della dinamica ascendente dei prezzi della manodopera, è altrettanto noto che in taluni settori o per eccesso di offerta sul mercato, dovuto anche alla proliferazione delle imprese produttrici, ovvero per stagnazione della domanda, il prezzo del prodotto finito può non subire apprezzabili variazioni anche nel corso di alcuni anni; del resto la valutazione del processo inflattivo è sempre il risultato di una valutazione media tra l'incremento di prezzo subito da alcuni beni, che può essere più o meno elevato, e quello subito da altri beni che può essere basso o addirittura nullo. In altri termini la notorietà del processo inflattivo non può essere estesa a settori merceologici particolari, ove occorrerebbero particolari cognizioni tecniche proprie dei medesimi.

Per quanto detto, non essendo tale dinamica ascendente (nello specifico settore relativo alla vendita di capi similari a quelli componenti la cd. massa vestiario) in alcun modo stata comprovata, la somma dovuta per i predetti

bienni, da cui va decurtato il percepito con la busta paga del settembre 1993, pari a L.1.036.147 a quella detta di L.838.000, così ottenendosi il residuo dovuto di L.639.850 per ciascuno degli istanti.

Da quanto detto discende anche che può trovare conferma l'ordinanza ex art.423 c.p.c. resa in favore di alcuni dei ricorrenti (Chiti Armido, Dimatteo Mario, Dimitri Giuseppe, Attollino Francesco, Gambardella Emilio, Scialpi Cataldo, Renò Angelo, Loparco Domenico e Capogrosso Ippazio) in data 23-7-1994, per la restituzione delle somme loro ritenute nel prospetto paga di giugno 1994, quale indebito recupero di quanto già corrisposto nel mese di settembre 1993, pari, come detto, a L.1.036.147.

venendo alla ulteriore domanda relativa al riconoscimento del "corrispettivo per lo slittamento dei termini per l'assegnazione di giacche di pelle, cappotti ed impermeabili dal 1992 al 1994" di cui al punto b del citato accordo, è ragionevole ritenere che le parti intendessero in tal modo "compensare" la quota di usura che i capi di vestiario personali utilizzati in quel biennio a causa del ritardo, avessero subito per la loro utilizzazione nell'esecuzione della prestazione lavorativa in luogo di quelli da fornire da parte della datrice.

Per la determinazione di tale importo può pertanto farsi ragionevole riferimento equitativo al ciclo di usura quinquennale del capo in pelle in dotazione (v. sopra) che le stesse parti considerarono in sede di accordo (vedi punto 3 dello stesso) e, quindi alla quota annua di riduzione del suo valore su tale base temporale, utilizzando quale

termine di riferimento il prezzo unitario della giacca di pelle, indicato nel "preventivo massa vestiario di aspettanza per il biennio 1988/89" allegato alla delibera n.244 del 28-7-1988 in atti, di £.200.000, ottenendo così una quota annua di £.40.000 e biennale di £.80.000.

Quanto, infine, alla domanda di liquidazione di un indennizzo, causa la mancata assegnazione del vestiario uniforme relativo al biennio 1994-95, e delle giacche, cappotti, ed impermeabili relativi al quinquennio 1994-98, essa non può trovare accoglimento. Poiché tale domanda ha carattere risarcitorio di un danno che si afferma attualmente subito e di cui difetta qualsivoglia

riconoscimento, e dimostrazione possono, questa volta, legittimamente richiamarsi i principi di Cass.7336-94.

In tale pronuncia la Corte ha ritenuto, nell'esegesi dell'art.50 CCNL autoferrotranvieri del 1976, che "le parti collettive, nell'addossare una parte del costo dei capi di vestiario a carico del lavoratore, ebbero a determinare una valutazione convenzionale del valore economico attribuibile alla normale usura dell'abbigliamento affrontata dal dipendente in mancanza della fornitura pattuita, sicché "solo ove tale limite fosse in concreto superato il lavoratore potrebbe lamentare un danno risarcibile;....le parti hanno(cioè) voluto fissare.... un valore convenzionale alla normale usura dei diversi capi di vestiario uniforme, e solo se in concreto l'usura del vestiario indossato dai lavoratori in luogo di quello che doveva essere fornito fosse risultata maggiore al grado di usura tenuto presente

in sede di pattuizione collettiva al fine della ripartizione della spesa, solo allora i lavoratori stessi, previa prova del danno in realta' subito, avrebbero potuto vedersi accolta la loro richieste'' (cosi' testualmente la citata pronuncia).

Siffatta prova del danno subito non può ritenersi raggiunta neppure facendo riferimento al fatto (notorio secondo i ricorrenti ex art. 115-2° co.c.p.c.) per il quale ciascuno in un biennio destina alle necessita' del proprio vestiario una certa quota del reddito in misura superiore alle 1.140.000 (che integrano il 15% di costo comunque addebitabile al lavoratore).

PRET Seppure tale evenienza sia certamente assai frequente, essa non può però ritenersi ineluttabile nè comunque riportabile al concetto di notorio. Quest'ultimo, derogando al principio dispositivo ed al principio del contraddittorio, e dando luogo a prove non fornite dalle parti e relative a fatti non da esse vagliati e controllati, va inteso in senso rigoroso, ossia come fatto acquisito dalla collettività con tale grado di certezza da apparire indubitabile ed incontestabile (Cass. civ. sez. lav., 7 aprile 1992 n. 4223-id. sez. II, 11 maggio 1987 n. 4330) e non può confondersi con la considerazione di un fenomeno non universale sebbene assai diffuso (Cass. 28 novembre 1992 n. 12762).



Tale indubitabilità ed incontestabilità non può ritenersi esistente rispetto all'allegata circostanza, se si considera che la quota di reddito che ciascuno destina al vestiario può essere assai variabile da soggetto a

soggetto, per essere funzione non solo delle propensioni personali, ma anche della quota di reddito destinabile a tale scopo a sua volta variabile in relazione alla misura delle spese rivenienti da altre esigenze (abitative alimentari, di mantenimento del nucleo familiare ecc.), dalla maggiore o minore propensione al risparmio, della disponibilità di capi di vestiario acquistati in precedenza ed il cui ciclo di usura non si completi in un biennio.

In conclusione, la convenuta AMAT va condannata, con applicazione dei criteri sopra indicati, al pagamento in favore di ciascuno degli istanti della complessiva somma di ~~£.719.850~~, di cui ~~£.639.850~~ per residuo rimborso spese massa vestiario per i bienni 1990-91 e 1992-93; di cui all'accordo del 15-5-1993 (sicchè la somma complessivamente spettante a tal titolo è data da ~~£. £.1.036.147~~, già ricevuta con la busta paga di settembre 1993 e perciò non oggetto del presente giudizio, e appunto dalle ulteriori ~~£.639.850~~, richieste nel presente giudizio, per un totale di ~~£.1.675.997~~ lorde), e ~~£.80.000~~, sempre al lordo di ritenute, per corrispettivo per lo slittamento dei termini per l'assegnazione di giacche di pelle, cappotti ed impermeabili dal 1992 al 1994; sulla somma rivalutata ex 429 c.p.c. e 150 disp.att., saranno da computare gli interessi legali dal 15-5-1993 (data che difettando prova del momento in cui fu sostenuta la spesa per il vestiario deve ritenersi razionale utilizzare, giusta il riconoscimento della spesa sostenuta in esso contenuto) al saldo effettivo.



Peraltro tali somme vanno intese al lordo di ritenuta fiscale (sicché legittimamente l'Amat ha provveduto a operarla su quanto già corrisposto), essendo stata ad esse assegnata la funzione di "rimborso di spese" (v. punto 5 dell'accordo del 15-5-1993) sostenute per l'acquisizione del vestiario da utilizzare sul lavoro, da inquadrare tra le "spese inerenti alla produzione del reddito" di cui all'art. 48 T.U. imposte dirette, riconducibili ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche, al reddito di lavoro dipendente. Ciò trova conferma nel fatto che il vestiario da utilizzare sul luogo di lavoro è funzionale allo svolgimento della prestazione lavorativa e quindi il conseguimento della retribuzione vera e propria, al pari di altre spese similari (si pensi ad esempio a quelle rese necessarie dalla necessità di raggiungere quotidianamente il luogo di lavoro con mezzi propri ed ai relativi rimborsi). In altri termini con la dazione in natura del vestiario da utilizzare sul lavoro, il datore si esonera dal rimborsare in moneta gli oneri altrimenti da sostenere da parte del lavoratore per procacciarsi i detti capi di abbigliamento.

In tali limiti la domanda può essere accolta. Le spese di lite, liquidate in dispositivo, seguono la soccombenza per la quota di due terzi da porsi a carico della convenuta e vanno per il resto compensate; giustifica tale seconda statuizione la parziale infondatezza di alcuni dei capi di domanda avanzati.

Il Pretore, definitivamente pronunciando così provvede: 1) accoglie il ricorso, per quanto di ragione, e per l'effetto condanna l'A.M.A.T. in persona del suo legale rappresentante pro tempore, a pagare in favore di ciascuno dei ricorrenti la somma di L. 719.850 al lordo di ritenute di legge, oltre rivalutazione monetaria ex 429 c.p.c. e 150 disp.att. ed interessi legali, con decorrenza dal 15-5-1993 sino al soddisfo; 2) conferma l'ordinanza ex art. 423 c.p.c. in data 23-7-1994 per le somme ivi indicate; 3) condanna la convenuta al pagamento in favore dei ricorrenti di due terzi delle spese del giudizio, terzi liquidati in complessive L. 3.200.000 di cui L. 1.900.000 per onorario, oltre IVA e CAP, dichiarando la compensazione tra le parti per il residuo. Sentenza esecutiva per legge.

Taranto, 28-2-1996

IL FUNZIONARIO DI CANCELLERIA
(Don. Vincenza NOTARNICOLA)

U. Notarnicola

Il Pretore
(Dr. Marcello Maggi)

Marcello Maggi

Depositata in Cancelleria

il 29 MAG 1996

IL CANCELLIERE

1
REPUBBLICA ITALIANA - IN NOME DELLA LEGGE
comandiamo a tutti gli Ufficiali Giudiziari che ne
siano richiesti ed a chiunque spetti, di mettere
a esecuzione il presente titolo, al Pubblico Mini-
stero di darvi assistenza, e a tutti gli Ufficiali
della Forza Pubblica di concorrervi, quando ne
siano legalmente richiesti.

Taranto, 13 OTT. 1996 199 _____

~~IL DIRETTORE DI CANCELLERIA~~
ho (Lucia Paciulli)



E' copia fotostatica in n. _____ facciate conforme
all'originale, che si rilascia in forma esecutiva
a richiesta dell' av. Loesche

Taranto, 13 OTT. 1996

~~IL DIRETTORE DI CANCELLERIA~~
ho (Lucia Paciulli)

V.to per autentica 13 OTT. 1996
Espresso a _____



SEZIONE

UNICO NOTIFICAZIONE

A. [unclear]

esulta in atti, io sotto-

scrittura

al suindicato ufficio,

no [unclear]

atto al Sig. A. IAT

in persona del legale rappresentante pro-tempore

portante in [unclear] C-BATTISTI

mediante consegna di [unclear] [unclear] [unclear]

mani. del segretario delle

Az. [unclear] [unclear] [unclear] [unclear]

selezionata [unclear] [unclear] [unclear]

del [unclear]

14 18/10/1996

ARTURO SASSEREGADA
ASSISTENTE
CORTE DI APPELLO
SEZIONE MISTANZA DI [unclear]

22 LUG. 1996

2065 di Prot.

Perennele

Prot. N.C. 1/96

TARANTO, 16/07/96.

Al Sig. Presidente Cons. di Amm. C.T.P. -TA-

Ai Sig.ri Comp. il Cons. di Amm. C.T.P. -TA-

Al Sig. Direttore di Esercizio C.T.P. -TA-

→ Al Sig. Direttore Generale A.M.A.T. -TA-

Al Sig. Sindaco Comune di Manduria.

e, p.c. alle OO.SS. Aziendali di A.M.A.T. e C.T.P.

Il Sottoscritto, Sig. **Cosimo Antonio CAPOGROSSO**, nato a Manduria il 04.12.47 e ivi residente alla Via Durante n.20, già dipendente A.M.A.T. con qualifica di Agente di Movimento, avendo chiesto trasferimento, con un dipendente del C.T.P., lo stesso è stato rifiutato dal C.T.P., pertanto, agli Organi in Indirizzo,

CHIEDE :

la revisione del parere negativo, espresso dal Consorzio, per il trasferimento tra agenti chiesto in data 01.12.95, in base all'art. 20 comma 2 lett. C del Reg. Allegato "A" del R.D. 148/1931, in quanto la motivazione adottata, a mio sommosso avviso, è del tutto "pretestuosa".

Infatti, la distanza che intercorre tra i comuni di Manduria-Pulsano e tra Pulsano-Taranto è praticamente identica, inoltre non si è tenuto conto che, il dipendente del C.T.P. ottenendo il trasferimento a Taranto, nell'A.M.A.T., non sarebbe più costretto a pendolare.

Infine, la conoscenza per il Sig. Sindaco di Manduria, è prettamente di carattere "SOCIALE", essendo l'interessato capofamiglia di due persone inabili, pertanto in base alla Legge 104 art.33, chiede un Suo intervento in qualità di socio del Consorzio per una ridefinizione della richiesta.

Certo di accoglienza, porgo distinti saluti.

In fede

Capogrosso Cosimo Antonio

Allego:

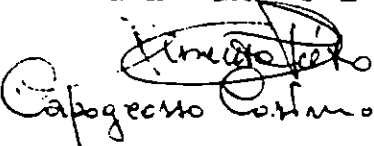
Dom. di trasferimento,
Delibera A.M.A.T.

Al Direttore-Esercizio C.T.P.

" " " " " " " AMAT

I sottoscritti CAPOGROSSO OSCAR, nato a Taranto il 4/12/47 in servizio presso l'A.M.A.T. di Taranto in qualità di agente di movimento, assunto in data 13/7/78 e MUSCETTA PIETRO nato a Taranto il 16/11/52 in servizio presso il C.T.P. di Taranto, conducente di linea, assunto in data 10/2/83 chiedono di effettuare lo scambio tra aziende pertanto, l'agente CAPOGROSSO chiede il trasferimento presso il C.T.P. mentre l'agente MUSCETTA chiede il medesimo presso l'A.M.A.T. Certi dell'accoglimento della presente ~~am~~ i sottoscritti anticipatamente ringraziano e distintamente salutano.

li 01/12/85

In F E D E

Capogrosso Oscar



COPIA

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti - Taranto

DELIBERAZIONE DELLA COMMISSIONE AMMINISTRATRICE

OGGETTO

Art. 20, comma 2 lett. c Reg. All. "A" al R.D. n° 148/1931. Autorizzazione cambio agenti.

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno 16 (sedici) del mese di gennaio, alle ore 09.00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, la Commissione Amministratrice nelle persone dei Signori :

1. Arturo MASI

PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA (a.g.)

3. Pasquale BARNABÀ

4. Bruno COSTONE (a.g.)

5. Michele MERCADANTE

6. Daniele POTI'

7. Domenico VILLANO (a.g.)

MEMBRI SUPPLEMENTI

8. Maria T. CONTE (con diritto a voto)

9. Luigi POSTIGLIONE (a.g.)

Assiste il Direttore dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario della Commissione la dr.ssa M.Fabiola Menenti.

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

IL DIRETTORE D'ESERCIZIO RIFERISCE:

- L'art. 20, comma 2 lett. c del reg. All. "A" prevede che i traslochi dei dipendenti possono avvenire "per cambio, su richiesta degli interessati anche tra aziende diverse e previo consenso di queste".

Con nota del 1°/dicembre u.s. il nostro dipendente Capogrosso Cosimo, assunto in data 13/07/1978 ed in possesso della qualifica di agente di movimento liv. 5, ha chiesto l'autorizzazione al trasferimento presso l'Azienda "C.T.P." di Taranto mediante cambio con l'agente Muscetta Pietro, alle dipendenze del "C.T.P." dal 10 febbraio 1983 ed in possesso della qualifica di conducente di linea liv. 6;

Con la medesima nota, analoga richiesta é stata inoltrata dal Muscetta all'Azienda di appartenenza e all'A.M.A.T.-

In linea di massima, ritengo che la richiesta di cambio possa essere accettata, subordinando il trasferimento sia all'accertamento dell'idoneità psico-fisica dell'agente Muscetta sia al nostro gradimento per quanto riguarda la condotta dello stesso in servizio.

LA COMMISSIONE AMMINISTRATRICE

- Udito il Direttore d'Esercizio;
- vista l'istanza presentata dagli interessati;
- ritenuto poter autorizzare il cambio alle condizioni indicate dal Direttore d'Esercizio;
- visto il bilancio preventivo 1995;
- visto l'art. 6 del T.U. del 1925;
- visto il D.P.R. n°902/1986
- con il voto consultivo favorevole del direttore d'esercizio

Unanimente

DELIBERA

- di autorizzare il trasferimento del nostro dipendente Capogrosso Cosimo presso il "C.T.P." mediante cambio con l'agente Muscetta Pietro, in forza presso il "C.T.P." medesimo, alle condizioni di cui in narrativa;
- di dare mandato alla Direzione d'Esercizio di espletare quanto necessario per la definizione della pratica.

Il Presidente

F/to : (avv. Arturo Masi)

Il Segretario

F/to : dott.ssa Maria Fabiola Menenti)

A. M. A. T.

per copia conforme all'originale

IL SEGRETARIO

Della Commissione Amministratrice

(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)

26 GEN. 1996

Comunicata all'Amministrazione Comunale il

Ratificata dalla Giunta Municipale nella seduta del

Resa esecutiva il **12 FEB. 1996**

IL SEGRETARIO
IL DIRETTORE
Della Commissione Amministrativa
(Dot. ss. Maria Falsola Menenti)





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733

Taranto, li 27 GIU. 1996

Prot. n° : Dir/...AP/706

All'Agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo

S E D E

OGGETTO : Comunicazione.-

In riferimento alla Vs/richiesta di trasferimento con il Sig. MUSCETTA Pietro, dipendente del Consorzio Traporti Pubblici, Vi comunichiamo che a seguito di parere negativo espresso dallo stesso Consorzio, il trasferimento non si può concretizzare.-

Distinti saluti.-

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco LUNZELLO)

p.2. 02/07/96

24 GIU. 1996

C.T.P.
Consorzio Trasporti Pubblici
Via Alto Adige n.27 - 74100 - TARANTO
Tel. 7324201-Fax 7324223

L130 di Prot

P.IVA e C.F.-00947380739 - N° iscrizione al Tribunale: 8419/95
N°iscrizione Imprese di Taranto:13226/95 - N°iscrizione CCIAA:108144/9

Prot.n° *10586* Uff/S2 Allegati..... Taranto, 20 GIU. 1996
Riferimento nota n. del.....

Personale
Ju

Spett.le A.M.A.T.
Via C.BATTISTI n° 675
74100 TARANTO

Oggetto: Cambio agenti CAPOGROSSO Cosimo e MUSCETTA Pietro.

Dall'esame della scheda matricolare relativa al Vs dipendente CAPOGROSSO Cosimo ed allegata alla Vs nota n° 351/96 del 20.02.1996, si e' rilevato che lo stesso ha come residenza anagrafica il comune di Manduria.

Considerato che l'agente MUSCETTA possiede, invece, residenza Taranto conseguirebbe la necessita' per il Vs dipendente di assumere servizio in localita' alquanto distante da quella di residenza.

Le esperienze acquisite in simili circostanze dimostrano che l'eccessiva distanza fra residenza anagrafica e residenza di lavoro comporta riflessi negativi sulla regolarita' e andamento del servizio erogato.

Per quanto sopra il Consorzio Trasporti Pubblici esprime parere negativo allo scambio fra gli agenti.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(DOTT.ING. Giovanni MATICHECCHIA)



[Handwritten signature]

2010 10 10

U.S. AIR FORCE
RESEARCH AND DEVELOPMENT
LABORATORY

[illegible]

... 700,000 ...

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 01-10-2001 BY 60322 UCBAW



21 FEB. 1996

C.T.P.
Consorzio Trasporti Pubblici

1942

di Prot

Via Alto Adige, 27 - 74100 TARANTO
Tel. (099) 7324211 - Fax (099) 7324223

PERS. *llw*

17 FEB. 1996

Taranto

prot. n. 3091 Ufficio S2 Allegati n.

riferimento nota n. del

A.M.A.T.

UFFICIO PERSONALE

via Cesare Battisti, 657

74100 TARANTO

OGGETTO: Scambio di agenti.
raccomandata a.r.
=====

Il nostro dipendente MUSCETTA PIETRO - Conducente di Linea, ha inoltrato istanza tesa ad ottenere il trasferimento presso Codesta Azienda mediante scambio col vostro agente CAPOGROSSO COSIMO. Affinchè Codesta Azienda possa valutare la stessa, trasmettiamo copia dell'estratto scheda matricolare del ns. agente MUSCETTA dal quale risultano i dati anagrafici, lo stato di servizio, i precedenti disciplinari, la situazione di malattia dell'ultimo quinquennio e dei sinistri registrati in servizio.

Si richiede cortesemente analoga documentazione riguardante il Vs. dipendente CAPOGROSSO COSIMO.

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
Dott. Ing. Giovanni MATICCHIA



*per favore
passare
llw*

S C H E D A M A T R I C O L A R E

D A T I P E R S O N A L I

Dipendente : MUSCETTA PIETRO
Nato il : 16-11-52 a : TARANTO
Residenza : VIA CRIPTA DEL REDENT., 2
Citta : TARANTO Prov.: =
Ruolo : O OPERAIO Reparto: 2 MOVIMENTO
Qualifica : 36 COND.LINEA
Sede di serv.: PULSANO dal : 01-01-91
Grado istruz.: D DIPLOMA
Conseguito il: - - presso :
Pos.Militare :

S T A T O D I F A M I G L I A

Stato civile : A CONIUGATO Nr.figli : 2

R A P P O R T O D I L A V O R O

Data di assunz.conv.: 10-02-83 Qualifica: 36 COND.LINEA
Data di assunzione : 10-02-83 Qualifica: 36 COND.LINEA Accollato:
Data immiss.p.stab. : 10-02-84
Proveniente da : CONCORSO PUBBLICO
Anz.serviz.pregresso: - -
Data Fine rapporto : - -
Motivo fine rapporto:

V A R I A Z I O N I Q U A L I F I C H E R I V E S T I T E

Data variaz.	Decorrenza	Qualifica	Livello	N o t a
10-02-83	10-02-83	COND.LINEA	7	ASSUNZIONE
01-01-89	01-01-89	COND.LINEA	6	ATTR.N.QUAL.L.270/88

P R O V V E D I M E N T I D I S C I P L I N A R I

Num.	In data	Tipo Provvedimento	Art	M o t i v o	Uf	Num.	ID a t
2094	19-12-94	CENSURA	140	RAPP SUP GERARCHICO	S1	16421	8/2/94

A L T R E N O T I Z I E

I D a t a I A n n o t a z i o n e

10-02-83	ASSUNZ."COND.LINEA" CONC.PUBB.10 POSTI DELIB.11 = 11/1/83

LA S S E N Z E D A L S E R V I Z I O ANNO 1996

IF E R I E ANNO IN CORSO TOTALE GG. GODUTI ...NR. : 0

GENNAIO GG.	MAGGIO GG.	SETTEMBRE ... GG.
FEBBRAIO GG.	GIUGNO GG.	OTTOBRE GG.
MARZO GG.	LUGLIO GG.	NOVEMBRE GG.
APRILE GG.	AGOSTO GG.	DICEMBRE GG.

LA S S E N Z E PER ALTRI MOTIVI

M E S E	GG	RETRIBUITI PER	GG	NON RETRIBUITI PER
.GENNAIO				
.FEBBRAIO				
.MARZO				
.APRILE				
.MAGGIO				
.GIUGNO				
.LUGLIO				
.AGOSTO				
.SETTEMBRE				
.OTTOBRE				
.NOVEMBRE				
.DICEMBRE				
TOTALI ...				

RIEPILOGO ASSENZE RIFERITE ANNI PRECEDENTI

GIORNI NR.		MOTIVO		ANNO
47		MOTIVO	n.12 gg.INFORTUNIO - n.35gg.MALATT.	1991
6		MOTIVO	n.6 gg. MALATTIA	1992
5		MOTIVO	n.5 gg. MALATTIA	1993
10		MOTIVO	n. 10 gg. MALATTIA	1994
16		MOTIVO	n. 16 gg. MALATTIA	1995
		MOTIVO		
		MOTIVO		

SINISTRI REGISTRATI IN SERVIZIO

=====

- 1) ANNO 1989 : a) URTO CONTRO AUTOVETTURA - LIEVE DANNO;
b) PRESUNTO URTO CONTRO AUTOVETTURA (INCERTO);
- 2) ANNO 1993 : URTO CONTRO AUTOVETTURA - LIEVE DANNO.

6 DIC. 1995

N. 13049 di Prot.

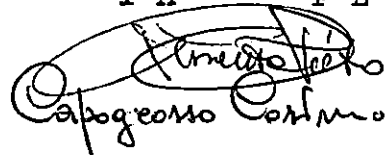
Al Direttore Esercizio C.T.P.

→ " " " " " " " AWAT

I sottoscritti CAPOGROSSO COSIMO, nato a Manduria il 4/12/47 in servizio presso l'A.M.A.T. di Taranto in qualità di agente di movimento, assunto in data 13/7/78 e MUSCETTA PIETRO nato a Taranto il 16/11/52 in servizio presso il C.T.P. di Taranto, conducente di linea, assunto in data 10/2/83 chiedono di effettuare lo scambio tra aziende pertanto, l'agente ACAPOGROSSO chiede il trasferimento presso il C.T.P. mentre l'agente MUSCETTA chiede il medesimo presso l'A.M.A.T. Certi dell'accoglimento della presente ~~mm~~ i sottoscritti anticipatamente ringraziano e distintamente salutano.

li 01/12/95

I n F E D É


Capogrosso Cosimo

Personale
7/11

Carlo
e loi e
Stefano
per
CA
M



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 7356111 (5 linee urbane)
Telefax (099) 7794247 - Codice Fiscale 00146330733

Taranto, li **20 FEB. 1996**

N° di Protocollo : Dir/ **351/36**

Risposta a n° del

Allegati n°

Spett.le

Consorzio Trasporti Pubblici

Via Alto Adige

74100 TARANTO

OGGETTO : Cambio agenti Capogrosso Cosimo e Muscetta Pietro

In applicazione dell'art. 20, 2° comma lett. c, del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, il nostro dipendente Capogrosso Cosimo, assunto in data 13/07/1978 ed in possesso della qualifica di agente di movimento liv. 5°, ha chiesto l'autorizzazione al trasferimento presso il vs. Consorzio mediante cambio con l'agente Muscetta Pietro, alle vs. dipendenze dal 10 febbraio 1983 ed in possesso della qualifica di conducente di linea, liv. 6°.

Analoga richiesta é stata inoltrata dal vs. dipendente.

Con deliberazione n° 12 del 16 gennaio 1996, la Commissione Amministratrice di questa Azienda ha autorizzato il predetto trasferimento di agenti mediante cambio, subordinando lo stesso sia all'accertamento dell'idoneità psico-fisica dell'agente Muscetta sia al nostro gradimento per quanto riguarda la condotta dello stesso in servizio.

Pertanto, in esecuzione della deliberazione de qua, si può



AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO

avviare la procedura in oggetto purché si verifichino le seguenti condizioni:

- 1) l'agente Muscetta, parimenti al Capogrosso soggetto alle norme previste dal R.D. n°148/1931, dovrà essere riconosciuto fisicamente idoneo dai sanitari dell'A.M.A.T. ed essere di ns. gradimento per quanto concerne la sua condotta in servizio;
- 2) ciascuna Azienda liquiderà al proprio agente quanto di sua spettanza in dipendenza del servizio prestato sino al giorno del trasferimento, assumendo gli obblighi verso il nuovo dipendente dal giorno in cui lo assume in forza;
- 3) agli agenti verrà riconosciuta l'anzianità di servizio, di grado e di qualifica, nonché l'anzianità economica maturata presso le Aziende di provenienza;
- 4) per quanto riguarda la posizione previdenziale ciascuna Azienda provvederà ad informare del provvedimento l'I.N.P.S.- Servizio Fondi Speciali, rispondendo per ogni eventuale questione relativa al periodo in cui l'agente ha prestato servizio alle proprie dipendenze;
- 5) infine, per quanto concerne il T.F.R. (trattamento di fine rapporto), il trasferimento dell'importo maturato da ciascun agente dovrà essere effettuato al momento in cui si perfezionerà la procedura di cambio.

All'uopo, in allegato alla presente, Vi inviamo copia del foglio matricolare del ns. agente Capogrosso Cosimo, dal quale risultano i dati anagrafici, lo stato di servizio, i precedenti disciplinari e la situazione di malattia.

Restiamo in attesa di una vs. risposta in merito e, qualora



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI - TARANTO**

fosse positiva, di analoga documentazione relativa al vostro agente Muscetta.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

(Ing. Francesco Lucibello)

Manduria

4-12-1947 STATO CIVILE coniugato

INDIRIZZO Kc T. D. 20 Madison

TELEF.

VARIAZIONE

TELEF.

TITOLO DI STUDIO Lettere indiane in amore

POSIZIONE MILITARE Com. 1° Italiano - Marina Militare

INVALIDO

CATEG.

PROFUGO PROVINCIA SA

ORGANO

VEDOVA

2010

TENGA

CAREER INFO

13 / 7 / 1978

CATEG. 7

NULLA OSTA UFF. COLLOC. N.

DATA 13-7-68

DOCUMENTO D'IDENTITÀ

N.

COMUNE O PREFETTURA _____

DATA

LIBRETTO DI LAVORO N.

QUALIFICA

CASA

COMUNE _____

DATA 3-4-1963

LIBRETTO PERSONALE OM 10

TESSERA INAM M

SEZ. TERRITORIALI

LICENZIAMENTO

DISCUSSION

DATA

MOTIVC

DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO

DATA RESTITUZIONE DOCUMENTIDOCUMENTI RESTITUITI: LIBRETTO DI LAVORO ☒ - DA 10 E ☒

FBI

STATO DI FAMIGLIA

[illegible]**FONDO DI PREVIDENZA**[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



COPIA

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti - Taranto

DELIBERAZIONE DELLA COMMISSIONE AMMINISTRATRICE

OGGETTO

Art. 20, comma 2 lett. c Reg. All. "A" al R.D. n° 148/1931. Autorizzazione cambio agenti.

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno 16 (sedici) del mese di gennaio, alle ore 09.00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, la Commissione Amministratrice nelle persone dei Signori :

1. Arturo MASI

PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA (a.g.)

3. Pasquale BARNABÀ

4. Bruno COSTONE (a.g.)

5. Michele MERCADANTE

6. Daniele POTI'

7. Domenico VILLANO (a.g.)

MEMBRI SUPPLENTI

8. Maria T. CONTE (con diritto a voto)

9. Luigi POSTIGLIONE (a.g.)

Assiste il Direttore dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario della Commissione la dr.ssa M.Fabiola Menenti.

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

IL DIRETTORE D'ESERCIZIO RIFERISCE:

L'art. 20, comma 2 lett. c del reg. All. "A" prevede che i traslochi dei dipendenti possono avvenire "per cambio, su richiesta degli interessati anche tra aziende diverse e previo consenso di queste".

Con nota del 1°/dicembre u.s. il nostro dipendente Capogrosso Cosimo, assunto in data 13/07/1978 ed in possesso della qualifica di agente di movimento liv. 5, ha chiesto l'autorizzazione al trasferimento presso l'Azienda "C.T.P." di Taranto mediante cambio con l'agente Muscetta Pietro, alle dipendenze del "C.T.P." dal 10 febbraio 1983 ed in possesso della qualifica di conducente di linea liv. 6;

Con la medesima nota, analoga richiesta é stata inoltrata dal Muscetta all'Azienda di appartenenza e all'A.M.A.T.-

In linea di massima, ritengo che la richiesta di cambio possa essere accettata, subordinando il trasferimento sia all'accertamento dell'idoneità psico-fisica dell'agente Muscetta sia al nostro gradimento per quanto riguarda la condotta dello stesso in servizio.

LA COMMISSIONE AMMINISTRATRICE

- Udito il Direttore d'Esercizio;
 - vista l'istanza presentata dagli interessati;
 - ritenuto poter autorizzare il cambio alle condizioni indicate dal Direttore d'Esercizio;
 - visto il bilancio preventivo 1995;
 - visto l'art. 6 del T.U. del 1925;
 - visto il D.P.R. n°902/1986
 - con il voto consultivo favorevole del direttore d'esercizio
- Unanimemente

DELIBERA

- di autorizzare il trasferimento del nostro dipendente Capogrosso Cosimo presso il "C.T.P." mediante cambio con l'agente Muscetta Pietro, in forza presso il "C.T.P." medesimo, alle condizioni di cui in narrativa;
- di dare mandato alla Direzione d'Esercizio di espletare quanto necessario per la definizione della pratica.

Il Presidente

F/to : (avv. Arturo Masi)

Il Segretario

F/to : dott.ssa Maria Fabiola Menenti)

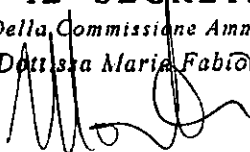
A. M. A. T.

per copia conforme all'originale

IL SEGRETARIO

Della Commissione Amministratrice

(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)



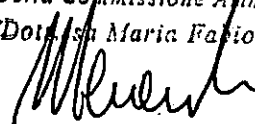
26 GEN. 1996

Comunicata all'Amministrazione Comunale il

Ratificata dalla Giunta Municipale nella seduta del

Resa esecutiva il **12 FEB. 1996**

IL SEGRETARIO
IL DIRETTORE
Della Commissione Amministrativa
(Dott.ssa Maria Fasiola Menenti)



Taranto, li 13/03/1996

Corrispondenza interna prot. n° AP/363

Oggetto : Conguaglio orario

Al Sig.
Capogrosso Cosimo
e p.c. Capo Area Personale
SEDE

Si riscontra la nota del 20 febbraio u.s., con cui la S.V. ha chiesto che, a partire dal mese di marzo, non le venga più retribuito lo straordinario effettuato e che lo stesso venga invece convertito in giornate di ferie, per precisarLe quanto segue.

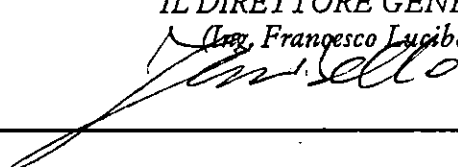
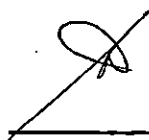
Il punto 6.2 del C.I.A. 1988/1990 prevede che a favore del personale viaggiante assunto dopo il 1979 sia consentito, previa richiesta scritta dell'interessato, di trasformare in accredito di ferie, sino ad un massimo di 5 giorni nell'anno, n. 6,5 ore di straordinario reso e non retribuito per ogni giornata di ferie accreditata.

Pertanto, in applicazione del CCNL di categoria (vedi l'art. 4/A del CCNL 1976 e l'art. 12 dell'A.N. 11/04/1995) e del suddetto accordo, l'ufficio retribuzioni provvederà ad accreditarLe ulteriori giornate di ferie nel limite di cinque giornate annue, e sulla base delle ore di straordinario risultanti dopo conguaglio mensile con le eventuali minori prestazioni di lavoro ordinario rese giornalmente.

Le giornate di ferie così calcolate ed accreditate dovranno comunque essere godute entro il 31 dicembre dell'anno in corso.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)



20 FEB. 1996

TARANTO, 19/02/96.

N. 1915 di Prot.

AL SIG. DIRETTORE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

AL CAPO DEL PERSONALE A.M.A.T.

AL CAPO UFFICIO RETRIBUZIONE.

 e, p.c.

Il Sottoscritto, Sig. CAPOGROSSO Cosimo Antonio, dipendente A.M.A.T. con qualifica di Agente di Movimento L.5, con la presente chiede alla S.V. che: a partire dal mese in corso non mi venga più retribuito economicamente sulla busta paga lo straordinario da me effettuato ma, lo stesso mi sia corrisposto in giornate di ferie da accreditare sul mio monte ferie annuali spettanti.

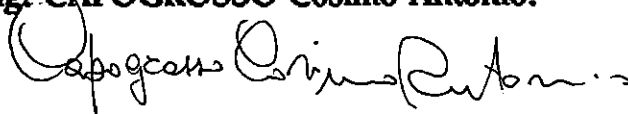
La richiesta viene da me presentata in quanto, visto il che l'Azienda effettua il conguaglio sull'orario effettivo di lavoro e decurta la mia busta paga in base ai turni di lavoro che non raggiungono le sei ore lavorative, per tanto, lo stesso criterio sia adottato per le ore eccedenti nell'intera presenza dell'orario mensile.

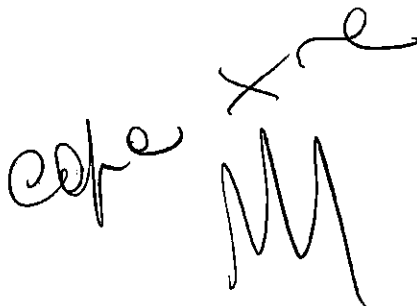
Precisando che, mi vengano corrisposte economicamente, tutte le indennità relative alle ore di straordinario che mi verranno trasformate in ferie in base alla mia richiesta.

Certo di essere corrisposto di tale richiesta, porgo cordiali saluti.

Firmato

Sig. CAPOGROSSO Cosimo Antonio.





1990

343

[illegible]

1. The first part of the document is a list of names and titles, including "The Hon. Mr. Justice" and "The Hon. Mr. Justice".

وَأَمَّا الْفُلُ فَأَنزَلْنَاهُ ذِكْرًا لِّعِبَادِنَا إِنَّهُ لَكَادِمٌ

— 24 —

The first of these is the fact that the system is not a simple one. It is a complex system, and the results of the analysis are not simple. The second is that the system is not a simple one. It is a complex system, and the results of the analysis are not simple. The third is that the system is not a simple one. It is a complex system, and the results of the analysis are not simple.

consists

Journal of Interpersonal Violence 26(10)



N. / R.G.

N. Cron.

REPUBBLICA ITALIANA

PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Pretore dott. Marcello Mici

in funzione di Giudice del lavoro

nella causa di lavoro

TRA
 CRISTALLU PAOLO - GENEALU ALDO - GAMBARDIELLA EMILIO - SCIALPI UFFALO - PENI ANGELO - BISI MA
 LAPOLLAUSSO IPPALIO - DINI TRI GIUSEPPE - DINI MATTEO MARIO - LA DI GRADIS - GIUSEPPE MARIO - GIUSEPPE MARIO -
 PASQUALACQUA GIUSEPPE - LOTARCO DOMENICO - SALVARI CARAME - OTTAVIO PASQUALE - LOTARCO
 rapp. e dif. dall'Avv. AL. PEO. 1.12.1944

E

rapp. e dif. dall'Avv. G. ALBANO

promossa con atto ^{SEP.} notificato il 23-1-1944 a convenut
 emette il seguente **DISPOSITIVO**

uditi i procuratori delle parti ed attese le conclusioni formulate dagli stessi all'odierna udienza,
 definitivamente pronunciando, così provvede: 1) Accoglie il ricorso per quanto di ragione
 e per l'effetto condanna l'Avv. in persona del suo legale rappresentante per
 tempo al pagamento in favore di ciascuno dei ricorrenti della somma di
 L. 719.853 (Settecento e diciannove mila ottocento/50) al lordo di ritenute di 20%,
 oltre rivalutazione monetaria ex art. 629 c.c. e 2150 disp. att. ed altri
 costi, con decorrenza dal 15-5-1943 al soddisfo; 2) ordina l'adempimento
 art. 423 c.c. con data 23-7-1944 per le somme ivi indicate; 3) condan-
 na convenuta al pagamento in favore dei ricorrenti di 2/3 delle spese
 del giudizio, terzi liquidati in compenso L. 3.200.000 di cui L.
 1.900.000 per onorario, oltre ivi e c.c. dichiarando la compensazione
 tra legnati per il residuo. Sentenza esecutiva per legge.
 Taranto, 28-2-1946

Il PRETORE
Marcello Mici

23 APR. 1996

4182 di Prot.

Studio legale
Avv. Salvatore De Franco
Via Pio XII, 15
74100 - TARANTO
C.F. DFRSVT41L24L049Z
P.iva 00034380733
Tel. 099/338007
Fax. 099/338077

De Franco
TARANTO, 12/04/96

Spett.
Amat
Via C.Battisti, 657
74100 - TARANTO

Pratica: Amat/Capogrosso Cosimo.
Oggetto: riposi mancati

Facendo seguito a precedente corrispondenza relativa all'oggetto, accludo alla presente copia fotostatica informe del dispositivo 3/4/96, con il quale il Pretore dr.Martemucci ha rigettato la domanda attrice, con la compensazione delle spese.

Cordiali saluti.

Avv. Salvatore De Franco
[Signature]



N. 2583 / 83 R.G.
N. Cron.

REPUBBLICA ITALIANA

PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

IL PRETORE

Il Pretore dott.

Dr. Francesco MARTEMUCCI

in funzione di Giudice del lavoro

nella causa di lavoro

TRA

CAPOGROSSO Corino
rapp. e dif. dall'Avv. **G. De Catalolis**

E

A.M.A.T.
rapp. e dif. dall'Avv. **S. De Franco**

promossa con atto notificato **il 21/4/1993** a convenut.....
emette il seguente **DISPOSITIVO**

uditi i procuratori delle parti ed attese le conclusioni formulate dagli stessi all'odierna udienza,
definitivamente pronunciando, così provvede:

Rigetta il ricorso
Spese compensate
Taranto, 3/4/1995

IL PRETORE

Dr. Francesco MARTEMUCCI

15 NOV. 1995

10190/95 di Prot.

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO

A. M. A. T.

S E D E

M

Il sottoscritto CAPORONNO COSIMO ANTONI, dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno, 1996, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 1995.

Taranto,

Il dipendente

Caporono Cosimo Antoni

15-11-1995

Personale
M

ARRETRATI per: Attribuzione 5° liv. Ag. mod. AGENTE Capogrosso Pozzino
periodo dal 19/07/95 al 30/09/95 lettere prot. n° _____

M E S E	ORD. PRESENZA						STRAORDINARIO				GG. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	12-10-10 (pag.)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE			differenza comp. 10	For. Int.	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE	STRAORDINARIO
				C. A. U.	Pr. Prodotti	Ragg. Vett.								
gennaio														
febbraio														
marzo														
aprile														
maggio														
giugno														
luglio	10							3 1/2						
agosto	30					1 1/2		6						
settembre	30					1/2		10 1/2						
ottobre														
novembre														
dicembre														
TOTALE														
TOTALE ORD. PRESENZA	70					2		20						
TOTALE ACCESSORIE	1216					43		240						
TOTALE COMPENSO	85-120					86		4.800						

ATTENZIONE SU PERICOLI NON UOCCUTE: oc. _____ = f. _____ - f. _____ (col. 15 - 17)

DOCUMENTO PER VALUTAZIONE MONETARIA € _____ (vedi allegato)

10 (31) (6) 38 - (_____ (vedi allegato))



corrisposti con la competenza di...

ADENDA MUNICIPALIZATA AUTOTRASPORTI
 // Capo Ufficio Rifornimento

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

IL CAPO AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria Gabriella MENENI)



19 OTT. 1995

Taranto, li.....

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo AP/996 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N.....

All'agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo

S E D E

e, p. c. DIRIGENTI

" " CAPO AREA PERSONALE

" " CAPO AREA MOVIMENTO

S E D E

OGGETTO : Attribuzione 5° livello (Agente di Movimento) in esecuzione del C.C.N.L.

Si comunica alla S.V. che con deliberazione n. 255 del 21/09/1995 la Commissione Amministratrice, in applicazione del CCNL, ha attribuito alla S.V. la qualifica di Agente di Movimento livello 5° con decorrenza dal 19/luglio/1995. -

Pertanto con le prossime competenze le verranno corrisposti i relativi arretrati.

Gli Uffici che leggono in copia provvederanno a quanto di competenza.-

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Francesco LUCIBELLO)

Capofamiglia Enrico Antonio
essuto il 13.07.98

16°^o el 13.07.94

melletti fino el 31.12.93 = 561

melletti fino ⁺ el 13.07.94 = 49

totale

~~602~~
602

franchigia

360 pp = 602 - 360 = 242 = 8 mesi e 2 giorni

parte del

13.07.94

el 15.07.94

verifica el

15.07.94

melletti del 13.07.94 el 15.07.94 = 419.02

segni semestrali del 10 set. el 23 nov. 94 = 75 pp

tot.

1169

da detrarre

3 mesi e 26 pp

inspediente

de detenerse molesto

seu cural

41 pp

45 pp

326 pp e 26 pp

peranto del 15.03.95

el 12.04.95

verba fino el 15.03.95

per ingredit verba meo

del 20.04.95 15.04.95 el
31.04.95

molesto (15 vers el 12.04.95) = 6 pp

prof el 18.04.95

All'Ufficio Personale

A.M.A.T.

TARANTO

Il sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio, nato a Manduria ed ivi residente in via Durante 20, dipendente di codesta azienda dal 13/7/78 con la qualifica di conducente di linea:

Chiede

a codesto ufficio di poter usufruire di un periodo di ferie per cure termali, così come dall'allegata autorizzazione U.S.L. che va dal 3/7/95 al 14/7/95.

Il sottoscritto dichiara inoltre che il periodo di ferie spettante, va dal 1/8 al 15/8/95.

Nell'attesa ringrazia anticipatamente.

22/6/95

Capogrosso Cosimo Antonio

Capogrosso Cosimo Antonio

*pre autoriz-
le per
est al Dt
M*

*f.l.
23.06.95
M*

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE PUGLIA

Autorizzazione - Impegnativa per l'erogazione delle prestazioni idrotermali previste dall'art. 36 della legge n. 833/78

... L. FA/01 TARANTO

(TA) PUGLIA

.../IA SIG.

APOGROSSO COSIMO ANTONIO NATO/A IL 04/12/47

RESIDENTE A MANDURIA

... LA DURANTE 20

... AUTORIZZATO/A A FRUIRE DEL

... SOTTOINDICATO CICLO DI CURE TERMALI

... PRESSO LA LOCALITA' DI

Documento di
iscrizione n.

50701608001

Impegnativa n.
436

73017 FASANO (TORRE CANNE)

(BR) 22/06/95

Notizie anamnestiche

Accertamenti praticati

Diagnosi accertata

SPONDILOARTROSI

Terapie termali effettuate in anni precedenti

anno stabilimento tipo di cura

esito

anno stabilimento tipo di cura

esito

... SOTTOINDICATO NON ESENTE

... PAGAMENTO QUOTA FISSA: NO

Ciclo di cura autorizzato

12 FANGHI+12 BAGNI TERAPEUTICI

Controllo dopo mesi dalla cura - Esame obiettivo

Risultati conseguiti

Data

Esame obiettivo

Diagnosi ed eventuali controindicazioni

Prescrizione terapeutica del sanitario dello stabilimento ai sensi dell'art. 5 della convenzione (specificazione del numero complessivo e/o applicazioni e/o somministrazioni in cui, nel caso di specie, debbesi concretare il ciclo di cura autorizzato e dei ritmi di realizzazione dello stesso: specificazione della durata o quantità delle singole prestazioni, applicazioni o somministrazioni: indicazione del tipo di acqua, della sua densità e temperatura, ecc.)

Osservazioni durante la cura

Eventuali variazioni alla prescrizione terapeutica

Osservazioni a cura ultimata

Il Sanitario dello stabilimento
Timbro e firma

Cura effettuata dal al

Motivo della eventuale interruzione

Data

p. Lo stabilimento
Timbro e firma

Avvertenze per lo stabilimento

Lo stabilimento termale è tenuto ad accertare l'identità del curando. Dei quattro fogli della presente autorizzazione-impegnativa da questi consegnati il n. 3 sarà trattenuto dallo stabilimento, il n. 4 sarà consegnato a cura ultimata al beneficiario della cura stessa ed i numeri 1 e 2 dovranno essere trasmessi alla U.S.L. convenzionata allegati all'estratto/conto.

Avvertenze per il curando

Il curando dovrà chiedere tempestivamente allo stabilimento termale in quale periodo potrà effettuare la cura. Egli esibirà allo stabilimento stesso idoneo documento di riconoscimento ed i fogli numero 1, 2, 3 e 4 della presente autorizzazione-impegnativa.

A fine cura consegnerà o invierà a questa U.S.L. il foglio n. 4 rilasciato dallo stabilimento e si sottoporà a tutti i controlli sanitari che questa U.S.L. riterrà necessari.

In caso di interruzioni della cura per qualsiasi motivo riconsegnerà allo stabilimento termale i residui tagliandi.



Il responsabile del servizio
Timbro e firma

SEZIONE "A" - Autorizzazione - Impegnativa da compilarsi a cura dell'U.S.L. di appartenenza.

Da compilarsi in sede di rilascio dell'Autorizzazione - Impegnativa

Da compilarsi dopo il controllo

SEZ. "B" - Cartella clinica termale individuale da compilarsi a cura dell'Azienda termale convenzionata.

A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

Direzione

Taranto, li **24 FEB. 1995**

Corrispondenza interna prot. n° AP/155

Oggetto : riscontro ricorso gerarchico

All'agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo A.

Via T. Durante, 20

74024

MANDURIA

Si riscontra il ricorso gerarchico inoltrato dalla S.V. in data 30/01/1995 avente ad oggetto tempi accessori e pause, per significarvi quanto segue, oltre a quanto già illustrato alla vs. Organizzazione Sindacale ed all'Ufficio provinciale del Lavoro.

Il contratto integrativo aziendale 1988-90 (v. punto 3.1.4) ha quantificato i tempi accessori e, lasciando invariati i tempi accessori allora in vigore, ha inoltre monetizzato come recupero gli eventuali tempi aggiuntivi, con conseguenti erogazioni economiche al personale.

I tempi accessori, pertanto, non solo sono già compresi nei turni attuali, ma qualsiasi altra rivendicazione è del tutto fuori luogo.

L'eventuale rivisitazione (con variazioni in più o in meno) dei tempi accessori esistenti avverrà, se necessario, in sede di ristrutturazione generale del servizio e del programma di esercizio che comportino una rielaborazione totale dei turni di guida.

Il ricorso pertanto è respinto.

IL DIRETTORE
(Ing. Francesco Lucibello)



qzh

30 GEN. 1995

N. 1266 di Prot.

Spett.le Azienda A.M.A.T.

RICORSO GERARCHICO

Il sottoscritto CAPOGRASSO COSIMO ANTONIO,
dipendente di Codesta Azienda con qualifica di CONVOLANTE
a norma dell'art.10 e successive modificazioni del R.D. 8.1.1931
n.148, inoltra ricorso gerarchico per il mancato riconoscimento
dei tempi accessori e delle pause all'interno dell'orario di
guida, così come previsto e disciplinato dalla legge, nonché
dalla contrattazione nazionale di categoria.

Tale mancanza genera, nei riguardi del sottoscritto, gravi disagi
di natura psico-fisica che, inevitabilmente, si ripercuotono
anche sull'utenza.

Il presente ricorso viene, al sottoscritto, proposto dall'O.S.
CISNAL la quale ha già espletato ogni tentativo per un bonario
componimento della vertenza.

Si fa presente che in caso di non ottemperanza a quanto
richiesto, trascorsi i termini di legge, il sottoscritto farà
valere i suoi diritti in sede giudiziaria con la richiesta di
quanto dovutogli.

Il presente reclamo vale anche come atto interruttivo della
prescrizione.

Taranto,

F I R M A

Cosimo Capogrosso

Il sottoscritto superiore gerarchico _____

dichiara di aver ricevuto il presente ricorso in data _____

F I R M A



Taranto, lì 26 GEN 1995

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo 396/95 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N.....

All'agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo

Via T. Durante, 20

74024

MANDURIA

OGGETTO : Richiesta mobilità volontaria.

Si riscontra la Sua dell'08/11/1994 inerente la richiesta di applicazione dell'istituto della mobilità volontario per il suo trasferimento presso altro Ente, per comunicarle che la stessa non può essere accolta.

Infatti, anche alla luce delle recenti disposizioni normative (vedi DPCM n.716/16.09.94) per l'attuazione della modalità trova applicazione, per le aziende municipalizzate esercenti pubblici trasporti locali, nei confronti del personale risultante in esubero a seguito di piani di ristrutturazione degli enti medesimi.

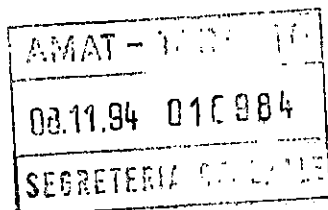
Invece la S.V. è in possesso della qualifica di conducente di linea rispetto alla quale, attualmente, l'Azienda non ha personale in esubero.

Peraltro, anche qualora la sua richiesta fosse avanzata ai sensi dell'art.33, comma 5° della legge n.104/92, il quale prevede il diritto di scegliere, ove possibile, la sede di lavoro più vicina al suo domicilio per chi, genitore o parente o affine, si occupi, come nel suo caso, dell'assistenza di soggetti disabili, la stessa non potrebbe essere accolta in quanto l'Azienda non ha una sede sita presso il comune di Manduria, ove la S.V. attualmente risiede.

Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO**

Personale



Al Sig. Presidente A.M.A.T. Taranto.

Alla Commissione Amministratrice A.M.A.T.

Al Sig. Direttore di Esercizio A.M.A.T.

Oggetto: Richiesta di Nulla osta.

Il Sottoscritto, **CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO**, nato a Manduria il 4/12/47 e residente in Manduria alla Via T. Durante n.20, già dipendente di Codesta Azienda con qualifica di Conducente di linea Liv. 5, con la presente

CHIEDE

a codesta Commissione Amministratrice di volergli rilasciare Atto Deliberativo di nulla osta, per il passaggio ad altro Ente ai sensi e per gli effetti dell'Art.6 D.P.R. 268/87 (Mobilità volontaria).

Tale richiesta scaturisce dalla necessità di avvicinarsi al proprio nucleo familiare residente nella città di Manduria.

Si fa presente che **DUE COMPONENTI** di detto nucleo familiare presentano gravissimi problemi di salute in quanto affetti, la figlia, dal **MORBO DI COLEY** al 100% e la moglie **Invalida Civile** con percentuale superiore ai Due Terzi (70%).

Sicuro di un benevolo accoglimento da parte della Commissione in indirizzo, si inviano cordiali saluti.

Si allega alla presente, per opportuna conoscenza, i seguenti certificati:

- Stato di famiglia;
- Accertamento d'Invalidità 100% di **CAPOGROSSO Anna Maria**;
- Copia sentenza Tribunale di Taranto di accertamento di Invalidità della coniuge **ROSSIELLO Maria Fontana**.

Manduria lì 05/11/94.

CAPOGROSSO Cosimo Antonio
Capogrosso Cosimo Antonio

REGIONE PUGLIA
COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE MUTILATI E INVALIDI CIVILI
UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE
TARANTO

31444

Si certifica che l'invalido Capogrosso Anna Maria
nato a Manduria il 25/5/1973 e residente
a Manduria in via Durante, 20
sottoposto a visita da questa Commissione in data 5/12/84 è risultato affetto
da morbo di Cooley. (Assistibile ai sensi della legge 18/1980).

on una percentuale del 100%.

L'invalidità suddetta non può essere ridotta mediante idoneo trattamento di riabilitazione.

La minorazione consente all'invalido di frequentare i corsi normali - speciali di addestramento previsti dall'art. 23 della Legge 30.3.1971, n. 118.

Il reinserimento al lavoro del predetto invalido può essere realizzato a mezzo di laboratori protetti.

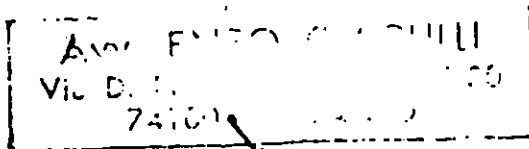
Si certifica altresì che l'impiego del predetto invalido in lavori specificatamente adatti alla cennata minorazione, non è di pregiudizio alla salute ed incolumità dei compagni di lavoro, nè alla sicurezza degli impianti.

Taranto, li 5/12/84

Il Presidente della Commissione

G. Antonelli

ORIGINALE



REPUBBLICA ITALIANA

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

TRIBUNALE DI TARANTO

Il Tribunale di Taranto, Sezione del Lavoro, composto dai sigg. magistrati:

- 1) Dr. Giovanni Macrì Presidente rel.
- 2) Dr. Riccardo Alessandrino Giudice
- 3) Dr. Gianfranco Coccioli Giudice

ha emesso la seguente

SENTENZA

nella causa civile in grado di appello, iscritta al numero 1289 del Ruolo Generale anno 1986, decisa nell'udienza dell'8 marzo 1988.

T R A

Rosiello Maria Fontana, elettivamente domiciliato in Taranto alla via Di Palma, 10 presso l'avv. Enzo Giaculli, dal quale è rappresentato e difeso, come da mandato a margine dell'atto di appello e del ricorso di primo grado.

E

I.N.P.S. - Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

le - in persona del Presidente pro-tempore, rappresentato e difeso dall'avv. Umberto Braga per procura generale alle liti del 16/2/1981 n. 76038 di rep. Notaio Luciano D'Alessandro di Roma, con domicilio eletto presso l'Ufficio Legale della Sede Provinciale

Oggetto: Appello avverso la sentenza del Pretore di Taranto.

N. Cron. Mod. A

CONTROVERSIA LAVORO

Ind. trasferita n. 1800

Taranto, 11/3/1988

L'UFFICIALE GIUDIZIARIO

Il pagamento del doppio 10% di cui art. 454 del D. Pres. 15-12-1959, n. 1229 e la somma fissa di L. 50 di cui all'art. 32 della legge 11-6-1962, n. 546 è corrisposto in modo virtuale al Ministero Finanze del 24-9-1962



le di Taranto, via Lucania, 109 - APPELLATO -

Nell'udienza di discussione i procuratori delle parti hanno così concluso:

L'avv. Giaculli chiedeva l'accoglimento dell'appello.

L'avv. Giuseppe M. De Stefano chiedeva la conferma dell'impugnata sentenza.

SVOLGIMENTO DEL PROCESSO

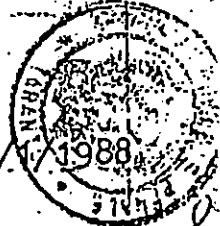
Con ricorso depositato in data 9 aprile 1986 Rosiello Maria Fontana proponeva appello avverso la sentenza del Pretore di Taranto, giudice del lavoro, in data 13/12/985 che aveva rigettato la domanda di ^{funzione} ~~previsio~~ ~~nei~~ invalidità.

Disposta ed espletata la rinnovazione delle indagini peritali, il gravame veniva deciso nell'odierna udienza.

MOTIVI DELLA DECISIONE

Dall'approfondita e ben motivata relazione del consulente tecnico di ufficio, specialista cardiologo, nominato in questo grado del giudizio emerge che la assicurata è affetta da ipertensione arteriosa con grave insufficienza coronica e da varici arti inferiori, affezioni che riducono a meno di un terzo la capacità lavorativa e di guadagno della Rosiello in occupazioni confacenti alle sue attitudini.

La difesa dell'Istituto nelle sue note del 15/1/1988





CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

certifica che in questo registro di popolazione risulta iscritta
la seguente famiglia:

IS CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

nato a MANDURIA (TA) il 04/12/1947 atto n. 548/1947 p. 1 s. A
residente in via DURANTE TULLIO A. 20
stato civile CONIUGATO ROSIELLO MARIA FONTANA
a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 03/01/1973 atto n. 1/1973 p. 2 s. A
proven. da TORRE SANTA SUSANNA (BR) il 14/11/1977

MG ROSIELLO MARIA FONTANA

nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 10/07/1946 atto n. 509/1946 p. 1 s. A
stato civile CONIUGATA CAPOGROSSO COSIMO
a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 03/01/1973 atto n. 1/1973 p. 2 s. A
proven. da FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 27/12/1972

FG CAPOGROSSO ANNA MARIA

nata a MANDURIA (TA) il 25/05/1973 atto n. 420/1973 p. 1 s. A
stato civile NUBILE
proven. da FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 22/03/1994 pratica n. 65

FG CAPOGROSSO FABIOLA

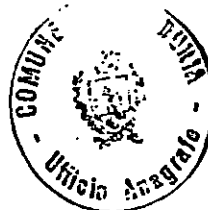
nata a MANDURIA (TA) il 03/01/1975 atto n. 15/1975 p. 1 s. A
stato civile NUBILE
ISCRITTA DALLA NASCITA

FG CAPOGROSSO GREGORIO

nato a MANDURIA (TA) il 17/05/1983 atto n. 265/1983 p. 1 s. A
stato civile CELIBE
ISCRITTO DALLA NASCITA

IDIRITTI,
I 5001

MANDURIA li. 14/02/1994



Rilasciato in carta libera
bollo per gli usi consentiti dalla legge.

L'Ufficiale d'Anagrafe Delegato



SEDE DI TARANTO

DATA: 13/06/94

UFFICIO GESTIONE POSIZIONI ASSICURATIVE

OGGETTO: RICONGIUNZIONE NEL FONDO TRASPORTI - ART. 2 L.29/79
DOMANDA N. 00004939 DEL 22.01.82
ASS. CAPOGROSSO/COSIMO N. 04.12.47

SI COMUNICA CHE LA DOMANDA IN OGGETTO E STATA ACCOLTA.

L IMPORTO DA PAGARE E DI L. 15.085.000 ED IL VERSAMENTO POTRA ESSERE EFFETTUATO IN UNO DEI SEGUENTI MODI

- IN UNICA SOLUZIONE, ENTRO IL 31.08.94, UTILIZZANDO IL BOLLETTINO DI C/C A BANDA GIALLA.
- IN 50 RATE MENSILI DI L. 330.818, CIASCUNA COMPENSIVA DELL INTERESSE DEL 4,50 PER CENTO ANNUO, DA VERSARE, UTILIZZANDO I BOLLETTINI DI C/C A BANDA VERDE, ENTRO LA DATA INDICATA SUGLI STESSI.

IN TALE CASO DOVRANNO ESSERE VERSATE ENTRO IL 31.08.94 LE PRIME TRE RATE CON IL PRIMO BOLLETTINO A BANDA VERDE.

DOPO IL PAGAMENTO DELL INTERO IMPORTO RISULTERANNO RICONGIUNTI
N. 8 ANNI 3 MESI 21 GIORNI DI CONTRIBUZIONE COMPRESI NEL PERIODO
12.07.67/06.04.77

>
>
>

<
<
<

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

PER L'AZIENDA DI CREDITO

Versamento di L. **330.818**
T.R. 3110

Lire

sul c/c N. **160747** intestato
a I.N.P.S. - Sede di **7800**
TARANTO

ESEGUITO DA
CAPOGROSSO/COSIMO
RATA **4/50**

RISC./REND./RICONG.

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO

IL PRESENTE TAGLIANDO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI PRESSO SPORTELLI BANCARI PER VERSAMENTI PRESSO UFFICI POSTALI LO STESSO DEVE ESSERE STACCATO A CURA DEL VERSANTE.

PER L'AZIENDA DI CREDITO

Versamento di L. **330.818**
T.R. 3110

Lire

sul c/c N. **160747** intestato
a I.N.P.S. - Sede di **7800**
TARANTO

ESEGUITO DA
CAPOGROSSO/COSIMO
RATA **5/50**

RISC./REND./RICONG.

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO

IL PRESENTE TAGLIANDO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI PRESSO SPORTELLI BANCARI PER VERSAMENTI PRESSO UFFICI POSTALI LO STESSO DEVE ESSERE STACCATO A CURA DEL VERSANTE.

PER L'AZIENDA DI CREDITO

Versamento di L. **330.818**
T.R. 3110

Lire

sul c/c N. **160747** intestato
a I.N.P.S. - Sede di **7800**
TARANTO

ESEGUITO DA
CAPOGROSSO/COSIMO
RATA **6/50**

RISC./REND./RICONG.

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO

IL PRESENTE TAGLIANDO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI PRESSO SPORTELLI BANCARI PER VERSAMENTI PRESSO UFFICI POSTALI LO STESSO DEVE ESSERE STACCATO A CURA DEL VERSANTE.

PER L'AZIENDA DI CREDITO

Versamento di L. **330.818**
T.R. 3110

Lire

sul c/c N. **160747** intestato
a I.N.P.S. - Sede di **7800**
TARANTO

ESEGUITO DA
CAPOGROSSO/COSIMO
RATA **7/50**

RISC./REND./RICONG.

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO

IL PRESENTE TAGLIANDO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI PRESSO SPORTELLI BANCARI PER VERSAMENTI PRESSO UFFICI POSTALI LO STESSO DEVE ESSERE STACCATO A CURA DEL VERSANTE.

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di un versamento o
Certificato di
addebitamento
di L. **992.454**
T.R. 3110

Lire

sal c/c N. **160747** intestato
a I.N.P.S. - Sede di **7800**
TARANTO

ESEGUITO DA
CAPOGROSSO/COSIMO
RATA **1-2-3/50**
RISC./REND./RICONG.

Indicare del C/C N.
- SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI

Bollo a data

MANAGERIA CENTRO 79/013

10031 *******992454**
Bollo Irpef dell'Ufficio accertamento
I.V.C.C. **0557** (Unità/Esclusivo)

Carattere numerario
del bollettino di accreditamento

I.N.P.S.

SEDE DI TARANTO

REPARTO G.P.A.

C.A. PERS.

ME

26.11.1994

1 DIC. 1994

N. 12019/94 di Prot.

SPETT.

AL. M. M. p. Autotrasporti

Taranto

Via R. Ballo 654

51100 TARANTO

OGGETTO RICONG. NEL FONDO TRASPORTI ART. 2 L. 29/79
DI AA 8 MM 3 GG 21 COMPRESI NEL
PERIODO DAL 12.07.1967 AL 6.04.1977 DEL
SIG. CAPOGROSSO/COSIMO
NATO IL 4.12.1947 RIF. 4939/RCNET

SI COMUNICA CHE IL NOMINATO IN OGGETTO, PER IL
TITOLO IVI SPECIFICATO, HA IN CORSO IL PAGAMENTO
DELL ONERE IN FORMA RATEALE.

*contelle
per
MM*

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

[Signature]

T.R. - 3110

Lire _____

su C/C N. **160747** Prestato

a **IN.P.S. - Sede di**
TARANTO **7800**

ESEQUITO DA
CAPOGROSSO/COSIMO
RATA 14/50

RISCI/RENDI/RICOMIG

Titolare del C/C N. _____
SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI

Bollo a data **522.6 31-LOG-95 81**
MANIPOLA-CENTRO 79013
0065 1-8-1995 310838
UCC 0142 AUT. 11060

 Caricando numerato
del bollettino d'accredito

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricreata di un versamento o
 di un prelievo di
 addebitamento

T.R. 3110

330.818

Line _____

Intestato _____

all'c/c N. **160747**

7800

**ULP.S. - Sede di
 TARANTO**

**ESSEGUITO DA
 CAPOGROSSO/COSIMO
 RATA 13/50**

RISC./RENDI/RICONG.

Titolare del c/c N. _____

SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI

Scia a data **15/2.3 30-GIU-95**

MANFRA CENTRO 77785

0016 43333333333333

VCC 0781 8-1000000000

Credito numero
 del bollettino di accettazione

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di un versamento o
Certificato di accreditamento di _____ **330.818**

T.R. 3110

Lire _____

su c/c N. **160747** intestato a **7800**

a L.N.P.S. - Sede di **TARANTO**

ESEGUITO DA **CAPOGROSSO/COSIMO**

RATA **12/50**

PISC./REND./RICONG.

Titolare del C/C N. _____
SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI

Solo e data **15/02/95**

SEZ. 5 29-MAG-95 R1

MURRIA-CENTRO 79/017

0079-C-XXXX-330818

VCC 0515-P-XXXX-750

Circolo numerato
del bollettino d'accertazione

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di un versamento o Certificato di addebitamento di L. 330.818 T.R. 3110	
Lire _____	
sul c/c N. 160747 IN.L.P.S. - Sede di TARANTO	intestato a 7800
ESEGUITO DA CAPOGROSSO/COSIMO RATA 11/50	
PRISC./REND./RICONG. _____	
Titolare del C/C N. _____ SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI	
Bollo a data _____ 	1527.5 29-APR-95 RI MANFRA - CENTRO 79/013 0119 6 XXXX770019 UCC 0537
Caricando numerale di addebito d'accredito _____	

T.R. 3110

Lire _____

ad/c/N **160747**

a L.N.P.S. - Sede di **7800**

TARANTO

ESEGUITO DA
CAPOGROSSO/COSIMO
RATA **14/50**

RISC./REND./RICOR.

Tabella del C/C N. _____
SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI

Bollo a data **1522-6 31-LUG-95 E**

 **NAPOLI CENTRO 79-013-**
0065 tel. 081-538841
IUCC 0142 411111000

Cartello numerato
del bollettino d'accredito

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di un versamento o
Certificato di accreditamento a L. **330.81**

T.R. 3110

Lire _____

ad ol. N. **160747**

1.7800

**U.N.P.S. - Sede di
TARANTO**

**EREGUITO DA
CAPOGROSSO/COSIMO
RATA 13/50**

RISC./REND./RICO

Titolare del C/C N. _____
SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI

Titolo a data **1562.3 30-GIU-95 82**

MANDATA CENTRO 39/047

0016 6.12.95 100010

VCC 0781 8.12.95 1000

Circolo numerato
dal sistema di accettazione

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di un versamento o
 Certificato di
 addebitamento

L. 330.818

T.R. 3110

Lire _____

di c/c N. **160747**

a **IN.P.S. - Sede di**

TARANTO

ESEGUITO DA

CAPOGROSSO/COSIMO

RATA 12/50

RISC./REND./RICON.

Titolo del C/C N. _____

SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI

Bollo a data _____



1527-5 29-MAG-95 P
 NOME/CENTRO 79-013
 0078-4 11-11-13-081
 UCC 0515-2-11-13-075

Contante numerato
 dal bollicino d'accreditazione

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di un versamento o
Certificato di addebitamento di L. **330.818**

T.R. 3110

Lire _____

_____ sul/c/c N. **160747**

AN.P.S. - Sede di 7800 _____

TARANTO

ESEGUITO DA

CAPOGROSSO/COSIMO

RATA 11/50

RISC./REND./RICON.

Titolare del C/C N. _____

SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI

SEZ. 5 29-APR-95 E1

MANDATO CENTRO 79.011

0119 6 330.818

UCC 0537 5198875

Bollo a cura _____



Credito numerato
nel tagliando di intestazione

A/C postale	330.818
Importo	7800
SAP competenza	00004939
Numero pratica	870
Cod. anagrafico	0
Tipo versamento	8
Cod. controllo	

ESECUITO DA
CAPOGROSSO/COSIMO
RISC./REND./RIMB.

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO

IL PRESENTE TAGLIANDO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI PRESSO SPORTELLI BANCARI PER VERSAMENTI PRESSO UFFICI POSTALI LO STESSO DEVE ESSERE STACCATO A CURA DEL VERSANTE.

INPS PER L'AZIENDA DI CREDITO

Tip. Record	3110	SEDE	780
N° c/c postale	160747		
Importo	330.818		
SAP competenza	7800		
Numero pratica	00004939		
Cod. anagrafico	870		
Tip. versamento	0		
Cod. controllo	8		

ESIGUITO DA
CAPOGROSSO/COSIMO

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO

IL PRESENTE TAGLIANDO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI PRESSO SPORTELLI BANCARI, PER VERSAMENTI PRESSO UFFICI POSTALI LO STESSO DEVE ESSERE STACCATO A CURA DEL VERSANTE.

INPS PER L'AZIENDA DI CREDITO

Tipo Record	3110	SEDE	780
N° c/c postale	160747		
Importo	330.818		
SAP competenza	7800		
Numero pratica	00004939		
Cod. anagrafico	870		
Tipo versamento	0		
Cod. controllo	8		

ESIGUITO DA
CAPOGROSSO/COSIMO

RISCC/RENDI/RICONC

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO

IL PRESENTE TAGLIANDO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI PRESSO SPORTELLI BANCARI PER VERSAMENTI PRESSO UFFICI POSTALI LO STESSO TAGLIANDO DEVE ESSERE STACATO A CURA DEL VERSANTE

INPS PER L'AZIENDA DI CREDITO

Tipo Record **3110** SEDE **7800**

N° c/c postale **160747**

Importo **330.818**

SAP competenza **7800**

Numero pratica **00004939**

Cod. anagrafico **870**

Tipo versamento **0**

Cod. controllo **3**

ESEGUITO DA

CAPOGROSSO/COSIMO

RISC./BEND./RICONC.

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO

IL PRESENTE TACQUINO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI PRESSO SPORTELLI BANCARI PER VERSAMENTI PRESSO UFFICI POSTALI LO STESSO

N° c/c postale 108747
Importo 330.818
SAP competenza 7800
Numero pratica 00004939
Cod. anagrafico 870
Tipo versamento 0
Cod. controllo 8
ESEQUITO DA
CAPOGROSSO/COSIMO
RISCV./REND./PUGNOL.
RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO

IL PRESENTE TAGLIANDO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI PRESSO SPORTELLI BANCARI PER VERSAMENTI PRESSO UFFICI POSTALI LO STESSO DEVE ESSERE STACCATO A CURA DEL VERSANTE.

IN PER L'AZIENDA DI CREDITO

Tipo Record	3110	SEDE	780
N° c/c postale	160747		
Importo	330.818		
SAP competenza	7800		
Numero pratica	00004939		
Cod. anagrafico	870		
Tipo versamento	0		
Cod. controllo	8		

ESECUITO DA

CAPOGROSSO/COSIMO

RSC/REND/RICONC

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO

FLI
I
E

IL PRESENTE TINGHIAMO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI PRESSO GLI UFFICI BANCARI PER VERSAMENTI PRESSO UFFICI POSTALI LO STESSO DEVE ESSERE STACCATO A CURA DEL VERSANTE.

INPS PER L'AZIENDA DI CREDITO

Tipo Record	3110	SEDE	780
N° cio postale	160747		
Importo	330.818		
SAP competenza	7800		
Numero pratica	00004939		
Cod. anagrafico	870		
Tipo versamento	0		
Cod. controllo	8		

ESSEGUITO DA

CAPOGROSSO/COSIMO

RSC/REND/RICONO

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO

IL PRESENTE TAGLIANDO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI PRESSO SPORTELLI BANCARI PER VERSAMENTI PRESSO UFFICI POSTALI LO STESSO DEVE ESSERE STACCATO A CURA DEL VERSANTE.

INPS PER L'AZIENDA DI CREDITO

7
018
018

Tipa Record	3110	SEDE	780
N° c/c postale	160747		
Importo	330.818		
SAP competenza	7800		
Numero pratica	00004939		
Cod. anagrafico	870		
Tipa versamento	0		
Cod. controllo	8		

ESEGUITO DA

CAPOGROSSO/COSIMO

RISC./REND./RICONG.

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO

7
018
018

IL PRESENTE TAQUINO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI PRESSO SPORTELLI BANCARI PER VERSAMENTI PRESSO UFFICI POSTALI LO STESSO DEVE ESSERE STACCATO A CURA DEL VERSANTE

Importo	330.818
SAP competenza	7800
Numero pratica	00004939
Cod. anagrafico	870
Tipo versamento	0
Cod. controllo	8
ESIGUITO DA	
CAPOGROSSO/COSIMO	
RISC./REND./RICOR.	
RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO	

IL PRESENTE TAGLIANDO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI PRESSO SPORTELLI BANCARI PER VERSAMENTI PRESSO UFFICI POSTALI LO STESSO GIORNO DOPO IL SOGLIO DI CUI SOTTO

INPS PER L'AZIENDA DI CREDITO

Tipico Reconti	3110	SEDE	7800
M° c/c postale	160747		
Importo	330.818		
SAP competenza	7800		
Numero pratica	00004939		
Cod. anagrafico	870		
Tipico versamento	0		
Cod. controllo	8		

ESIGUITO DA

CAPOGROSSO/COSIMO

RISC./REND./RICOM.

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO

IL PRESENTE TAGLIANDO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI PRESSO SPORTELLI BANCARI PER VERSAMENTI PRESSO UFFICI POSTALI LO STESSO

INPS PER L'AZIENDA DI CREDITO

Tipo Record	3110	SEDE	7800
N° c/c postale	160747		
Importo	330.818		
SAP competenza	7800		
Numero pratica	00004939		
Cod. anagrafico	870		
Tipo versamento	0		
Cod. controllo	8		

REQUISITO DA

CAPOGRASSO/COSIMO

RISC./REND./RICONG.

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO

IL PRESENTE TAGLIANDO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI PRESSO SPORTELLI BANCARIA PER VERSAMENTI PRESSO UFFICI POSTALI E CASSA

INPS PER L'AZIENDA DI CREDITO

Tipico Record	3110	SEDE	780
N° c/c postale		160747	
Importo		330.818	
SAP competenza		7800	
Numero pratica		00004939	
Cod. anagrafico		870	
Tipico versamento		0	
Cod. controllo		8	

ESQUITO DA

CAPOGROSSO/COSIMO

RSC/RENDI/RICO

RISERVATO ALL'AZIENDA DI CREDITO

IL PRESENTE TAGLIANDO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI PRESSO SPORTE

ff

INAIL

SEDE DI TARANTO/1
AREA ASSICURATIVA/PREST.

Taranto, li

All'INPS - Sede di TARANTO

Pratica n. 403512433

e, p.c.: All'azienda (1) AMAT
TARANTO

e, p.c.: Al Sig. E. APDOGROSSO ROSINO ANTONIO
MANFURIA

OGGETTO: Nota di segnalazione N. 135626 relativa a:
Cognome E. APDOGROSSO Nome ROSINO ANTONIO
Luogo di nascita MANFURIA Data di nascita 4/12/47
Domicilio VIA T. DURANTE, 20 MANFURIA Codice individuale INPS

Al sensi della Convenzione vigente si segnala l'evento del 28/12/93
relativo all'assicurato in oggetto affetto da: (2) COLPO DI FRUSTA
per il quale si fa presente che:

☐ è in corso l'erogazione delle prestazioni economiche di cui si fa riserva di comunicare l'ammontare;

(3) ☒ non sono state erogate le prestazioni economiche per (3) manca dei requisiti assicurativi
palese competenza di codesto Ente.

(4) Si allega questionario e documentazione acquisita.
Si fa riserva di inviare

Al datore di lavoro cui la presente è diretta per conoscenza si precisa che, indipendentemente dalla presente segnalazione all'INPS del caso, per l'evento sopra indicato, fino ad eventuale diversa comunicazione, non dovranno essere erogate indennità di malattia a carico dell'INPS in quanto le prestazioni economiche vengono temporaneamente erogate da questo Istituto. L'azienda è inoltre tenuta a compilare il riquadro in calce e trasmetterlo al più presto a questa Sede e a sospendere l'anticipazione delle indennità, qualora autorizzata dall'INAIL ai sensi dell'art. 70 Testo Unico infortuni.

Al lavoratore cui la presente è diretta per conoscenza si fa presente che, allo scopo di assicurare le prestazioni economiche per l'evento di cui sopra, l'indennità viene temporaneamente erogata da questo Istituto nella misura prevista per l'indennità di malattia (nella misura dell'integrazione della rendita INAIL se ne ricorrono gli estremi), con riserva di eventuale conguaglio dopo la definizione della competenza tra i due Istituti: viene pertanto fatto salvo l'eventuale recupero, da parte dell'Istituto che risulterà competente, delle somme che dovessero risultare corrisposte in misura superiore a quella spettante.

Data 1 GIU. 1994

Per l'INAIL
IL CAPO AREA ASSICURATIVA
(Dott. E. Ingrosso)

Pratica n.	All'INAIL
Si comunica che per la persona sopraindicata la retribuzione media globale giornaliera su cui calcolare l'indennità di malattia è pari a L.	
il massimo assistibile per le prestazioni di malattia dell'evento in corso è di gg.	
il soggetto in questione <u>ha</u> (4) familiari a carico. <u>non ha</u>	
il lavoratore è stato assunto con contratto <u>a tempo determinato fino al</u> (4) <u>a tempo indeterminato</u>	
Per l'INPS	e Per l'azienda (Timbro e firma)

- (1) da inviare all'azienda qualora la stessa eroghi direttamente le indennità di malattia conguagliandole con i contributi dovuti all'INPS; in caso contrario le copie 1 e 2 devono essere inviate all'INPS.
(2) spazio da non compilare, in caso di invio all'azienda, sulle copie 1 e 2.
(3) contrassegnare l'ipotesi che interessa.
(4) cancellare l'ipotesi che non ricorre.



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

Taranto, li 21/11/1994

N. di Protocollo 2184/94 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

Matr. INPS- 7800449608

Spett.le

I. N. P. S.

Uff. Surroghe Ind. Mal.

Sede di ..

TARANTO

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: Prat. n° 616 Lavoratore CAPOGROSSO Cosimo Antonio.

A parziale rettifica della ns. del 12/10/94 prot. n° 1906/94, riguardante la pratica n° 616 del lavoratore CAPOGROSSO Cosimo Antonio, Vi informiamo che con il prossimo DM10/2, relativo alla dichiarazione delle competenze di NOV/94, conguaglieremo la differenza economica di malattia, pari a £. 357.905=, spettante al dipendente in oggetto, per il periodo di infortunio 01/12/93 - 04/01/94 riconosciuto, in un primo momento, dall'INAIL e poi dichiarato di competenza di codesto Istituto.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



Taranto, li 22 NOV. 1994

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo AP/2194 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N.....

All'agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo

e, p. c. (*)

S E D E

OGGETTO : Comunicazione.-

A seguito dell'esito della visita medica d'idoneità effettuata presso la U.S.L.TA/4, Vi comunico che siete risultato idoneo a svolgere le mansioni di conducente di linea.-

Pertanto, a partire dal 24 novembre 1994, ritornere te al Reparto Movimento a svolgere le mansioni inerenti al la Vs/ qualifica di conducente di linea.-

Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO**

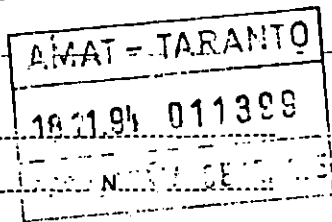
- (*)- Al Dirigente Area Movimento
Al Dirigente Amm/vo
Al f.f.Capo Area Movimento
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Amm/ne del Personale
All'Ufficio Turni e Programm/ne
All'Ufficio Sinistri
Al Coordinatore Ausiliari
Al Magazzino Vestiario

S E D E

74100 Taranto. 16. 11. 94

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N. 1405/94
Risposta alla nota del
Div. Sez.
OGGETTO: Trasmissione esiti visita medica



AL Spett.le DITTA - AMAT
UFFICIO PERSONALE
TARANTO

Giusta richiesta n° 1911/Ph del 12/10/94 è stato
sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio, in
data 19/10/94 il Sig. CAPOGROSSO COSIMO

Si uniscono alla presente:

- ☒ - Giudizio medico conclusivo.
- ☒ - Giudizio medico e referti. In olico chiuso perchè protetti da segreto professionale.
- ☐ - Comunicazioni di controindicazioni.
- ☒ - Riepilogo degli accertamenti clinici, strumentali e di laboratorio effettuati.

Pasquale
Vigorelli
Ph

IL CAPO SERVIZIO
(Dott. Pasquale VIGERATRICE)

connessi al Centre
dell'auto con ienti el
referto

UNITA' SANITARIA LOCALE TA, 4
TARANTO

74100 Taranto, _____

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N. _____

Risposta alla nota del _____

Div. Sanitaria. Sez. _____ N. _____

AL SPM-LE DITTA AMAT
UFFICIO PERSONALE
TARANTO

OGGETTO: Visita medica di idoneità

Sig. CAPOGROSSO COSIMO nato il 04-12-47

Con riferimento alla richiesta n° 1841/PM del 12/10/84
si comunica che il nominato in argomento è stato sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio in data 19/10/84

Mansioni per le quali è stato sottoposto a visita medica _____
CONDUCENTE DI LINEA

Giudizio medico NON CONTROINDICAZIONI ALLA PROPRIA
QUALIFICA /

Dot. SABBATUCCI MASSIMO

Alleg. / 2

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/4

74100 TARANTO

NOME E COGNOME

CAPOGROSSO

COSIMO

AZIENDA

A.M.A.T.

DATA DI NASCITA

QUALIFICA

MANSIONE

COND. DI LUNEA

GRUPPO OMOGENEO INIZIALE

DATA 1^a VISITA

PERIODICITÀ

- ☒ VISITA MEDICA
☐ VISITA OTORINOLARINGOLAT.
☐ VISITA OCULISTICA
☒ VISITA NEUROLOGICA
☐ VISITA DERMATOLOGICA
☒ VISITA ORTOPEDICA
☐ VISITA CARDIOLOGICA
☐ AUDIOMETRIA
☐ E.C.G.
☐ SPIROMETRIA
☐ Rx TORACE
☒ Rx LOMBOSACRALE
☐

ANALISI TOSSICOLOGICHE

- ☐ HbCO
☐ CO emia
☐ Ac. Ippurico 1° prel. 2° prel.
☐ ALA duo
☐ Fenof
☐ Ac. trichloroacetico
☐ Porphine totali
☐ Coproporphine
☐ Pb emia
☐ Pb uria
☐ Zn emia
☐ Zn uria
☐ Mn emia
☐ Mn uria
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

ANALISI CHIMICO-CLINICHE

- ☒ Glicemia mg. % (60-110)
☒ Azotemia mg. % (15-50)
☐ Creatinina mg. % (0.5-1.2)
☐ Sodio mEq/l (135-150)
☐ Potassio mEq/l (3.5-5.9)
☐ GOT mU/ml (.....)
☐ GPT mU/ml (.....)
☐ Y-GT (.....)
☐ Fosf. alcalina mU/ml (.....)
☐ Fosf. acida mU/ml (.....)
☐ Fosf. prostatica mU/ml (.....)
☐ Bilirubina totale mg. % (sino a 1.0)
☐ Bilirubina coniugata mg. % (sino a 0.25)
☐ Proteine totali g. % (5.6-8.7)

☒ TRIGLICERIDI
☒ COLESTEROLI
☒ HDL COLESTEROLI
☐

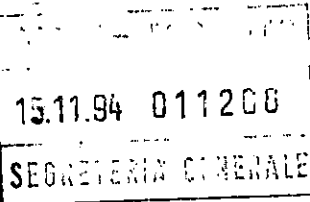
- ☐ VES
☒ Emocromo (vedi Ticket all.)
☒ Piastine (vedi Ticket all.)
☐ Reticolati (vedi Ticket all.)
☐ Elettroliti (vedi Ticket all.)
☐ Rapporto A/G (vedi Ticket all.)
☐
☐

ESAME DI URINE

- Densità
 Nitriti
 pH
 Proteine
 Glucosio
 Chetoni
 Urobilinogeno
 Bilirubina
 Sangue
 Sedimento

DATA

TARANTO li, 15/11/1994



AL CAPOAREA AL PERSONALE

DOTT. MENENTI FABIOLA

S E D E

M



Oggetto : FOTOCOPIA ESITO VISITA MEDICA.

E' riprodotto in calce fotocopia del libretto personale da me ricevuto da cui si evince la mia idoneità alla guida .

Voglia la S.V. prendere atto e disporre in merito.

Cordiali saluti.

Capogrosso Corino Antonio

SCHEMA PERSONALE PER VISITA MEDICA		
☐ ANNUALE	☐ SEMESTRALE	☐ TRIMESTRALE
Signor <i>CAPOGROSSO Corino</i> data <i>17.02</i>		
Azienda <i>ANAT</i>		
Lavoro attuale <i>SCIERE</i>		data <i>9.10.94</i>
Variazioni anamnestiche dell'ultima visita <i>part thalassio m. e</i>		
<i>Me interrotto la tempie ambliopia</i>		
<i>aut. nel primo M. l'ist. la vertebra</i>		
Esame obiettivo <i>Scolopie dx. Ex puerile</i>		
<i>PA 135/85 Rep. di cordis respiratori</i>		
<i>colobomali nelle natiche</i>		
Conclusi e consigli <i>Lievi segni di discopie</i>		
<i>lie lomb. sch. sh. cervico</i>		
<i>Non cont. i ind. cosubini alla</i>		
<i>proprie qualità 20 V. l'ist. m.</i>		
<i>ANAT 12/10/94 19/11/94</i>		
FIRMA DEL MEDICO <i>[Signature]</i>		

Redazione



Cedice Fiscale N. 00146330733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. RATTIATI, 657 - TEL. (099) 781461 (N. 5 LINEE URBANE)

15 NOV. 1994
74100 Taranto, ...

N. di protocollo Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirate, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente

Poliziano Romano Antonio

11/11/11

5

11/11/11



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

Taranto, li **12 OTT. 1994**

N. di Protocollo 1911/94 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N.....

SPETT/LE U.S.L. TA/4

Servizio di Igiene e

Sicurezza del Lavoro

Contrada Rondinella

74100 T A R A N T O

OGGETTO:Visita medica di controllo agente CAPOGROSSO Cosimo, nato a
Manduria il 04/12/47 con la qualifica di Conducente di linea .-

Si prega codesta Spett/le U.S.L. di risottoporre a visita medica il dipendente in oggetto in quanto il 15/10/94 scadrà il periodo di inidoneità allo svolgimento delle mansioni inerenti la propria qualifica (guida autobus in servizio di linea), così come stabilito con Vs/ referto del 22/07/94 che si allega in copia.-

In attesa di un sollecito riscontro distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

N. 35 Data 12 OTT. 1994

Ora di trasmissione 15,20

Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO

SEDE

Destinatario AT FF. CAPO AREA MOVIMENTO

4

AT UFFICI: TURNI - AMH/NE DEL PERSONALE

4

COORDINATORE AUSILIARI

4

AGENTI: CAPOGROSSO COSIMO - SPADA TEODORO

4

TESTO

SI COMUNICA ALL'E SS. LL. CHE GLI AGENTI
CAPOGROSSO COSIMO E SPADA TEODORO ^{continuano} RESTANO
SVOLGERE LE MANSIONI RISERVATE AL PERSONALE
INIDONEO IN ATTESA DELL'ESITO DELLA VISITA
MEDICA DI CONTROLLO STOP

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Trasmittente ALBANO

F.to

FIRMA del

Ricevente



12 OTT. 1994
Taranto, li.....

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo 1906/94 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N.....

AMAT
COD. FISC.
MATRICOLA 7800449608

ALL I.N.P.S. - UFF. SURROGHE IND.MAL.
SEDE DI TARANTO

PRAT. N. 616 LAVORATORE CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

INDENNITA DI MALATTIA

DM10M	MM/AA	01/94	GG .1..	DAL	31/12/93	AL	31/12/93	L.	...31.695.
DM10M	MM/AA	02/94	GG 30..	DAL	01/01/94	AL	31/01/94	L.	2.849.089.
DM10M	MM/AA	03/94	GG .2..	DAL	01/02/94	AL	02/02/94	L.	..206.072.
DM10M	MM/AA	../..	GG	DAL	../..../..	AL	../..../..	L.	.....
DM10M	MM/AA	../..	GG	DAL	../..../..	AL	../..../..	L.	.....

IL LAVORATORE HA RIPRESO ATTIVITA LAVORATIVA IN DATA 03/02/94....

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA CIVILE E PENALE CONSEQUENTE AD
UNA DICHIARAZIONE NON VERITIERA, SI DICHIARA CHE L IMPORTO COMPLESSIVO
EROGATO AL LAVORATORE SOPRAINDICATO E STATO DI L. 3.086.856.....

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
VIA LEONIDA * 109
74100 TARANTO

MOD. 3
22.09.94

MALATTIA E MATERNITA

OGGETTO INDENNITA DI MALATTIA
RICHIESTA INFORMAZIONI.

AMAT - TARANTO
07.10.94 009694
SEGRETERIA GENERALE

~~UFF.~~
C.A. PERS.
M

PRAT. N. 616

AMAT
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

TA

SI INVITA A COMUNICARE, A STRETTO GIRO DI POSTA, L'IMPORTO DELL'INDENNITA DI MALATTIA CORRISPONDE PER CONTO DELL'I.N.P.S., AL SIGNOR CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO IN CONSEGUENZA DELL'INFORTUNIO OCCORSO IN DATA 28/12/93, UTILIZZANDO IL QUESTIONARIO SOTTO RIPIPORTATO.

IL DIRIGENTE LA SEDE

AMAT
COD. FISC.
MATRICOLA

ALL I.N.P.S. - UFF. SURROGHE IND.MAL.
SEDE DI TARANTO

PRAT. N. 616 LAVORATORE CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

INDENNITA DI MALATTIA

DM10M	MM/AA	/..	GG	....	DAL	/..../..	AL	/..../..	L.	.....
DM10M	MM/AA	/..	GG	....	DAL	/..../..	AL	/..../..	L.	.....
DM10M	MM/AA	/..	GG	....	DAL	/..../..	AL	/..../..	L.	.....
DM10M	MM/AA	/..	GG	....	DAL	/..../..	AL	/..../..	L.	.....
DM10M	MM/AA	/..	GG	....	DAL	/..../..	AL	/..../..	L.	.....

IL LAVORATORE HA RIPRESO ATTIVITA LAVORATIVA IN DATA

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA CIVILE E PENALE CONSEGUENTE AD UNA DICHIARAZIONE NON VERITIERA, SI DICHIARA CHE L'IMPORTO COMPLESSIVO EROGATO AL LAVORATORE SOPRAINDICATO E STATO DI L.

DATA/..../..

FIRMA

MOD. 3
10.02.94

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PRIVILEGIATA SOCIALE
VIA L. OLIVA, 102
TARANTO

MALATTIA E MATERNITA

OGGETTO: INDENNITA DI MALATTIA
RICHIESTA INFORMAZIONI

000000 000000

PRAT. N. 610

AMAT
VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

SI INVITA A COMUNICARE, A STRETTO GIRO DI POSTA, L'IMPORTO
DELL'INDENNITA DI MALATTIA CORRISPONDE PER CONTO DELL'I.N.P.S.,
AL SIGNORE CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO IN CONSEGUENZA DELL'
L'INFORTUNO OCCORSO IN DATA 28/12/93, UTILIZZANDO IL QUESTIO-
NARIO SOTTO RIPORTATO.

IL DIRIGENTE LA SUE

AMAT
COD. FISC.
PATRICOLO

ALL' I.N.P.S. - UFF. SUEGHE IND. MAL.
SEDE DI TARANTO

PRAT. N. 610 LAVORATORE CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

INDENNITA DI MALATTIA

OMIO	MMIA	..	..	GG	...	DAL	..	..	..	AL	..	..	..	..	..	..	..	..	..
OMIO	MMIA	..	..	GG	...	DAL	..	..	..	AL	..	..	..	..	..	..	..	..	..
OMIO	MMIA	..	..	GG	...	DAL	..	..	..	AL	..	..	..	..	..	..	..	..	..
OMIO	MMIA	..	..	GG	...	DAL	..	..	..	AL	..	..	..	..	..	..	..	..	..
OMIO	MMIA	..	..	GG	...	DAL	..	..	..	AL	..	..	..	..	..	..	..	..	..

IL LAVORATORE HA RIPRESO ATTIVITA LAVORATIVA IN DATA

CONSERVARE DELLA RESPONSABILITA CIVILE E PENALE CONSEGUENTE AD
UNA DICHIARAZIONE NON VERTIERA, SI DICHIARA CHE L'IMPORTO COMPLESSIVO
FRAGATO AL LAVORATORE SOPRAINDICATO E STATO DI L.

DATA

FIRMA



28 OTT. 1994

Taranto, R.....

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo 820/84 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N.....

RACCOMANDATA

Spett.le

I.N.A.I.L.

Sede Provinciale

Ufficio Infortuni

Piazzale BESTAT

74100 TARANTO

OGGETTO: Richiesta saldo indenn. temporanea.

Si sollecita codesto Spett.le Istituto a voler liquidare l'indennità temporanea relativa agli infortuni subiti dai sottoelencati ns. dipendenti.

- BASILE Emanuele riapertura temporanea per cure termali per il periodo dal 22/08/93 al 05/09/93 n° caso 162180666 del 15/07/86.
- CAPOGROSSO Cosimo Antonio data infortunio 28/12/93 data rientro 05/01/94.
- POZZESSERE Pietro data infortunio 17/01/93 data rientro 11/02/93.

Trasmettiamo, in allegato, fotocopie della documentazione per determinare l'inabilità temporanea dei suddetti dipendenti.

In attesa di cortese riscontro si inviano distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



12 OTT. 1994

Taranto, li.....

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733N. di Protocollo 1906/94 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N.....

AMAT
COD. FISC.
MATRICOLA 7800448608ALL I.N.P.S. - UFF. SURROGHE IND.MAL.
SEDE DI TARANTO

PRAT. N. 616 LAVORATORE CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

INDENNITA DI MALATTIA

DM10M	MM/AA	Q1/94	GG .1..	DAL	31/12/93	AL	31/12/93	L.	...31.695.
DM10M	MM/AA	Q2/94	GG 30..	DAL	01/01/94	AL	31/01/94	L.	2.849.089.
DM10M	MM/AA	Q3/94	GG .2..	DAL	01/02/94	AL	02/02/94	L.	..206.072.
DM10M	MM/AA	../..	GG	DAL	../..../..	AL	../..../..	L.	.....
DM10M	MM/AA	../..	GG	DAL	../..../..	AL	../..../..	L.	.....

IL LAVORATORE HA RIPRESO ATTIVITA LAVORATIVA IN DATA 03/02/94....CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA CIVILE E PENALE CONSEGUENTE AD
UNA DICHIARAZIONE NON VERITIERA, SI DICHIARA CHE L IMPORTO COMPLESSIVO
EROGATO AL LAVORATORE SOPRAINDICATO E STATO DI L. 3.086.856.....AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

for 28/12/93 at 04/01/94 05/01/94 at 02/02/94

Lunedì

3

Ottobre

S. Gerardo

276-89 / 39° sett.

Can./94
3 can. inf. (B.C.) 142.323
1 int. (IND INAL) 71.581
10 1 diff. paga inf. 31.695

Feb/94 Caden
diff. paga inf. 189.480
15 1 B. INAL 286.324

Feb/94 26 gg. 2.719.669

18

17

Lun		3	10	17	24	31
Mar		4	11	18	25	
Mer		5	12	19	26	
Gio		6	13	20	27	
Ven		7	14	21	28	
Sab	1	8	15	22	29	
Dom	2	9	16	23	30	

1

Ottobre

Sabato

Annotazioni:



Domenica

2

Ottobre

SS. Angeli Custodi

.275-90 / 39^a sett.

**PRIMO CERTIFICATO MEDICO DI
INFORTUNIO O DI MALATTIA PROFESSIONALE**

ATTENZIONE

LA PRESENTE NOTIFICAZIONE DEVE ES-
SERE TRASMESSA DAL DATORE DI LAVORO
ALL'INAIL IN ALLEGATO ALLA DENUN-
CIA DI INFORTUNIO AI SENSI DELL'ART. 53
DEL T.U. APPROVATO CON D.P.R. 30 GIU-
GNO 1965, N. 1124.

non usare per gli infortuni e le malattie professionali in agricoltura)

1	Assicurato (cognome e nome)	COPPOLA COSIMO ANTONIO		nato a	Manduria	
	Il	12/12/83	Indirizzo	VIA T. DURANTE 25	Cod. U.S.L.	
2	Datore di lavoro	AMAT TARANTO		Indirizzo	VIA P. BATTISTI 652	
3	Data	28/12/83	ora	550	Località	S.S. MANDURIA LECCE
	Cause e circostanze dettagliate dichiarate	Veni sottoposto mentre si recava a lavorare sulla Frangipane. Rienterando				
	L'assicurato ha effettivamente abbandonato il lavoro a causa dell'infortunio?	☒ SI	☐ NO	il giorno	28/12/83	alle ore	10.30
4	Lavorazioni o sostanze alle quali è attribuita la malattia					
	Notizie sul decorso della malattia	I primi sintomi sono stati avvertiti il				
	L'assicurato si è astenuto dal lavoro a causa della malattia?	☐ SI	☐ NO			
	Il primo giorno di completa astensione dal lavoro è stato il					
	L'assicurato era sottoposto a visite preventive e/o periodiche?	☐ SI	☐ NO			
5	L'assicurato è affetto da precedenti stati patologici?	☐ SI	☒ NO	In caso affermativo indicarli al punto 10		
	E' invalido civile?	☐ SI	☒ NO	Percepisce rendita INAIL?	☐ SI	☒ NO
	E' pensionato INPS?	☐ SI	☒ NO			
6	Disturbi accusati dall'assicurato	Dolore e impotenza funzionale				
7	Esame obiettivo e referti di eventuali accertamenti praticati					
8	Diagnosi	Colpo di frusta cervicale				
	L'affezione determina inabilità temporanea assoluta al lavoro?	☒ SI	☐ NO			
	Data	28/12/83	per n.	15	giorni	riprende il lavoro il
	Terapia effettuata:	Visita medico				
9	Eventuali provvedimenti adottati: l'assistito si presenterà il					
	☐ accertamenti e cure ambulatoriali presso:					
	☐ ricovero ospedaliero presso:					
9	L'affezione attuale	ha determinato o determina pericolo di vita?	☒ SI	☐ NO		
		può dare luogo a inabilità permanente?	☒ SI	☐ NO		
		è aggravata da altre affezioni precedenti?	☐ SI	☒ NO		
		è in rapporto con le cause e circostanze dichiarate?	☒ SI	☐ NO		
		è stata denunciata all'Ispettorato del lavoro?	☒ SI	☐ NO		
10	Eventuali osservazioni:	RIFIUTA RICOVERO				
11	Visita eseguita il	28/12/83	alle ore	12.20	presso:	O.C. Manduria
	☐ ambulatorio proprio	☐ domicilio assistito	☐ altrove, presso			

N.B. - Per le domande che portano indicate le possibili risposte ☐ SI ☐ NO apporre una (X) sulla risposta che si fornisce

Manduria 28/12/1983
Luogo e data di redazione del certificato

Dott. G. TESTA

Firma e timbro del medico

INFORTUNIO E' STATO PROCURATO
DA INCIDENTE STRADALE DAL SIG. !

FALUMBO FRANCESCO NATO A MANDURIA
IL 25-4-1965 RESIDENTE IN FRAGAGNANO
IN VIA CIRO MENOTTI, 2

PATENTE AUTO N° 2180403X

ASSICURAZIONE L' ABEILLE AGENZIA
DI FAGGIANO SCADENZA 23-3-94

POLIZZA N°



NOTIFICAZIONE MEDICA DI INFORTUNIO O DI MALATTIA PROFESSIONALE
(da inviare subito al datore di lavoro)

h. 05.00 / 05-01-94

Qualora l'infortunio o la malattia professionale abbia per conseguenza la morte o l'inabilità al lavoro per più di tre giorni, la presente notificazione dovrà essere inviata al datore di lavoro in due copie. Tale notificazione, quando occorra, potrà essere utilizzata per la segnalazione all'Autorità di P.S.

Assicurato

(cognome)

(nome)

Luogo e data di nascita

codice USL (1)

Datore di lavoro

Indirizzo

(del datore di lavoro)

Data dell'infortunio o di manifestazione della M.P.

Cause e circostanze dichiarate dall'assicurato

Diagnosi (indicare se di certezza o di probabilità)

Se è stato disposto ricovero indicare l'Ospedale

Se in cura ambulatoriale indicare dove

L'infermità { determina inabilità al lavoro? per quanti giorni?
è cessata e l'assicurato può riprendere il lavoro il giorno

Si avverte il datore di lavoro che il certificato medico da allegare, a norma di legge, alla denuncia di infortunio o di malattia professionale è stato direttamente inviato, dal sottoscritto, all'INAIL.

Pertanto, in luogo di detto certificato, alla denuncia di infortunio o di malattia professionale che il datore di lavoro deve trasmettere all'INAIL ai sensi dell'art. 53 del T.U. emanato con D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124, dovrà essere unita una copia della PRESENTE NOTIFICAZIONE.

(1) Indicare la provincia e il numero della USL di appartenenza.

- 4 GEN. 1994

19

Mod. 1/bis - S.S. - TP. INAIL - 14.3-21

INAIL SEDE TARI

Spec. CHIEF MEDICO

Gen. C. G. G. G.

(timbro o firma)

Vedi - AVVERTENZE - a targa



CERTIFICATO DI DIAGNOSI PER INDENNITÀ 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 all'INPS competente per residenza del lavoratore stesso, entro due giorni dal rilascio.

PER L'INPS

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

0107573000

N. 0107573000

33

RISERVATO AL MEDICO

CAPOGROSSO-COSINO-ANTONIO
COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

PROGNOZI CLINICA A TUTTO IL

GIORNO MESE ANNO
21/01/94

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL

GIORNO MESE ANNO

TURNO

DATA RILASCIO CERTIFICATO

GIORNO MESE ANNO
04/01/94

INIZIO

CONTINUAZIONE

RICADUTA

COD. NOSOLOGICO

16/2

DIAGNOSI

col. d. fr. te. re. etc.
curabile

Dott. GIOVANNI DI NOI
MEDICO CHIRURGO

51358.1

IMBRO - FIRMA DEL MEDICO

DR. DI NOI GIOVANNI

000273780043

VIA P. MAGGI 6

000273780043

74024 MANDURIA

h. 05.09/5-1-94

(TA)

84

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)

VIA
PIAZZA

C.A.P.

COMUNE

PROV.

DATI ANAGRAFICI (DA COMPIRE SEMPRE)

CODICE FISCALE

CPGCMN47T06E882N

SESSO

M o F

M

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

CAPOGROSSO

NOME

COSINO ANTONIO

DATA NASCITA

01/12/47

COMUNE

NASCITA

O STATO

ESTERO

MANDURIA

PROV.

TA

Segue sul retro

0107573000

N. 0107573000

44

Segue RISERVATO AL LAVORATORE

QUADRO A	RESIDENZA (DA COMPIRE SEMPRE)	
	VIA PIAZZA	VIA A-T-DURANTE N. 20 /
	C.A.P.	74020 COMUNE MANDURIA PROV. TA
	TEL. PREFIXO / NUMERO	

QUADRO B	DATI RELATIVI ALL'AZIENDA (DA INDICARE SEMPRE, A CURA DEL LAVORATORE)	
	MATRICOLA AZIENDALE INPS (RILEVABILE DAL MODELLO 01/M) 4800649608	
	DENOMINAZIONE DELL'AZIENDA AZIENDA-MUNICIPALIZZATA-TRASPORTI	
	VIA PIAZZA	VIA-C-BATTISTI N. 657 /
C.A.P.		74100 COMUNE TARANTO PROV.

QUADRO C	IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVERE DIRITTO ALL'INDENNITÀ DI MALATTIA A CARICO DELL'INPS:		
	MEDIANTE PAGAMENTO ANTICIPATO DAL DATORE DI LAVORO ☒		
	MEDIANTE PAGAMENTO DIRETTO A CURA DELL'INPS IN QUANTO LAVORATORE APPARTENENTE AD UNA DELLE SEGUENTI CATEGORIE:		
	1 ☐ LAVORATORE STAGIONALE 2 ☐ OPERAIO AGRICOLO A TEMPO INDETERMINATO 3 ☐ OPERAIO AGRICOLO A TEMPO DETERMINATO 4 ☐ LAVORATORE DISOCCUPATO 5 ☐ LAVORATORE SOSPESO SENZA INTEGRAZIONE SALARIALE 6 ☐ LAVORATORE A TEMPO DETERMINATO CON MENO DI 30 GIORNI LAVORATI NEGLI ULTIMI 12 MESI 7 ☐ LAVORATORE DELLO SPETTACOLO A TEMPO DETERMINATO - SALTUARIO - DISOCCUPATO		
DICHIARA DI AVERE FAMILIARI A CARICO N. 04		DICHIARA CHE LO STATO DI MALATTIA È STATO CAUSATO DA: 1 ☐ TERZI (es. incidente stradale) 2 ☐ INFORTUNIO SUL LAVORO	

RISERVATO ALL'INPS			
☐ CONTROLLO AMBULAT.	☐ CONTROLLO DOMICIL.		
☐ RESPONSABILITÀ TERZI	☐ INFORTUNIO O MALATTIA PROF.	☐ ANOMALIA	
GIORNO	MESE	ANNO	
DATA SPEDIZIONE O PRESENTAZ. CERTIFICATO			
N. PROGRESSIVO			
IL FUNZIONARIO			
			DATA 5-1-94
			FIRMA DEL LAVORATORE

1
n. 05.02/05-01-94

REGIONE PUGLIA

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/7 - Cod. 160 - 036
Manduria - Avetrana - Fragagnano - Lizzano - Maruggio - S. Marzano S. G. - Sava - Torricella
Sede: 74024 MANDURIA (TA) - Via Mandonlon - Tel. 099/8796124 - Fax 099/6791412 - Cod. fisc. e Partita IVA: 00430560730

SERVIZIO:

N. di protocollo

Manduria, 03-01-1994

Risposta a nota N. del - Allegati N.

OGGETTO: Capogrosso Corrado Autunno

Al M. Mico anca

Colf di funte nch
cancell

Memoria di R. Jefe -
Colore in Scheng Reporte
per 1 & W
Eventuale controllo nuovo
cambio
Tretton di inferno sul
lavoro

Stampa
Reporte di C. G. G. G. G.
Cod. 91003

h. 10.59/20.01.94

Dott. GIOVANNI DINOI

Medico Chirurgo 51358.1

Via Pietro Maggi, 6

74024 MANDURIA (TA)

19-1-94.

CAPOGROSSO - COSIMO - ANTONIO

nato a Manduria il 4-11-1942

domiciliato in Manduria (TA)

Via A.T. D'Amato 20

Prognosi - 15 (previdi)

diagnosi - Lesione distorsiva.

richiede intervento in

seguito da disassottimento

Giovanni Dinoi

Firma specializzata di medicina

Giovanni Dinoi

h. 10.50/20.01.94

REGIONE PUGLIA

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/7 - Cod. 160-036

Manduria - Avetrana - Fragagnano - Lizzano - Maruggio - S. Marzano S. G. - Sava - Torricella
Sede: 74024 MANDURIA (TA) - Via Mandonion - Tel. 099/8796124 - Fax 099/8791412 - Cod. fisc. e Partita IVA: 00430560730

SERVIZIO:

N. di protocollo

Manduria,

19.1.94

Risposta a nota N. del

- Allegati N.

OGGETTO: Cepofono Corino

Al

Recente Tranne Distorsione
acchi e emole in
soggetti con discepoli
Si consiglia rimozione
fabbre del collare
e TAC - Ripetere 15. s.c
Tettere di infettum
sul lavoro

U.S.L. TA/7 - MANDURIA
Fascicolo 100/10000
Reparto di GINECOLOGIA
Cod. 91008



Taranto, 27 SET. 1994

92h

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

All'agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo A.

N. di Protocollo AP/2064 Rip.....

Risposte a N..... del.....

Allegati N.....

S E D E

OGGETTO : Ricorso gerarchico per rimborso bollo patente.-

Visto il ricorso gerarchico inoltrato ai sensi dell'art. 10 del R.D.n.148/31 e successive modificazioni, al fine di ottenere il rimborso per la vidimazione della patente di guida per l'anno in corso, si comunica alla S.V. che la Commissione Amministratrice con deliberazione n.163 del 27/06 u.s. ha autorizzato il suddetto rimborso nei confronti degli aventi diritto.

Pertanto, ad avvenuta esecutività della deliberazione de qua, l'ufficio preposto provvederà tempestivamente al relativo rimborso.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



Spett.le Azienda AMAT

RICORSO GERARCHICO

AMAT - TARANTO
14.09.94 008843
SEGRETERIA GENERALE

Il sottoscritto CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO
dipendente di Codesta Azienda con qualifica di CONVULCENTE.....
a norma dell'art.10 e successive modificazioni del R.D. 8.1.1931
n.148, inoltra ricorso gerarchico per la mancata attivazione
delle strutture esistenti presso i nuovi capolinea CEP-
COSTANTINOPOLI-CASTROGIOVANNI. Il mancato utilizzo di tali
strutture, atte in primo luogo all'espletamento di funzioni
igienico-sanitarie, reca giornalmente al sottoscritto gravi ed
inammissibili disagi e di natura fisiologica e di natura
logistica.

Il sottoscritto chiede, pertanto, che Codesta Azienda provveda
immediatamente ad attivare le suindicate strutture e, nelle more,
corrisponda al sottoscritto, per i notevoli disagi subiti, un
indennizzo giornaliero con decorrenza 21.4.94 sino all'effettivo
soddisfo.

Si fa presente che in caso di non ottemperanza a quanto
richiesto, trascorsi i termini di legge, il sottoscritto farà
valere i suoi diritti in sede giudiziaria.

Il presente reclamo vale anche come atto interruttivo della
prescrizione.

Taranto,

FIRMA
Capogrosso Cosimo Antonio

Il sottoscritto superiore gerarchico _____

dichiara di aver ricevuto il presente ricorso in data _____

FIRMA

924

AMAT - TARANTO
17.09.94 008931
SEGRETERIA GENERALE

Spett.le Azienda A.M.A.T.

RICORSO GERARCHICO

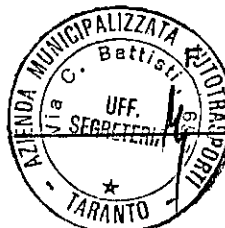
Io sottoscritto CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO
 dipendente di Codesta Azienda con qualifica di CONDUCCENTE
 a norma dell'art.10 e successive modificazioni del R.D. 8.1.1931
 n.148, inoltre ricorso gerarchico per la mancata corresponsione
 del rimborso bollo patente. Tale rimborso, puntualmente erogato
 da Codesta Amministrazione negli anni passati, è divenuto per
 consuetudine consolidata, diritto acquisito da parte del
 sottoscritto il quale ha già provveduto, tramite anche
 l'intervento dell'O.S. CISONAL con nota del 12.5.94 prot.n.29/94,
 a chiedere chiarimenti in merito senza ottenere risposta.
 Faccio presente che in caso di non ottemperanza a quanto
 richiesto, trascorsi i termini di legge, farò valere i miei
 diritti in sede giudiziaria con la richiesta di quanto dovutomi
 con la maggiorazione del danno per svalutazione monetaria e degli
 interessi come per legge.
 Il presente reclamo vale anche come atto interruttivo della
 prescrizione.

Taranto,

F I R M A
Capogrosso Cosimo Antonio

Il sottoscritto superiore gerarchico _____
 dichiara di aver ricevuto il presente ricorso in data 14 SET. 1994

924



F I R M A



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo AP/1982 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N.....

Taranto, R. 9 SET. 1994

All'agente

Sig. **CAPOGROSSO Cosimo A.**

e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Comunicazione.

A seguito dell'esito della visita medica d'idoneità effettuata il 15/06/94 presso la USL TA/4, Vi comunico che siete risultato inidoneo temporaneo per 4(quattro) mesi alle mansioni di conducente di linea.

Pertanto, al rientro dell'aspettativa per motivi di salute, andrete a svolgere le mansioni riservate al personale inidoneo ai servizi ausiliari fino al 15/10/1994, data quest'ultima entro la quale sarete risottoposto a visita medica di controllo.

Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO,
IL DIRETTORE D'ESERCIZIO**

(*)-Al Dirigente Tecnico
Al ff. Capo Area Movimento
Al Capo Area Personale
S E D E

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

7654

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito a il 09/09/1994 dall'Ufficio di TARANTO

indirizzato a CAPOGROSSO Cosimo Antonio

Via T.Durante, 20 74024 MANDURIA

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto quanto spedito quando è stato
riscosso

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento



Firma

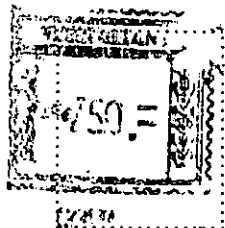
Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento



Mod. 23-I (per l'interno) (1992) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.



**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

CONTI DI CREDITO

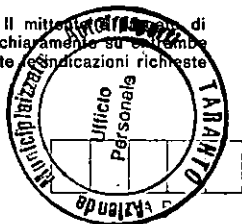
A. M. A. T.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI-PUBBLICI**

**Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**

DA RESTITUIRE A:

N. B. - Il mittente **deve** di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste



VIA



LOCALITÀ



SIGLA PROV



RACCOMANDATA A.R.

Taranto, 8 SET. 1994

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo AP/1972 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N.....

All'agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo Antonio

Via T.Durante, 20

74024

MANDURIA

OGGETTO: Anticipazione T.F.R. - Richiesta documenti giustificativi.

Questa Direzione

- Vista la nota prot.n.1078/UP/94 del 02/03/94 con cui si comunicava alla S.V. la concessione dell'anticipazione sul T.F.R. per spese sanitarie per terapie ed interventi straordinari;
- Visti gli artt.5 e 6 dell'Accordo Nazionale del 04/02/1983;
- Visti gli artt.6 e 7 del Regolamento Aziendale;

D I S P O N E

che la S.V. presenti presso l'Ufficio Gestione del Personale entro e non oltre 30 giorni dalla ricezione della presente, le fatture quietanzate e/o documenti equivalenti comprovanti la spesa sostenuta per cui l'anticipazione sul T.F.R. é stata concessa.

Qualora la S.V. non ottemperi a quanto richiesto, l'Azienda provvederà a recuperare l'importo erogato secondo le modalità indicate negli Accordi e nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

M

924

A.R.**AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE**☒ Raccomandata ☐ Vaglia☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

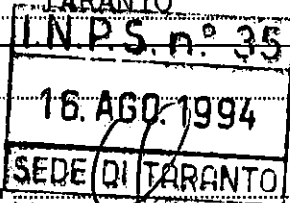
N.

002739

Spedito il dall'Ufficio di

indirizzato a **Spett.le I.N.P.S. Sede Provinciale****Via Leonida, 109****74100****TARANTO****I.N.P.S. n.° 35**Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto indicato il Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamentoda compilare
a cura del mittente



Mod. 23-1 (per l'interno) (1992) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P.T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.

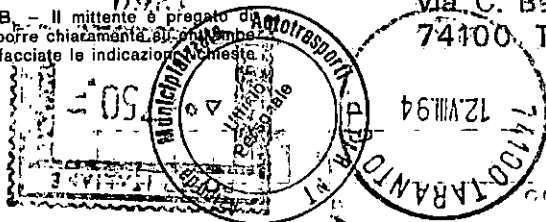
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

N.B. - Il mittente è pregato di
apportare chiaramente il contrassegno
e le facciate le indicazioni richieste.

Capogrosso C.





**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo *[Signature]* Rep.

Risposta a N. del

Allegati N.

RACCOMANDATA A.R.

Taranto, li. **10 AGO. 1994**

SPETT/LE

I. N. P. S.

Sede Provinciale

Via Leonida, n.109

74100 T A R A N T O

OGGETTO : Dipendente Sig.CAPOGROSSO Cosimo Antonio, collocamento d'ufficio in aspettativa per motivi di salute ex art.24 all.A) R.D.L. 8/1/1931, n.148.-

Si comunica a codesto Spett/le Istituto che questa Direzione di Esercizio, visto il giudizio di inidoneità a cui è pervenuta la Commissione Medica della U.S.L.TA/4 in data 15/06/1994 ha disposto d'ufficio con decorrenza dal 10/08/94 a tutto il 09/ settembre/1994, il collocamento in aspettativa per motivi di salute del dipendente Sig.CAPOGROSSO Cosimo Antonio, nato il 04/12/1947 a Manduria(Ta) e domiciliato in via T.Durante n.20 Manduria.

Sarà cura della scrivente comunicare immediatamente eventuale revoca.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

[Signature]

[Signature]

[Signature]

924

AMAT - TARANTO
08.08.94 007969
SEGRETERIA GENERALE

Al sig. DIRETTORE ESERCIZIO - AMAT

llv

e. p. c. AL DIRIGENTE UFFICIO PERSONALE

Il sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio, dipendente di codesta azienda con la qualifica di conducente di linea, in riferimento all'esito della visita medica effettuata in data 15/6/94 presso il presidio ospedaliero "Testa" con disposizione medico-legale di allontanamento dalla guida per un periodo di quattro mesi, chiede alle s.v. illustrissimo il rispetto di tale disposizione.

Pertanto a far data del 1/8/94 (data ricevimento libretto sanitario personale) il sottoscritto fa presente alle s.v. illustrissima, che declina ogni responsabilità per eventuali danni a persone o cose derivanti dal non rispetto di tali disposizioni.

In fede

TARANTO 8/8/94

Capogrosso Cosimo Antonio

*Controlla
personale
10.08.94. llv*



Taranto, li. - 9 AGO. 1994

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo 1458/94 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N.....

All'agente	
Sig. CAPOGROSSO Cosimo A.	
Al Dirigente Amministrativo	
Al Dirigente Tecnico	
Al Capo Area Personale	
Al ff. Capo Area Movimento	

S E D E

OGGETTO: Collocamento in aspettativa.

Questa Direzione

- Visto il giudizio medico di inidoneità alle mansioni di conducente di linea cui é pervenuta nei confronti della S.V. la commissione medica della USL TA/4 in data 15/06/94 e pervenuta in Azienda in data 29/07/94;
- Visto l'A.N. 12/07/1985;
- Visto l'A.N. 27/06/1986 parte B;
- Visto l'Accordo Aziendale con le OO.SS. del 02/08/1994;
- Visto l'art.24 del Regolamento All.A) al R.D. n.148/31

D I S P O N E

il collocamento in aspettativa per motivi di salute della S.V. per sopraggiunto impedimento all'ulteriore esercizio delle funzioni proprie della qualifica rivestita dal 10/08/94 al 09/ settembre/1994.

Gli uffici che leggono in copia disporranno per gli adempimenti necessari.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

f.r. - 9 AGO. 1994

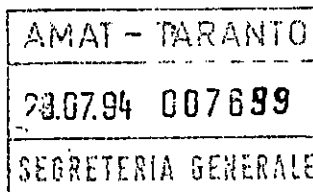
Prot. N. 862/94

Risposta alla nota del.....

Div..... Sez..... N.....

OGGETTO: Trasmissione esiti visita medica

AL Spett.le DITTA AMAT
UFFICIO PERSONALE
TARANTO

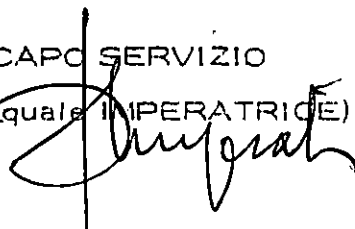


Giusta richiesta n° 1690/VP/Ph del 06/06/94 è stato
sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio, in
data 15-06-94 il Sig. CAPOGROSSO COSIMO

Si uniscono alla presente:

- ☐ - Giudizio medico conclusivo.
- ☒ - Giudizio medico e referti. In olico chiuso perchè protet-
ti da segreto professionale.
- ☒ - Comunicazioni di controindicazioni.
- ☒ - Riepilogo degli accertamenti clinici, strumentali e di la-
boratorio effettuati.

IL CAPO SERVIZIO
(Dott. Pasquale IMPERATRICE)



Alleg. / 2

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4
TARANTO

74100 Taranto

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N. _____

Risposta alla nota del _____

Div. Sanitaria. Sez. _____ N. _____

OGGETTO: Visita medica di idoneità

AL Spett.le Ditta ATATI
UFFICIO PERSONALE
TARANTO

Sig. CAPOGROSSO COSIMO nato il 04/12/1947

Con riferimento alla richiesta n° 1600/VP/PM del 05/06/PM
si comunica che il nominato in argomento è stato sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio in data 15-06-PM

Mansioni per le quali è stato sottoposto a visita medica _____
CONDUCENTE DI LINEA

Giudizio medico NON IDONEO ALLA GUIDA PER MESI
QUATTRO (4) /

Dott. SPANO FRANCESCO
Spino

Alleg. / 2

74100 TARANTO

GRUPPO OMOGENEO INIZIALE

DATA 1 ^a VISITA	PERIODICITA'

[illegible]



Cedice Fiscale N. 00146330733

74100 Taranto, - 1 AGO. 1994

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 637 - TEL. (099) 781431 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ritirato, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente

Agente Personale

1000

2

1000

C.A. Mor. e C.A. Pers.

FI

Me/

36:

AMAT - TARANTO
12.07.94 007156
SEGRETERIA GENERALE

AL SIG. DIRETTORE DI ESERCIZIO
A.M.A.T.

Via C. Battisti, 657
TARANTO

Il sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio dipendente di codesta azienda dal 13/7/78 con la qualifica di conducente di linea chiede, di poter usufruire di dodici giorni di ferie per un ciclo di cure termali che va dal 15/7 al 28/7/94 come da autorizzazione della USL di appartenenza.

Rammenta che le ferie programmate a lui spettanti vanno dal 16/8 al 31/8/94, pertanto sono fatti salvi i Quindici giorni di tempo necessari per poter usufruire di entrambe le prestazioni.

Colgo l'occasione per porgerli distinti saluti

Taranto 11/7/94

In fede
Capogrosso Cosimo Antonio

Allegati:

- 1° Richiesta cure termali
- 2) Autorizzazione USL TA/7

X Sup. Cosvelli
Pres. Cons. a gub
In capeten
ML

18.07.94

Ha diritto a consumare 31 giorni di ferie a partire dal 01/07/94
ML LL

DOMANDA DI CURE BALNEO-TERMALI

Il sottoscritto CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO nato il 4-12-1947

n. libr. 50701608001 Settore TRASPORTI qualif. CONDUCENTE

residente a MANDURIA via TULLIO DURANTE n. 20

chiede per sè medesimo
per il familiare (COGNOME, NOME, RELAZ. PARENTELA)

di poter fruire possibilmente nel periodo dal 15-7-94 al 28-7-94

nello stabilimento termale di TORRE CANNE (BR)

della seguente prestazione FAN 60 TERAPIA

nella forma INDIRETTA CON DELLE FERIE DI SUA APPARTENENZA
(DIRETTA O INDIRETTA)

come da allegata proposta stilata dal Medico curante.

Con l'occasione dichiara che ha fruito di cure termali

— a carico dell'INAM, negli anni 19 89 19 90 19 _____ 19 _____ 19 _____ 19 _____

— a carico dell'INPS, negli anni Dal 19 80 19 92 19 _____ 19 _____ 19 _____ 19 _____

Dichiara, altresì, di aver inoltrato anche all'INPS domanda di cure termali in data nessuna

con esito — — —

Allega, oltre che la proposta stilata dal Medico curante, anche la seguente documentazione:

1) REPERTO RADIOGRAFIA EFFETTUATA IL 4-1-94 RX CERVICALI

2) ESITO VISITA ORTOPEDICA EFFETTUATA IL 1-04-94 OSPEDALE

CIVILE FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Data _____

Capogrosso Cosimo Antonio
(FIRMA)

SPAZIO RISERVATO ALL'U.S.L.

— domanda pervenuta il _____

— pratica n. _____

— giudizio degli Organi Sanitari _____

USL TA/97 MANDURIA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE PUGLIA

Autorizzazione - Impegnativa per l'erogazione delle prestazioni idrotermali previste dall'art. 36 della legge n. 833/78

CA RO GROSSO cosimo Antonio nato e Morabito
il 11-12-1947

resid. e Morabito - Tullio Durante - 20

è autorizzato

C/O TORRE CANNE (FASANO)

50701608001

Impegnativa n.

283

Notizie anamnestiche

Accertamenti praticati

Diagnosi accertata

Spondilosi con disconfort C6-C7

Terapie termali effettuate in anni precedenti

anno stabilimento tipo di cura

esito

anno stabilimento tipo di cura

esito

sofferto non esente

Ciclo di cura autorizzato

FANGOTERAPIA

Controllo dopo mesi dalla cura - Esame obiettivo

Risultati conseguiti

Data

Il responsabile del servizio

Il responsabile del servizio

Esame obiettivo

Diagnosi ed eventuali controindicazioni

Prescrizione terapeutica del sanitario dello stabilimento ai sensi dell'art. 5 della convenzione (specificazione del numero complessivo e/o applicazioni e/o somministrazioni in cui, nel caso di specie, debbano concretare il ciclo di cura autorizzato e dei ritmi di realizzazione dello stesso: specificazione della durata o quantità delle singole prestazioni, applicazioni o somministrazioni: indicazione del tipo di acqua, della sua densità e temperatura, ecc.)

Osservazioni durante la cura

Eventuali variazioni alla prescrizione terapeutica

Osservazioni a cura ultimata

Il Sanitario dello stabilimento

Timbro e firma

Cura effettuata dal al

Motivo della eventuale interruzione

Data

p. Lo stabilimento

Timbro e firma

Avvertenze per lo stabilimento

Lo stabilimento termale è tenuto ad accertare l'identità del curando. Dei quattro fogli della presente autorizzazione-impegnativa da questi consegnati il n. 3 sarà trattenuto dallo stabilimento, il n. 4 sarà consegnato a cura ultimata al beneficiario della cura stessa ed i numeri 1 e 2 dovranno essere trasmessi alla U.S.L. convenzionata allegati all'estratto/conto.

Avvertenze per il curando

Il curando dovrà chiedere tempestivamente allo stabilimento termale in quale periodo potrà effettuare la cura. Egli esibirà allo stabilimento stesso idoneo documento di riconoscimento ed i fogli numero 1, 2, 3 e 4 della presente autorizzazione-impegnativa.

A fine cura consegnerà o invierà a questa U.S.L. il foglio n. 4 rilasciato dallo stabilimento e si sottoporà a tutti i controlli sanitari che questa U.S.L. riterrà necessari.

In caso di interruzioni della cura per qualsiasi motivo riconsegnerà allo stabilimento termale i residui tagliandi.



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo 1690/VP/94 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N. 3.....

Taranto, li 6 GIU. 1994

SPETT/LE U.S.L. TA/4

Servizio di Igiene Ambientale
e Prevenzione Danni da Lavoro
Contrada Rondinella

74100 T A R A N T O

OGGETTO: Richiesta accertamenti sullo stato di salute dell'agente: CAPOGROSSO Cosimo

Come da accordi intercorsi e giusta convenzione stipulata con codesta Spett/le USL TA/4, si chiede di sottoporre ad accertamenti sullo stato di salute il ns/ agente Sig. CAPOGROSSO Cosimo nato il 4/12/1947 in possesso della qualifica di Conducente di linea.

Si precisa che la suddetta visita medica dovrà tenere presente quanto riportato ai punti 1) e 2) del Regolamento inidonei vigente e inviatoVi in data 22/10/1993 prot.n.1653/93.

Pertanto, si trascrivono di seguito le mansioni alle quali l'agente medesimo potrà essere eventualmente adibito, sempreché vi sia la vacanza di posto in organico, qualora a seguito della visita medica dovesse risultare che non possa più espletare le mansioni rivenienti dalla propria qualifica:

- a) - USCIERE;
- b) - COMMESSO;
- c) - PORTIERE - GUARDIANO;
- d) - CENTRALINISTA;
- e) - MANOVALE;
- f) - DISTRIBUTORE MAGAZZINO;
- g) - RIFORNIMENTO GASOLIO-RABBOCCO OLIO;

All'uopo si allega la certificazione medica presentata dall'agente in parola.

In attesa di riscontro, si inviano distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Dott. Bruno Prudeniano

Medico Chirurgo
Aiuto Medico Ospedaliero
Spec. in Anestesia e Rianimazione

74028 SAVA (TA)
Ab.: Via Roma, 67 - Tel. (099) 87.26.343

Alunzio
16.05.94

PERS
~~REX~~
M

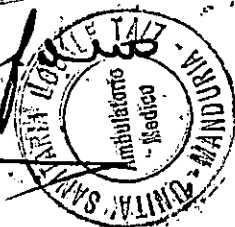
L. Delfino che
G. Casapiano
T. Duranti
St. la Vito
St. la Vito
Verità
L. S. la Vito
L. S. la Vito
L. S. la Vito
L. S. la Vito
L. S. la Vito

AMAT - TARANTO
25.05.94 005239
SEGRETERIA GENERALE

(2' floor to floor in
friction 1/2")

Yours truly

R. S. Johnston



AMAT - TARANTO
25.05.94 005239
SEGRETERIA GENERALE

Dott. Giovanni Dinol
 Medico Chirurgo 51358.1
 Via Pietro Maggi, 6
 74024 MANDURIA (TA)

Manduria 23-05-94

Certifico che il sig. Capogrossi Cosimo
 Antonio nato a Manduria il 4-11-1942
 portatore di placente di C6 C7,
 presenta episodi vertiginosi
 con diplopia; si consiglia
 pertanto la guida di auto
 pubblica

Giovanni Dinol

DIAGNOSI:

Feb 12056
L. F. B. B. B.
L. C. B. B. B.

ESAMI PRATICATI:

Phonology,
FCH
TAE C. B. B. B.

TERAPIA ESEGUITA:

L. B. B. B. B.
F. B. B. B. B.

INDIRIZZO TERAPEUTICO CONSIGLIATO ALL'USCITA:

U. B. B. B. B. 1x3
C. B. B. B. B. 100 1x2
T. B. B. B. B. 1x2
V. B. B. B. B. 1x2

Data

5.5.24

IL CAPO REPARTO

SEGRETERIA GENERALE

2605.94 005239

AMAT - TARANTO

UNITA' SANITARIA LOCALE TARANTO 7

74024 MANDURIA (TA)

Presidio Ospedaliero «M. Giannuzzi» - Manduria

DIVISIONE MEDICINA

Primario: Prof. Dott. C. MATARAZZO

Sig. Cefalasso Cosimo

Ricoverato dal 4-5-84 al 5-5-84

Cartella Clinica N. 2828

PERS. 

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO
Sede di TARANTO/1
RACCOMANDATA

AREA ASSICURATIVA/PREST.
N.: 403512933

Taranto, 15/3/94

AMAT - TARANTO
17.03.94 002708
SEGRETERIA GENERALE

11

Sig./Spett.le BITTA

AMAT

TARANTO

OGGETTO: Sig. CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

Inf. del 28/12/93 .-

E' stato denunciato l'evento indicato in oggetto che si configura quale c.d. "infortunio in itinere".

Al fine di poter ammettere, eventualmente, lo stesso all'indennizzo, si prega di voler restituire debitamente compilato e sottoscritto - entro dieci giorni - il presente questionario.

Distinti saluti.

IL CAPO AREA ASSICURATIVA
(Dr. ~~Emanuele~~ INGROSSO)

QUESTIONARIO	RISPOSTE
- Il veicolo è di proprietà aziendale o privata?	<u>Privata</u>
- Quanto dista l'abitazione dal luogo di lavoro?	<u>36</u> KM.:
- Esistono mezzi pubblici di collegamento dei due luoghi?	<u>SI</u> / <u>SI</u> / <u>NO</u>
- Quali sono gli orari che rispettano i detti mezzi pubblici?	<u>ANDATA</u> <u>RITORNO (*)</u>
- Esiste un'autorizzazione della Ditta all'uso del mezzo privato?	<u>NO</u> / <u>SI</u> / <u>NO</u>
Data <u>18 MAR. 1994</u>	AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO IL CAPO AREA PERSONALE <u>Maria Fabiola</u> <u>INGROSSO</u> timbro e firma

(*)=N.B.: Si prega informarsi presso le Aziende A.C.T.T. e SUD-EST che espletano tale servizio:



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo 1125/OP/94 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N.....

RACCOMANDATA

Taranto, B. **17 MAR. 1994**

All'agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo A.

Via T. Durante, 20

74024 MANDURIA

OGGETTO: Mobilità ai sensi dell'art. 33 comma 5° della legge n. 104 del 5/2/1992.

Riscontriamo la Vs/ dell'11/02/1994 di pari oggetto, per comunicarVi di non poter accogliere la richiesta in essa contenuta in quanto non sussistono le condizioni previste del 5° comma dell'art. 33 della legge N. 104 del 5/02/1992, poiché questa Azienda non ha nessuna sede nel Comune del Vs/ domicilio.

Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO AREA PERSONALE**

Dott.ssa Maria Fiorella MEVENTO

11

AMAT - TARANTO
18.02.94 001721
SEGRETERIA GENERALE

SEGR. X C.A.
PERS.

Not. decent.
f

RACCOMANDATA RR.

Manduria li 11/2/1994

Spett.le Comune di Manduria
P/zza Garibaldi
C I T T A'

Spett.le A.M.A.T.
Via Cesare Battisti n. 657
74100 Taranto

Oggetto: mobilità ai sensi dell'art.33 comma 5 della Legge n.104 del 5/2/1992. -

Il sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio, nato a Manduria il 4/12/1947, ivi residente alla via Tullio Durante n.20, dipendente dell'A.M.A.T di Taranto con qualifica di VI° Livello - agente di Movimento, significa quanto appresso.

Quale familiare lavoratore di nucleo familiare composto da persona svantaggiata ai sensi dell'art.3 della legge in oggetto, affetta da morbo di Cooley con percentuale di minorazione del 100%, nonché di coniuge invalida civile con percentuale superiore ai due terzi,

CHIEDE

di essere posto in mobilità presso il Comune di Manduria ai sensi della legge in oggetto, quale sede di lavoro più prossima al proprio domicilio.

Ai sensi dell'art.2 - 3 della Lg.7/8/1990 n.241 si chiede l'adozione di un provvedimento espresso e motivato sulla presente istanza nel termine sostitutivo di gg.30, nonché di conoscere il responsabile del procedimento.

Tanto dovevo e cordialmente saluto.

Si allega alla presente: stato di famiglia;
accertamento invalidità 100% di
Capogrosso Anna Maria;
copia sentenza Tribunale di Taranto
di accertamento invalidità della
coniuge Rosiello Maria Fontana.

Capogrosso Cosimo Antonio

Capogrosso Cosimo Antonio

REGIONE PUGLIA
COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE MUTILATI E INVALIDI CIVILI
UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE
TARANTO

31444

Si certifica che l'invalido Capogrosso Anna Maria
nato a Manduria il 25/5/1973 e residente
a Manduria in via Durante, 20
sottoposto a visita da questa Commissione in data 5/12/84 è risultato affetto
da morbo di Cooley. (Assistibile ai sensi della legge 18/1980).

on una percentuale del 100%

L'invalidità suddetta non può essere ridotta mediante idoneo trattamento di riabilitazione.

La minorazione consente all'invalido di frequentare i corsi normali - speciali di addestramento previsti dall'art. 23 della Legge 30.3.1971, n. 118.

Il reinserimento al lavoro del predetto invalido può essere realizzato a mezzo di laboratori protetti.

Si certifica altresì che l'impiego del predetto invalido in lavori specificatamente adatti alla cennata minorazione, non è di pregiudizio alla salute ed incolumità dei compagni di lavoro, nè alla sicurezza degli impianti.

Taranto, li 5/12/84

Il Presidente della Commissione

G. Antonelli

ORIGINALE

AVV. ENZO GIACCHINI
Via D. ...
74100

REPUBBLICA ITALIANA

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

TRIBUNALE DI TARANTO

Il Tribunale di Taranto, Sezione del Lavoro, composto
dai sigg. magistrati:

- 1) Dr. Giovanni Macrì Presidente rel.
- 2) Dr. Riccardo Alessandrino Giudice
- 3) Dr. Gianfranco Coccioli Giudice

ha emesso la seguente

SENTENZA

nella causa civile in grado di appello, iscritta al
numero 1289 del Ruolo Generale anno 1986, decisa nel
l'udienza dell'8 marzo 1988.

T R A

Rosiello Maria Fontana, elettivamente domiciliato in
Taranto alla via Di Palma, 10 presso l'avv. Enzo Gia-
culli, dal quale è rappresentato e difeso, come da
mandato a margine dell'atto di appello e del ricorso
di primo grado.

E

I.N.P.S. - Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

le - in persona del Presidente pro-tempore, rappresen-
tato e difeso dall'avv. Umberto Braga per procura
generale alle liti del 16/2/1981 n. 76038 di rep.
Notaio Luciano D'Alessandro di Roma, con domicilio
eletto presso l'Ufficio Legale della Sede Provinciale

Oggetto: Appello
avverso la sentenza
del Pretore di
Taranto.

N. Cron. Mod. A

CONTROVERSIA LAVORO

Ind. trasferita 1800

Taranto, 11/3/1988

L'UFFICIALE GIUDIZIARIO

Il pagamento del doppio 10% di ca-
- appellante art. 354 del D. Pres. 15-12-1959,
n. 1229 e la somma fissa di L. 50 di
art. 32 della legge 11-6-1962,
n. 546 è corrisposto in modo virtuale
dal Ministero Finanze del 24-9-1962



le di Taranto, via Lucania, 109 - APPELLATO -

Nell'udienza di discussione i procuratori delle parti hanno così concluso:

L'avv. Giaculli chiedeva l'accoglimento dell'appello.

L'avv. Giuseppe M. De Stefano chiedeva la conferma dell'impugnata sentenza.

SVOLGIMENTO DEL PROCESSO

Con ricorso depositato in data 9 aprile 1986 Rosiello Maria Fontana poneva appello avverso la sentenza del Pretore di Taranto, giudice del lavoro, in data 13/12/985 che aveva rigettato la domanda di ^{revisione} ~~previsio~~ ne di invalidità.

Disposta ed espletata la rinnovazione delle indagini peritali, il gravame veniva deciso nell'odierna udienza.

MOTIVI DELLA DECISIONE

Dall'approfondita e ben motivata relazione del consulente tecnico di ufficio, specialista cardiologo, nominato in questo grado del giudizio emerge che la assicurata è affetta da ipertensione arteriosa con grave insufficienza coronica e da varici arti inferiori, affezioni che riducono a meno di un terzo la capacità lavorativa e di guadagno della Rosiello in occupazioni confacenti alle sue attitudini.

La difesa dell'Istituto nelle sue note del 15/1/1988





COMUNE DI MANDURIA
PROVINCIA DI TARANTO

CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI
CENTRO ELETTRONICO COMUNALE

UFFICIO ANAGRAFE

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

certifica che in questo registro di popolazione risulta iscritta
la seguente famiglia:

IS CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

nato a MANDURIA (TA) il 04/12/1947 atto n. 548/1947 p. 1 s. A
residente in via DURANTE TULLIO A. 20
stato civile CONIUGATO ROSIELLO MARIA FONTANA
a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 03/01/1973 atto n. 1/1973 p. 2 s. A
proven. da TORRE SANTA SUSANNA (BR) il 14/11/1977

MG ROSIELLO MARIA FONTANA

nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 10/07/1946 atto n. 509/1946 p. 1 s. A
stato civile CONIUGATA CAPOGROSSO COSIMO
a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 03/01/1973 atto n. 1/1973 p. 2 s. A
proven. da FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 27/12/1972

FG CAPOGROSSO ANNA MARIA

nata a MANDURIA (TA) il 25/05/1973 atto n. 420/1973 p. 1 s. A
stato civile NUBILE
proven. da FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 22/03/1991 pratica n. 65

FG CAPOGROSSO FABIOLA

nata a MANDURIA (TA) il 03/01/1975 atto n. 15/1975 p. 1 s. A
stato civile NUBILE
ISCRITTA DALLA NASCITA

FG CAPOGROSSO GREGORIO

nato a MANDURIA (TA) il 19/05/1983 atto n. 266/1983 p. 1 s. A
stato civile CELIBE
ISCRITTO DALLA NASCITA

DIRITTI:
5001

MANDURIA li. 14/02/1994



Rilasciato in carta libera per gli usi consentiti dalla legge.
bollo

L'Ufficiale d'Anagrafe Delegato



2 MAR. 1994

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 1078/UP/94 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente

CAPOGROSSO Cosimo Antonio

Via T. Durante, 20

74024

MANDURIARACCOMANDATAOGGETTO : comunicazione.-

In riferimento alla Vs/domanda di anticipazione sul trattamento di fine rapporto di lavoro, Vi comunichiamo che la stessa è stata accolta. Pertanto, siete invitato a produrre entro e non oltre il 05/09/1994, pena la decadenza della concessione,
VEDI IN CALCE (*)

ciò ai sensi della legge n.297 del 22/5/1982 e dell'art. 6
del Regolamento sulle anticipazioni sottoscritto in data 25/7/1983, tra questa azienda e le OO.SS.

Vi comunichiamo inoltre che, qualora la S.V. non osserverà le suddette disposizioni nei termini indicati, questa azienda recupererà la somma lorda erogataVi maggiorata della somma necessaria alla costituzione integrale del fondo di accantonamento individuale prevista dalla legge.

Con la stessa normativa l'azienda recupererà la parte non utilizzata nel caso che la spesa sia risultata inferiore alla somma erogataVi.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria Fabiola MEMENTI)

(*)-Fatture quietanzate o documenti equivalenti compresa la dichiarazione personale di spese accessorie sostenute e non documentabili.



Taranto. - 5 FEB. 1994

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

ALL' AGENTE

SIG. CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO
VIA TEMENIDE DURANTE 20
74024 MANDURIA

N. di protocollo 438/UP/94 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

RACCOMANDATA A.R.

LA CORTE DI CASSAZIONE, PRONUNCIANDOSI DEFINITIVAMENTE SULLA NOTA CONTROVERSIA RIGUARDANTE LA INCLUSIONE O MENO DELLA CONTINGENZA NELLA BASE PER IL CALCOLO DELLA QUOTA ORARIA DELLE PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIE EFFETTUATE NEL TRIENNIO 1986/88, HA RIGETTATO I RICORSI PROPOSTI DAI DIPENDENTI ED HA ACCOLTO LA TESI SOSTENUTA DALLA DIFESA DI QUESTA AZIENDA, SECONDO LA QUALE LA QUOTA ORARIA DEL LAVORO STRAORDINARIO ANDAVA DETERMINATA CON LA ESCLUSIONE DELLA CONTINGENZA IN QUESTIONE.

IN VIRTU' DELLA SENTENZA DELLA SUPREMA CORTE, TENENDO CONTO DEL TIPO DI RATEAZIONE DA VOI SCELTO, QUESTA AZIENDA, COME E' GIA' A VS CONOSCENZA, HA INIZIATO, A PARTIRE DALLE COMPETENZE DEL MESE DI SETTEMBRE 1993, IL RECUPERO DELLA SOMMA DI L. 439.993, A SUO TEMPO DA VOI PERCEPITA PER IL TITOLO DI CUI SOPRA, PER LA QUALE AVETE SOTTOSCRITTO E RILASCIATO APPOSITA QUIETANZA, OLTRE ALLA SOMMA DI L. 140.248, PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN TOTALE DI L. 580.241.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 382.770, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALiquOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 21,190%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 81.109. POICHE' LE DISPOSIZIONI DI LEGGE IN MATERIA TRIBUTARIA ATTUALMENTE VIGENTI NON CONSENTONO ALL'AZIENDA NE' IL RECUPERO, PER CONTO DEI LAVORATORI, DELLA SUDETTA IMPOSTA, NE' LA COMPENSAZIONE DELLA STESSA CON LE RITENUTE FISCALI MENSILI, LA SOMMA DI LIRE 81.109, A SUO TEMPO TRATTENUTA E VERSATA A TITOLO DI IRPEF DA QUESTA AZIENDA, DOVRA' ESSERE RECUPERATA DIRETTAMENTE DA VOI, INOLTRANDO DOMANDA DI RIMBORSO, IN DUPLICE COPIA, AI SENSI DELL'ART. 16, 6° CCMMA DEL D.P.R. 26/OTTOBRE/1972 N. 636, ALL'INTENDENZA DI FINANZA DI TARANTO ENTRO E NON OLTRE LA DATA DEL 27/MAGGIO/1994.

ALL'UCPO, AL FINE DI SEMPLIFICARE GLI ADEMPIMENTI DI VOSTRA COMPETENZA, SI ALLEGANO LE ISTANZE DI RIMBORSO DA INOLTARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' LA VOSTRA ATTENZIONE SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESSE DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE SENZA CHE SIA GIUNTO RISCONTRO POSITIVO DAL SUDETTO UFFICIO, DI PROPORRE TEMPESTIVAMENTE RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA DI I GRADO DI TARANTO.

NELLA SUDETTA EVENTUALITA' I COMPETENTI UFFICI DI QUESTA AZIENDA SI RENDERANNO DISPONIBILI A DARE LE OPPORTUNE INDICAZIONI PER L'ISTRUZIONE DELLA RELATIVA PRATICA.

A. T.
IL DIRETTORE DELL'ESERCIZIO



Mod. 23-1 (per l'interno) (1991) - Cod. 008400

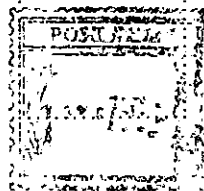
AMMINISTRAZIONE

P. T.

**AVVISO DI RICEVIMENTO
DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



B. - Il mittente è pregato di
porre chiaramente su entrambe
facciate le indicazioni richieste



prot.n. 1108/93

CAPOGROSSO

Cosimo

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. di L. **POSTE**
☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedita il 12/07/93 **5918**
☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di **Taranto**
indirizzato a **I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previdenza Addetti Pubblici Servizi Trasporto Fondo Autoferrotranvieri-G.P.A.**
Ricongiunzione e Riscatti Gruppo L.29-Via Ciro il Grande 21 EUR

00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il
riscosso

Firma dell'Incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



AMMINISTRAZIONE

P. T.

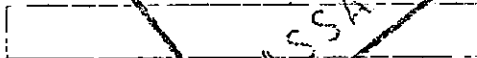
**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste



A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



SIGLA PROV.

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito il **- 8 FEB. 1994** dall'Ufficio di

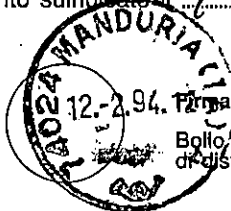
indirizzato a **Al Signor CAPOGROSSO Cosimo**

Via T. Durante n.20 74024 MANDURIA

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il **12/2/94**

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento



Firma **Anna Maria Capogrosso**
Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento

Provincia di TARANTO

Comune di TARANTO

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

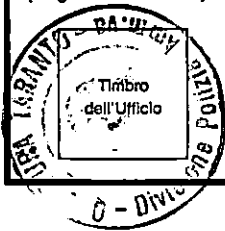
Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in C. Battisti, 657 TA

ha presentato al sottoscritto il giorno 30 del mese di dicembre 1993 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone
(cognome e nome) CAPOGROSSO Cosimo Antonio Via T. Durante, 20 74024 MANDURIA

il giorno 28 del mese di dicembre 19 93 nel Comune di FRAGAGNANO-MONTEPARANO

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Coll. Surr
Palino





AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 12 LUG. 1993

N. di protocollo 1103/83 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. 1

SPETT.LE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE DIREZIONE GENERALE SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO Fondo Autoferrotranvieri G.P.A. -
Ricongiunzione e Riscatti Gruppo L.29

Via Ciro il Grande 21- E U R -

00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO:domanda n.133/328467 - ricongiunzione periodi assicurativi ex art.2
e successivi della legge 7/2/79,n.29 - agente CAPOGROSSO Cosimo An-
tonio nato il 04/12/1947.-

In riferimento alla Vs/nota del 16/06/1993,Vi comunichia
mo di aver trasmesso in data 15/01/1991 - prot.n.69/91,il model
lo da Voi richiesto compilato in ogni sua parte.

Comunichiamo,altresì,l'esatta data di nascita dell'agente
in oggetto risultante dall'apposito documento allegato alla pre
sente.

ERRATO : nato il 04/12/1949;
CORRETTO : nato il 04/12/1947.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE

[Handwritten signature]
L. D. R. G. N. T. E

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
E PREVIDENZA ADDETTI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO
G.P.A. - RICONGIUNZIONE E RISCATTI

ALLEGATO- N.1

AMAT - TARANTO
21.06.93 004608
SEGRETERIA GENERALE

ROMA 16/06/93

OGGETTO- DOMANDA N. 133/328467
RICONGIUNZIONE PERIODI ASSICURATIVI
EX-ART. 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE
7.2.1979, N. 29
CAPOGRUSSO/COSIMO
NATO IL 04.12.47

AL AZ MUNICIP. AUTOTRASP. TARANTINI
VIA CESARE BATTISTA 657
74100 TARANTO TA

E P.C. AL SIG. CAPOGRUSSO/COSIMO
VIA TENENTE DURANTE, 20
74020 MANDURIA TA

IL SIG. CAPOGRUSSO/COSIMO, NATO IL 04.12.47 HA PRESENTATO
IN DATA 22.01.82 DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI PRESSO
IL FONDO PREVIDENZA AUTOTRASP. IN BASE AGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI
DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29.

PER IL CALCOLO DELL'ONERE RELATIVO ALLA PREDETTA RICONGIUN-
ZIONE S'INVITA QUESTA AZIENDA A COMPILARE E TRASMETTERE ALLO SCRIVENTE
L'UNICO MODULO, CONTENENTE LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE PENSIO-
NABILE SPETTANTE AL SIG. CAPOGRUSSO/COSIMO

SI AVVERTE QUESTA AZIENDA CHE PER LA COMPILAZIONE DELL'AL-
LEGATO MODULO DEVONO ESSERE ADOTTATI GLI STESSI CRITERI DI DETERMINA-
ZIONE DELLA RETRIBUZIONE-BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE DI CUI AL
MODELLO ET. 02-P - ET. 36-.

SI PREGA INDICARE L'ATTUALE INDIRIZZO DELL'AGENTE.

IL RISPONDE

- già spedito il 15/01/1991
- prot. n. 69/91
- dove portare "estratti di nascita"

ALL' I.N.P.S.
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
ED ADDETTI AI PUBBLICI
SERVIZI DI TRASPORTO

FONDO AUTOFERROTRAMVIERI
S.P.A. RICONGIUNZIONE E
RISCATTI

VIA CIRD IL GRANDE

00144

ROMA - EUR

RETRIBUZIONE PENSIONABILE PER IL CALCOLO DELL'ONERE PREVISTO
DAGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29,
PER LA RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI

SI DICHIARA PER IL SIG. CAPOGROSSO/COSIMO , N. IL 04.12.47
A

DIPENDENTE DA QUESTA AZIENDA CON QUALIFICA DI
CHE LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SPETTANTE ALL'AGENTE ANZIDETTO,
NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI IL 22.01.82
-DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE-, CALCOLA-
TA IN CONFORMITA' DEGLI ARTT. 5 E 17 DELLA LEGGE 29.10.1971,
N. 889, E' COSI' COSTITUITA-

LETTERA A- RETRIBUZIONE DI TABELLA, COMPENSIVA DEGLI
AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITA' E DELLA
CONTINGENZA- L.

LETTERA B- ASSEGNI "AD PERSONAM" RISULTANTI DALLA DIF-
FERENZA FRA LA RETRIBUZIONE MENSILE -LET-
TERA A- PRECEDENTEMENTE GODUTA E QUELLA IN-
FERIORE SUCCESSIVAMENTE STABILITA- L.

LETTERA C- MENSILITA' 3 QUOTE DI ESSE ECCEDENTI LA
DODICESIMA -AL NETTO DEGLI ELEMENTI ACCES-
SORI-- L.

LETTERA D- ELEMENTI ACCESSORI DELLO STIPENDIO -IMPOR-
TO RELATIVO AI 12 MESI ANTERIORI LA DOMANDA
DI RICONGIUNZIONE-- L.

TOTALE RETRIBUZIONE PENSIONABILE L.
ASSENZE SENZA-PAGA EFFETTUATE NEL QUINQUENNIO PRECEDEN-
TE LA SUINDICATA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

TOTALE GIORNI
INDIRIZZO ATTUALE DELL'AGENTE

CODICE FISCALE
INDICARE EVENTUALI PERIODI PART-TIME CON LA PERCENTUALE E IL TIPO-

IL SOTTOSCRITTO TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE, DICHIARA CHE-

- A- NEL COMPUTO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE NON SONO COMPRESSE LE VARIAZIONI DELLA RETRIBUZIONE DOVUTE A PROMOZIONI DELIBERATE, AVENTI EFFETTO O, COMUNQUE, ATTRIBUITE NEL BIENNIO PRECEDENTE LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, OVVERO A DECLASSAMENTO O AD ALTRE CAUSE DI CARATTERE STRAORDINARIO, INTERVENUTE NEL BIENNIO STESSO
- B- PER LE ASSENZE SENZA-PAGA O A PAGA-RIDOTTA, VERIFICATESI NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, NEL CALCOLO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE E' STATA COMPRESA LA RETRIBUZIONE PERCEPITA PER IL PERIODO STESSO DALL'AGENTE AVENTE QUALIFICA ED ANZIANITA' DI GRADO PARI A QUELLE DEL RICHIEDENTE-
- C- LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SOPRA INDICATA, INOLTRE, E' STATA COMPUTATA IN CONFORMITA' ALLE DETERMINAZIONI ASSUNTE DALL'INPS, A NORMA DELL'ART. 16 DELLA N. 889/1971 IN ORDINE ALLA PENSIONABILITA' DEGLI ELEMENTI ACCESSORI DI CUI ALLA LETTERA D- DEL PRECEDENTE ART. 5 DELLA STESSA LEGGE N. 889/1971, CON ESCLUSIONE, QUINDI, DI QUEGLI ELEMENTI I QUALI NON SONO GIA' STATI ESPPLICITAMENTE RICONOSCIUTI PENSIONABILI DA PARTE DELL'I.N.P.S.-
- D- L'IMPORTO INDICATO COME UTILE AI FINI PENSIONABILI, A TITOLO DI ELEMENTI ACCESSORI, E' QUELLO RELATIVO AI DODICI MESI ANTERIORI LA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE- TUTTAVIA DETTO IMPORTO E' STATO CONTEGGIATO TENENDO CONTO DEL LIMITE MASSIMO PENSIONABILE PARI AL 40% DEL TOTALE DEGLI ELEMENTI ACCESSORI RELATIVO AI 36 MESI ANTERIORI LA DOMANDA STESSA-

DATA PRESUMIBILE DEL PENSIONAMENTO-

TIMBRIO DELL'AZIENDA E FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE



COMUNE DI MANDURIA

PROVINCIA DI TARANTO

N. 1987
Registro certificati

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

ESATTE PER DIRITTI

L. 500

ESTRATTO PER RIASSUNTO DAI REGISTRI DEGLI ATTI DI NASCITA

Anno 1947 - Parte I^a - Serie A - N. 548

Cognome	Primo nome risultante dall'atto di nascita (*)
CAPOGROSSO	COSIMO ANTONIO

(Altri eventuali nomi presenti nell'atto)(**) =====

Dal Registro degli Atti di Nascita di questo Comune, anno, parte, serie e numero sopraindicati, risulta che CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

di sesso maschile è nat. o in questo Comune in Via Vico 1° Salvatore Gigli
Civ. N. 13 alle ore 20.00 del giorno Quattro del mese di Dicembre
dell'anno Millenovecentoquarantasette. =====

ANNOTAZIONI

**NON RISULTANO
ANNOTAZIONI**

Per estratto dall'originale, ai sensi degli articoli 184 e seguenti del R. D. 9 luglio 1939, n. 1238.

Manduria, 01.07.1993

L'IMPIEGATO RESPONSABILE



L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

Bett. ITALO FISTONE

(*) A norma della circolare Ministero di Grazia e Giustizia - Direzione Generale degli Affari Civili e delle libere professioni - Nota 1/50 - F.G. (67) 6330 del 30-11-1967. «...omissis...» Ritiene cioè che, nell'ipotesi di più prenomi imposti al soggetto in occasione della formazione dell'atto di nascita, soltanto il primo abbia giuridica rilevanza e debba quindi essere indicato nei documenti che enunciano le generalità della persona.

Il principio vale, peraltro, quando dall'atto di nascita risulti che i più prenomi successivi furono conferiti come «nomi», cioè al plurale (è noto che nell'Ordinamento dello Stato Civile e nelle formule relative, e così in quella dell'atto di nascita, è usato il termine «nome» per indicare il prenome), ovvero se tra i medesimi compaia un segno di interpunzione.

Diversamente deve dirsi se l'imposizione plurima ebbe luogo come «nome» e se manchino segni di interpunzione fra i vari elementi, in tale ipotesi è da ritenersi che ricorra l'imposizione di un prenome complesso, che - non diversamente dal caso di due o più prenomi fusi tra di loro - è rilevante in tutti i suoi elementi e nell'ordine in cui questi siano enunciati nell'atto di nascita».

(**) Omessa indicazione negli atti anagrafici (art. 12 regolamento).

2)

AMAT - TARANTO
30.06.93 004918
SEGRETERIA GENERALE

➔ PERS. *llv*
Al Sig. Ministro Funzione Pubblica

ROMA *f*

Al Sig. Sindaco Comune di Manduria

Al Sig. Direttore d'esercizio AMAT

Al Sig. Presidente C.D.A. AMAT TARANTO

Oggetto: Richiesta di mobilità

A corredo della pratica di mobilità inviata alle S.V.ILL.me in data 31/10/91, vi accludo una ulteriore richiesta di espletamento della stessa, in quanto una recente legge dello Stato, (di cui vi allego fotocopia) dà possibilità allo scrivente di avvalersi di quanto recitato dall'art. 33 comma 5 legge 5 /2/92 N° 104.

Per una ricerca veloce delle pratiche in vs. possesso vi rammento il N° delle raccomandate spedite:

MINISTERO FUNZIONE PUBBLICA ROMA N° 3219

SINDACO MANDURIA N° 3220

DIRETTORE AMAT TARANTO N° 3221

CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

VIA TULLIO DURANTE 20

74024 MANDURIA -TA-

Distinti saluti

Capogrosso Cosimo Antonio

1-12-93

MANDURIA, 29/06/'93.-

AL COMUNE DI MANDURIA (TA)
Dipartimento Affari del Personale

e. per conoscenza:-

AMAT - TARANTO
30.06.93 004918
SEGRETERIA GENERALE

ALL'AMAT DI 74100 - TARANTO

ALLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO
Dipartimento Funzione Pubblica
Servizio VIII
Corso Vittorio Emanuele nr.116
00186 - ROMA

OGGETTO:- Mobilità.-

In riferimento con il protocollo nr. 14444 del 18/06/1993 pervenutami in data 24/06/1991, faccio presente al responsabile dell'amministrazione dell'ufficio personale che in prima istanza la scrivente ha fatto riferimento al Decreto P.C.M. nr.325/88 per ottenere in trasferimento presso il vostro Ente.-

In data 01/04/1992 la scrivente ha fatto una ulteriore richiesta di trasferimento in base a quanto stabilito dalla Legge dello Stato nr. 104 del 05/02/1992 Art. 33 comma 5 con raccomandata agli organi in indirizzo.-

Pertanto la risposta da voi adottata mi sembra molto restrittiva e disattende le disposizioni di Legge per l'assistenza alle persone handicappate.-

Questo fa decadere il motivo da voi addotto per respingere la richiesta (non esubero).-

Pertanto chiedo alla Giunta Comunale di rivedere la propria decisione in caso contrario mi vedrò costretto a ricorrere alle vie legali.-

Allego:-

Fotocopia istanza datata 01/04/1992.-

Distinti Saluti
[Signature]

COPIA

21 APR 1993

Cancelleria

PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO
 Ill.mo Sig. Pretore Giudice del Lavoro

C A P O G R O S S O COSIMO res.te in Taranto ed elettivamente domiciliato in Taranto alla via G.Lanza n.4 presso lo studio dell'Avv. Giovanni DE CATALDIS, dal quale e' rapp.to e difeso in virtu' di mandato a margine del presente atto;

p r e m e s s o

1-che il ricorrente lavora alle dipendenze dell'A.M.A.T -Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto-con le mansioni di conducente ed il livello ;

2-che per la organizzazione del lavoro egli presta servizio a turni, compreso la domenica, con diritto ad usufruire di una giornata di riposo compensativo infrasettimanale,

3-che per esigenze aziendali gli viene altresì richiesta la prestazione lavorativa anche nelle giornate destinate a tale riposo contrattuale oppure in quelle del "7mo giorno", ovverosia in tutte le giornate di c.d. "mancate prestazioni lavorative", in guisa tale che egli non ha mai goduto di alcun riposo settimanale;

4-che in virtu' di cio', ai sensi della legislazione vigente e della contrattazione collettiva applicata dalle parti, nonche' dell'art.36 comma 3 della Costituzione il ricorrente ha diritto al risarcimento del danno subito per il mancato godimento del riposo settimanale da quantificare razionalmente in misura pari all'ammontare della retribuzione giornaliera;

5-che a tale titolo egli e' creditore delle seguenti somme, come specificati negli allegati conteggi analitici che si notificano unitamente al presente atto;

ANNO 1981 =£ 1.124.447	ANNO 1987 =£ 108.272
ANNO 1982 =£ 1.130.001	ANNO 1988 =£
ANNO 1983 =£ 77.418	ANNO 1989 =£
ANNO 1984 =£	ANNO 1990 =£
ANNO 1985 =£	ANNO 1991 =£
ANNO 1986 =£	ANNO 1992 =£
TOTALE =£ 2.440.272	

poiche' ogni richiesta, inoltrata anche con ricorso gerarchico, e' stata disattesa, e h i e d e all'Ill.mo Sig. PRETORE adito di voler cosi' provvedere:

A- Accertare e dichiarare il diritto del ricorrente al risarcimento del danno per il mancato godimento dei riposi settimanali compensativi per le prestazioni erogate la domenica;

B- Conseguentemente condannare l'AMAT in persona del suo legale rapp.te pt al pagamento in favore del medesimo ricorrente della complessiva somma di lire 10.530.060= o a quella di giustizia, oltre alla rivalutazione monetaria e gli interessi sui singoli crediti dal di' della loro maturazione al soddisfo;

C- Condannare altresì la convenuta al pagamento delle spese e competenze del giudizio, con distrazione in

AVVOCATO
 GIOVANNI DE CATALDIS
 Via G. Lanza, 4 (Ang. Via Umbria)
 Tel. 31505 - 74100 TARANTO

AMAT - TARANTO

06.05.93 003375

SEGRETERIA GENERALE

Conferisco Mandato all'Avv. GIOVANNI DE CATALDIS presso il quale in Taranto, Via Lanza n. 4, eleggo domicilio per che mi rappresenti e difenda nel procedimento di cui si presenta atto, nella eventuale opposizione ed esecuzione, con ogni facoltà di legge, compreso quelle di transigere e far sostituire.

Taranto B

Carlo Pappalardo

Si certifica autografa la firma
 (Avv. Giovanni De Cataldis)

[Signature]

1188

Mod. A

UFFICIALE GIUDIZIARIO

ANNO: 1981

DIPENDENTE: CAPOGROSSO Cosimo

MESE	IMPORTO UNITARIO	RIPOSI LAVORATI	TOTALE MENSILE
GENNAIO	—	—	—
FEBBRAIO	27.468	3	82.404
MARZO	27.468	4	109.872
APRILE	27.468	3	82.404
MAGGIO	28.583	4	114.332
GIUGNO	28.583	2	57.166
LUGLIO	28.583	4	114.332
AGOSTO	29.379	5	146.895
SETTEMBRE	29.379	2	58.758
OTTOBRE	29.379	4	117.516
NOVEMBRE	30.096	3	90.288
DICEMBRE	30.096	5	150.480

TOTALE ANNUO : 1.124.447

ANNO: 1982

MESE	IMPORTO UNITARIO	RIPOSI LAVORATI	TOTALE MENSILE
GENNAIO	—	—	—
FEBBRAIO	30.865	4	123.460
MARZO	30.865	4	123.460
APRILE	30.865	5	154.325
MAGGIO	31.821	3	95.463
GIUGNO	31.821	3	95.463
LUGLIO	34.544	2	69.080
AGOSTO	35.580	2	71.160
SETTEMBRE	35.580	3	106.740
OTTOBRE	35.580	2	71.160
NOVEMBRE	36.615	4	146.460
DICEMBRE	36.615	2	73.230

TOTALE ANNUO : 1.130.001

ANNO: 1983

DIPENDENTE: CAPOGROSSO Cosimo

MESE	IMPORTO UNITARIO	RIPOSI LAVORATI	TOTALE MENSILE
GENNAIO	—	—	—
FEBBRAIO	—	—	—
MARZO	—	—	—
APRILE	38.399	1	38.399
MAGGIO	—	—	—
GIUGNO	—	—	—
LUGLIO	39.079	1	39.079
AGOSTO	—	—	—
SETTEMBRE	—	—	—
OTTOBRE	—	—	—
NOVEMBRE	—	—	—
DICEMBRE	—	—	—
TOTALE ANNUO :			77.418

ANNO: 1987

MESE	IMPORTO UNITARIO	RIPOSI LAVORATI	TOTALE MENSILE
GENNAIO			—
FEBBRAIO			—
MARZO			—
APRILE			—
MAGGIO			—
GIUGNO			—
LUGLIO			—
AGOSTO			—
SETTEMBRE			—
OTTOBRE			—
NOVEMBRE			—
DICEMBRE	54.136	2	108.272
TOTALE ANNUO :			108.272

DIPENDENTE: CAPOGROSSO Cosimo

RESOCONTO TOTALE DEGLI ANNI IN CONSIDERAZIONE

ANNO 1981 = £1.124.447

" 1982 = £1.130.001

" 1983 = £ 77.418

" 1987 = £ 108.272

TOTALE = £2.440.138

favore del sottoscritto avvocato antistatario;
RICHIESTE ISTRUTTORIE: A-si producono:ricorso gerarchi-
co contenente la richiesta in domanda, listini paga per
gli anni 1981-1992;-conteggi analitici; b-si deferisce
interrogatorio formale al legale rapp.te della azienda
convenuta sulle circostanze di cui alla narrativa che -
precede,ed all'esito ammettere prova per testi sui mede
desimi capitoli con termine per il deposito della
lista; c-ordinare all'AMAT di esibire nel giudizio i li
bri paga e contabili nonche' i fogli di presenza,anche
al fine di rideterminare nel quantum la domanda,mentre
in caso di contestazione disporre CTU; d-acquisire dal
la OS Cignal i CCNL del settore.

Salvezze illimitate Taranto, li' 20 APR. 1993
-AVV. GIOVANNI DE CATALDIS-

IL PRETORE

Car 58/3

Letto il ricorso che precede,

F I S S A

l'udienza del 4/11/93 ore } per la discussione del
ricorso,ordinando la comparizione delle parti. Dispone
che copia del suesteso ricorso e presente decreto sia
notificato alla controparte entro gg.10 da oggi.
Taranto, li' 26/4/93

IL CANCELLIERE

IL PRETORE

Copia conforme all'originale
Tenzato 30 APR. 1993
CANCELLIERE



AMAT in persona del suo legale rapp. t. p. t.

C. Bettisti

■ mani dell'impiegato
addetto alla Segreteria, incaricato alla ricezione atti.

li

L'A. Ufficiale Giudiziario
VITO TAMPARANO



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 701431 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, - 5 APR. 1993

N. di protocollo 609/UP/93 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

Al Signor

CAPOGROSSO Cosimo A.

Via T. Durante, 20

74024 MANDURIA

OGGETTO: Invio mod. 101 -

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente,
il modello 101 relativo agli emolumenti percepiti
dalla S.V. nell'anno 1992.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

SERVIZIO PERSONALE

IL CAPO UFFICIO

Albano Giora

924

AMAT - TARANTO
14.04.92 002784
SEGRETERIA GENERALE

Spett/le Direzione AMAT
Area personale
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

PERS.
[Handwritten signature]

Oggetto: Selezione affidamento delle mansioni di
impiegato a n°3 agenti.

Il sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio nato a
Manduria (TA) il 4/12/1947 ed ivi residente in Via
Tullio Durante, 20, dipendente da codesta azienda dal
13/7/78, con la qualifica di conducente di linea,
chiede di poter partecipare alla selezione per impie-
gato generico bandito in data 8/4/92 Prot. 371/UP/92.

All'uopo dichiaro di possedere il diploma di scue-
la media inferiore ed il diploma di dattilografia
rilasciato il 10/4/1970 dall'ENAIIP.

Taranto li 13/4/1992

In fede
[Handwritten signature: Capogrosso Cosimo Antonio]

924

11
Taranto li 28/8/1992

AMAT - TARANTO
28.08.92 005958
SEGRETERIA GENERALE

uff. Pers.
11
Al Sig. Direttore d'Esercizio
Azienda Autotrasporti Municipalizzata
Via C. Battisti, 657 TARANTO

Il Sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio nato a Manduria il 4/12/1947 ed ivi residente in Via Tullio Durante n.20, dipendente da codesta azienda dal 13/7/78 con la qualifica di conducente di linea:

chiede

alla S.V.ILL/MA il nullaosta per il passaggio ad altra amministrazione.

La richiesta scaturisce da quanto prescritto dall'articolo 33 comma 5 della Legge 104 del 5/2/1992.

Colgo l'occasione per salutarla e ringraziarla anticipatamente.

In fede

Capogrosso Cosimo Antonio

già risposto ad una
analoghe richiesta

20/luglio/1992

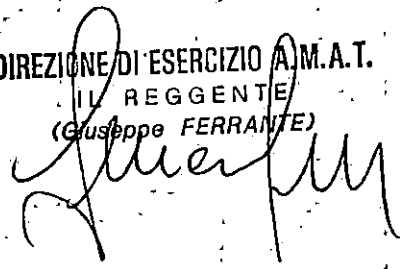
20/7/92

All'Agente
Sig. CAPOGROSSO Cosimo

Riferimento alla Vs/ nota del 7/luglio/1992, in considerazione dei contenuti della stessa e del verbale di accordo precedente, comunichiamo che a datare dal 1°/agosto p.v. la S.V. verrà posto a turno agevolato di "USCITA".

Distinti saluti.

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
IL REGGENTE
(Giuseppe FERRANTE)



GF/rs.-

201/10/1952

Alf. Agosta
c.p. CAPUZZO 2500

10/10/52

Il sottoscritto, Alf. Agosta, c.p. CAPUZZO 2500, ha
comunicato alla ditta Agosta & C. s.p.a. che ha
ricevuto dalla ditta Agosta & C. s.p.a. la somma di
L. 1.000.000 (un milione) di lire.

DIREZIONE GENERALE
IN REGISTRO
(GROSSO CARRATE)

[Handwritten signature]

10/10/52



Confederazione
Italiana
Sindacati Nazionali
Lavoratori

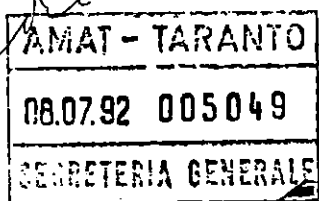
Federazione Provinciale AUTO FERROTRANVIERI

VIA TEMENIDE 105 • 74100 TARANTO

☎ (0999) 335177

Prot. 10/92

TARANTO, 7/7/92.



AL PRESIDENTE CONSIGLIO AMM. AMAT.
AI COMPONENTI CONSIGLIO AMM. AMAT.
AL DIRETTORE DI ESERCIZIO AMAT..
AL CAPO AREA MOVIMENTO AMAT.

Dal 1/7/92 il nostro dirigente R.S.A., Sig. CAPOGROSSO Cossimo Antonio, a seguito di una telefonata da parte del DIRETTORE di ESERCIZIO è stato tolto dal turno agevolato di USCITA (precedentemente concesso per gravi motivi di famiglia "figlia affetta dal MORBO di COOLEJ").

PREMESSO quanto sopra si chiede un immediato incontro con codesta Azienda al fine di definire bonariamente il caso e si chiede, nel frattempo di riassegnare al nostro Dirigente al turno di uscita.

Distinti saluti

LA SEGRETERIA AZIENDALE

Stallino Franco

P.S. SI allega richiesta del nostro Dirigente

con la documentazione di rito.

AMAT - TARANTO
08.07.92 005049
SEGRETERIA GENERALE

Al Sig. Presidente C. di A. AMAT
 Ai Sig. Componenti C. di A. AMAT
 Al Sig. Direttore di Esarc. AMAT
 Al Sig. Dirigente al Movimento

IL sottoscritto CAPOGROSSO Cosimo Antonio, nato a Manduria il 4/12/47 ed ivi residente in via Durante N°20, dipendente in questa azienda dal 13/7/78 con la qualifica di Conducente di Linea chiede, come padre e rappresentante legale della piccola CAPOGROSSO Anna Maria affetta dal Morbo di COOLEJ con necessità di accompagnamento per essere periodicamente sottoposta a emotrasfusione e a terapia quotidiana serale ferrochelante con infusore sottocute da effettuare presso infermiera professionale, alla S.V. Ill/ma di poter essere comandato, in deroga da quanto stabilito ultimamente, nel turno di lavoro: USCITA, a farne in modo che abbia la possibilità di accompagnare mia figlia per la terapia Ferrochelante pomeridiana o serale al Centro di Microcitemia.

Si fa presente, infine, che in relazione alla natura della infermità, non potendo stabilire "preventivamente" i giorni in cui verranno effettuate le emotrasfusioni nè tantomeno se saranno di mattina o di pomeriggio, resta invariata la facoltà di poter disporre da quanto previsto dalla Legge 104 del 5/2/92 Art.33.

Si fa presente in oltre che, con sentenza del Pretore del Lavoro di Taranto in data 8/3/88, la mia consorte, Rosiello Maria Fontana, risulta essere invalida al 70% per Cardiopatia Ischemica.

Per quanto sopra esposto e soprattutto per le considerazioni di carattere giuridico ma, in particolar modo di carattere umanitario a cui loro sono particolarmente sensibili, prego la S.V. Ill/ma a voler disporre che quanto chiesto mi venga concesso.

Certo di un vostro particolare riguardo alla presente richiesta resto in attesa di un cortese e sollecito riscontro.

TARANTO 7/7/92

Con osservanza
Capogrosso Cosimo Antonio

REGIONE PUGLIA
COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE MUTILATI E INVALIDI CIVILI
UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE
TARANTO

AMAT - TARANTO
08.07.92 005049
SEGRETERIA GENERALE

31444

Capogrosso Anna Maria

Si certifica che l'invalido

nato a Manduria il 25/5/1973 e residente

a Manduria in via Durante, 20

sottoposto a visita da questa Commissione in data 5/12/84 è risultato affetto

da morbo di Cooley. (Assistibile ai sensi della legge 18/1980).

on una percentuale del 100%.

L'invalidità suddetta non può essere ridotta mediante idoneo trattamento di riabilitazione.

La minorazione consente all'invalido di frequentare i corsi normali - speciali di addestramento previsti dall'art. 23 della Legge 30.3.1971, n. 118.

Il reinserimento al lavoro del predetto invalido può essere realizzato a mezzo di laboratori protetti.

Si certifica altresì che l'impiego del predetto invalido in lavori specificatamente adatti alla cennata minorazione, non è di pregiudizio alla salute ed incolumità dei compagni di lavoro, nè alla sicurezza degli impianti.

Taranto, li 5/12/84

Il Presidente della Commissione

G. Di Tommaso

ORIGINALE

AMAT - TARANTO
08.07.92 005049
MINISTERO GENERALE

REPUBBLICA ITALIANA

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

TRIBUNALE DI TARANTO

Il Tribunale di Taranto, Sezione del Lavoro, composto dai sigg. magistrati:

- 1) Dr. Giovanni Macrì Presidente rel.
- 2) Dr. Riccardo Alessandrino Giudice
- 3) Dr. Gianfranco Coccioli Giudice

ha emesso la seguente

SENTENZA

nella causa civile in grado di appello, iscritta al numero 1289 del Ruolo Generale anno 1986, decisa nell'udienza dell'8 marzo 1988.

T R A

Rosiello Maria Fontana, elettivamente domiciliato a Taranto alla via Di Palma, 10 presso l'avv. Enzo Gra culli, del quale è rappresentato e difeso, come da mandato a margine dell'atto di appello e del ricorso di primo grado.

E

I.N.P.S. - Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - in persona del Presidente pro-tempore, rappresentato e difeso dall'avv. Umberto Braga per procura generale alle liti del 16/2/1981 n. 76038 di rep. Notaio Luciano D'Alessandro di Roma, con domicilio eletto presso l'Ufficio Legale della Sede Provinciale

Oggetto: Appell avverso la sent del Pretore di Taranto.

N. Crea - Mod. A

CONTRORRIVAVO

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

Indirizzo: 10100 Roma

le di Taranto, via Lucania, 109 - APPELLATO -
Nell'udienza di discussione i procuratori delle parti
hanno così concluso:

L'avv. Giaculli chiedeva l'accoglimento dell'appello.

L'avv. Giuseppe M. De Stefano chiedeva la conferma
dell'impugnata sentenza.

SVOLGIMENTO DEL PROCESSO

Con ricorso depositato in data 9 aprile 1986 Rosiello
Maria Fontana poneva appello avverso la sentenza del
 Pretore di Taranto, giudice del lavoro, in data
13/12/85 che aveva rigettato la domanda di ^{revisione} ~~previsio~~
ne di invalidità.

Disposta ed esperata la rinnovazione delle indagini
peritali, il gravame veniva deciso nell'odierna audien-
za.

MOTIVI DELLA DECISIONE

Dall'approfondita e ben motivata relazione del consu-
lente tecnico di ufficio, specialista cardiologo,
nominato in questo grado del giudizio emerge che la
assicurata è affetta da ipertensione arteriosa con
grave insufficienza coronarica e da varici arti inferio-
ri, affezioni che riducono a meno di un terzo la ca-
pacità lavorativa e di guadagno della Rosiello in oc-
cupazioni confacenti alle sue attitudini.

La difesa dell'Istituto nelle sue note del 15/1988



UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5

OSPEDALE CIVILE « SS. ANNUNZIATA »

Via SS. Annunziata

74100 TARANTO

CENTRO DI MICROCITEMIA

Primario Dott. Francesco Battista

Taranto, 29/6/92

Telefono 29405/6

AMAT - TARANTO

08.07.92 005049

SEGRETERIA GENERALE

SI CERTIFICA CHE CAPO GROSSO DINO ILARIO

DI ANNI 18 E' AFFETTO DA MORBO DI COOLEY E, PERTANTO,

SI SOTTOPONE A PERIODICHE EMOTRASFUSIONI PRESSO IL NOSTRO

CENTRO.

SEGUE INOLTRE QUOTIDIANAMENTE TERAPIA DOMICILIARE CON DESFERAL

SOTTOCUTE, VIT.-C E VIT.-E.

SI RILASCI SU RICHIESTA DELL'INTERESSAT A PER GLI USI CON

SENTITI DALLA LEGGE.-



IN FEDE

Francesco Battista



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

28 APR. 1992

74100 Taranto,

All'agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo A.

e, p.c. (*)



N. di protocollo 450/UP/92 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

S E D E

OGGETTO: Applicazione Legge N. 104 del 5/2/1992.

A riscontro Vs/ richiesta del 14/04/1992. Vista la documentazione da Voi presentata, Vi comunichiamo che in applicazione dell'art. 33 della Legge in oggetto, Vi viene concesso il permesso retribuito per tre giorni al mese, fruibili anche in maniera continuativa a condizione che la persona con handicap da Voi assistita non sia ricoverata a tempo pieno.

Si precisa inoltre, che la presente annulla i benefici concessi alla S.V. con ns/ nota del 21/5/1988 prot. n. 298/UP/88.

Distinti saluti.

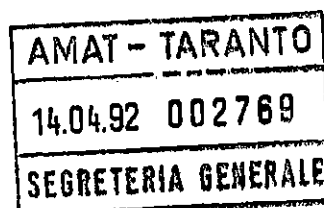
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al Capo Area Movimento
Al Funzionario Principale C.E.D.
All'Ufficio Turni e Programm.
All'Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza

S E D E

Taranto 14/4/1992

Al Sig. Direttore Amat
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto.



*Per
H. 3*

Il sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio nato a Manduria il 4/12/1947 ed ivi residente in via Tullio Durante, 20, dipendente di codesta azienda dal 13/7/978 con la qualifica di conducente di linea;

Chiede

a codesta spett/le direzione di poter usufruire di quanto stabilito dall'art. 33 comma 3 della Legge del 5/2/1992 n° 104, in quanto padre e rappresentante legale della figlia Capogrosso Anna Maria affetta da Morbo di Cooley con indennità di accompagnamento, rilasciata dalla commissione medica provinciale in data 5/12/1984 che si sottopone periodicamente ad Emotrasfusione.

Rammento che in passato la scrivente ha usufruito di permessi orari concessi dal consiglio di amministrazione nella seduta del 21/4/1988.

Colgo l'occasione per salutarla ed inviarli i più sinceri auguri.

In fede
Allegati: Certificato Ospedaliero del Centro Microcitemia
" della Commissione Medica Provinciale

*Annulare la con esenzione
precedente*

REGIONE PUGLIA
COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE MUTILATI E INVALIDI CIVILI
UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE
TARANTO

31444

Si certifica che l'invalido Capogrosso Anna Maria
nato a Manduria il 25/5/1973 e residente
a Manduria in via Durante, 20
sottoposto a visita da questa Commissione in data 5/12/84 è risultato affetto
da morbo di Cooley. (Assistibile ai sensi della legge 18/1980).

on una percentuale del 100%

L'invalidità suddetta non può essere ridotta mediante idoneo trattamento di riabilitazione.

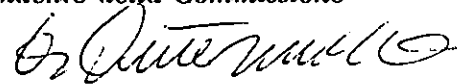
La minorazione consente all'invalido di frequentare i corsi normali - speciali di addestramento previsti dall'art. 23 della Legge 30.3.1971, n. 118.

Il reinserimento al lavoro del predetto invalido può essere realizzato a mezzo di laboratori protetti.

Si certifica altresì che l'impiego del predetto invalido in lavori specificatamente adatti alla cennata minorazione, non è di pregiudizio alla salute ed incolumità dei compagni di lavoro, nè alla sicurezza degli impianti.

Taranto, li 5/12/84

Il Presidente della Commissione



UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5

OSPEDALE CIVILE «SS. ANNUNZIATA»

Via SS. Annunziata

74100 TARANTO

Taranto, li

13-6-1992

Telefono 8851

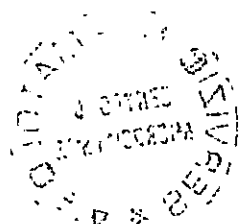
CENTRO DI MICROCITEMIA

Si certifica che C.A.P.O.-ROSSO A. MARIA di anni
.18... è affetto da Morbo di Cooley/~~mielodisplasia~~
~~intermedia~~, e pertanto si sottopone a periodici
controlli clinici e di laboratorio e a periodiche
Emotrasfusioni presso il nostro Centro. (circa
3 volte al mese)

Segue inoltre quotidianamente terapia domiciliare
con Desferal sotto cute-Vit. E e Acido Folico.
Si rilascia su richiesta dell'interessato per gli
usi consentiti dalla legge.

In Fede





TS

1962
1962
1962

UNITA' SANITARIA LOCALE TARANTO 7

74024 MANDURIA

COMMISSIONE SANITARIA MUTILATI ED INVALIDI CIVILI

Si certifica che l'invalido ROSIELLO MARIA FONTANA
nato a FRANCA VILLA F. il 10-7-1946 e residente
a MANDURIA in Via DURANTE - 20
sottoposto a visita da questa Commissione in data 23-12-85 è risultato affetto
da CARDIOPATIA ISCHEMICA IN SOGGETTO CON VARICI
ESSENZIALI ARTI INFERIORI

con una percentuale del 45 % di invalidità

L'invalidità suddetta non può essere ridotta mediante idoneo trattamento di riabilitazione.

La minorazione consente all'invalido di frequentare i corsi normali - speciali di addestra-

mento previsti dall'art. 23 della Legge 30-3-1971, n. 118.

Il reinserimento al lavoro del predetto invalido può essere realizzato a mezzo di laboratori protetti.

Si certifica altresì che l'impegno del predetto invalido in lavori specificatamente adatti alla
cennata minorazione, non è di pregiudizio alla salute ed incolumità dei compagni di lavoro,
né alla sicurezza degli impianti.

Manduria, li 23-12-85

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE



UNITA' SANITARIA LOCALE TARANTO 7
74024 MANDURIA

1072

COMMISSIONE SANITARIA MUTILATI ED INVALIDI CIVILI

Posizione n. 2966/USL

Manduria, li 1-1-86

Sig. ROSIELLO MARIA FONTANA

VIA DURANTE - 20

MANDURIA

OGGETTO: Legge 2-4-1968, n. 482 e 30-3-1971, n. 118 - Trasmissione dichiarazione medica.

Si notifica l'allegata dichiarazione medica con la quale la S. V. ai sensi dell'art. 19 della Legge 2-4-1968, n. 482, non potrà chiedere l'iscrizione nel ruolo dei collocabili tenuto dall'Ufficio Provinciale del Lavoro e della Massima Occupazione.

A tal fine la S. V. dovrà produrre al predetto Ufficio - Zona BESTAT - Taranto, la seguente documentazione:

- 1.) - l'unita' dichiarazione medica;
- 2.) - domanda come da fac-simile esposto presso gli Uffici di Collocamento della Provincia;
- 3.) - certificato di disoccupazione;
- 4.) - stato di famiglia.

Nel caso la S. V. non concordi con il giudizio espresso dalla Commissione nella seduta del 23-12-85, a norma dell'art. 9 della Legge 30-3-1971, n. 118, potrà produrre ricorso contro la decisione adottata ENTRO E NON OLTRE TRENTA GIORNI dalla data di notifica della presente.

Il ricorso dovrà essere inoltrato alla: COMMISSIONE SANITARIA REGIONALE - UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE DI BARI.

IL SEGRETARIO DELLA COMMISSIONE

ORIGINALE

Avv. ENZO GIACULLI
Via D. F. ...
74100

REPUBBLICA ITALIANA

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

TRIBUNALE DI TARANTO

Il Tribunale di Taranto, Sezione del Lavoro, composto
dai sigg. magistrati:

- 1) Dr. Giovanni Macrì Presidente rel.
- 2) Dr. Riccardo Alessandrino Giudice
- 3) Dr. Gianfranco Coccioli Giudice

ha emesso la seguente

SENTENZA

nella causa civile in grado di appello, iscritta al
numero 1289 del Ruolo Generale anno 1986, decisa nel
l'udienza dell'8 marzo 1988.

T R A

Rosiello Maria Fontana, elettivamente domiciliato in
Taranto alla via Di Palma, 10 presso l'avv. Enzo Gia-
culli, dal quale è rappresentato e difeso, come da
mandato a margine dell'atto di appello e del ricorso
di primo grado.

E

I.N.P.S. - Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

le - in persona del Presidente pro-tempore, rappresen-
tato e difeso dall'avv. Umberto Braga per procura
generale alle liti del 16/2/1981 n. 76038 di rep.
Notaio Luciano D'Alessandro di Roma, con domicilio
eletto presso l'Ufficio Legale della Sede Provinciale

Oggetto: Appello
avverso la sentenza
del Pretore di
Taranto.

N. Cron. Mod. A

CONTROVERSIA LAVORO

Ind. trasferta 1.800

Taranto, 11

L'UFFICIALE GIUDIZIARIO

Il pagamento del doppio 10% di cui
all'art. 454 del D. Pres. 15-12-1959,
n. 1229 e la somma fissa di L. 50 di
cui all'art. 32 della legge 11-6-1962,
n. 546 è corrisposto in modo virtuale
dal Ministero Finanze del 24-9-1962



le di Taranto, via Lucania, 109 - APPELLATO -

Nell'udienza di discussione i procuratori delle parti hanno così concluso:

L'avv. Giaculli chiedeva l'accoglimento dell'appello.

L'avv. Giuseppe M. De Stefano chiedeva la conferma dell'impugnata sentenza.

SVOLGIMENTO DEL PROCESSO

Con ricorso depositato in data 9 aprile 1986 Rosiello

Maria Fontana poneva appello avverso la sentenza del

Pretore di Taranto, giudice del lavoro, in data

13/12/85 che aveva rigettato la domanda di ^{revisione} ~~previsio~~

nei invalidità.

Disposta ed aspettata la rinnovazione delle indagini

peritali, il gravame veniva deciso nell'odierna udien-

za.

MOTIVI DELLA DECISIONE

Dall'approfondita e ben motivata relazione del consu-

lente tecnico di ufficio, specialista cardiologo,

nominato in questo grado del giudizio emerge che la

assicurata è affetta da ipertensione arteriosa con

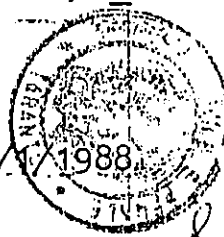
grave insufficienza coronica e da varici arti inferio

ri, affezioni che riducono a meno di un terzo la ca-

pacità lavorativa e di guadagno della Rosiello in oc

cupazioni confacenti alle sue attitudini.

La difesa dell'Istituto nelle sue note del 15/1/1988





COMUNE DI MANDURIA
PROVINCIA DI TARANTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art. 4 Legge 4 gennaio 1968, n. 15

L'anno millenovecento novantadue addì ventitrè
del mese di Aprile nella Sede comunale di Manduria, innanzi a me Filippo PELLICANI
è comparso il Sig. Capogrosso Cosimo Antonio
nato a Manduria (Ta) il 04 Dicembre 1947

IL quale

Visto l'art. 4 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15;

Visto l'art. 496 del C. P. circa le pene stabilite in caso di mendaci dichiarazioni;

HA DICHIARATO

Che la figlia Capogrosso Anna Maria inabile al 100% non è stata
ne è ricoverata in alcun istituto a tempo pieno.

Si rilascia il presente certificato esente da imposta di bollo (allegato Tabella B del
D.P.R. 642/1972 modificato con D.P.R. 955/1982).

IL DICHIARANTE

Capogrosso Cosimo Antonio



VISTO: per l'autenticità della firma del.....
Sig. CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO
apposta in mia presenza, previa identificazione dell.....
stesso a mezzo C. P.

Manduria, li

23 APR 1992

IL FUNZIONARIO INCARICATO
DAL SINDACO
(Filippo PELLICANI)

Taranto 18/4/1992

PERS.

Al Sig. Presidente C.D.A. AMAT

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

AMAT - TARANTO
3.04.92 003065
SEGRETERIA GENERALE

Al Sig. Direttore di Esercizio AMAT

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

Oggetto: Rilascio nullaosta

Il sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio nato a Manduria (Ta) il 4/12/1947 ed ivi residente in Via Tullio Durante, 20, dipendente di codesta azienda dal 13/7/78 con la qualifica di conducente di linea:

Chiede

Alle S.V. ILL/me il rilascio del nullaosta necessario ad un'eventuale concessione di mobilità da parte del Comune di Manduria.

Distinti saluti

Capogrosso Cosimo Antonio

RACCOMANDATA



CITTÀ DI MANDURIA

PROVINCIA DI TARANTO

18 GIU. 1993

Pers.

fig. f

Prot. n° 14444

21 GIU. 1993

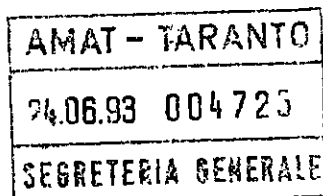
Al Sig. CAPOROSSO ROSINO ANTONIO

Via T. DURANTE n° 20
74024 MANDURIA



e, p. c. Al

A. M. A. T. di
74100 TARANTO



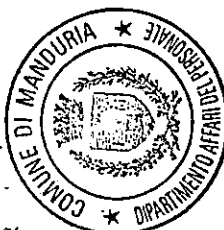
" " "

Alla Presidenza del Consiglio dei
Ministri
Dipartimento Funzione Pubblica
Servizio VIII
Corso Vittorio Emanuele n.116
00186 R O M A

Oggetto: D.P.C.M. n.325 del 5/08/1988, Mobilità ordinaria.=

In riferimento alla Vs. istanza quì pervenuta in data 5-11-1991
con prot. n° 21564, intesa ad ottenere il trasferimento presso que
sto Ente, ai sensi del D.P.C.M. n.325/88, nella qualifica //,
profilo professionale di //,
si comunica che, come da Deliberazione di G.M. n° 55 del 27-1-93
presa d'atto n° 5989-1956 del 26-5-93, non è stata accettata per il
seguito motivo: NON SIETE IN POSIZIONE DI ESUBERO.

Distinti saluti



Il Sindaco

[Signature]



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

14100 Taranto, 17 APR. 1992

All'agente
Sig. CAPOGROSSO Cosimo A.

N. di protocollo 384/VP/92 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

S E D E

OGGETTO: Richiesta di mobilità.

Riscontriamo la Vs/ del 3/4/1992 di pari oggetto,
per comunicarVi di non poter accogliere la richiesta in
essa contenuta in quanto non sussistono le condizioni
previste dal 5° comma dell'art.33 della Legge n.104 del
5/2/1992, poiché questa Azienda non ha nessuna sede nel
Comune del Vs/ domicilio.

Distinti saluti.

DIREZIONE DI ESE. CIZO A.M.A.T.
L. REGGENTE
(Giuseppe FERRANTE)

AMAT - TARANTO
09.04.92 002471
SEGRETERIA GENERALE

Al Sig. Ministro Funzione Pubblica

ROMA

Al Sig. Sindaco Comune di Manduria

Al Sig. Direttore d'esercizio AMAT

Al Sig. Presidente C.D.A. AMAT TARANTO

Oggetto: Richiesta di mobilità

A corredo della pratica di mobilità inviata alle S.V.ILL.me in data 31/10/91, vi accludo una ulteriore richiesta di espletamento della stessa, in quanto una recente legge dello Stato, (di cui vi allego fotocopia) dà possibilità allo scrivente di avvalersi di quanto recitato dall'art. 33 comma 5 legge 5 /2/92 N° 104.

Per una ricerca veloce delle pratiche in vs. possesso vi rammento il N° delle raccomandate spedite:

MINISTERO FUNZIONE PUBBLICA ROMA N° 3219

SINDACO MANDURIA N° 3220

DIRETTORE AMAT TARANTO N° 3221

CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

VIA TULLIO DURANTE 20

74024 MANDURIA -TA-

Distinti saluti

Capogrosso Cosimo Antonio

Spedizione in abbonamento postale - Gruppo I (70%)

GAZZETTA UFFICIALE

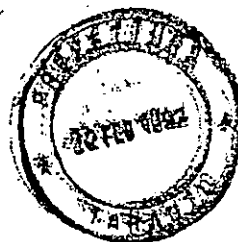
DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

Roma - Lunedì, 17 febbraio 1992

SI PUBBLICA TUTTI
I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA 70 - 00100 ROMA
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI 10 - 00100 ROMA - CENTRALINO 95081



N. 30

LEGGE 5 febbraio 1992, n. 104.

**Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i
diritti delle persone handicappate.**

comma del medesimo articolo 7 della legge n. 1204 del 1971, nonché quelle contenute negli articoli 7 e 8 della legge 9 dicembre 1977, n. 903.

5. Il genitore o il familiare lavoratore, con rapporto di lavoro pubblico o privato, che assista con continuità un parente o un affine entro il terzo grado handicappato, con lui convivente, ha diritto a scegliere, ove possibile, la sede di lavoro più vicina al proprio domicilio e non può essere trasferito senza il suo consenso ad altra sede.

6. La persona handicappata maggiorenne in situazione di gravità può usufruire dei permessi di cui ai commi 2 e 3, ha diritto a scegliere, ove possibile, la sede di lavoro più vicina al proprio domicilio e non può essere trasferita in altra sede senza il suo consenso.

7. Le disposizioni di cui ai commi 1, 2, 3, 4 e 5 si applicano anche agli affidatari di persone handicappate in situazione di gravità.

Art. 34.

Protesi e ausili tecnici

1. Con decreto del Ministro della sanità da emanare, sentito il Consiglio sanitario nazionale, entro sei mesi dalla data di entrata in vigore della presente legge, nella revisione e ridefinizione del nomenclatore-tariffario delle protesi di cui al terzo comma dell'articolo 26 della legge 23 dicembre 1978, n. 833, vengono inseriti apparecchi e attrezzature elettronici e altri ausili tecnici che permettano di compensare le difficoltà delle persone con handicap fisico o sensoriale.

Art. 35.

Ricovero del minore handicappato

1. Nel caso di ricovero di una persona handicappata di minore età presso un istituto anche a carattere sanitario, pubblico o privato, ove dall'istituto sia segnalato l'abbandono del minore, si applicano le

norme di cui alla legge 4 maggio 1983, n. 184.

Art. 36.

Aggravamento delle sanzioni penali

1. Per i reati di cui agli articoli 519, 520, 521, 522, 523, 527 e 628 del codice penale, nonché per i delitti non colposi contro la persona, di cui al titolo XII del libro II del codice penale, e per i reati di cui alla legge 20 febbraio 1958, n. 75, qualora l'offeso sia una persona handicappata la pena è aumentata da un terzo alla metà.

2. Per i procedimenti penali per i reati di cui al comma 1 è ammessa la costituzione di parte civile del difensore civico nonché dell'associazione alla quale risulta iscritta la persona handicappata o un suo familiare.

Art. 37.

Procedimento penale in cui sia interessata una persona handicappata

1. Il Ministro di grazia e giustizia, il Ministro dell'interno e il Ministro della difesa, ciascuno nell'ambito delle proprie competenze, disciplinano con proprio decreto le modalità di tutela della persona handicappata, in relazione alle sue esigenze terapeutiche e di comunicazione, all'interno dei locali di sicurezza, nel corso dei procedimenti giudiziari penali e nei luoghi di custodia preventiva e di espiatione della pena.

Art. 38.

Convenzioni

1. Per fornire i servizi di cui alla presente legge, i comuni, anche consorziati tra loro, le loro unioni, le comunità montane e le unità sanitarie locali per la parte di loro competenza, si avvalgono delle strutture e dei servizi di cui all'articolo 26 della legge 23 dicembre 1978, n. 833. Possono inoltre avvalersi dell'opera di associazioni ricono-



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791461 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 20 FEB. 1992

N. di protocollo 219/UP/92 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo



S E D E

OGGETTO: Comunicazione.

Riscontriamo la Sua istanza datata 31/10/1991, con la quale chiedete l'applicazione del principio di mobilità, per comunicarLe che la richiesta non può essere accolta.

Distinti saluti.

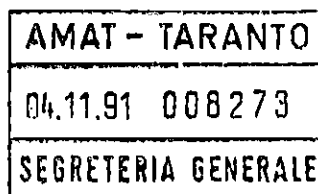
DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
IL REGGENTE
Giuseppe FERRANTE

PERS. *Mer*

A sua eccellenza il sig.
Ministro della Funzione Pubblica
Roma

Al sig. Sindaco del Comune di
Manduria

Manduria
Al sig. Direttore Esercizio AMAT
Taranto



Il sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio chiede alle signorie vostre illustrissime di poter concedere, ciascuno nell'ambito delle proprie competenze, una deroga a quanto stabilito dal decreto del Presidente del Consiglio n° 191 del 10/05/91, in quanto per problemi di assistenza alla mia famiglia sfortunata, urge il mio avvicinamento nel comune di residenza.

Faccio appello al senso umanitario che certo caratterizza la vostra personalità, affinché ciò sia possibile.

Sicuro di essere accontentato, rimango in attesa di un vostro gradito riscontro.

Con l'occasione porgo i più sinceri auguri.

DATA 31- x - 91

Cosimo Antonio Capogrosso

Allego i seguenti documenti:

- 1) Stato di famiglia
- 2) Certificato invalidità figlia
- 3) Certificato invalidità moglie
- 4) Domanda per la mobilità

Rispondere —



CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

certifica che in questo registro di popolazione risulta iscritta
la seguente famiglia:

STATO DI FAMIGLIA

IS CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

nato a MANDURIA (TA) il 04/12/947 548 -1A
resid. in VIA DURANTE TULLIO A. nr.20
stato civ. CGT ROSIELLO-MARIA FONTANA
a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 03/01/73 1 -2A
proven.da TORRE S.SUSANNA (BR) il 14/11/77

MG ROSIELLO MARIA FONTANA

nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 10/07/946 509 -1A
stato civ. CGT CAPOGROSSO-COSIMO
a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 03/01/73 1 -2A
proven.da FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 27/12/72

FG CAPOGROSSO ANNA MARIA

nata a MANDURIA (TA) il 25/05/973 420 -1A
stato civ. NUB
proven.da FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 22/03/91 65

FG CAPOGROSSO FABIOLA

nata a MANDURIA (TA) il 03/01/975 15 -1A
stato civ. NUB
RESIDENTE DALLA NASCITA

FG CAPOGROSSO GREGORIO

nato a MANDURIA (TA) il 19/05/983 266 -1A
stato civ. CEL
RESIDENTE DALLA NASCITA

|DIRIT|BOLLO|
| 500|| |

MANDURIA 11,30/10/91

Rilasciato in carta libera per gli usi consentiti dalla legge.
 bollo

COD. CERTIFIC. 20



L'Ufficiale d'Anagrafe Delegato

ALL'AMAT DI TARANTO
AL COMUNE DI MANDURIA
e.p.c. AL MINISTERO FUNZIONE PUBBLICA ROMA

Il sottoscritto Capogrosso Cosimo Antonio nato a Manduria il 4/12/1947 e residente in Manduria alla Via T. Durante n.20 in armonia con le procedure per l'attuazione del principio di mobilità sancite dai DPCM 05/08/1988 n°325 nell'ambito delle amministrazioni previste dalla legge 22/07/1975 n°382 e 29/3/1983 n°93 ed ultimo il DPCM 10/05/91 n°191.

CONSIDERATO

che a norma del predetto decreto le pubbliche amministrazioni hanno ormai definito le situazioni di esubero e di carenza di personale e che in particolare il Comune di Manduria si trova in condizioni di carenza pur avendo espletate tutte le procedure previste dal decreto 325/1988.

RICHIEDE

L'attuazione del principio di mobilità di cui al decreto 05/08/1988 n°325 e del DPCM 10/05/91 n°191 essendo dipendente con la qualifica di Conducente di linea dell'AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI DI TARANTO che accusa situazioni di ente dissestato e di esubero per la categoria professionale nel movimento, a favore del Comune di Manduria.

Ai fini di una eventuale formazione di Graduatoria si fa presente che:

Il Comune di Manduria è socio del Consorzio Trasporti Pubblici nell'area di Taranto.

Il sottoscritto svolge servizio fuori del suo comune di domicilio.

Ha un nucleo familiare composto da cinque persone di cui la figlia maggiore invalida al 100% con necessità di accompagnamento, anche la moglie è cardiopatica con invalidità del 70%.

Ha necessità di residenza in Manduria per motivo di studio dei figli.

Ha una anzianità di servizio di anni Tredici.

Dispone del titolo di studio di licenza media inferiore.

Il sottoscritto pertanto richiede Nulla-Osta all'AMAT di Taranto e all'Amministrazione Comunale di Manduria per l'attuazione delle predette procedure di mobilità.

31-X-91

Distinti Saluti
Capogrosso Cosimo Antonio

REGIONE PUGLIA
COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE MUTILATI E INVALIDI CIVILI
UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE
TARANTO

31444

Si certifica che l'invalido Capogrosso Anna Maria
nato a Manduria il 25/5/1973 e residente
a Manduria in via Durante, 20
sottoposto a visita da questa Commissione in data 5/12/84 è risultato affetto
da morbo di Cooley. (Assistibile ai sensi della legge 18/1980).

on una percentuale del 100%.

L'invalidità suddetta non può essere ridotta mediante idoneo trattamento di riabilitazione.

La minorazione consente all'invalido di frequentare i corsi normali - speciali di addestramento previsti dall'art. 23 della Legge 30.3.1971, n. 118.

Il reinserimento al lavoro del predetto invalido può essere realizzato a mezzo di laboratori protetti.

Si certifica altresì che l'impiego del predetto invalido in lavori specificatamente adatti alla cennata minorazione, non è di pregiudizio alla salute ed incolumità dei compagni di lavoro, nè alla sicurezza degli impianti.

Taranto, li 5/12/84

Il Presidente della Commissione





Codice Fiscale N. 0014633 073 3

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, *** 2 MAR. 1992**

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

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

L'agente

2

Provincia di TARANTO

Comune di TARANTO

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in C. Battisti, 657 TA
ha presentato al sottoscritto il giorno 04 del mese di febbraio 19 92 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone
(cognome e nome) CAPOGROSSO Cosimo via T. Durante, 20 74024 MANDURIA
il giorno 03 del mese di febbraio 19 92 nel Comune di TARANTO

Firma dell'autorità che riceve la denuncia



A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. di L.
☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedita il 16/1/91
☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di TA/CE
indirizzat... a I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previ-
denza Marinara e Addetti Pubblici Servizi Trasporto
G.P.A. Risongiunzione e Riscatti Via.Cirol Grande 21

EUR 00144. ROMA

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma

3262 22.1.91

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.

prot.n.69/91 CAPOGROSSO Cosimo



Mod. 23-I (per l'interno) (1976) - C. 008400

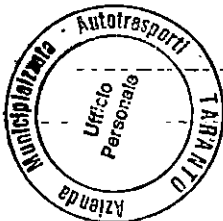
AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

CONTI DI CREDITO

M. A. T.



15 GEN. 1991

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791431 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, ...

N. di protocollo 68/81 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N. 1

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO - G.P.A. Ricongiunzione e Riscatti

Via Ciro il Grande, 21 E U R -

00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO:ricongiunzione periodi assicurativi art.2 legge 7/2/1979,
n.29 - agente Sig. Capogrosso Cosimo nato il 04/12/1947.-

In riferimento alla Vs/del 21/11/1990- prot.
n.133/328467 di pari oggetto,Vi trasmettiamo com
piegato alla presente,il modello per il calcolo del
la retribuzione pensionabile spettante all'agente
in oggetto.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Globa capo //

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
E PREVIDENZA ADDETTI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO
G.P.A. - RICONGIUNZIONE E RISCATTI

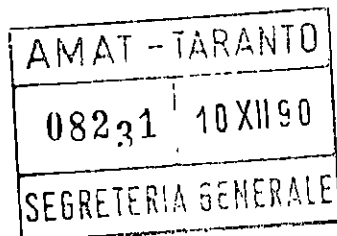
ALLEGATO- N.1

ROMA 21/11/90

OGGETTO- DOMANDA N. 133/328467
RICONGIUNZIONE PERIODI ASSICURATIVI
EX-ART. 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE
7.2.1979, v. 29
CAPOGROSSO/COSIMO
NATO IL 04.12.49

AL AZ. MUNICIPAL. AUTOTRASP. TARANTINI
VIA CESARE BATTISTA 657
74100 TARANTO

TA



E P.C. AL SIG. CAPOGROSSO/COSIMO
VIA DURANTE 20
74024 MANDURIA

TA

IL SIG. CAPOGROSSO/COSIMO, NATO IL 04.12.49, HA PRESENTATO
IN DATA 22.01.82 DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI PRESSO
IL FONDO PREVIDENZA AUTOFERROTRAMVIARI IN BASE AGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI
DELLA LEGGE 7.2.1979, v. 29.

PER IL CALCOLO DELL'ONERE RELATIVO ALLA PREDETTA RICONGIUNZIONE
S'INVITA CODESTA AZIENDA A COMPILARE E TRASMETTERE ALLO SCRIVENTE
L'UNITO MODULO, CONTENENTE LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE
SPETTANTE AL SIG. CAPOGROSSO/COSIMO

SI AVVERTE CODESTA AZIENDA CHE PER LA COMPILAZIONE DELL'ALLEGATO
MODULO DEVONO ESSERE ADOTTATI GLI STESSI CRITERI DI DETERMINAZIONE
DELLA RETRIBUZIONE-BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE DI CUI AL
MODELLO ET. 02-P -ET. 35-.

SI PREGA INDICARE L'ATTUALE INDIRIZZO DELL'AGENTE.

IL DIRIGENTE



ALL' ILL. P.S.
DIREZIONE GENERALE -
S. VIZIO PROVINCIA MARIANO
ED ADOTTI AI SOGGETTI
DE VITI DI TRASPORTO

FONDI AUTOTRASPORTIERI
C.P.A. RICESSIONE
FISCALI

VIA CIFO IL GRANDE

01144

ROMA - EUR

RETRIBUZIONE PENSIO ABILE PER IL CALCOLO DELL'OVER PREVISTO
DAGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29,
PER LA RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI

04/12/1947

SI DICHIARA PER IL SIG. CAPOGROSSO/COSTINO, N. IL 04.12.49

A
DIPENDENTE DA SOCIETA' AZIENDA CON QUALIFICA DI
CHE LA RETRIBUZIONE PENSIONALE SPETTANTE ALL'AGENTE AZIETA, NEL DECIOI 1971 IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE IL 22.01.72
-DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE-, CALCOLATA IN CONFORMITA' DEGLI ART. 5 E 17 DELLA LEGGE 29.10.1971, N. 869, E' COSI' COSTITUITA-

LETTERA A- RETRIBUZIONE DI TABELLA, COMPRENSIVA DEGLI AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITA' E DELLA CONTINGENZA- L. 12.152.289

LETTERA B- ASSESSO "AD PERSONAM" RESULTANTE DALLA DIFFERENZA FRA LA RETRIBUZIONE MENSILE -LETTERA A- PRECEDENTEMENTE GODUTA E QUELLA IN PERIODE SUCCESSIVAMENTE STABILITA- L. 14.088

LETTERA C- MENSILITA' E QUOTE DI SOGGERGIMENTO ALLA DICHIARAZIONE -AL NETTO DEGLI ELEMENTI ACCES- SORI- L. 2.096.928

LETTERA D- ELEMENTI ACCESSORI DELLA RETRIBUZIONE -I R.P.T. RELATIVO AI 12 MESI ANTERIORI LA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE- L. 3.357.077

TOTALE RETRIBUZIONE PENSIONALE L. 17.620.382

ASSENZE DEDUCIBILI EFFETTIVE DEL QUOTIDIANO PRECEDENTE LA SUINDICATA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

INDICAZIONE DELLE GIORNATE DI ASSENTE L. TOTALE GIORNI
Via Tenente Durante 20
74020 MANDURIA (TA)

CODICE FISCALE CPG CSM 47104E8826

INDICARE EVENTUALI PERIODI PART-TIME O LA PERCEZIONE TOTALE IL TIPO-

IL SOTTOSCRITTO TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA, SOTTO
LA PROPRIA RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE, DICHIARA CHE-

- A- NEL COMPUTO DELLA RETRIBUZIONE PENSIOABILE NON SONO COMPRESI LE VARI-
AZIONI DELLA RETRIBUZIONE DOVUTE A PROMOZIONI DELIBERATE, AVENTI
EFFETTO DI COMANDO, AITRI QUOTE PER IL BIENNIO PRECEDENTE LA DATA DEL-
LA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, IVA E A DECLASSAMENTO O AD ALTRE
CAUSE DI CARATTERE STRAORDINARIO INTERVENUTE NEL BIENNIO STESSO
- B- PER LE AZIENDE SUEZIA-ITALIA E A PIU' RIDOTTA, VERIFICATESI NEI DODICI
MESI IN ANTERIORITA' PRECEDENTI LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUN-
ZIONE, IL CALCOLO DELLA RETRIBUZIONE PENSIOABILE E' STATO COMPRE-
SA LA RETRIBUZIONE PER IL PERIODO STIPULATO DALL'AGENTE
AVENTE QUALIFICA SIA LITATA' DI GRADO PARI A QUELLE DEL RICHIE-
DENTE-
- C- LA RETRIBUZIONE PENSIOABILE SOPRA DICATA, INOLTRE, E' STATA
COMPUTATA IN CONFORMITA' ALLE DETERMINAZIONI ASSUNTE DALL'INPS,
A NORMA DELL'ART. 16 DELLA L. N. 889/1971 IN ORDINE ALLA PENSIONA-
BILITA' DEGLI ELEMENTI ACCESSORI DI CUI ALLA LETTERA D- DEL PRE-
CEDENTE ART. 5 DELLA STESSA LEGGE N. 889/1971, CON ESCLUSIONE, QUIN-
DI, DI QUEGLI ELEMENTI INALI NON SONO CIA' STATI ESPPLICITAMENTE
RICONOSCIUTI PENSIONABILI DA PARTE DELL'I.N.P.S.-
- D- L'IMPORTO INDICATO COME UTILE AI FINI PENSIONABILI, A TITOLO
DI ELEMENTI ACCESSORI, E' QUELLO RELATIVO AI DODICI MESI ANTERIORI
LA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE- TUTTAVIA DETTO IMPORTO E' STATO CON-
TEGGIATO TENENDO CONTO DEL LIMITE MASSIMO PENSIONABILE PARI AL 40%
DEL TOTALE DEGLI ELEMENTI ACCESSORI RELATIVI AI 36 MESI ANTERIORI LA
DOMANDA STESSA-

DATA PRESUNIBILE DEL PENSIONAMENTO-

FIMRO DELL'AZIENDA E FIRA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

15 GEN. 1991

AGENZIA DI RIFORMA E RIFORMA
PENSIONI E RIFORMA
AGENTE



[Handwritten signature]

MANDURIA 7/12/1990

AMAT - TARANTO
08177 - 7XII 90
SEGRETERIA GENERALE

ALL' ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
E PREVIDENZA ADDETTI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO
G.P.A. RICONGIUNZIONE E RISCATTI

Pers. 14
ly

E P.C. AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI -TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

OGGETTO-DOMANDA N. 133/328467
RICONGIUNZIONE PERIODI ASSICURATIVI

Faccio presente a codesto rispettabile istituto che in data 4-12-1990 mi sono state recapitate due missive praticamente uguali, per cui si desume che una di queste doveva essere inviata all'azienda di appartenenza che tutt'ora non ha ricevuto tale richiesta. Tra l'altro le missive di cui accludo fotocopia sono sprovviste di (ALLEGATO - N.1).

Faccio ancora presente che la data di nascita della persona in oggetto è errata, quella esatta è 4/12/1947, per tanto a maggiore precisione vi invio l'estratto di nascita.

Poichè si prega di indicare l'attuale indirizzo dell'agente, vi ricordo che risiedo tuttora all'indirizzo in vostro possesso ovvero: VIA DURANTE, 20 74024 MANDURIA -TA.

Colgo l'occasione per chiarire che i periodi che intendo ricongiungere sono:

- 1) due anni di contribuzione agricola con la categoria di occasionale e precisamente ,primo anno 15/8/68 al 14/8/69, secondo anno 15/8/69 al 14/8/70. Di questi periodi accludo fotocopia rilasciata dal SERVIZIO CONTRIBUTI AGRICOLI UNIFICATI DI TARANTO
- 2) periodo alle dipendenze della ITALSIDER S.P.A. CENTRO SIDERURGICO TA che va dal 21/6/71 al 7/4/77 ed ancora il periodo che va dal 12/7/67 al 25/10/68, alle dipendenze della MARINA MILITARE (servizio militare), e anche di quest'ultimo periodo vi invio fotocopia.

Sicuro di aver chiarito la mia posizione assicurativa, colgo l'occasione per porgervi i miei più cordiali saluti.

CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO
VIA TULLIO E ANDREA DURANTE N.20
74024 MANDURIA -TARANTO-

Capogrosso Cosimo Antonio



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

74100 Taranto, **11 GEN. 1989**

All'Agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo

N. di protocollo 65/UP/89 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

S E D E

OGGETTO: Attribuzione del nuovo livello e qualifica a norma della
Legge 12/7/1988, n° 270.-

Le comunichiamo che " ai sensi e per gli effetti dell'Accordo Nazionale 13/5/1987 - All. B) " Norme di prima applicazione e norme transitorie del nuovo inquadramento del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto di cui all'Accordo Nazionale 20/6/1986", nonché degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, a decorrere dal 1°/gennaio/1989, Le sono attribuiti il nuovo livello 6° e la qualifica di conducente di linea.

Ai sensi e per gli effetti degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, la Sua retribuzione sarà determinata, anche in relazione al " 3° elemento salariale" negli importi fissati dai succitati accordi, tenuto conto delle intese che interverranno fra le parti stipulanti in sede di rinnovo del C.C.N.L. di categoria.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE D. SERVIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

AG/

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5

Ospedale Civile «SS. Annunziata»
74100 TARANTO

Sezione di Ematologia - Centro di Microcitemia
Primario Dott. Francesco Battista

Taranto, il

17/8/88
Telefono 28404

Si certifica che CAPOGROSSO A. MARIA

di anni 15 affetto da morbo di Cooley, in data odierna si è recato

presso il nostro Centro per sottoporsi a emotrasfusione con olive seche
di G.R. FETEX.

Si rilascia per gli usi consentiti dalla Legge.

Handwritten signature: F. Battista

date copie. F



UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/5

Ospedale Civile «SS. Annunziata»

74100 TARANTO

Sezione di Ematologia - Centro di Microcitemia

Primario Dott. Francesco Battista

Taranto, li

19/8/88
Telefono 29404

Si certifica che

Copopizzo A. Neri

di anni 15 affetto da morbo di Cooley, in data odierna si è recato presso il nostro Centro per sottoporsi a emotrasfusione.

Si rilascia per gli usi consentiti dalla Legge.

F. J. Neri





74100 Taranto, **21 MAG. 1988**

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di protocollo 298/UP/88 Rip.

Risposta a N. _____ del _____

Allegati N. _____

All'agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo

e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Comunicazione.

Vi comunichiamo che la Commissione Amministratrice nella seduta del 21/4 u.s. ha esaminato la Vs/ istanza ed ha deciso di accoglierla.

Pertanto, a decorrere dal 1°/giugno/1988, la S.V. potrà usufruire di permessi orari retribuiti limitatamente al periodo necessario per sottoporre Vostra figlia all'emotrasfusione.

E' inteso che ogni qualvolta si evidenzia tale necessità, dovrete presentare a questa Direzione di Esercizio, la relativa certificazione attestante l'avvenuta emotrasfusione rilasciata dal medico che la effettua.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(Ing. Silvio CAVALIERE)

(*)-Al Dirigente Reparto Movimento
All'Ufficio Presenza
S E D E

AG/

ME/



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 26/aprile/1988

In attesa di deliberare

N. di protocollo 462/88 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

Al Funzionario Superiore
al Personale
Sig. MANCO Enzo

S E D E

Comunico alla S.V. che la Commissione Amministratrice nella seduta del 21/aprile/1988 ha deciso di accogliere l'istanza avanzata dal dipendente CAPOGROSSO Cosimo, limitatamente allo orario necessario all'emotrasfusione a cui la propria figlia viene sottoposta, previo giustificazione del medico che l'interessato dovrà presentare all'Azienda.

Tanto premesso trasmetto alla S.V. il fascicolo documentale riguardante l'istanza in argomento.

Distinti saluti.

Il Funzionario Superiore
(*Francesco FERRANTE*)

rs.-

✓
Sig. Arbaso,
scrivere la lettera
all'ospedale Capogrosso.



74100 Taranto, **21 MAR. 1988**

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

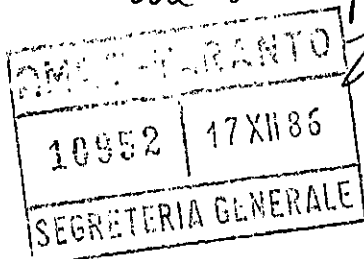
PRO-MEMORIA

- L'agente CAPOGROSSO Cosimo ha chiesto reiteratamente di poter usufruire di "assenza giustificata retribuita per genitori di handicappati", in costanza di periodiche emotrasfusioni a cui la propria figliuola Anna Maria viene sottoposta perchè affetta dal morbo di Cooley;
- attualmente non esistono norme che obbligano l'Azienda alla concessione di congedo straordinario, poichè di questo si tratta, ai genitori di handicappati;
- l'Azienda Autonoma delle Ferrovie dello Stato con la circolare P2.2.2/AS/10/21643 del 18/2/1982 - rinnovata di anno in anno - ha disposto tale concessione regolandone il possesso dei necessari requisiti;
- L'ultimo capoverso dell'art.22 dell'all.A) al R.D.L.8/1/1931, n.148 riconosce il potere discrezionale al Direttore di Esercizio delle Aziende di Trasporto Pubblico di concedere, in casi eccezionali, congedi straordinari con o senza retribuzione.

Tanto, perchè codesta Spett.le Commissione Amministratrice possa trarre le proprie conclusioni e decidere in merito.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

Si allega la documentazione presentata
dall'agente Capogrosso Cosimo.



e, p.c.

hy - nuovo
involvere della FRS.
AL PRESIDENTE del
Consiglio di Amministrazione
AMAT

*el dipendente le esetti
istruire pratica*
AL DIRETTORE d'Esercizio
AMAT

T A R A N T O

Il sottoscritto CAPOGROSSO Cosimo nato a Manduria il 4.12.47 ed ivi residente in via T. Durante 20, dipendente di questa Azienda dal 13.7.78 con la qualifica di conducente di linea chiede, come padre e rappresentante legale della piccola Capogrosso Anna Maria affetta dal Morbo di Cooley con necessità di accompagnamento per essere periodicamente sottoposta ad emotrasfusione, a questo consiglio di Amministrazione che gli venga concesso, per i giorni delle trasfusioni, un permesso retribuito onde poter accompagnare la sfortunata figliuola a sottoporsi a questa pratica sanitaria.

Fa presente che durante l'anno viene ad effettuare la trasfusione, nel Centro Microcitemia di Taranto, almeno per quaranta (40) volte con una media di quattro al mese.

Porta a conoscenza, inoltre, del Consiglio di Amministrazione che le Ferrovie dello Stato, per i casi analoghi, ha già disposto, per questa forma d'aiuto, come si evince dal documento che acclude, delle agevolazioni in merito.

Nel caso in particolare c'è da aggiungere e considerare che anche la madre della piccola Anna Maria è impossibilitata ad accompagnarla essendo anche lei invalida al 45%.

Per quanto sopra esposto e soprattutto per le considerazioni di carattere giuridico, ma in principal modo di carattere umanitario, si pregano le SS.LL. di voler disporre, secondo le rispettive competenze, che quanto chiesto gli venga concesso.

Certo di un Loro particolare riguardo alla presente richiesta, resta in attesa di un sollecito e cortese riscontro.

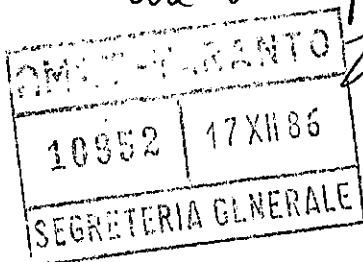
Manduria, 17-12-86

Con Osservanza
Capogrosso Cosimo

All.: 1) Stato di Famiglia; 2) Certificato invalidità di Capogrosso Anna Maria; 3) Certificato invalidità Fontana Maria Rosiello; 4) Circolare FF.SS.; 5) Certificato del Centro Microcitemia.

*Sil. 14 2/86
inviare a chi
il Capogrosso*

Or mi



e, p.c.

Al PRESIDENTE del
Consiglio di Amministrazione
AMAT

Al DIRETTORE d'Esercizio
AMAT

TARANTO

Il sottoscritto CAPOGROSSO Cosimo nato a Manduria il 4.12.47 ed ivi residente in via T. Durante 20, dipendente di questa Azienda dal 13.7.78 con la qualifica di conducente di linea chiede, come padre e rappresentante legale della piccola Capogrosso Anna Maria affetta dal Morbo di Cooley con necessità di accompagnamento per essere periodicamente sottoposta ad emotrasfusione, a questo consiglio di Amministrazione che gli venga concesso, per i giorni delle trasfusioni, un permesso retribuito onde poter accompagnare la sfortunata figliuola a sottoporsi a questa pratica sanitaria.

Fa presente che durante l'anno viene ad effettuare la trasfusione, nel Centro Microcitemia di Taranto, almeno per quaranta (40) volte con una media di quattro al mese.

Porta a conoscenza, inoltre, del Consiglio di Amministrazione che le Ferrovie dello Stato, per i casi analoghi, ha già disposto, per questa forma d'aiuto, come si evince dal documento che acclude, delle agevolazioni in merito.

Nel caso in particolare c'è da aggiungere e considerare che anche la madre della piccola Anna Maria è impossibilitata ad accompagnarla essendo anche lei invalida al 45%.

Per quanto sopra esposto e soprattutto per le considerazioni di carattere giuridico, ma in principal modo di carattere umanitario, si pregano le SS.LL. di voler disporre, secondo le rispettive competenze, che quanto chiesto gli venga concesso.

Certo di un Loro particolare riguardo alla presente richiesta, resta in attesa di un sollecito e cortese riscontro.

Con Osservanza

Capogrosso Cosimo

Manduria, 17-12-86

All.: 1) Stato di Famiglia; 2) Certificato invalidità di Capogrosso Anna Maria; 3) Certificato invalidità Fontana Maria Rosiello; 4) Circolare FF.SS.; 5) Certificato del Centro Microcitemia.

Sil. 14 2/8/87
messaggio a chiama
il Capogrosso

Or me
17



COMUNE DI MANDURIA
PROVINCIA DI TARANTO

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

CERTIFICA

che nell'Anagrafe della Popolazione residente di questo
Comune è iscritta la famiglia sottoindicata:

N. 65756

del Reg. certificati

1 CF Capogrosso Cosimo Antonio
Manduria 4/12/1947 atto n.548 P.I'S.A
nubile
iscriz.dal 14/11/77 pr
cg Rosiello Maria Fontana Francavilla F.3/1
1973 n.1 P.II'A via T.Durante,n.20

2 * RG Rosiello Maria Fontana
Francavilla F.10/7/1946 atto n.509 P.I'A
inserviente
iscriz.dal 27/12/972 prov.Francavilla F.
cg Capogrosso Cosimo Francavilla F.3/1/973
n.1 P.II'A via T.Durante,n.20

3 * FG Capogrosso Anna Maria
Manduria 25/5/1973 atto n.420 P.I'A
iscriz.dalla nascita
nubile
via T.Durante,n.20

4 * FG Capogrosso Fabiola
Manduria 3/1/1975 atto n.150 P.I'A
iscriz.dalla nascita
nubile
via T.Durante,n.20

5 FG Capogrosso Gregorio
Manduria 19/5/1983 atto n.266 P.I'A
iscriz.dalla nascita
celibe
via T.Durante,20

6

7

8

9

10



Si rilascia il presente certificato esente da
imposta di bollo (allegato Tabella B del D.P.R.
642/1972 modificato con D.P.R. 955/1982).

Manduria, li 15 DIC. 1986

IL COMPILATORE



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

AVVERTENZE

Il presente certificato non è valido se non: porta la firma del Compilatore e dell'Ufficiale di Anagrafe, il bollo dell'Ufficio ed il numero del Registro certificati.

Nella parte riprodotta meccanograficamente sono indicati i seguenti dati:

- 1^a riga: asterisco per le donne, relazione di parentela col capo famiglia, cognome e nome;
- 2^a riga: luogo e data di nascita, numero, parte e serie dell'atto;
- 3^a riga: condizioni non professionali o professione;
- 4^a riga: data di iscrizione nell'anagrafe della popolazione, Comune di provenienza;
- 5^a - 6^a: stato civile per coniugati o vedovi, cognome e nome del coniuge, data e luogo di matrimonio o della vedovanza; numero dell'atto di matrimonio o della vedovanza, indirizzo attuale;
- 7^a riga: paternità e maternità (indicate solo nei casi prescritti dalle vigenti disposizioni di legge).

CF - Capo famiglia	MG - Moglie
CT - Cognato, cognata	MT - Matrigna
CU - Cugino, cugina	NC - Nipote (in linea col.)
CV - Convivente	NN - Nonno, nonna
DO - Domestico, domestica	NR - Nipote (in linea retta)
FG - Figlio (legit., ad., aff.)	NU - Nuora
FR - Fratello (germano o unilaterale)	PD - Padre
FS - Figliastro, figliastra	PT - Patrigno
FT - Fratellastro	SO - Sorella (germana o unilaterale)
GE - Genero	ST - Sorellastra
MD - Madre	SU - Suocero, suocera
	ZI - Zio, zia

REGIONE PUGLIA
COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE MUTILATI E INVALIDI CIVILI
UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE
TARANTO

Prot. n. 31444

Taranto, li 14/12/84

Sig. Capogrosso Anna Maria

Via Durante, 20

Manduria

OGGETTO: Legge 2.4.1968, n. 482 e 30.3.1971, n. 118
Trasmissione dichiarazione medica.

Si notifica l'allegata dichiarazione medica con la quale la S. V. ai sensi dell'art. 19 della Legge 2.4.68, n. 482, non potrà chiedere l'iscrizione nel ruolo dei collocabili tenuto dall'Ufficio Provinciale del Lavoro e della Massima Occupazione.

A tal fine la S. V. dovrà produrre al predetto Ufficio, Zona BESTAT - Taranto, la seguente documentazione:

- 1) - l'unita dichiarazione medica;
- 2) - domanda come da fac-simile esposto presso gli Uffici di Collocamento della Provincia;
- 3) - certificato di disoccupazione;
- 4) - stato di famiglia.

Nel caso la S. V. non concordi con il giudizio espresso dalla Commissione nella seduta del 5/12/84, a norma dell'articolo 9 della Legge 30.3.71, n. 118, potrà produrre ricorso contro la decisione adottata ENTRO E NON OLTRE TRENTA GIORNI dalla data di notifica della presente.

Il ricorso dovrà essere inoltrato alla: COMMISSIONE SANITARIA REGIONALE - UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE DI BARI.

Il Segretario della Commissione
[Firma]

REGIONE PUGLIA
COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE MUTILATI E INVALIDI CIVILI
UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE
TARANTO

31444

Si certifica che l'invalido Capogrosso Anna Maria
nato a Manduria il 25/5/1973 e residente
a Manduria in via Durante, 20
sottoposto a visita da questa Commissione in data 5/12/84 è risultato affetto
da morbo di Cooley. (Assistibile ai sensi della legge 18/1980).

on una percentuale del 100%.

L'invalidità suddetta non può essere ridotta mediante idoneo trattamento di riabilitazione.

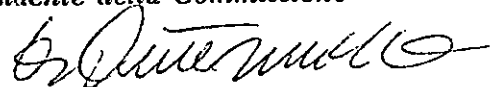
La minorazione consente all'invalido di frequentare i corsi normali - speciali di addestramento previsti dall'art. 23 della Legge 30.3.1971, n. 118.

Il reinserimento al lavoro del predetto invalido può essere realizzato a mezzo di laboratori protetti.

Si certifica altresì che l'impiego del predetto invalido in lavori specificatamente adatti alla cennata minorazione, non è di pregiudizio alla salute ed incolumità dei compagni di lavoro, nè alla sicurezza degli impianti.

Taranto, li 5/12/84

Il Presidente della Commissione



UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5.

OSPEDALE CIVILE « SS. ANNUNZIATA »

74100 TARANTO

Taranto, li

5/7/1986

Telefono 23404

SEZIONE DI EMATOLOGIA - CENTRO DI MICROCITEMIA

Primario Dott. Francesco Battista

Si certifica che la paziente Canogrosso Anna Maria è affetta da morbo di Cooley.

Per questa sua condizione è costantemente seguita presso questo Centro con periodiche emotrasfusioni, terapia desferalizzante e generale di supporto ed è altresì controllata con frequenti visite mediche specialistiche, indagini strumentali ed analisi di laboratorio.

La paziente necessita ogni volta di accompagnamento da parte dei propri genitori.

SERVIZIO DI EMATOLOGIA

CENTRO DI MICROCITEMIA

Primario Dott. FRANCESCO BATTISTA

AZIENDA AUTONOMA DELLE FERROVIE DELLO STATO

DIREZIONE GENERALE SERVIZIO PERSONALE

DIREZIONE COMPARTIMENTALE - BARI

22.11.83 0018377

Visto ai sensi della Circolare n. P.O.M.
13/609 del 9 gennaio 1980

Il Capo dell'Ufficio C.le 2°

Leccese

CIRCOLARE

UNICENTRO

PROG.

RCOM.

P.2.2.2/AS/10

881

2.6

Roma, 15 novembre 1983

Oggetto: Assenza giustificata
per genitori di
handicappati

F.D.N. 158

*Dir. u. 186 del
2-12-1983*

SIGG. DIRETTORI SERVIZI TUTTI

SIGG. DIRETTORI COMPARTIMENTALI TUTTI

SIG. DIRETTORE ISTITUTO SPERIMENTALE
ROMA

SIG. DIRETTORE DEL SETTORE NAVIGAZIONE
SEDE

OPERA DI PREVIDENZA E DI ASSISTENZA
PER I FERROVIARI DELLO STATO
(OPAFS) c/o Ufficio C.le Corrispondenza

SEDE

SIG. DIRETTORE DEL CEU ROMA

SIGG. DIRETTORI UNITA' SPECIALI

TUTTI

SEZIONE AUTONOMA PERSONALE - BOLZANO

Si rende noto al personale destinatario della Circolare n. P.2.2.2/A.S./10/21643 del 18 febbraio 1982 che tutte le concessioni di cui all'oggetto sono da ritenersi in vigore fino alla data del 31 dicembre dell'anno solare cui si riferiscono.

Pertanto, ferma restando la validità della documentazione sanitaria di base, attestante la diagnosi clinica, a suo tempo

DISTRIBUZIONE La presente deve essere distribuita alle Unità e gruppi di personale qui indicati. Tutte le Unità destinatarie del Servizio Personale hanno l'obbligo di curare la conservazione della Circolare fra le documentazioni di carattere permanente.

UNITA' DEL SERVIZIO PERSONALE

UNITA' DI ALTRI SERVIZI

UNITA' DELLA SEDE CENTRALE	UNITA' PERIFERICHE	GRUPPI DI PERSONALE	UNITA' DELLE SEDI CENTRALI	UNITA' PERIFERICHE
UFFICI TUTTE DIVISIONI	UFF. PERS. COMP.LI		UFFICI E DIVISIONI DEL PERSONALE	UFFICI ED U- NITA'. EQUI- PARATE
TUTTE	TUTTI		TUTTE	TUTTE
DIVISIONE O.				



prodotta dagli interessati e già in possesso di questa Sede, si comunica che i dipendenti stessi, qualora intendano fruire anche per gli anni futuri del beneficio in questione, debbono rinnovare a questo Servizio, all'inizio di ciascun anno, la propria richiesta, allegando recente certificazione medica, nella quale siano espressamente indicate le esigenze di assistenza del genitore connesse alla singola patologia e per lo più identificabili in terapie riabilitative, ricoveri, analisi cliniche, controlli specialistici, e simili, riferite esclusivamente a ciascun anno solare.

La domanda per il fine suddetto dovrà essere corredata di Stato di Famiglia ed in essa dovrà essere altresì espressamente evidenziato se il dipendente goda o meno di forme assistenziali particolari in favore del figlio.

Per coloro, infine, che, in relazione alla natura dell'infermità, non possono stabilire "preventivamente" i giorni di cui dovranno fruire, resta invariata la facoltà di produrre singola istanza, in occasione della imprevedibile necessità che si dovesse presentare.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

La presente nota personale destinataria della Direzione 2/A.S. 7/10/1963 del 18 febbraio 1963 che tutte le disposizioni di all'oggetto sono da ritenersi in vigore fino alla fine del mese dell'anno solare cui si riferisce, e che, pertanto, resta restano la validità della

DEL SERVIZIO PERSONALE

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

A.S./ap/33363

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

01837	13 IN 37
SEGRETERIA GENERALE	

e.p.c.

AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO
DI AMMINISTRAZIONE AMAT
TARANTO

AL DIRETTORE DI ESERCIZIO AMAT
TARANTO

Ad ulteriore correto della istanza da me inoltrata alle SS.VS. ILL.me datata 17/12/1986 di cui vi accludo fotocopia per memoria; invio circolare delle FF/SS per la concessione di permesso ai genitori di handicappati.

In dettaglio accludo fotocopia autorizzazione del Compartimento di Bari in cui si autorizza il sig. Bianco Giuseppe per un caso analogo al mio di poter usufruire di 30gg. di permesso retribuito rinnovabile di anno in anno, come si evince dal documento.

Pertanto prego le SS/ VS. ILL.me con un atto di buona volontà di concedermi quanto richiesto in prima istanza.

Taranto 13.3.87.

Con Osservanza

Giuseppe Corrado

ALL. 1) Circolare FF.SS.

2) Certificato di concessione per il sig. BIANCO GIUSEPPE.

COMPARTIMENTO DI BARI

UFFICIO PERSONALE COMPARTIMENTALE

BARI, 6 febbraio 1986

UPC.BA.3.1.

Sig. CAPO 30° TRONCO LAVORI

FRANCAVILLA FONTANA

p.n.SIG. CAPO UFFICIO RAGIONERIA COMP.LE

B A R I

OGGETTO: Assenza giustificata per genitori di handicappati.

Per il seguito di competenza, si trascrive, qui di seguito la lettera del Sig. Direttore del Servizio Personale n.P.2.1.7/MGM/10/013945 datata 29.1.86:

""Si fa riferimento all'istanza con la quale l'Operaio Qualificato BIANCO Giuseppe -536039-, in servizio presso il 30° Tronco Lavori di Francavilla Fontana, chiede di poter usufruire, anche per il corrente anno, del beneficio in oggetto in relazione alle esigenze di assistenza da prestare alla figlia Katiuscia, affetta da morbo di Cooley, la quale necessita di periodiche emotrasfusioni e controlli clinici.

Al riguardo, esaminata la documentazione allegata, si conferma l'autorizzazione a concedere in favore dell'interessato, previa presentazione ogni volta di certificazione probatoria, 30 giorni di assenza giustificata da fruirsi al bisogno nel corso dell'anno 1986, con la corresponsione delle competenze fisse, nonché del premio industriale qualora il dipendente non goda di forme assistenziali particolari in favore della bambina.

Il dipendente, infine, nel far presente che la malattia da cui è affetta la figlia non è guaribile in tempi brevi, chiede che l'attuale concessione di assenza giustificata venga accordata anche per gli anni futuri, senza obbligo da parte sua di ripresentare la richiesta fino a quando non dovesse intervenire un miglioramento dello stato patologico della bambina.

Al riguardo, si fa presente che non è possibile accedere alla concessione di quanto sopra, tenuto conto che la Circolare P.2.2.2./AS/1Q/881/2.6. del 15 novembre 1983 dispone che le domande volte ad ottenere la concessione dell'assenza giustificata per genitori di handicappati debbono essere rinnovate all'inizio di ciascun anno, corredate di certificazione sanitaria attestante l'esigenza di analisi, ricoveri, terapie o altre riferite esclusivamente all'anno solare cui si riferisce la richiesta stessa.

IL CAPO DELL'UFFICIO PERSONALE
COMPARTIMENTALE

Bari, li 30-3-1983

Foglio Disposizioni

Compartimentale N. 51

CIRCOLARE n. 79 OGGETTO: ASSENZA GIUSTIFICATA PER GENITORI DI
HANDICAPPATI.

n.DC.UPC.BA.1/3

Il Servizio Personale, in seguito alle numerose richieste da parte degli interessati, i quali chiedono il beneficio di cui all'oggetto con ripetitività e per diversa natura, in relazione alle necessità di assistenza derivanti da ogni singola patologia, ha disposto quanto segue:

Al fine di poter valutare la gravità di ogni singolo caso, è necessario che la richiesta in parola, da indirizzare al prefato Servizio e da trasmettere gerarchicamente all'Ufficio Personale Compartimentale, siano corredate da una documentazione particolareggiata, che comprovì le gravosità dell'handicap in relazione alla necessità di assistenza, alla frequenza ed impegnatività della stessa, nonché la ripetitività ed eventuale continuità dei controlli medici o delle necessarie cure riabilitanti.

Considerata altresì l'esistenza di normativa che attualmente prevede, per il genitore di handicappato, l'assunzione da parte della Regione di oneri finanziari derivanti da ricoveri e prestazioni connesse, nella citata documentazione dovrà risultare se il dipendente goda o meno di forme assistenziali ed in che misura.

Quanto sopra dovrà essere comunicato con tempestività per consentire l'esame delle richieste che il Servizio Personale effettuerà, caso per caso, con favorevole considerazione, nei limiti delle norme che regolano l'istituto delle assenze dal servizio.

IL DIRETTORE COMPARTIMENTALE
(dr. ing. Giuseppe CARO)

Foglio Disposizioni

Compartimentale N. 158

CIRCOLARE n° 484 - ASSENZA GIUSTIFICATA
PER GENITORI DI HANDICAPPATI.
n. DC.WPC.BA.1.3.

Per conoscenza del personale interessato e per norma degli Ispianti, si trascrive, qui di seguito, la circolare del Servizio Personale n° P.2.2.2.AS.10/281/2.6 datata 15.11.83:
Si rende noto al personale destinatario della Circolare n. P.2.2.2./A.S./10/21643 del 18 febbraio 1982 (pubblicata sul P.D. Comp.le n. 51 del 30.3.1982) che tutte le concessioni di cui all'oggetto sono da ritenersi in vigore fino alla data del 31 dicembre 1983. Pertanto, ferme restando la validità della documentazione sanitaria di base, attestante la diagnosi clinica, e suo tempo prodotta dagli interessati e già in possesso di questa Sede, si comunica che i dipendenti stessi, qualora intendano fruire anche per gli anni futuri del beneficio in questione, debbono rinnovare a questo Servizio, all'inizio di ciascun anno, la propria richiesta, allegando recente certificazione medica, nella quale siano espressamente indicate le esigenze di assistenza del genitore connesse alla singola patologia e per lo più identificabili in terapie riabilitative, ricoveri, analisi cliniche, controlli specialistici, e simili, riferite esclusivamente a ciascun anno solare.

La domanda per il fine suddetto dovrà essere corredata di Stato di Famiglia ed in essa dovrà essere altresì espressamente evidenziato se il dipendente goda o meno di forme assistenziali particolari in favore del figlio. Per coloro, infine, che, per ragioni di natura dell'invalidità, non possono stabilire "preventivamente" i giorni di cui dovranno fruire, resta invariata la facoltà di produrre singola istanza, in occasione della imprevedibile necessità che si dovesse presentare.

CIRCOLARE n° 485 - DIRIGENZA DEL 6° REPARTO LAVORI di BARI.
n. DC.F.L.41.

Si informa che, con decorrenza 14 novembre 1983, la dirigenza del 6° Reparto Esercizio Lavori "BARI", è stata assunta dal Segretario Superiore (sett. tecn.) RANIERI geom. Vito.

CIRCOLARE n° 486 - CORSO SOCCORRITORI.
n. DC.USC.FG.2.19C.13165.

In data 11.11.1983 si è concluso il Corso Soccorritori organizzato dall'Ufficio Sanitario Comp.le di Foggia per gli agenti dipendenti dallo Ufficio I.E. Dal colloquio conclusivo sono risultati idonei i seguenti dipendenti: Op. qual. SALVATORE Tommaso-769501 -, Op. qual. VERHAESTO Vito-799455 -, Op. qual. CALENTINO Mauro - 840308 -, Ausiliario CLEMENTE Michele - 789663 -, Ausiliario SAVINO Donato - 840303 -.

Gli stessi hanno diritto a fregiarsi di apposito distintivo con la dicitura "Soccorritore". I medesimi dipendenti riceveranno un premio eccezionale di L. 50.000- per aver frequentato il corso con particolare profitto.

Il Direttore Compartimentale

TARANTO	
08100	01IX 86
SEGRETERIA GENERALE	

TARANTO 30/8/986

AL SIG. DIRETTORE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

Il Sottoscritto CAPOGROSSO Cosimo nato a MANDURIA IL
4/12/1947 ed ivi residente a MANDURIA in via T. Durante
n.20.

Dipendente da codesta azienda dal 13/7/1978 con la quali-
fica di conducente di linea chiede alla S.V. ILL/MA di-
sporre una revisione della concessione degli assegni
familiari e relativi maggiorazione per gli anni 1984-85-86,
in quanto le rispettive finanziarie prevedono che il ~~debi~~ **REDDITO**
to imponibile familiare venga maggiorato del 50% quando
uno dei componenti è inabile al 100%.

Allego alla presente, certificato medico comprovante tale
infermità più dichiarazione Prefettura di TARANTO per
specificare periodo di decorrenza.

Sicuro del vostro interessamento la ringrazio anticipa-
mente.

Cardiali saluti

CAPOGROSSO Cosimo

Capogrosso Cosimo

*Pen-Ret
go*

[illegible]

COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE MUTILATI E INVALIDI CIVILI
UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE
TARANTO

Prot. n. 31444

Taranto, li 14/12/84

Sig. Capogrosso Anna Maria

Via Durante, 20

Manduria

OGGETTO: Legge 2.4.1968, n. 482 e 30.3.1971, n. 118
Trasmissione dichiarazione medica.

Si notifica l'allegata dichiarazione medica con la quale la S. V. ai sensi dell'art. 19 della Legge 2.4.68, n. 482, non potrà chiedere l'iscrizione nel ruolo dei collocabili tenuto dall'Ufficio Provinciale del Lavoro e della Massima Occupazione.

A tal fine la S. V. dovrà produrre al predetto Ufficio, Zona BESTAT - Taranto, la seguente documentazione:

- 1) - l'unita dichiarazione medica;
- 2) - domanda come da fac-simile esposto presso gli Uffici di Collocamento della Provincia;
- 3) - certificato di disoccupazione;
- 4) - stato di famiglia.

Nel caso la S. V. non concordi con il giudizio espresso dalla Commissione nella seduta del 5/12/84, a norma dell'articolo 9 della Legge 30.3.71, n. 118, potrà produrre ricorso contro la decisione adottata ENTRO E NON OLTRE TRENTA GIORNI dalla data di notifica della presente.

Il ricorso dovrà essere inoltrato alla: COMMISSIONE SANITARIA REGIONALE - UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE DI BARI.

Il Segretario della Commissione



REGIONE PUGLIA
COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE MUTILATI E INVALIDI CIVILI
UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE
TARANTO

31444

Si certifica che l'invalido Capogrosso Anna Maria
nato a Manduria il 25/5/1973 e residente
a Manduria in via Durante, 20
sottoposto a visita da questa Commissione in data 5/12/84 è risultato affetto
da morbo di Cooley. (Assistibile ai sensi della legge 18/1980).

on una percentuale del 100%.

L'invalidità suddetta non può essere ridotta mediante idoneo trattamento di riabilitazione.

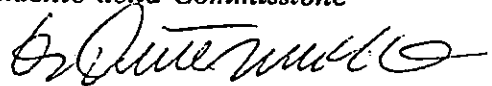
La minorazione consente all'invalido di frequentare i corsi normali - speciali di addestramento previsti dall'art. 23 della Legge 30.3.1971, n. 118.

Il reinserimento al lavoro del predetto invalido può essere realizzato a mezzo di laboratori protetti.

Si certifica altresì che l'impiego del predetto invalido in lavori specificatamente adatti alla cennata minorazione, non è di pregiudizio alla salute ed incolumità dei compagni di lavoro, nè alla sicurezza degli impianti.

Taranto, li. 5/12/84

Il Presidente della Commissione





Prefettura di Taranto

Prot.n. 4044 S.II/P.C.Delibera n. 8255

IL COMITATO PROVINCIALE DI ASSISTENZA E BENEFICENZA
PUBBLICA INTEGRATO AI SENSI DELL'ART.14 DELLA LEGGE
30.3.1971, n.118, nella seduta del 26 SET. 1985

VISTA la nota n. 31444 in data 14.12.984 con la quale il Segretario della Commissione Sanitaria Provinciale ha comunicato che la Commissione stessa, nella seduta del 2.12.984, ha riconosciuto il sig. CAPOGROSSO Anna Maria nato a Manduria il 25.5.973 residente in Manduria Via Durante nr. 20 invalido totale non deambulante o non autosufficiente;

PRESO ATTO che l'istanza di riconoscimento dell'invalidità è stata presentata alla suddetta Commissione in data 29.9.984 dal rappresentante legale sig. CAPOGROSSO Cosimo;

CONSIDERATO che dalla istruttoria eseguita è risultato che il minore:

- 1) - è minore degli anni 18;
- 2) - è cittadino italiano e risiede nel territorio nazionale;
- 3) - non è ricoverato gratuitamente;

RITENTUTO, pertanto, che trattandosi di minore degli anni 18, invalido totale e non deambulante o non autosufficiente, non ricoverato gratuitamente, nei confronti del suddetto concorrono tutte le condizioni previste dalla legge 11.2.1980, n.18, per poter beneficiare della indennità di accompagnamento a decorrere dal 1° ott.84 (primo giorno del mese successivo alla data di presentazione dell'istanza);

VISTO l'art.14 della legge 30.3.1971, n.118;

VISTO l'art.1 della legge 11.2.1980, n.18;

D E L I B E R A

di attribuire al sig. CAPOGROSSO Cosimo nato a Manduria il 4.12.1947 residente in Manduria Via Durante 20 rappresentante legale del minore non deambulante; nelle premesse indicato, l'indennità di accompagnamento nella misura prevista dalle vigenti disposizioni, a decorrere dal 1° ottobre 1984 .-

IL PRESIDENTE

f.to Blonda

IL SEGRETARIO

f.to Gentilucci

PREFETTURA di TARANTO
DIV. II - S. A: S



Per copia conforme
IL FUNZIONARIO ADDETTO

[Signature]



Taranto, 1/10/ 1985

Prefettura di TARANTO

Prot.n. 4044 S.II.2^ I.C.

OGGETTO: Provvidenze a favore dei mutilati e invalidi civili.

Minore CAPOGROSSO Anna Marianato a Manduriail 25.5.1973- ALLA RAGIONERIA PROVINCIALE DELLO STATO TARANTOe, p.c.: - ~~ALLA RAGIONERIA~~S E D E

- Al Rappresentante legale

Sig. CAPOGROSSO COSIMOVia Durante, 20MANDURIA

Si trasmette, a norma dell'art.4 della legge 18 dicembre 1973 n.854, copia della delibera del C.P.A.B.P. n. 8255 in data 26 Settembre 1985 con la quale il nominato in oggetto, riconosciuto invalido civile con una totale inabilità lavorativa, è stato ammesso a fruire dell'indennità di accompagnamento prevista dalla legge 11.2.1980, n.18.

Al Rappresentante legale si fa presente che, se dovessero verificarsi delle variazioni nei requisiti di natura sanitaria o se il minore venga ricoverato presso Istituto che provveda gratuitamente alla sua assistenza, ha l'obbligo di darne tempestiva comunicazione a questa Prefettura.

Inoltre si comunica che per la riscossione delle rate della provvidenza (scadenti il giorno 28 dei mesi di gennaio, marzo, maggio, luglio, settembre e novembre) dovrà attendere il rilascio da parte del Ministero dell'Interno del libretto nominativo che gli verrà consegnato tramite il Sindaco del Comune di residenza.

IL CONSIGLIERE
(Dott. P. Gentilucci)



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

EE DIC. 1985

74100 Taranto, ...

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

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

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dall'Ufficio Personale, una busta chiusa contenente il proprio libretto di rischio e sanitario relativo alla visita periodica effettuata presso la USL/TA4.

L'Agente

Giuseppe Colino

Spett.le
Consiglio Amministrazione
AMAT

Gen in / per aut. inf.
di numero
di B. 1.500.000
[Signature]

Il sottoscritto Oroposso Corrado nato a Manduria il
1-12-1947 ed ivi residente in Via Ducente, 20, dipendente
da codesta azienda dal 13-7-78 è tuttora in forza
con la qualifica di conduttore di linea;
chiede a questo pregiatissimo consiglio di poter
beneficiare di un anticipo di liquidazione, nella misura
che loro riterranno opportuno.

AMAT-TARANTO
16 OTT 1984
di PROT.

Tutto questo per far fronte a spese per un viaggio (della
spesa) presso degli specialisti in Svizzera, per la mia
piccola figliola Anna Maria affetta dal Morbo di
Cooley, sperando che quanto prima questo male
incurabile sia sconfitto.

Sicuro che questa mia richiesta sia esaudita, onnip
e in grado anticipatamente

Oroposso Corrado

Allego:

1) Certificati comprovanti lo stato di salute di
Oroposso Anna Maria.

Restituirli con la documentazione
all'azienda Oroposso.
[Signature]

AMAT-TARANTO
11 NOV 1982
N° 5846/82 di PROT.

SPETT/LE DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

Manus
prop. interessata
Allegato al documento
Diritto di visita
inviato al nostro
SEDE
ad eseguire l'incarico
Fufy

Il sottoscritto CAPOGROSSO Cosimo, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, con la presente rivolge cortese istanza al fine di poter ottenere, per un certo periodo di tempo, un turno di lavoro che gli dia la possibilità di condurre, tutti i giorni alle ore 16,30, la propria figliuola Anna Maria, affetta da "Anemia Mediterranea" presso l'Ospedale di Taranto-Centro trasfusioni, partendo da Manduria, per essere sottoposta a trasfusione ed alla terapia del caso.

All'uopo allega la documentazione di quanto dichiarato.

Tale richiesta scaturisce anche dal fatto che fino ad oggi questo compito lo ha svolto la propria moglie, ma essendo la stessa in stato interessante da qualche mese, non é più nelle condizioni di assistere la piccola Anna Maria.

Certo di un positivo accoglimento della presente ed in attesa, coglie l'occasione per ringraziare e porgere distinti ossequi.

Taranto, 15/11/1982.

Con osservanza

Capogrosso Cosimo

Allegati n.4

L.f. Capogrosso
stila la lettera
in positivo ed inviata
al Direttore al R. Medico.

OSPEDALE GENERALE REGIONALE « SS. ANNUNZIATA »
Via SS. Annunziata
74100 TARANTO

CENTRO DI MICROCITEMIA
Primario Dott. Francesco Battista

Taranto, li 4-6-82
Telefono 28405/6

Certifico che la pregevole
Anna Maria Capogrossi
affetta da Mieloma al collo,
abbiamo per due trasfusioni
di sangue di Asinara, al Terzo
con decorrenza S.C. Tus.
giorni con infusione di 8 cc.
D. Terzo di Asinara, al Collo
Clinico e al Laboratorio per la



AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

del:

☐ Vaglia

☐ Pacco

N. 4263/ di L. 6-4-82

spedito il 6-4-82

dall'Ufficio di Mieloma

PREFETTURA 2 DIV. AS-I.C.

GOVERNO - TARANTO

per ricevuto quanto suindicato il

ricevuto o riscosso

all'incaricato

o dal pagamento

74100 TARANTO

Ufficio di Ematologia

di distribuzione o di pagamento

Piegare lungo la linea tratteggiata

OSPEDALE GENERALE REGIONALE « SS. ANNUNZIATA »

74100 TARANTO

CENTRO TRASFUSIONALE

Primario Dott. Francesco Prusciano

Taranto, li 14/10/77

Telefono 82004

Si attesta che la bambina CAPOGROSSO Anna Maria di Cosimo Antonio, affetta da Anemia Mediterranea (Morbo di Cooley), è abbisognevole di continue trasfusioni di sangue e di costose e continue cure e di alimentazione speciale.



IL PRIMARIO
(Dr. F. Prusciano)

REGIONE PUGLIA
COMMISSIONE SANITARIA PROV. LE MUTILATI e INVALIDI CIVILI
UFFICIO MEDICO PROVINCIALE
T A R A N T O

Si certifica che l'invalido.....CAROGROSSO
.....ANNAMARIA nato a MANNUA il 25-5-73
residente a MANDURRA in via DURANTE 20
Sottoposto a visita da questa Commissione in data 18-5-81
é risultato affetto da".....MOLSON COOLEY
.....
.....
.....
con la percentuale del : 100%.....

L'invalidità suddetta non può essere ridotta median-
te idoneo trattamento di riabilitazione.

La minorazione consente all'invalido di frequentare i
corsi normali - speciali di addestramento previsti dall'art.
23 della Legge 30/3/71 , n.118.

Il reinserimento al lavoro del predetto invalido può es-
sere realizzato a mezzo di laboratori protetti.

Si certifica altresì che l'impiego del predetto invalido
in lavori specificatamente adatti alla cennata minorazione,
non é di pregiudizio alla salute ed incolumità dei compagni
di lavoro, né alla sicurezza degli impianti.-

Taranto 18-5-81.....

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

Dr. Oreste...
R...

REGIONE PUGLIA
COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE MUTILATI E INVALIDI CIVILI
UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE
TARANTO

Prot. n. 31464

Taranto, li 18-5-81

Sig. CAROGROSSO ANNA MARIA

VIA DORANTE, 20

MANDURIA

OGGETTO: Legge 2.4.1968, n. 482 e 30.3.1971, n. 118.
Trasmissione dichiarazione medica.

Si notifica l'allegata dichiarazione medica con la quale la S. V. ai sensi dell'art. 19 della Legge 2.4.68, n. 482, non potrà chiedere l'iscrizione nel ruolo dei collocabili tenuto dall'Ufficio Provinciale del Lavoro e della Massima Occupazione.

A tal fine la S. V. dovrà produrre al predetto Ufficio, viale Virgilio; 4 - Taranto, la seguente documentazione:

- 1) - l'unita dichiarazione medica;
- 2) - domanda come da fac-simile esposto presso gli Uffici di Collocamento della Provincia;
- 3) - certificato di disoccupazione;
- 4) - stato di famiglia, vistato dall'Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette.

Nel caso la S. V. non concordi con il giudizio espresso dalla Commissione nella seduta del 18-5-81, a norma dell'articolo 9 della Legge 30.3.71, n. 118, potrà produrre ricorso contro la decisione adottata ENTRO E NON OLTRE TRENTA GIORNI dalla data di notifica della presente.

Il ricorso dovrà essere inoltrato alla: COMMISSIONE SANITARIA REGIONALE - UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE DI BARI.

Il Segretario della Commissione



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

N. di protocollo 264/68/78 Rep.

Risposta a N. del

Allegati n.

74100 Taranto, 13/dicembre/1979

All'agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo

S E D E

OGGETTO: Attribuzione della qualifica e livello a norma della legge

1/2/1978, n.30.-

Questa Direzione di Esercizio

- Vista la legge 1/2/1978, n.30;
- Vista la classificazione di questa Azienda nel tipo A;
- Vista la tabella aziendale delle qualifiche divenuta definitiva;
- Vista la Vs/qualifica in atto autista di linea
classe 7bis-Da;

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica
di conducente di linea livello 7^
a datare dal 13/7/1978

Resta salva la facoltà della S.V. di adire la Magistratura ordinaria o amministrativa competente, ai sensi dell'art.10 del R.D.8/1/1931, n.148, qualora ritenga che la qualifica assegnata non sia quella spettantegli.-

Distinti saluti.

21 DIC 1979

Capofianco Cosimo

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Ruffe

24/

24/

A. M. A. T.

AGENTE

Carpino Corino Scatti anz. //

settore 4

Differenza retribuzione dalla classe // alla classe //

Arretrati dal 13-7-78 al 31-12-78

5% minimo tabellari + 2.500 annuo fms

	GIORNATE PRESENZA		STRAORDINARIO				GIORNATE MALATTIA		
DIFFERENZE	371	287	111	10	121		371	287	
	PAGA	COMP. ACC.	FERIALE	NOTT.	FESTIVO	INFR.	PAGA	COMP. ACC.	STRAORD.
Gennaio									
Febbraio									
Marzo									
Aprile									
Maggio									
Giugno									
14/ma									
Luglio	19	19	23 1/2	21 1/2	20 1/2				
Agosto	30	30	25 1/2	22 1/2	36				
Settembre	30	30	17 1/2	19 1/2	20 1/2				
Ottobre	26	26	15 1/2	14	9		2 1/2	2 1/2	
Novembre	30	30	26 1/2	20	14				
Dicembre	30	30	17 1/2	16	51 1/2				
13/ma									
15 - 14 ^o	165 x	165 x	126 x	133 1/2 x	149 1/2 x	x	2 1/2 x	2 1/2 x	x
15 - 13 ^o									
L. 9870			13.986	1.335					
L. 9870	L. 61.215	L. 47.355	L. 15.321	L. 18.089			L. 907	L. 717	L.
	Cod. 43	Cod. 45	Cod. 47	Cod. 48	Cod. 44	Cod. 46	Cod. 49		

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI - GEN 1980

11 GEN. 1980

Taranto,



L'Ufficio Retribuzioni

Differenza retribuzione dalla classe //

alla classe //

Arretrati dal

1-1-79

al

30-11-79

5% minimo tabellare + 2.500 assegno fissa

DIFFERENZE	GIORNATE PRESENZA		STRAORDINARIO				GIORNATE MALATTIA		
	PAGA	COMP. ACC.	FERIALE	NOTT.	FESTIVO	INFR.	PAGA	COMP. ACC.	STRAORD.
	371	287	111	10	121		371	287	
Gennaio	30	30	20	11½	23				
Febbraio	21	21	9½	11½	7½		7½	7½	
Marzo	30	30	23	22	//				
Aprile	30	30	32	7	//				
Maggio	30	30	5	6	6½				
Giugno	30	30	16	11	7				
14/ma									
Luglio	30	30	30	25	//				
Agosto	30	30	29	17	15½				
Settembre	29	29	11½	10½	//				
Ottobre	29½	29½	15	10½	6½				
Novembre	//	//	37½	23½	17				
Dicembre									
13/ma									
11° 88.30	289½ x	289½ x	225½ x	156½ x	80 x	x	7½ x	7½ x	x
~~00000000~~									
~~00000000~~			25.030	1.565					
Cod. 177	L. 107.1011	L. 83.086	L. 26.595	L. 9.680	L. 2782	L. 2152	L.		
E 19.740	Cod. 43	Cod. 45	Cod. 47	Cod. 48	Cod. 44	Cod. 46	Cod. 49		

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

- GEN 1980

11 GEN. 1980

Taranto,



L'Ufficio Retribuzioni



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

74100 Taranto. 18/12/1979

All'agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo

N. di protocollo 2050/08/79 Pip. e, p.c. All'Ufficio Retribuzioni

Risposta a N. del

Allegati n.

S E D E

OGGETTO: Comunicazione.-

Con la presente si comunica alla S.V. che a decor-
rere dalla data di prima assunzione, Vi è stato ricono-
sciuto il trattamento economico riveniente dagli accor-
di aziendali in vigore in questa Azienda.

I relativi emolumenti arretrati Vi saranno corri-
sposti con le competenze del mese di gennaio 1980.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

ZA

ME

1/settembre/1979

11'agente

Sig. CAPOGROSSO Cosimo A.

e,p.c. (*)

S E D E

1721/08/79
Passaggio in pianta stabile.-

Vi comunico che dal 14/luglio/1979, ai sensi dell'art.13 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n.148 siete passato a far parte del personale in pianta stabile di questa Azienda.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Settore Movimento
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Responsabile Ufficio C.E.C.
Al Capo Ufficio Cassa Soccorso
Al Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.

S E D E

ZA/

ARRETRATI APPLICAZIONE

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(in vigore dal 1° gennaio 1979)

MESE	COMPETENZE ACCESSORIE			STRAORDINARIO		STRAORDINARIO FESTIVO	MALATTIA	
	gg. effett. presenza	gg. ind. categor.	ora A. U.	feriale	maggioraz. notturna		ind. categ.	straordinario
Gennaio	22	30	5850	20	1450	23		
Febbraio								
	x	x	x	x	x			
	1.450 =	400 =	100 =	178 =	16 =	194 x	x	x
	31.900	12.000	5850	3560	232			
						=	400 =	=
TOTALE			TOTALE		TOTALE	TOTALE	TOTALE	TOTALE
£. 19.750			£. 3.792		£. 6462	£. //	£. //	£.
CODICE			CODICE		CODICE	CODICE	CODICE	CODICE
n° 161			n° 164		n° 165	n° 163	n° 166	

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI - - APR. 1979

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

11

SULL'AMMONTARE CONVENZIONALE DI £. 50.000 (Acc. Naz. 1817/1976) RICALCOLO AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITÀ

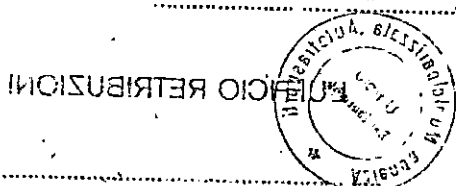
Settore n. 1

AGENTE: Carbonyl
Scatoli n. = Percent %
Aliposta media IRPEF %

[illegible]

0701 1102

CORRISPONDI CON LE COMPETENZE DI



Taranto, 25/agosto/1978

Il' Agente

2359/48/78

Sig. CAPOGROSSO Cosimo

e, p.c. (*)

S E D E

Assunzione autista di linea in prova.-

Con la presente si comunica che la S.V. risulta vincitore del concorso per n. 16 posti di autista di linea in prova, bandito in data 1°/10/1977.

Pertanto a decorrere dal 13/7/1978 la S.V. viene assunta in servizio di prova con la qualifica di autista di linea, classe 7/bis cat. Da.

Il rapporto di lavoro ed il relativo trattamento economico e normativo è quello previsto e disciplinato dal R.D.L. 8/1/931, n. 148 relativi allegati e successive modifiche ed integrazioni.

La retribuzione mensile lorda per la qualifica di autista di linea è la seguente:

- Minimo tabellare	£.	222.513.=	(*)
- Elemento distinto retribuzione	"	26.143.=	
- Indennità di presenza (£. 800 giornaliera)...	"	24.000.=	
- Competenze accessorie	"	122.437.=	
- Indennità di mensa	"	6.000.=	
- Indennità di categoria	"	6.000.=	
	£.	407.193.=	

- Oltre l'indennità di contingenza dovuta.

Copia della presente deve essere firmata dalla S.V. per ricevuta di accettazione.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

- (*) - Al Dirigente Settore Movimento
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Responsabile Ufficio C.E.C.
Alla Cassa di Soccorso
Al Dopolavoro Aziendale

S E D E

- (*)- N.B.= Non appena questa Azienda applicherà la nuova tabella delle qualifiche del personale riveniente dalla legge 1/2/78, n.30 la S.V. sarà inquadrata nel livello 7^.-

ME/PFE.

PER ACCETTAZIONE

Capogrosso Cosimo Int.



SCUOLA SECONDARIA DI AVVIAMENTO PROFESSIONALE
A TIPO AGRARIO

di Sava

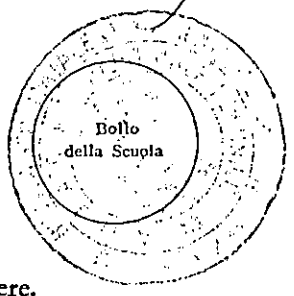
Frat. n. 154 del
registro diplomi -

ANNO SCOLASTICO 1962 - 1963

RISULTATO CONSEGUITO DA Capogrosso Cosimo Anton
NELL'ESAME DI LICENZA

MATERIE D'ESAME	SESSIONE DI PRIMO ESAME (1)	SESSIONE DI RIPARA- ZIONE (1)	OSSERVAZIONI
1. Lingua italiana	<u>sex</u>		
2. Storia	<u>sex</u>		
3. Geografia	<u>sex</u>		
4. Lingua straniera (<u>Francese</u>)	<u>sex</u>		
5. Matematica		<u>sex</u>	
6. Igiene	<u>sex</u>		
7. Educazione fisica	<u>sex</u>		
8. Canto corale	<u>sex</u>		
9. Disegno professionale	<u>sex</u>		
10. Elementi di scienze applicate	<u>sex</u>		
11. Elementi di agricoltura e di industrie agrarie	<u>sex</u>		
12. Elementi di zootecnia	<u>sex</u>		
13. Nozioni di contabilità agraria	<u>sex</u>		
14. Esercitazioni pratiche	<u>sex</u>		
15. <u>Disegno e calligrafia</u>	<u>sex</u>		

Sava, addì 12-9- 1963



IL PRESIDE
(Dr. Giacinto Cardignani)
Cardignani

(1) I voti debbono essere scritti in lettere.



COMUNE DI MANDURIA
PROVINCIA DI TARANTO

Autenticazione ai sensi dell'art. 14 - Legge 4-1-1968, n. 15

La presente copia, composto di n. due fogli, è conforme all'originale esibito dal Capo grosso Carmine Antonio nato a Manduria il 4-12-1943. Identificato attraverso Patente Auto della Prefettura TA n. 441153 in data 16-1-1969, ed è stata rilasciata previa ammonizione del predetto sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

Manduria, il 8-6-991 IL FUNZIONARIO INCARICATO
(Luigi Montefusco)

Luigi Montefusco





N. 615

SERVIZIO SANITARIO

CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) CAPOGROSSO Cosimodi anni 31 proposto a (2) Autistaha statura m. 177; perimetro toracico cm. 92; Kg. 69; ed è (8)

Possiede i requisiti fisici e
psico-attitudinali richiesti.

Possiede:

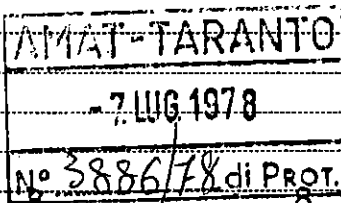
Occhio destro:**Occhio sinistro:**

Acuità visiva { ad occhio nudo 10/10
a rifraz. corretta _____

10/10

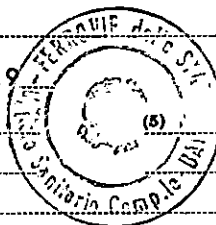
Con lente di _____

Campo visivo _____

Senso cromatico Normale

Percepisce la voce aphone dall'orecchio destro a m. _____ e del sinistro a m. _____

> la voce di conversazione > > a m. _____ > > a m. _____

In conseguenza si giudica che E* (4) idoneo { al posto cui è destinato.
~~continuare il suo servizio~~A Bari 26/6/78(5)
Gr/IL MEDICO AUT. (5)
Dott. F. cosmo(5)

(1) Cognome e nome del visitato.

(2) Qualifica a cui è proposto, o visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.

(3) Dotato di sana costituzione fisica, scevro da organiche imperfezioni, ovvero affetto, ecc. ecc.

(4) «è» o «non è».

(5) Qualifica e firma dei sanitari che hanno praticato la visita.

N. B. - Il presente certificato sarà trasmesso direttamente all'Ufficio che richiede la visita.

CITTA' DI MANDURIA

PROVINCIA DI TARANTO

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

ESTRATTO PER RIASSUNTO DAI REGISTRI DEGLI ATTI DI NASCITA

dell'anno 1947 Parte I Serie A N. 548

Corfoprosso Corrado Antonio

Dal Registro degli Atti di Nascita di questo Comune, anno, parte, serie e numero sopraindicati, risulta che Corfoprosso Corrado Antonio

di sesso maschile

è nat. in questo Comune in Via Corrado Blasore Pigli

Civ. N. trecento alle ore venti del giorno quattro

del mese di dicembre dell'anno 1947

(millenovecentoquarantasette)

**NON RISULTANO
ANNOTAZIONI**

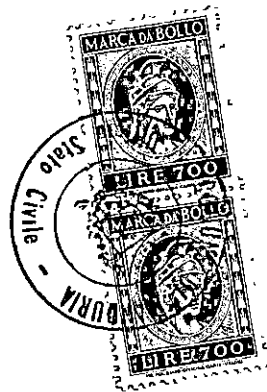
Il presente estratto per riassunto è conforme all'originale e si rilascia a richiesta di parte per uso il quale la legge non prescrive il bollo.

Dalla Residenza Municipale, li 23/6 1948

L'Ufficiale dello Stato Civile



N. _____
Registro Certificati





COMUNE DI MANDURIA

Provincia di Taranto

21817

UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI

IL SINDACO

Ufficiale di Stato Civile e Ufficiale di Anagrafe

Visto l'art. 11 della Legge 4 - 1 - 1968, N. 15

Visti gli atti d'Ufficio;

CERTIFICA

che Capogrosso Cosimo Antonio

Cognome e Nome

è nat. o a Manduria

il 4.12.1947 (Atto n. 548 Parte I Serie A)

di Stato civile (1) Coniugato

è residente in questo Comune in Via T. Durante, n. 20

dal 14.11.1977

gode dei diritti politici (iscritto al n. 11831 della lista elettorale gen.) è di buona condotta morale e civile

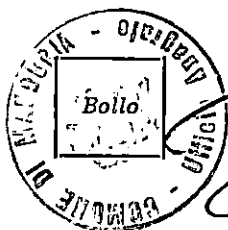
E' cittadino italiano.

(2)

Si rilascia in carta legale

23 GIU. 1978

Dal Municipio, li



IL SINDACO

IL CAPO UFFICIO

Incaricato di

Giuseppe Gennarossa



VERIFICATO CUMULATIVO

di (3)

NASCITA

STATO CIVILE

RESIDENZA

GODIMENTO
DIRITTI POLITICI

CITTADINANZA

BUONA CONDOTTA
MORALE E CIVILE

- 1 - Celibe, nubile, oppure: coniugato con a il Atto n. P. S. oppure: Vedov di da
- 2 - Spazio per altre eventuali certificazioni.
- 3 - Cancellare le diciture delle certificazioni non desiderate ed eventualmente aggiungere nelle caselle in bianco quelle richieste e non previste.

22279



COMUNE DI MANDURIA

PROVINCIA DI TARANTO

Certificato di Stato di Famiglia

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

CERTIFICA

che nell'anagrafe della Popolazione residente di questo Comune
iscritta la famiglia sottoindicata :

N. _____ del Reg. Certificati

1 CF Capogrosso Cosimo Antonio
Manduria 4/12/1947 atto n.548 P.I'S.A
ausiliata
iscriz.dal 14/11/77 prov.Terra S.Susanna
cg Rosiello Maria Fontana Francavilla F.3/1
1973 n.1 P.II'A via T.Duranto,n.20

2 * MG Rosiello Maria Fontana
Francavilla F.10/7/1946 atto n.509 P.I'A
brac.agricola
iscriz.dal 27/12/972 prov.Francavilla F.
cg Capogrosso Cosimo Francavilla F.3/1/973
n.1 P.II'A via T.Duranto,n.20

3 * FG Capogrosso Anna Maria
Manduria 25/5/1973 atto n.420 P.I'A
iscriz.dalla nascita
nubile
via T.Duranto,n.20

4 * FG Capogrosso Fabiola
Manduria 3/1/1975 atto n.15 P.I'S.A

iscriz.dalla nascita
nubile
via T.Duranto,n.20

5

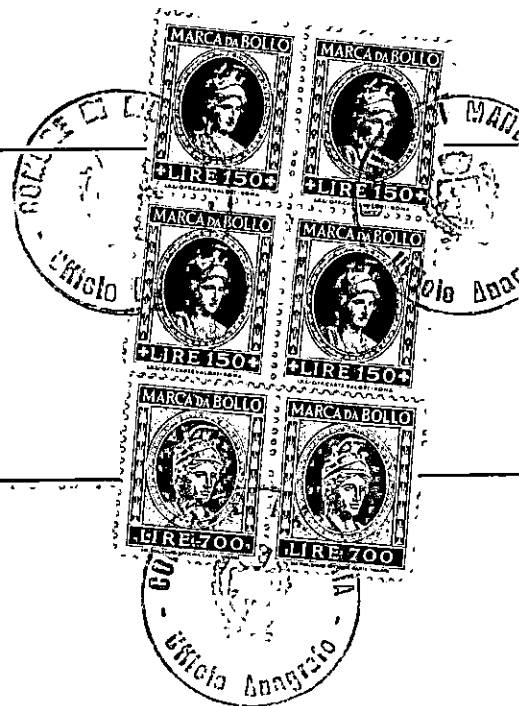
6

7

8

9

10



La qualifica di capo famiglia è
attribuita solo ai fini anagrafici

Si rilascia il presente certificato per ogni uso il
quale la legge non prescrive il bollo.

Manduria, li 27 GIU. 1978

IL COMPILATORE

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE



A V V E R T E N Z E

Il presente certificato non è valido se non porta la firma del Compilatore e dell'Ufficiale di anagrafe, il bollo dell'Ufficio ed il numero del Registro certificati.

Nella parte riprodotta meccanicamente sono indicati i seguenti dati:

- 1^a riga: asterisco per le donne, relazione di parentela col capo famiglia, cognome e nome;
- 2^a riga: luogo e data di nascita, numero, parte e serie dell'atto;
- 3^a riga: condizioni non professionali o professione;
- 4^a riga: data di iscrizione nell'anagrafe della popolazione, Comune di provenienza;
- 5^a - 6^a: stato civile per coniugati o vedovi, cognome e nome del coniuge, data e luogo di matrimonio o della vedovanza, numero dell'atto di matrimonio o della vedovanza, indirizzo attuale;
- 7^a riga: paternità e maternità (indicate solo nei casi prescritti dalle vigenti disposizioni di legge).

CF - Capo famiglia
 CT - Cognato, cognata
 CU - Cugino, cugina
 CV - Convivente
 DO - Domestico, domestica
 FG - Figlio (egit., ad., aff.)
 FR - Fratello (germano o unilaterale)
 FS - Figliastro, figliastro
 FT - Fratellastro
 GE - Genero
 MD - Madre

MG - Moglie
 MT - Matrigna
 NC - Nipote (in linea col.)
 NN - Nonno, nonna
 NR - Nipote (in linea retta)
 NU - Nuora
 PD - Padre
 PT - Patrigno
 SO - Sorella (germana o unilaterale)
 ST - Sorellastra
 SU - Suocero, suocera
 ZI - Zio, zia



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

74100 Taranto, 13/luglio/1978

N° di protocollo 1489/18 Rsp.

Risposta in N. del

Alligati n.

SPETT.LE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

74100 T A R A N T O

Richiesta di nulla-osta.-

In virtù delle disposizioni vigenti, si prega di rilasciare in data odierna nulla-osta ai sottoelencati lavoratori in qualità di conducente di autobus adibito a trasporto di persone.

Ciò a seguito di pubblico concorso indetto da questa Azienda con deliberazione n.163 del 5/agosto/1977 e con approvazione della Giunta Comunale del 25/agosto/1977.-

Si dichiara altresì che il trattamento economico per i lavoratori in questione sarà quello previsto dalla legge e dai Contratti vigenti, e che nell'anno decorso non vi sono stati licenziamenti per riduzione di personale avente la stessa qualifica.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

VASCO	Giovanni	nato a Taranto il 29/8/1953 pat. EPn.2039716 rilasciata il 28/4/1978 da Prefettura di TA-
MAGGIO	Luigi	nato a Taranto il 6/2/1956 pat.DP/ n.2032393 rilasciata il 8/4/1977 da Prefettura di TA-
RAIMONDO	Giuseppe	nato a Manduria il 2/2/1948 pat.EP/ n.TA013703 rilasciata il 2/1/1973 da Prefettura di TA-
CAPOGROSSO	Ippazio	nato a Manduria il 6/8/1951 pat.DP/ n.TA203529 rilasciata il 30/7/1977 da Prefettura di TA-
CAPOGROSSO	Cosimo	nato a Manduria il 4/12/1947 pat. EP/ n.141153 rilasciata il 16/1/1974 da Prefettura di TA.-

ME/PFE.

PER RICEVUTA

13 LUG. 1978





MINISTERO DELLA DIFESA
DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE DELLA MARINA
10^a DIV. - 2^a SEZ. DOCUMENTAZIONE
E MATRICOLA C.E.M.M.
DOCUMENTO MATRICOLARE
LEVA

Promozioni		Decorrenza	F. O. M.
"G" "T. S."		1. 4. 968	
Comune 1 ^a classe (*)			
Sottocapo			
Sergente			
2 ^o Capo			
(*) OdG.			

Matricola 47TA0166	Classe di nascita 1947/4^o	Compartimento Marittimo Ascrizione TARANTO	
Cognome CAPOGROSSO	Nome Cosimo	Categoria - Specialità Mecan. Autista	
nato il 4. Dicembre 1947	MANDURIA		
a Taranto	Prov. Taranto		
Titolo di studio all'atto dell'arruolamento 3^o avv. agrario		Se nuotava si	Se sapeva si
Domicilio all'atto dell'arruolamento Via T. Durante 20 MANDURIA (TA)		Domicilio all'atto del congedo Via T. Durante 20 MANDURIA (TARANTO)	

STATO GIURIDICO

Iscritto al n. **166** della lista di leva Marittima della classe **1947**
~~del registro dei trasferiti di ruolo~~

Proveniente dall'Off. Prov. di Leva (~~di Taranto~~) di **TARANTO**

Assicurata cancellazione (~~del registro~~) con foglio n. **del**

Arruolato nel C. E. M. M. per la ferma di mesi **24** dal Consiglio di Leva Marittima di **TARANTO** il **25.2.966**
con la classe **1947**, classificato nel gruppo **4^o** e lasciato in congedo illimitato provvisorio in attesa dell'avviamento alle armi.
ito al Corpo il **12.7.967** e classificato definitivamente **Autista Meccanico.-**

Congedato per riduzione di ferma dal 26.10.968 / art. 91.-

Brevetti e specializzazioni **Nominato specialista di leva dal 26.10.968.-**

NOTIZIE SANITARIE

DESTINAZIONI	INIZIO	FINE	Posizione della Nave	IMBARCO					
				Pace			Guerra		
				a	m	g	a	m	g
Maridopocar La Spezia	12.7.967	18. 8.967							
Comar Roma	19.8.967	23.11.967							
Marinform Roma rio.	24.11.967	30.11.967							
Comar Roma	1.12.967	16.12.967							
Comar Brindisi	17.12.967	18. 4.968							
Maritele Taranto	19. 4.968	2. 5.968							
Marispedal Taranto rio.	3. 5.968	24. 5.968							
Maridopocar Taranto	25. 5.968	24. 7.968							
Marispedal Taranto rio.	25. 7.968	26. 7.968							
Maridopocar Taranto	27. 7.968	19. 8.968							
Comar Taranto per S. Cataldo	20. 8.968	25.10.968							

Medaglia al Valore Militare o Croci al Merito di Guerra

Campagne di Guerra - Medaglia Commemorativa - Distintivi - Onorificenze - ecc.

V A R I E

99 GIU. 1969

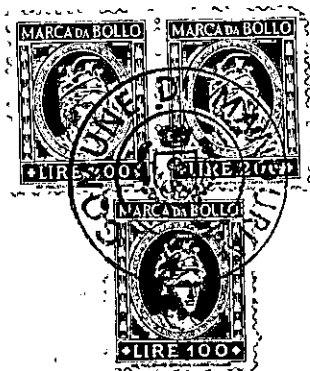
Si dichiara che il presente estratto è perfettamente conforme alle indicazioni riportate nel ruolo matricolare, e che non esistono altre variazioni o interruzioni all'infuori di quelle indicate.

(Art. 11 del R. D. del 28/6/1938 n° 704)

IL CAPO DELLA 2ª SEZIONE

Ten. Colonnello G. Porto

(Egidio LIVIO)



COMUNE DI MANDURIA
PROVINCIA DI TARANTO

Autenticazione al sensi dell'art. 14 - Legge 4-1-1968, n. 15

La presente copia, composta di n. due fogli, è conforme all'originale esibito dal Sig. Capomasso Corrado Antonio nato a Capomasso il 4-12-1944, identificato attraverso Patente Auto della Prefettura TA n. 141153 in data 16-1-1969, ed è stata rilasciata previa ammonizione del predefinito sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

Manduria, il 8-6-941 IL FUNZIONARIO INCARICATO
(Luigi Montefusco)

Luigi Montefusco



10459
4215



ISCRIZIONE
ALL'UFFICIO DI
COLLOCAMENTO
MANDURIA

MINISTERO DEL LAVORO
E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

LIBRETTO DI LAVORO

N.° 240

(LEGGE 10 GENNAIO 1938 N. 112)

Capogrosso
Corino

E. DI MAURO - CAVA

4

[illegible]

LIBRETTO
DI LAVORO

N.º 210

(LEGGE 10 GENNAIO 1938 N. 112)

Сафодлово
Самин

NORME PER LA COMPILAZIONE, IL RILASCIO E LA TENUTA DEL LIBRETTO

Le indicazioni da inserirsi a pagg. 3, 4, 8, 9 e 10, saranno apposte dal Sindaco che rilascia il libretto, il quale si accerterà che vi sia stata inserita la dichiarazione del medico di cui alla pagina 11 per fanciulli e le donne minorenni. Le annotazioni e variazioni eventuali di cui a pagina 7, le aggiunte dei figli nati di cui alla pagina 8 e quelle da inserirsi nella colonna «variazioni» della pagina 9 saranno apposte dal Sindaco.

Le Indicazioni da inserirsi a pagg. 18, 19 e seguenti, riguardanti l'assunzione, il servizio e sua cessazione del lavoratore, e quelle riguardanti gli infortuni di cui a pagina 26 e seguenti dovranno essere apposte dal datore di lavoro.

Quelle riguardanti le visite mediche dovranno essere apposte e firmate dal sanitario che ha proceduto alla visita; quelle riguardanti le malattie professionali potranno essere apposte dal datore di lavoro su certificato del medico stesso.

All'atto dell'assunzione del lavoratore, il datore di lavoro deve prendere in consegna il libretto verificandone la regolarità. Alla cessazione del rapporto di lavoro, il datore di lavoro cospegnerà il libretto non oltre il giorno successivo al lavoratore, previo rilascio di ricevuta.

Il lavoratore disoccupato agli effetti della sua iscrizione allo Ufficio di collocamento deve presentare il libretto sul quale dall'Ufficio stesso verrà annotata la data della presentazione e della iscrizione.

In caso di smarrimento o di consumo del libretto potrà esserne richiesto un duplicato al Sindaco che lo rilascerà previo pagamento del prezzo stabilito dal Ministero.

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE[illegible]

[illegible]

PROVINCIA DI _____

(Carta d' identità N.)

Rilasciato a Capogrosso.
Comuni

nato a MANDURIA Prov. TARANTO

il 14-12-96
residente in MANDURIA dal 14-12-96
via 2 Durante No. 100 Cittadinanza ital

Grado d'istruzione lic. elem.

Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica:

N. B. — Il libretto di lavoro non potrà essere rilasciato ai fanciulli ed alle donne, minorenni se prima, non siano state inserite le certificazioni di cui alla pag. 11.

E' stato all'Estero?..... dal..... al.....
 nello Stato di.....
 in qualità di

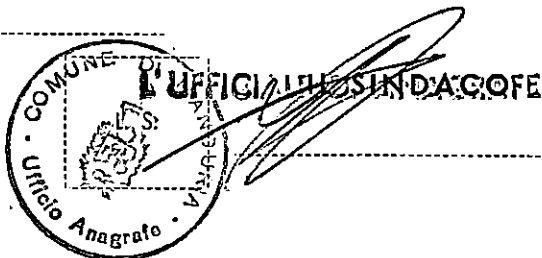
SERVIZIO MILITARE

Esito di leva
 Classe..... Durata.....
 Arma o Corpo e specialità.....
 Numero matricola
 Grado..... Combattente.....
 Decorato
 E' invalido di guerra?.....
 E' reduce?.....
 E' orfano di guerra?.....

COMUNE DI MANDURIA

Data del rilascio del libretto 3 APRILE 1963

IL TITOLARE



PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

Ufficio di Collocamento	Esibito il libretto il			Numero d'iscrizione nell'elenco dei disoccupati	Firma del Collocatore
	g.	m.	a.		
MANDURIA	12	APR.	1963	3893	
~	27	FEV.	1964	6231	
✓	10	NOV.	1965	10.562	
C	23	LUG.	1966	92.181	
<i>Famulo</i>	9	11	70	18892	
MANDURIA	8	APR.	1977	11511	
~~TORRE S. SUSANNA~~	~~1~~	~~11~~	~~77~~	~~691~~	
MANDURIA	3	4	78	454	



MALATTIE PROFESSIONALI (1)

Diagnosi e manifestazioni patologiche principali	Assenza del lavoro	Firma del Medico	Nome della Ditta e firma
	dal		
	al		
	dal		
	al		
	dal		
	al		
	dal		
	al		
	dal		
	al		

(1) Sono da annotarsi le malattie soggette all'obbligo dell'assicurazione e per le quali vige l'obbligo della denuncia da parte del datore di lavoro (R. D. 17 agosto 1935 n. 1765).

Attestazione dell'Ufficio Provinciale del Lavoro

Si certifica che il Signor

titolare del presente libretto N. è stato
classificato con verbale del
con la qualifica di

Bollo
a data

IL CAPO SERVIZIO

Si certifica che il Signor

titolare del presente libretto N. è stato
classificato con verbale del
con la qualifica di

Bollo
a data

IL CAPO SERVIZIO

Si certifica che il Signor

titolare del presente libretto N. è stato
classificato con verbale del
con la qualifica di

Bollo
a data

IL CAPO SERVIZIO

Attestazione dell'Ufficio Provinciale del Lavoro

Si certifica che il Signor

titolare del presente libretto N..... è stato
classificato con verbale del
con la qualifica di

Bollo
e data

IL CAPO SERVIZIO

Si certifica che il Signor

titolare del presente libretto N..... è stato
classificato con verbale del
con la qualifica di

Bollo
e data

IL CAPO SERVIZIO

Si certifica che il Signor

titolare del presente libretto N..... è stato
classificato con verbale del
con la qualifica di

Bollo
e data

IL CAPO SERVIZIO

I N F O R T U N I

Data dell' infortunio	Lesione	Assenza dal lavoro	Nome della Ditta e firma
		dal	
		al	
		dal	
		al	
		dal	
		al	
		dal	
		al	
		dal	
		al	

INFORTUNI

Data dell' infortunio	lesione	Assenza dal lavoro	Nome della Ditta e. firma
		dal _____	
		al _____	
		dal _____	
		al _____	
		dal _____	
		al _____	
		dal _____	
		al _____	
		dal _____	
		al _____	

VARIAZIONI E ANNOTAZIONI

Relative ai dati di cui alle pagg. 3 e 4

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

STATO DI FAMIGLIA

(seguito della pagina precedente)

COGNOME e NOME del coniuge, dei figli conviventi e dei parenti conviventi a carico	Paternità	Relazione di parentela col titolare	Data di nascita
MANDURIA	d.	1967	Celibe
	L'UFFICIALE D'ANAGRAFE		

[illegible]

del titolare del libretto[illegible]

— 24 —

Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

REQUISITI DI ISTRUZIONE

Il fanciullo titolare del presente libretto..... ha raggiunto
il grado di istruzione richiesto per l'ammissione al lavoro
(art. 7 Legge 26 aprile 1934 n. 653)..... avendo.....

in caso di incapacità intellettuale (art. 7, Legge 26 aprile 1934
n. 653) Certificato dell' Ispettorato scolastico o del Direttore
didattico di..... in data.....

Autorizzazione al rilascio del libretto al fanciullo che non ha
raggiunto il grado di istruzione prescritto concessa dal.....
..... in data.....

Cognome, Nome e residenza (e rapporto eventuale di parentela) di chi esercita la patria potestà o di chi legalmente rappresenta il fanciullo _____

Firma del fanciullo

Firma del rappresentante

Comune di _____

IL SINDACO

[data e bollo]

- 10 -

(segue a pagina successiva)

[illegible]

STATO DI SERVIZIO

[illegible]

Dichiarazione di visita medica preventiva per fanciulli minori degli anni 15 e per le donne minorenni

(Art. 8 legge 26-4-1934 n. 633 e art. 262 f. U. leggi sanitarie 27-7-1934, n. 1265)

Visitato il fanciullo (o la donna minorenne).....

Reproreno Per'uno
che intende occuparsi al lavoro di.....

condizioni generali di salute (buone - mediocre - cattive) buone

Costituzione scheletrica (regolare o con quali difetti) regolare

Stato degli organi (indicare eventuali deficienze e affezioni) norm.

Difetti fisici o minorazioni _____

Idoneità generica al lavoro: sufficiente

Idoneità ai seguenti lavori _____

Stella's hope

Data della vaccinazione 12

Data delle rivaccinazioni _____

Data della visita p. 3.4.1963

Comune di Arrezo

Il Medico Incaricato

N. B. — Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

**Visite mediche successive e periodiche
per fanciulli e donne minorenni**

(Art. 21, 22 e 23 legge 26-4-1934 n. 653 e art. 262 T. U. leggi sanitarie 27-7-1934 n. 1934)

Visitato il titolare del libretto

occupato nella lavorazione.....

si accerta

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella
lavorazione cui è addetto

Data L'Ufficiale Sanitario o il Medico Incaricato

Comune

Visitato il titolare del libretto

occupato nella lavorazione.....

si accerta

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella
lavorazione cui è addetto

Data L'Ufficiale Sanitario o il Medico Incaricato

Comune

N. B. — Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffuse.

(seguito della pagina precedente)

Data di cessazione del servizio	Indennità di licenziamento corrisposta in lire	Rest. Tessera Assic. Sociali		Firma del Datore di lavoro
		Numero della tessera	con marche numerale	
30-11-65		IMPRESA Edile - S. Radale - Taranto (Taranto)		FERRINANDO MORENZA di COSTRUZIONI Manduria
6-4-77				ITALSIDER S.p.A. Centro Siderurgico di Taranto
12/3/78		ENTE NAZIONALE ISTITUZIONE PUBBLICA		RICORDIA EL ASSISTENZA
				E D. FI ENZA
				M A N D U R I A
				Rosetta M. Lee

STATO DI SERVIZIO

[illegible]

N. B. — Le variazioni di retribuzione devono essere annotate per ogni cambiamento di qualifica.

**Visite mediche successive e periodiche
per fanciulli e donne minorenni**

(Art. 21, 22 e 23 legge 26-4-1934 n. 653 e art. 262 T. U. leggi sanitarie 27-7-1934 n. 1265)

Visitato il titolare del libretto _____

occupato nella lavorazione.....

si accerta

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella
lavorazione cui è addetto

Data _____ L'Ufficiale Sanitario o il Medico Incaricato _____

Comune _____

Visitato il titolare del libretto _____

occupato nella lavorazione.....

si accerta _____

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella
lavorazione cui è addetto _____

Data _____ L'Ufficiale Sanitario o il Medico Incaricato _____

Comune _____

N. 8. — Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

[Art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927 n. 530 e D. M. 20 marzo 1929 e art. 262 T. U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934 n. 1265]

Comune di _____

N. B. — Specificare eventuali manifestazioni in atto o progressse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

- 14 -

STATO DI SERVIZIO

DATORE DI LAVORO DOTT. ING. FERDINANDO	Sede - Azienda o stabilimento FIorenza	Residenza del lavoratore nel caso che il lavoro venga eseguito a domicilio
IMPRESA di COSTRUZIONI		
Edile - Stradale - Idraulica		
(Taranto) - MANDURIA		
ITALSIDER S.p.A.	TA	
Centro Siderurgico di Taranto		
ENTE MONTE DI MISERICORDIA		
ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA		
E BENEFICENZA		
MANDURIA		
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO		
UFFICIO PERSONALE	99	

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

(Art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927 n. 530 e D. M. 21 marzo 1929 e art. 262 T. U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934 n. 1265)

Visitato il titolare del libretto

che intende occuparsi nel lavoro di.....

presso

accertarsi che esso..... possiede i requisiti per essere

addeito alla lavorazione.....

Data della visita.....

Comune di.....

L'Ufficiale Sanitario o il Medico Incaricato

N. B. — Specificare eventuali manifestazioni in atto o progressi che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

Visite Mediche successive

(Art. 6 Regolamento generale per l'Igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927 n. 530
e D. M. 20 marzo 1929 e art. 262 T. U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934 n. 1265)

Visitato il titolare del libretto

che intende occuparsi nel lavoro di

presso

accertarsi che esso..... possiede i requisiti per essere

addetto alla lavorazione.....

Data della visita.....

Comune di.....

L'Ufficiale Sanitario o il Medico Incaricato

N. B. — Specificare eventuali manifestazioni in atto o progressse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.

Visite Mediche successive

(Art. 6 Regolamento generale per l'Igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927 n. 530
e D. M. 20 marzo 1929 e art. 262 T. U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934 n. 1265)

Visitato il titolare del libretto

che intende occuparsi nel lavoro di

presso

accertarsi che esso..... possiede i requisiti per essere

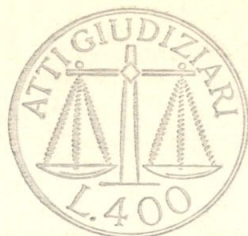
addetto alla lavorazione.....

Data della visita.....

Comune di.....

L'Ufficiale Sanitario o il Medico Incaricato

N. B. — Specificare eventuali manifestazioni in atto o progressse che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffusive.



PRETURA DI MANDURIA



no. 455 Prov.
Balle 500
G

Il Cancelliere sottoscritto, esaminati i registri
degli affari penali esistenti presso questo ufficio,
certifica

che al nome di Capogrosso Cosimo Antonio nato a
Manduria il 4.12.1947 ed ivi residente in via T.
Durante n. 20, non risultano procedimenti penali
pendenti in corso di istruzione o per il giudizio,
nè pene da espiare.

Si rilascia a richiesta dell'interessato per uso
consentito.

Manduria, 28.6.1978

Il Cancelliere



Vincenzo Caniglia

Vincenzo Caniglia



N.1316

PROCURA DELLA REPUBBLICA DI TARANTO

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Segretario sottoscritto, esaminati i registri degli affari penali,
sistenti presso questo Ufficio dall'anno 1973 alla data odierna

C E R T I F I C A

in nome di CAPOGROSSO COSIMO ANTONIO

nato il 4.12.1947 a Manduria Provincia

di Taranto residente ivi non risultano procedimenti

penali pendenti in corso di istruzione o per il giudizio.

Si rilascia il presente a richiesta di esso Capogrosso Cosimo
per uso concorso.

Taranto 29 GIU. 1978



IL DIRETTORE DI SEZIONE

Aldino MARGHERITA



CASELLARIO GIUDIZIALE

Certificato^(a)

GENERALE

Procura della Repubblica presso il Tribunale di^(b)

TARANTO

Al nome di^(c)

Capogrosso Cosimo Antonio

nato il 4-12-1947 in

Manolunzio

Provincia (o Stato)^(d) di

TARANTO

sulla richiesta di^(e)

dell'interessato

8131

per^(f)

uso competente

si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta:^(g)

TARANTO

NULLA

30 GIU. 1978

IL DIRETTORE AGG. DI DIVISIONE

(Reg. Dante PADOVANI)



(a) Generale e civile.

(b) La Procura della Repubblica presso il Tribunale nella cui circoscrizione è compreso il luogo di nascita della persona alla quale il certificato si riferisce; la Procura della Repubblica presso il Tribunale di Roma, anche per gli stranieri e per i cittadini nati all'estero.

(d) Per i nati all'estero.

(e) Cognome e nome del richiedente.

(f) Motivo della richiesta.

(g) Segnare le decisioni in ordine cronologico, indicando per ciascuna: 1° la data della decisione; — 2° il magistrato che la pronunziò e la sua sede; — 3° il dispositivo; — 4° (per le decisioni penali di condanna) il titolo del reato, indicando se tentato o se continuato, con le aggravanti, compresa la recidiva, attenuanti e diminuenti, le pene inflitte, la dichiarazione di abitualità o professionalità nel reato, e di tendenza a delinquere e le misure di sicurezza applicate; — 5° gli articoli di legge applicati; — 6° le pene accessorie che conseguono alla condanna; — 7° la data di esecuzione dell'ultima pena, ossia giorno, mese e anno in cui cessò di essere scontata, ovvero: NULLA.

Seguono la data, la firma del Segretario della Procura e il timbro dell'ufficio.

La legalizzazione della firma del Segretario è fatta dal Procuratore Generale della Repubblica competente e dal Ministro per gli affari esteri ed è soggetta alla normale tassa di concessione governativa.

I certificati rilasciati con urgenza, e cioè nello stesso giorno della richiesta, sono soggetti a un diritto di urgenza nella misura di L. 30 per certificato da corrispondersi esclusivamente mediante marca speciale.

N. B. — Il certificato è rilasciato su domanda al dirigente la segreteria della Procura della Repubblica, territorialmente competente. Alla domanda deve unirsi il certificato di nascita od altro documento che il dirigente la segreteria della Procura della Repubblica stesso ritenga equipollente. La domanda ed i documenti sono esenti da imposta di bollo.