

DIPENDENTE <u>Pisani Carlo</u>		MATRICOLA N. <u>BRMTRAT152910498</u>	
NAT. <u>A TARANTO</u>		DATA DI ASSUNZIONE <u>18.03.2008</u> CATEG. _____	
IL <u>29.11.1971</u> STATO CIVILE _____		NULLA OSTA UFF. COLLOC. N. _____ DATA _____	
INDIRIZZO <u>VIA R. BENA M. 2</u>		DOCUMENTO D'IDENTITÀ _____ N. _____	
TEL. _____		COMUNE O PREFETTURA _____ DATA _____	
VARIAZIONE <u>106997</u> TEL. _____		LIBRETTO DI LAVORO N. _____ QUALIFICA _____ CAT. _____	
TITOLO DI STUDIO _____		COMUNE _____ DATA _____	
POSIZIONE MILITARE _____		☐ LICENZIAMENTO ☐ DIMISSIONI DATA <u>20.09.2011</u>	
INVALIDO _____ CATEG. _____		MOTIVO <u>IMPROVISO DECESSO</u>	
PROFUGO PROVENIENTE DA _____		DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO _____	
ORFANO _____ VEDOVA _____		DOCUMENTI RESTITUITI _____	
PENSIONATO _____ TESSERA N. _____		DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI _____	
CARICHE SINDACALI _____		FIRMA _____	

[illegible]

Elaborato da A M A T AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA - TARANTO

COD AZIENDA/FIALE		RAGIONE SOCIALE		POS PREVIDENZIALE	
1 -		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7800449608	
MATRICOLA/COD MECC		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VERBAZIONE	
0000106997\ 106997 BERNI		MARIO		INAIL	
INDIRIZZO		VIA CRISPI 3/TNT 1 - 74121 - TARANTO (TA)		Sede 34500	
QUALIFICA		MANSIONE LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA	
Codifica INPS 1 -		AUSILIARIO - 110		20 - 71021230/20	
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AA/MM/ANZ	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
29/11/1971	18/03/2008	20/09/2014	06 06	BRMMRA71S29L049R	04 02 18 01 01 00 00 00 00
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV	GG LAV	GG RETR	SETT
24/10/2014	10/2014 - Ottobre	168 00			4
				N PROGRESSIVO	
				N. 00000112966	

PAGA BASE	633 45	CONTINGENZA	527 56	SCATTI ANZIANITA'	67,72
COMP ACC UNIFICATE	47,89	INDENNITA' DI MENSA	16 53	T D R	32,46

Paga oraria	6 79800	Paga giorn	44,18700	Totale	1 325,61
-------------	---------	------------	----------	--------	----------

COD	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 246	DETRAZ GG MALATTIA	20 00		44 18700	883,74	
* 103	INDENNITA DI TURNO	10,00		0 52000		5 20
709	REST CTR/DIP FNG	1,50		4 06000		6 09
* 759	MALATTIA C/DITTA	20 00		257 24750		257 25
* 211	MALATTIA C/INPS	18 00		35 52833		639 51
70	TREDICESIMA	9,00	100 00	110,46750		994,21
* 69	RECUP RATEZ 14a MENS	3,00		110 46750	331,40	
* 32	FERIE RESID RETR C A	27,50		44 18700		1 215 14
* 285	FESTIV RETRIB	4 25		44 18700		187 79
367	RIT CRED DIVERSI			8 121 44000	8 121,44	
332	TRATT FINE RAPPORTO			8 369 72000		8 369 72
66	CONTRIBUTO F P L D		9,1900	1 444,00	132,70	
6	IMPON INPS TARANTO			1 444 00		
4	IMPONIBILE INAIL			1 444 00		
	Tot rit sociali			132,70		
	Imponibile Fiscale			1 957,35		
	Imponibile fisc anno			14 987 52		
	Imp fisc netto anno			14 987 52		
	Rit Fis lorda annua			3 447 13		

Anzeli Berni
TA, 03/11/2014

COD AZIENDA/FIALE 1 -		RAGIONE SOCIALE Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		POS PREVIDENZIALE 7800449608	
MATRICOLA/COD MECC 0000106997\ 106997 BERNI		DIPENDENTE MARIO		SPAZIO RISERVATO ALLA VISIONE INAIL	
INDIRIZZO VIA CRISPI, 3/INT 1 - 74121 - TARANTO (TA)					
QUALIFICA Codifica INPS 1 -		MANSIONE LIVELLO AUSILIARIO - 110		POSIZIONE ASSICURATIVA 20 - 71021230/20	
DATA NASCITA 29/11/1971	DATA ASSUNZIONE 18/03/2008	DATA CESSAZIONE 20/09/2014	AAANMANZ 06 06	CODICE FISCALE BRNMRA71S29L049R	CODICI COSTO 04 02 18 01 01 00 00 00 00
DATA EMISSIONE 24/10/2014	PERIODO PAGA 10/2014 - Ottobre	ORE LAV 168,00	GG LAV	GG RETR.	SETT 4
N. 00000112967					N PROGRESSIVO

Segue da foglio numero 00000112966

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Tot Acc Add Comun (cod L049)			35,70		
	Add Reg rata pagata (Cod PU)				47,15	
	Add Com rata pagata (cod L049)				27,91	
	T F R 31/12 A P			7 073,97		
	RIV TPR31/12AP netta			80,59		
	Imp Sost R TFR			9,96		
	Riv tassata AA PP			447,50		
	T F R Anno Corr			1 215,16		
	Contributo f p l d			67,51	67,51	
	Tfr accantonam lordo			8 302,21		
	Riv netta att erog			528,09		
	Tfr impon /rit fisc		23,0000	7 774,12	1 724,74	
	Detr forfetaria TFR			63,31		
	Riv Lorda di cui Tes			90,39		
	Imp Sost di cui Tes			9,94		
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					
NOTE					TOTALE RITENUTE 11 789,43	TOTALE COMPETENZE 11 789,61
					NETTO IN BUSTA 0,00	
		Prossimo scatto 1/01/2015	Scatto maturato 4,00	ARR. PRECEDENTE 0,18	ARR. ATTUALE 0,00	(Lire)
PERE AP AC	SPEITANTI Gg 25,00 18,75	GODUTE 25,00 18 75	RESIDUE 0,00 0 00	PERE AP AC	SPEITANTI Gg 5,00 3,75	GODUTE 5,00 3,75
					RESIDUE 0,00 0,00	
PERE AP AC	SPEITANTI Gg 0,00 0 00	GODUTE 0,00 0,00	RESIDUI 0,00 0,00			
ACCANT TFR		IMP FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ EFFETTUATE	TFR Al 31/12/13	
66,81		14 987,52	2 276,72	1 170,41	7 073,97	
DETRAZ	Spese Prod IGg Anno 1 170,41 273					



COMUNE DI TARANTO

SERVIZIO STATO CIVILE

ESTRATTO RIASSUNTO DI ATTO DI MORTE

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE

VISTO IL REGISTRO DEGLI ATTI DI MORTE DELL'ANNO 2014

Atto n 186 p 2 s B u 9

CERTIFICA CHE

BERNI MARIO

NATO IL 29/11/1971

a Taranto

CELIBE

e` deceduto a Taranto (TA)

CASA DI CURA "S RAFFAELE" CITTADELLA DELLA CARITA' PIAZZALE MONS GUGLIELMO MOTOLESE, 1 -
QUARTIERE PAOLO VI, TARANTO

in data 20/09/2014

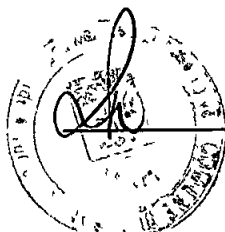
ALLE ORE DICIANNOVE MINUTI VENTINOVE

ANNOTAZIONI

Taranto, 22/09/2014

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE

RESSA MARIA



~~Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi~~



COMUNE DI TARANTO

SERVIZIO ANAGRAFE

STATO DI FAMIGLIA ALLA DATA DEL DECESSO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti anagrafici

CERTIFICA CHE

Al decesso di **BERNI MARIO**

Avvenuto il 20/09/2014 a Taranto (TA)

La famiglia qui residente in Via FRANCESCO CRISPI n. 3 TARANTO

Era così composta

BERNI MARIO Intestat Scheda

Nato il 29/11/1971 a Taranto (TA)

Atto n. 1554 p. 1 s. A v. 5

Celibe

Questo certificato ha validità sei mesi dalla data di rilascio

Non costituiscono materia di certificazione le notizie concernenti la professione, arte o mestiere e la condizione non professionale (Art. 35 comma 2 D. P. R. N. 223 - 30/05/1989)

~~Rilasciato in BULLO per gli usi consentiti dalla legge~~

Taranto (TA), 25/09/2014

rilasciato in BULLO per gli usi consentiti dalla legge

contenuto nel D. P. F.

842/1/1/2 e successive modificazioni previste

da specifica normativa di esenzione

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

MARIA ITALIA MONTEGRANARO



Maria Italia

IL PRESENTE CERTIFICATO NON PUO' ESSERE PRODOTTO AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI PRIVATI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI



Prot. n°

22023^{UP}

10 NOV. 2014

Taranto, lì

Al Sig
BERNI Aurelio
Via Regina Elena n 2
74121 – TARANTO

Alla Sig ra
AMENDOLITO Anna Maria
Via Regina Elena n 2
74121 - TARANTO

Alla Sig ra
BERNI Rosa
Via N Calidari n 3/p
60027 - OSIMO

Oggetto Liquidazione somme spettanti agli eredi ex dipendente Berni Mario

Si comunica alle SS LL che questa Società ha provveduto a versare sul c/c della Banca Credem di Taranto, contestato al sig Berni Aurelio e alla Sig ra Amendolito Anna Maria, l'importo complessivo di € 17.560,90 spettante all'ex dipendente Berni Mario, secondo la specifica di seguito riportata

- a) € 7.917,46 per contributo solidarietà lutto dipendenti AMAT,
- b) € 8.121,44 per TFR spettante e competenze liquidazione,
- c) € 1.522,00 per competenze mese di ottobre 2014

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BANCA
Poste

141170117
64041 48332 P

Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____ Loca _____

AL SIG
BERNIAURELIO
VIA REGINA ELENA N 2
74121 - TARANTO

Aurelio Berni

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

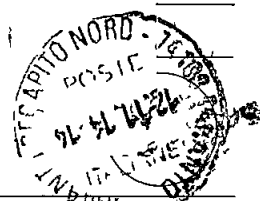
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

22023



Posteitaliane

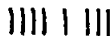
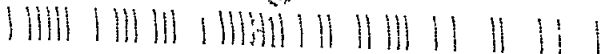


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BANCA
Poste

1411 10041 41383 2

Numero
Italiano

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

CAP

ALLA SIG RA
AMENDOLITO ANNA MARIA
VIA REGINA ELENA N 2
74121 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

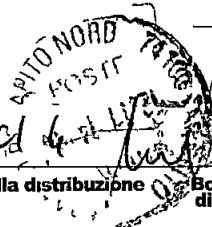
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art 20 D M 01 10 08

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

22023-35841



Posteitaliane

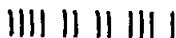
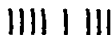
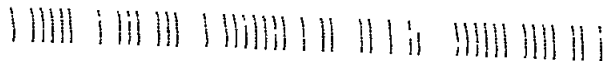


Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 Mod 23 1/P MOD.01304A St.[3]Ed 08/11

Da restituire a

AMAT S.p.A.
Via C. Battisti 557
74100 Taranto



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

Numero

M	P	0	H	1	6	8	3	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

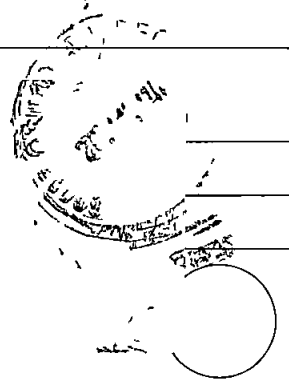
Destinatario _____

Via _____

CAP _____

22023
ALLA SIG RA
BERNI ROSA
VIA N CALIPARI N 3/P
66027 - OSIMO

[Handwritten signature]



Rosa Berni

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01/10/08

☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

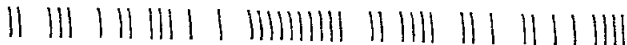
Avviso di ricevimento

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



Da restituire a

Attilio De
Via C. Battisti 557
74100 Taranto



Grillo

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

22621
Prot. N. 12 DIC. 2007
Del P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNOLOGIA ☐
UT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG STAFF GENERALE ☐

ANAT

Dipendente BERNI MARIO

Mansione MANOVALE

Giudizio di Idoneità lavorativa specifica

(art. 17, comma 3, D. Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☒ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI 1/10

DA RIVEDERE IL 16-1-2008

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI: CONSULTI IL PROPRIO MEDICO
DURANTE E TORNÌ MUNITO DI
OPPORTUNA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE
LA NORMALIZZAZIONE DELLA
FUNZIONE EPATICA

Data 12/12/2007

Dot. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Pneumologia
Medico Competente
Via S. Orsola, 55/E
Tel. 080/4558152 - Cell. 395 8542781
74015 MARETTA 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.

DELEGA

Orig.

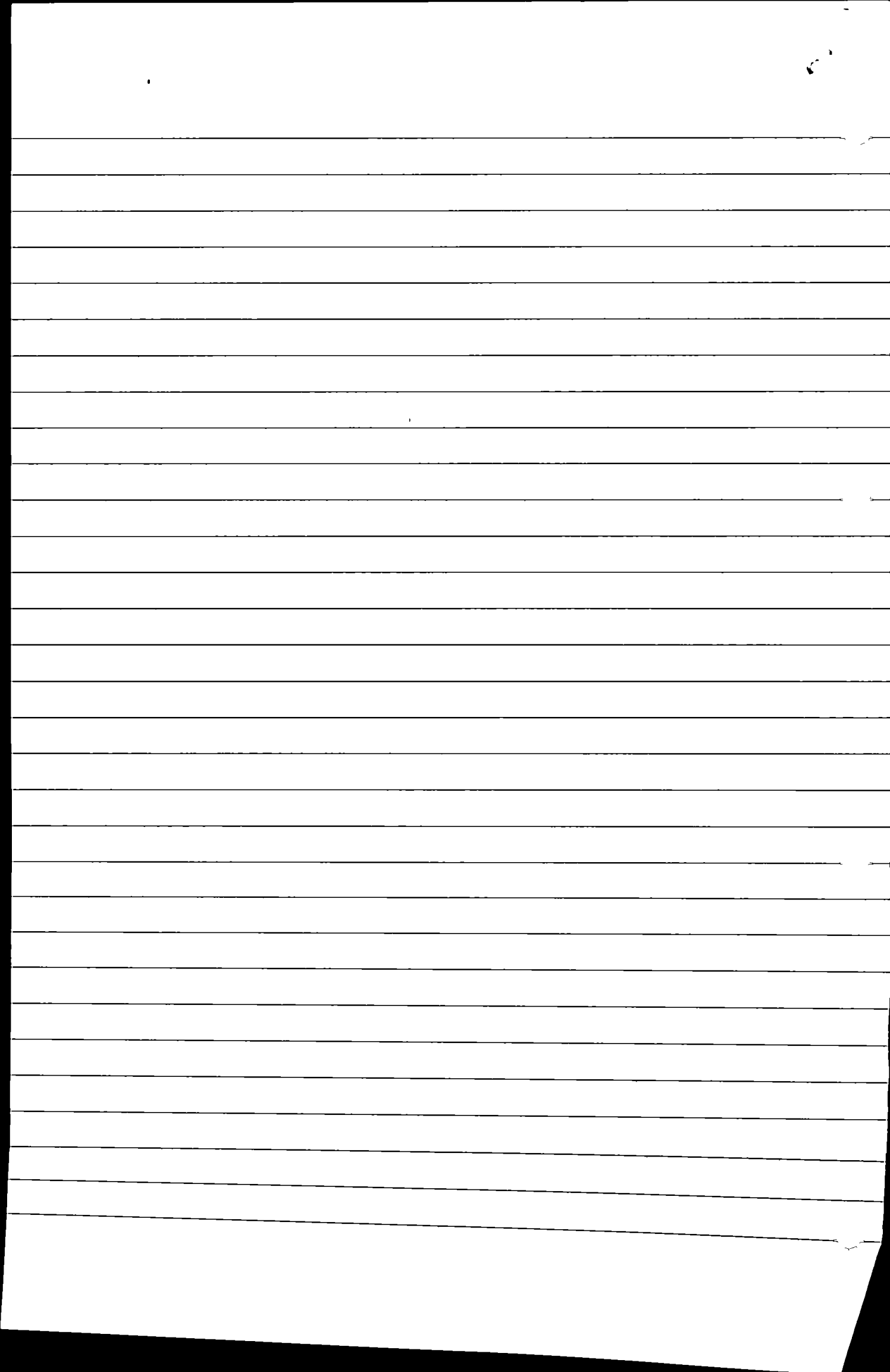
Io sottoscritta ROSA BERNI, nata a TARANTO il 26-04-1966, C.F. BRMR5066D66L049K, residente a OSIMO in Via N. CALIPARI 3/P, risultando, insieme con i nostri genitori ANTONIO MEROLITO e GIUSEPPE BERNI, erede del mio defunto fratello MARIO BERNI, deceduto a TARANTO il 20-08-2014, con la presente delego i miei succeduti genitori all'incasso per mio conto prelevando quanto ritenuto, di comune accordo, utile e/o necessario delle somme ricevute in eredità dal mio defunto fratello.

FIRMA

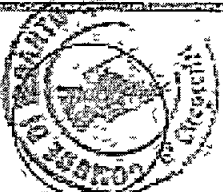
DATA

Rosa Berni

Osimo 14-10-2014

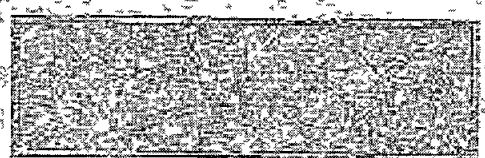


OSIMO 3-11-2014 (noa Boman


 CAPD UFFICIO AMM.VO
 ALGEB. CACCIAPIAGLIA
 IL SINDACO
 12/04/2011
 FINE DEL D.O. 12/04/2011


Cognome: GEMMI
 Nome: 26/04/1962
 Sesso: M
 Data di nascita: 26/04/1962
 Luogo di nascita: ITALIA
 Professione: INGENGERE
 Indirizzo: VIA CANTU
 Città: MILANO
 Prov.: MI
 CAP: 20133
 Telefono: 02/58121115
 E-mail: ggemmi@libero.it
 Firma: *Gemmi*
 Data: 12/04/2011

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI TASSANO
 CARTA D'IDENTITA
 N° AS 7192276
 DI
 GEMMI ROSSA



AS 7192276



SECRET

SCADE IL 12/04/2016

DICHIARAZIONE

Io sottoscritta Amendolito Annamaria, madre di Berini Mario, dipendente di codesto AMAT Spa fino al 20/09/2014, data del suo decesso per malattia, dichiaro di essere cointestatara con mio marito Berini Aurelio, con pari facoltà, del conto corrente bancario a noi cointestato presso la banca CREDEM ("Credito Emiliano") sede di Taranto, e preciso che qualsiasi eventuale quota di mia competenza, in qualità di erede del defunto, può essere versata sul citato c/c bancario, del quale indico le relative coordinate IBAN: IT16 0303215800010000001299.

Allego alla presente, debitamente firmata a margine, fotocopia della mia carta d'identità numero: AR2859829, rilasciata dal Comune di Taranto in data 23/2/2009.

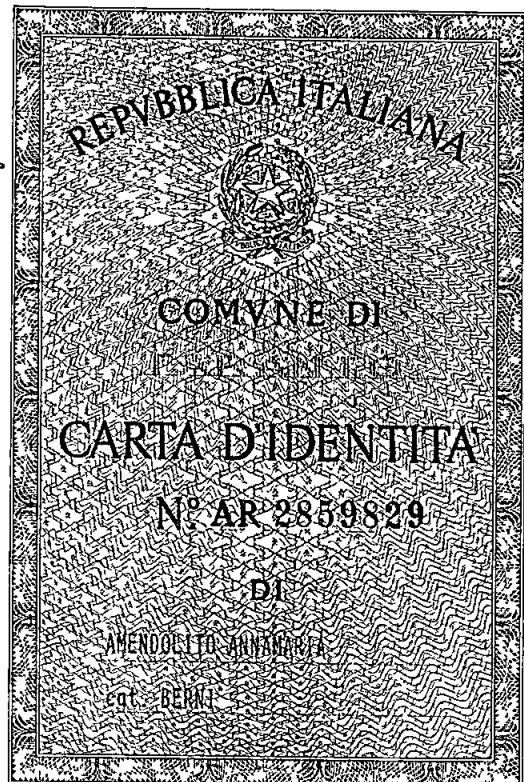
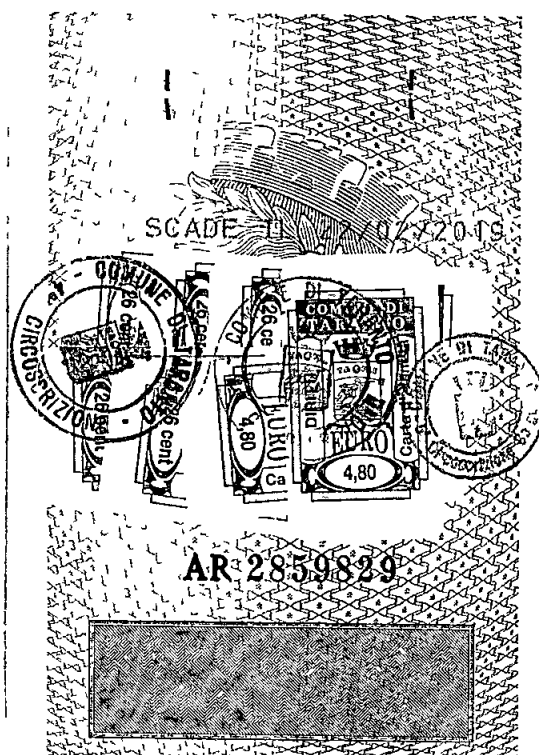
Quanto sopra scritto viene presentato quale unico originale prodotto.

LA DICHIARANTE
Amendolito Annamaria

TARANTO 4/11/2014

Cognome AMENDOLITO
 Nome ANNAMARIA
 nato il 30/07/1937
 (atto n 608 p 1 S)
 a NAPOLI (NA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TARANTO
 Via REGINA ELENA, 2
 Stato civile CONIUGATA
 Professione -----
 CONNOTATI, E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,55
 Capelli CASTANI
 Occhi CERVONI
 Segni particolari NESSUNO


 Firma del titolare *Annamaria Amendolito*
 TARANTO li 23/02/2009
 Impronta del dito indice sinistro *Annamaria Amendolito*
 IL SINDACO

TARANTO 3-11-2014 *Annamaria Amendolito*

Prot n°

21809

/UP

Taranto, li 29 NOV. 2007

Al Sig. Berni Mario
Via R. Elena, n° 2
TARANTO

74100

RACCOMANDATA A/R

Oggetto Visita medica preventiva fissata per il giorno 4 dicembre p v

Si comunica che, in esecuzione della transazione giudiziale sottoscritta il 28/11/2007, il giorno 4 dicembre p v, alle ore 7 30, a digiuno e senza aver fumato, munito della presente e di un valido documento di riconoscimento, Lei dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI, per essere sottoposto alla visita in oggetto e ai relativi accertamenti diagnostici e di laboratorio che il medico aziendale competente riterrà necessari per l'emissione del giudizio.

All'esito del giudizio, ed a seguito presentazione della documentazione richiesta (certificato attestante il pieno godimento dei diritti civili e politici, certificato generale del casellario giudiziario e certificato di cittadinanza), si potrà dare corso alla sua assunzione alle nostre dipendenze nei termini indicati in transazione

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni Matichecchia)

Al DIRETTORE GENERALE

Di AMAT S.p.A.

(Ing. Giovanni Matichiecchia)

Via C. Battisti n° 657 - 74100 Taranto)

RACCOMANDATA A/R

Prot. n. 20863
del 21 OTT 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostegno	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UFG	Ufficio Gen. FFRR SiniSTR	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Amministrativo	☐

OGGETTO: Richiesta documentazione

Riferimento V foglio prot. az. n° 19873/AP datato 03/10/2014. A nome mio personale, Berni Aurelio, padre del defunto Mario, della mia consorte e madre Amendolito Annamaria, e della sorella Rosanna, esprimo i più commossi e sinceri ringraziamenti per la sentita Vostra partecipazione al tristissimo evento che ci ha privati della presenza del nostro amato figlio e fratello.

Parimenti un grazie sentitissimo V è dovuto per il pronto interessamento alla definizione amministrativa del cessato rapporto di lavoro, cui il povero Mario si sentiva molto attaccato.

L'incontravvertibile unicità degli eredi del defunto è attestata dall'annessa "Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per uso successione" sottoscritta in presenza del funzionario incaricato del Comune di Taranto.

Per quanto ottiene la modalità offerta per la liquidazione delle somme spettanti, annesso la testata della pag. 1/4 dell'ultimo estratto conto trimestrale pervenutoci dalla Banca CREDEM che evidenzia la contestazione, con pari facoltà del padre e della madre, il n° di conto corrente, le coordinate IBAN utili per utilizzare lo strumento del bonifico bancario.

Per la sola sorella Rosanna sarà prodotta delega all'incasso.

Ancora ringraziamenti e distinti saluti

Taranto,

Per gli eredi di BERNI Mario
Aurelio Berni

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
PER USO SUCCESSIONE
 (Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a BERNI Aurelio
 nato/a a TARANTO Prov. TA il 13/03/1937
 residente a TARANTO Via Regina Elena n. 2
 consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
 richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

che mio/a (padre, madre, marito, ecc) Figlio Sig./Sig.ra BERNI MARIO
 che era nato/a TARANTO (TA) il 29/11/1941 ed era residente in TARANTO
 Via F. Crispi n° 3 E' DECEDUTO/A in data 20/09/2014
 a TARANTO SENZA LASCIARE TESTAMENTO e che gli eredi a norma di Legge,
 oltre me dichiarante, sono le SOTTOINDICATE PERSONE: (RICITARSI NELLE RIGHE SOTTOSTANTI)

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela con il defunto	Codice fiscale
BERNI Aurelio	TARANTO	13/03/1937	Padre	BRNRLA37C13L049S
AMENDOLIO Annamaria	NAPOLI	30/07/1937	Madre	MNDNMR37L70F839E
BERNI Rosanna	TARANTO	26/04/1941	Sorella	BRNR5066D661049K

- ☒ Dichiaro, inoltre, che non esistono altri eredi oltre ai suddetti;
- ☒ I suddetti sono tutti in piena capacità giuridica e di agire;
- ☒ Che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione;
- ☒ Che nessuno degli eredi suddetti è incorso in cause di indegnità a succedere.

Si dichiara, infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L. n. 196/03,
 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente
 nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Taranto, 13 OTT 2014
 (data)

Il/La Dichiarante Aurelio Berni
 (firma)

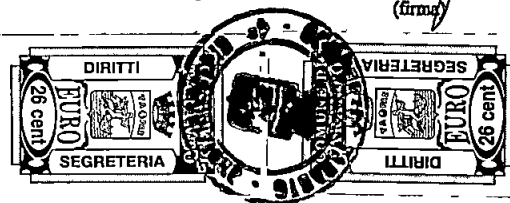
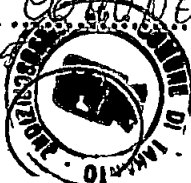


COMUNE DI TARANTO
 DIREZIONE DECENTRAMENTO COMUNICAZIONE E INNOVAZIONE
 III CIRCOSCRIZIONE - CITTA' VECCHIA BORGO
 Tel 099 4581471 - Fax 099 4581471-506

L'Istruttrice Amm.va

Il sottoscritto (Maria ANGLANI) attesta, ai sensi dell'art. 21 del DPR n. 445/2000, che la
 sottoscrizione della sopra estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal Dichiarante, identificato previa
 esibizione di ☒ Carta d'identità ☐ Patente ☐ Passaporto ☐ N° AK 1268535
 rilasciato/a il 07/04/2005 da COMUNE di TARANTO

con proroga al 06/04/2014
 Taranto, 13 OTT 2014
 (data)



L'Istruttrice Amm.va
(Maria ANGLANI)
 (IL FUNZIONARIO INCARICATO)



CONTO
CORRENTE

estratto conto al 30 giugno 2014

dipendenza e data

TARANTO 04/07/2014

numero conto corrente

010/0001299-5

intestazione

BERNI AURELIO AMENDOLITO ANNAMARIA

coordinate IBAN

IT16 V030 3215 8000 1000 0001 299

cin=v abi=03032 cab=15800 n°conto=010 0000 01299

codice banca

BACRIT21557

importi espressi in

euro

APR
MAG
GIU
2014

667-CDS5EE74-B034324-P001/004-DT04072014



sc2597809-b122

141856235801442868

BERNI AURELIO AMENDOLITO

ANNAMARIA

VIA REGINA ELENA 2

74122 TARANTO TA

data operaz	data valuta	importo a debito	importo a credito	descrizione operazione
-------------	-------------	------------------	-------------------	------------------------

DELEGA

Io sottoscritto ROSA BERNI, nata a TERNI il 26-04-1966, C.F. BRMR5066D66L0G9K, residente a OSIMO in Via N. CALIPARI 3/P, risultando, insieme con i nostri genitori ANNA MARIA² ALEXANDRITA e GIUSEPPE BERNI, erede del mio defunto fratello MARIO BERNI, deceduto a TERNI il 20-08-2019, con la presente delego i miei succeduti genitori all'incasso per mio conto prelevando quanto ritenuto, di comune accordo, utile e/o necessario delle somme ricevute in eredità dal mio defunto fratello

FIRMA

DATA

Rosa Berni

Osimo 19-10-2019

Prot n°

Taranto, lì 06/11/2014

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO UNITA'
AREA CONTABILITA' E BILANCIO
DOTT SSA Marilena PASSERETTI
S E D E

Si comunica che le somme complessivamente accantonate spettanti agli eredi dell'ex dipendente BERNI Mario pari a **€ 17.560,90** così suddivise:

- **€ 7.917,46** per contributo solidarietà lutto;
- **€ 8.121,44** per Tfr spettante e competenze liquidazione;
- **€ 1.522,00** per competenze mese di settembre 2014;

dovranno essere canalizzate sul c/c della Banca Credem di Taranto intestato al padre BERNI Aurelio nato a Taranto il 13/03/1937 (C.F.: **BRNRLA37C13L049S**) al seguente IBAN

IT 16 V 03032 15800 010000001299.

IL Responsabile Area Personale e Retribuzioni

(Dott.ssa M. Fabiola MEMENTI)

M. Fabiola Mementi

P. H. C. M.

Prot n° 21810 /UP

Taranto, lì 29 NOV. 2007

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

e p.c. Spett.le
Cittadella della Carità
SEDE



Oggetto Visita medica preventiva Sig. Berni Mario

Si fa seguito al colloquio telefonico intercorso in data odierna con il Responsabile dell'Area Personale, Dott.ssa Menenti, per confermare che il giorno 4 dicembre p.v., alle ore 7.30, si presenterà presso la sede della Cittadella della Carità il sig. Berni Mario che, in esecuzione a quanto previsto in occasione della transazione giudiziale sottoscritta il 28/11/2007, dovrà essere assunto alle nostre dipendenze entro il 15 dicembre p.v. nel profilo professionale di ausiliario, par. 110.

Secondo la declaratoria contrattuale l'interessato sarà adibito prevalentemente "ad attività di manovalanza, con particolare riferimento alle mansioni di rabbocco olio motore e rifornimento gasolio ai bus", nonché alle attività ulteriori previste specificatamente dal profilo professionale di cui si allega stralcio.

Si resta in attesa del suo giudizio medico per l'adozione dei provvedimenti aziendali conseguenti

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

 * P. 01 *
 * RAPPORTINO *
 * 29-NOV-2007 GIO 15:59 *
 * PER: AMAT spa TARANTO 0997794247 *
 * TRASM. *
 * DATA INIZIO DESTINATARIO TEMPO TX PAGINE TIPO NOTE MNR. DP *
 * 29-NOV 15:58 0994732237 45" 1 TRASM. FAX OK 745 *
 * TOTALE: 45S PAGINE: 1 *



Prot n° : 21810 /UP

Taranto, lì 29 NOV. 2007

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

e p.c

Spett.le
 Cittadella della Carità
SEDE

Oggetto: Visita medica preventiva Sig. Berni Mario

Si fa seguito al colloquio telefonico intercorso in data odierna con il Responsabile dell'Area Personale, Dott.ssa Menenti, per confermare che il giorno 4 dicembre p.v., alle ore 7:30, si presenterà presso la sede della Cittadella della Carità il sig Berni Mario che, in esecuzione a quanto previsto in occasione della transazione giudiziale sottoscritta il 28/11/2007, dovrà essere assunto alle nostre dipendenze entro il 15 dicembre p.v. nel

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da Dott ssa Fabiola Menenti [menenti@amat ta it]
Inviato venerdì 30 novembre 2007 8 43
A Dott Martino Ancona
Oggetto invio richiesta di visita Sig Berni Mario



medico richiesta
visita Berni

Egr Dott
come anticipato telefonicamente nella mattinata odierna, le invio la nota aziendale di richiesta di sottoposizione a visita preventiva di assunzione del Sig Berni Mario. Si resta in attesa del Suo giudizio per dar seguito alla transazione.
Cordiali saluti

Dott ssa Maria Fabiola Menenti

Taranto, li 24 OTT. 2007

Prot n° 19412 /UAG

cello

Egr. Avv.to Barberio Roberto
Corso Italia, 254
74100 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art.24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., e della scrittura privata di incarico professionale convenzionato del 12/04/2005, le conferisco l'incarico di rappresentare l'Amat S.p.A., nel ricorso ex art.28 L.300/70 fissato per il giorno 07/11/2007 promosso dall'ex dipendente Mario Berni rappresentato dall'avv.to Luigi Cecinato.

A disposizione per ogni ulteriore informazione e chiarimento sui termini della questione, Le porgo distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Ing. *Giuseppe Casatello*)

Giuseppe Casatello

celi

*P.A.
24/10/07
[Signature]*

RICEVUTA

Data invio **22/09/2014 12.50.43**Codice comunicazione **1407314200597930**Protocollo n **597930** del **22/09/2014****Modello UNIFICATO - LAV**Protocollo n **597930** del **22/09/2014**Tipo di comunicazione **Comunicazione Obbligatoria****Sezione 1 - Datore di Lavoro**

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

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	BRNMRA71S29L049R	Sesso	M
Cognome	BERNI	Nome	MARIO
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	29/11/1971
Cittadinanza	000 - ITALIA	Titolo di soggiorno	-
Motivo titolo di soggiorno	-	Numero titolo di soggiorno	
Scadenza titolo di soggiorno			
Questura rilascio titolo di soggiorno			
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio			
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	VIA REGINA ELENA 2		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIA REGINA ELENA 2		
Livello istruzione	40 - diploma di istruzione secondaria superiore che permette l'accesso all'universita'		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	18/03/2008	Data fine	
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P A T INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No
Lavoro in mobilità	No	lavoro stagionale	No
Codice agevolazione			
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	
Qualifica professionale (ISTAT)	autista di autobus		
Assunzione effettuata ai sensi della L 68/99	NO	Mansione	RIFORMIMENTO BUS AZIENDALI
Contratto collettivo applicato	C c n I degli autoferofilotranvier e internavigatori		
Livello Inquadramento	110	Tipo lavorazione	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso	17318	Giornate lavorative previste	

Cessazione

Data cessazione	20/09/2014	Codice causa	DE - DECESSO
------------------------	------------	---------------------	--------------

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	22/09/2014 12 50 43	Versione	CO140110R1
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	Codice fiscale soggetto attuatore	
E-mail	picchi@amat ta it	Tipologia sogg attuatore	- Non codificato
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	
NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi)			

Prot. az. n° 19813/AP

Taranto, 03/10/2014

Eredi Berni Mario
c/o Sig. Berni Aurelio
Via Regina Elena, 2
74121 T A R A N T O

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Richiesta documentazione

Si comunica che, a seguito del decesso del Sig. Berni Mario, per competenze riferite al mese di settembre 2014 agli eredi è dovuta la somma netta di € 1.522,00, quantificata ex art. 17 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931.

Con successiva comunicazione sarà reso noto quanto maturato dal defunto in virtù del cessato rapporto di lavoro, a saldo delle competenze dovute e a titolo di trattamento di fine rapporto.

Si fa presente, infine, che a vostro favore sarà erogata una ulteriore somma, raccolta fra i nostri dipendenti a titolo di liberalità, che sarà quantificata in fase di chiusura delle paghe del corrente mese di ottobre.

Onde procedere alla liquidazione di quanto sopra, Vi preghiamo di inviarci dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dalla quale risulti chi sono gli eredi aventi diritto e che, oltre agli stessi, non vi sono altri eredi.

Vi invitiamo, altresì, a fornirci indicazione scritta circa le modalità di liquidazione delle somme spettanti, con invio di delega all'incasso qualora sia prevista l'erogazione a favore di un solo erede.

Si resta in attesa di quanto richiesto e, nel rinnovare le più sentite condoglianze, si inviano invio distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste



Raccomandata



Pacco

14 18 14-17

14904168293

3

Numero



Assicurata

Euro

Italiane

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

CAP

EREDI BERNI MARIO
C/O SIG BERNI AURELIO
VIA REGINA ELENA N 2
74121 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

19879



Posteitaliane

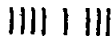
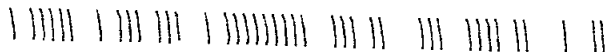


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



Taranto, li 17 SET. 2014

Corrispondenza prot n° 18702UP

Al lavoratore
BERNI Mario

e p c Resp Uff Pers e Retribuzioni
S E D E

OGGETTO Applicabilità art 1, comma 4 dell'A n 19/09/2005 Esito valutazione
del medico aziendale competente

Si comunica che il medico aziendale competente, esaminata la richiesta di applicabilità dell'art 1, comma 4 dell'A N 19/09/2005 ("riconoscimento malattia particolarmente grave"), con l'allegato parere del 11/09/2014 ha ritenuto che nel suo caso ricorrono le condizioni di cui all'art 1, comma 4 dell' A N 19/09/2005

Il predetto giudizio avrà validità dal 28/08/2014 al 06/07/2015

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATTECCHIA)



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Azienda **AMAT SPA TARANTO**

TUTELA DELLE MALATTIE PARTICOLARMENTE -GRAVI APPLICABILITA ART 1, COMMA 4 A N 19/9/2005

l'11/09/2014 ho controllato le cartelle cliniche del lavoratore BERNI MARIO

nato il **29/11/1971** per la verifica dei requisiti necessari all'applicabilità della norma

Esito

RICORRONO LE CONDIZIONI PER L'APPLICABILITÀ DELL'ART 1, COMMA 4 A.N. 19/9/2005

Validità del giudizio dal 28/08/2014 al 06/07/2015

Taranto, 11/09/2014

Il medico competente

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prof. n.

18382

del

12 SET. 2014

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

Dr. LUCIANO APREA
MEDICO COMPETENTE
C.so Italia, 804 - TARANTO

Inviato al datore di lavoro il _____

Consegnato al lavoratore _____
(data e firma)

Taranto, li

04 AGO. 2014

Corrispondenza prot n° 16323_{UP}

Al lavoratore
BERNI Mario

e p c Resp Uff Pers e Retribuzioni
S E D E

OGGETTO Applicabilità art 1, comma 4 dell'A n 19/09/2005 Esito valutazione
del medico aziendale competente

Si comunica che il medico aziendale competente, esaminata la richiesta di applicabilità dell'art 1, comma 4 dell'A N 19/09/2005 ("riconoscimento malattia particolarmente grave"), con l'allegato parere del 21/07/2014 ha ritenuto che nel suo caso ricorrono le condizioni di cui all'art 1, comma 4 dell' A N 19/09/2005

Il predetto giudizio avrà validità dal 07/07/2014 al 28/08/2014

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)



Dott. LUCIANO APREA

MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO

Azienda **AMAT SPA TARANTO**

TUTELE DELLE MALATTIE PARTICOLARMENTE -GRAVI APPLICABILITA ART 1, COMMA 4 A N 19/9/2005

Il 21/07/14 ho sottoposto ~~alla visita medica~~² di controllo il lavoratore BENI Mario
nato il 28/11/71 per la verifica dei requisiti necessari all'applicabilita della norma

Esito

RICORRONO LE CONDIZIONI PER L'APPLICABILITA DELL'ART 1, COMMA 4 A N 19/9/2005

Validita del giudizio dal 07/07/14 al 28/08/14

Taranto, 21/07/14

Il medico competente

Dr LUCIANO APREA

Medico del Lavoro

Via Cavallotti, 82

Tel / Fax 099/4527471

74100 TARANTO

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

Azienda per la mobilita nell'area di Taranto

Prot n 15285

del 21 LUG, 2014

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

Inviato al datore di lavoro il _____

Consegnato al lavoratore

IL PADRO Aurelio Benini
(data e firma)

Taranto, li 18 LUG. 2014

Corrispondenza prot n° 15193 UP

Al Medico Aziendale
Competente
Dott Luciano APREA
SEDE

Al lavoratore
BERNI Mario
SEDE

OGGETTO Applicabilità art 1, comma 4 dell'A N 19/09/2005 (malattia particolarmente grave)

Con l'allegata nota del 15/07/2014, il Sig Berni Aurelio, padre del ns dipendente Berni Mario, ha inviato in busta chiusa la documentazione medica relativa al figlio Mario, chiedendo l'applicabilità nei confronti dello stesso, del beneficio contrattuale per malattie particolarmente gravi

Le si chiede di esprimere un suo giudizio in merito, anche alla luce della documentazione sanitaria prodotta

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)

Alla Direzione Generale
Al Responsabile Area Personale

e p.c.

Al medico aziendale
competente
Dott. Luciano Aprea
SEDE

Io sottoscritto, Berni Aurelio, genitore del Sig. Berni Mario, vostro dipendente in possesso del profilo professionale di Ausiliario, chiedo che il medico aziendale competente, Dott. Luciano Aprea, alla luce della documentazione sanitaria allegata in busta chiusa alla presente possa verificare la sussistenza, nei confronti di mio figlio, dello stato di malattia particolarmente grave per il riconoscimento del beneficio contrattuale previsto dall'art. 1, comma 4 dell'Accordo Nazionale del 19/09/2005.

Distinti saluti

Taranto, 15/07/2014

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

Prot n

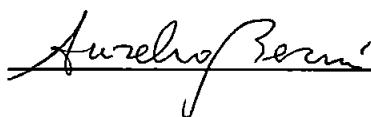
1193h

del

15 LUG. 2014

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

Aurelio Berni



9

Taranto, li 03 LUG. 2012

Corrispondenza prot n° 11821 UP

All'Agente
BERNI Mario

e p c Responsabile Area Esercizio
S E D E

OGGETTO Esito visita medica Ripresa servizio

Con referto emesso in data 03/07/2012, ed allegato alla presente in busta chiusa, il Medico aziendale competente ha comunicato che la S.V. è risultata "idoneo" all'espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale posseduto di "ausiliario", con particolare riferimento alle mansioni di rabbocco olio e gasolio, e con necessità di successiva visita di controllo da effettuarsi nel mese di novembre p.v.

Pertanto, considerato che la S.V. nelle giornate dell' 1 e 2 luglio ha già usufruito di due giorni di ferie, a decorrere dalla data odierna potrà svolgere regolare servizio nelle mansioni proprie del suo profilo professionale posseduto

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Egr Signor **BERNI MARIO**

Page 41

03 LUG. 2012

Dipendente dell'Azienda "A.M.A.T." S.p.A.
Via C. BATTISTI, 657 74100 TARANTO
PIVA 00146330733

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D lgs 9 Aprile 2008 n° 81

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

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

ALLA MANSIONE DI AUSILIARIO RABBIOLO OLIO - GASOLIO -

PRESCRIZIONI: RIVEDERE A NOVEMBRE 2012-

Data visita 3/7/2012
Da sottoporre a nuova visita il nov-2012

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

Il Medico Competente; Dott. Martino Ancona

71078 41-40417-17 1272

Corrispondenza prot n° 12128 UP

Taranto, li 27 GIU. 2011

74100

All'Agente
BERNI Mario
Via Crispi n. 3/1
TARANTO

e p c

Area Personale
Responsabile Area Esercizio
S E D E

Oggetto Concessione aspettativa privata non retribuita (dal 1° luglio 2011 al 30 giugno 2012)

Si riscontra la sua nota del 20 giugno 2011, prot az n°11600, con cui ha chiesto la concessione di un periodo di aspettativa non retribuita ai sensi e per gli effetti dell'art 5 dell'A N dell'11 aprile 1995, (dal 1° luglio 2011 al 30 giugno 2012), per comunicare che la richiesta è accolta

Pertanto, in applicazione delle disposizioni contrattuali sopra indicate, fino al 30/06/2012 Lei sarà considerato in aspettativa non retribuita

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Alla c.a. del Direttore Generale
Via Cesare Battisti
TARANTO

Io sottoscritto, Berni Mario, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico, parametro retributivo 110, con la presente chiedo di poter usufruire di un periodo di aspettativa non retribuita, ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 dell'A.N. dell'11 aprile 1995, a decorrere dal 1° luglio 2011 e fino al 30 giugno 2012.

Allego in busta chiusa alla presente la documentazione originale rilasciatami dagli uffici sanitari competente dell'ASL TA/1.

Distinti saluti

Taranto, 20 giugno 2011



11600

Prot. N. 20 GIU. 2011

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/PRISINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☒
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
UIR	STAMP. UNIV.	☐





Dipartimento Dipendenze Patologiche
Sezione Dipartimentale TARANTO
C da Rondinella S.S. 106 c/o Ospedale Testa
Tel/ Fax 0997786253 - 0997786262

Data 15/06/2011

Prot n° 1178

Oggetto Berni Mario nato a Taranto il 29/11/1971 ed ivi residente in Via Crispi n°3

A richiesta si comunica che il nominato in oggetto è utente di questo Ser T

Attualmente egli segue trattamento farmacologico con sostitutivo ed ha intrapreso un percorso terapeutico e riabilitativo di tipo ambulatoriale articolato in

- intervento medico con esami ematochimici e controlli tossico - urinari a cadenza settimanale volti ad attestare il mantenimento di una situazione di astensione dall'uso di sostanze stupefacenti e alcool,
- intervento psicologico settimanale volto a delineare e valutare la sua attuale condizione psico-fisica,
- intervento sociale a cadenza settimanale per il monitoraggio del singolo e del sistema familiare allargato

Si precisa che potrebbero inserirsi, nel corso di detto progetto terapeutico, ulteriori interventi trattamentali necessari ed adeguati al caso in questione, specificando che i tempi previsti potrebbero richiedere un minimo di 6 mesi fino ad un massimo di 2 anni

AZIENDA U.S.L. TA/1
DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE
SEZIONE DIPARTIMENTALE TARANTO
ASSISTENTE SOCIALE
Dott.ssa Giuseppina CANTORE

Giuseppina Cantore

AZIENDA U.S.L. TA/1
SER T - OSPEDALE TESTA
PSICOLOGA - PSICOTERAPEUTA
DIRIGENTE MEDICO
Dr.ssa Maria Grazia LENTINI

Maria Grazia Lentini

AZIENDA U.S.L. TA/1
DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE
SEZIONE DIPARTIMENTALE TARANTO
DIRIGENTE MEDICO
Dott. Giorgio BUCCOLIERI

Giorgio Buccolieri

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE PUGLIA
74100 TARANTO, VIALE VIRGILIO, 31 - TEL. 099 7786111

CF - PI 02026690731

700 339

Corrispondenza prot n° 1111 UP

Taranto, li 02 LUG. 2012

Al Dipendente
BERNI Mario
Sede

e p c Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

" Al Responsabile
Area Esercizio

OGGETTO invio a visita dal medico aziendale competente

Si comunica che il giorno 3 luglio p.v., alle ore 08.00, portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI°, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta.

Il medico competente dovrà verificare la sua idoneità all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito di ~~collaboratore di esercizio~~ AUSILIARIO.

L'Area Esercizio dovrà predisporre un turno per permetterle di recarsi alla visita di cui sopra e all'esito del giudizio, tenuto conto anche di quanto previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo sottoscritto con le OO SS in data 10/02/2009, i cui contenuti sono stati resi noti a tutto il personale con il comunicato n° 45 del 03/04/2009, saranno assunte le conseguenti determinazioni aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

*Per le mansioni vedi allegato contratto del
24/03/2008*

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (2 LUG 2012 14 38) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM TO 2 LUG 2012 14 31
ARCH MODO OPZIONE

INDIR

ESITO

PAG

356 TRASM DA MEM

00994732237

OK

1/1

INFORMAZIONI ERRORE
E-1) LINEA DISTURBATA
E-3) NON RISPOSTOE-2) LINEA OCCUPATA
E-4) FACSIM NON COLLEGATOCorrispondenza prot. n° 1111 UP

Taranto, li 02 LUG 2012

Al Dipendente
BERNI Mario
Sedee p.c. Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità" Al Responsabile
Area Esercizio**OGGETTO** invio a visita dal medico aziendale competente.

Si comunica che il giorno 3 luglio p.v., alle ore 08 00, portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI°, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta

Il medico competente dovrà verificare la sua idoneità all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito di collaboratore di esercizio.

L'Area Esercizio dovrà predisporre un turno per permetterle di recarsi alla visita di cui sopra e all'esito del giudizio, tenuto conto anche di quanto previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inadoneo sottoscritto con le OO SS in data 10/02/2009, i cui contenuti sono stati resi noti a tutto il personale con il comunicato n° 45 del 03/04/2009, saranno assunte le conseguenti determinazioni aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)

* * * RAPPORTO RISULTATO COMUNICAZIONE (3 LUG 2012 8 35) * * *

TESTATA FAX AMAT TARANTO

INVIATO/MEM TO 3 LUG 2012 8 15
ARCH MODO OPZIONE

INDIR

ESITO

PAG

358 TRASM DA MEM

00994732237

OK

3/3

INFORMAZIONI ERRORE
E-1) LINEA DISTURBATA
E-3) NON RISPOSTOE-2) LINEA OCCUPATA
E-4) FACSIM NON COLLEGATOCorrispondenza prot. n° 11733 UP

Taranto, li 02 LUG 2012

Al Dipendente
BERNI Mario
Sede

e p c

Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

"

Al Responsabile
Area Esercizio**OGGETTO:** invio a visita dal medico aziendale competente

Si comunica che il giorno 3 luglio p.v., alle ore 08.00, portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della Carità - Quartiere Paolo VI°, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta.

Il medico competente dovrà verificare la sua idoneità all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito di collaboratore di esercizio. AUSILIA RLO

L'Area Esercizio dovrà predisporre un turno per permetterle di recarsi alla visita di cui sopra e all'esito del giudizio, tenuto conto anche di quanto previsto dall'Accordo aziendale in materia di personale inidoneo sottoscritto con le OO SS in data 10/02/2009, i cui contenuti sono stati resi noti a tutto il personale con il comunicato n° 45 del 03/04/2009, saranno assunte le conseguenti determinazioni aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECKCHIA)

Dei # 122 meunioni vesli allegato contratto del
24/03/2008 *My*

Taranto 20/07/2011

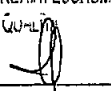
Alla Direzione dell'A.M.A.T. spa.
Sede

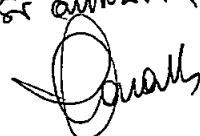
Io sottoscritto BERNI MARIO, dipendente da codesta Azienda con profilo prof. par. 110, essendo nella posizione amministrativa di aspettativa per motivi privati fino al 30/6/2012 ed avendo necessità di risiedere qualche tempo fuori la sede di Taranto, chiedo a codesta Direzione di svolgere i necessari atti affinché la Banca designata ad erogare eventuali emolumenti di mia spettanza possa farlo fin dalla data odierna alla persona da me delegata, che è mio padre BERNI AURELIO, nato a Taranto il 13.3.1937, C.F. BRNRLA37C13L049S, residente in Via Regina Elena n°2, come è attestato dalle fotocopie dei suoi documenti personali (Tessera di identità e Tessera sanitaria) che allego alla presente.

In fede


Prot. N. 13919
20 LUG 2011

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAC	AFFARI GEN. / PR. / SIN. STR.	☐
U'	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☒
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TELEFONO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☒
STL	STAFF QUALITA'	☐



Se ambasciatore


Cognome BERNI

Nome MARIO

nato il 29/11/1971

(atto n 1554 P I S A)

a TARANTO (TA)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza TARANTO

Via FRANCESCO CRISPI, 3

Stato civile STATO LIBERO

Professione AUTISTA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,75

Capelli CASTANI

Occhi CERVONI

Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare

TARANTO

19/11/2007

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

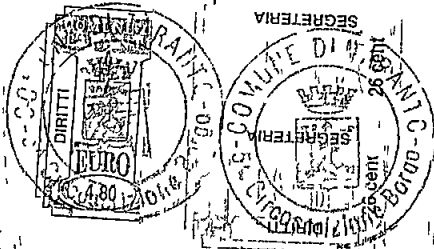
CARTA D'IDENTITÀ

N° AM8840759

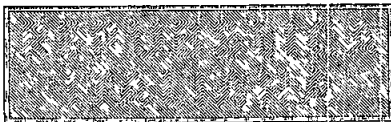
DI

BERNI

MARIO



AM8840759



IPZS OFFICINA CV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice
Fiscale BRNMRA71S29L049R

Data di
scadenza 01/10/2016

Cognome BERNI

Nome MARIO

Sesso M

Luogo
di nascita TARANTO

Provincia TA

Data
di nascita 29/11/1971



Dati sanitari regionali



BERNI

MARIO

29/11/1971

BRNMRA71S29L049R SSN-MIN SALUTE - 500001

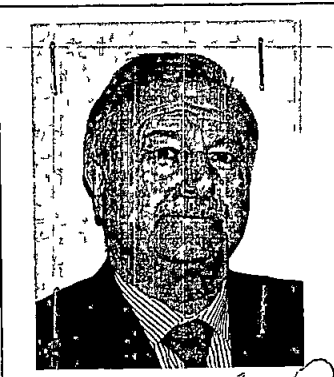
0000001500060578862

01/10/2016

Cognome BERNI
 Nome AURELIO
 nato il 13/03/1937
 (alto n 172 p 1 s 1)
 a TARANTO (TA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TARANTO
 Via REGINA ELENA, 2
 Stato civile CONIUGATO
 Professione PENSIONATO

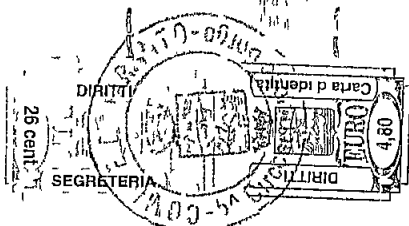
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,72
 Capelli BRIZZOLATI
 Occhi CERVONI
 Segni particolari NESSUNO

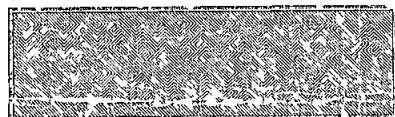


Firma del titolare Aurelio Berni
 TARANTO Li 07/04/2005
 Impronta del dito indice sinistro Aurelio Berni

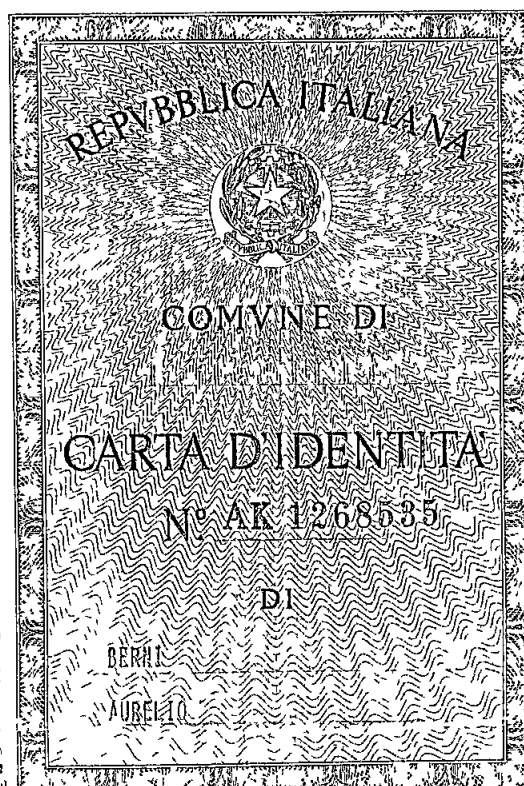

Validità prorogata ai sensi dell'art. 31 del
 D.L. 26/05/2008 n° 112 fino al
06/04/2015 II Capo Serv. 11
CAPO SERV. 11
SCADE IL 06/04/2010



AK 1268535



IPZS OFFICINA CV ROM/



REPUBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale BRNRLA37C13L049S Data di scadenza 01/10/2016
 Cognome BERNI
 Nome AURELIO Sesso M
 Luogo di nascita TARANTO
 Provincia TA
 Data di nascita 13/03/1937


 Dati sanitari regionali



BERNI
 AURELIO
 BRNRLA37C13L049S SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380001600069537038
 13/03/1937
 01/10/2016

Prot az n° 7815/UP

Taranto, 28 Aprile 2011

Al dipendente

BERNI MARIO

(C F BRNMRA71S29L049R)

SEDE

OGGETTO: Agevolazioni fiscali previste dal D L 93/2008, convertito nella legge 126/2008, e s m i

Vista la richiesta presentata da alcune Sigle sindacali aziendali, con riferimento all'oggetto,

SI ATTESTA

che negli anni 2008, 2009 e 2010 Le sono state corrisposte le somme di seguito indicate, sulle quali la scrivente Azienda non ha applicato la tassazione agevolata del 10% prevista dal D L n° 93/2008, convertito nella L n° 126/2008, e dalle norme successive intervenute in materia

	Luglio-Dicembre 2008	2009	2010
Lavoro notturno	651,33 €	1 266,56 €	892,62 €
Indennità di turno	56,16 €	107,64 €	75,40 €
Straordinario Feriale	0,00 €	0,00 €	62,16 €
Straordinario Festivo	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Imponibile Fiscale annuo	13 864,34 €	18.460,99 €	17 887,45 €
Irpef Lorda annua	3 188,80 €	4 384,47 €	4 229,61 €
Aliquota media applicata	23,00 %	23,75 %	23,65 %
Aliquota massima applicata	23,00 %	27,00 %	27,00 %

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing Giovanni Mathecchia)

RAPPORT INO

12-APR-2011 MAR 08:26

PER: AMAT TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
12-APR 08:26		30"	1 TRASM. FAX	OK	147

TOTALE: 305 PAGINE: 1

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D
TARANTO TA
C.F. 80 07 87 50 587
099/7768301
Fax: 099/7768725

MOD. A. S. 3 - A
25/03/2011

DITTA: AMAT
MATRICOLA N. 7800449608
CODICE FISCALE

**ALLA SEDE I.N.P.S.
PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D
74100 TARANTO TA**

PRATICA N. 4255
PROTOCOLLO N INPS 7800.25/03/2011 0052401

LAVORATORE: BERNI MARIO

INDENNITA' DI MALATTIA:

[illegible]

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D
74100 TARANTO TA
C F 80 07 87 50 587
099/7768301
Fax 099/7768725

MOD A S 3 - A
25/03/2011

6195
Prot. N. 04 APR. 2011
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
ET DIRETTORE TECNICO ☐
LE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
MAC AFFARI ENIPRI/ALTRI ☐
UA ACQUISIZIONE CONTRATTI ☐
CC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
LI ECONOMICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
MPT PRODOTTO TRAFFICO ☐
MIRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SIA STAFF QUALITA ☐

☐

PRATICA N 4255
PROTOCOLLO N INPS 7800 25/03/2011 0052401

ALLA DITTA

AMAT
VIA BATTISTI
74121 TARANTO TA

657

OGGETTO RICHIESTA INFORMAZIONI **URGENTE**

SI INVITA A COMUNICARE, A STRETTO GIRO DI POSTA, L'IMPORTO DELL'INDENNITA' DI MALATTIA CORRISPOSTA PER CONTO DELL'INPS AL SIG BERNI MARIO IN CONSEGUENZA DELL'INFORTUNIO OCCORSO GLI IN DATA 23/08/2010 UTILIZZANDO IL QUESTIONARIO SOTTO RIPORTATO (OVVERO, SE PREFERIBILE, I PROSPETTI DI LIQUIDAZIONE ADOTTATI PER LA DETERMINAZIONE DELL'INDENNITA' - V ALL ALLE 'ISTRUZIONI', ED GENNAIO 1980-), EVIDENZIANDO IN CASO DI RIPRESA DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA, SE TRATTASI DI RICADUTA DIPENDENTE DAL MEDESIMO INFORTUNIO

IN MANCANZA DI UN SOLLECITO RISCONTRO QUESTA SEDE SARA' COSTRETTA A DISPORRE ACCERTAMENTI PRESSO CODESTA AZIENDA

IL FUNZIONARIO ADDETTO
PETROSILLO NADIA

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D
TARANTO TA
C F 80 07 87 50 587
099/7768301
Fax 099/7768725

MOD A S 3 - A
25/03/2011

DITTA AMAT
MATRICOLA N 7800449608
CODICE FISCALE

ALLA SEDE INPS
PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D
74100 TARANTO TA

PRATICA N 4255
PROTOCOLLO N INPS 7800 25/03/2011 0052401

LAVORATORE BERNI MARIO

INDENNITA' DI MALATTIA

"DAL 23/8/10 "	"AL 30/8/10 "	"GG 7 "	"e 175,05"
"DAL / / "	"AL / / "	"GG "	"e "
"DAL / / "	"AL / / "	"GG "	"e "
"DAL / / "	"AL / / "	"GG "	"e "
"DAL / / "	"AL / / "	"GG "	"e "
"DAL / / "	"AL / / "	"GG "	"e "
"DAL / / "	"AL / / "	"GG "	"e "
"DAL / / "	"AL / / "	"GG "	"e "
"DAL / / "	"AL / / "	"GG "	"e "
"DAL / / "	"AL / / "	"GG "	"e "

TRATTASI DI RICADUTA? SI - ~~NO~~ (BARRARE L'IPOTESI CHE RICORRE)

IL LAVORATORE HA RIPRESO L'ATTIVITA' LAVORATIVA IN DATA 31.8.2010

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE CONSEGUENTE AD UN DICHIARAZIONE NON VERITIERA, IL /LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE L'IMPORTO COMPLESSIVO DI € 175,05 EROGATO AL LAVORATORE SOPRA INDICATO E' STATO CONGUAGLIATO CON I MODD DM10/M DEI MESI DI

SOTTOSCRITTO	PRESENTATO IL 16/10/2010	ALL'INPS DI TARANTO
	PRESENTATO IL / /	ALL'INPS DI
	PRESENTATO IL / /	ALL'INPS DI
	PRESENTATO IL / /	ALL'INPS DI
	PRESENTATO IL / /	ALL'INPS DI
	PRESENTATO IL / /	ALL'INPS DI
	PRESENTATO IL / /	ALL'INPS DI
	PRESENTATO IL / /	ALL'INPS DI
	PRESENTATO IL / /	ALL'INPS DI
	PRESENTATO IL / /	ALL'INPS DI

DATI CONSULENTE
NOMINATIVO

Pirelli S.p.A.

TEL 099-7356208 FAX 099-7794267

LI, 12/04/2011

(FIRMA E TIMBRO DEL DATORE DI LAVORO)

A.M.A.T. S.p.A.
II DIRETTORE GENERALE
Ing Giovanni M. FICCHICCHIA

Io sottoscritto BERNI Mario dichiaro di ricevere in data odierna, in busta chiusa, documentazione sanitaria rilasciata dal medico competente.

Taranto,

In fede

Prot. az. n° ²⁶⁹¹ /UP

Taranto, 11/02/2011

Al dipendente

Berni Mario

- e p c

Al medico aziendale competente

" "

Area Esercizio

" "

Area Personale

" "

Spett.le Cittadella della Carità

fax n° 099/4732214

SEDE

OGGETTO invio a visita medica

Si comunica che il giorno 16 febbraio 2011, alle ore 8 00, la S V , a digiuno e senza aver fumato, dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità, per essere sottoposto ad accertamenti di laboratorio ed alla conseguente visita da parte del medico aziendale competente

Ai fini retributivi la giornata del 16 febbraio p v sarà considerata congedo retribuito a carico azienda

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

15.2.2011

RAPPORTINO

11-FEB-2011 VEN 15:38

PER: AMAT spa TARANTO

C997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR.	DP
11-FEB 15:37	0994732237	45"	1 TRASM: FAX	OK	958	

TOTAL: 45: PAGINE: 1



Prot. az n° 8091/UP

Taranto, 11/02/2011

Al dipendente
Berni Mario

e p.c. Al medico aziendale competente
" " Area Esercizio
" " Area Personale
" " Spett.le Cittadella della Carità
SEDE

fax n° 099/4732214

OGGETTO. invio a visita medica

Si comunica che il giorno 16 febbraio 2011, alle ore 8.00, la S.V., in digiuno e senza aver fumato, dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità, per essere sottoposto ad accertamenti di

Prot n° 232 UP

Taranto, li 20 GEN 2011

Al Dipendente
BERNI Mario
SEDE

Raccomandata A/R

OGGETTO Indennità economica di malattia riferita al periodo compreso dal 15/01/2011 al 18/01/2010 Mancata corresponsione della relativa indennità per le giornate del 15 e 16 gennaio 2011

Con riferimento al certificato di malattia riferito al periodo in oggetto, da Lei consegnato in azienda in data 17/01/2011, si fa presente quanto segue

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

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

Nel caso di specie, poiché il certificato in esame è stato rilasciato dal suo medico curante soltanto in data 17/01/2011 (quindi oltre le 24 ore dall'inizio della malattia), con le competenze di febbraio non Le sarà corrisposta l'indennità economica relativa alle giornate del 15 e 16 gennaio 2011

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


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

02 02

1131P 15063756 4

Numero

16

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C A P _____

BERNI MARIO
VIA CRISPI, 3 int 1
74100 TARANTO TAFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Invii multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

1232

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

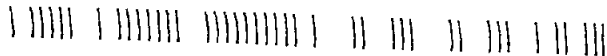
EP 0683/EP 0505 Mod 23 IP MOD 01304 (EX 06402E) SL [4] Ed 07/05

Da restituire a

AMAT s.p.a.

Via C. Battisti 657

74100 Taranto



FRANCESCO H.T. 16
R. 45

Mod. DMG



ATTESTATO DI MALATTIA

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

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

PER IL DATORE DI LAVORO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N. 3214820810

RISERVATO AL MEDICO

BERNARDI MARIO

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

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL

GIORNO MESE ANNO
1.8.10.11

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL

GIORNO MESE ANNO
1.5.10.11

TURNO

☐

DATA RILASCIO CERTIFICATO

GIORNO MESE ANNO
1.10.11

INIZIO

☒

CONTINUAZIONE

☐

RICADUTA

☐

Dott. MARIO LOPERGOLO
MEDICO CHIRURGO

Cod. Reg. n. 501524

St. C.so Umberto I, 158 - Tel. 0994521366

74100 TARANTO

ATTUA DEL MEDICO

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

Dott. MARIO LOPERGOLO

MEDICO CHIRURGO

Cod. Reg. n. 501524

St. C.so Umberto I, 158 - Tel. 0994521366

74100 TARANTO

RISERVATO AL LAVORATORE

REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA
(DATO DA INDICARE SOLO SE DIVERSO DA QUELLO DI RESIDENZA)

INDICAZIONE
(da piazza
fascia, ecc.)

☐

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

☐

CAP

☐

COMUNE

☐

PROV

☐

DATI ANAGRAFICI (ANCHE PER GLI ESTERanei)

COD. FISCALE

BRNMPA71529L04912

COGNOME PER LE DONNE IN CASO DI SEPARAZIONE

BERNARDI

MARIO

DATA NASCITA

29.11.71

COMUNE

TARANTO

PROV

☐

ATI SETTORE P.A. - INF POST SERVICES 24h c. 1° 492 000 2004

QUADRO A

Corrispondenza prot n° 1746 UP

Taranto, li 28 GEN 2011

Al Dipendente
BERNI Mario
Sede

Al Medico Aziendale
Dott Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità

Al Responsabile
Area Esercizio
Sede

OGGETTO invio a visita dal medico aziendale competente

Si comunica che il giorno 2 febbraio p.v., alle ore 08 00, portando con sé documentazione sanitaria aggiornata, Lei potrà presentarsi presso la Cittadella della Carità – Quartiere Paolo VI°, per sottoporsi alla visita medica da Lei richiesta

Il medico competente dovrà verificare la sua idoneità all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito di collaboratore di esercizio

L'Area Esercizio dovrà predisporre un turno per permetterle di recarsi alla visita di cui sopra e all'esito del giudizio, saranno assunte le conseguenti determinazioni aziendali

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)

RAPPORTINO

29-GEN-2011 SAB 08:29

PER: AMAT spa TARANTO

C9E7794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
29-GEN 08:28	0994732237	37"	1 TRASM. FAX	OK	731

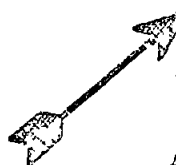
TOTALE: 37S PAGINE: 1

Corrispondenza prot n° 1746 UP

Taranto, li 28 GEN. 2011

Al Dipendente
BERNI Mario
Sede

Al Medico Aziendale
Dott. Martino Ancona
C/o Cittadella della Carità



Al Responsabile
Area Esercizio
Sede

OGGETTO invio a visita dal medico aziendale competente.

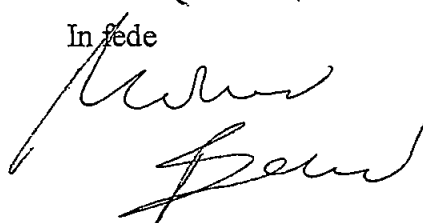
Al Direttore Generale AMAT s p a
Sede

Io sottoscritto Berni Mario, dipendente di codesta azienda, chiedo di essere
sottoposto a visita da parte del medico aziendale

In attesa, porgo distinti saluti

Taranto 20/01/2011

In fede



Prot. N. 1514
Del 20 GEN. 2011
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN/PR/SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
V' PT PRODOTTI / AFFIDATO ☐
V' RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
S' W S' M F QUALITA ☐

☐



CUD 2010

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART 4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D P R 22 LUGLIO 1998, N 322, RELATIVA ALL'ANNO 2009

EURO €

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprinting.it

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO		Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
		00146330733		Azienda per la Mobilita' nell'		Area di Taranto SpA	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE		Comune Prov Cap Indirizzo		Telefono fax		Indirizzo di posta elettronica	
		TARANTO (TA) 74100 VIA CESARE BATTISTI, 657		T0997356111			
		Codice attività		Codice sede			
		493100					
PARTE A DATI GENERALI		Codice fiscale		Cognome		Nome	
		BRNMRA71S29L049R		BERNI		MARIO	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE		Sesso (M o F)		Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita	
		M		29 11 1971		TARANTO	
		Prov nasc (sigla)		Previdenza complementare		Data iscrizione al fondo	
		TA					
		Eventi eccezionali					
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2009					
		Comune		Provincia (sigla)		Codice comune	
		TARANTO		TA		L049	
		DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2009 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE					
		Comune		Provincia (sigla)		Codice comune	
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2010					
		Comune		Provincia (sigla)		Codice comune	
PARTE B DATI FISCALI		Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art 13 commi 1 2 3 e 4 del Tuir		Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art 13 commi 5 e 5 bis del Tuir		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art 13 commi 1 2 3 e 4 del Tuir	
		18460,99				365	
		Addizionale comunale all'Irpef					
		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2009	
		3162,34		166,15		33,27	
		Saldo 2009		Acconto 2010		Ritenute Irpef sospese	
		114,42		44,30			
		Addizionale comunale all'Irpef sospesa		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	
				21		22	
		Acconti Irpef sospesi					
		23					
		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Credito Irpef non rimborsato	
		24		25		30	
		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato			
		31		32			
ALTRI DATI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose	
		4384,47		34		35	
		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente pensioni e redditi assimilati		Detrazioni per oneri	
		38		39		40	
		1222,13					
		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni	
		43		44		45	
		1222,13					
		Credito di imposta per le imposte pagate all'estero		Detrazione fruita comparto sicurezza			
		46		50			
		Contributi previdenza complementare lavorati di prima occupazione		Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2		Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione	
		51		52		53	
		Versati nell'anno		Importo totale			
		54		55			
		Previdenza complementare per familiari a carico		Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2		Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta	
		56		58		59	
		Contributi versati a enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Assicurazioni sanitarie		Applicazione maggiore ritenuta	
		60		62		63	
		Casi particolari		Bonus Erogato			
		64		65			
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI		INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			
		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Totale redditi conguagliati	
		70		72		73	
		Totale redditi conguagliati		Totale redditi conguagliati			
		74		75			
SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO		Totale redditi		Totale ritenute operate		Ritenute sospese	
		479,15		47,92			
		Vedere istruzioni					
		93					
REDDITI ASSOGGETTIATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa	
		99		100		101	
		Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa		Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa	
		102		103		104	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2010

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)	
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	
Totale ritenute operate	
Totale ritenute sospese	
112	113
479,48	110,28
114	
115	
2413,63	
124	
125	
126	
127	
128	
129	
130	
131	
132	
133	
134	
135	
136	
137	
138	
139	
140	
141	
142	
143	
144	
145	
146	
147	
148	
149	
150	
151	
152	
153	
154	
155	
156	
157	
158	
159	
160	
161	
162	
163	
164	
165	
166	
167	
168	
169	
170	
171	
172	
173	
174	
175	
176	
177	
178	
179	
180	
181	
182	
183	
184	
185	
186	
187	
188	
189	
190	
191	
192	
193	
194	
195	
196	
197	
198	
199	
200	
201	
202	
203	
204	
205	
206	
207	
208	
209	
210	
211	
212	
213	
214	
215	
216	
217	
218	
219	
220	
221	
222	
223	
224	
225	
226	
227	
228	
229	
230	
231	
232	
233	
234	
235	
236	
237	
238	
239	
240	
241	
242	
243	
244	
245	
246	
247	
248	
249	
250	
251	
252	
253	
254	
255	
256	
257	
258	
259	
260	
261	
262	
263	
264	
265	
266	
267	
268	
269	
270	
271	
272	
273	
274	
275	
276	
277	
278	
279	
280	
281	
282	
283	
284	
285	
286	
287	
288	
289	
290	
291	
292	
293	
294	
295	
296	
297	
298	
299	
300	
301	
302	
303	
304	
305	
306	
307	
308	
309	
310	
311	
312	
313	
314	
315	
316	
317	
318	
319	
320	
321	
322	
323	
324	
325	
326	
327	
328	
329	
330	
331	
332	
333	
334	
335	
336	
337	
338	
339	
340	
341	
342	
343	
344	
345	
346	
347	
348	
349	
350	
351	
352	
353	
354	
355	
356	
357	
358	
359	
360	
361	
362	
363	
364	
365	
366	
367	
368	
369	
370	
371	
372	
373	
374	
375	
376	
377	
378	
379	
380	
381	
382	
383	
384	
385	
386	
387	
388	
389	
390	
391	
392	
393	
394	
395	
396	
397	
398	
399	
400	
401	
402	
403	
404	
405	
406	
407	
408	
409	
410	
411	
412	
413	
414	
415	
416	
417	
418	
419	
420	
421	
422	
423	
424	
425	
426	
427	
428	
429	
430	
431	
432	
433	
434	
435	
436	
437	
438	
439	
440	
441	
442	
443	
444	
445	
446	
447	
448	
449	
450	
451	
452	
453	
454	
455	
456	
457	
458	
459	
460	
461	
462	
463	
464	
465	
466	
467	
468	
469	
470	
471	
472	
473	
474	
475	
476	
477	
478	
479	
480	
481	
482	
483	
484	
485	
486	
487	
488	
489	
490	
491	
492	
493	
494	
495	
496	
497	
498	
499	
500	
501	
502	
503	
504	
505	
506	
507	
508	
509	
510	
511	
512	
513	
514	
515	
516	
517	
518	
519	
520	
521	
522	
523	
524	
525	
526	
527	
528	
529	
530	
531	
532	
533	
534	
535	
536	
537	
538	
539	
540	
541	
542	
543	
544	
545	
546	
547	
548	
549	
550	
551	
552	
553	
554	
555	
556	
557	
558	
559	
560	
561	
562	
563	
564	
565	
566	
567	
568	
569	
570	
571	
572	
573	
574	
575	
576	
577	
578	
579	
580	
581	
582	
583	
584	
585	
586	
587	
588	
589	
590	
591	
592	
593	
594	
595	
596	
597	
598	
599	
600	
601	
602	
603	
604	
605	
606	
607	
608	
609	
610	
611	
612	
613	
614	
615	
616	
617	
618	
619	
620	
621	
622	
623	
624	
625	
626	
627	
628	
629	
630	
631	
632	
633	
634	
635	
636	
637	
638	
639	
640	
641	
642	
643	
644	
645	
646	
647	
648	
649	
650	
651	
652	
653	
654	
655	
656	
657	
658	
659	
660	
661	
662	
663	
664	
665	
666	
667	
668	
669	
670	
671	
672	
673	
674	
675	
676	
677	
678	
679	
680	
681	
682	
683	
684	
685	
686	
687	
688	
689	
690	
691	
692	
693	
694	
695	
696	
697	
698	
699	
700	
701	
702	
703	
704	
705	
706	
707	
708	
709	
710	
711	
712	
713	
714	
715	
716	
717	
718	
719	
720	
721	
722	
723	
724	
725	
726	
727	
728	
729	
730	
731	
732	
733	
734	
735	
736	
737	
738	
739	
740	
741	
742	
743	
744	
745	
746	
747	
748	
749	
750	
751	
752	
753	
754	
755	
756	
757	
758	
759	
760	
761	
762	
763	
764	
765	
766	
767	
768	
769	
770	
771	
772	
773	
774	
775	
776	
777	
778	
779	
780	
781	
782	
783	
784	
785	
786	
787	
788	
789	
790	
791	
792	
793	
794	
795	
796	
797	
798	
799	
800	
801	
802	
803	
804	
805	
806	
807	
808	
809	
810	
811	
812	
813	
814	
815	
816	
817	
818	
819	
820	
821	
822	
823	
824	
825	
826	
827	
828	
829	
830	
831	
832	
833	
834	
835	
836	
837	
838	
839	
840	
841	
842	
843	
844	
845	
846	
847	
848	
849	
850	
851	
852	
853	
854	
855	
856	
857	
858	
859	
860	
861	
862	
863	
864	
865	
866	
867	
868	
869	
870	
871	
872	
873	
874	
875	
876	
877	
878	
879	
880	
881	
882	
883	
884	
885	
886	
887	
888	
889	
890	
891	
892	
893	
894	
895	
896	
897	
898	
899	
900	
901	
902	
903	
904	
905	
906	
907	
908	
909	
910	
911	
912	
913	
914	
915	
916	
917	
918	
919	
920	
921	
922	
923	

ANNOTAZIONI

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i
Lavoro dipendente, Rapporto a tempo indeterminato,
importo (18 460,99)

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

CONFORME AL PROVVEDIMENTO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2010

DATA			FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA		FIRMA DEL DATORE DI LAVORO	
giorno	me	anno			IL PRESIDENTE	
26	02	2010			Dott. Francesco Walter Poggi	

CUD 2010

Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF

PERIODO D'IMPOSTA 2009

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)	00146330733
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)	BRNMRA71S29L049R
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME
	BERNI		MARIO
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 29 11 1971		SESSO (M o F) M
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
TARANTO		TA	

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia è devoluta alla gestione statale.

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1 lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Finanziamento agli enti della ricerca scientifica e della università

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA _____

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinate della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione del reddito (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche) Per le modalità di invio della scheda vedere il paragrafo 3.3 delle "Informazioni per il contribuente"

FIRMA _____

Taranto, li 08 LUG. 2010

Corrispondenza prot n° 13213 UP

All'Agente
BERNI Mario

e p c Responsabile Area Esercizio

S E D E

OGGETTO Concessione anticipazione ferie di n 10 giorni della spettanza
2010

In riscontro alla Sua richiesta del 09/06/2009 prot n 12479 inerente quanto
in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede
l'anticipazione richiesta

Sarà comunque cura dell'Area di Esercizio, concedere le ferie che da lei
saranno successivamente richieste

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECKIA)

Taranto li

Spett./le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

Oggetto anticipazione ferie

Il sottoscritto BERNI MARIO, dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S V l'anticipazione di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2010, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2010

Taranto, li 30/06/2010

Il dipendente



12/79
Prot. N° 30 GIU 2010

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

9

Prot n° 6530 UP

Taranto, li 06 APR. 2009

Al Dipendente
BERNI Mario
SEDE

Raccomandata A/R

OGGETTO Indennità economica di malattia riferita al periodo compreso dal 21/03/2009 al 23/03/2009 Mancata corresponsione della relativa indennità per le giornate del 21/03/2009 e 22/03/2009

Con riferimento al certificato di malattia riferito al periodo in oggetto, da Lei consegnato in azienda in data 24/03/2009, si fa presente quanto segue

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

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

Nel caso di specie, poiché il certificato in esame è stato rilasciato dal suo medico curante soltanto in data 23/03/2009 (quindi oltre le 24 ore dall'inizio della malattia), con le prossime competenze di aprile non Le sarà corrisposta l'indennità economica relativa alle giornate del 21 e 22 marzo 2009

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

12697399118 2

Numero

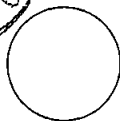
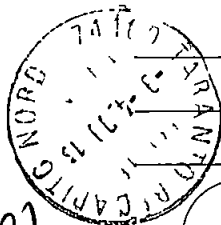
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

BERNI MARIO
VIA CRISPI, 3 int 1
74100 TARANTO TA



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

• Invi multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

6530

Posteitaliane

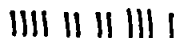
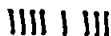
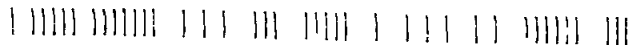


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 Mod 23 1/P MOD 01304 (EX W8402E) St. [4] Ed 07/05

Da restituire a

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



ATTESTATO DI MALATTIA (art 2 D.L. 683/1979 e art 15 L. 156/1981)

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

PER IL DATORE DI LAVORO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N. 3178676243

RISERVATO AL MEDICO

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

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL
GIORNO MESE ANNO
23/03/2009

DI CHIARA D'ESSERE AMMALATO DAL
GIORNO MESE ANNO
23/03/2009

DATA RILASCIO CERTIFICATO
GIORNO MESE ANNO
23/03/2009

INIZIO CONTINUAZIONE RIGADUTA
[] [] []

TURNO
[]

LOPERGULO MARIO
MEDICO CHIRURGO
N. 50152.4
FIRMA DEL MEDICO

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

Dott. MARIO LOPERGULO
MEDICO CHIRURGO
Cec. 404 50152.4
Via Storza 477 TARANTO
Tel. 099/7592878

RISERVATO AL LAVORATORE

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

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

INDIRIZZO: _____ N. _____ / _____

CAP: _____ COMUNE: _____ PROV: _____

QUADRO

DATI ANAGRAFICI (DA COMPLETARE SEMPRE)

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE) _____

NOME _____

DATA NASCITA: _____

COMUNE DI NASCITA: _____

STATO: _____

PROV: _____

- Prot. N. 5466
- Del 24 MAR 2009
- P PRESIDENTE ☐
 - DG DIRETTORE GENERALE ☐
 - DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 - DT DIRETTORE TECNICO ☐
 - UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 - UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
 - UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 - UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 - UI INFORMATICA ☐
 - UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
 - UT TECNICO ☐
 - PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 - RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 - STQ STAFF QUALITA' ☐
- Handwritten signature*

21/3/2009 = SABATO
22/3/2009 = DOMENICA
23/3/2009 = LUNEDÌ

ULTIMO CERTIFICATO ESAME

CERTIFICATO SUCCESSIVO:

AA2 19.3.2009

Ac 19.3.2009

Ac 21.3.2009

Ac 23.3.2009

21 = SABATO

22 = DOMENICA

23 = LUNEDÌ

Prot n° 23917 UP

Taranto, li 05 DIC. 2008

Al Dipendente
BERNI Mario

SEDE

Raccomandata A/R

OGGETTO Indennità economica di malattia riferita al periodo compreso dal 29/11/2008 al 30/11/2008 Mancata corresponsione della relativa indennità per la giornata del 29/11/2008 e 30/11/2008

Con riferimento al certificato di malattia riferito al periodo in oggetto, da Lei consegnato in azienda in data 01/12/2008, si fa presente quanto segue

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

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

Nel caso di specie, poiché il certificato in esame è stato rilasciato dal suo medico curante soltanto in data 01/12/2008 (quindi oltre le 24 ore dall'inizio della malattia), con le correnti competenze di dicembre non Le sarà corrisposta l'indennità economica relativa alle giornate del 29 e 30 novembre 2008

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATRICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13518488002 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

BERNI MARIO
VIA CRISPI, 3 int 1
74100 TARANTO TA



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

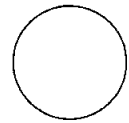
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

23012-71026

[Handwritten signature]

12/12/03 *[Handwritten signature]*



Posteitaliane

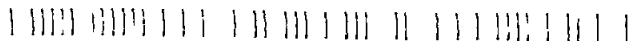


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 Mod 23 LP MOD 01304 (EXW8402E) SL [4] Ed 07/05

Da restituire a

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



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

N 30040889/7

RISERVATO AL MEDICO

BERNI MARIO

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

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL GIORNO MESE ANNO
30/11/08

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL GIORNO MESE ANNO
29/11/08

TURNO ☐

DATA RILASCIO CERTIFICATO GIORNO MESE ANNO
01/12/08

INIZIO CONTINUAZIONE RICADUTA

LOPERGOLO MARIO
MEDICO CHIRURGO
N° 501

FIRMA DEL MEDICO

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

Dott. MARIO LOPERGOLO
MEDICO CHIRURGO
Cod. Reg. 50152 4
Via Sforza 47 TARANTO
Tel. 99917792878

RISERVATO AL LAVORATORE

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

INDIRIZZO (Via, Piazza, frazione ecc.)

CAP COMUNE PROV

QUADRO A

DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE SEMPRE) CODICE FISCALE

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE) NOME

DATA NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE NASCITA O STATO ESTERO

SESSO M o F

PROV

RICEVUTA PER CONSEGNA CERTIFICATO MALATTIA



Medaglia 106996 BERNI MARIO

Riferimento Certificato

Indirizzo durante la malattia CAP Comune Prov

Presso

EVENTO

Numero Registrazione

Malattia

025390801242

Data Certificato

Data Inizio Certificato

Data Fine Certificato

01/12/2008

29/11/2008

30/11/2008

Certificato consegnato il :

01/12/2008

alle ore :

18 02

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO*(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)***MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI DOPO IL 31 DICEMBRE 2006**

Il/La sottoscritto/a **BERNI MARCO**
 nato/a a **PARMA** il **29.11.1974**, codice fiscale **BERN MAR FIS29 LCH ER**,
 dipendente del **AMAT S.p.A.**

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro sei mesi dalla data di assunzione, il trattamento di fine rapporto che matura dal mese successivo alla scadenza di tale termine, verterà integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b) del decreto legislativo n. 252/2005

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993

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

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare alla quale il sottoscritto ha aderito in data / / ,

Allega copia del modulo di adesione

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

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

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

DISPONE

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

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

Allega copia del modulo di adesione

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare alla quale il sottoscritto ha aderito in data / /

Allega copia del modulo di adesione

AMAT s.p.a. - Protocollo in Archivio
 Prot. N. **16244**
 Del **11 AGO 2008**

P	PRESIDENTE	☐	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐	UC	CONTRIBUTI/BILANCIO	☐	UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒	UT	TECNICO	☐	UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐	UERG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐	STQ	STAFF QUALITÀ	☐
---	------------	--------------------------	----	--------------------------	--------------------------	----	---------------------	--------------------------	----	---------------------	--------------------------	----	------------------------	-------------------------------------	----	---------	--------------------------	-----	-------------------	--------------------------	------	----------------------	--------------------------	-----	---------------	--------------------------

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

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

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile, (1)
- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del % (3) a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare , alla quale il sottoscritto ha aderito in data / / , fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile, (2)

Allega copia del modulo di adesione

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare , alla quale il sottoscritto ha aderito in data / / ,

Allega copia del modulo di adesione

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

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

(3) Tale misura non può essere inferiore al 50%

Data

11.08.2008


(firma leggibile)

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

Taranto li 21 Maggio 2008

Al Direttore Generale AMAT

Al Direttore Tecnico AMAT

Oggetto **MANCATE TIMBRATURE AGENTE BERNI MARIO**

Ai sensi di quanto disposto con Ordine di Servizio n° 61 del 14/12/2007, si comunica che IL Collaboratore di Esercizio **Berni Mario** nei giorni **20 e 23/04/2008** ha regolarmente prestato servizio

La timbratura di entrata (ore 19 30) non risulta registrata poiché il badge personale non funzionava, come attestato dall'impiegato dell'Ufficio Presenze

La presenza in servizio all'ora d'ingresso è stata attestata, per iscritto, dagli addetti alla portineria

Si propone, pertanto, di autorizzare la regolare corresponsione delle giornate lavorativa

Distinti saluti

IL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO
p.i. **Cosimo Russo**

Prot. N° **10022**
Del **21 MAG. 2008**

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

Visto si autorizza / ~~non si autorizza~~

IL DIRETTORE TECNICO
Dr. **Cosimo Kochira**

AMATPostazione di Portierato: relazione del 20/04/08Al Responsabile Area Esercizio
AMAT - s.p.a.Turno di servizio dalle ore 1930 alle ore 0200Agenti BERNI MARCO

Si segnala

NB ALLA 1930 SI PRESENTAVA IN PORTINERIA
L'AGENTE BERNI MARCO DICHIARANDO CHE IL BARRE
SI ERA ROTTO

Prot. N° 7472
Del 21 APR. 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	☐
U/PT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Taranto, li _____

Firmato _____

REDA LA SCIA TO DUPLICATO B ADGE IL 21/04/08
NO B ADGE 0137



Postazione di Portierato: relazione del 23-04-08

Al Responsabile Area Esercizio
AMAT - s.p.a.

Turno di servizio dalle ore 1600 alle ore 2030

Agenti BERNARDI GIUSEPPE

Si segnala

BERNI MARCO ADDETTO AUSILIARIO RABREO OLIO
SI PRESENTAVA ALLE H. 1930 IL SUO MAREATTEMPO NO FUNZIONAVA
con fiamma

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arivo

Prot. N°

7874

Del

24 APR. 2008

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

Taranto, li

23-04-08

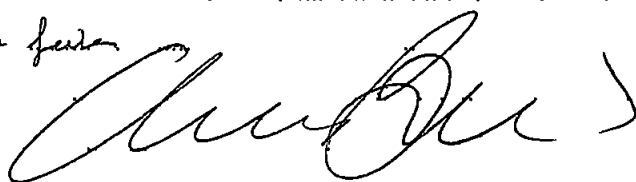
Firmato

RIMAGNETIZZATO BUDGE N° 0137 IL GIORNO 24/4/08.
Quinto Veneza

AmAtPostazione di Portierato: relazione del 23-04-08Al Responsabile Area Esercizio
AMAT - s.p.aTurno di servizio dalle ore 1600 alle ore 2030Agenti BERGECCHIA GIUSEPPE

Si segnala

BERNI MARIO ADDETTO AUSILIARIO RABRECO OLIO
SI PRESENTAVA ALLE H-1930 IL SUO MAREATIMONIO FU FUNZIONANTE
in funzione



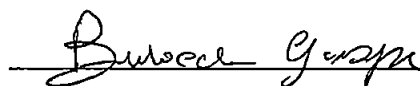
AMAT s.p.a - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 7874
24 APR. 2008

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

Taranto, li 23-04-08

Firmato



RIMAGNETIZZATO BACCHINO N° 0137 IL GIORNO 24/4/08
Quinto Seneo

Prot n° 5225 /UP

Taranto, li 14 MAR. 2008

Al Sig.
Berni Mario
Via Regina Elena, n° 2
74100 TARANTO

OGGETTO: Assunzione in servizio con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato a tempo pieno

Vista la documentazione da Lei presentata, atteso l'esito positivo della visita medica di idoneità a cui lei è stato sottoposto da parte del medico aziendale competente, si comunica che, in esecuzione del punto 4) della transazione sottoscritta il 28/11/2007 innanzi al Tribunale di Taranto – Sezione Lavoro, a decorrere dal 18/03/2008 è assunta alle dipendenze di questa Azienda, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato a tempo pieno e con l'attribuzione del profilo professionale di "*ausiliario*", *parametro retributivo 110*, secondo la classificazione del personale addetto ai servizi pubblici di trasporto contenuta nell'A.N. 27/11/2000

Come previsto al punto 4) della transazione sopra citata, al presente contratto non è apposto il periodo di prova, come disposto espressamente dal CdA nella deliberazione n° 80 del 27/11/2007, le viene riconosciuta altresì l'anzianità di servizio maturata in virtù del precedente contratto di lavoro risolto il 19/09/2007.

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

I compiti a Lei attribuiti, secondo le indicazioni che le saranno impartite dai superiori dell'Area Esercizio del ruolo AMAT, sono prevalentemente quelli di manovalanza, con particolare riferimento alle mansioni di rabbocco olio motore e rifornimento gasolio dei bus, nonché alle attività ulteriori previste specificatamente dal profilo professionale, di cui si allega in stralcio la declaratoria contrattuale.

Il suo orario di lavoro è stabilito in 39 ore settimanali; sarà sua cura prendere regolare visione del turno di servizio giornaliero individualmente assegnato, che sarà reso noto con 48 ore di anticipo mediante af-

fissione del foglio di servizio.

Il trattamento economico spettante è esclusivamente quello riveniente dal CCNL di categoria; più specificatamente la retribuzione mensile dovuta, spettante per 14 mensilità, al lordo delle ritenute di legge, è così ripartita:

- | | | |
|-------------------------------------|---|--------|
| ➤ Retribuzione tabellare | € | 595,74 |
| ➤ APA (n° 1 scatto) | € | 16,93 |
| ➤ C A.U. | € | 47,89 |
| ➤ indennità di mensa | € | 16,53 |
| ➤ Indennità di contingenza + E.D.R. | € | 527,56 |
| ➤ T D R | € | 32,46 |
- oltre alle indennità variabili spettanti per contrattazione nazionale e alle eventuali ulteriori voci salariali aziendali rivenienti da specifici accordi di secondo livello in quanto a lei applicabili.

Per quanto concerne la maturazione delle ferie e delle festività sopresse, si fa espresso rinvio al CCNL di categoria e ai vigenti accordi di settore

Ai sensi della vigente normativa si comunica che:

-) nel libro matricola aziendale in uso all'atto di immissione in servizio le viene attribuito il numero d'iscrizione n° 1799;
-) i numeri di posizione aziendale sono i seguenti: INPS n°7800449608 (da citare in eventuali certificazioni di malattia), INAIL n° 71021230/20.

La presente dovrà da Lei essere espressamente controfirmata per espressa accettazione.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Il Presidente
(Ing. Giuseppe Casatello)

Per accettazione
(il Sig. Berni Mario)

Prot. n°: .. /

AL DIRETTORE TECNICO
AL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO
SEDE

chello

RAPPORTO DI SERVIZIO

Comunico che in data odierna alle ore 22.35 l'agente BERNI MARCO passava dallo solo movimento dichiarando di essere indisposto. Tempo a precisare che in questa settimana è la seconda volta che l'agente in questione si fa sostituire all'improvviso in servizio per indisposizione creando notevoli disagi a tutto il reparto.

Prot. N° **8002**
Del **28 APR. 2008**
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO UNITA' ☒
UAG AFFARI GEN./PUBBLICISTICI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI MATERIALI ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STO STAFF UNITA' ☐

78/4

Taranto *26.04-2008*

Emilio Mancini
Roberto Rinaldi

←
INDIETRO

✕
CHIUDI



Comunicazione inviata con successo

Tipo comunicazione	ASSUNZIONE
Codice	1407308200042807
Data invio	14/03/2008 12 38 00
Data protocollo	14/03/2008 12 00 00
N protocollo	42807
Ragione sociale	A M A T SPA
Partita Iva	00146330733
Codice Fiscale	00146330733
Lavoratore	BERNI MARIO
Codice fiscale	BRNMRA71S29L049R
Soggetto che ha effettuato la comunicazione	CASATELLO GIUSEPPE

Modello UNIFICATO - LAV

A M A T SPA	Società per azioni
Denominazione	Natura giuridica

00146330733	00146330733	NO	NO
Codice fiscale	Partita Iva	Azienda artigiana	Azienda agricola

60 23 0 - Altri trasporti terrestri non regolari	INPS	7102123020
Ateco '02	Codice Ente Previdenziale	Codice INAIL

TARANTO	74100	VIA CESARE BATTISTI, 657	0997356208
Comune sede legale	C A P	Indirizzo sede legale	Telefono sede legale

TARANTO	74100	VIA CESARE BATTISTI, 657	0997356208
Comune sede operativa	C A P	Indirizzo sede operativa	Telefono sede operativa

Luogo svolgimento di lavoro	Codice altro ente previdenziale
------------------------------------	--

BERNI	MARIO	BRNMRA71S29L049R	M
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso

TARANTO	29/11/1971	ITALIA
Comune di nascita	Data di nascita	Cittadinanza

Data richiesta permesso di soggiorno	Scadenza permesso di soggiorno	Motivo permesso di soggiorno
---	---------------------------------------	-------------------------------------

TARANTO	TARANTO	diploma di istruzione secondaria superiore che permette l'accesso all'universita'
Comune residenza	Comune domicilio	Descrizione Titolo studio - Qualificazione conseguita

Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso
----------------	-------------	-----------------------	--------------

Comune di nascita	Data di nascita	Cittadinanza	Num Matricola
--------------------------	------------------------	---------------------	----------------------

Data richiesta permesso di soggiorno	Scadenza permesso di soggiorno	Motivo permesso di soggiorno
---	---------------------------------------	-------------------------------------

Comune residenza	Comune domicilio	Descrizione Titolo studio - Qualificazione conseguita
-------------------------	-------------------------	--

Quadro A DATORE DI LAVORO

Quadro B LAVORATORE

Quadro C LAVORO RIPARTITO
LAVORATORE COOBLIGATO

18/03/2008

Data inizio rapporto	Data fine rapporto	Nominativo della persona sostituita con diritto alla conservazione del posto di lavoro Motivo fine rapporto
----------------------	--------------------	---

LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Rapporto	Agevolazione
----------	--------------

PERSONALE AUSILIARIO NEL CAMPO DELLA PIANIFICAZIONE, DELLA PROGETTAZIONE ED ASSIMILATI

Qualifica professionale (ISTAT)	110 Livello Inquadramento	1799 Num Matricola
---------------------------------	------------------------------	-----------------------

RIFORMIMENTO BUS AZIENDALI

Mansione	N Socio lavoratore	N Lavoro domicilio	Legge 68
----------	-----------------------	-----------------------	----------

C c n I degli autoferofilotranvieri e internavigatori

Contratto applicato	TEMPO PIENO Tipo Orario	39 Ore settim	S Retr minima contrattuale	17318 Retr lorda annua
---------------------	----------------------------	------------------	-------------------------------	---------------------------

N

Assunz Forza Maggiore Motivazione di Forza Maggiore

Il rapporto e' prorogato fino a

Data di trasformazione	Motivo	Agevolazione
------------------------	--------	--------------

Nuova tipologia di rapporto di lavoro	Nuova tipologia Orario	Orario PT
---------------------------------------	------------------------	-----------

Il rapporto e' cessato Motivo
il**Note della comunicazione**

Consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o presenta false documentazioni e' punito a termine degli art 495 e 496 c p , dichiara che quanto sopra corrisponde a verita'

Data invio	Soggetto che effettua la comunicazione	Codice Fiscale soggetto che effettua la comunicazione se diverso dal datore di lavoro
------------	--	---

Quadro D INIZIO RAPPORTO

Quadro E
PROROGA
Quadro F
TRASFORMAZIONE
Quadro G
CESSAZIONE

Quadro H INVIO

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

ANAT

5114
Prot. N. 13 MAR. 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 ☐
U/PT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Dipendente BERMI MARIO

Mansione AUSILIARIO RABBOCCO OLIO/BASSOLIO

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 13/3/2008

Dott. MARTINA FRANCA
Specialista in Psicologia del Lavoro
Specialista in Psicoterapia
Medico Competente
Via S. Orsola, 52/E
Tel. 099.4651152 - Cell. 335.8542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

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

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

AMAT

Dipendente BERMI MARIO

Mansione AUSILIARIO RABBOCCO OLIO/GASOLIO

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 _____

Data

13/3/2008

Dr. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Viale Olimpico, 52/E
Tel. 080.4658152 - 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.

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

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

AMAT

Dipendente BERMI MARIO

Mansione AUSILIARIO RABBOCCO OLIO/BASOLIO

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

13/3/2008

Dott. MARTINA FRANCA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisiopatologia
Medico Competente
Via S. Orsola, 52/E
Tel. 099 4057152 - Cell 335.8542781
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.



Provincia di Taranto
 Agenzia del Lavoro e Formazione Professionale
 CENTRO PER L'IMPIEGO DI TARANTO,
 Via R. Carrieri, 3/A
 Tel 0997350745 - Fax 0997325653 - Email cti taranto@provincia ta it



STATO OCCUPAZIONALE

Protocollo num 139361 del 19/11/2007

Dati Personali	
Codice fiscale	<u>BRNMRA71S29L049R</u> Sesso (M/F) <u>M</u>
Cognome	<u>BERNI</u>
Nome	<u>MARIO</u>
Comune di nascita	<u>TARANTO</u> Provincia <u>TA</u> o in alternativa Stato di Nascita
Data di Nascita	<u>29/11/1971</u> Cittadinanza <u>ITALIA</u>
Stato civile	

Stato Occupazionale	
Centro per l'impiego	<u>CENTRO IMPIEGO DI TARANTO</u>
Classe	<u>Disoccupati</u>
Stato occupazionale	<u>Disoccupati</u>
Decorrenza stato attuale	<u>19/11/2007</u>

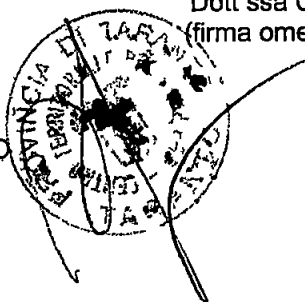
Dati di anzianità		
Decorrenza	<u>19/11/2007</u>	Termine Mesi anzianità <u>0</u>

Dati inerenti la sospensione		
Data inizio	Data fine	Mesi sospensione <u>0</u>
Note		

Il Responsabile del Centro Impiego
 Dott ssa Cosima Silvana Zizza
 (firma omessa ai sensi DI39/93)

L'operatore addetto
 EGIDIO DE GIORGIO

Data, 19/11/2007



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

crille

ANAT

403h
Prot. N. 27 FEB. 2008
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. / R. / SIN. STR. ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTAB. LIT. / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
Ut TECNICO ☐
uf PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO STAFF QUALITÀ ☐

27/8

Dipendente BERNI MARIO

Mansione MANOVALE

Giudizio di Idoneità lavorativa specifica

(art. 17, comma 3, D Lgs. 19/9/1994 n. 626)

☒ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI DUE
DA RIVEDERE IL 13-3-2008

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI: TORPORA' CON ESAMI FUNZIONE EPATICA
ESEGUITI PRESSO IL PROPRIO MEDICO DURANTE
ABOLIZIONE FUNO E' SOST. EPATODISSICUE

Data

17-1-2008

Dott. MARTINO ANCONA
Medico Competente
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 080 4858152 - Cell. 335 6542781
74015 MARTINA FRANCA (TA)

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.

Prot n° 4160 /UP

Taranto, li 17/01/2008

Raccomandata A/R

74100

Al Sig
Berni Mario
Via Crispi, n° 3 int. 1
TARANTO

e p.c.

Egr. Avv.ti
Luigi e Fabrizio Cecinato
Via Plinio, n° 95

Fax n° 099/334818

74100

TARANTO

" "

Egr. Avv.
Roberto Barberio
Corso Italia , n°254

Fax n° 099/7362875

74100

TARANTO

OGGETTO: Comunicazione esito visita medica del 16/01/2008 . Precisazioni

Si comunica che, a seguito della visita medica a cui lei è stato sottoposto il giorno 16/01/2008, con referto emesso in data odierna il medico aziendale competente l'ha dichiarato *"temporaneamente non idoneo per 2 (due) mesi all'espletamento delle mansioni di ausiliario"*, con particolare riferimento a quelle di rabbocco olio e gasolio dei mezzi pubblici.

Pertanto, attesa la condizione apposta al punto 4) della transazione giudiziale sottoscritta il 28/11/2007 innanzi al Dott. Pазienza, questa Azienda non potrà ancora dar seguito alla Sua assunzione in servizio.

In allegato alla presente, in busta chiusa, le viene trasmesso il precitato referto del medico competente, da cui rileva che il giorno 13/03/2008 (alle ore 8.30) Lei dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità, con sede in Taranto al Quartiere Paolo VI, per sottoporsi alla successiva visita di controllo, recando con sé specifica documentazione sanitaria aggiornata rilasciata dal suo medico curante

All'esito della programmata visita, saranno assunte le determinazioni aziendali conseguenti.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13518492652 6
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

EGR AVV TI
LUIGI E FABRIZIO CECINATO
VIA PLINIO N 95
74100 - TARANTO



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

1460 BERNI

Posteitaliane

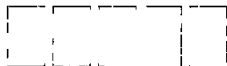


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13518492651 5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

BERNI MARIO

Via _____

VIA CRISPI, 3 int 1

CAP _____

74100 TARANTO TA

160

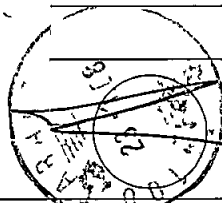
23/01/2008

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data



Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

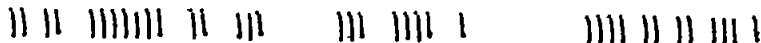
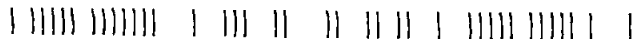
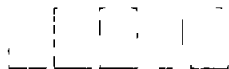


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



RAPPORTINO

P. 01

18-GEN-2008 VEN 09:40

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
18-GEN 09:39	099334818	30"	1 TRASM. FAX	OK	592

TOTALE: 30S PAGINE: 1



Prot. n° 4160 /UP

Taranto, li 17/01/2008

Raccomandata A/R

74100

Al Sig
Berni Mario
Via Crispi, n° 3 int. 1
TARANTO

Fax n° 099/334818

e p.c. Egr. Avv.ti
Luigi e Fabrizio Cecinato
Via Plinio, n° 95
74100 TARANTO

Fax n° 099/7362875

Egr. Avv.
Roberto Barberio
Corso Italia, n°254
74100 TARANTO

OGGETTO: Comunicazione esito visita medica del 16/01/2008 . Precisa-
zioni

RAPPORTINO

18-GEN-2008 VEN 09:42

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
18-GEN 09:41	0039 0997362875	52"	1 TRASM. FAX	OK	593

TOTALE: 52S PAGINE: 1



Prot. n° 4160 /UP

Taranto, li 17/01/2008

Al Sig.
Berni Mario
Via Crispi, n° 3 int. 1
TARANTO

Raccomandata A/R

74100

e p.c Egr. Avv.ti
Luigi e Fabrizio Cecinato
Via Plinio, n° 95

Fax n° 099/33481874100 TARANTO

" " Egr. Avv.
Roberto Barberio
Corso Italia , n°254
TARANTO

Fax n° 099/7362875

74100

OGGETTO: Comunicazione esito visita medica del 16/01/2008 . Precisa-
zioni

Prot. n° 22965 /DT

Taranto li 17 Dicembre 2007

*efelle
Berni*

Al Responsabile Area Personale

Oggetto TRASMISSIONE DELIBERAZIONI DEL C d A – SEDUTA DEL 27.11.2007

In uno alla presente, per gli adempimenti di competenza, si trasmettono le sottonotate deliberazioni assunte dal Consiglio di Amministrazione nella seduta in oggetto

N°	O G G E T T O
80	TENTATIVO DI CONCILIAZIONE DISPOSTO DAL GIUDICE DEL LAVORO, DOTT. LUIGI PAZIENZA, NELLA VERTENZA BERNI MARIO c/AMAT. DETERMINAZIONI

Distinti saluti

MR

IL SEGRETARIO DEL C.d.A.
Dr. Cosimo Rechira

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

1	5	0	1	2	7	T	H	4	3	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

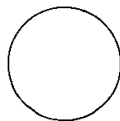
Via _____

C A P _____

BERNI MARIO

VIA CRISPI, 3 int 1

74100 TARANTO TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

23/01/2008

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod 23 I/O Cod W8401E L3

Da restituire a

Via

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI 657
74100 - TARANTO

CAP

Località

Provincia

Prot n° 22808 /UP

Taranto, li 13/12/2007

Al Sig.
Berni Mario
Via Crispi, n° 3 int. 1
TARANTO

Raccomandata A/R

74100

e p c.

Egr. Avv.ti
Luigi e Fabrizio Cecinato
Via Plinio, n° 95
TARANTO

Fax n° 099/334818

74100

" "

Egr. Avv
Roberto Barberio
Corso Italia , n°254
TARANTO

Fax n° 099/7362875

74100

OGGETTO: Comunicazione esito visita medica. Precisazioni

Si comunica che, a seguito degli accertamenti di laboratorio e della relativa visita cui lei è stato sottoposto il giorno 04/12/2007, con referto del 12 dicembre u.s. il medico aziendale competente ha emesso un giudizio di *"temporanea non idoneità per 1 (un) mese all'espletamento delle mansioni di ausiliario"*, con particolare riferimento a quelle di rabbocco olio e gasolio dei mezzi pubblici.

Pertanto, attesa la condizione apposta al punto 4) della transazione giudiziale sottoscritta il 28/11/2007 innanzi al Dott. Pazienza, entro il termine del 15/12 p.v. questa Azienda non potrà dar seguito alla Sua assunzione in servizio.

In allegato alla presente, in busta chiusa, le viene trasmesso il precitato referto del medico competente, da cui rileva che il giorno 16/01/2008 (alle ore 8:00) Lei dovrà presentarsi presso la Cittadella della Carità, con sede in Taranto al Quartiere Paolo VI, per sottoporsi alla visita di controllo, recando con sé specifica documentazione sanitaria aggiornata rilasciata dal suo medico curante

All'esito della prescritta visita di controllo, saranno assunte le determinazioni conseguenti.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

RAPPORTINO

13-DIC-2007 GIO 12:51

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
13-DIC 12:51		30"	1 TRASM. FAX	OK	041

TOTALE: 30S PAGINE: 1



Prot. n° 22808 /UP

Taranto, li 13/12/2007

Al Sig.
Berni Mario
Via Crispi, n° 3 int. 1
TARANTO

Raccomandata A/R

74100

e p.c. Egr. Avv.ti
Luigi e Fabrizio Cecinato
Via Plinio, n° 95
TARANTO

Fax n° 099/334818

74100

Egr. Avv.
Roberto Barberio
Corso Italia , n°254
TARANTO

Fax n° 099/7362875

74100

OGGETTO: Comunicazione esito visita medica. Precisazioni

Si comunica che, a seguito degli accertamenti di laboratorio e

RAPPORTINO

13-DIC-2007 GIO 12:53

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
13-DIC 12:52	0039 0997362875	53"	1 TRASM. FAX	OK	042

TOTALE: 53S PAGINE: 1

Prot. n° 22808 /UP

Taranto, li 13/12/2007

Al Sig.
Berni Mario
Via Crispi, n° 3 int. 1
TARANTO

Raccomandata A/R

74100

e p.c. Egr. Avv.ti
Luigi e Fabrizio Cecinato
Via Plinio, n° 95

Fax n° 099/33481874100 TARANTO

" " Egr. Avv.
Roberto Barberio
Corso Italia, n°254

Fax n° 099/736287574100 TARANTO**OGGETTO:** Comunicazione esito visita medica. Precisazioni

Si comunica che. a seguito degli accertamenti di laboratorio e

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

AMAT

Dipendente BERNI MARIO

Mansione MANOVALE

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

☒ TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI 1/10
DA RIVEDERE IL 16-1-2003

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONE: CONSULTI IL PROPRIO MEDICO
DURANTE E TORNI MURATI DI
OPPORTUNA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE
LA NORMALIZZAZIONE DELLA
FUNZIONE EPATICA

Data 12/12/2002

Dr. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Pneumologia
Medico Competente
Via S. Orsola, 52/E
Tel. 080/4581527 Cell 335.0542781
74010 MARINA 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.

TRIBUNALE DI TARANTO - SEZIONE LAVORO

Verbale di conciliazione

Prot. N. 21680
Del 28 NOV. 2007

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

Il 28 novembre 2007, dinanzi al G.L. dott. Luigi Pazienza, assistito come in calce, sono comparsi personalmente

da un lato, Berni Mario nato a Taranto il 29 novembre 1971 (CF BRN MRA 71S29 L049R), assistito dagli avv. ti Luigi e Fabrizio Cecinato

e

dall'altro, AMAT s.p.a. (CF 0014633073) in persona del Presidente del CDA e

legale rappresentante pro-tempore ing. Giuseppe Casatello ai fini del presente

adempimento sostituito dal direttore generale ing. Giovanni Matichecchia in virtù di

delega che si allega come parte integrante del presente atto, assistita dall'avv.

Roberto Barberio

Le parti, come sopra assistite,

premesso che

[A] - Con ricorso (RG 12751/07) ex art. 700 cpc, notificato all'Amat SpA il

19 10 07, Berni Mario - insorgendo avverso la comminazione, nei suoi confronti,

del provvedimento disciplinare della destituzione dal servizio ex art. 45 RD 148/31

all'Amat - ha adito il Tribunale di Taranto in funzione di giudice del lavoro, per

chiedere quanto segue

"ricorrendo i presupposti di cui all'art. 700 cpc voglia disporre la reintegrazione

del ricorrente nel posto di lavoro. Con vittoria di spese e competenze di giudizio"

[B] - L'Amat, costituitasi in giudizio con comparsa del 7 11 07, ha opposto il difetto

degli istituzionali presupposti su cui poggiare la concessione della domandata

misui a cautelare e, comunque, l'accoglimento della pretesa fatta valere e, quindi, ha

chiesto al GL adito di rigettare, con vittoria di spese, l'avversa domanda per

l'insussistenza dei presupposti cautelari, e, comunque, per inammissibilità ed

infondatezza per le causali esposte nella medesima memoria di costituzione

[C] - Entrambe le parti al fine di scongiurare l'alea connessa alla lite, entro limiti di

reciproca soddisfazione e con contenimento di ogni intransigenza, si sono dichiarate

propense a trovare una soluzione in grado di superare la rigida contrapposizione

Tanto premesso e ritenuto, le parti in epigrafe convengono di transigere, come in

effetti transigono, ogni conflitto concernente la vicenda dedotta e/o, comunque, ad

essa riferibile in chiave connessa o discendente, alle seguenti.

CONDIZIONI

1) La premessa, unitamente al ricorso ed alla comparsa di costituzione in essa

richiamati, costituisce parte integrante del presente accordo che viene

dichiaratamente perfezionato a definitivo superamento di ogni contrasto inter partes

in ordine alla vicenda dedotta in lite, alla stessa connesso e dalla stessa discendente

2) Il sig Mario Berni, pertanto, rinuncia agli atti del giudizio introdotto con il

ricorso in premessa ed alla relativa domanda, nonché ad ogni pretesa e/o diritto

comunque connesso ed inerente alla vicenda specificamente dedotta con il predetto,

ricorso e dalla stessa derivante, anche se non direttamente e formalmente

rivendicato in chiave economica, previdenziale ecc - riferita al periodo

intercorrente tra la data di interruzione del precedente rapporto di lavoro e quella di

inizio del nuovo, - ad ogni tipo di rivendicazione a titolo di danno (patrimoniale, di

immagine, biologico, ecc.), nessuno escluso

3) L'Amat SpA, a sua volta, con la sottoscrizione del presente verbale, prende atto

delle predette rinunce del Berni e dichiara di accettarle, come le accetta, ad ogni

effetto di legge

4) L'Amat stessa, a mero fine transattivo volto ad evitare l'alea della lite e senza,

con ciò, revocare la piena legittimità della pregressa condotta, si dichiara disposta ad

offrire, come offre, al Berni l'assunzione nel profilo professionale di "Ausiliario" -

par 110 del CCNL 27 11 2000, con esclusione del periodo di prova, da realizzare

entro il giorno 15 12 2007, previa acquisizione del parere di idoneità fisica emesso

dal medico aziendale competente e consegna, da parte dell'interessato, dei seguenti

documenti: certificato attestante il pieno possesso ed il godimento dei diritti civili e

politici, certificato generale del casellario giudiziario, certificato di cittadinanza

L'assunzione avverrà con contratto a tempo indeterminato, con profilo orario di 39

(trentanove) ore settimanali

5) Il Berni dichiara di accettare l'assunzione nei termini sopra proposti e manifesta

di essere pronto ad espletare, in favore dell'Amat, l'attività e le prestazioni di

ausiliario (par 110), alle condizioni contrattuali sopra enunciate, da specificarsi in

dettaglio nel contratto di lavoro che sarà sottoscritto all'atto della formalizzanda

assunzione, previa acquisizione del prescritto parere di idoneità fisica e

presentazione, da parte dell'interessato, dei documenti sopra elencati

6) Le spese legali si intendono integralmente compensate fra le parti ed i rispettivi

procuratori sottoscrivono il presente verbale ai soli fini della rinuncia alla solidarietà

di cui all'art 68 della legge professionale

Letto, confermato e sottoscritto

Marro Berni

per Amat SpA

avv Luigi Cecinato

Per l'avv. Luigi Cecinato

avv Fabrizio Cecinato

Avv Roberto Barbaro

Il Giudice

Dato atto di quanto sopra, dichiara esecutivo il presente verbale di conciliazione.

Taranto, li 28 novembre 2007

Il Giudice

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

1091
Prot. N. 17 GEN. 2008
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./S/INSTR. ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☒
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
UR RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STC STAFF QUALITA' ☐

AMAT

Dipendente BERNI MARIO

Mansione MANOVALE

Giudizio di Idoneita' lavorativa specifica

(art. 17, comma 3, D Lgs. 19/9/1994 n. 626)

X TEMPORANEAMENTE NON IDONEO ALLA MANSIONE INDICATA PER MESI DUE
DA RIVEDERE IL 13-3-2008

☐ NON IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

☐ IDONEO A SVOLGERE LA MANSIONE INDICATA

PRESCRIZIONI: TORVERA CON ESAMI FUNZIONE EPATICA

ESEGUITI PRESSO IL PROPRIO MEDICO DURANTE

ABOLIZIONE FUMI E SOST. EPATOTOSSICHE

Data

17.1.2008

Dr. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Orimini, 52/E
Tel. 090.4858752 - Cell. 335.6542781
74015 MARTINA FRANGA (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.

TRASMISSIONE FAX 099/4732237

DA: Ufficio Personale e Retribuzioni AMAT S P A

A : CITTADELLA DELLA CARITA'

Oggetto: *Visita di assunzione (di controllo).*

Si trasmette in allegato la comunicazione per sottoporre a visita di assunzione il
lavoratore Sig. Berni Mario in data 16/01/2008

Taranto, 14/01/2008

IL COORD. UFF. PERS. E RETR
(Enrico PICCHI)

N° Pagine inclusa la presente.2

IL COORD. UFF. PERS. E RETR.

Copia Documenti
SANTARI DIPENDENTE

Sig.
BERNI Hario

AHAT

9/01/2008


Avv. Luigi Cecinato
Avv. Fabrizio Cecinato
Via Plinio n. 95 - 74100 Taranto
Tel. e Fax. 099/334818

chello

OPINIONE

12751/07

ON.LE TRIBUNALE DI TARANTO

Giudice del Lavoro

Ricorso ex art. 700 c.p.c.

Il sig BERNI Mario (C F BRNMRA61S293) residente in Taranto e quivi elettivamente domiciliato alla via Plinio n 95, presso lo studio degli avv ti Luigi e Fabrizio Cecinato, dai quali è rappresentato e difeso, anche disgiuntamente, giusta mandato a margine del presente atto, espone quanto segue

FATTO

Il ricorrente è dipendente dell'AMAT (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto) s p a con la qualifica di agente.

Il giorno 28.8.2007 alle ore 22,45 il ricorrente alla guida dell'autobus aziendale n 519 percorreva la via esterna per Talsano, quando giunto all'incrocio con via Querce, uno scooter con due giovani a bordo, privi di casco, sbucava improvvisamente da via Querce, senza rispettare il segnale di dare la precedenza, a velocità sostenuta ed a farsi spenti, andando ad urtare la parte anteriore sinistra dell'autobus, senza che il ricorrente potesse evitare il violento impatto

Poiché i due giovani parevano in gravi condizioni, il ricorrente chiamava immediatamente i medici del 118 ed i Carabinieri di Leporano

Purtroppo i soccorsi, per quanto tempestivi, risultavano inutili, in quanto il guidatore dello scooter decedeva subito dopo durante il trasporto in Ospedale, mentre la ragazza trasportata, decedeva alcuni giorni dopo

I Carabinieri intervenuti sul luogo del sinistro effettuavano i rilevamenti di rito, che si protraggono per oltre un'ora e mezza

Avv. Luigi Cecinato
Avv. Fabrizio Cecinato

Vi nomino e costituisco mio procuratore e difensore nel presente giudizio conferendovi tutte le facoltà di legge, delegandovi a sottoscrivere il presente ricorso

Da Voi previamente informato ai sensi dell'Art 10 della L n 675/96, Vi autorizzo quale titolare del trattamento dei miei dati personali ad utilizzare gli stessi nel presente giudizio o per l'eventuale componimento bonario della presente lite, e comunicare gli stessi ai Vostri collaboratori ed eventuali sostituti ed ai Vostri dipendenti ed a diffondere detti dati nei limiti pertinenti all'incarico conferito.

Fleggo domicilio presso il Vostro Studio in Taranto alla Via Plinio n.95

Taranto, 28/09/2007

[Signature]

E. Cecinato

[Signature]

[Signature]

19116
19 OTT. 2007

del	
1	PRESIDENTE
2	DIRETTORE GENERALE
3	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
4	DIRETTORE TECNICO
5	ESERCIZIO MOVIMENTO
6	UAG AFFARI GEN/PR/SINISTRI
7	UAC ACQUISTI/CONTRATTI
8	UC CONTABILITA'/BILANCIO
9	UI INFORMATICA
10	UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
11	UT TECNICO
12	UPT PRODOTTI/TRAFFICO
13	URG RAGIONERIA/ECONOMATO
14	Siu

Depositate in cancelleria

19 OTT. 2007

IL CANCELLIERE

Durante la fase dei rilevamenti, un automobilista di passaggio, suo conoscente, avendo notato che il ricorrente era visibilmente sconvolto per l'accaduto, andò a procurargli una bevanda alcolica per rianimarlo

Poiché in presenza di un sinistro mortale scatta l'obbligatorietà del controllo del tasso alcolico nei confronti dei guidatori, i Carabinieri alle ore 00,30 accompagnarono il ricorrente presso gli Uffici della Polizia Stradale di Taranto, dove lo stesso venne sottoposto alle ore 00,40 ad un primo test con un apparecchio etilometro, rilevando un tasso alcolemico pari a 0,75 g/l ed alle ore 00,53 ad un secondo test, rilevando un tasso pari a 0,67 g/l

Delle suddette operazioni veniva redatto il relativo verbale.

Con nota del 29 8.2007 il Direttore dell'Azienda, essendo venuto a conoscenza del sinistro, faceva presente al ricorrente che *".. qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo .."*

Con telegramma del 30 8 2007 il Direttore generale dell'AMAT comunicava al ricorrente *".. la sospensione preventiva dal servizio ex art. 46 del R.D. 148 del 1931 All. A) per effetto della condotta di guida tenuta dalla S.V in occasione del sinistro avvenuto alle ore 22,45 del 28.8.2007, che configura l'applicazione del punto 12 dell'art. 45 del già citato R.D. ..."*

Con lettera n. 15551 di prot. del 31.8.2007 il Direttore Generale dell'AMAT contestava al ricorrente l'addebito di *" guida in stato di ubriachezza tenuta in data 28.8.2007 in occasione del sinistro avvenuto in pari data alle ore 22,45, in Leporano, in via Esterna Talsano, angolo via Querce, mentre era alla guida del bus aziendale n 519, mancanza prevista al punto 12) dell'art 45 del R.D. 148/31, All. A) . "*, invitandolo a far pervenire entro 5 giorni le proprie giustificazioni.

In data 6 9 2007 il ricorrente presentava le discolpe, facendo presente che non sussistevano i presupposti per contestare la presunta violazione dell'art 45, punto 12, All A) al R.D 148/1931, in quanto

1) il primo comma dell'art. 379 D.P.R. 16/12/1992 n. 495 (Regolamento di esecuzione al C.d.S.) prevede espressamente che un soggetto viene ritenuto in stato di ebbrezza quando la concentrazione alcolemica corrisponda o superi 0,8 grammi per litro (g/l), mentre il valore riscontrato nel ricorrente era risultato inferiore (0,75 g/l),

2) il secondo comma del summenzionato art. 379 del Regolamento prevede che la concentrazione alcolica deve " *risultare da almeno due determinazioni concordanti effettuate ad un intervallo di tempo di cinque minuti . .* ", mentre i due test a cui il ricorrente era stato sottoposto avevano fornito dati contrastanti, per cui era ragionevole supporre o che l'apparecchio usato non era efficiente, o che il procedimento usato per il rilevamento non risultava corretto

3) in ogni caso, l'accertamento della concentrazione alcolemica era stato effettuato alle ore 00:40, a distanza di quasi due ore dal verificarsi del sinistro (ore 22,45), per cui i test non erano assolutamente idonei a provare la presunta guida in stato di ebbrezza, in quanto influenzati da quanto accaduto successivamente al verificarsi del sinistro

4) la riprova della circostanza che il ricorrente non guidava in stato di ubriachezza, v'era l'ulteriore circostanza che non era stato sottoposto al test nell'immediatezza, in quanto i Carabinieri non avevano notato alcuna alterazione del suo stato psicofisico, ma avevano effettuato gli accertamenti solo perché a ciò tenuti obbligatoriamente in presenza di un sinistro mortale.

In presenza di tali circostanze, il ricorrente chiedeva l'archiviazione del procedimento disciplinare ed in subordine la sospensione dello stesso, in attesa della definizione del procedimento penale.

Inopinatamente il Direttore Generale dell'AMAT, con nota n. 16881/DG del 19.9.2007, ricevuta il 21/9/2007, comminava al ricorrente il provvedimento disciplinare della destituzione dal servizio, sulla base della seguente motivazione " *considerato che il punto 12) dell'art*

del R.D. 148/31, All. A), indica come elemento che comporta il provvedimento di destituzione dal ser-

il solo stato di "ubriachezza" e non quello di "ebbrezza", come la S V intenderebbe sostenere con le

memorie presentate in data 12.9 2007 "

Il suddetto provvedimento di destituzione si appalesa illegittimo e gravemente lesivo dei diritti del ricorrente, il quale si vede, pertanto, costretto a rivolgersi alla Giustizia di Codesto On.le Tribunale, al fine di ottenere la reintegrazione nel posto di lavoro, alla stregua dei seguenti motivi di

DIRITTO

1) Violazione e falsa applicazione del combinato disposto di cui agli artt. 45 e 54 del Regolamento allegato al R.D. n. 148/1931, con conseguente nullità del provvedimento di destituzione, per incompetenza assoluta.

L'art. 54 del Regolamento prevede espressamente che " le punizioni per le mancanze di cui agli artt. 43, 44 e 45 sono inflitte con deliberazione del Consiglio di disciplina costituito presso l'Azienda . . .".

Poiché, nella specie, il Direttore aveva contestato al ricorrente una presunta violazione dell'art. 45 (guida in stato di ubriachezza), è evidente che l'organo competente ad infliggere la relativa sanzione disciplinare era unicamente il Consiglio di disciplina.

Poiché il ricorrente non è stato sottoposto al procedimento disciplinare innanzi al suddetto organo, è evidentemente nulla la sanzione inflitta dal Direttore dell'Azienda, essendo lo stesso privo di qualsiasi potere in ordine all'applicazione di tale tipo di sanzione

*** ** ***

2) Ulteriore profilo di nullità della sanzione disciplinare.

In subordine e per mero tutorismo difensivo, anche a voler ritenere che rientri nelle competenze del Direttore dell'Azienda il potere di infliggere la sanzione disciplinare

della destituzione, in ogni caso il relativo provvedimento risulta nullo, in quanto viziato da erroneità dei presupposti di fatto

Il Direttore dell'AMAT, infatti, è pervenuto alla determinazione di infliggere la sanzione disciplinare della destituzione, sul presupposto che il ricorrente fosse incorso nella violazione dell'art. 45, punto 12), All. A) al R.D. 148/1931, per aver guidato in stato di ubriachezza un autobus dell'Azienda

V'è, però, che tale circostanza deve ancora essere accertata ed il compito di effettuare tale accertamento è di esclusiva competenza del Giudice Penale, a cui il verbale dei Carabinieri è stato trasmesso

Solo a seguito di una eventuale sentenza penale di condanna passata in giudicato per guida in stato di ubriachezza, il Direttore sarebbe legittimato ad iniziare il relativo procedimento disciplinare, trasmettendo gli atti al Consiglio di disciplina, a mente dell'art. 56 del Regolamento.

Nelle more della definizione del procedimento penale, il Direttore dell'Azienda ha soltanto la possibilità, a mente dell'art. 46 del medesimo Regolamento, di sospendere cautelamente dal servizio il dipendente che sia stato sottoposto a procedimento penale per uno dei reati che danno luogo alla destituzione e tale potere è stato esercitato dal Direttore con il provvedimento adottato in data 30 8 2007

Nullo, pertanto, si appalesa il provvedimento di destituzione impugnato, in assenza del previo accertamento dei fatti da parte dell'Autorità Giudiziaria

*** ** ***

3) In ulteriore subordine, anche a voler - per assurdo - ammettere la possibilità di infliggere un provvedimento sanzionatorio prima della conclusione del procedimento penale volto ad accertare la sussistenza del fatto-reato contestato, nondimeno il provvedimento impugnato risulta affetto da insanabile nullità, perché adottato in assenza di giusta causa.

Nelle giustificazioni presentate dal ricorrente, infatti, erano state evidenziate una serie di circostanze, da cui si poteva agevolmente evincere l'assoluta inidoneità degli accertamenti effettuati dai Carabinieri a far ritenere che lo stesso guidava l'autobus aziendale in stato di ubriachezza.

Ma tali circostanze non sono state per nulla prese in considerazione dal Direttore, che ha ritenuto di infliggere al ricorrente la sanzione disciplinare della destituzione, basandosi su un solo elemento (verbale dei CC), assolutamente inidoneo a provare la presunta mancanza disciplinare contestata.

Ove il Direttore avesse correttamente valutato le giustificazioni presentate dal ricorrente, avrebbe certamente orientato diversamente la propria decisione.

*** ** ***

Alla luce di quanto innanzi esposto, risulta evidente la nullità, o quanto meno illegittimità, del provvedimento di destituzione disposta in danno del ricorrente, per cui lo stesso intende promuovere un giudizio innanzi al Tribunale di Taranto, volto ad ottenere il suo annullamento e la reintegra nel posto di lavoro.

Poiché i tempi necessari per la definizione del giudizio di merito sono notoriamente lunghi, il ricorrente si vede costretto ad invocare l'adozione di un provvedimento cautelare urgente ex art. 700 c.p.c., idoneo ad assicurare provvisoriamente gli effetti della sentenza di merito.

Poiché, nella specie, si verte in tema di licenziamento, in considerazione dell'evidente *fumus* da cui è assistita la pretesa che il ricorrente intende azionare, ed in considerazione del grave pregiudizio che deriva dalla perdita del posto di lavoro, atteso che la retribuzione rappresenta - sia pure nella misura ridotta in conseguenza della sospensione cautelare dal servizio - l'unica risorsa economica del ricorrente, gli effetti della

sentenza di merito possono essere assicurati mediante la reintegra nel posto di lavoro

*** ** ***

Quanto innanzi premesso, il ricorrente nelle more dell'instaurando giudizio di merito,

chiede

che l'On.le Tribunale di Taranto, in funzione di Giudice del Lavoro, ricorrendo i presupposti di cui all'art. 700 c.p.c., voglia disporre la reintegrazione del ricorrente nel posto di lavoro

Con vittoria di spese e competenze di giudizio

La presente controversia è esente dal versamento del contributo unificato, vertendo in materia di lavoro

Si allegano

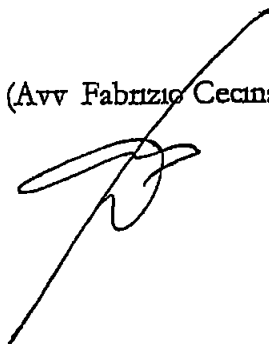
- 1) Lettera del Direttore dell'AMAT del 19 9.2007, di destituzione dal servizio,
- 2) Lettera del Direttore dell'AMAT del 31 8.2007, di contestazione addebiti,
- 3) Giustificazioni prodotte dal ricorrente in data 6 9 2007,
- 4) Telegramma del Direttore del 30 8 2007 di sospensione dal servizio,
- 5) Verbale dei CC del 29 8 2007

Taranto, 28 settembre 2007.

(Avv. Luigi Cecinato)



(Avv. Fabrizio Cecinato)



TRIBUNALE DI TARANTO

Sezione lavoro

IL GIUDICE

Letto il ricorso che precede,

Visto l'art 700 c.p.c.,

fissa

l'udienza di discussione per il giorno

7/11/2007

ore di rito, ordinando alle parti di

comparire personalmente

Dispone che il ricorso ed il presente decreto siano notificati al Ministero dell'Interno,

a cura della ricorrente, entro

~~giorni dalla data odierna~~

a parie br 2007
altro 10 giorni prima

Taranto, li 5/10/2007

(IL CANCELLIERE)

(IL GIUDICE)

IL CANCELLIERE - C2
(Ditta Maria BALDASSARRE)

L'anno 2007, addì del mese di ottobre, a richiesta degli Avv ti Luigi e Fabrizio Cecinato nella qualità, io sottoscritto assistente UNEP presso la Corte d'Appello di Lecce, Sez distaccata di Taranto, ho notificato copia della suesteso ricorso con pedissequo decreto di fissazione di udienza, all'AMAT spa, in persona del legale rappresentante p.t., con sede in Taranto, alla via Cesare Battisti n 657, quivi recandomi e consegnando copia a mani di

A mani dell'impiegato funzionario
Sig. Spencer Bruno
addetto al ricorso della
ricezione u. 19 OTT. 2007

19 OTT. 2007

CORTE DI APPELLO
SEZIONE 19 OTT. 2007 TARANTO
L'UFFICIALE RICORSO C1
Dott. Francesco SCIALPI

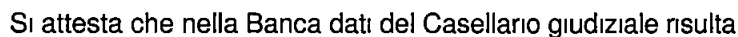


Certificato Generale del Casellario Giudiziale

CERTIFICATO NUMERO 12652/2007/R

M

AMMINISTRATIVO (ART 24 D P R 14/11/2002 N 313)



NULLA

CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI TARANTO

- ☐ diritto di urgenza

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO



PAG 1 DI 1

COMUNE DI TARANTO
12° SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI E DECENTRAMENTO
SERVIZIO ELETTORALE

CERTIFICATO DI GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI

IL SINDACO

Vista la circolare del Ministero dell'Interno (Dir. Gen. Amm. Civile) Div. II - Sez. II - n. 151700 - S in data 27 aprile 1939:
Visti gli atti d'ufficio:
Accertato l'esito negativo del Certificato Generale;

C E R T I F I C A

che: BERNI MARIO
nato/a il 29/11/1971 a TARANTO (TA)
Atto n. 01554 P. I S. A

GODE DEI DIRITTI POLITICI

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

Questo certificato ha validita' sei mesi dalla data di rilascio.

Taranto. 04/12/2007

Il Redattore



P. IL SINDACO
Do. IL CAPO SERVIZIO ELETTORALE
IL CAPO UFFICIO

R. R.

SL

COMUNE DI TARANTO
SERVIZIO ANAGRAFE
CERTIFICATO DI STATO LIBERO

STANTIERO1

Visti gli atti d'ufficio

si certifica che :

BERNI MARIO
nato a TARANTO (TA)
il 29/11/1971
registrato a TARANTO (TA)
atto n. 1554 P.I. S.A ITALIA/MON
abitante in VIA FRANCESCO CRISPI. 3

FF. 2092012

.F. DANIRAY1529L047R

E' CELIBE

ESENTE DA BOLLO

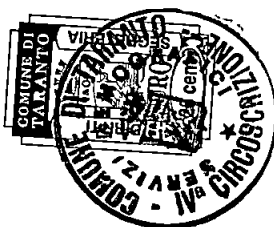
Art. 9 tab.B D.P.R. n.642 del 26/10/1972

RISCOSSE 0.26 PER DIRITTI

TARANTO. 1: 03/12/2007
ANASTANTE

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DELFATO

UFFICIALE DI ANAGRAFE
(Sig. Cosimo STANTE)



N° 80 del Registro

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

n° 80 del 27.11.2007

O G G E T T O

TENTATIVO DI CONCILIAZIONE DISPOSTO DAL GIUDICE DEL LAVORO, DOTT PAZIENZA, NELLA VERTENZA BERNI MARIO c/AMAT DETERMINAZIONI.

L'anno duemilasette, il giorno 27 (ventisette) del mese di Novembre, alle ore 13 40, in Taranto e nella sede della Società, si è riunito in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori

- | | | |
|-----------------|-----------|-----------------|
| 1) Ing Giuseppe | CASATELLO | Presidente |
| 2) Dott Vito | SANTORO | Vice Presidente |
| 3) Avv Giulio | PICARO | Componente |

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il Dott Cosimo Rochira

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara valida e aperta la seduta

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Premesso che

- l'ex dipendente Berni Mario, già in possesso del profilo professionale di "Operatore di esercizio" – par 158, ha attivato una controversia giudiziaria ex art 700 cpc dinanzi al Giudice del Lavoro, con la quale l'interessato ha impugnato il provvedimento disciplinare di destituzione dal servizio, notificato con nota prot 16881/DG nel 19 9 2007 (All 1) in applicazione del punto 12) dell'art 45 del R D 148/31, All A), provvedimento comminato per le ragioni in esso riportate,
- Il provvedimento aziendale è stato duramente contestato dalle OO SS, tanto che in data 10 10 2007 dinanzi al Prefetto di Taranto si è dato corso alla procedura di raffreddamento a seguito della proclamazione dello sciopero delle OO SS CGIL, UIL, SINAI e UGL, sciopero poi realmente attuato,
- nel corso dell'udienza del 7 11 2007 il Giudice del Lavoro, Dott L Paziienza, ha chiesto alle parti di esperire il tentativo di conciliazione, tendente al superamento del contenzioso stesso

Tanto premesso, al fine di verificare l'esistenza di condizioni che possano giustificare la chiusura transattiva del contenzioso insorto e ripristinare, così, condizioni meno conflittuali con le Organizzazioni sindacali, viene chiesto al Direttore generale se sussiste la necessità della riassunzione in servizio del Berni, ed eventualmente con quale profilo professionale ed in quale mansione

Considerato che il Direttore generale, esprimendosi in merito a questa possibilità, ha dichiarato che

- o il provvedimento di destituzione dal servizio applicato nei confronti dell'ex agente Berni Mario con effetto dal 19 9 2007 si è reso necessario in quanto l'interessato alle ore 00 40 e 00 53 del 29 8 2007 è stato sottoposto al test alcolimetrico da parte dei Carabinieri intervenuti, verso le ore 22 45 del 28/8, a seguito di un incidente stradale che ha visto coinvolto il bus guidato dallo stesso Berni, ed in entrambe le prove l'interessato ha fatto registrare valori alcolimetrici superiori a quello limite ammesso (circostanza rilevabile dal verbale redatto dai Carabinieri intervenuti),
- o il provvedimento adottato risponde all'esigenza di assicurare la sicurezza dell'esercizio, indipendentemente da eventuali responsabilità del Conducente che, in ogni caso, la dinamica dell'incidente del 28/8/2007 fino a questo momento vengono escluse,
- o la possibilità della riassunzione del Berni, già alle dipendenze dell'azienda come "Operatore di esercizio" dal 12/07/2002, può essere utilmente considerata purché non gli vengano affidate mansioni di guida dei bus aziendali, ed in tal senso può essere utilmente considerata la riassunzione nel profilo professionale di "Ausiliario" – par 110 – profilo previsto dal CCNL 27/11/2000,
- o l'ambito aziendale di utilizzo potrà essere quello di rabbocco olio motore e rifornimento carburante ai bus aziendali, attività cui attualmente si fa fronte con l'impiego di 2 addetti uno in possesso del profilo professionale di "Collaboratore di esercizio", prossimo alla quiescenza, ed il secondo che viene individuato tra il personale di guida o, occasionalmente, tra il personale inidoneo. La collocazione del Berni in una di queste due posizioni scongiurerebbe il pericolo di dover distogliere un "Operatore di esercizio" dall'attività di guida dei veicoli in linea (peraltro il Piano industriale 2008/2009, oramai in fase avanzata di redazione, non individua esuberanti tra il personale di guida)

Per queste ragioni il Direttore generale esprime parere favorevole alla riassunzione dell'ex dipendente Berni Mario alle seguenti condizioni:

- o assunzione nel profilo professionale di "Ausiliario" (par 110) previsto dal CCNL 27/11/2000,

- Esclusione del periodo di prova,
 - assunzione entro il 15/12/2007, previa acquisizione di parere del medico aziendale sull'idoneità fisica, il possesso del godimento dei diritti civili e politici, la posizione personale risultante dal casellario giudiziario, il certificato di cittadinanza,
 - Contratto a tempo indeterminato, con profilo orario di 39 ore/settimana (analogo a profilo orario precedente),
 - Rinuncia del ricorrente ad ogni pretesa economica, previdenziale, ecc , riferita al periodo intercorrente tra la data di interruzione del precedente rapporto di lavoro e quella di inizio del nuovo,
 - Rinuncia del ricorrente ad ogni tipo di rivendicazione a titolo di danno (patrimoniale, di immagine, biologico, ecc), nessuno escluso,
 - Riconoscimento utile dell'anzianità di servizio riferita al precedente rapporto di lavoro esauritosi il 19 9 2007 per il provvedimento di destituzione emesso,
 - Compensazione integrale delle spese di giudizio
- Sentito il parere favorevole del Direttore Generale in merito alla riassunzione in servizio del sig Berni Mario alle condizioni sopra esposte,
 - Visti lo Statuto Sociale ed il Codice Civile,

a voti unanimi, resi nelle forme di legge

DELIBERA

- 1) Di aderire all'ipotesi di chiudere in via transattiva la controversia Berni Mario c/o AMAT, descritta in premessa,
- 2) Di stabilire che la transazione dovrà prevedere la seguenti condizioni:
 - Assunzione nel profilo professionale di "Ausiliario" (par 110) del CCNL 27/11/2000 previsto dal CCNL 27/11/2000,
 - Esclusione del periodo di prova,
 - l'assunzione entro il 15/12/2007, previa acquisizione di parere del medico aziendale sull'idoneità fisica, il possesso del godimento dei diritti civili e politici, la posizione personale risultante dal casellario giudiziario, il certificato di cittadinanza,
 - Contratto a tempo indeterminato, con profilo orario di 39 ore/settimana,
 - Rinuncia del ricorrente ad ogni pretesa economica, previdenziale, ecc , riferita al periodo intercorrente tra la data di interruzione del precedente rapporto di lavoro e quella di inizio del nuovo,
 - Rinuncia del ricorrente ad ogni tipo di rivendicazione a titolo di danno (patrimoniale, di immagine, biologico, ecc), nessuno escluso,
 - Riconoscimento utile dell'anzianità di servizio riferita al precedente rapporto di lavoro esauritosi il 19 9 2007 per il provvedimento di destituzione emesso,
 - Compensazione integrale delle spese di giudizio
- 3) Di autorizzare Il Direttore generale per ogni adempimento connesso e conseguente

firmato **IL SEGRETARIO**
Dr Cosimo Rochira

firmato **IL PRESIDENTE**
Ing Giuseppe Casatello

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Il Segretario del C.d.A.

Dr. Cosimo Rochira

N° 80 del Registro

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

n° 80 del 27.11.2007

OGGETTO

TENTATIVO DI CONCILIAZIONE DISPOSTO DAL GIUDICE DEL LAVORO, DOTT PAZIENDA, NELLA VERTENZA BERNI MARIO c/AMAT DETERMINAZIONI

L'anno duemilasette, il giorno 27 (ventisette) del mese di Novembre, alle ore 13 40, in Taranto e nella sede della Società, si è riunito in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori

- | | | |
|-----------------|-----------|-----------------|
| 1) Ing Giuseppe | CASATELLO | Presidente |
| 2) Dott Vito | SANTORO | Vice Presidente |
| 3) Avv Giulio | PICARO | Componente |

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il Dott Cosimo Rochira

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara valida e aperta la seduta

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Premesso che

- l'ex dipendente Berni Mario, già in possesso del profilo professionale di "Operatore di esercizio" – par 158, ha attivato una controversia giudiziaria ex art 700 cpc dinanzi al Giudice del Lavoro, con la quale l'interessato ha impugnato il provvedimento disciplinare di destituzione dal servizio, notificato con nota prot 16881/DG nel 19 9 2007 (All 1) in applicazione del punto 12) dell'art 45 del R D 148/31, All A), provvedimento comminato per le ragioni in esso riportate,
- Il provvedimento aziendale è stato duramente contestato dalle OO SS, tanto che in data 10 10 2007 dinanzi al Prefetto di Taranto si è dato corso alla procedura di raffreddamento a seguito della proclamazione dello sciopero delle OO SS CGIL, UIL, SINAI e UGL, sciopero poi realmente attuato,
- nel corso dell'udienza del 7 11 2007 il Giudice del Lavoro, Dott L Pazienza, ha chiesto alle parti di esperire il tentativo di conciliazione, tendente al superamento del contenzioso stesso

Tanto premesso, al fine di verificare l'esistenza di condizioni che possano giustificare la chiusura transattiva del contenzioso insorto e ripristinare, così, condizioni meno conflittuali con le Organizzazioni sindacali, viene chiesto al Direttore generale se sussiste la necessità della riassunzione in servizio del Berni, ed eventualmente con quale profilo professionale ed in quale mansione

Considerato che il Direttore generale, esprimendosi in merito a questa possibilità ha dichiarato che

- o il provvedimento di destituzione dal servizio applicato nei confronti dell'ex agente Berni Mario con effetto dal 19 9 2007 si è reso necessario in quanto l'interessato alle ore 00 40 e 00 53 del 29 8 2007 è stato sottoposto al test alcolimetrico da parte dei Carabinieri intervenuti, verso le ore 22 45 del 28/8, a seguito di un incidente stradale che ha visto coinvolto il bus guidato dallo stesso Berni, ed in entrambe le prove l'interessato ha fatto registrare valori alcolimetrici superiori a quello limite ammesso (circostanza rilevabile dal verbale redatto dai Carabinieri intervenuti),
- o il provvedimento adottato risponde all'esigenza di assicurare la sicurezza dell'esercizio, indipendentemente da eventuali responsabilità del Conducente che, in ogni caso, la dinamica dell'incidente del 28/8/2007 fino a questo momento vengono escluse,
- o la possibilità della riassunzione del Berni, già alle dipendenze dell'azienda come "Operatore di esercizio" dal 12/07/2002, può essere utilmente considerata purché non gli vengano affidate mansioni di guida dei bus aziendali, ed in tal senso può essere utilmente considerata la riassunzione nel profilo professionale di "Ausiliario" – par 110 – profilo previsto dal CCNL 27/11/2000,
- o l'ambito aziendale di utilizzo potrà essere quello di rabbocco olio motore e rifornimento carburante ai bus aziendali, attività cui attualmente si fa fronte con l'impiego di 2 addetti uno in possesso del profilo professionale di "Collaboratore di esercizio", prossimo alla quiescenza, ed il secondo che viene individuato tra il personale di guida o, occasionalmente, tra il personale inidoneo. La collocazione del Berni in una di queste due posizioni scongiurerebbe il pericolo di dover distogliere un "Operatore di esercizio" dall'attività di guida dei veicoli in linea (peraltro il Piano industriale 2008/2009, oramai in fase avanzata di redazione, non individua esuberi tra il personale di guida)

Per queste ragioni il Direttore generale esprime parere favorevole alla riassunzione dell'ex dipendente Berni Mario alle seguenti condizioni

- o assunzione nel profilo professionale di "Ausiliario" (par 110) previsto dal CCNL 27/11/2000,

- Esclusione del periodo di prova,
 - assunzione entro il 15/12/2007, previa acquisizione di parere del medico aziendale sull'idoneità fisica, il possesso del godimento dei diritti civili e politici, la posizione personale risultante dal casellario giudiziario, il certificato di cittadinanza,
 - Contratto a tempo indeterminato, con profilo orario di 39 ore/settimana (analogo a profilo orario precedente),
 - Rinuncia del ricorrente ad ogni pretesa economica, previdenziale, ecc , riferita al periodo intercorrente tra la data di interruzione del precedente rapporto di lavoro e quella di inizio del nuovo,
 - Rinuncia del ricorrente ad ogni tipo di rivendicazione a titolo di danno (patrimoniale, di immagine, biologico, ecc), nessuno escluso,
 - Riconoscimento utile dell'anzianità di servizio riferita al precedente rapporto di lavoro esauritosi il 19 9 2007 per il provvedimento di destituzione emesso,
 - Compensazione integrale delle spese di giudizio
- Sentito il parere favorevole del Direttore Generale in merito alla riassunzione in servizio del sig Berni Mario alle condizioni sopra esposte,
 - Visti lo Statuto Sociale ed il Codice Civile,

a voti unanimi, resi nelle forme di legge

DELIBERA

- 1) Di aderire all'ipotesi di chiudere in via transattiva la controversia Berni Mario c/o AMAT, descritta in premessa,
- 2) Di stabilire che la transazione dovrà prevedere la seguenti condizioni
 - Assunzione nel profilo professionale di "Ausiliario" (par 110) del CCNL 27/11/2000 previsto dal CCNL 27/11/2000,
 - Esclusione del periodo di prova,
 - l'assunzione entro il 15/12/2007, previa acquisizione di parere del medico aziendale sull'idoneità fisica, il possesso del godimento dei diritti civili e politici, la posizione personale risultante dal casellario giudiziario, il certificato di cittadinanza,
 - Contratto a tempo indeterminato, con profilo orario di 39 ore/settimana,
 - Rinuncia del ricorrente ad ogni pretesa economica, previdenziale, ecc , riferita al periodo intercorrente tra la data di interruzione del precedente rapporto di lavoro e quella di inizio del nuovo,
 - Rinuncia del ricorrente ad ogni tipo di rivendicazione a titolo di danno (patrimoniale, di immagine, biologico, ecc), nessuno escluso,
 - Riconoscimento utile dell'anzianità di servizio riferita al precedente rapporto di lavoro esauritosi il 19 9 2007 per il provvedimento di destituzione emesso,
 - Compensazione integrale delle spese di giudizio
- 3) Di autorizzare Il Direttore generale per ogni adempimento connesso e conseguente

firmato

IL SEGRETARIO
Dr Cosimo Rochira



firmato

IL PRESIDENTE
Ing Giuseppe Casatello

