

DIPENDENTE ANNICCHIANICO Giuseppe		MATRICOLA N. 1807	
NAT. <u>A. GROTTAZUS</u> IL <u>22.03.1958</u> STATO CIVILE		DATA DI ASSUNZIONE <u>21.04.2008</u> CATEG.	
INDIRIZZO <u>VIA FALCONI E BORSELLINO n. 8</u> <u>GROTTAZUS</u> TEL.		NULLA OSTA UFF. COLLOC. N. DATA	
VARIATIONE <u>403750</u> TEL.		DOCUMENTO D'IDENTITÀ N.	
TITOLO DI STUDIO		COMUNE O PREFETTURA DATA	
POSIZIONE MILITARE		LIBRETTO DI LAVORO N. QUALIFICA CAT.	
INVALIDO CATEG.		COMUNE DATA	
PROFUGO PROVENIENTE DA		☒ LICENZIAMENTO ☐ DIMISSIONI DATA <u>01.06.2008</u>	
ORFANO VEDOVA		MOTIVO <u>SENTENZA CONTRATTUALE</u>	
PENSIONATO TESSERA N.		DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO	
CARICHE SINDACALI		DOCUMENTI RESTITUITI	
		DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI	
		FIRMA	

[illegible]

10458

- Prot N 28 MAG 2008
- Del
- PRESIDENTE ☐
 - DG D RETTORE GENERALE ☐
 - DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 - DT DIRETTORE TECNICO ☐
 - UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 - UAG AFFARI GEN/PR/SINISTRI ☐
 - UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 - UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 - UI INFORMATICA ☐
 - UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 - UT TECNICO ☐
 - UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 - URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 - STG STAFF QUALITA ☐

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

ANAT

Dipendente AMMICHIANNO GIUSEPPE

Mansione GR - ESERCIZIO

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

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

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☒ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI:

Data 7/1/2008

Dott. MARTINO ANCONA
Medico Competente nel Lavoro
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Ormini, 52/E
Tel. 080 4852152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

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

RICEVUTA

Data invio 10/06/2008 9 26 00

Codice comunicazione 1407308200144107

Protocollo n 144107 del 10/06/2008

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n 144107 del 10/06/2008

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	P Iva	00146330733
Denominazione	A M A T SPA		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Natura giuridica	Societa per azioni		
Ateco '02	60 23 0 - Altri trasporti terrestri non regolari		
Comune sede legale	L049-TARANTO	C A P	74100
Indirizzo sede legale	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede legale	0997356208	Fax sede legale	0997794247
E-mail sede legale	picchi@amat ta it		
Comune sede di lavoro	L049-TARANTO	C A P sede di lavoro	74100
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede di lavoro	0997356208	Fax sede operativa	0997794247
E-mail sede di lavoro	picchi@amat ta it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	NNCGPP58C22E205N	Sesso	M
Cognome	ANNICCHIARICO	Nome	GIUSEPPE
Numero libro matricola			
Comune di nascita	E205-GROTTagLIE	Data di nascita	22/03/1958
Cittadinanza	ITA-ITALIA	Tipo documento	
Motivo permesso di soggiorno		Numero documento	
Data richiesta permesso di soggiorno		Scadenza permesso	
Comune residenza	E205-GROTTagLIE	CAP residenza	74023
Indirizzo residenza	VIA FALCONE-BORSELLINO, 8		
Comune domicilio	E205-GROTTagLIE	CAP domicilio	74023
Indirizzo di domicilio	VIA FALCONE-BORSELLINO, 8		
Livello istruzione	20 - licenza media		

Sezione 4 - Inizio

Data inizio rapporto	21/04/2008	Data fine rapporto	09/06/2008
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P A T INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No

Agevolazioni	-		
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO DETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE	Ore settimanali medie	24
Qualifica professionale (ISTAT)	AUTISTA		
Contratto collettivo applicato	C c n l degli autoferofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	140	Tipo lavorazione	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto	
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

Cessazione

Data cessazione	09/06/2008	Causa	AL - ALTRO
------------------------	------------	--------------	------------

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	10/06/2008 9 26 00	
Soggetto che effettua la comunicazione	CASATELLO GIUSEPPE	Codice fiscale soggetto attuatore
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore

NOTE

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

SIE.

ANNIECHIARICO

GIUSEPPE

AMAT

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13518487614 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

ANNICCHIARICO GIUSEPPE
VIA FALCONE E BORSELLINO N 8
74023 GROTTAGLIE TA

*San,
be.*

Annichiarico Giuseppe

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data _____

[Signature]

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**



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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



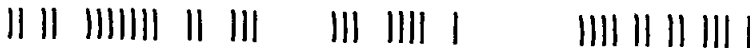
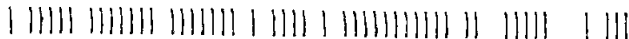
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 Mod 23 1/P MOD 01304 (EX 01402E) SL [4] Ed 07/05

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



AGENZIA DELLE ENTRATE TARANTO 1

N Protocollo 2008022839
N Progressivo 2008006900
Reparto FRONT-OFFICE

Comune di domicilio fiscale TARANTO

AMAT SPA

Codice fiscale/Partita IVA

ha consegnato a questo ufficio il giorno 30/05/2008 alle ore 11 23 26

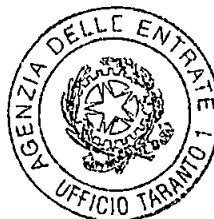
Oggetto

\ Anno imposta

CONS DOCUM ACCERT D P R N 445/2000

-

corredato dal documento con protocollo 2008 / 022840



Paula

Prot n 10587

/UP

Taranto, lì 29 MAG 2008

Spett.le
Agenzia delle Entrate TARANTO 1
Via Plateja, n° 29
TARANTO

alla c.a. del Sig. PARIS

OGGETTO: Accertamento dati ex D P R n° 445/2000

Si fa seguito alla nostra nota del 23/04/2008, per inviare in allegato un prospetto riepilogativo ove, per ciascun soggetto interessato, sono di seguito riportati i dati riferiti alle persone fiscalmente dichiarate a carico

In attesa di vs cortese riscontro, s'inviando distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Tipo	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice Fiscale
Dichiarante	ANNICCHIARICO GIUSEPPE	GROTTagLIE (TA) – 22/03/1958	NNCGPP58C22E205N
Coniuge	MARTUCCI ANTONIA	GROTTagLIE (TA) – 15/08/1960	MRTNTN60M55E205G
Figlio/a	ANNICCHIARICO COSIMO	GROTTagLIE (TA) – 15/10/1985	NNCCSM85R15E205C
Figlio/a	ANNICCHIARICO – ARIANNA	GROTTagLIE (TA) – 21/01/1989	NNCRNN89A61E205P
Figlio/a	ANNICCHIARICO ALESSANDRO	GROTTagLIE (TA) – 30/07/1995	NNCLSN95L30E205A

Tipo	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice Fiscale
Dichiarante	BELLINO GIORGIO	ORIOLO (CS) – 09/03/1956	BLLGRG56C09G110K
Coniuge	SOLAZZO FILOMENA	BARI – 05/06/1963	SLZFMN63H45A662E
Figlio/a	BELLINO VINCENZO	TARANTO – 30/08/1987	BLLVCN87M30L049J
Figlio/a	BELLINO GAETANO	TARANTO – 19/08/1991	BLLGTN91M19L049R

Tipo	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice Fiscale
Dichiarante	DI GIOIA MARCO	TARANTO – 25/02/1952	DGIMRC52B25L049R
Coniuge	DE CUIA ROSINA	FRANCIA – 04/12/1958	DCERSN58T44Z110F
Figlio/a	DI GIOIA DANIELE	TARANTO – 02/05/1989	DGIDNL89E02L049P
Figlio/a	DI GIOIA LUIGI	TARANTO – 17/12/1990	DGILGU90T17L049M
Figlio/a	DI GIOIA STEFANO	TARANTO – 23/12/1991	DGISFN91T23L049C
Figlio/a	DI GIOIA NICOLA	TARANTO – 17/04/1994	DGINCL94D17L049S

Tipo	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice Fiscale
Dichiarante	GIANGRANDE ROSANNA	TARANTO – 01/02/1967	GNGRNN67B41L049A
Coniuge	COSA ANTONIO	TARANTO – 03/08/1967	CSONTN67M03L049C
Figlio/a	COSA GIOVANNI	TARANTO – 24/02/1987	CSOGNN87B24L049R
Figlio/a	COSA RITA	TARANTO – 22/04/2002	CSORTI02D62L049B

Tipo	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice Fiscale
Dichiarante	GUARINI COSIMO	TARANTO – 06/02/1963	GRNCSM63B06L049S
Coniuge	PERNA GIULIA	PALOMBARA SABINA (RM) – 10/07/1964	PRNGLI64L50G293K
Figlio/a	GUARINI ROSA	TARANTO – 16/10/1986	GRNRSO86R56L049D
Figlio/a	GUARINI FRANCESCO	TARANTO – 07/11/1988	GRNFNC88S07L049Q
Figlio/a	GUARINI ROBERTA	TARANTO – 29/06/1997	GRNRRT97H69L049X
Altri Familiari	PANARELLI DONATELLA	TARANTO – 30/07/2007	PNRDTL07L70L049F

Tipo	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice Fiscale
Dichiarante	ILLIANO DEBORA	TARANTO – 24/12/1972	LLNDBR72T64L049K
Coniuge	CHIOCHIA FRANCESCO	TARANTO – 16/12/1960	CHCFNC60T16L049W
Figlio/a	CHIOCHIA LUIGI	ROMA – 21/06/1996	CHCLGU96H21H501Z
Figlio/a	CHIOCHIA DANTE FRANCESCO	ROMA – 30/03/2001	CHCDTF01C30H501S
Figlio/a	CHIOCHIA ALESSIO	ROMA – 25/02/2008	CHCLSS08B25H501Y

Tipo	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice Fiscale
Dichiarante	MAGNO GIUSEPPE	MARTINA FRANCA – 12/04/1953	MGNNGPP53D12E986P
Coniuge	CHIARELLI GIACOMA	MARTINA FRANCA – 16/08/1949	CHRGCM49M56E986R
Figlio/a	MAGNO MARIA	MARTINA FRANCA – 25/10/1985	MGNMRA85R65E986H
Figlio/a	MAGNO VALENTINA	MARTINA FRANCA – 01/03/1989	MGNVNT89C41E986H

Tipo	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice Fiscale
Dichiarante	MILFA ANNA	TARANTO – 09/10/1966	MLFNNA66R49L049K
Figlio/a	CAVALLARI MARIO	TARANTO – 02/01/1992	CVLMRA92A02L049M*
Figlio/a	CAVALLARI BRIAN	GROTTAGLIE – 30/05/1995	CVLBRN95E30E205J*

* Codice Fiscale non fornito direttamente dall'interessata ma ricavato dall'Azienda sulla scorta dei dati dichiarati

Tipo	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice Fiscale
Dichiarante	NIGRO VINCENZO	TARANTO – 02/01/1957	NGRVCN57A02L049G
Coniuge	CHIFFI CARMELA	TARANTO – 01/02/1960	CHFCML60B41L049I
Figlio/a	NIGRO JESSICA	TARANTO – 08/02/1980	NGRJSC80B48L049G
Figlio/a	NIGRO IVAN	TARANTO – 03/02/1987	NGRVNI87B03L049X

Tipo	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice Fiscale
Dichiarante	PETRALIA MICHELA	TARANTO – 09/09/1970	PTRMHL70P49L049W
Coniuge	CIACCIA FRANCESCO	TARANTO – 02/02/1969	CCCFNC69B02L049B
Figlio/a	CIACCIA MICHELE	TARANTO – 24/04/1993	CCCMHL93D24L049B
Figlio/a	CIACCIA MIRKO	TARANTO – 09/01/1997	CCCMRK97A09L049Z
Figlio/a	CIACCIA SIMONE	TARANTO – 09/01/1997	CCCSMN97A09L049S

Tipo	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice Fiscale
Dichiarante	PULPITO TERESA	TARANTO – 02/01/1960	PLPTRS60A42L049U
Coniuge	CHIOCHIA CATALDO	TARANTO – 04/12/1958	CHCCLD58T04L049D
Figlio/a	CHIOCHIA – LEONARDO	TARANTO – 22/02/1990	CHCLRD90B22L049A

Tipo	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice Fiscale
Dichiarante	PULPO ANTONIO	TARANTO – 27/04/1957	PLPNTN57D27L049K
Coniuge	TAURINO GIUSEPPINA	TARANTO – 19/01/1961	TRNGPP61A59L049Z
Figlio/a	PULPO EGIDIO	TARANTO – 12/07/1980	PLPGDE80L12L049W
Figlio/a	PULPO SIMONE	TARANTO – 09/06/2004	PLPSMN04H09L049Q

Tipo	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice Fiscale
Dichiarante	RICCIARDI ENZA	TARANTO – 28/01/1967	RCCNZE67A68L049K
Coniuge	CATAPANO GIUSEPPE	TARANTO – 03/05/1964	CTPGPP64E03L049T
Figlio/a	CATAPANO ALESSANDRA	TARANTO – 05/12/1987	CTPLSN87T45L049B

Tipo	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice Fiscale
Dichiarante	TARDIOTA TIZIANA	TARANTO – 30/05/1970	TRDTZN70E70L049I
Figlio/a	VIAPIANO PAOLA	TARANTO – 28/12/1994	VPNPLA94T68L049J
Figlio/a	VIAPIANO ROBERTA	TARANTO – 05/09/1996	VPNRR96P45L049R

Spett.le AMAT Spa
Via C Battisti
74100 Taranto

Centro per l'impiego c/o
Ufficio di collocamento
Di Taranto

OGGETTO Diritto di precedenza ex art. 8 legge 79/83 art. 1
Legge 18/78 integra Ex art. 1 legge 598/79 art. 23
1° comma L. 56/87

Il sottoscritto Annicchianico Giuseppe conducente di Autobus impegnato nel trasporto disabili di Taranto, affidato alla società Amat Spa con delibera 15/01/2008 con contratto Part - Time a tempo determinato e decorrente dal 21/04/2008 al 09/06/2008 presenta l'istanza per poter esercitare il diritto di precedenza di cui all'oggetto.

Allo scopo, il medesimo dichiara di essere stato assunto con contratto a tempo determinato stipulato a seguito dell'incontro sindacale svoltosi il 15/04/2008 presso la sede dell'Amministrazione Comunale e concordato nel rispetto della legge N°223/91 art. 5 e disciplinato dalle disposizioni contenute nei Dec. legislativi N° 368/2001 e 61/2000 e succ. mod. int. nonché dal vigente CCNL settore ferroviari.

Pertanto a seguito di quanto qui sopra esposto, il sottoscritto conferma la volontà a voler proseguire il rapporto di lavoro al momento in cui vi si presentano le condizioni.

Distinti Saluti,

Annicchianico Giuseppe

Taranto li, 12-05-2008

9615
Prot. N° 15 MAG. 2008
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☒
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
ufPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ufRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

9615

Prot n° 9560 UP

Taranto, li 16 MAG. 2008

Al Dipendente
ANNICCHIARICO Giuseppe

SEDE

OGGETTO Idoneità ex D Leg 626/94 – Sorveglianza Sanitaria

Si comunica che, a seguito della visita medica ex D Leg 626/94, cui lei è stato sottoposto da parte del medico aziendale competente, Dott Martino ANCONA, è risultato idoneo all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATRICHECCHIA) 

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a Annicchiarico Giuseppe
(cognome) (nome)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art 76 D P R 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

Di essere nato/a a BROTТАBLIS (TA) il 22-03-58,
(comune di nascita, se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov)

Di essere residente a BROTТАBLIS (TA)
(comune di residenza) (prov)

in VIA FALCONO - BORSellino n° 8
(indirizzo)

Di avere i sotto elencati familiari a proprio carico, ai sensi dell'art 12 del D P R 917/86, in quanto gli stessi familiari non sono titolari di un reddito annuo complessivo pari o superiore a € 2'840,51, al lordo degli oneri deducibili

cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	grado di parentela
Martucci Antonia	BROTТАBLIS	15-08-60	Moglie
Annicchiarico Cosimo	" "	15-10-85	Figlio
" Arianna	" "	21-01-89	Figlia
" Alessandro	" "	30-07-85	Figlio

Luogo e data	Il/La Dichiarante
Taranto 18-06-2008	Annicchiarico Giuseppe

1. Cognome: ANNICCHIARICO 2. Nome: GIUSEPPE 3. Data e luogo di nascita: 22/03/1958 4. Indirizzo: GROTTAGLIE (TA) 5. Via: GIOVANNI 23		CAMBIAMENTI DI RESIDENZA 6. Data: 22/03/1994 7. Firma: [Firma] 8. Data: 22/03/1994 9. Firma: [Firma]		10. Validità confermata: FINO AL 22/03/2002 11. Firma: [Firma]	
12. Ritratto: [Ritratto]		13. Marca dal timbro: [Marca]		14. Conversione Militare: PATENTE N° TA2058109 (ELASAC) 15. Valore: 1.000.000 L. 1/1/1994 16. Data: 22/03/1994	
17. Patente N°: DNN1 18. Validità: Valevole fino a 22/03/1998		19. Marca dal timbro: [Marca]		20. Conversione Militare: PATENTE N° TA2058109 (ELASAC) 21. Valore: 1.000.000 L. 1/1/1994 22. Data: 22/03/1994	

23. Veicoli per i quali la patente è valida: A: Motoveicoli di peso vuoto fino a 4 quintali B: Motoveicoli di peso vuoto superiore a 4 q.li, autoveicoli, autoveicoli per trasporto promiscuo, autocarri e autoveicoli uso speciale o trasporti specifici di peso complessivo o pieno carico inferiore a 35 q.li trattori stradali (1) C: Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporti specifici di peso complessivo o pieno carico superiore a 35 q.li trattori stradali (1) D: TA2058109 20/06/79 E: Autoveicoli di cgt B, C, D per i quali il conduttore è abilitato, con limitazioni relative all'uso in cgt, autoveicoli (solo per cgt C e D) F: Veicoli di cgt A, D, M 8-1-1975 indicati al pag. 3	
--	--

CODICE FISCALE
 COGNOME
 NOME
 LUOGO DI NASCITA
 PROVINCIA
 DATA DI NASCITA
 SESSO
 DATA DI NASCITA
 PROVINCIA

Ufficio Provinciale MCTC di TARANTO

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

Tipo K I K D n° TA 8004542R 18/10/1994
 Cognome ANNICCHIARICO
 Nome GIUSEPPE
 Data e luogo di nascita 22/03/1958

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PARZIALE

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra

- a) l'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.), in persona del Presidente del C.d.A., nonché legale rappresentante pro-tempore, Ing. Giuseppe Casatello, in forza dei poteri conferitigli dallo Statuto societario,
- a) il Sig. ANNICCHIARICO GIUSEPPE, nato a Grottaglie il 22/03/1958 e residente in Grottaglie in Via Falcone e Borsellino, 8 (c.f. **NNCGPP58C22E205N**),

P R E M E S S O

- che il Sindaco del Comune di Taranto, con propria nota del 10/04/2008, ha invitato l'AMAT S.p.A. ad attivarsi per avviare in tempi brevi il servizio di trasporto scolastico per gli alunni diversamente abili, fino alla conclusione del corrente anno scolastico,
- che, in occasione dell'incontro sindacale svoltosi il 15/04/2008 presso la sede dell'Amministrazione Comunale, sono stati definiti i criteri per l'individuazione del personale necessario, concordando di attingere lo stesso da coloro che sono stati già in forza presso il precedente gestore, mutuando i criteri contenuti nell'art. 5 della L. n° 223/1991
- che, per garantire all'utenza il servizio richiesto per il tempo intercorrente fino al termine dell'anno scolastico 2007/2008, occorre procedere complessivamente all'assunzione di 14 unità lavorative, di cui 7 autisti e 7 assistenti,
- che, nel caso di specie, data la temporaneità del servizio, si ravvisa la sussistenza delle ragioni di carattere "organizzativo, tecnico ed produttivo" di cui all'art. 1 del D. Leg. vo n° 368/2001;

tanto premesso, visto altresì l'art. 2, lett. A) e B) dell'A.N. 18/11/2004

S I S T I P U L A

il presente contratto di lavoro a termine a tempo parziale, disciplinato dalle disposizioni contenute nei D. Leg. vi nn. 368/2001 e 61/2000, e successive modifiche ed integrazioni, nonché dal vigente CCNL settore Autoferrontranvieri, secondo i termini di seguito indicati

- 1) Il presente contratto di lavoro, motivato dalla necessità di far fronte alla gestione del "servizio trasporti alunni diversamente abili" per la frazione residua dell'anno scolastico 2007/2008, a seguito affidamento da parte dell'Amministrazione Comunale, decorrerà dal 21/04/2008 e cesserà il 09/06/2008. Alla predetta data il rapporto di lavoro dovrà considerarsi automaticamente risolto ad ogni effetto contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso e/o di ulteriore comunicazione,
- 2) in applicazione della classificazione del personale contenuta nell'A.N. 27/11/2000 e relativi allegati, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di "Operatore d'esercizio" (parametro retributivo 140), con dipendenza gerarchica dai superiori dell'Area Esercizio del ruolo AMAT. In applicazione del R.D. n° 148/1931 al presente contratto è apposto un periodo di prova della durata di 10 (dieci) giorni di servizio effettivo, in costanza di prova il lavoratore sarà tenuto a svolgere regolarmente le mansioni di cui al successivo punto 5), che qui si intendono integralmente riportate e trascritte. Durante tale periodo rimane salva la reciproca facoltà di recesso dal rapporto di lavoro senza obbligo di preavviso o di indennità alcuna,
- 3) l'assunzione è sottoposta alla condizione risolutiva del successivo accertamento dell'idoneità psico-fisica del Sig. **ANNICCHIARICO GIUSEPPE** allo svolgimento delle mansioni di guida di autobus, accertamento da effettuarsi a cura del medico aziendale competente. L'assunzione è sottoposta, altresì, alla condizione risolutiva della successiva verifica da parte di questa Società, presso i competenti uffici del Ministero delle Finanze, del possesso dei requisiti riferiti al proprio carico familiare, certificati con dichiarazione sostitutiva, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000. In caso di esito negativo di entrambi gli accertamenti sopra indicati, il rapporto di lavoro si intenderà risolto di diritto,

- 4) I compiti attribuiti al Sig **ANNICCHIARICO GIUSEPPE**, secondo le indicazioni impartite dai superiori dell'Area Esercizio, sono quelli di "guida degli autobus adibiti al trasporto alunni diversamente abili",
- 5) l'orario di lavoro è fissato in 24 ore settimanali, articolato su 6 giorni dal lunedì al sabato, con una prestazione media giornaliera di 4 ore. Più precisamente il turno lavorativo giornaliero si svolgerà dal lunedì al sabato secondo le seguenti modalità:
- a) prima fase del turno dalle ore 7 00 alle ore 9 00,
 - b) seconda fase del turno dalle ore 12 00 alle ore 14 00

Conseguentemente, per la durata contrattuale, la prestazione media mensile sarà pari a n° 104 ore, mentre la prestazione complessiva fino alla scadenza del contratto sarà pari a n° 172 ore,

- 6) il trattamento economico spettante è quello riveniente dal CCNL di categoria ed in particolare la retribuzione mensile dovuta, da corrispondersi per le mensilità di durata del contratto, oltre che per i ratei delle mensilità aggiuntive (13^a e 14^a), è costituita dalle seguenti voci, così riproporzionate in relazione alle 24 ore concordate

• retribuzione tabellare	€	466,60
• indennità di mensa	€	10,17
• indennità di contingenza + E D R	€	328,36
• T D R	€	25,43
• C A U	€	23,74

- 7) il lavoratore maturerà le giornate di ferie, oltre le festività sopresse, così come indicate dalle disposizioni vigenti e dalla normativa specifica di settore,
- 8) in servizio il dipendente si impegna, oltre che ad usare la massima puntualità e diligenza nello svolgimento dei compiti assegnati, anche a tenere un comportamento corretto e dignitoso nei confronti dell'utenza,
- 9) il presente rapporto di lavoro a tempo parziale è compatibile con l'esercizio di altre attività lavorative extra-aziendali, ad eccezione di quelle che possano determinare violazioni di normative vigenti. A tal fine il Sig **ANNICCHIARICO GIUSEPPE** espressamente dichiara che eventuali altre attività lavorative da lui svolte saranno articolate in modo da non essere in contrasto con le esigenze di sicurezza del servizio svolto, in ragione delle sue peculiarità, ed in violazione della normativa in materia di orario di lavoro,
- 10) il presente contratto si intende risolto di diritto nell'ipotesi in cui il Comune di Taranto revochi, per qualsiasi motivo, l'affidamento del servizio scuolabus prima della scadenza contrattuale fissata,
- 11) l'AMAT S.p.A. ha facoltà, altresì, di recedere dal presente contratto, ai sensi di legge, prima della scadenza prevista, per giusta causa o per giustificato motivo
- 12) il presente rapporto di lavoro è disciplinato dalle disposizioni di cui al D. Leg. vo n° 368/2001, dal D. L. vo n° 61/2000 e successive modifiche ed integrazioni, nonché dall'A. N. 27/11/2000, dal R. D. n° 148/1931, quest'ultimo solo in quanto esplicitamente previsto, ed, infine, dai regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT, in quanto applicabili,
- 13) il nominativo del Sig **ANNICCHIARICO GIUSEPPE** è stato registrato nel libro matricola aziendale al n° 1807

Taranto, li 18/04/08
Il Sig **ANNICCHIARICO GIUSEPPE**

Il Presidente
(Ing. **Giuseppe Casatello**)

←
INDIETRO✕
CHIUDI

Comunicazione inviata con successo

Tipo comunicazione	ASSUNZIONE
Codice	1407308200082465
Data invio	19/04/2008 9 18 00
Data protocollo	19/04/2008
N protocollo	82465
Ragione sociale	A M A T SPA
Partita Iva	00146330733
Codice Fiscale	00146330733
Lavoratore	ANNICCHIARICO GIUSEPPE
Codice fiscale	NNCGPP58C22E205N
Data inizio	21/04/2008
Soggetto che ha effettuato la comunicazione	CASATELLO GIUSEPPE

RICEVUTA

Data invio 19/04/2008 9 18 00

Codice comunicazione 1407308200082465

Protocollo n 82465 del 19/04/2008

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n 82465 del 19/04/2008

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	P Iva	00146330733
Denominazione	A M A T SPA		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Natura giuridica	Societa per azioni		
Ateco '02	60 23 0 - Altri trasporti terrestri non regolari		
Comune sede legale	L049-TARANTO	C A P	74100
Indirizzo sede legale	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede legale	0997356208	Fax sede legale	0997794247
E-mail sede legale	picchi@amat ta it		
Comune sede di lavoro	L049-TARANTO	C A P sede di lavoro	74100
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede di lavoro	0997356208	Fax sede operativa	0997794247
E-mail sede di lavoro	picchi@amat ta it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	NNCGPP58C22E205N	Sesso	M
Cognome	ANNICCHIARICO	Nome	GIUSEPPE
Numero libro matricola	1807		
Comune di nascita	E205-GROTTagLIE	Data di nascita	22/03/1958
Cittadinanza	ITA-ITALIA	Tipo documento	
Motivo permesso di soggiorno		Numero documento	
Data richiesta permesso di soggiorno		Scadenza permesso	
Comune residenza	E205-GROTTagLIE	CAP residenza	74023
Indirizzo residenza	VIA FALCONE-BORSELLINO, 8		
Comune domicilio	E205-GROTTagLIE	CAP domicilio	74023
Indirizzo di domicilio	VIA FALCONE-BORSELLINO, 8		
Livello istruzione	20 - licenza media		

Sezione 4 - Inizio

Data inizio rapporto	21/04/2008	Data fine rapporto	09/06/2008
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P A T INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No
Agevolazioni	76- Lavoratori in mobilità assunti con contratto a termine ex art 8, comma 2, della Legge 23/7/91, n 223 (circ INPS n 260/91) Valido da 08/1991		
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO DETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE	Ore settimanali medie	24
Qualifica professionale (ISTAT)	AUTISTA		
Contratto collettivo applicato	C c n l degli autoferofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	140	Tipo lavorazione	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto	
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	19/04/2008 9 18 00	
Soggetto che effettua la comunicazione	CASATELLO GIUSEPPE	Codice fiscale soggetto attuatore
Assunzione per cause di forza	Descrizione causa di forza	

8819

Prot. N°

08 MAG. 2008

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

1802

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

ANAT

Dipendente AMMIRAGGIO GIUSEPPE

Mansione AD- ESERCIZIO

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

- ☐ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI _____
DA RIVEDERE IL _____
- ☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA
- ☒ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI:

[Area with horizontal lines, crossed out with a large diagonal slash]

Dott. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Oronzi, 52/E
Tel. 080/4852152 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Data 7/1/2008

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