

AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DIRENDENTE

MARZULLI ANTONIO

PRZNTN0333010HRK

MATRICOLE

N. 1774

NAT. A.

TARANTO

IL

30.05.1963

STATO CIVILE

INDIRIZZO

VIA PRINCIPALE 1550 M. 350

TARANTO

TEL.

VARIAZIONE

158810

TEL.

TITOLO DI STUDIO

POSIZIONE MILITARE

INVALIDO

CATEG.

PROFUGO PROVENIENTE DA

ORFANO

VEDOVA

PENSIONATO

TESSERA N.

CARICHE SINDACALI

DATA DI ASSUNZIONE

1.11.2006

CATEG.

NULLA OSTA UFF. COLLOC. N.

DATA

DOCUMENTO D'IDENTITÀ

N.

COMUNE O PREFETTURA

DATA

LIBRETTO DI LAVORO N.

QUALIFICA

CAT.

COMUNE

DATA

☐ LICENZIAMENTO

☒ DIMISSIONI

DATA

30.06.2008

MOTIVO

DIMISSIONI - CAMBIO TURNO CON

DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO

SECONDO SERVIZIO

DOCUMENTI RESTITUITI

DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI

FIRMA

Telefono n. 333 6316328

[illegible]

Prot. az. n° 8602 /UP

Taranto, 06 MAG. 2009

Al Sig
MARZULLI Antonio
Via P. Amedeo n° 350
TARANTO

74100

Al Conciliatori Sindacali
Sig. Massari Amedeo
Sig. Portulano Rodolfo
LORO SEDI

Oggetto: Mancata fornitura della massa vestiario al personale fino a tutto il 31/12/2008
Conciliazione in sede sindacale fissata per il 19 maggio p.v.

Si comunica che, con accordo aziendale sottoscritto con tutte le OO SS in data 23/01/2009, si è concordato di monetizzare la mancata fornitura del vestiario uniforme spettante al personale avente diritto fino al 31/12/2008.

L'Ufficio Personale e Retribuzioni di questa Azienda ha già provveduto ad effettuare i conteggi delle somme individualmente spettanti, secondo i criteri e le modalità concordate con le OO SS e di seguito riportate

- 1) l'ammontare del danno è stato determinato sulla base dei costi unitari relativi all'ultima aggiudicazione della gara per la fornitura della massa vestiario,
- 2) l'importo riconosciuto individualmente è pari al 60% degli importi riportati nelle tabelle allegate all'Accordo, in relazione al profilo professionale posseduto da ciascun lavoratore. L'importo così determinato è stato poi ragguagliato al rapporto "giornate effettivamente lavorate/giornate lavorabili" fatto registrare individualmente nel triennio considerato (si è stabilito convenzionalmente in 276 il numero delle giornate lavorabili per i lavoratori full - time, mentre per quelli part - time tale dato è stato riproporzionato in relazione al profilo orario settimanale ed alla distribuzione delle giornate di prestazione)

Eventuali informazioni circa la somma a Lei spettante, in quanto alle nostre dipendenze nell'ambito del periodo di riferimento, potranno essere chieste direttamente presso l'Ufficio aziendale sopra citato

L'Accordo in esame prevede, tuttavia, che l'erogazione della somma potrà avvenire soltanto previa sottoscrizione di apposito atto di conciliazione

La formalizzazione della transazione, in sede di conciliazione sindacale ex art 411 c.p.c., è stata programmata nella giornata del **19 maggio p.v., dalle ore 8:30 alle ore 10:30**, presso la sede aziendale, alla presenza dei conciliatori sindacali indicati dalle stesse OO SS firmatarie e di un delegato dell'Azienda

Si rammenta che, in occasione della sottoscrizione dell'atto conciliativo, **è necessario esibire un valido documento di riconoscimento.**

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

126273992003

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

MARZULLI ANTONIO

Via _____

VIA PRINCIPE AMEDEO N 350

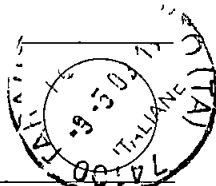
CAP _____

74100 TARANTO TA

Corona Delva

9/5/08

L

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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 Mod 23 LP MOD 01304 (EX W0402E) SL [4] Ed 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
Via C Battisti, 657
74100 TARANTO

177h



**certificazione unica
dei redditi di lavoro dipendente,
equiparati ed assimilati**

Telefono fax		Indirizzo di posta elettronica		Codice invi	Codice sede
T0997356111				493100	
Codice fiscale	Cognome	Nome			
1	2	3			
MRZNTN63E30L049K	MARZULLI	ANTONIO			
Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita	Prov nasc	Providenza	Eventi
4	5 giorno mese anno	6	7 (sigla)	8 complementare	11 eccezionali
M	30 05 1963	TARANTO	TA	1	
DOMICILIO FISCALE ALL 1/1/2008					
Comune			Provincia (sigla)	Codice comune	
12			13	14	

CUD
CUD
CUD
CUD
CUD
CUD
CUD
CUD
CUD
CUD
CUD

862

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

126273991276

Numero

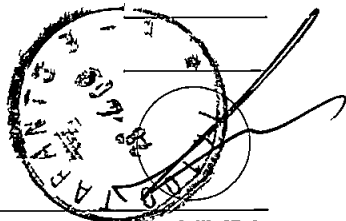
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

MARZULLI ANTONIO
VIA PRINCIPE AMEDEO N 350
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

CDS 2009

14/10/98

Marzulli Antonio

Posteitaliane

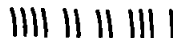
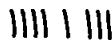
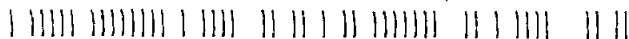
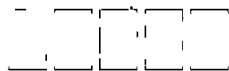


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



Corrispondenza prot n° 17840 UP

Taranto, li 10 SET. 2008

SPETT.LE
GRUPPO TORINESE TRASPORTI
CORSO FILIPPO TURATI N 19/6
GESTIONE PERSONALE TPL
10128 - TORINO

OGGETTO Invio dati ex dipendente Marzulli Antonio

Facendo seguito alla Vs comunicazione del 01/09/2008 prot n 18550, Vi informiamo che il Sig Marzulli Antonio alla data del 30 giugno 2008 ha maturato un periodo di guida effettiva di due anni e tre mesi

Lo stesso dipendente, nel periodo compreso dalla data di assunzione al 30 giugno 2008, ha fatto registrare i seguenti periodi malattia

- anno 2006 gg 0
- anno 2007 gg 9
- anno 2008 gg 0

Si resta in attesa, da parte del Vs ufficio paghe, del prospetto relativo alle eventuali concessioni di TFR e dei periodi di malattia fatti registrare dal Sig Soldano

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13518487830 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

SPETT LE
GRUPPO TORINESE TRASPORTI
CORSO FILIPPO TURATI N 19/6
GESTIONE PERSONALE TPL
10128 - TORINO

GTT S.p.A. - TORINO

16 SET 2008

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

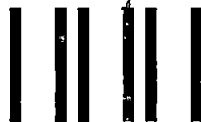
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



17860 - Sec. Anno

Posteitaliane

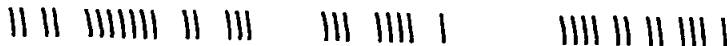
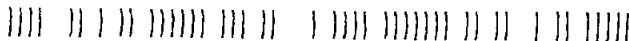
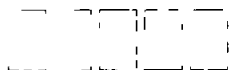


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 Mod 23 LP MOD 01304 (EX 16402E) St. (4) Ed 07/05

Da restituire a

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





TRASMISSIONE FAX

Data: 02/09/2008
Date

Numero di pagine, inclusa la copertina: 1
Number of pages, included this one

A:
to: Spett.le A.M.A.T.
Alla cortese attenzione della Dott.ssa
MENENTI

Da:
from: GTT S.p.A.
C.so TURATI 19/6 TORINO
Gestione Personale T.p.I.
Sig.a Torazza

Cc:

Tel.: 011 5764267

Fax:

Fax: 011 5764364

E-mail

Trasmissione lettera n.18550 del 1° 9.2008.

Cordiali saluti.

Prot. N. 13269
02 SET 2008

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

[Signature]

[Stamp: Gruppo Torinese Trasporti S.p.A. - 10128 TORINO]

2/9



Torino, 1°/09/2008

n prot 18550

Rif PA/ti

RACCOMANDATA A R
SPETT.LE
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 117
74100 TARANTO TA

Oggetto cambio agenti Sergio SOLDANO (dipendente GTT) e Antonio MARZULLI (dipendente AMAT)

Con riferimento a Vostra n 1708/UP del 28 8 2008, Vi informiamo che il sig SOLDANO ha un periodo di guida effettiva di 10 anni, 8 mesi e 10 giorni alla data del 30 6 2008. Per il prospetto dei giorni di malattia e le concessioni di TFR, riceverete notizie dal nostro ufficio paghe.

Vi richiediamo cortesemente di fornirci gli stessi dati (periodo di malattia e periodo di guida effettiva aggiornati al 30 6 2008) riguardanti il sig MARZULLI.

Con l'occasione, porgiamo distinti saluti.

GRUPPO TORINESE TRASPORTI S.p.A.
Divisione TPL - Gestione Personale

~~Il Responsabile~~
(Aut. Mod. 1/1/08)



Gruppo Torinese Trasporti S.p.A.
Corso Turati 19/6 10128 Torino Tel +39 011 57641 - Fax +39 011 5764330 - e-mail gtt@gtt.it
R.I. di Torino e Codice Fiscale 08555280018 - P.IVA 08559940013 - Capital sociale € 268.263,840 00



1774



Prot n° 20685 UP

Taranto, li 17 OTT. 2008

Spett.le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Filippo Turati n. 19/6
Gestione Personale TPL
TORINO

Fax n° 011/5764364

10128

Oggetto Rif Vs nota del 03/09/2008 prot n. 18874

Facendo seguito alla Vs nota in oggetto si comunica che il T F R accantonato all'ex dipendente Marzulli Antonio alla data del 31/12/2007 è pari a € 985,74 di cui € 24,29 è la quota relativa alla rivalutazione spettante

Si precisa, inoltre, che il ns. codice IBAN è il seguente

IT 06 G 01030 15801 000000008768

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13518487905 3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

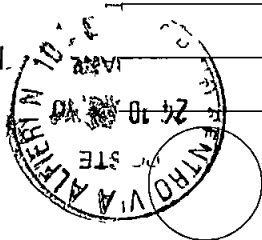
Destinatario _____

Via _____

CAP _____

SPETT LE
GRUPPO TORINESE TRASPORTI
CORSO FILIPPO TURATI N 19/6
GESTIONE PERSONALE TPL
10128 - TORINO

GTT S.p.A. TORINO



Firma per esteso del ricevente _____ Data 23 OTT. 2008
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 08/04/01

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

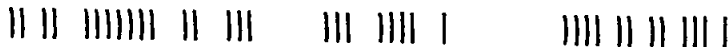
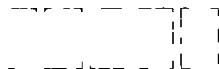


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 Mod 23 VP MOD 01304 (EX W6402E) SL [4] Ed 07/05

Da restituire a

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



						P. 01

<u>RAPPORTINO</u>						

17-OTT-2008 VEN 16:02						

PER: AMAT spa TARANTO		0997794247				

TRASM.						

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR.	DP

17-OTT 16:02	0115764364	36"	1 TRASM. FAX	OK	007	

TOTALE:				36S	PAGINE:	1



Prot n° 20685 UP

Taranto, li 17 OTT. 2008

Fax n° 011/5764364

10128

**Spett.le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Filippo Turati n 19/6
Gestione Personale TPL
TORINO**

Oggetto Rif. Vs nota del 03/09/2008 prot n 18874.

Facendo seguito alla Vs nota in oggetto si comunica che il T F R accantonato all'ex dipendente Marzulli Antonio alla data del 31/12/2007 è pari a € 985,74 di cui € 24,29 è la quota relativa alla rivalutazione spettante

Sì precisa inoltre, che il ns codice IBAN è il seguente

Dati accantonamento TFR

Codice Ditta : 1 - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
 Matricola : 150410 - MARZULLI ANTONIO

Dati T.F.R. accantonati al 31/12/2007

TFR provenienza :	0,00	Legge 297/82 :	70,04
Anticipaz. preced.:	,00	TFR a fondo complem.:	577,80
Acconti preced.:	,00	TFR liquidato :	0,00
Valore fondo preced.:	130,12	Anticipaz. periodo :	0,00
Rivalutaz. periodo :	14,20	Acconti periodo :	0,00
Imp.sost.riv.periodo:	2,57	TFR destinazione :	0,00
Retribuzione utile :	13.743,74	TFR accantonato :	985,74
TFR periodo :	1.015,24	Lordo dipendente :	985,74

Dati T.F.R. precedente accantonamento

Acc.lordo TFR AA.PP.:	636,72	Detraz. tempo parz. :	0,00
Riduz. tempo pieno :	0,00	Rivalutazione AA.PP.:	0,00
Riduz. tempo parz. :	0,00	Imp.sost.riv. AA.PP.:	0,00
Detraz.tempo pieno :	0,00	T.F.R. fondo compl. :	0,00

F1

F8

EUR VAR

F2 - Dettaglio TFR (Azienda Tesoreria)

Torino, 03/09/2008 n prot **18874**

Rif BA/cor(cambioaz)

Oggetto cambio azienda SOLDANO Sergio / MARZULLI Antonio

In merito al cambio azienda tra il Sig SOLDANO Sergio e il Sig MARZULLI Antonio, si comunica che il T.F.R maturato dal nostro ex dipendente Sig. SOLDANO alla data del trasferimento 1/7/2008, è il seguente

T.F.R. al 31/12/2000	€ 8 090,15 (+)
T.F.R. dall' 1/1/2001 al 30/6/2008	€ 13 338,93 (+)
Rivalutazione netta al 31/12/2007	€ 2.828,87 (+)
Accantonamento al 30/6/2008	€ 846,07 (+)
Rivalutazione netta al 30/6/2008	€ 518,05 (+)
	=====
TOTALE T.F.R. MATURATO	€. 25.622,07

Il dipendente non ha usufruito dell'anticipazione sul T.F.R.

La quota di TFR maturato dal 1/1/2007 è stata versata all'INPS e le cifre sotto riportate potranno essere da Voi recuperate dall'INPS al momento della liquidazione.

TFR F do Tesoreria dal 1/1/2007 al 31/12/2007. € 1 719,18
TFR F do Tesoreria dal 1/1/2008 al 30/06/2008. € 846,07

L'importo di €1.719,18 versato all'INPS, ha maturato una rivalutazione al 30/06/2008 pari a € 34,21 tale cifra è compresa nella rivalutazione netta al 30/06/2008 sopra indicata.

Il signor SOLDANO è iscritto al Fondo di categoria PRIAMO e a riguardo si evidenziano le quote già versate al momento del trasferimento:

€ 465,54 al 31/12/2007
€ 218,97 al 30/06/2008

L'imposta sostitutiva sulla rivalutazione relativa all'anno 2008, calcolata al momento del trasferimento, verrà regolata da G.T.T S.p.A

A specifica di quanto da Voi comunicato relativamente al T.F.R. del Sig Marzulli si chiede di suddividere l'importo al 31/12/2007 di € 985,74, in accantonato e rivalutazione

Considerata la cifra da Voi comunicata relativa al T.F.R. del signor MARZULLI pari a € 1.007,30 e fatto il confronto con il T.F.R. del signor SOLDANO pari a € 25.622,07 si calcola che la scrivente dovrà versare all'AMAT S.p.A. un importo di € 24 614,77

Provvederemo all'emissione del bonifico non appena in possesso del codice IBAN che Vi chiediamo cortesemente di comunicarci

Si allega prospetto con l'indicazione dei periodi di malattia
Distinti saluti

1-TO660903015801000000008768

GRUPPO TORINESE TRASPORTI S.p.A
Divisione Holding
Direttore
(dott. Aldo Bassi)

Prot 17028/UP

Taranto, lì 28 AGO. 2008

Spett.le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Filippo Turati 19/6
Gestione Personale TPL
TORINO

Fax n° 011/5764364

10128

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Cambio agenti MARZULLI ANTONIO e SOLDANO SERGIO

Si fa seguito alla corrispondenza già intercorsa in merito per inviare, in allegato alla presente, il prospetto informativo relativo al TFR maturato dal Sig. Marzulli Antonio presso la nostra Azienda alla data del 30/06/2008, dallo stesso rileva che il TFR rivalutato accantonato in Azienda è pari ad € 1'007,30

Si resta in attesa di analogo prospetto riferito al Sig. Soldano Sergio, onde poter procedere, sulla scorta dei dati forniti, all'eventuale conguaglio

Si coglie l'occasione, altresì, per chiedere di fornirci, relativamente all'agente Soldano, le seguenti ulteriori informative.

- ❖ prospetto aggiornato dei giorni di malattia usufruiti fino al 30/06/2008,
- ❖ periodo di guida effettiva, calcolato secondo l'allegato C 2/1 dell'A N 27/11/2000 e maturata alla data del 30/06/2008,
- ❖ la data di una eventuale concessione di anticipazione del TFR, l'importo anticipato e la relativa causale.

In attesa di un vostro cortese riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Vatichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

13518487819 8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

SPETT LE
GRUPPO TORINESE TRASPORTI
CORSO FILIPPO TURATI N 19/6
GESTIONE PERSONALE TPL
10128 - TORINO

GTT S.p.A. - TORINO

1 SET. 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
• Invi multipli a un unico destinatario
Sottoscrizione rifiutata



17028-5021460

Posteitaliane

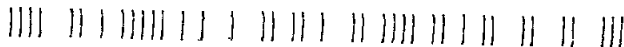


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 Mod 23 I/P MOD 01304 (EX V8402E) St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL 28/08/2008					
AZIENDA 1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA					
DIPENDENTE 158810 MARZULLI ANTONIO					
DATA ASS	DATA ASS	CONV	DATA CESS	RAPP	ANNI MESI ANZ
1/04/2006	1/04/2006		30/06/2008		2 3
DESCRIZIONE		RITENUTE		COMPETENZE	
TFR 31/12 a p. compless. maturato				985,74	
TFR 31/12 a p da erogare		985,74			
Rivalutazione di		985,74 X 2,457132%		24,22	
Imp sostit rival		24,22 X 11% =		2,66	
TFR effettivo lordo anno in corso				537,37	
Legge 297/82 Art 3 su impon		7 709,00		38,57	
Fondo complementare		PRIAMO 100% SU TFR		498,80	
TOTALI				1 547,33	
T O T A L E I M P O R T O T F R				1 007,30	

C so Turati 19/6 - 10128 - TORINO
Tel 011/5764577
Fax 011/5764593

STT
GRUPPO TORINESE TRASPORTI

Fax

A: AMAT Taranto	Dal: Cordero Anna
Fax: 099/7794247	Data: 22 luglio 2008
Tel.:	Pagine: 2
Ogg.: scheda adesione fondo PRIAMO	P
☐ Urgente ☐ Da approvare ☐ Vs. commenti ☐ RSVP ☐ Da inoltrare	

Come da intese telefoniche trasmettiamo via fax la copia della scheda di adesione al Fondo Pnamo relativa al nostro ex dipendente SOLDANO Sergio

Restiamo in attesa della documentazione relativa al dipendente MARZULLI per il quale attendiamo copia della scelta del TFR e copia dell'adesione a PRIAMO essendo anch'egli iscritto al fondo

Per quanto riguarda i conteggi del TFR del signor SOLDANO provvederemo a breve alla determinazione della spettanza definitiva che sarà oggetto della compensazione dei fondi, anticiperemo via fax (a questo numero) i conteggi e spediremo contestualmente la comunicazione ufficiale

Per qualsiasi richiesta o precisazione sugli argomenti su esposti si consiglia di contattare il n telefonico 011/5764577 sig ra Cordero

Ringraziando per la cortese attenzione si porgono cordiali saluti

GRUPPO TORINESE TRASPORTI S.p.A

Divisione Holding - Retribuzioni

Prot. N. 54880
22 LUG 2008

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

[Handwritten signature]



Fondo nazionale di previdenza complementare
per i lavoratori addetti ai servizi di trasporto pubblico e per i lavoratori dei settori affini

Sede legale Roma, Piazza Cola di Rienzo, 80/A
Tel. 0638004645 - Fax 0638004709

DOMANDA DI ADESIONE

Io sottoscritto/a SOLDANO SERGIO

COGNOME SOLDANO NOME SERGIO

SESSO ☒ M ☐ F DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA) 30/04/1966 COMUNE DI NASCITA BARI PROV. BA

CODICE FISCALE SLDSRG66D30FG62Q NUMERO 246 COMUNE TORINO PROV. TO CAP 10139

CODICE FISCALE ES0 PESCHIERA QUALIFICA ☒ OPERAIO ☐ IMPIEGATO ☐ QUADRO AREA PROFESSIONALE 3

DOMICILIO DELLAVORATORE (VIA, PIAZZA, FRAZIONE,) ES0 246 TORINO TO 10139

MATRICOLA AZIENDALE 88450 OPERAIO ☒ IMPIEGATO ☐ QUADRO ☐ AREA PROFESSIONALE 3

- con prima occupazione successiva al 28 aprile 1993 ☐ si ☒ no

- con anzianità contributiva alla previdenza obbligatoria al 31 dicembre 1995 ☒ inferiore a 18 anni ☐ superiore a 18 anni

- già iscritto/a ad una forma pensionistica complementare ☒ no ☐ prima del 28 aprile 1993 ☐ dopo il 28 aprile 1993

- dipendente dell'azienda sottoindicata, ricevuta la scheda informativa e lo statuto del Fondo e dopo aver preso visione della Fonte Istitutiva

DICHIARO di aderire a PRIAMO

Fondo nazionale di previdenza complementare per i lavoratori addetti ai servizi di trasporto pubblico e per i lavoratori dei settori affini

DELEGO il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione e dalla quota annuale del mio TFR i contributi previsti dalle fonti istitutive, a provvedere al relativo versamento secondo i termini che saranno stabiliti dagli Organi di PRIAMO e ad operare sulla mia retribuzione la trattenuta unitaria di euro 5,10 da versare a PRIAMO, quale quota di iscrizione di mia competenza

Io sottoscritto mi impegno, inoltre, ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto di PRIAMO ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale presso il Fondo

Dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra da me riportato corrisponde al vero

Lugar TORINO Data 12/12/2006 Firma [Firma]

ELEVAZIONE FACOLTATIVA DELLA CONTRIBUZIONE ORDINARIA A CARICO DEL LAVORATORE

In base alla facoltà e concessa di effettuare contributi volontari aggiuntivi alla contribuzione ordinaria prevista entro i limiti di deducibilità fiscale al sensi della normativa vigente, scelgo di elevare il contributo a mio carico di una quota della retribuzione stabilita dalle fonti istitutive come base di calcolo dei contributi, pari a:

☐ 0,8% ☐ 1,6% ☐ 4,5% ☐ 9% ☐ 18% ☐ 22% ☐ 24% ☐ 26% ☐ 28% ☐ 30%

Lugar TORINO Data 12/12/2006 Firma [Firma]

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso visione della nota informativa allegata ed ai sensi degli artt. 11, 20, 22 e 28 della L. 675/98, acconsento

- al trattamento dei dati personali comuni e sensibili che mi riguardano, funzionale all'esercizio dell'attività previdenziale complementare;
- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lett. A) della predetta nota informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1, lett. A) della medesima nota informativa e obbligatori per legge;
- alla comunicazione degli stessi dati a terzi per la fornitura di servizi amministrativi, contabili, informatici o di archiviazione;
- al trasferimento degli stessi dati all'estero (paesi UE e paesi extra UE), salvo diversa delibera del C.d.A. di Priamo

Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa

Lugar TORINO Data 12/12/2006 Firma [Firma]

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO ADERENTE

GRUPPO TORINESE TRASPORTI 8135200430

DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA (per esdab) NUMERO POSIZIONE IN P.S.

G.T.T. Codice Fiscale 08555289918

Eventuale SIGLA DENOMINAZIONE TORINO PROV. TO CAP 10128

SEDE LEGALE COMUNE DI UBICAZIONE ES0 TORINO TO 10128

INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, FRAZIONE,) ES0 TORINO TO 10128

NUMERO 1916 TELEF. 011/55641 PREFISSO 011 NUMERO 57648217

NUMERO 15 FAX 011/57648091 PREFISSO 011 NUMERO 57648091

COMUNE TORINO PROV. TO CAP 10150

UFF. PREVIDENZA

UFFICIO DI RIFERIMENTO PER IL FONDO PRIAMO

ES0 G. PESARE 15 TORINO TO 10150

INDIRIZZO DELL'UFFICIO (se diverso dalla sede legale) VIA, PIAZZA, FRAZIONE

10/01/2007 DATA RICEVIMENTO DELLA DOMANDA (GG/MM/AAAA)

TIMBRE LINEARE E FIRMA

GRUPPO TORINESE TRASPORTI [Firma]

17/5/2008

note GTT
compensi FFR
del malato
AmAt

Fax

A G.T.T. S.p.A. di Tormo - alla c.a. della
Sig.ra ARCA

Fax

0833/500416

Da **A.M.A.T. S p A - TARANTO**

Data 21/07/2008 prot. n°

/

(Responsabile Area Personale e
Retribuzioni - Dott.ssa Menenti)

Ogg **Cambio agenti Soldano Sergio - Marzulli** Pag 1
Antonio

Facendo seguito al colloquio telefonico intercorso in data odierna, relativamente al Sig
Marzulli Antonio Le invio in allegato

- copia della domanda di adesione al Fondo Priamo,
- copia del modello TFR 1, relativo alla scelta effettuata dall'interessato

Si fa presente, infine, che a seguito di prestito assistito da delegazione di pagamento, al Sig
Marzulli deve essere trattenuta mensilmente la somma di € 181,00, che dovrà essere versata a
favore della Carige Assicurazione con sede in Viale Certosa 222 - Milano, a mezzo del c/c postale
nr 55576201 ovvero con bonifico bancario presso la Banca di Romagna Faenza sede c/c
000000007508 ABI 06205 CAB 23704 CIN= D COD IBAN IT80D0620523704000000007508

Si allega al riguardo la nota del 17/01/2008 inviata in merito, con riserva di trasmettere
quanto prima, a mezzo posta, copia dell'ulteriore documentazione

Distinti saluti

Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

SI INVIA SOLO VIA FAX

AMAT-spa via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO

Tel. 09973561 - Fax 0997794247

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO

(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI ENTRO IL 31 DICEMBRE 2006

Il/La sottoscritto/a

nato/a a **TARANTO**il **30.05.96**

codice fiscale

MRZPTH537304049K

dipendente del,

AMAT**SPA****TARANTO****Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene****SEZIONE 1**

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993, che alla data del 31 12 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

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

Allega copia del modulo di adesione

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

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 versino una quota del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☐ che venga confermata la destinazione del trattamento di fine rapporto al fondo pensione, al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, nella identica misura prevista alla data della presente, (2)
- ☐ che venga conferita al fondo pensione, al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, anche la quota residua del TFR che maturerà a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare alla quale il lavoratore ha già aderito alla data del 31 dicembre 2006 e a cui versa una quota del TFR

AMAT s.p.a. Protocollo w Arno

Prot. N. 8264

14 MAG 2007

Del

P

DG

DA

DT

US

UAG

UA

UC

UE

UI

UP

UT

ufPT

ufRG

STQ

Staff Qualia

Presidente

Direttore Generale

Direttore Amministrativo

Direttore Tecnico

Segreteria Generale

Affari Gen./P.R. Esterni

Acquisizioni/Contratti

Contabilità/Bilancio

Esercizio/Movimento

Informatica

Personale/Rendicontazione

Tecnico

Prodotti/Traffico

Ragioneria/Economato

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile, (1)
- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del 100 % prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare FRATE, alla quale il sottoscritto ha aderito in data 11/10/2007, fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile, (2)

Allega copia del modulo di adesione

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

Allega copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005

SEZIONE 4

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

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

Allega copia del modulo di adesione

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

Allega copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005

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

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

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

Data

TARANTO 11.05.2007

FRATE

(firma leggibile)

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

Sede legale Roma Piazza Cola di Rienzo, 80/A
Tel 0636004645 - Fax 0636004709

Parte integrante della nota informativa

DOMANDA DI ADESIONE

Io sottoscritto/a

COGNOME

NOME

PROV

SESSO

DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)

COMUNE DI NASCITA

CODICE FISCALE

NUMERO

COMUNE

PROV

CAP

DOMICILIO DEL LAVORATORE (VIA, PIAZZA, FRAZIONE,)

MATRICOLA AZIENDALE

PARAMETRO

PROFILO PROFESSIONALE

ricevuta la nota informativa e lo statuto del Fondo e dopo aver preso visione dagli stessi

DICHIARO di aderire a **PRIAMO**

Fondo nazionale di previdenza complementare per i lavoratori addetti ai servizi di trasporto pubblico e per i lavoratori dei settori affini

ed essendo lavoratore con

☐ **Prima occupazione successiva al 28 aprile 1993**

delego il mio datore di lavoro

☒ **a prelevare dalla mia retribuzione il contributo minimo previsto dalle fonti istitutive ed a versarlo unitamente all'intera quota del mio TFR**☐ **Prima occupazione antecedente al 28 aprile 1993**

• Con anzianità contributiva alla previdenza obbligatoria inferiore a 18 anni alla data del 31 dicembre 1995

Delego il mio datore di lavoro

☐ a prelevare dalla mia retribuzione il contributo minimo previsto dalle fonti istitutive ed a versarlo unitamente all'intera quota del mio TFR,☐ a prelevare dalla mia retribuzione il contributo minimo previsto dalle fonti istitutive ed a versarlo unitamente ad una quota del mio TFR pari al 33%

• Con anzianità contributiva alla previdenza obbligatoria superiore a 18 anni alla data del 31 dicembre 1995

Delego il mio datore di lavoro

☐ a prelevare dalla mia retribuzione il contributo minimo previsto dalle fonti istitutive ed a versarlo unitamente all'intera quota del mio TFR,☐ a prelevare dalla mia retribuzione il contributo minimo previsto dalle fonti istitutive ed a versarlo unitamente ad una quota del mio TFR pari al 29%

SCELGO

☐ di versare la intera contribuzione nel comparto ☐ GARANTITO☒ BILANCIATO☐ di versare la sola contribuzione relativa al TFR nel comparto BILANCIATO la restante parte al comparto GARANTITO☐ di versare la sola contribuzione relativa al TFR nel comparto GARANTITO la restante parte, nel comparto BILANCIATO

Per i soli lavoratori con prima occupazione antecedente al 28/04/1993 è possibile anche

☐ di versare la contribuzione prevista dalla Fonte Istitutiva al comparto BILANCIATO e la quota residua di TFR al comparto GARANTITO☐ di versare la contribuzione prevista dalla Fonte Istitutiva al comparto GARANTITO e la quota residua di TFR al comparto BILANCIATO

Delego inoltre il mio datore di lavoro a operare sulla mia retribuzione la trattenuta una tantum di euro 5,16 da versare a PRIAMO, quale quota di iscrizione di mia competenza

Io sottoscritto mi impegno, inoltre, ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto di PRIAMO ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale presso il Fondo

Dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra da me riportato corrisponde al vero

Luogo **TARANTO**Data **11/05/2007**

Firma

*Giovanni Antonicelli*ELEVAZIONE FACOLTATIVA DELLA CONTRIBUZIONE ORDINARIA A CARICO DEL LAVORATORE
In base alla facoltà a me concessa di effettuare contributi volontari aggiuntivi alla contribuzione ordinaria prevista scelgo di elevare il contributo a mio carico di una quota della retribuzione stabilita dalle fonti istitutive come base di calcolo dei contributi, pari a☐ 0,5% ☐ 1% ☐ 1,5% ☐ 2% ☐ 2,5% ☐ 3% altra quota (indicare quale) _____ %

Luogo

Data

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso visione della nota informativa allegata, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, acconsento al trattamento dei miei dati personali sensibili nonché alla comunicazione ed al relativo trattamento con le finalità e nei limiti illustrati nella predetta informativa

Luogo

Data

Firma

Giovanni M. Antonelli

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO ADERENTE

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

DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA (per esteso)

NUMERO POSIZIONE I N P S

Codice Fiscale

Eventuale SIGLA DENOMINAZIONE

SEDE LEGALE/COMUNE DI UBICAZIONE

INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, FRAZIONE)

UFFICIO DI RIFERIMENTO PER IL FONDO PRIAMO

NUMERO

TELEF

PREFIXO

NUMERO

TELEF

PREFIXO

NUMERO

FAX

PREFIXO

NUMERO

PROV

CAP

INDIRIZZO DELL'UFFICIO (se diverso dalla sede legale) VIA, PIAZZA, FRAZIONE

NUMERO

COMUNE

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

IL DIRETTORE GENERALE

Ing. Giovanni ANTICHECCHIA

TIMBRO LINEARE E FIRMA

DATA RICEVIMENTO DELLA DOMANDA (GG/MM/AAAA)

La suddetta adesione viene acquisita, nelle more del procedimento di approvazione dello Statuto da parte della COVIP, sulla base di una preliminare comunicazione di adeguamento statutario e che, pertanto gli effetti dell'adesione stessa si perfezionerà a seguito del conseguimento dell'approvazione della COVIP. I versamenti di TFR e gli altri contributi di sua competenza relativi al periodo transitorio 1°/2007 - 30/6/2007, previa approvazione dello Statuto da parte della COVIP, confluiranno a PRIAMO a far data dal 1°/7/2007

COPIA PER L'AZIENDA

RAPPORTINO

P. 01

21-LUG-2008 LUN 15:34

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
21-LUG 15:33	0833500416	1'14"	4 TRASM. FAX	OK	466

TOTALE: 1M 14S PAGINE: 4

Fax

Fax

0833/500416

A. G.T.T. S.p.A. di Torino - alla c.a. della
Sig.ra ARCA

Da A.M.A.T. S.p.A. - TARANTO

Data 21/07/2008 prot. n°

(Responsabile Area Personale e
Retribuzioni - Dott.ssa Menenti)

Ogg: Cambio agenti Soldano Sergio - Marzulli Pag 1
Antonio

Facendo seguito al colloquio telefonico intercorso in data odierna, relativamente al Sig
Marzulli Antonio Le invio in allegato

- copia della domanda di adesione al Fondo Primo,

C.I.D.	Nome	In. val.	Fine val.	Ep. A/E	Data ep. pr/ass.	Giorni
887950	SOLDANO SERGIO	03.06.2008	08.06.2008	MA	Malattia	6,00
887950	SOLDANO SERGIO	28.01.2008	01.02.2008	MA	Malattia	5,00
887950	SOLDANO SERGIO	05.11.2007	09.11.2007	MA	Malattia	5,00
887950	SOLDANO SERGIO	06.06.2007	09.06.2007	MA	Malattia	4,00
887950	SOLDANO SERGIO	11.01.2007	19.01.2007	MA	Malattia	9,00
887950	SOLDANO SERGIO	12.10.2006	13.10.2006	MA	Malattia	2,00
887950	SOLDANO SERGIO	30.07.2006	02.08.2006	MA	Malattia	4,00
887950	SOLDANO SERGIO	31.03.2006	07.04.2006	MA	Malattia	8,00
887950	SOLDANO SERGIO	28.11.2005	02.12.2005	MA	Malattia	5,00
887950	SOLDANO SERGIO	30.01.2005	06.02.2005	MA	Malattia	8,00
887950	SOLDANO SERGIO	20.10.2004	22.10.2004	MA	Malattia	3,00
887950	SOLDANO SERGIO	25.02.2004	29.02.2004	MA	Malattia	5,00
887950	SOLDANO SERGIO	12.12.2003	16.12.2003	MA	Malattia	5,00
887950	SOLDANO SERGIO	18.11.2003	21.11.2003	MA	Malattia	4,00
887950	SOLDANO SERGIO	24.03.2003	30.03.2003	MA	Malattia	7,00
887950	SOLDANO SERGIO	12.12.2002	13.12.2002	MA	Malattia	2,00
887950	SOLDANO SERGIO	30.09.2002	01.10.2002	MA	Malattia	2,00
887950	SOLDANO SERGIO	23.01.2002	24.01.2002	MA	Malattia	2,00
887950	SOLDANO SERGIO	04.07.2001	05.07.2001	M1	Prosecuzione Malattia	2,00
887950	SOLDANO SERGIO	03.07.2001	03.07.2001	MA	Malattia	1,00
887950	SOLDANO SERGIO	08.06.2001	13.06.2001	MA	Malattia	6,00
887950	SOLDANO SERGIO	23.04.2001	30.04.2001	M1	Prosecuzione Malattia	8,00
887950	SOLDANO SERGIO	21.04.2001	22.04.2001	MA	Malattia	2,00
887950	SOLDANO SERGIO	28.02.2001	01.03.2001	MA	Malattia	2,00
887950	SOLDANO SERGIO	22.01.2001	24.01.2001	M1	Prosecuzione Malattia	3,00
887950	SOLDANO SERGIO	20.01.2001	21.01.2001	MA	Malattia	2,00
887950	SOLDANO SERGIO	03.11.2000	07.11.2000	MA	Malattia	5,00
887950	SOLDANO SERGIO	12.08.2000	13.08.2000	MA	Malattia	2,00
887950	SOLDANO SERGIO	26.06.2000	02.07.2000	MA	Malattia	7,00
887950	SOLDANO SERGIO	18.02.1999	04.03.1999	M1	Prosecuzione Malattia	15,00
887950	SOLDANO SERGIO	07.02.1999	17.02.1999	M1	Prosecuzione Malattia	11,00
887950	SOLDANO SERGIO	31.01.1999	06.02.1999	MA	Malattia	7,00
887950	SOLDANO SERGIO	11.01.1999	16.01.1999	M1	Prosecuzione Malattia	6,00
887950	SOLDANO SERGIO	05.01.1999	10.01.1999	M1	Prosecuzione Malattia	6,00
887950	SOLDANO SERGIO	03.01.1999	04.01.1999	MA	Malattia	2,00
887950	SOLDANO SERGIO	02.11.1998	06.11.1998	MA	Malattia	5,00
887950	SOLDANO SERGIO	10.07.1998	24.07.1998	M1	Prosecuzione Malattia	15,00
887950	SOLDANO SERGIO	25.06.1998	09.07.1998	MA	Malattia	15,00
887950	SOLDANO SERGIO	23.05.1998	31.05.1998	M1	Prosecuzione Malattia	9,00
887950	SOLDANO SERGIO	16.05.1998	22.05.1998	M1	Prosecuzione Malattia	7,00
887950	SOLDANO SERGIO	12.05.1998	15.05.1998	M1	Prosecuzione Malattia	4,00
887950	SOLDANO SERGIO	06.05.1998	11.05.1998	MA	Malattia	6,00
887950	SOLDANO SERGIO	20.04.1998	26.04.1998	MA	Malattia	7,00
887950	SOLDANO SERGIO	05.11.1997	11.11.1997	MA	Malattia	7,00
887950	SOLDANO SERGIO	09.10.1997	10.10.1997	MA	Malattia	2,00
887950	SOLDANO SERGIO	22.05.1997	27.05.1997	M1	Prosecuzione Malattia	6,00
887950	SOLDANO SERGIO	17.05.1997	21.05.1997	MA	Malattia	5,00
887950	SOLDANO SERGIO	18.03.1997	22.03.1997	MA	Malattia	5,00
887950	SOLDANO SERGIO	27.01.1997	27.01.1997	MA	Malattia	1,00
887950	SOLDANO SERGIO	03.10.1996	05.10.1996	MA	Malattia	3,00
887950	SOLDANO SERGIO	10.07.1996	12.07.1996	MA	Malattia	3,00
*						273,00

AmAt

Fax

A **G.T.T. S.p.A. di Torino - alla c.a. della
Sig.ra ARCA**

Fax

0833/500416

Da **A.M.A.T. S.p.A. - TARANTO**

Data **21/07/2008 prot. n°**

/

**(Responsabile Area Personale e
Retribuzioni - Dott.ssa Menenti)**

Ogg **Cambio agenti Soldano Sergio - Marzulli** Pag **1**
Antonio

Facendo seguito al colloquio telefonico intercorso in data odierna, relativamente al Sig
Marzulli Antonio Le invio in allegato

- copia della domanda di adesione al Fondo Priamo,
- copia del modello TFR 1, relativo alla scelta effettuata dall'interessato

Si fa presente, infine, che a seguito di prestito assistito da delegazione di pagamento, al Sig
Marzulli deve essere trattenuta mensilmente la somma di € 181,00, che dovrà essere versata a
favore della Carige Assicurazione con sede in Viale Certosa 222 - Milano, a mezzo del c/c postale
nr 55576201 ovvero con bonifico bancario presso la Banca di Romagna Faenza sede c/c
000000007508 ABI 06205 CAB 23704 CIN= D COD IBAN IT80D0620523704000000007508

Si allega al riguardo la nota del 17/01/2008 inviataci in merito, con riserva di trasmettere
quanto prima, a mezzo posta, copia dell'ulteriore documentazione

Distinti saluti

Dott.ssa Maria ~~Fabiola~~ Menenti

SI INVIA SOLO VIA FAX

AMAT-s.p.a via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO

Tel. 09973561 - Fax 0997794247

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO

(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI ENTRO IL 31 DICEMBRE 2006

Il/La sottoscritto/a

nato/a a TARANTO

dipendente del,

il 30.05.963

AMAT

codice fiscale

SP.A.

MRZNFH53730-4049K

TARANTO

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene**SEZIONE 1**

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993, che alla data del 31 12 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

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

Allega copia del modulo di adesione

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

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 versino una quota del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☐ che venga confermata la destinazione del trattamento di fine rapporto al fondo pensione al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, nella identica misura prevista alla data della presente (2)
- ☐ che venga conferita al fondo pensione al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, anche la quota residua del TFR che maturerà a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare alla quale il lavoratore ha già aderito alla data del 31 dicembre 2006 e a cui versa una quota del TFR

AMAT s.p.a. - Protocollo di Arrivo

Prot. N.

8264

14 MAG 2007

D-El

Preside

DG Direttore Generale

DA Direttore Amministrazione

DT Direttore Tecnico

US Segreteria Generale

UAG Affari Gen./P.P./Esterni

UA Acquisti/Contratti

UC Contabilità/Bilancio

UE Esercizio/Amministrazione

UI Informatica

UP Personale/Retribuzioni

UT -Tecnico

uPT Prodotti Traffico

uRG Regerazione/Economia

STQ - Staff Operta

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile, (1)
- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del 100 % prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare FRATE, alla quale il sottoscritto ha aderito in data 11/12/2006, fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile, (2)

Allega copia del modulo di adesione

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare FRATE, alla quale il sottoscritto ha aderito in data 11/12/2006

Allega copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005

SEZIONE 4

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005.

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile, (1)
- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del 3 % (3) a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare FRATE, alla quale il sottoscritto ha aderito in data 11/12/2006, fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile, (2)

Allega copia del modulo di adesione

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare FRATE, alla quale il sottoscritto ha aderito in data 11/12/2006

Allega copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005

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

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

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

Data

TARANTO 11.05.2007

FRATE

(firma leggibile)

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

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile, (1)
- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del 100% prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare 100, alla quale il sottoscritto ha aderito in data 11/01/2007 fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile, (2)

Allega copia del modulo di adesione

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare 100, alla quale il sottoscritto ha aderito in data 11/01/2007

Allega copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005

SEZIONE 4

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile, (1)
- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del % (3) a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare , alla quale il sottoscritto ha aderito in data 11/01/2007 fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile, (2)

Allega copia del modulo di adesione

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare 100, alla quale il sottoscritto ha aderito in data 11/01/2007

Allega copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005

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

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

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

Data

TARANTO 11/05/2007

DELIA ANTONI

(firma leggibile)

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

DOMANDA DI ADESIONE

Io sottoscritto/a

COGNOME

30/05/1963

DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)

TARANTO

NOME

ANTONIO

PROV

SESSO

CODICE FISCALE

VIA P. AMENDEO

DOMICILIO DEL LAVORATORE (VIA, PIAZZA, FRAZIONE,)

MATRICOLA AZIENDALE

PARAMETRO

COMUNE DI NASCITA

350

SARANTO

NUMERO

COMUNE

FA

PROV

74100

CAP

PROFILLO PROFESSIONALE

OCCASIONE DI ESERCIZIO

ricevuta la nota informativa e lo statuto del Fondo e dopo aver preso visione degli stessi

DICHIARO di aderire a PRIAMO.

Fondo nazionale di previdenza complementare per i lavoratori addetti ai servizi di trasporto pubblico e per i lavoratori dei settori affini

ed essendo lavoratore con

☐ Prima occupazione successiva al 28 aprile 1993

delego il mio datore di lavoro

☒ a prelevare dalla mia retribuzione il contributo minimo previsto dalle fonti istitutive ed a versarlo unitamente all'intera quota del mio TFR☐ Prima occupazione antecedente al 28 aprile 1993

• Con anzianità contributiva alla previdenza obbligatoria inferiore a 18 anni alla data del 31 dicembre 1995

Delego il mio datore di lavoro

☐ a prelevare dalla mia retribuzione il contributo minimo previsto dalle fonti istitutive ed a versarlo unitamente all'intera quota del mio TFR,☐ a prelevare dalla mia retribuzione il contributo minimo previsto dalle fonti istitutive ed a versarlo unitamente ad una quota del mio TFR pari al 33%

• Con anzianità contributiva alla previdenza obbligatoria superiore a 18 anni alla data del 31 dicembre 1995

Delego il mio datore di lavoro

☐ a prelevare dalla mia retribuzione il contributo minimo previsto dalle fonti istitutive ed a versarlo unitamente all'intera quota del mio TFR,☐ a prelevare dalla mia retribuzione il contributo minimo previsto dalle fonti istitutive ed a versarlo unitamente ad una quota del mio TFR pari al 29%

SCELGO

☐ di versare la intera contribuzione nel comparto ☐ GARANTITO☒ BILANCIATO☐ di versare la sola contribuzione relativa al TFR nel comparto BILANCIATO la restante parte al comparto GARANTITO☐ di versare la sola contribuzione relativa al TFR nel comparto GARANTITO la restante parte, nel comparto BILANCIATO

Per i soli lavoratori con prima occupazione antecedente al 28/04/1993 è possibile anche

☐ di versare la contribuzione prevista dalla Fonte Istitutiva al comparto BILANCIATO e la quota residua di TFR al comparto GARANTITO☐ di versare la contribuzione prevista dalla Fonte Istitutiva al comparto GARANTITO e la quota residua di TFR al comparto BILANCIATO

Delego inoltre il mio datore di lavoro a operare sulla mia retribuzione la trattenuta una tantum di euro 5,16 da versare a PRIAMO, quale quota di iscrizione di mia competenza

Io sottoscritto mi impegno, inoltre, ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto di PRIAMO ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale presso il Fondo

Dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra da me riportato corrisponde al vero

Luogo TARANTO

Data 11/05/2007

Firma

Giovanni M. Anton

ELEVAZIONE FACOLTATIVA DELLA CONTRIBUZIONE ORDINARIA A CARICO DEL LAVORATORE

In base alla facoltà a me concessa di effettuare contributi volontari aggiuntivi alla contribuzione ordinaria prevista scelgo di elevare il contributo a mio carico di una quota della retribuzione stabilita dalle fonti istitutive come base di calcolo dei contributi, pari a

☐ 0,5%☐ 1%☐ 1,5%☐ 2%☐ 2,5%☐ 3%

altra quota (Indicare quale) ____ %

Luogo

Data

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso visione della nota informativa allegata, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, acconsento al trattamento dei miei dati comuni sensibili nonché alla comunicazione ed al relativo trattamento con le finalità e nei limiti illustrati nella predetta informativa

Luogo

Data

Firma

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO ADERENTE

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

DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA (per esteso)

7800449608

NUMERO POSIZIONE IN P.S.

Codice Fiscale

0246330733

Eventuale SIGLA DENOMINAZIONE

SEDE LEGALE/COMUNE DI UBICAZIONE

INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, FRAZIONE)

UFFICIO DI RIFERIMENTO PER IL FONDO PRIAMO

INDIRIZZO DELL'UFFICIO (se diverso dalla sede legale) VIA, PIAZZA, FRAZIONE

NUMERO

COMUNE

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing Giovanni M. Anton

PROV

CAP

DATA RICEVIMENTO DELLA DOMANDA (GG/MM/AAAA)

TIMBRO LINEARE E FIRMA

La suddetta adesione viene accolta, nelle more del procedimento di approvazione dello Statuto da parte della COVIP, sulla base di una preliminare comunicazione di adeguamento statutario e che, pertanto, agli effetti dell'adesione stessa, si perfezionerà a seguito del conseguimento dell'approvazione della COVIP. I versamenti di TFR e gli altri contributi di sua competenza relativi al periodo transitorio 1.1.2007 - 30.6.2007, previa approvazione dello Statuto da parte della COVIP, confluiranno a PRIAMO a far data dal 1.7.2007

COPIA PER LA AZIENDA

AMAT s.p.a. - Protocollo in Amvo

Prot. N

8574

Del

16 MAG. 1967

PI	- Presidenza	☐
DG	- Direttore Generale	☐
DA	- Direttore Amministrativo	☐
DT	- Direttore Tecnico	☐
US	- Segreteria Generale	☐
UAG	- Affari Gen./P.R./Sistm	☐
UA	- Acquisti/Contratti	☐
UC	- Contabilità/Bilancio	☐
UE	- Esercizio/Movimento	☐
UI	- Informatica	☐
UP	- Personale/Retribuzioni	☒
UT	- Tecnico	☐
uf PT	- Prodotti Traffico	☐
uf RG	- Ragioneria/Economato	☐
STQ	- Staff Qualità	☐

PLG

PER: AMAT spa TARANTO

RAPPORTINO

0997794247

P. 01

24-LUG-2008 GIO 12:35

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR.	DP
24-LUG 12:31		3' 31"	4 TRASM. FAX	OK	532	

TOTALE: 3M 31S PAGINE: 4

AmAt

Fax

A. G.T.T. S.p.A. di Torino - alla c.a. della
Sig.ra ARCA

Fax.

0833/500416

Da A.M.A.T. S.p.A. - TARANTO

Data 21/07/2008 prot. n°

/

(Responsabile Area Personale e
Retribuzioni - Dott.ssa Menenti)

Ogg Cambio agenti Soldano Sergio - Marzulli Pag. 1
Antonio

Facendo seguito al colloquio telefonico intercorso in data odierna, relativamente al Sig
Marzulli Antonio Le invio in allegato

- copia della domanda di adesione al Fondo Priamo,

GRUPPO TORINESE TRASPORTI S.p.A
C.so F.Turati 19/6
10128 - TORINO TO

A	DA
Ufficio Personale	Divisione Holding - Retribuzioni
FAX	DATA
099/7794247	24 luglio 2008
SOCIETÀ	PAGINE INCLUSA LA COPERTINA
AMAT Taranto	1
TEL	RIF MITTENTE
	Cordero Anna 011/5764577
	RIF DESTINATARIO

oggi richiesta documentazione

☐ URGENTE ☐ DA APPROVARE ☐ VS COMMENTI ☐ RSVP ☐ DA INOLTARE

NOTE/COMMENTI

Nei giorni 21 e 22/07/2008 a seguito di intese telefoniche abbiamo provveduto alla spedizione via fax del mod.TFR1 e della domanda di adesione al Fondo di categoria PRIAMO per il nostro ex dipendente SOLDANO Sergio.

Per evitare di interrompere i versamenti al Fondo PRIAMO, al quale sappiamo essere iscritto, e essendo in fase di elaborazione della prima busta paga, abbiamo la necessità di ricevere urgentemente la medesima documentazione al n. fax 011/5764593 per il signor MARZULLI Antonio.

Grazie per l'attenzione

RAPPORTINO

21-LUG-2008 LUN 15:34

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
21-LUG 15:33	0833500416	1' 14"	4 TRASM. FAX	OK	466

TOTALE: 1M 14S PAGINE: 4



Fax

0833/500416

A. G.T.T. S.p.A. di Torino - alla c.a. della
Sig.ra ARCA

Da A.M.A.T. S.p.A. - TARANTO

Data 21/07/2008 prot. n° /

(Responsabile Area Personale e
Retribuzioni - Dott.ssa Menenti)Ogg: Cambio agenti Soldano Sergio - Marzulli Pag 1
AntonioFacendo seguito al colloquio telefonico intercorso in data odierna, relativamente al Sig
Marzulli Antonio Le invio in allegato

- copia della domanda di adesione al Fondo Priamo,



IN.SE.CO. srl

AMAT spa - Protocollo In Arrivo

Prot. N. 1594

Del 23 GEN. 2008

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

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

Faenza li, 17/01/2008

Oggetto Cessione V stipendio
Marzulli Antonio / AMAT SPA / Carige Assicurazioni spa
Sx nr 961234

In risposta alla Vostra precedente del 14 c m La informiamo che la richiesta di abbassamento rata ad € 181,00 è stata accettata

A seguito di tale modifica il piano di rientro deve essere aggiornato come segue

- Nr 53 rate da € 181,00 con decorrenza 31/01/2008 e scadenza 31/05/2012
- Nr 01 rata da € 160,54 scadenza 30/06/2012

Inviando a tale proposito nuovo atto di benestare

Distinti saluti

Inseco Srl

Spett.le
CARIGE ASSICURAZIONI SPA
Già Levante Norditalia Spa
V.le Certosa 222 - 20156 MILANO

ATTO DI BENESTARE

Riferimento pratica nr **961234 - 570 6 1949**

OGGETTO Mutuo 54 mesi contro cessione del quinto dello stipendio contratto da
Cedente MARZULLI ANTONIO
Dipendente da A M A T azienda mobilità area di taranto SPA

In data _____ ci è stato notificato l'atto relativo alla cessione in oggetto, con allegato atto di avvenuta cessione del credito da **FINEMIRO SPA** alla Vs. Spett.le Società. Riconosciuto regolare l'atto in oggetto Vi assicuriamo che provvederemo in conformità ed in applicazione delle speciali norme contenute nel T.U. D.P.R. 05/01/1950 n. 180 e relativo regolamento D.P.R. 28/07/1950 n. 895.

Conseguentemente la quota ceduta di **€ 150,00** verrà mensilmente ed ininterrottamente trattenuta al ns. dipendente in oggetto e versata a Voi a decorrere dalla retribuzione maturata dal **30/11/2007** e scadenza **28/02/2015** + nr 1 da **€ 109,18** con scadenza al **31/03/2015**.

Il versamento verrà eseguito a mezzo del c/c postale nr **55576201** o con bonifico bancario presso Banca di Romagna Faenza Sede C/C 000000007508 ABI 06205 CAB 23704 CIN=D COD IBAN IT80D0620523704000000007508 a favore **CARIGE ASSICURAZIONI S P A** con sede V.le Certosa 222 Milano entro il termine ultimo ed inderogabile del giorno 10 del mese successivo a quello riferentesi alla trattenuta.

Provvederemo inoltre in caso di licenziamento del dipendente a trattenere ogni qualsiasi indennità dovuta fino a concorrenza del saldo del debito, impegnandoci a non concedere anticipazioni sul T.F.R. fino a completa estinzione del mutuo.

Timbro Amministrazione

Firma Responsabile

Indicare nome cognome e qualifica

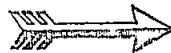
_____, li _____

Copia in originale da ritornare firmata a
INSECO SRL
VIA VOLTA 5
48018 FAENZA (RA)
TEL 0546/623097-FAX 0546/623750



IN.SE.CO. srl

Spett.le
FONDO PENSIONE "PRIAMO"
PIAZZA COLA DI RIENZO 80/A
00192 ROMA



Spett.le
AMAT SPA
VIA C BATTISTI 657
74100 TARANTO

e p c Egr Sig
MARZULLI ANTONIO
VIA PRINCIPE AMEDEO 350
74100 TARANTO

Faenza lì, 17/01/2008
Raccomandata a r

Oggetto Carige Assicurazioni S p A / MARZULLI ANTONIO
Sx 961234

A compendio di quanto da Voi comunicato in data 14/01/2008, con la presente prendiamo atto dell'attivazione del Fondo di Previdenza "PRIAMO" da parte del cedente Sig MARZULLI ANTONIO

Rammentiamo che l'eventuali erogazioni di Tfr e/o una-tantum da fondi di previdenza, sono regolate sia in base alla data di notifica del contratto di finanziamento, sia alla tipologia dello stesso (cessione-delega)

Ricordiamo inoltre, che nessuna anticipazione potrà essere pretesa dal Sig Marzulli, previa autorizzazione della Società creditrice

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti


IN.SE.CO. srl

Per informazioni
Tel **0546/623756** – fax **0546/623750**
Sig.ra Giorgia-Adriana - *Stefania*

Prot n

788

/UP

Taranto, lì 14 GEN. 2008

Spett.le
Carige Assicurazioni S.p.A.
Viale Certosa 222
20100 MILANO

Spett.le
INSECO S.r.l.
Via Volta 5
48018 FAENZA (RA)

e p c Al dipendente
Marzulli Antonio
SEDE

RACCOMANDATA A/R

Oggetto Cessione del credito vantato da FINEREMO S.p.SA. nei confronti del nostro dipendente Marzulli Antonio a seguito delegazione di pagamento ((n° pratica 120372 del 25/05/2005, finanziamento complessivo di € 20'352,00). Precisazioni

Con riferimento a quanto in oggetto, a riscontro della vostra richiesta di benessere, pervenuta al protocollo aziendale in data 31/12/2007, si evidenzia che il dipendente interessato è alle nostre dipendenze con contratto di lavoro di tipo part-time (24 ore settimanali) ed il relativo periodo di prova scadrà il 31/03/2008.

Si fa presente, altresì, che lo stesso, in applicazione del D.Leg.vo n° 252/2005, ha già manifestato la volontà di destinare il 100% del suo TFR maturando al Fondo di Previdenza Complementare del settore Autoferrotranvieri denominato "PRIAMO"

Si precisa, inoltre, che l'importo della rata mensile da Voi richiesta (€ 212,00) è superiore al quinto della retribuzione spettante al Marzulli. Infatti, in relazione all'ammontare della retribuzione dovuta, l'importo massimo che potremo trattenere al lavoratore per la causale in oggetto è pari ad € 181,00

Restiamo in attesa di vostra cortese conferma, onde poter eventualmente avviare a carico del dipendente fin dalle correnti competenze di gennaio la trattenuta mensile di € 181,00, con specifica indicazione del relativo piano di recupero del residuo debito.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

12518692602

Numero

6

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

CAP

SPETT LE

INSECO S R L

VIA VOLTA N 5

48018 - FAENZA (RA)

IN.SE.CO. Srl

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

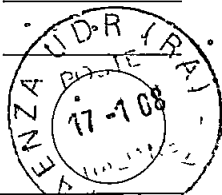
Bollo dell'ufficio di distribuzione



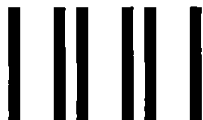
Consegna effettuata ai sensi dell art 33 D M 09 04 01

Invi multipli a un unico destinatario

Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

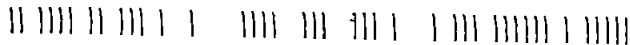
Modello 23 I/P EP683 MOD 01304 (EX W8402E) St [4] Ed 07/05

A.M.A.T. s.p.a.

Da restituire a

Via C. Battisti 657

74100 TAP



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

18518492604

5

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

SPETT LE
CARIGE ASSICURAZIONI
VIALE CERTOSA N 222
20156 - MILANO

17 GEN. 2003

UFF. POSTA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

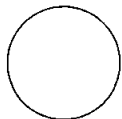
Data

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 rinviata



188 Cassione 14520001

Posteitaliane

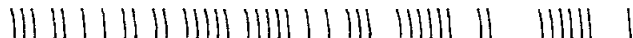


Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P EP683 MOD 01304 (EX W8402E) St [4] Ed 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



PROT 23677

URGENTE

ORIGINA



Quinto

URGENTE

Finemiro Banca S.p.A. Via dipendenza 2 40121 Bologna

Tel 051 21181 Fax 051 265526

Part IVA 00308750373 Cap 40121 E n 77 84 4000

Registro Imprese n 18675/03 E n 265526

Albo dei Gruppi Creditizi n 1025 E n 030999

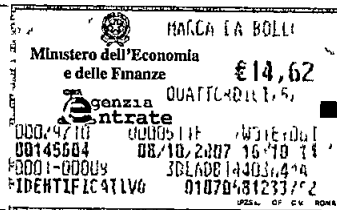
ABI GRUPPO SANPAOLO IMI

ASSOCIATA ASSOFIN

SPAZIO RISERVATO A FINEMIRO B/

NUM PRATICA 120372 COD AZIENDA 4735979
COD CLIENTE 4371378 COD SUCC/AGEN 259349

Con la presente privata scrittura, sottoscritta in 4 originali RICHIEDO alla Finemiro Banca SpA un finanziamento da restituirmi con DELEGAZIONE DI PAGAMENTO (in ogni caso cumulativa) a carico dell'Ente/Società che presta a sua volta specifica accettazione della qualità di Delegato, secondo le modalità stabilite nel retroesteso regolamento



0 1 07 058123 375 2



DATI DEL RICHIEDENTE	COGNOME E NOME	MARZULLI ANTONIO	NATO A	TARANTO	IL	30/05/1963
	DOCUMENTO	Carta d'identità N AH5118136	RILASCIATO IL	12/06/2003	DA Comune	DI TORINO
	COD FIS	MRZNTN63E30L049K	TELEFONO	011 2914007		
	RESIDENTE IN VIA / PIAZZA / N	LGO BORGARO 29	CAP	10149	CITTA	TORINO
	DIPENDENTE DAL	24/10/1990	CON LA QUALIFICA DI	AUTISTA	RETRIBUZIONE NETTA MENSILE	1 252 45

DELEGATO	DENOMINAZIONE	GRUPPO TORINESE TRASPORTI SPA	SETTORE DI ATTIVITA	Enti Misti (+ 50% pubbl)
	PARTITA IVA	08559940013	COD FIS	08555280018
	SEDE LEGALE IN VIA / PIAZZA / N	CSO FILIPPO TURATI 19/6	CAP	10128

PROSPETTO FINANZIARIO E MODALITA RIMBORSO	A	IMPORTO GLOBALE	A2-in numero	96	A3-rate mensili ciascuna di €	212 00				
		20 352 00	a partire dal 10 del mese successivo a quello di notifica							
	B	INTERESSI	T.A.N	4 000	C	COMMISSIONI FINANZIARIE				
		2 959 75				D	COMMISSIONI ACCESSORIE			
							2 035 20			
	E1	SPESE ISTRUTTORIA	E2	IMPOSTA SOSTITUTIVA	F	RISCHIO VITA	G	RISCHIO IMPIEGO	H	SALDO AL CEDENTE
		175,00		43 47		324,90		706 33		13 238 87
	COME PREVISTO ALL ART 20 DELLE CONDIZIONI GENERALI				Salvo quanto previsto dall'art.15 del retroesteso regolamento				Salvo quanto previsto agli art. 8 e 9 del contratto per l'estinzione di altri prestiti ed eventuali anticipazioni	
	TAEG - ISC		12 090 %		TEG		9,720 %			

Io sottoscritto dichiaro sotto la mia responsabilità e al fine di ottenere il finanziamento richiesto che i dati riportati nel presente prospetto corrispondono a verità che ho preso visione delle condizioni e del regolamento contrattuale riportato sul retro condizioni e regolamento che accetto integralmente e mi impegno a rimborsare il mutuo richiesto secondo le disposizioni ivi espresse confermando i dati contabili e le decorrenze di cui al documento economico di sintesi.
Dichiaro altresì che mi è stata consegnata copia dell'avviso "principali norme di trasparenza" e del foglio informativo, di ☐ essermi avvalso ☒ non essermi avvalso del diritto di ottenere copia del testo del contratto idonea per la stipula, che include il "documento di sintesi" e di aver ritirato copia del presente modulo interamente compilato.

Luglio data 25/5/2005

Antonio Marzulli
IL RICHIEDENTE - DELEGANTE

FINEMIRO BANCA S.P.A.
IL DELEGATARIO - MUTUANTE

Il sottoscritto richiedente dichiara di aver stipulato polizze assicurative facoltative delle cui condizioni ha preso conoscenza avendo ricevuto e letto la relativa nota informativa di essere in possesso dei requisiti di età e di essere in buono stato di salute come dichiarato nella proposta assicurativa sottoscritta di autorizzare Finemiro Banca S.p.A. a trattare il premio relativo alle polizze trasmettendolo alla compagnia.

Antonio Marzulli
IL RICHIEDENTE - DELEGANTE
Il sottoscritto incaricato della identificazione ai sensi dell'articolo 2 L. 197/91 del DM Tesoro del 19/12/91 e del C.M. Tesoro 5/6/92 dichiara sotto la propria personale responsabilità che le firme di cui alla presente richiesta vere ed autentiche sono state apposte personalmente dal richiedente le cui generalità sono state riportate sulla richiesta medesima.
Figliani S.p.A.
IL COLLABORATORE (timbro e firma)
N° UIC

A richiesta della Finemiro Banca io sottoscritto Ufficiale Giudiziano addetto all'Ufficio Unico Notificazioni della Corte di Appello di GENOVA ho notificato copia conforme all'originale del presente contratto alla in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, presso la sede di CSO FILIPPO TURATI 19/6 città TORINO provincia TO

A MEZZO UFFICIO POSTALE
GENOVA 73
07 GIU 2005
Mazzoni Matteo
UFFICIALE GIUDIZIARIO C.I.
CORTE APPELLO GENOVA

Cron. N. 34003
Trasferita Km
Dintà X 387
Totale Parziale
10%
Spese postali
Tassa doppie 10% quiet.
versata in modo virtuale
Ufficio Bollo di Genova

Dichiaro di approvare specificatamente anche ai sensi e per gli effetti degli artt 1341 e 1342 c.c. le clausole retro riportate 3 Delegato, -5 Detrazione, -6 Trattamenti per estinzione -7 Interessi di mora -8 Estinzione anticipata -9 Anticipo -10 Cessazione del rapporto di lavoro -11 Estensione degli effetti della delegazione e risoluzione del contratto -13 Rinuncia -14 Garanzie -15 Assicurazione -17 Decadenza dal beneficio del termine -18 Fallimento e recupero spese legali -20 Spese e imposte -22 Integrazioni e modifiche -26 Recesso -27 Esonero

Antonio Marzulli
IL RICHIEDENTE - DELEGANTE

Genova, L'Ufficiale Giudiziano
06 GIU 2005

120372

ATTO DI QUIETANZA E TRASFERIMENTO DEL CREDITO**NEOS BANCA S P.A.**

con sede in BOLOGNA

Via Indipendenza 2

P iva 00306750373

in persona del Legale Rappresentante

sig Turinnetto Germano

DICHIARA

Di aver ricevuto da CARIGE ASSICURAZIONI S P A con sede in Milano Viale Certosa 222, Cod Fiscale 01677750158, in qualità di assicuratrice del Rischio Impiego (polizza nr 551182190) inerente l'operazione di seguito descritta, la somma di € 8 665,24 al netto della liquidazione messaci a disposizione da *****

Atc GRUPPO TORINESE TRASPORTI SPA

Tfr di € 7 480,30 e degli interessi non maturati ad estinzione dell'operazione di cessione del quinto dello stipendio concessa al sig /sig ra *****

Cedente **MARZULLI ANTONIO**nato a **TARANTO**

il 30/05/1963 e res a **TORINO**(TO) **LGO BORGARO 29**

e dipendente di **GRUPPO TORINESE TRASPORTI SPA****CSO FILIPPO TURATI 19/6 - 10128 TORINO**

Per effetto di tale pagamento CARIGE ASSICURAZIONI S P A resta surrogata in forza del disposto di cui agli artt 1201 e 1916 C C nei diritti, ragioni ed azioni vantate da **FINEMIRO BANCA S P A** nei confronti del cedente e, se ed in quanto sussistono, dell'amministrazione terza ceduta

Data li, 21/02/2007

NEOS BANCA S P A

Legale Rappresentante

Spett.le

CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A.
già Levante Norditalia S.p.A.
V.le Certosa 222 - 20100 MILANO

ATTO DI BENESTARE

Riferimento pratica nr 961234 - 570 6 1949

OGGETTO Mutuo 46 mesi contro cessione del quinto dello stipendio contratto da

MARZULLI ANTONIO

Dipendente da **A M A T azienda mobilità area di taranto SPA**

In data _____ ci è stato notificato l'atto relativo alla cessione in oggetto, con allegato atto di avvenuta cessione del credito da FINEMIRO SPA

alla Vs. Spett.le Società

Riconosciuto regolare l'atto in oggetto Vi assicuriamo che provvederemo in conformità ed in applicazione delle speciali norme contenute nel T.U. D.P.R. 05/01/1950 n. 180 e relativo regolamento D.P.R. 28/07/1950 n. 895

Conseguentemente la quota ceduta di € **212,00** verrà mensilmente ed ininterrottamente trattenuta al ns dipendente in oggetto e versata a Voi a decorrere dalla retribuzione maturata dal **31/01/2008** e scadenza al

30/09/2011 + nr 1 da € **130,22** con scadenza al **31/10/2011**

Il versamento verrà eseguito a mezzo c/c postale nr 55576201 o con bonifico bancario presso Banca di Romagna sede Faenza C/C 000000007508 ABI 06205 CAB 23704 CIN=D a favore CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A. con sede a Milano Viale Certosa 222 entro il termine ultimo ed inderogabile del giorno 10 del mese successivo a quello riferentesi alla trattenuta

Provvederemo, inoltre, in caso di licenziamento di dipendente a trattenere ogni qualsiasi indennità dovuta fino alla concorrenza del saldo del debito, impegnandoci a non concedere anticipazioni sul T.F.R. fino a completa estinzione del mutuo

Timbro Amministrazione

Firma Responsabile

li,

Ritornare una copia firmata a

IN SE CO Srl
Via Volta 5
48018 FAENZA (RA)

Spett.le

CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A.
gia Levante Norditalia S.p.A.
V.le Certosa 222 - 20100 MILANO

ATTO DI BENESTARE

Riferimento pratica nr **961234 - 570 6 1949**

OGGETTO Mutuo 46 mesi contro cessione del quinto dello stipendio contratto da

MARZULLI ANTONIO

Dipendente da **A M A T azienda mobilita area di taranto SPA**

In data _____ ci è stato notificato l'atto relativo alla cessione in oggetto, con allegato atto di
avvenuta cessione del credito da **FINEMIRO SPA**

alla Vs. Spett.le Società

Riconosciuto regolare l'atto in oggetto Vi assicuriamo che provvederemo in conformità ed in applicazione delle speciali
norme contenute nel T.U. D.P.R. 05/01/1950 n. 180 e relativo regolamento D.P.R. 28/07/1950 n. 895

Conseguentemente la quota ceduta di € **212,00** verrà mensilmente ed ininterrottamente trattenuta al ns

dipendente in oggetto e versata a Voi a decorrere dalla retribuzione maturata dal **31/01/2008** e scadenza al

30/09/2011 + nr. 1 da € **130,22** con scadenza al **31/10/2011**

Il versamento verrà eseguito a mezzo c/c postale nr **55576201** o con bonifico bancario presso Banca di Romagna sede
Faenza C/C **000000007508 ABI 06205 CAB 23704 CIN=D** a favore **CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A.** con sede a Milano

Viale Certosa 222 entro il termine ultimo ed inderogabile del giorno 10 del mese successivo a quello riferentesi alla
trattenuta

Provvederemo, inoltre, in caso di licenziamento del dipendente a trattenere ogni qualsiasi indennità dovuta fino alla con-
correnza del saldo del debito, impegnandoci a non concedere anticipazioni sul T.F.R. fino a completa estinzione del
mutuo

Timbro Amministrazione

Firma Responsabile

_____, li, _____

Ritornare una copia firmata a

IN SE CO Srl
Via Volta 5
48018 FAENZA (RA)



TRIBUNALE DI RAVENNA
SEZIONE DISTACCATA DI FAENZA
UFFICIO NOTIFICHE ESECUZIONI PROTESTI

RELAZIONE DI NOTIFICA



L'anno _____ il giorno _____ del mese _____
in FAENZA a richiesta come in atto

Io sottoscritto Uff. Giud. addetto al Tribunale di FAENZA ho, per ogni effetto di legge, notificato il
suesteso atto di

Cessione quinto dello stipendio al legale rappresentante

A.M.A.T. azienda mobilità area di taranto SPA

VIA BATTISTI 657

74100 TARANTO

Nel suindicato domicilio, ivi consegnandone copia a mezzo del servizio postale ai sensi della
Legge 20 11 1982 n 890

MEDIANTE NOTIFICA
A MEZZO SERVIZIO POSTALE
CC. P.R.
FAENZA 15 DIC 2007
UFFICIO CLERICO
TRIBUNALE FAENZA
PASINI GIULIANA

UFFICIO NEP FAENZA

N 7758 C/CON MOD A

Not C 2,53 2,54 2,58

Trasf _____

Totale

10%

Posse 5,00 6,00 6,95

Quotidiano _____

Totale 2,53 2,54 2,58

Faenza

Tassa di Bollo e di Registro
mezzo bollo di Registro Faenza

13 DIC 2007

Prot. N 23677

Del 31 DIC. 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/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
u/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STARF QUALITA' ☐

21/12

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

Bonus ☐ SI ☒ NO
 Importo Priamo

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

Imp Fiscale Annuo
 Irpef_Lorda
 Detrazione_Coniuge
 Ult_Det_Coniuge
 Det_Figli
 Det_Altri_Familiari
 Detr_Lav_Dip
 Ult_Detr_Lav_Dip

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

TFR = 100%. Priamo

il quore me

have
el 3/10/2018

COD AZIENDA/FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS INPS
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA/COD MECC 0000158810\ 158810	DIPENDENTE MARZULLI	ANTONIO	BOLLO ISTITUTO INAIL
INDIRIZZO VIA PRINCIPE AMEDEO, 350 - 74100 - TARANTO (TA)			Sede 34500
QUALIFICA Codifica INPS 1 -	MANSIONE - LIVELLO OPERAT DI ESERCIZIO - 140	% Part-Time 66,67 %	COD E POSIZIONE INAIL 20 - 71021230/20
DATA NASCITA 30/05/1963	DATA ASSUNZIONE 1/04/2006	DATA LICENZIAMENTO	CODICE FISCALE MRZNTN63E30L049K
DATA EMISSIONE 27/11/2007	PERIODO COMPETENZA 11/2007 - Novembre	ORE LAV 30	GG LAV 26
		GG RETR 26	SETT 4
		DIFF APPR	N PROGRESSIVO

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

Paga oraria 7,11918 Paga giorn. 30,84978 Totale : 1.388,24

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN	30,00		30,84978		925,49
560	CARIGE/GAVA BROKER			11,87851	11,88	
380	QUOTA SOC.CIRCOLO AZ			2,58228	2,58	
502	ANDSAI - ROMA			50 00000	50,00	
110	MAGGIOR.LAV.NOTT 20%	6,92	20,00	1,66114		11,50
246	DETRAZ. GG MALATTIA	6,00		30,84978	185 10	
101	LAVORO DOMENICALE	3,00		5,81000		17,43
103	INDENNITA' DI TURNO	12,00		0,52000		6,24
163	IND. VEND. BIGLIETTI			12,78000		12,78
167	ORE GUIDA x IND BIGL	77,17				
168	BIGLIETTI VENDUTI	30,00				
169	INDENNITA' ORARIA			9,49000		9,49
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		7,11917		21 36
256	MALATTIA CARENZA	6,00		32,58730		195,52
290	ADDEBITO BIGLIETTI			45,00000	45,00	
	Premio Ris /EET mese			22,27		
	Decontribuzione mese			22,36		
66	CONTRIBUTO F P L D		9,1900	992,00	91,16	
6	IMPON INPS TARANTO			992,00		
4	IMPONIBILE INAIL			992,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP		2,0000	888,75	17,78	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			888,75		
992	PRIAMO-100% TFR		100,0000	(67,85)	(67,85)	
	Tot rit sociali			108,94		
	Imponibile Fiscale			905,77		
	Impon fiscale netto			905,77		
	Rit. Fis mese lorda			208,33		
	Detrazioni fiscali			119,18		
	Rit. Fis mese netta				89,15	

NOTE
 Acc c c n 000005166160 UNICREDIT BANCA S P A
 Data valuta 30/11/2007 TARANTO AG 3

TOTALE RITENUTE 513,59
 TOTALE COMPETENZE 1 199 81

NETTO IN BUSTA
 Continua su foglio numero 00000021652

SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE
ACCANT TFR	IMP FISC ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ EFFETTUATE					

DETRAZ								
--------	--	--	--	--	--	--	--	--

COD AZIENDA/FILIALE 1 -	RAGIONE SOCIALE Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	POS INPS 7800449608
----------------------------	---	------------------------

MATRICOLA/COD MECC 0000158810\ 158810 MARZULLI		DIPENDENTE ANTONIO		BOLLO ISTITUTO INAIL Sede 34500 Aut N Del 437-16/01/2006 27/11/2007 14 58 N 00000021652
INDIRIZZO VIA PRINCIPE AMEDEO, 350 - 74100 - TARANTO (TA)				
QUALIFICA' Codifica INPS 1 -	MANSIONE-LIVELLO OPERAT DI ESERCIZIO - 140 66,67 %	% Part-Time COD E POSIZIONE INAIL 20 - 71021230/20		
DATA NASCITA 30/05/1963	DATA ASSUNZIONE 1/04/2006	DATA LICENZIAMENTO	CODICE FISCALE MRZNTN63E30L049X	CODICI COSTO 04 02 12 01 01 00 00 00 00
DATA EMISSIONE 27/11/2007	PERIODO COMPETENZA 11/2007 - Novembre	ORE LAV	GG LAV 30	GG RETR 26
			SETT 4	DIFF APPR
				N PROGRESSIVO

Segue da foglio numero 00000021651

COD	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Add Reg. rata pagata				7,67	
	Add Com rata pagata				3,41	
	Acconto Add. Comunale				1,25	
	SINDACATO 2		1,0000	861,20	8,61	
						

NOTE Acc c c n 000005166160 UNICREDIT BANCA S P A Data valuta 30/11/2007 TARANTO AG 3						TOTALE RITENUTE 513,59	TOTALE COMPETENZE 1 199,81
Prossimo scatto 1/05/2008						NETTO IN BUSTA 866,00 (Lire 1.328.281)	
Scatto maturato		ARR PRECEDENTE 0,72		ARR ATTUALE 0,50			
FERIE AP AC	SPETTANTI 15,00 18,33	GODUTE 15,00 8,00	RESIDUE 0,00 10,33	FERIE AP AC	SPETTANTI 0,00 0,00	GODUTE 0,00 0,00	RESIDUE 0,00 0,00
ACCANT TFR 0 00		IMP FISC ANNO 10 886,78		IMPOSTA PAGATA 1 177,11		DETRAZ EFFETTUATE 1 326,85	
				TFR AL 31/12/06 696,72			
DETRAZ Spese Prod. iGg. Mese 119,181 30							

Agente MARZULLI ANTONIO Matricola 158810

Creditore INSSCO S.R.L. A FAVORE DI CARIGE ASSICURAZIONI FONITICA!
BANCA DI ROMAGNA PAVIA c/c 000000007508 ABI: 06205 CAB: 23704 CIR: 2
D

Importo da restituire	Numero Rate	Importo Rata
9.753,54	53	181,00

CONTO IBAN: IT 80 06 205 23704 000000007508

ANNO	2008	2009	2010	2011	2012			
Gennaio	181,00							
Febbraio	181,00							
Marzo	181,00							
Aprile	181,00							
Maggio	181,00							
Giugno	181,00							
Luglio								
Agosto								
Settembre								
Ottobre								
Novembre								
Dicembre								

ANNO								
Gennaio								
Febbraio								
Marzo								
Aprile								
Maggio								
Giugno								
Luglio								
Agosto								
Settembre								
Ottobre								
Novembre								
Dicembre								

Note 52- Osservazioni 1^a

RICEVUTA

Data invio 01/07/2008 11.40.00

Codice comunicazione 1407308200171813

Protocollo n 171813 del 01/07/2008

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n 171813 del 01/07/2008

Sezione 1 - Datore di Lavoro

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

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	MRZNTN63E30L049K	Sesso	M
Cognome	MARZULLI	Nome	ANTONIO
Numero libro matricola			
Comune di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	30/05/1963
Cittadinanza	ITA-ITALIA	Tipo documento	
Motivo permesso di soggiorno		Numero documento	
Data richiesta permesso di soggiorno		Scadenza permesso	
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	VIA P AMEDEO 350		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIA P AMEDEO 350		
Livello istruzione	40 - diploma di istruzione secondaria superiore che permette l'accesso all'universita'		

Sezione 4 - Inizio

Data inizio rapporto	01/04/2006	Data fine rapporto	
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P A T INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No

Agevolazioni	-		
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PARZIALE VERTICALE	Ore settimanali medie	26
Qualifica professionale (ISTAT)	AUTISTA		
Mansione	CONDUCENTE DI LINEA		
Contratto collettivo applicato	C c n l degli autoferofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	140	Tipo lavorazione	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto	
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

Cessazione

Data cessazione	30/06/2008	Causa	DI - DIMISSIONI
------------------------	------------	--------------	-----------------

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	01/07/2008 11 40 00		
Soggetto che effettua la comunicazione	CASATELLO GIUSEPPE	Codice fiscale soggetto attuatore	
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	
NOTE	CAMBIO D'AZIENDA (art 20 R D 148/31)		

Dott ssa Fabiola Menenti

Da Dott ssa Fabiola Menenti [menenti@amat ta it]
Inviato lunedì 30 giugno 2008 10 38
A Robertobarberio
Oggetto invio bozza lettera assunzione Soldano



assunzione
Soldano.doc

Faccio seguito al colloquio telefonico e le invio la bozza indicata in
oggetto Ci risentiamo
Menenti

Prot n

/UP

TARANTO, lì

Al Sig Soldano Sergio

e p c

Al Direttore Amministrativo

Al Direttore Tecnico

Al Responsabile Area Esercizio

SEDE

Bozza

OGGETTO Presa servizio a seguito definizione procedura di cambio

In esecuzione del verbale di Conciliazione in sede sindacale sottoscritto in data odierna presso gli uffici della nostra sede, a seguito definizione della procedura di cambio agenti, ex art 20 del Regolamento All A) al R D n° 148/1931, e cessione dei rispettivi contratti di lavoro tra AMAT SpA e G T T SpA di Torino, in data odierna Lei assume servizio alle dipendenze dell'AMAT SpA, con conservazione del profilo professionale ex CCNL 27/11/2000 di "**operatore d'esercizio**" parametro retributivo 158, e riconoscimento convenzionale della anzianità di servizio maturata presso l'Azienda di provenienza

La S V svolgerà le mansioni tipiche del profilo professionale rivestito e la sua prestazione settimanale dovuta sarà pari a 39 ore, articolata su cinque giorni lavorativi con turni aventi una durata media di 6 30 ore al giorno

L'orario giornaliero del turno di servizio individualmente assegnato le sarà reso noto con 48 ore di anticipo, mediante affissione del foglio di servizio che sarà sua cura verificare

Tutti gli aspetti relativi al trattamento normativo ed economico a lei spettanti sono quelli rivenienti dall'applicazione del CCNL di categoria in relazione al profilo professionale, al parametro retributivo e all'anzianità da lei posseduta, così come previsto nel verbale di Conciliazione sopra citato, **e dagli accordi aziendali vigenti in quanto a Lei espressamente applicabili.**

Più precisamente la sua retribuzione mensile, spettante per 14 mensilità, sarà così costituita

❖ - retribuzione tabellare	€ 855,70
❖ - indennità di contingenza	€ 536,60
❖ - A P A (n° 6 scatti)	€ 147,90
❖ - TDR ex CCNL 25/07/1997	€ 46,63
❖ - indennità sostitutiva di mensa	€ 16,53
❖ - Trattamenti sostitutivi CCNL	€ 37,27

Per quanto concerne la maturazione delle ferie e delle festività soppresse, si fa espresso rinvio al CCNL di categoria

Si comunica inoltre che

- nel libro matricola aziendale Lei risulta iscritto al n° _____,
- la matricola aziendale INPS è 7800449608 (da citare negli eventuali certificati di malattia)
- la posizione INAIL, presso cui Lei risulta assicurato, ha il numero 71040671/81

Sarà cura dell'Ufficio Personale e Retribuzioni fornirle le dovute informative ed acquisire il suo specifico consenso qualora richiesto dalla legge

La presente dovrà essere controfirmata per accettazione.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni Matichecchia)

Per accettazione
(Il lavoratore Soldano Sergio)

Prot 13117/UP

Taranto, lì 30 GIU. 2008

Al Direttore Generale
Ing Giovanni Matichecchia
SEDE

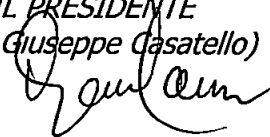
Oggetto atto di delega per sottoscrizione verbale di conciliazione in sede sindacale
(cambio agenti Marzulli Antonio - Soldano Sergio)

Io sottoscritto Ing Giuseppe Casatello, Presidente pro – tempore dell'AMAT SpA, con sede in Taranto, Via C Battisti - 657, con la presente, con riferimento al cambio agenti in oggetto

DELEGO

il Direttore Generale – Ing Giovanni Matichecchia - a rappresentarmi presso la sede aziendale il giorno 01/07/2008 in occasione della sottoscrizione del verbale di conciliazione in sede sindacale, ex artt 410 e 411 c.p.c.

Si allega alla presente la bozza del verbale di conciliazione che dovrà essere sottoscritto con il lavoratore ceduto, Sig. Soldano Sergio

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)


Prot. 13117/UP

Taranto, lì 30 GIU. 2008

Al Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia
SEDE

Oggetto: atto di delega per sottoscrizione verbale di conciliazione in sede sindacale
(cambio agenti Marzulli Antonio - Soldano Sergio)

Io sottoscritto Ing. Giuseppe Casatello, Presidente pro – tempore dell'AMAT SpA, con sede in Taranto, Via C. Battisti - 657, con la presente, con riferimento al cambio agenti in oggetto

DELEGO

il Direttore Generale – Ing. Giovanni Matichecchia - a rappresentarmi presso la sede aziendale il giorno 01/07/2008 in occasione della sottoscrizione del verbale di conciliazione in sede sindacale, ex artt. 410 e 411 c.p.c.

Si allega alla presente la bozza del verbale di conciliazione che dovrà essere sottoscritto con il lavoratore ceduto, Sig. Soldano Sergio

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)
Giuseppe Casatello

Prot 12838/UP

Taranto, lì 26 GIU. 2008

Al Sig
Soldano Sergio

Fax n° 099/7351053

Oggetto: Cambio agenti ex art 20 del Regolamento All. A) al R D n° 148/1931 Designazione conciliatore sindacale

Con riferimento a quanto in oggetto, e facendo seguito alla corrispondenza già intercorsa in merito, si invita la S.V. ad indicare con ogni cortese urgenza il nominativo del conciliatore sindacale che il 1° luglio 2008, alle ore 8 30, presso la nostra sede dovrà assisterlo per la sottoscrizione del relativo verbale di conciliazione.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

26 06 2008

Sergio Soldano

FAX

Data 18/06/2008

Numero di pagine, inclusa la copertina

1

A:

SPETT LE

AMAT S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

Tel.:

Fax: 099.7794247

Cc:

Da:

GRUPPO TORINESE
TRASPORTI S P A

C.so F. Turati, 19/6

10128 TORINO

Sig.ra PITTARI

Telefono: 011-5764.573

Fax: 011-5764.593

NOTE:

☒ Urgente☐ Per revisione☐ RSVP☐ Vs. commentiAlla c a del Sig CELLAMARE

Con riferimento alla Vs del 29/04/2008 prot. 8162/UP, si comunicano le voci retributive, riferite alla contrattazione nazionale, che compongono la retribuzione mensile del Signor SOLDANO SERGIO.

- | | |
|--|----------|
| - Retribuzione Tabellare (PAR 158) | € 855,70 |
| - Indennità di Contingenza | € 536,60 |
| - Aumenti Periodici di Anzianità | € 147,90 |
| - Trattam Distinto della Retribuzione CCNL 25/7/97 | € 46,63 |
| - Indennità Sostitutiva di mensa CCNL 2/10/89 | € 16,59 |
| - Trattamenti Sostitutivi ccnl 25/7/97 | € 37,27 |

Si richiedono cortesemente i dati retributivi del Vs. agente MARZULLI ANTONIO

A disposizione per eventuali chiarimenti porgo cordiali saluti

G. Pittari

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da Dott.ssa Fabiola Menenti [menenti@amata.it]
Inviato mercoledì 25 giugno 2008 14:02
A Robertobarberio
Oggetto conciliazione sindacale Soldano (cambio agenti)



verbale transazione sindacale



delega Presidente al direttore



delega soldano a conciliatore

Egr Avvocato,
le invio in allegato la bozza del verbale di conciliazione che ho predisposto in merito, utilizzando le transazioni già sottoscritte a seguito dei cambi agenti CTP intervenuti nel 2006. Nella tarda mattinata di oggi ho avuto al riguardo un colloquio telefonico con il Dott. Solito, i cui contenuti le illustrerò domani vista ormai l'ora.
Ci sentiamo telefonicamente domani.
Cordiali saluti

Maria Fabiola Menenti

VERBALE DI CONCILIAZIONE IN SEDE SINDACALE

L'anno duemilaotto addì uno del mese di luglio, presso la sede della soc A M A T SpA, in Taranto alla via Cesare Battisti n° 657, alla presenza del sig _____, nel suo ruolo istituzionale di "Conciliatore sindacale" ai sensi e per gli effetti dell'art 411 c p c, sono comparsi

da un lato

il Sig Soldano Sergio, nato a Bari il 30/04/1966 (c f n° _____), identificato a mezzo _____, di prosieguo individuato come dipendente ceduto

e

dall'altro

la Soc A M A T S p A (con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti, n° 657) in persona del Presidente del CdA e legale rappresentante pro-tempore, ing Giuseppe Casatello, per la specifica incombenza rappresentato dal Direttore Generale, Ing Giovanni Matichiecchia, munito dai poteri rivenientigli dall'allegata lettera di delega datata xx/xx/xxxx, prot az n° xxxxx, a firma del medesimo Presidente, di prosieguo denominata anche "Società o impresa cessionaria"

Le parti

PREMESSO CHE

- 1) Il Sig Soldano Sergio, ex dipendente del G T T di Torino dal 21/10/1994 al 30/06/2008, con propria nota del 05/09/2007, congiuntamente al collega Marzulli Antonio, già dipendente A.M.A.T S p A dal 01/04/2006 al 30/06/2008, ha chiesto di ottenere il trasloco per cambio agenti dal GTT di Torino all'A M A T S p A, ai sensi e per gli effetti dell'art 20 del Regolamento All A) al R D n° 148/1931
- 2) Entrambe le Società interessate hanno subito manifestato la propria disponibilità per la concretizzazione del cambio in questione, l'AMAT S p A, tuttavia, fin dall'avvio della procedura ha subordinato il consenso alla cessione del rapporto di lavoro alla condizione che, pur riconoscendo al lavoratore ceduto l'anzianità di servizio maturata presso il GTT, quale società cedente, e le voci retributive nazionali spettanti in relazione all'anzianità ed al parametro posseduto al perfezionamento del cambio, allo stesso fosse comunque applicato e riconosciuto soltanto il trattamento retributivo nazionale, con espressa esclusione sia degli accordi integrativi di cui lo stesso godeva presso l'Azienda di provenienza, sia degli

accordi aziendali AMAT disdettati con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 45 del 21/03/1997

- 3) Le predette determinazioni e condizioni da apporre al cambio sono state debitamente notificate al Sig Soldano, il quale non ha espresso ed eccepito in merito alcun diverso intendimento
- 4) Espletate le formalità richieste dalla normativa (accertamento della idoneità psico – fisica – attitudinale ex D M n° 88/99 da parte dei medici di fiducia di entrambe le Società, gradimento del lavoratore ceduto attraverso esame dello stato di servizio, colloquio degli agenti con la dirigenza dell'Azienda di nuova destinazione, ecc), si è concordato che il cambio può concretizzarsi con decorrenza dalla data odierna,
- 5) Al momento della sottoscrizione del presente verbale il dipendente ceduto, Sig Soldano Sergio, è in possesso del profilo professionale di operatore d'esercizio, parametro retributivo 158, e di una anzianità di servizio maturata presso il GTT di Torino dal 21/10/1994, data della sua assunzione presso la società cedente con contratto di lavoro a tempo indeterminato a tempo pieno
- 6) Il lavoratore ceduto, altresì, godeva presso il GTT di un profilo orario di 39 ore settimanali e di un numero di ferie e festività sopprese pari a quelle rivenienti dalla contrattazione nazionale
- 7) Con propria nota del 18/06/2008, il GTT ha altresì comunicato che le voci retributive nazionali che compongono la retribuzione mensile percepita al 30/06/2008 dal Sig Soldano sono così costituite

❖ Retribuzione tabellare (par retr 158)	€ 855,70
❖ Indennità di contingenza	€ 536,60
❖ APA (n° 6 scatti d'anzianità)	€ 147,90
❖ T D R ex CCNL 25/07/1997	€ 46,63
❖ Indennità sostitutiva di mensa ex ccnl 02/10/1989	€ 16,53
❖ Trattamenti sostitutivi ex ccnl 25/07/1997	€ 37,27

- 8) Tenuto conto di quanto sopra, subito dopo il perfezionamento della cessione del rapporto di lavoro, le parti concordemente decidono in via transattiva di modificare alcuni aspetti

dell'originario rapporto di lavoro di provenienza in essere con il G T T S p A di Torino, onde adattarlo alle peculiarità dell'A M A T S p A , quale nuova azienda di destinazione

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

Tanto premesso, le parti convengono le seguenti

CONDIZIONI

- a) La premessa costituisce parte integrante dell'accordo ed ha valore pattizio e vincolante per le parti
- b) Al perfezionamento della cessione del rapporto di lavoro, l'Amat SpA, parte cessionaria, ed il dipendente ceduto, Sig. Soldano Sergio, in esecuzione degli intendimenti di cui in premessa e per le finalità ivi esplicitate, convenzionalmente riconosciuta l'anzianità di servizio maturata dal Soldano presso il GTT e la conservazione delle voci retributive nazionali spettanti allo stesso in relazione all'anzianità ed al parametro retributivo posseduto al perfezionamento del cambio, convengono di apportare alcune modifiche al rapporto originario intercorso tra il ceduto e l'impresa cedente. In particolare il Sig Soldano Sergio, a seguito della intervenuta cessione del contratto di lavoro, rinuncia espressamente ed incondizionatamente alla conservazione dei benefici rivenienti dai contratti integrativi in godimento presso l'impresa cedente. Il dipendente ceduto, altresì, accetta espressamente la condizione, peraltro insita nell'istituto della cessione medesima, che nei suoi confronti non troveranno applicazione gli Accordi aziendali disdettati dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT S p A con propria deliberazione n° 45 del 21/03/1997, rinunciando così espressamente ai benefici rivenienti dagli stessi.
- c) In virtù di quanto sopra convenuto, il rapporto di lavoro ceduto continuerà presso l'A M A T S p A con esplicita dichiarazione di accettazione da parte del dipendente degli adattamenti sopra descritti. Il tutto senza null'altro a pretendere, nei confronti dell'Amat, per qualsivoglia altro titolo e/o ragione discendente dal rapporto intercorso con l'impresa cedente.

d) Il sig XXXXX, nella qualità esposta in epigrafe, prima di dar luogo alla sottoscrizione del presente atto illustra al Sig Soldano tutte le conseguenze giuridiche dell'accordo posto in essere, in modo tale che il medesimo risulti in grado di avvalersi con pienezza della rappresentazione chiara degli effetti che si producono in ragione dell'atto in questione e, nel contempo, ne abbia assoluta consapevolezza

e) Copia del presente verbale sarà depositato c/o la competente Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto

Letto, confermato e sottoscritto.

Il lavoratore

Il datore di lavoro

Il Conciliatore Sindacale

Prot _____/UP

Taranto, lì _____

Al Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia
SEDE

Oggetto atto di delega per sottoscrizione verbale di conciliazione in sede sindacale
(cambio agenti Marzulli Antonio - Soldano Sergio)

Io sottoscritto Ing Giuseppe Casatello, Presidente pro – tempore dell'AMAT SpA, con sede in Taranto, Via C Battisti - 657, con la presente, con riferimento al cambio agenti in oggetto

DELEGO

il Direttore Generale – Ing Giovanni Matichecchia - a rappresentarmi presso la sede aziendale il giorno 01/07/2008, in occasione della sottoscrizione del verbale di conciliazione in sede sindacale, ex artt. 410 e 411 c p c

Si allega alla presente la bozza del verbale di conciliazione che dovrà essere sottoscritto con il lavoratore ceduto, Sig Soldano Sergio

IL PRESIDENTE
(Ing Giuseppe Casatello)

Allo C.A.
Sig.ra SERRA

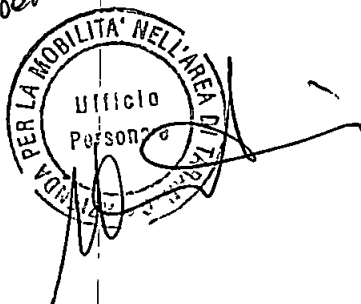


Retribuzione mensile riproporzionata spettante al Sig. Marzulli

(periodo di paga marzo 2008)

Retribuzione tabellare	€ 505,48
ex indennità di contingenza	€ 355,72
T D R	€ 27,55
Indennità di mensa	€ 11,02
CAU	€ 25,72
TOTALE	€ 925,49

grazie
con un note sul M. 04.2008
ella c.e. Sig.ra SERRA



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web www.amat.ta.it • e mail amat@amat.ta.it

Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale € 8 400 000,00 interamente versato

PER: AMAT spa TARANTO		RAPPORTINO		18-GIU-2008 MER 11:18		P. 01
		0997794247				
TRASM.						
DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP	
18-GIU 11:17		41"	1 TRASM. FAX	OK	733	
TOTALE:				41S PAGINE: 1		

Allo C.A.
Sig. Marzulli



Retribuzione mensile riproportzionata spettante al Sig Marzulli
(periodo di paga marzo 2008)

Retribuzione tabellare	€ 505,48
ex indennità di contingenza	€ 355,72
T D.R.	€ 27,55
Indennità di mensa	€ 11,02
CAU	€ 25,72
TOTALE	€ 925,49

DAS RISTORANTI

= PITTARA =
011-5764573.

TRASMISSIONE FAX

Data: 11/6/2008
DateNumero di pagine, inclusa la copertina: 1
Number of pages, included this oneA:
to: Spett.le A.M.A.T.
Alla cortese attenzione della Dott.ssa
MENENTIDa:
from: GTT S.p.A.
C.so TURATI 19/6 TORINO
Gestione Personale T.p.l.
Sig.a Torazza

Cc:

Tel.: 011 5764267

Fax:

Fax: 011 5764364

E-mail

Con riferimento al ns fax inviato in data 4.6.2008, rettifico che il sig. MARZULLI il giorno 1° luglio 2008 dovrà trovarsi alle ore 8.30 presso lo stabilimento S. Paolo in c.so Trapani dal sig. COCCHI anziché allo stabilimento Venaria.

Grazie per la collaborazione.

all'he
Sif
3486395165
Torazza

GRUPPO TORINESE TRASPORTI S.p.A.
C.so TURATI 19/6 - 10128 TORINO



GRUPPO TORINESE TRASPORTI

TRASMISSIONE FAX

Data: 4/6/2008
Date

Numero di pagine, inclusa la copertina: 1
Number of pages, included this one

A:
to: Spett.le A.M.A.T.
Alla cortese attenzione della Dott.ssa
MENENTI

Da: GTT S.p.A.
from: C.so TURATI 19/6 TORINO
Gestione Personale T.p.l.
Sig.a Torazza

Cc:

Tel.: 011 5764267

Fax:

Fax: 011 5764364

E-mail

Anticipo via fax la ns lettera n.12213 del 28.5.2008.

Vi comunichiamo, inoltre, che il sig. MARZULLI dovrà trovarsi il giorno 1° luglio 2008 alle ore 8.30 presso lo stabilimento Venaria in via Gaetano Amati a Torino dal sig. Bringham.

In attesa di una Vostra conferma, porgiamo distinti saluti.

GRUPPO TORINESE TRASPORTI S.p.A.
C.so Turati 19/6 - 10128 TORINO

10-06-08 *Marzulli Andrea*



Torino, 28/05/2008

n prot 12213

Rif PA/ti

RACCOMANDATA A R
SPETT LE
AMAT S P A
VIA CESARE BATTISTI 117
74100 TARANTO TA

Oggetto cambio agenti Sergio SOLDANO (dipendente GTT) e Antonio MARZULLI (dipendente AMAT)

Con riferimento a Vostre prot 8162/UP del 29 4 2008 e n 7104/UP del 14 4 2008, Vi comuniciamo di accettare il cambio citato in oggetto a far data dal 1° luglio 2008, confermando quanto segue

- a) ciascuna azienda liquiderà al proprio dipendente tutte le competenze in relazione al servizio prestato fino al giorno del trasferimento, ad eccezione delle quote di accantonamento del trattamento di fine rapporto che verranno tra loro conguagliate a trasloco avvenuto, l'azienda ricevente assumerà i propri obblighi verso il nuovo agente dal giorno in cui lo prenderà in forza,
- b) prima della cessazione del servizio, ciascun agente dovrà esaurire tutte le ferie ed i permessi a qualsiasi titolo maturati sino al giorno del trasferimento;
- c) all'agente traslocato sarà applicato il trattamento economico e giuridico aziendale vigente presso la GTT nei casi di nuova assunzione, verrà, comunque, riconosciuta l'anzianità giuridica maturata presso l'Azienda di provenienza fatte salve, per tale fattispecie, eventuali diverse prescrizioni contenute nella normativa contrattuale e legale che regola il rapporto di lavoro degli Autoferrotranvieri,

Distinti saluti

GRUPPO TORINESE TRASPORTI S.p.A
Divisione 1 PL - Gestione Personale
Il Responsabile
(Dott. A. V. Pautra)

Torino, 28/05/2008

n prot 12213

Rif PA/ti

RACCOMANDATA A R.
SPETT LE
AMAT S P A
VIA CESARE BATTISTI 117

74100 TARANTO TA

Oggetto cambio agenti Sergio SOLDANO (dipendente GTT) e Antonio MARZULLI (dipendente AMAT)

Con riferimento a Vostre prot 8162/UP del 29 4 2008 e n 7104/UP del 14 4 2008, Vi comunichiamo di accettare il cambio citato in oggetto a far data dal 1° luglio 2008, confermando quanto segue

- a) ciascuna azienda liquiderà al proprio dipendente tutte le competenze in relazione al servizio prestato fino al giorno del trasferimento, ad eccezione delle quote di accantonamento del trattamento di fine rapporto che verranno tra loro conguagliate a trasloco avvenuto, l'azienda ricevente assumerà i propri obblighi verso il nuovo agente dal giorno in cui lo prenderà in forza,
- b) prima della cessazione dal servizio, ciascun agente dovrà esaurire tutte le ferie ed i permessi a qualsiasi titolo maturati sino al giorno del trasferimento,
- c) all'agente traslocato sarà applicato il trattamento economico e giuridico aziendale vigente presso la GTT nei casi di nuova assunzione, verrà, comunque, riconosciuta l'anzianità giuridica maturata presso l'Azienda di provenienza fatte salve, per tale fattispecie, eventuali diverse prescrizioni contenute nella normativa contrattuale e legale che regola il rapporto di lavoro degli Autoferrotranvieri,

Distinti saluti

ProL n 81065
05 GIU. 2008

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN/PR/ISTR ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ufRG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STO	STAFF QUALITÀ ☐

GRUPPO TORINESE TRASPORTI S.p.A.
Divisione TPL - Gestione Personale
Il Responsabile
(Dott. A. Paura)

7/6

**TRASMISSIONE FAX**

Data: 4/6/2008
Date

Numero di pagine, inclusa la copertina: 1
Number of pages, included this one

A:
to: Spett.le A.M.A.T.
Alla cortese attenzione della Dott.ssa
MENENTI

Da:
from: GTT S.p.A.
C.so TURATI 19/6 TORINO
Gestione Personale T.p.I.
Sig.a Torazza

Cc:

Tel.: 011 5764267

Fax: 011 5764364

Fax:

E-mail

Anticipo via fax la ns lettera n.12213 del 28.5.2008.

Vi comunichiamo, inoltre, che il sig.MARZULLI dovrà trovarsi il giorno 1° luglio 2008 alle ore 8.30 presso lo stabilimento Venaria in via Gaetano Amati a Torino dal sig.Bringhen.

In attesa di una Vostra conferma, porgiamo distinti saluti.

GRUPPO TORINESE TRASPORTI S.p.A.
C.so Turati 19/6 - 10128 TORINO



Torino, 28/05/2008

n prot. 12213

Rif. PA/1

RACCOMANDATA A R.
SPETT.LE
AMAT S P A
VIA CESARE BATTISTI 117

74100 TARANTO TA

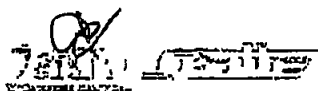
Oggetto: cambio agenti Sergio SOLDANO (dipendente GTT) e Antonio MARZULLI (dipendente AMAT).

Con riferimento a Vostre prot.8162/UP del 29.4.2008 e n.7104/UP del 14 4 2008, Vi comunichiamo di accettare il cambio citato in oggetto a far data dal 1° luglio 2008, confermando quanto segue

- a) ciascuna azienda liquiderà al proprio dipendente tutte le competenze in relazione al servizio prestato fino al giorno del trasferimento, ad eccezione delle quote di accantonamento del trattamento di fine rapporto che verranno tra loro conguagliate a trasloco avvenuto, l'azienda ricevente assumerà i propri obblighi verso il nuovo agente dal giorno in cui lo prenderà in forza;
- b) prima della cessazione dal servizio, ciascun agente dovrà esaurire tutte le ferie ed i permessi a qualsiasi titolo maturati sino al giorno del trasferimento;
- c) all'agente traslocato sarà applicato il trattamento economico e giuridico aziendale vigente presso la GTT nei casi di nuova assunzione, verrà, comunque, riconosciuta l'anzianità giuridica maturata presso l'Azienda di provenienza fatte salve, per tale fattispecie, eventuali diverse prescrizioni contenute nella normativa contrattuale e legale che regola il rapporto di lavoro degli Autoferrotranvieri;

Distinti saluti.

GRUPPO TORINESE TRASPORTI S.p.A.
Divisione TPL - Gestione Personale
Il Responsabile
(Dott. A. V. Andrea Pautra)



Torino, 28/05/2008

n prot 12213

Rif PA/ti

RACCOMANDATA A R
SPETT LE
AMAT S P A
VIA CESARE BATTISTI 117

74100 TARANTO TA

Oggetto cambio agenti Sergio SOLDANO (dipendente GTT) e Antonio MARZULLI (dipendente AMAT)

Con riferimento a Vostre prot 8162/UP del 29 4 2008 e n 7104/UP del 14 4 2008, Vi comunichiamo di accettare il cambio citato in oggetto a far data dal 1° luglio 2008, confermando quanto segue

- a) ciascuna azienda liquiderà al proprio dipendente tutte le competenze in relazione al servizio prestato fino al giorno del trasferimento, ad eccezione delle quote di accantonamento del trattamento di fine rapporto che verranno tra loro conguagliate a trasloco avvenuto, l'azienda ricevente assumerà i propri obblighi verso il nuovo agente dal giorno in cui lo prenderà in forza,
- b) prima della cessazione dal servizio, ciascun agente dovrà esaurire tutte le ferie ed i permessi a qualsiasi titolo maturati sino al giorno del trasferimento,
- c) all'agente traslocato sarà applicato il trattamento economico e giuridico aziendale vigente presso la GTT nei casi di nuova assunzione, verrà, comunque, riconosciuta l'anzianità giuridica maturata presso l'Azienda di provenienza fatte salve, per tale fattispecie, eventuali diverse prescrizioni contenute nella normativa contrattuale e legale che regola il rapporto di lavoro degli Autoferrotranvieri,

Distinti saluti

GRUPPO TORINESE TRASPORTI S.p.A.
Divisione I P L - Gestione Personale
Il Responsabile
(Dott. A. *[firma]* Pauris)



Gruppo Torinese Trasporti S.p.A.

Corso Turati 19/6 - 10128 Torino - Tel +39 011 57641 - Fax +39 011 5764330 - e mail gtt@gtt.to.it
R.I. di Torino e Codice Fiscale 08555280018 - P.IVA 08559940013 - Capitale sociale € 268.068.880,00

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da robertobarberio@libero.it
Inviato venerdì 11 aprile 2008 9:43
A menenti
Oggetto Re cambio marzulli -Soldano



GTT_cambio_soldano
o_marzulli_av

Essendo in partenza per Milano (con rientro domani), mi affretto a trasmetterle il testo contenente le poche variazioni da me apportate al testo da Lei predisposto in piena linea con quanto stabilito nel nostro incontro presso il mio studio.

Cordialità
Roberto Barberio

> Egr. Avvocato,
> facendo seguito all'incontro avvenuto presso il suo studio la scorsa
> settimana, le invio in allegato la bozza che ho predisposto per il GTT, con
> preghiera di apportare le opportune modifiche. Grazie

>
> Fabiola Menenti
>

Prot _____/UP

Taranto, lì

Fax n° 011/5764364

10128

Spett.le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Filippo Turati 19/6
TORINO

e p c

al Sig.
Soldano Sergio
Corso Peschiera n° 246
TORINO

10139

alla c a della Sig.ra Torrazza

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Cambio agenti MARZULLI ANTONIO (AMAT S.p.A.) e SOLDANO SERGIO (G.T.T.).

Si fa seguito alla vostra nota del 03/04/2008 per comunicare che questa Azienda è disposta a definire la pratica di cambio in oggetto con decorrenza 06/05/2008.

Come già evidenziato nella pregressa corrispondenza, al Sig. SOLDANO sarà applicato esclusivamente il trattamento retributivo nazionale, con espresso riconoscimento del profilo orario di 39 ore settimanali, dell'anzianità di servizio e di guida effettiva già maturata presso la vostra Azienda, ai fini dell'inquadramento ex CCNL 27/11/2000

Al riguardo il Sig. Soldano, che legge in copia, dovrà presentarsi il giorno 06/05/2008 alle ore 8 30 presso la nostra sede e sottoscrivere, in sede sindacale, l'atto contenente tutte le condizioni disciplinanti il cambio, ivi compresa la pedissequa rinuncia ad eventuali condizioni di miglior favore rivenienti dal rapporto di lavoro in essere con codesta Azienda e agli accordi aziendali AMAT, peraltro disdettati con deliberazione n° 45/1997

Pertanto, il nostro definitivo assenso al cambio, e alla conseguente cessione del contratto di lavoro, deve intendersi espressamente subordinato alla sottoscrizione, da parte del Sig. Soldano, di un atto nei termini sopra delineati

Rimane fermo che a seguito del cambio ciascuna Azienda dovrà liquidare al proprio agente tutto quanto di sua spettanza sino al giorno antecedente il trasferimento, fatta eccezione per il TFR accantonato che dovrà essere conguagliato tra le due Aziende

Al riguardo si chiede comunque di fornire indicazioni circa le voci retributive nazionali erogate al vostro dipendente Soldano, parimenti si inviano in allegato i dati retributivi riferiti al nostro agente Marzulli

Restando in attesa di un vostro cortese riscontro, in merito alla formale accettazione delle condizioni del cambio, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot 8162/UP

Taranto, lì 29 APR. 2008

Fax n° 011/5764364

Spett.le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Filippo Turati 19/6
Gestione personale TPL
10128 TORINO

e p.c.
al Sig.
Soldano Sergio
Corso Peschiera n° 246
10139 TORINO

" "
Al dipendente
Marzulli Antonio
SEDE

alla c.a. della Sig.ra Torrazza

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Cambio agenti MARZULLI ANTONIO (AMAT S.p.A.) e SOLDANO SERGIO (G.T.T.).

Si fa seguito alla vostra nota del 18/04/2008, anticipata a mezzo fax in data 21/04/2008, per comunicare che nulla osta per questa Azienda ad avviare il cambio in oggetto con decorrenza 01/07/2008.

Ad ogni buon conto, si resta in attesa di una vostra accettazione del contenuto della nostra nota del 14/04/2008, prot. az. n° 7'104/UP, e si richiede altresì l'invio dei dati retributivi riferiti al vostro agente Soldano Sergio.

Al riguardo il Sig. Soldano, che legge in copia, dovrà presentarsi il giorno 01/07/2008 alle ore 8.30 presso la nostra sede sita in Taranto alla Via Cesare Battisti, n° 657, presso gli uffici della Direzione, rimangono ferme ed impregiudicate tutte le altre condizioni espressamente specificate nella nostra nota del 14/04/2008 sopra citata.

In attesa di un vostro cortese riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web www.amat.ta.it • e mail amat@amat.ta.it

Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale € 8.400.000,00 interamente versato

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13518493064

7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

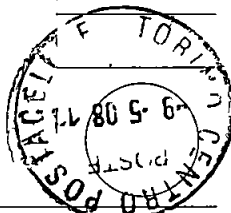
Destinatario _____

Via _____

CAP _____

SPETT LE
GRUPPO TORINESE TRASPORTI
CORSO FILIPPO TURATI N 19/6
10128 TORINO

5 - MAG 1988

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

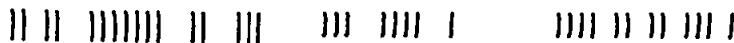


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



P. 01

RAPPORTINO

29-APR-2008 MAR 13:17

PER: AMAT spa TARANTO 0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
29-APR 13:16	0115764364	19"	1 TRASM. FAX	OK	613
TOTALE:				19S PAGINE:	1



Prot. 8162 /UP

Taranto, lì 29 APR. 2008

Fax n° 011/5764364

Spett.le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Filippo Turati 19/6
Gestione personale TPL
TORINO

10128

e p.c. al Sig.
Soldano Sergio
Corso Peschiera n° 246
10139 TORINO

" " Al dipendente
Marzulli Antonio
SEDE

alla c.a. della Sig.ra Torrazza

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Cambio agenti MARZULLI ANTONIO (AMAT S.p.A.) e SOLDANO

**TRASMISSIONE FAX**

Data: 21/04/2008
Date

Numero di pagine, inclusa la copertina: 1
Number of pages, included this one

A:
to: Spett.le A.M.A.T.
Alla cortese attenzione della Dott.ssa
MENENTI

Da: GTT S.p.A.
from: C.so TURATI 19/6 TORINO
Gestione Personale T.p.i.
Sig.a Torazza

Cc:

Tel.: 011 5764267

Fax: 011 5764364

Fax:

E-mail

Anticipo via fax la lettera con la quale si chiede di poter effettuare il cambio azienda dei sigg. MARZULLI/SOLDANO dal 1° luglio 2008.

In attesa di una Vostra conferma, porgiamo distinti saluti.

COPIA
C.so
TORINO



Torino, 18/04/2008

n.prot 3082

Rif PA/1

RACCOMANDATA A.R.
SPETT.LE
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 117
74100 TARANTO TA

Oggetto: cambio agenti Sergio SOLDANO (dipendente GTT) e Antonio MARZULLI (dipendente AMAT)

Con riferimento a Vostra prot.n.7104/UP del 14 aprile 2008, Vi comuniciamo che il nostro dipendente sig.SOLDANO ha fatto esplicita richiesta di poter effettuare il cambio Azienda a far data dal 1° luglio 2008.

In attesa di una conferma per tale richiesta, porgiamo distinti saluti

GRUPPO TORINESE TRASPORTI S.p.A.
Divisione Autotrasporti - Direzione Torino
Gestione Personale - Servizio Personale Locale
Responsabile
(dr. Andrea Pautre)



Gruppo Torinese Trasporti S.p.A.
Corso Turati 19/4 - 10128 Torino - Tel +39 011 57641 - Fax +39 011 5764330 - e-mail: gtt@gtt.to.it
R.L di Torino e Codice Fiscale 08955280018 - P. IVA 08559940013 - Capitale sociale € 268.068.880,00



will

TRASMISSIONE FAX

Data: 21/04/2008
Date

Numero di pagine, inclusa la copertina: 1
Number of pages, included this one

A:
to: Spett.le A.M.A.T.
Alla cortese attenzione della Dott.ssa
MENENTI

Da: GTT S.p.A.
from: C.so TURATI 19/6 TORINO
Gestione Personale T.p.i.
Sig.a Torazza

Cc:

Tel: 011 5764267

Fax: 011 5764364

Fax:

E-mail

Anticipo via fax la lettera con la quale si chiede di poter effettuare il cambio azienda dei sigg. MARZULLI/SOLDANO dal 1° luglio 2008.

In attesa di una Vostra conferma, porgiamo distinti saluti.

7569	21 APR. 2008	
PROT N		
Del		
P		
OG	PRESIDENTE	☐
DA	DIRETTORE GENERALE	☐
DE	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
UT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P. / ISIGIUSTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
ISTQ	STAFF QUALITÀ	☐

GOVERNMENT OF INDIA
MINISTRY OF DEFENSE
OFFICE OF THE SECRETARY
NEW DELHI

92/4



Torino, 18/04/2008

n prot 5082

Rif PA/t:

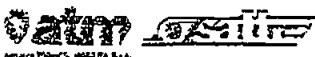
RACCOMANDATA A R
SPETT LE
AMAT S P A
VIA CESARE BATTISTI 117
74100 TARANTO TA

Oggetto: cambio agenti Sergio SOLDANO (dipendente GTT) e Antonio MARZULLI (dipendente AMAT)

Con riferimento a Vostra prot n.7104/UP del 14 aprile 2008, Vi comuniciamo che il nostro dipendente sig.SOLDANO ha fatto esplicita richiesta di poter effettuare il cambio Azienda a far data dal 1° luglio 2008

In attesa di un conferma per tale richiesta, porgiamo distinti saluti

GRUPPO TORINESE TRASPORTI S.p.A.
Divisione Trasporti e Corsa Umane
Gerente Personale Umane e Corsi Locali
Responsabile
(dr. Andrea Pautre)



Gruppo Torinese Trasporti S.p.A.

Corso Turati 19/6 - 10128 Torino Tel +39 011 57641 - Fax +39 011 5764330 - e-mail gtt@gtt.to.it
R.I. di Torino e Codice Fiscale 08555280018 - P.IVA 08559940013 - Capitale sociale € 268.068.880,00

Prot 7106/UP

Taranto, lì 14 APR. 2008

Fax n° 011/5764364

Spett.le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Filippo Turati 19/6
10128 TORINO

e p c al Sig
Soldano Sergio
Corso Peschiera n° 246
10139 TORINO

alla c a della Sig ra Torrazza

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Cambio agenti MARZULLI ANTONIO (AMAT Sp.A.) e SOLDANO SERGIO (G.T.T.)

Si fa seguito alla vostra nota del 03/04/2008 per comunicare che questa Azienda è disposta a definire la pratica di cambio in oggetto con decorrenza 06/05/2008

Come già evidenziato nella pregressa corrispondenza, al Sig SOLDANO sarà applicato esclusivamente il trattamento retributivo nazionale, con espresso riconoscimento del profilo orario di 39 ore settimanali, dell'anzianità di servizio e di guida effettiva già maturata presso la vostra Azienda, ai fini dell'inquadramento ex CCNL 27/11/2000

Al riguardo il Sig Soldano, che legge in copia, dovrà presentarsi il giorno 06/05/2008 alle ore 8.30 presso la nostra sede e sottoscrivere, in sede sindacale, l'atto contenente tutte le condizioni disciplinanti il cambio, ivi compresa la pedissequa rinuncia ad eventuali condizioni di miglior favore rivenienti dal rapporto di lavoro in essere con codesta Azienda e agli accordi aziendali AMAT, peraltro disdettati con deliberazione n° 45/1997

Pertanto, il nostro definitivo assenso al cambio, e alla conseguente cessione del contratto di lavoro, deve intendersi espressamente subordinato alla sottoscrizione, da parte del Sig Soldano, di un atto nei termini sopra delineati.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

18518493067

28

Numero

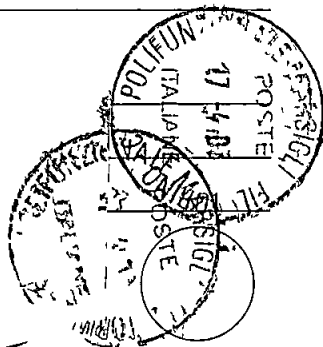
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

AL SIG
SOLDANO SERGIO
CORSO PESCHIERA N 246
10139 - TORINO



10139

[Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

[Signature]

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



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

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

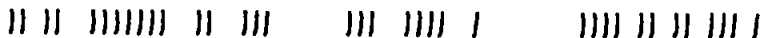
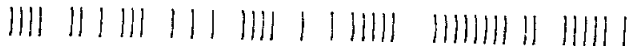
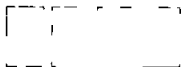


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 Mod. 23 VP MOD 01304 (Ex 118402E) SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



Rimane fermo che a seguito del cambio ciascuna Azienda dovrà liquidare al proprio agente tutto quanto di sua spettanza sino al giorno antecedente il trasferimento, fatta eccezione per il TFR accantonato che dovrà essere conguagliato tra le due Aziende

Al riguardo si chiede comunque di fornire indicazioni circa le voci retributive nazionali erogate al vostro dipendente Soldano, parimenti si inviano in allegato i dati retributivi riferiti al nostro agente Marzulli

Restando in attesa di un vostro cortese riscontro, in merito alla formale accettazione delle condizioni del cambio, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Retribuzione mensile riproportzionata spettante al Sig. Marzulli

(periodo di paga marzo 2008)

Retribuzione tabellare	€ 505,48
ex indennità di contingenza	€ 355,72
T D R.	€ 27,55
Indennità di mensa	€ 11,02
CAU	€ 25,72
TOTALE	€ 925,49

* P. 01 *

* RAPPORTINO *

* 14-APR-2008 LUN 13:13 *

* PER: AMAT spa TARANTO 0997794247 *

* TRASM. *

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR.	CP
14-APR 13:12	0115764364	31"	3 TRASM. FAX	OK	318	

* TOTALE: 31S PAGINE: 3 *



Prot 7306 /UP

Taranto, lì 14 APR 2008

Fax n° 011/5764364

10128

Spett.le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Filippo Turati 19/6
TORINO

e p.c.

al Sig
Soldano Sergio
Corso Peschiera n° 246
TORINO

10139

alla c.a. della Sig.ra Torrazza

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Cambio agenti MARZULLI ANTONIO (AMAT S.p.A.) e SOLDANO SERGIO (G.T.T.)

Si fa seguito alla vostra nota del 03/04/2008 per comunicare che questa Azienda è disposta a definire la pratica di cambio in oggetto con decor-



TRASMISSIONE FAX

Data: 11/6/2008
Date

Numero di pagine, inclusa la copertina: 1
Number of pages, included this one

A:
to: Spett.le A.M.A.T.
Alla cortese attenzione della Dott.ssa
MENENTI

Da:
from: GTT S.p.A.
C.so TURATI 19/6 TORINO
Gestione Personale T.p.I.
Sig.a Torazza

Prot. N. 11625
11 GIU. 2008

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

Cc:

Tel.: 011 5764267

Fax: 011 5764364

Fax:

E-mail

Con riferimento al ns fax inviato in data 4.6.2008, rettifico che il sig. MARZULLI il giorno 1° luglio 2008 dovrà trovarsi alle ore 8.30 presso lo stabilimento S. Paolo in c.so Trapani dal sig. COCCHI anziché allo stabilimento Venaria.

Grazie per la collaborazione.

GTT S.p.A.
C.so Turati 19/6 - 10128 TORINO

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da
Inviato
A
Oggetto

Dott ssa Fabiola Menenti [menenti@amat ta it]
venerdì 11 aprile 2008 9 19
Robertobarberio
cambio marzulli -Soldano



GTT cambio soldano
marzulli av

Egr Avvocato,
facendo seguito all'incontro avvenuto presso il suo studio la scorsa settimana, le
invio in allegato la bozza che ho predisposto per il GTT, con preghiera di apportare
le opportune modifiche Grazie

Fabiola Menenti

Prot _____/UP

Taranto, lì

bozza

Fax n° 011/5764364

10128

Spett.le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Filippo Turati 19/6
TORINO

e p.c.

al Sig.
Soldano Sergio
Corso Peschiera n° 246
TORINO

10139

alla c a della Sig.ra Torrazza

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Cambio agenti MARZULLI ANTONIO (AMAT S.p.A.) e SOLDANO SERGIO (G.T.T.)

Si fa seguito vostra nota del 03/04/2008 per comunicare che questa Azienda è disposta a definire la pratica di cambio in oggetto con decorrenza 06/05/2008

Come già evidenziato nella pregressa corrispondenza, al Sig. SOLDANO sarà applicato esclusivamente il trattamento retributivo nazionale, con espresso riconoscimento del profilo orario di 39 ore settimanali, dell'anzianità di servizio e di guida effettiva già maturata presso la vostra Azienda, ai fini dell'inquadramento ex CCNL 27/11/2000

Al riguardo il Sig. Soldano, che legge in copia, dovrà presentarsi il giorno 06/05/2008 alle ore 8.30 presso la nostra sede e sottoscrivere, in sede sindacale, l'atto contenente tutte le condizioni disciplinanti il cambio, ivi compresa la rinuncia ad eventuali condizioni di miglior favore rivenienti dal rapporto di lavoro in essere con codesta Azienda e agli accordi aziendali AMAT, peraltro disdettati con deliberazione n° 45/1997

Pertanto, il nostro definitivo assenso al cambio, e alla conseguente cessione del contratto di lavoro, deve intendersi subordinato alla sottoscrizione del predetto atto da parte del Sig Soldano

Rimane fermo che a seguito del cambio ciascuna Azienda dovrà liquidare al proprio agente tutto quanto di sua spettanza sino al giorno antecedente il trasferimento, fatta eccezione per il TFR accantonato che dovrà essere congruato tra le due Aziende.

Al riguardo si chiede comunque di fornire indicazioni circa le voci retributive nazionale erogate al vostro dipendente Soldano, parimenti si inviano in allegato i dati retributivi riferiti al nostro agente Marzulli

Restando in attesa di un vostro cortese riscontro, in merito alla formale accettazione delle condizioni del cambio, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni Matichecchia)



TRASMISSIONE FAX

Data: 03/04/2008
Date

Numero di pagine, inclusa la copertina: 1
Number of pages, included this one

A:
to: Spett.le A.M.A.T.
Alla cortese attenzione della Dott.ssa
MENENTI

Da: GTT S.p.A.
from: C.so TURATI 19/6 TORINO
Gestione Personale T.p.I.
Sig.a Torazza

Cc:

Tel.: 011 5764267

Fax: 011 5764364

Fax:

E-mail

Con riferimento a Vs n.6107 del 1° aprile 2008, comunichiamo la disponibilità da parte di questa Società ad effettuare il cambio Azienda a far data dal 1° MAGGIO 2008.

In attesa di una Vostra conferma, porgiamo distinti saluti.

6302
Prot. N. 03 APR. 2008

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

Prot 6107/UP

Taranto, lì 01/04/2008

Fax n° 011/5764364

10128

Spett.le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Filippo Turati 19/6
TORINO

e p c

al Sig
Soldano Sergio
Corso Peschiera n° 246
TORINO

10139

alla c.a. della Sig.ra Torrazza

OGGETTO: Cambio agenti MARZULLI ANTONIO (AMAT S.p.A.) e SOLDANO SERGIO (G.T.T.) Comunicazione esito visita ex D.M. n° 88/99 e relativo colloquio

Si fa seguito alla corrispondenza già intercorsa per comunicare preliminarmente che il Sig. Marzulli Antonio ha superato positivamente il periodo di prova e dalla data odierna è entrato in pianta stabile a far parte del ruolo del personale dell'AMAT S.p.A., ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

Si fa presente, altresì, che i sanitari di nostra fiducia del Centro Compartimentale delle F.S. di Bari hanno confermato l'idoneità ex D.M. n° 88/99 del vostro agente Soldano Sergio.

Si rappresenta, infine, che il previsto colloquio intervenuto il giorno 7/03/2008 tra il sottoscritto ed il Sig. Soldano, presso la sede AMAT, ha dato esito positivo.

Si attendono vostre notizie relativamente all'agente Marzulli Antonio, per dar seguito agli ulteriori adempimenti necessari per la definizione della procedura di cambio.

Distinti saluti

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web www.amat.ta.it • e mail amat@amat.ta.it

Codice Fiscale, Partita Iva e N. iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale € 8.400.000,00 interamente versato

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13518492944 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____
Via _____
CAP _____
SPETT LE
GRUPPO TORINESE TRASPORTI
CORSO FILIPPO TURATI N 19/6
10128 - TORINO

GTT S.p.A. - TORINO

07 APR. 2008

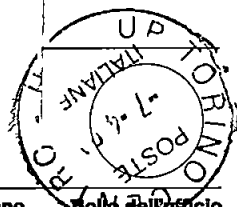
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



Posteitaliane

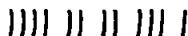
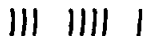
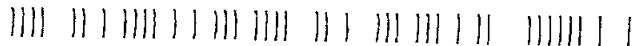


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 Mod. 23 LP MOD. 01304 (EX 08402E) SL (4) Ed. 07/05

Da restituire a

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



6107 - CARLO TURAZZI

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13518692965

1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

AL SIG

SOLDANO SERGIO
CORSO PESCHIERA N 246

10139 - TORINO



Carlo Turazzi
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

05-04-02
Data

3826
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

• Invi multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

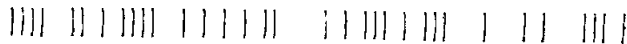
EP 0683/EP 0505 Mod 23 VP MOD 01304 (EX W8402E) SL [4] Ed 07/05

Da restituire a

AMAT s.p.a.

Via C.P. 657

74100 - 70100



* P. 01 *

* RAPPORTINO *

* 01-APR-2008 MAR 11:16 *

* PER: AMAT spa TARANTO 0997794247 *

* TRASM. *

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
01-APR 11:15	0115764364	21"	1 TRASM. FAX	OK	020

* TOTALE: 21S PAGINE: 1 *



Prot. 6107 /UP

Taranto, lì 01/04/2008

Fax n° 011/5764364

10128 Spett.le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Filippo Turati 19/6
TORINO

e p.c. al Sig.
Soldano Sergio
Corso Peschiera n° 246
10139 TORINO

alla c.a. della Sig.ra Torrazza

OGGETTO: Cambio agenti MARZULLI ANTONIO (AMAT S.p.A.) e SOLDANO SERGIO (G.T.T.). Comunicazione esito visita ex D.M. n° 88/99 e relativo colloquio

Si fa seguito alla corrispondenza già intercorsa per comunicare preliminarmente che il Sig. Marzulli Antonio ha superato positivamente il periodo di prova e

Direzione Personale e Organizzazione
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Bari

Mod San6/A

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

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

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo

Codice Fiscale	SLDSRG66D30A662Q	Matricola	
Cognome e Nome	SOLDANO SERGIO	Nato il	30/04/1966 Età 41
Numero pratica			

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

Motivo richiesta	Figura professionale	Esito
• REVISIONE	OPERATORE ESERCIZIO	IDONEO

Annotazioni:

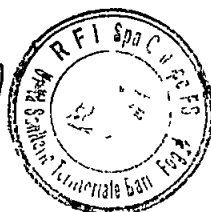
Prot. N

Del 17 MAR. 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 ☐
uf PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Data visita : 06/03/2008

Data definizione 12/03/2008



Il Medico Visitatore
BRUNETTI Dott Antonio

Prot 4104UP

Taranto, lì 27 FEB. 2008

Fax n° 011/5764364

Spett.le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Filippo Turati 16/6
10128 TORINO

e p c al Sig
Soldano Sergio
c/o Ufficio Gestione Personale TPL

alla c.a. della Sig.ra Torrazza

OGGETTO: cambio agenti MARZULLI ANTONIO (AMAT S.p.A.) e SOLDANO SERGIO (G.T.T.) Comunicazione data visita ex D.M. n° 88/99 e relativo colloquio

Si fa seguito alla corrispondenza già intercorsa per comunicare che il giorno 06/03/2008, alle ore 8.00, il vostro agente Soldano Sergio dovrà presentarsi a digiuno presso il Centro Compartimentale delle FF.SS. di Bari, con sede in Corso Italia n° 23, per essere sottoposto alla visita medica indicata in oggetto.

Si comunica, inoltre, che il previsto colloquio con il Responsabile dell'Esercizio della nostra Azienda potrà tenersi nella mattinata del 07/03/2008, alle ore 9.00, presso la nostra sede sita in Taranto alla Via Cesare Battisti n° 657.

All'esito della visita medica e del relativo colloquio seguiranno gli ulteriori adempimenti necessari per la definizione della procedura di cambio.

Distinti saluti

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

RAPPORTINO

P. 01

27-FEB-2008 MER 15:07

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR.	DP
27-FEB 15:06	0115764364	34"	1 TRASM. FAX	OK	388	

TOTALE: 34S PAGINE: 1



Prot 4-104/UP

Taranto, lì 27 FEB 2008

Fax n° 011/5764364

10128 TORINO

e p.c. al Sig.
Soldano Sergio
c/o Ufficio Gestione Personale TPL

alla c.a. della Sig.ra Torrazza

OGGETTO: cambio agenti MARZULLI ANTONIO (AMAT S.p.A.) e SOLDANO SERGIO (G.T.T.). Comunicazione data visita ex D.M. n° 88/99 e relativo colloquio

Si fa seguito alla corrispondenza già intercorsa per comunicare che il gior-



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO

Direzione Personale e Organizzazione

Direzione Sanità

Unità Sanitaria Territoriale Bari

AZIENDA MOBILITA' AREA DI
TA SPA

VIA C.BATTISTI, 657

74100 TARANTO - TA

RFI/ /

Rif. Ordine:

BARI, 27/02/2008

FAX 099 7794247

c.e. Sig. ELLAMARÉ

Oggetto: Convocazione nominativi

Per comunicarVi che i sottoelencati nominativi dovranno essere convocati presso questa sede nel giorno indicato in elenco

Nominativo	Nato/a il	Data	Digitato	Ora Conv.
CHIARELLI	ANTONIO	06-03-2008	SI	08:00
SOLDANO	SERGIO	06-03-2008	SI	08:00

Riferimento Stanza 43
Laudadio Mariano
Tel. 080 5895 2381
E-mail: m.laudadio@rfi.it

Professional Senior
Mariano Laudadio

Piazza Aldo Moro, 49 70122 BARI
RFI S.p.A. - Gruppo Ferrovie dello Stato
Società con socio unico soggetta alla direzione e coordinamento di Ferrovie dello Stato S.p.A.
a norma dell'art. 2497 stesso cod. civ. e del D. Lgs. n. 188/2003

Sede Sociale, Piazza della Croce Rossa, 1 - 00161 Roma
Capitale Sociale Euro 24.756.202.833,00
Iscritta al Registro delle Imprese di Roma
Cod. Fisc. 01585570531 - P. Iva 010008081000 R.E.A. 758300

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S p A**

Sede legale ed amministrativa 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale Sociale sottoscritto € 8 400 000,00 - Capitale Sociale versato € 8 381 881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N ORDINATIVO	DATA	COD CASSA	COD CASSA
		327	18/02/2008		

IMPORTO ORDINATIVO
€ 23 197,53

IL CASSIERE

PAGHERA

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI

RIFI FERROVIARIA ITALIANA S p A

CORSO ITALIA, 23

70123 BARI (BA)

Partita IVA 01008081000

CC 03 18,20 012

DICONSI EUROQUATTREMILAcentonovantasette e 53 / 100

PAGAMENTO IMMESSA DIRETTA

POSTE ITALIANE SPA

ABI 07601

CAB 03200

C/C 26846873

BOLLO

CAUSALE DEL PAGAMENTO

fisita medicina legale

PAGAMENTO FATTURE N

07, 1022680, 8101007535, 8101016988, 8101025643,
8101029721, 81101027593

IMPORTO LORDO

€ 23 197,53

TOTALE RITENUTE

€ 0,00

IMPORTO

€ 23 197,53

RAPPORTINO

P. 01

22-FEB-2008 VEN 09:32

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR.	DP
22-FEB 09:31	08058952030	22"	1 TRASM. FAX	OK	289	

TOTALE: 22S PAGINE: 1



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA è n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale Sociale sottoscritto € 8.400.000,00 - Capitale Sociale versato € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD. CASSA	COD. CASSA
		327	18/02/2008		

IMPORTO ORDINATIVO
€ 23.197,53

CASSIERE

AGHERÀ

A SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

FAVORE DI

RETE FERROVIARIA ITALIANA S.p.A.

CORSO ITALIA, 23

70123 BARI (BA)

Partita IVA 01008081000

CC 03 18,20 012

DICONSÌ EURO TREMILACENTONOVANTASSETTE E 53 / 100

DIREZIONE PERSONALE E ORGANIZZAZIONE
Direzione Sanità
Unità Sanitaria Territoriale Bari/Foggia
IL RESPONSABILE

Spett.le A.M.A.T. S.p.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Bari, 4/02/2008

Rif 2027/UP
DEL 30/01/2008

Oggetto visita medica sig Soldano Sergio

In relazione alla nota a margine riguardante l'oggetto si comunica che questa U S T procederà alla convocazione a visita medica della persona indicata in oggetto, non appena Codesta Sede avrà provveduto al pagamento delle fatture risultanti a tutt'oggi ancora insolute
Distinti saluti

Giovanni CUTTANO

2803
Prot. N. 08 FEB. 2008
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☒
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
8/2

Piazza A. Moro 49 - 70122 Bari
Piazzale Vittorio Veneto - 71100 Foggia

RFI S.p.A. - Gruppo Ferrovie dello Stato
Società soggetta alla direzione e coordinamento di Ferrovie dello Stato S.p.A.
a norma dell'art. 2497 sexies cod.civ. e del D.Lgs n. 188/2003
Sede legale: Piazza della Croce Rossa, 1 00161 Roma
Cap.Soc. Euro 26.756.202.833 00 i.v.
Iscr. N. 7847/1992 del Registro delle Imprese di Roma (Tribunale di Roma)
Cod.Fisc. 01585570581 P.IVA 01008081000

555 1 106

Prot. 8027/UP

Taranto, lì 30 GEN. 2008

*Carlo
Horsilli*

Fax n° 080/58952030

70100

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

OGGETTO: Richiesta visita per verifica idoneità ex D M n° 88/99 agente Soldano Sergio

Tra questa Azienda ed il Gruppo Torinese Trasporti è in corso un cambio agenti, secondo le modalità contenute nell'art 20, lett c) del Regolamento All A) al R D n° 148/1931. Tra le condizioni richieste da entrambe le Aziende per la definizione positiva del cambio vi è quella della verifica del possesso, da parte degli agenti interessati, dei requisiti di idoneità ex D M n° 88/99 tramite sanitari di fiducia di ciascuna Azienda

Pertanto, si chiede a codesto Spett.le Ispettorato di sottoporre alla visita in oggetto il Sig. Soldano Sergio, nato a Bari il 30/04/1966, dipendente del G T T S.p.A. e in possesso del profilo professionale di operatore d'esercizio, onde verificare il possesso dei requisiti richiesti per l'espletamento delle mansioni di guida di autobus

Atteso che l'interessato risiede a Torino, si chiede di comunicarci la data della visita con un congruo preavviso, onde permetterci di avvisarlo in tempo utile.

Si coglie l'occasione per trasmettere in allegato copia del mandato di pagamento n° 191/2008, con cui è stato versato a vostro favore l'importo di € 12'333,20, a parziale saldo del credito complessivo vantato da codesto Centro. In tempi brevi provvederemo a versare la somma residua dovuta

In attesa di un vostro cortese sollecito riscontro, si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot 2027/UP

Taranto, lì 30 GEN. 2008

Fax n° 080/58952030

70100

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

OGGETTO: Richiesta visita per verifica idoneità ex D.M. n° 88/99 agente Soldano Sergio

Tra questa Azienda ed il Gruppo Torinese Trasporti è in corso un cambio agenti, secondo le modalità contenute nell'art. 20, lett. c) del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931. Tra le condizioni richieste da entrambe le Aziende per la definizione positiva del cambio vi è quella della verifica del possesso, da parte degli agenti interessati, dei requisiti di idoneità ex D.M. n° 88/99 tramite sanitari di fiducia di ciascuna Azienda.

Pertanto, si chiede a codesto Spett.le Ispettorato di sottoporre alla visita in oggetto il Sig. Soldano Sergio, nato a Bari il 30/04/1966, dipendente del G.T.T. S.p.A. e in possesso del profilo professionale di operatore d'esercizio, onde verificare il possesso dei requisiti richiesti per l'espletamento delle mansioni di guida di autobus.

Atteso che l'interessato risiede a Torino, si chiede di comunicarci la data della visita con un congruo preavviso, onde permetterci di avvisarlo in tempo utile.

Si coglie l'occasione per trasmettere in allegato copia del mandato di pagamento n° 191/2008, con cui è stato versato a vostro favore l'importo di € 12.333,20, a parziale saldo del credito complessivo vantato da codesto Centro. In tempi brevi provvederemo a versare la somma residua dovuta.

In attesa di un vostro cortese sollecito riscontro, si inviano distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



TRASMISSIONE FAX

Data: 25/01/2008
Date

Numero di pagine, inclusa la copertina 1
Number of pages, included this one

A:
to: Spett.le A M A T
Alla cortese attenzione della Dott.ssa
MENENTI

Da: GTT S.p.A.
from: C.so TURATI 19/6 TORINO
Gestione Personale T.p.l.
Sig.a Torazza

Cc:

Tel.: 011 5764267

Fax: 011 5764364

Fax:

E-mail

Con riferimento al cambio Azienda SOLDANO/MARZULLI, con la presente Vi invitiamo ad avviare a visita medica il Vostro dipendente MARZULLI Antonio il giorno 1° febbraio 2008 alle ore 8.30 a digiuno presso le Ferrovie dello Stato - Via Sacchi 27 bis - TORINO - 2° piano.

In attesa di ricevere comunicazione per l'avvio a visita medica per il nostro dipendente Sergio SOLDANO, porgiamo distinti saluti.

Gruppo Torinese Trasporti S.p.A.
Corso Turati 19/6 - 10128 Torino

Prot. N. 1779
25 GEN. 2008

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./PR./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
LPT	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG	RACCOMANDA/CONOMATO ☐
STQ	STAFF QUIN ☐

25/1

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa 74100 TARANTO Via C. Battisti, 697

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale Sociale sottoscritto € 8.400.000,00 - Capitale Sociale versato € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD. CASSA	COD. CASSA
		191	24/01/2008		

IMPORTO ORDINATIVO
€ 12.333,20

IL CASSIERE**PAGHERÀ****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI****RETE FERROVIARIA ITALIANA S.p.A.****CORSO ITALIA, 23****70123 BARI (BA)****Partita IVA: 01008081000****CC 03 1820 012**

DIGNOSI EURO 60 cumilatrecentotrentatre 520 / 100

**REMESSA DIRETTA
POSTE ITALIANE SPA****ABI 07601****CAB 03200****C/C 26846873****BOLLO****CAUSALE DEL PAGAMENTO**

prest. sanitarie

PAGAMENTO FATTURE N

8101002921, 8101005967, 8101008913, 8101020520, 81010310

IMPORTO LORDO

€ 12.333,20

TOTALE RITENUTE

€ 0,00

IMPORTO

€ 12.333,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 12.333,20	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA		€ 0,00	
	DISPONIBILITÀ	€ 0,00	

Art. 24 SL**ISTO CONTABILITÀ****IL DIRIGENTE AMM. VO.****IL DIRETTORE****IL PRESIDENTE**

30-GEN-2008 MER 09:25

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
30-GEN 09:25	08058952030	33"	2 TRASM. FAX	OK	839

TOTALE: 335 PAGINE: 2



Prot. 2027/UP

Taranto, lì 30 GEN. 2008

Fax n° 080/58952030

70100

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

OGGETTO: Richiesta visita per verifica idoneità ex D.M. n° 88/99 agente Soldano Sergio

Tra questa Azienda ed il Gruppo Tonnese Trasporti è in corso un cambio agenti, secondo le modalità contenute nell'art. 20, lett. c) del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931. Tra le condizioni richieste da entrambe le Aziende per la definizione positiva del cambio vi è quella della verifica del possesso, da parte degli agenti interessati, dei requisiti di idoneità ex D.M. n° 88/99 tramite sanitari di fiducia di ciascuna Azienda.

Pertanto, si chiede a codesto Spett.le Ispettorato di sottoporre alla visita

Prot n **1799** /UP

Taranto, lì **25 GEN. 2008**

Alla dipendente
Marzulli Antonio
SEDE

e p c

alla c.a. della Sig ra Torazza
Fax n° 011/5764364

10128

Spett.le
GTT SpA
Corso Curati n° 19/6
Gestione Personale TPL
TORINO

OGGETTO: Cambio agenti presso GTT SpA di Torino. Comunicazione data visita medica

Si allega in copia il fax del 25/01/2008 con cui, con riferimento al cambio in oggetto, la GTT SpA ha comunicato che il giorno 01/02/2008, alle ore 8 30, a digiuno, Lei dovrà presentarsi presso il Centro delle Ferrovie dello Stato di Torino - Via Sacchi n° 27 bis, 2° piano, onde essere sottoposto alla visita medica per l'accertamento dei requisiti d'idoneità ex D M n° 88/99 e successive modifiche ed integrazioni.

Distinti saluti

28-01-08

Marzulli Antonio

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni Matichecchia)

RAPPORTINO

25-GEN-2008 VEN 15:41

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
25-GEN 15:40	0115764364	33"	1 TRASM. FAX	OK	778

TOTALE: 33S PAGINE: 1



Prot n 1799 /UP

Taranto, lì 25 GEN. 2008

Alla dipendente
Marzulli Antonio
SEDE

e p.c.

Spett.le
G.T.T. S.p.A.
Corso Curati n° 19/6
Gestione Personale TPL
TORINO

alla c.a. della Sig.ra Torazza
Fax n° 011/5764364

10128

OGGETTO: Cambio agenti presso G.T.T. S.p.A. di Tonno. Comunicazione data visita medica

Si allega in copia il fax del 25/01/2008 con cui, con riferimento al cambio in



TRASMISSIONE FAX

Data: 25/01/2008
Date

Numero di pagine, inclusa la copertina: 1
Number of pages, included this one

A:
to: Spett.le A.M.A.T.
Alla cortese attenzione della Dott.ssa
MENENTI

Da: GTT S.p.A.
from: C.so TURATI 19/6 TORINO
Gestione Personale T.p.l.
Sig.a Torazza

Cc:

Tel.: 011 5764267

Fax: 011 5764364

Fax:

E-mail

Con riferimento al cambio Azienda SOLDANO/MARZULLI, con la presente Vi invitiamo ad avviare a visita medica il Vostro dipendente MARZULLI Antonio il giorno 1° febbraio 2008 alle ore 8.30 a digiuno presso le Ferrovie dello Stato - Via Sacchi 27 bis - TORINO - 2° piano.

In attesa di ricevere comunicazione per l'avvio a visita medica per il nostro dipendente Sergio SOLDANO, porgiamo distinti saluti.

Prot 188 /UP

Taranto, lì 09 GEN. 2008

Spett.le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Filippo Turati 19/6
10128 TORINO

OGGETTO: Trasloco per cambio ex art. 20 del Reg. All. A) al R. D. 148/31, riferito agli agenti MARZULLI ANTONIO (AMAT S.p.A.) e SOLDANO SERGIO (G.T.T.) Comunicazione

In riferimento alla pregressa corrispondenza, ed ai colloqui telefonici intercorsi, si rende noto che il ns dipendente Marzulli Antonio (già alle vs. dipendenze dal 24/10/1990 al 14/03/2006) ultimerà il periodo di prova il prossimo 31/3/2008

Tanto premesso, si chiede a codesto G.T.T. la disponibilità a dar corso alle attività propedeutiche alla attuazione del cambio, attività tutte descritte nella reciproca corrispondenza già intercorsa (espletamento delle visite sanitarie per i due agenti, colloquio che entrambi gli agenti dovranno sostenere con la dirigenza dell'Azienda di nuova destinazione).

Tutti gli altri adempimenti richiesti (liquidazione al proprio dipendente di ogni sua spettanza maturata fino al giorno del trasloco, trasferimento all'Azienda di destinazione del TFR maturato dagli interessati, ecc..) saranno naturalmente successivi alla concretizzazione del cambio medesimo.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
(Ing Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

120127 Ph WP7 3

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

CAP

SPETT LE

GRUPPO TORINESE TRASPORTI

CORSO FILIPPO TURATI N 19/6

10128 - TORINO

GTT S.p.A. - TORINO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

14 GEN. 2008

Firma dell'incaricato alla distribuzione

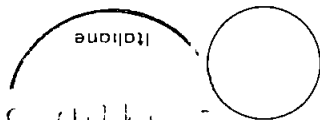
Bollo dell'ufficio
di distribuzione



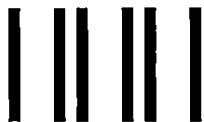
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01

• Invi multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

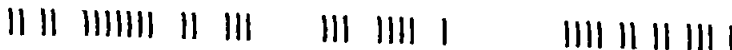
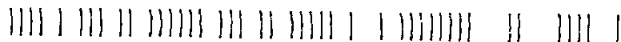


Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P MOD 01304 (EX W6402E) St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

A M A T S P A
V I A C E S A R E B A T T I S T I N 6 5 7
7 4 1 0 0 - T A R A N T O



RAPPORTINO

P. 01

09-GEN-2008 MER 09:46

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
09-GEN 09:46	0115764364	21"	1 TRASM. FAX	OK	452

TOTALE: 21S PAGINE: 1



Prot. 188/UP

Taranto, lì 09 GEN. 2008

Spett.le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Filippo Turati 18/6
10128 TORINO

OGGETTO: Trasloco per cambio ex art. 20 del Reg. All. A) al R. D. 148/31, riferito agli agenti MARZULLI ANTONIO (AMAT S.p.A.) e SOLDANO SERGIO (G.T.T.). Comunicazione.

In riferimento alla pregressa corrispondenza, ed ai colloqui telefonici intercorsi, si rende noto che il ns. dipendente Marzulli Antonio (già alle vs. dipendenze dal 24/10/1990 al 14/03/2006) ultimerà il periodo di prova il prossimo 31.3.2008.

Tanto premesso, si chiede a codesto G.T.T. la disponibilità a dar corso alle attività propedeutiche alla attuazione del cambio, attività tutte descritte nel-

Prot n 20'249/DG

Taranto, lì 07/11/2007

Spett/le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Turati Filippo 16/6
10128 Torino

e p c All'agente
Marzulli Antonio
SEDE

" " All'agente
Soldano Sergio
c/o Ufficio Personale G.T.T.

OGGETTO: Trasloco per cambio ex art 20 del Regol All A) a R D n° 148/1931 agenti
MARZULLI ANTONIO (AMAT S p A) / SOLDANO SERGIO (G.T.T.)

A riscontro della vostra nota del 19/10/2007, pervenuta al nostro protocollo in data 25/10/2007, si rappresenta che anche per questa Azienda il cambio in oggetto potrà concretizzarsi al verificarsi delle condizioni indicate nella vostra nota sopra citata. Al riguardo si fa presente quanto segue

- il nostro agente Marzulli Antonio è soggetto alle norme previste dal R D n° 148/1931,
- nell'ipotesi di esito positivo del cambio questa Azienda si impegna a liquidare allo stesso tutto quanto di sua spettanza sino al giorno antecedente il trasferimento alle vostre dipendenze,
- l'importo del TFR che potrà essere trasferito a vostro favore, in caso di esito positivo, è quello maturato dal MARZULLI al 31/05/2007, in quanto il 100% del TFR maturato dal mese di giugno 2007 è stato già versato al Fondo PRIAMO, giusta scelta espressa manifestata dal lavoratore.

Si precisa che, in caso di cambio, anche questa Azienda intende riconoscere al vostro dipendente SOLDANO l'anzianità di servizio maturata presso la vostra Azienda, ai fini dell'inquadramento ex CCNL 27/11/2000

Si fa presente, inoltre, che al nostro dipendente Marzulli si applica esclusivamente il trattamento economico del parametro retributivo d'appartenenza riveniente

dalla contrattazione nazionale; all'uopo si chiede di fornire indicazioni circa il trattamento economico applicato al vostro dipendente Soldano ed il profilo orario di cui lo stesso gode. A quest'ultimo, si chiarisce, sarà applicato e riconosciuto esclusivamente il trattamento retributivo nazionale, previa sottoscrizione di apposita transazione innanzi alle sedi competenti, con rinuncia dell'interessato ad eventuali condizioni di miglior favore rivenienti dal rapporto di lavoro in essere con codesta Azienda.

Onde poter istruire ulteriormente la pratica si attenderanno gli sviluppi del colloquio che il nostro agente MARZULLI dovrà sostenere con il vostro Direttore di stabilimento, a riguardo sarà cura dello stesso Marzulli prendere personalmente contatti con la vostra Azienda per sostenere il predetto colloquio.

Analogo colloquio dovrà essere sostenuto dal vostro dipendente SOLDANO con il Direttore Generale di questa Azienda, l'interessato, pertanto, dovrà prendere contatti con l'Ufficio Personale e Retribuzioni (099 - 7356208/9) per concordare il giorno e l'ora in cui il colloquio potrà tenersi.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

12012774343 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

SPETT LE

GRUPPO TORINESE TRASPORTI

CORSO FILIPPO TURATI N 16/6

10128 -TORINO

GIZ SPA

12/11/07 09 34

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

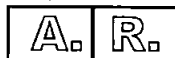


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod 23-I/O Cod W8401E L3

Da restituire a

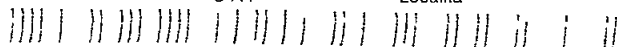
Via

CAP

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI 657
74100 - TARANTO

Località

Provincia



Avviso di ricevimento



Raccomandata

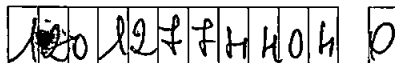


Pacco



Assicurata

Euro



Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

AL SIG

SOLDANO SERGIO

CORSO PESCHIERA N 246

10139 - TORINO

Via _____

C.A.P. _____

2024p 1422001

31/11

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

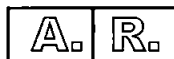
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod 23-I/O Cod W8401E L3

7

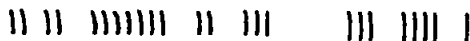
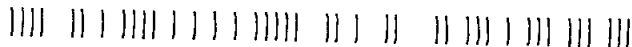
Da restituire a _____

Via _____

[
CAF _____

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI N 657
74100 - TARANTO

[]
Provincia



Torino, 19/10/2007 Prot. N°

19538 23549
25 OTT. 2007

Rif PA/ti

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

SPETT LE
AMAT S p A
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA C BATTISTI 657

74100 TARANTO TA

Oggetto cambio agenti Sergio SOLDANO (dipendente GTT) e Antonio MARZULLI (dipendente AMAT)

Con riferimento a Vostra prot 18830/DG del 15 10 2007, Vi comunichiamo che in linea di massima non saremmo contrari ad accogliere la richiesta degli interessati purché si verificchino le seguenti condizioni:

- ① il personale dell'Azienda sia soggetto alle norme previste dal R D 8 gennaio 1931 n 148,
- 2) gli agenti dovranno essere riconosciuti fisicamente idonei dai sanitari dell'Azienda che li assumerà in forza ed essere di gradimento per quanto concerne la condotta in servizio,
- 3) ciascuna Azienda liquiderà al proprio dipendente quanto di sua spettanza in dipendenza del servizio prestato sino al giorno del trasferimento (competenze, massa vestiario, eventuale fondo disponibile, ecc) assumendo i suoi obblighi verso il nuovo dipendente dal giorno in cui lo assume in forza,
- 4) per quanto riguarda il trattamento di fine rapporto dovrà essere effettuato il trasferimento dell'importo maturato da ciascun agente all'atto dell'uscita dall'Azienda

Precisiamo che questa Società intende riconoscere, in caso di cambio azienda tra gli agenti in oggetto, l'anzianità maturata presso aziende di trasporto pubblico locale del Vostro dipendente MARZULLI, ai fini dell'inquadramento, al parametro retributivo ex CCNL 27 11 2000

In allegato Vi trasmettiamo copia del foglio matricolare del nostro agente Sergio SOLDANO dal quale risultano i dati anagrafici, lo stato di servizio, i precedenti disciplinari, la situazione di malattia e dei sinistri registrati in servizio

Per Vostra opportuna conoscenza Vi informiamo che il suddetto agente riveste la figura professionale di operatore di esercizio con mansioni di autista parametro 158

19/10/2007

2

Rimaniamo quindi in attesa di una Vostra risposta in merito nonchè di precisazioni per quanto riguarda il trattamento economico e normativo goduto dallo stesso nonché, per quanto riguarda l'agente SOLDANO, le condizioni normative ed economiche riconosciute allo stesso nel caso di esito positivo del cambio

Solo dopo l'esame dei documenti di cui sopra, e dopo un colloquio con il Direttore di stabilimento presso il quale eventualmente il sig MARZULLI andrà ad operare, potremo dare il nulla osta al trasferimento in oggetto ed espletare quindi le ulteriori formalità

Distinti saluti

GRUPPO TORINESE TRASPORTI S.p.A.
Divisione Holding Risorse Umane
Gestione Personale Trasporto Pubblico Locale

Il Responsabile

(dr. Andrea Montre)

All c s

GRUPPO TORINESE TRASPORTI

FOGLIO MATRICOLARE

DATI ANAGRAFICI

SOLDANO SERGIO
NATO A BARI
TITOLO DI STUDIO Licenza Media

(M) CID 00887950
(BA) IL 30 04 1966
C F SLDSRG66D30A662Q

RESIDENTE IN VIA CORSO PESCHIERA 246
10139 TORINO

(TO) TEL 349/5620772

DOMCILIATO IN

() TEL

STATO DI FAMIGLIA

CONIUGE DRITTONI GRAZIA
FIGLIO SOLDANO ANTONIO
FIGLIO SOLDANO MATTIA

F 03 08 1968
M 06 02 1999
M 12 07 2003

DATI AZIENDALI

DATA ASSUNZIONE 21 10 1994 ANZIANITA' RICONOSCIUTA 21 10 1994
DATA RUOLO 21 04 1996

PARAMETRO 415813
PROFILO PROFESSIONALE OPERATORE DI ESERCIZIO
MANSIONE ATTUALE AUTISTA
UNITA' ORGANIZZATIVA TSS2 (TSP) UPE 4
CENTRO DI COSTO STABIL NIZZA /SANPAOLO D E TRAM (TPL)
TIPO CONTRATTO Tempo indeterminato
SCADENZA CONTR

CATEGORIA PROTETTA

DATA CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO
CAUSALE

DATA	EVENTO	LIV PERC INID	QUALIFICA MANSIONE POSTO LAVORO
21 10 1994	Assunzione Generica	06 100,00	CONDUCENTE DI LINEA AUTISTA (GE) DEP GERBIDO <i>CFL</i>
19 11 1994	Variaz Alloc Organizzativ Assegnazione	06 100,00	CONDUCENTE DI LINEA AUTISTA (GE) ES DEP-SQ 1 DEP SAN
01 06 1995	Variaz Alloc Organizzativ Vari Pos Organigramma	06 100,00	CONDUCENTE DI LINEA AUTISTA (GE) ES DEP-SQ 5 DEP SAN
21 04 1996	Variazione Contratto Trasf rapp lav in C T I stab	06 100,00	CONDUCENTE DI LINEA AUTISTA (GE) ES DEP-SQ 5 DEP SAN <i>ATEMPO INC</i>
21 10 1997	Variazione Qualifica/mansione Variazione salario d'ingresso	06 100,00	CONDUCENTE DI LINEA AUTISTA (GE) ES DEP-SQ 5 DEP SAN
01 02 1998	Variazione Qualifica/mansione Variazione salario d'ingresso	06 100,00	CONDUCENTE DI LINEA AUTISTA (GE) ES DEP-SQ 5 DEP SAN
01 02 1999	Variaz Alloc Organizzativ Trasferimento	06 100,00	CONDUCENTE DI LINEA AUTISTA (GE) ES DEP-SQ 1 DEP SAN
01 02 2000	Variaz Alloc Organizzativ Applicazione Organigramma	06 100,00	CONDUCENTE DI LINEA AUTISTA (SP) UPE BUS 1
01 01 2001	Promozione/Inquadramento Inq Acc Naz 27/11/00	158 100,00	OPERATORE DI ESERCIZIO AUTISTA (SP) UPE BUS 1
01 01 2003	Trasferimento di Società In GTT	158 100,00	OPERATORE DI ESERCIZIO AUTISTA (TSP) UPE 4

(34)

ATEMPO INC

112

SOLDANO SERGIO

CID 00887950

EVENTI DI MALATTIA/INFORTUNIO

EVENTO	APERTURA	CHIUSURA	GIORNI	ANNOTAZIONI
Malattia	10 07 1996	12 07 1996	3,00	
Malattia	03 10 1996	05 10 1996	3,00	
Malattia	27 01 1997	27 01 1997	1,00	
Malattia	18 03 1997	22 03 1997	5,00	
Malattia	17 05 1997	21 05 1997	5,00	
Prosecuzione Malattia	22 05 1997	27 05 1997	6,00	
Malattia	09 10 1997	10 10 1997	2,00	
Malattia	05 11 1997	11 11 1997	7,00	
Malattia	20 04 1998	26 04 1998	7,00	
Malattia	06 05 1998	11 05 1998	6,00	
Prosecuzione Malattia	12 05 1998	15 05 1998	4,00	
Prosecuzione Malattia	16 05 1998	22 05 1998	7,00	
Prosecuzione Malattia	23 05 1998	31 05 1998	9,00	
Malattia	25 06 1998	09 07 1998	15,00	
Prosecuzione Malattia	10 07 1998	24 07 1998	15,00	
Malattia	02 11 1998	06 11 1998	5,00	
Malattia	03 01 1999	04 01 1999	2,00	
Prosecuzione Malattia	05 01 1999	10 01 1999	6,00	
Prosecuzione Malattia	11 01 1999	16 01 1999	6,00	
Malattia	31 01 1999	06 02 1999	7,00	
Prosecuzione Malattia	07 02 1999	17 02 1999	11,00	
Prosecuzione Malattia	18 02 1999	04 03 1999	15,00	
Malattia	26 06 2000	02 07 2000	7,00	
Malattia	12 08 2000	13 08 2000	2,00	
Malattia	03 11 2000	07 11 2000	5,00	
Malattia	20 01 2001	21 01 2001	2,00	
Prosecuzione Malattia	22 01 2001	24 01 2001	3,00	
Malattia	28 02 2001	01 03 2001	2,00	
Malattia	21 04 2001	22 04 2001	2,00	
Prosecuzione Malattia	23 04 2001	30 04 2001	8,00	
Malattia	08 06 2001	13 06 2001	6,00	
Malattia	03 07 2001	03 07 2001	1 00	
Prosecuzione Malattia	04 07 2001	05 07 2001	2,00	
Malattia	23 01 2002	24 01 2002	2,00	
Malattia	30 09 2002	01 10 2002	2,00	
Malattia	12 12 2002	13 12 2002	2,00	
Malattia	24 03 2003	30 03 2003	7,00	
Malattia	18 11 2003	21 11 2003	4,00	
Malattia	12 12 2003	16 12 2003	5,00	

19 10 2007'

PAG

4

SOLDANO SERGIO

CID 00887950

EVENTI DI MALATTIA/INFORTUNIO

EVENTO	APERTURA	CHIUSURA	GIORNI	ANNOTAZIONI
Malattia	25 02 2004	29 02 2004	5,00	
Malattia	20 10 2004	22 10 2004	3,00	
Malattia	30 01 2005	06 02 2005	8,00	
Malattia	28 11 2005	02 12 2005	5,00	
Malattia	31 03 2006	07 04 2006	8,00	
Malattia	30 07 2006	02 08 2006	4,00	
Malattia	12 10 2006	13 10 2006	2,00	
Malattia	11 01 2007	19 01 2007	9,00	
Malattia	06 06 2007	09 06 2007	4,00	

19 10 2007

PAG 5

SOLDANO SERGIO

CID 00887950

GRATIFICAZIONI

DATA	ANNOTAZIONI	DESCRIZIONE	IMPORTO
24 06 2000	IN OCCASIONE DELLA FESTIVITA' DI S GIOVANNI FORNISCE LA	ELOGIO E PREMIO PER COLLABORAZIO NE	ITL 100 000
06 02 2002	DOMENICA ECOLOGICA DEL 20/1/2002	ELOGIO E PREMIO PER COLLABORAZIO NE	EUR 50,00

SOLDANO SERGIO

CID 00887950

INFRAZIONI/PROVVEDIMENTI

17 05 1997	SOTTERFUGI PER SOTTRARSI AL SERVIZIO VARIE PROVVED PROP SOSPENSIONE 1 GIORNO / PROVVED APPL SOSPENSIONE 1 GIORNO / DECISIONE C D
25 06 1998	SOTTERFUGI PER SOTTRARSI AL SERVIZIO VARIE PROVVED PROP SOSPENSIONE 1 GIORNO / PROVVED APPL SOSPENSIONE 1 GIORNO / DECISIONE C D
05 07 1998	ASSENZA ARBITRARIA MAX 5 GIORNI VARIE PROVVED PROP SOSPENSIONE 3 GIORNI / PROVVED APPL SOSPENSIONE 3 GIORNI / DECISIONE C D
16 09 1998	SINISTRO VARIE PROVVED PROP MULTA DI LIRE 5 000 PROVVED APPL MULTA DI LIRE 5 000 DECISIONE C D
03 01 1999	SOTTERFUGI PER SOTTRARSI AL SERVIZIO VARIE # PROVVED PROP SOSPENSIONE 5 GIORNI — PROVVED APPL SANZIONATA CON ALTRA DECISIONE C D
31 01 1999	SOTTERFUGI PER SOTTRARSI AL SERVIZIO VARIE PROVVED PROP SOSPENSIONE 8 GIORNI / PROVVED APPL SOSPENSIONE 8 GIORNI / DECISIONE C D RIDOTTO
28 05 1999	RITARDATA PRESENTAZIONE IN SERVIZIO VARIE PROVVED PROP PROVVED APPL CENSURA DECISIONE C D

19 10 2007

PAG 7

SOLDANO SERGIO

CID 00887950

PATENTI/ABILITAZIONI

A) PATENTE

TIPO	DE	N	2891857P	Prefettura	BA	DATA RILASCIO	13 07 1995
						DATA SCADENZA	19 05 2010

B) CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

TIPO	KD	N	TO 8022450			DATA RILASCIO	02 12 1995
						DATA SCADENZA	00 00 0000

C) ABILITAZIONI

SOLDANO SERGIO

CID 00887950

SINISTRI

Data	Codice	Stato sinistro	Linea	Località	Feriti	Disciplina
02 12 1995	19955003633	PASSIVO	65	C SO MATTEOTTI	NO	NO
16 09 1998	19986100392	SOSPESO	64	V LE RADICH	NO	SI
12 11 1998	19985101992	ATTIVO	56	P SABOTINO / V DI NANNI	NO	NO
08 10 1999	19995101669	ATTIVO	64	V MONGINEVRO	NO	NO
07 12 2000	20005102330	ATTIVO	42	C EINAUDI	NO	NO
29 03 2001	20015100657	ATTIVO	16	C SO REGINA/RONDO'RIVELLA	NO	NO
07 03 2002	20025100545	PASSIVO	42	C DANTE/V GIURIA	NO	NO
17 07 2002	20025101532	ATTIVO	01	P BERNINI/C FRANCIA	NO	NO
21 11 2002	20025102519	ATTIVO	01	VIA NIZZA /VIA BARETTI	NO	NO
20 12 2002	20025102847	ATTIVO	56	C SO QUINTINO SELLA/VIA GASSINO	NO	NO
19 02 2003	20035100390	ATTIVO	56	P ZZA VITTORIO	NO	NO
03 07 2003	20035101458	PASSIVO	01	C FRANCIA # C INGHILTERRA	NO	NO
02 03 2005	20055100541	PASSIVO	42	C SO ROSSELLI/C SO GALILEO FERRARIS	NO	NO
11 11 2005	20055102398	ATTIVO	SMI	C SO ALLAMANO	NO	NO
15 12 2005	20055102673	PASSIVO	42	C SO DANTE	NO	NO
28 01 2006	20064A00277	PASSIVO		VIA ASIAGO - SERVIZIO NEVE	NO	NO
21 03 2006	20064A00716	PASSIVO	42	C SO ROSSELLI/ C SO GALILEO FERRARIS	NO	NO
09 11 2006	20064B00689	ATTIVO	1	VIA NIZZA/VIA PETITI	NO	NO
28 12 2006	20064A02767	ATTIVO	56	VIA CERNAIA/CORSO PALESTRO	NO	NO
30 09 2007	20074A01869	ATTIVO ID	1	NIZZA/BIDONE	NO	NO

801 ADANE -
12012774 404-0 Torino
6/12/04



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



Prot n 18830 /DG

Taranto, lì 15 OTT. 2007

Spett/le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Turati Filippo 16/6
Torino

10128
e p c, All'agente
Marzulli Antonio
SEDE

" "
All'agente
Soldano-Sergio
c/o Ufficio Personale G T T

Sig. Te Torino (uff. Pers.)
011/5764264

OGGETTO: Trasloco per cambio ex-art. 20 del Regol. All. A) a R.D. n° 148/19341 agenti
MARZULLI ANTONIO (AMAT S p A) / SOLDANO SERGIO (G.T.T.)

Si fa seguito alla nostra nota del 05/10/2007, prot. az. n° 18'115, per far presente che con l'allegata nota del 05/09/2007, presentata al nostro protocollo aziendale in data odierna al n° 18'738, l'agente Marzulli Antonio ha annullato la precedente richiesta di cambio da effettuare con il vostro agente Ruggiero ^{Piero} Paolo, per rinnovarla, invece, con riferimento al vostro agente SOLDANO SERGIO

In relazione alla richiesta questa Azienda conferma di essere favorevole al cambio

Si resta in attesa della documentazione riferita al vostro agente **SOLDANO SERGIO** per poter espletare tutte le ulteriori formalità.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

PER: AMAT spa TARANTO		RAPPORTINO		P. 01	
		0997794247		15-OTT-2007 LUN 15:16	
TRASM.					
DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
15-OTT 15:15	0115764364	43"	2 TRASM. FAX	OK	842
TOTALE:				43S PAGINE:	2

Prot n° 18830/DG



Taranto, li 15 OTT. 2007

Spett/le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Turati Filippo 16/6
Torino

10128
e p.c. All'agente
Marzulli Antonio
SEDE

" " All'agente
Soldano Sergio
c/o Ufficio Personale G.T.T.

OGGETTO: Trasloco per cambio ex art. 20 del Regol. All. A) a R.D. n° 148/19341 agent
MARZULLI ANTONIO (AMAT S.p.A)/ SOLDANO SERGIO (G.T.T)

Si fa seguito alla nostra nota del 05/10/2007, prot az. n° 18'115, per far

Taranto 5 settembre 2007

18738
Prot. N. 15 OTT. 2007

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

15/10
Spett AMAT spa
Via C Battisti 657
74100 TARANTO

Spett G T T
C so Turati 16/6
10128 TORINO

I sottoscritti **Marzulli Antonio**, matr 158810, nato a Taranto il 30/05/1963, dipendente dell'AMAT spa dall' 01/04/2006 con la qualifica di Operatore di Esercizio, par 140,

e

Soldano Sergio, mat 88795, nato a Bari il 30/04/1966, dipendente del G T T di Torino dal 21/10/1994, con la qualifica di Operatore di Esercizio, par 158

CHIEDONO

a norma della legge e del CCNL che regolano il settore, di poter effettuare il cambio di Azienda.

Certi dell'accoglimento della richiesta, ringraziamo e porgiamo distinti saluti

N.B.

Per quanto concerne l'Agente Marzulli Antonio, la presente richiesta annulla le precedenti richieste fatte allo stesso titolo

MARZULLI ANTONIO

Marzulli Antonio

SOLDANO SERGIO

Soldano Sergio

Prot n

6106

/UP

Taranto, lì 01/04/2008

e p c

Al dipendente
Marzulli Antonio
Direttore Tecnico
Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: Nomina in pianta stabile

Si comunica che, a seguito di esito positivo del prolungamento del periodo di prova concessole con nota del 24/09/2007, prot. az. n° 17263/DG, a decorrere dall'adatta odierna Lei è entrato in pianta stabile a far parte del ruolo del personale dell'AMAT S.p.A., ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marichecchia)

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

Prot n° h323 UP

Taranto, li 03 MAR. 2008

Al Dipendente
MARZULLI Antonio

SEDE

OGGETTO Idoneità ex D Leg 626/94 – Sorveglianza Sanitaria

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATIGHECCHIA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13518492865 5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

MARZULLI ANTONIO
VIA PRINCIPE AMEDEO N 350
74100 TARANTO TA



4323
Marzulli Antonio

130304

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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

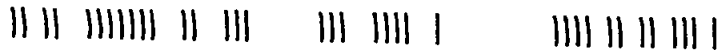
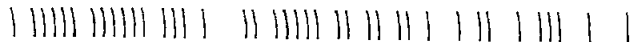
EP 0683/EP 0505 Mod 23 I/P MOD 01304 (EX W8402E) St [4] Ed 07/05

Da restituire a

AMAT s p a.

Via ... 657

74100 FarniNO



COPIA DOCUMENTI
SANTARI DIPENDENTE

Silv.

Parzelli Antonio

Ahoi

4098

- Prot. N. 27 FEB. 2008
- | | | | |
|-----|-----|----------------------------|-------------------------------------|
| Del | P | PRESIDENTE | ☐ |
| | DG | DIRETTORE GENERALE | ☐ |
| | DA | DIRETTORE AMMINISTRATIVO | ☐ |
| | DT | DIRETTORE TECNICO | ☐ |
| | UE | ESERCIZIO MOVIMENTO | ☐ |
| | UAG | AFFARI GEN. / P. OM. STRI | ☒ |
| | UA | ACQUISTI / CONTRATTI | ☐ |
| | UC | CONTABILITA' / BILANCIO | ☐ |
| | UI | INFORMATICA | ☐ |
| | UP | PERSO. NALE / RETRIBUZIONI | ☐ |
| | UT | TECH. CO | ☐ |
| | UPT | PRODOTTI TRAFFICO | ☐ |
| | URG | RAGIONERIA / ECONOMATO | ☐ |
| | STU | STAFF QUALITA | ☐ |

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

AMAT

Dipendente MARUCCI ANDRINO
Mansione Artista

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 11/2/2008

Dr. MARTINO ANCONA
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Fisioterapia
Medico Competente
Via S. Onmini, 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° 19365 /UP

Taranto, 23 OTT. 2007

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S p A ,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig MARZULLI Antonio nato a TARANTO il 30/05/1963 C F MRZ NTN 63E30 L049K ivi domiciliato in Via P Amedeo n 350 presta servizio presso questa Azienda dal 01/04/2006, con nomina a tempo indeterminato di tipo part-time (26 ore settimanali) e con un periodo di prova di 18 mesi di servizio. Al lavoratore in data 24/09/2007 è stato concesso un ulteriore servizio di prova fino al 31/03/2008

A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo

E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive) €. 12.568,64

corrispondenti a mensili lorde €. 1.047,39

che al netto delle seguenti ritenute

per INPS € 96,25

per IRPEF (Al netto delle deduzioni di legge) €. 17,08

Per Addizionale Regionale €. 11,06

Per Addizionale Comunale €. 4,65

Per Priamo €. 17,22

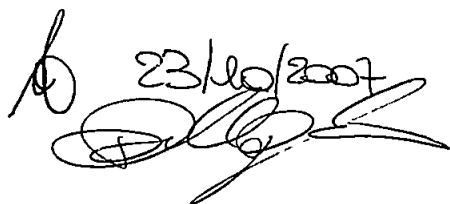
Totale ritenute €. 146,27

Si riducono a **mensili nette** (compresi ratei mens agg) €. 901,12

In caso di cessazione dal servizio, il lavoratore ha diritto al T.F.R. pari, al 31/12/2006, ad €. 696,72, al lordo delle ritenute di legge

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

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

 23/10/2007

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



Prot n

21348

/UP

Taranto, lì 22 NOV. 2007

All'agente
Ruggiero Pierro
c/o Ufficio Personale G T T

Spett/le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Turati Filippo
10100 Torino

e p c All'agente
Marzulli Antonio
SEDE

OGGETTO: Trasloco per cambio ex art. 20 del Regol. All. A) a R D n° 148/19341
Comunicazione

Si fa seguito alla nostra nota del 05/10/2007, prot. az. ° 18'115, per comunicarle
che il cambio in oggetto non potrà avere luogo in quanto, con nota del 05/09/2007, l'agente
Marzulli ha manifestato la volontà di non voler più dar seguito alla procedura.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni Matichecchia)

***** P. 01 *****
 * RAPPORTINO *
 * 22-NOV-2007 GIO 08:27 *
 * PER: AMAT spa TARANTO 0997794247 *
 * TRASM. *
 * DATA INIZIO DESTINATARIO TEMPO TX PAGINE TIPO NOTE MNR. DP *
 * 22-NOV 08:26 28" 1 TRASM. FAX OK 548 *
 * TOTALE: 28S PAGINE: 1 *

Prot. n.° 21348 /UP

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

Taranto, lì 22 NOV. 2007



All'agente
 Ruggiero Pietro
 c/o Ufficio Personale G.T.T.

Spett.le
 Gruppo Torinese Trasporti
 Corso Turati Filippo
 Torino

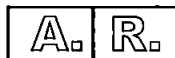
10100

10100
 e p.c.

All'agente
 Marzulli Antonio
 SEDE

OGGETTO: Trasloco per cambio ex art. 20 del Regol. All. A) a R.D. n° 148/19341.
 Comunicazione

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod 23-I/O Cod W8401E L3

Da restituire a _____

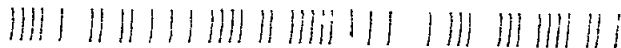
Via _____

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI 657
74100 - TARANTO

CAP

Località

Provincia



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

120127FH3T0 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

SPETT LE

Via _____

GRUPPO TORINESE TRASPORTI

C A P _____

CORSO FILIPPO TURATI N 16/6

10128 - TORINO

677 852

26/11/07 11 23

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



Prot. N° 18462
10 U.II. LUU7

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

W/W



Spett.le
 Amat S.p.A.
 Via Cesare Battisti, 657
 74100 Taranto (TA)

OGGETTO Richiesta di certificati dimostrativi di retribuzione

Con la presente richiediamo N° 2 certificati dimostrativi di retribuzione Vs amministrato sig Marzulli Antonio, nato a Taranto (TA) il 30/05/1963 e residente a Taranto (TA) in Via Principe Amedeo, 350, e in servizio presso Amat S.p.A., al fine di contrarre un finanziamento mediante cessione del quinto dello stipendio

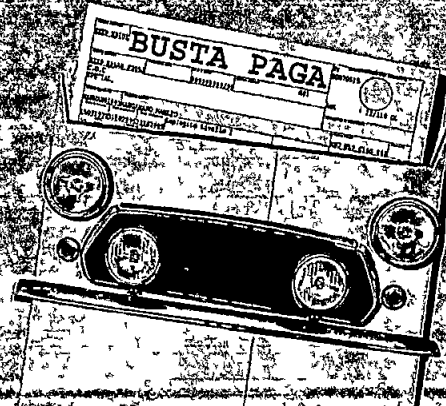
Si prega di inviare la documentazione richiesta al seguente indirizzo
 DOPPIOQUINTO/PUNTOPRESTITI C.so Umberto I, 15 - 74100 TARANTO (quale agenzia di zona per la Races Finanziaria SpA)

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti

IN FEDE

Marzulli Antonio

Taranto, 09/10/2007



Puntoprestiti di Donatella Doglioni
 Puntovendita in franchising di Doppioquinto S.p.A.

Sede operativa: Corso Umberto I, 15 - 74100 Taranto
 Tel. (099) 4591591 Fax (099) 4590704
 E-mail: taranto@doppioquinto.it

Partita Iva: 02353070739
 IN - Iscrizione Uff. Italiano Cambiamenti C.N. 2762

Agenti in attività finanziaria per la Puglia della



PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. **MARZULLI**
 2. **ANTONIO**
 3. **30/05/63** **TARANTO** **(TA)**

4a. **23/10/2001** 4c. **MCTC TO**
 4b. **11/10/2006** 4d. **TO5413129X**

5. **A DE** 6. **TORINO** **(TO)**
29 LARGO BORGARO

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **MARZULLI ANTONIO**
CODICE **63E30LO49K**

COGNOME **MARZULLI**
NOME **ANTONIO**
LUOGO DI NASCITA **TARANTO**
PROVINCIA **TA**
1986 **DATA DI NASCITA** **30/05/63**

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

COD AZIENDA/FILIALE 1		RAGIONE SOCIALE Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		POS INPS 7800449608		
MATRICOLA/COD MECC 0000158810\ 158810 MARZULLI			DIPENDENTE ANTONIO		BOLLO ISTITUTO INAIL	
INDIRIZZO VIA PPINCEP AMEDEO, 350 74100 TARANTO (TA)			Sede 34500 Aut N Del 437-16/01/2006 29/03/2007 12:47 N 00000013853			
QUALIFICA Codifica INPS 1 -	MANSIONE LIVELLO OPERAT DI ESERCIZIO - 140 66 67		COD E POSIZIONE INAIL 20 71021230/20			
DATA NASCITA 30/05/1963	DATA ASSUNZIONE 1/04/2006	DATA LICENZIAMENTO	CODICE FISCALE ARZNTN63E30L049K	CODICI COSTO 04 02 12 01 01 00 00 00 00		
DATA EMISSIONE 29/03/2007	PERIODO COMPETENZA 03/2007 - Marzo	ORE LAV	GG LAV 30	GG RETR 26	SETT 5	
		DIFF APPR		N PROGRESSIVO		
PAGA BASE 716,62		CONTINGENZA 533,58		COMP. ACC. UNIFICATE 38,58		
INDENNITA' DI MENSA 6,53		IND. D. N. 41,32				
Paga oraria 6,90585		Paga giorn 29,92533		Totale 1 346,64		
COD	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORIN	30 00		29,92533		897,76
560	CARIGE/GAVI BROKER			11,87851	21,88	
380	QUOTA SOC. CIRCOLO AZ			2,58728	2,58	
110	MAGGIOR LAV. NOTT 20%	7 17	20 00	1,61136		11,55
101	LAVORO DOMENICALE	4,00		5 81014		23,21
171	STR. FERIALE 10% TFR	0,50	10,00	8,59056		4,30
103	INDENNITA' DI TURNO	16,00		0,52000		8,32
163	IND. VEND. BIGLIETTI			17,04000		17,04
167	ORE GUIDA & IND. BIGL.	88,51				
168	BIGLIETTI VENDUTI	40,00				
169	INDENNITA' ORARIA			10,73000		10,73
290	ADDEBITO BIGLIETTI			60 00000	60,00	
66	Premio RIS / EET mese			27,77		
	Decontribuzione mese			27,56		
6	CONTRIBUTO F P L D		9,1900	945,00	86,85	
4	IMPON. INPS TARANTO			945 00		
	IMPONIBILE INAIL			945 00		
	Tot. rtt. sociali			86 85		
	Imponibile fiscale			886,09		
	Impon. fiscale netto			886,09		
	Rit. Fis. mese lorda			203,80		
	Detrazione fiscale			123,15		
	Rit. Fis. mese netta				80 65	
	Add. Peg rata pagata				7 62	
	Add. Com rata pagata				3 41	
	Acconto Add. Comunale				1 24	
	SINDACATO		1,0000	833,47	8 33	
NOTE				TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE	
Acc c c n 000005166160 UNICREDIT BANCA S P A				262 61	972,94	
Data valuta 30/03/2007 TARANTO AG 3				NETTO IN BUSTA		
				710,00		
				(Lire 1 374 752)		
Prossimo scatto 1/05/2008		Scatto maturato		ARR PRECEDENTE 0,38	ARR ATTUALE 0,05	
SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI
15 00	13 00	2 00	0 00	9 00	0 00	0 00
5 00	0 00	5 00	0 00	0 00	0 00	0 00
ACCANT TFR 67,34		IMP FISC ANNO 2 730,53		INPOSTA PAGATA 270 49		DETRAZ EFFETTUAIE 357 53
TFR AL 31/12/06 696,72						
Spese Prod. GG. Mese						
123 15 31						

Prot n. 18415

/UP

Taranto, lì 05 OTT. 2007

Spett.le
Gruppo Torinese Trasporti
Corso Turati Filippo
10100 Torino

e p.c. All'agente
Marzulli Antonio
SEDE

" " All'agente
Ruggiero Piero
c/o Ufficio Personale G.T.T.

OGGETTO: Trasloco per cambio ex art. 20 del Regol. All. A) a R.D. n° 148/19341

In relazione alla domanda in oggetto inoltrata con l'allegata nota del 04/09/2007 congiuntamente dagli agenti MARZULLI ANTONIO (A.M.A.T. S.p.A.) e RUGGIERO PIERO (G.T.T.) si fa presente che, in linea di massima, questa Azienda è favorevole al cambio in questione, tuttavia, per una preliminare valutazione necessita la documentazione sullo stato di servizio del vs. dipendente (provvedimenti disciplinari, periodi di malattia, di infortunio, ecc). Analoga documentazione, riferita al nostro agente Marzulli, viene allegata alla presente.

Dopo l'esame della documentazione richiesta, e l'esito della visita medica cui il vs. agente dovrà essere sottoposto da sanitari di nostra fiducia per verificarne il possesso dei requisiti psico-fisici, potranno essere espletate e definite tutte le ulteriori formalità.

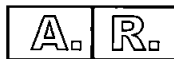
Per completezza si fa presente che il Sig. Marzulli è stato già alle vostre dipendenze dal 24/10/1990 al 14/03/2006.

In attesa di vs. cortese riscontro si inviano distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod 23-I/O Cod W8401E L3

Da restituire a _____

Via _____



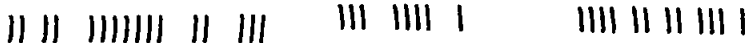
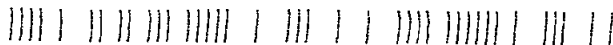
C A P

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO

Località _____



Provincia



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

120127FH275 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

**SPETT.LE
GRUPPO TORINESE TRASPORTI
CORSO FILIPPO TURATI N. 19/6
10100 - TORINO**

19/10/04 10 51

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**



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

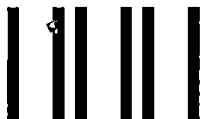
- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

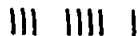
Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P EP683 MOD 01304 (EX W8402E) St [4] Ed 07/05



Da restituire a

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

12012774222 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C A P _____

SPETT.LE

GRUPPO TORINESE TRASPORTI

CORSO FILIPPO TURATI

10100 - TORINO

TT S.p.A. - TORINO

12 OTT 2007

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

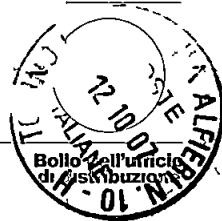
Firma dell'incancato alla distribuzione



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

• Inviati multipli a un unico destinatario

Sottoscrizione rifiutata



SCHEDA MATRICOLARE

Agente: **MARZULLI Antonio**

Matricola **1774**

- Luogo di nascita **Taranto**
- Data di nascita **30.05.1963**
- Residenza Via P. Amedeo n 350 - 74100 Taranto
- Codice Fiscale **MRZ NTN 63E30 L049K**
- Titolo di studio **LICENZA MEDIA**
- Data di assunzione: **01.04.2006**, con contratto di lavoro a tempo indeterminato di tipo part-time della durata di **26** ore settimanali, articolate su turni della durata media di 6 ore e trenta minuti per 4 giorni settimanali

Idoneità: conseguita in data 13/02/2005 presso la Direzione Sanitaria delle Ferrovie dello Stato di Bari, ai sensi del D M n° 88/99

Storico delle Qualifiche:

- dal 01 04 2006 Operatore di esercizio in prova per 18 mesi parametro 140
L'agente è tutt'ora in servizio di prova.

Procedimenti disciplinari: Non vi sono annotazioni in corso

Malattie:

- anno 2006 gg. **3**
- anno 2007 gg. **0**

Infortuni:

- anno 2006 gg. **0**
- anno 2007 gg. **0**

Taranto, lì 04 10 2007

II DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni Matichecchia)

15769

Prot. N. 04 SET. 2007

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

_____ ☐

Spett.le Amat S.p.a

**Io sottoscritto Marzulli Antonio (car.158810) nato a Taranto
il 30/05/63, data assunzione 01/04/06 Par.140**

CHIEDE

**Di poter effettuare cambio d'azienda (come da legge) con il
sign. Ruggiero Piero (car.83571/2) nato a Manduria (TA)
il 06/03/72, dipendente G.T.T. (Gruppo Torinese Trasporti)
data assunzione 05/05/97 Par. 158.**

**Io sottoscritto Ruggiero Pietro (car.83571/2) nato a Manduria
(TA) il 06/03/72, data di assunzione 05/05/97 Par.158**

CHIEDE

**Di poter effettuare il cambio d'azienda (come da legge) con il
sign. Marzulli Antonio (car.158810) nato a Taranto
il 30/05/63, dipendente Amat S.p.a.
data di assunzione 01/04/06 Par.140**

Marzulli Antonio

Ruggiero Pietro

(Riservato al datore di lavoro.)

DITTA o ENTE	LOCALITA'	DATA DI		Sindacato o pagina or	Qualifica	Firma o timbro della Ditta
		Assunzione	Licenziamento			
DECEFER S.R.L. V.LE MONTEGRAPPA, 24 42100 REGGIO EMILIA		23-11-89	22-01-90			DECEFER S.R.L. REGGIO EMILIA
SANTALENA M. & C. TORINO Azienda Tranvie Municipali		24-05-90	14-6-90			SANTALENA M. & C. TORINO
TORINO		24-10-90				
			31-12-2002			
G.T.T. Sp.A.	TO	1-1-03	14-3-2006			G.T.T. Sp.A.

Prot n° 17263/DG

Taranto, li 24 9 2007

↓
All' agente
Marzulli Antonio
Via P Amedeo, 350
74100 Taranto

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

OGGETTO prolungamento del periodo di prova.

Premesso che

- a con nota prot 16325/DG del 11 9 2007 la Direzione generale in applicazione dell'art 13 del R D 148/31, All A) ha comunicato alla S V il mancato superamento del periodo di prova, la cui scadenza è prevista per il giorno 30 9 2007, periodo previsto dal contratto di lavoro sottoscritto in data 1 4 2006,
- b con nota assunta al prot. 16698 del 17 9 2007 la S. V in applicazione del citato art 13 ha chiesto la concessione del prolungamento di tale periodo,
- c l'art 13 del R D 148/31, All A) concede all'azienda la facoltà di prolungare, a richiesta dell'agente, il periodo di prova contrattualmente previsto

Tanto premesso l'azienda

CONCEDE

alla S V il prolungamento fino al 31 3 2008 del periodo di prova previsto dal contratto di lavoro sottoscritto in data 1 4 2006

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MANTICHECKCHIA)

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

12012774152 6

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario

MARZULLI ANTONIO

Via

VIA PRINCIPE AMEDEO N 350

C A P

74100 TARANTO TA

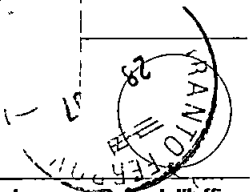
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incancato 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



17263

Posteitaliane

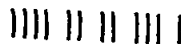
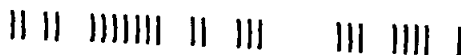
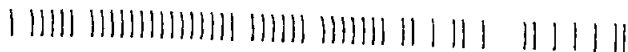


Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P EP683 MOD 01304 (EX W8402E) St [4] Ed 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO



Prot N° 16426 /UP

Taranto, 12 SET. 2007

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig MARZULLI Antonio nato a TARANTO il 30/05/1963 C.F. MRZ NTN 63E30 L049K ivi domiciliato in Via P. Amedeo n. 350 presta servizio presso questa Azienda dal 01/04/2006, con nomina a tempo indeterminato di tipo part-time (26 ore settimanali) e con un periodo di prova di 18 mesi di servizio effettivo

A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo

E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive)	€.	12.568,64
corrispondenti a mensili lorde	€.	1.047,39

che al netto delle seguenti ritenute

per INPS	€	96,25
per IRPEF (Al netto delle deduzioni di legge)	€.	17,08
Per Addizionale Regionale	€.	11,06
Per Addizionale Comunale	€.	4,65
Per Priamo	€.	17,22

Totale ritenute	€.	146,27
------------------------	----	---------------

Si riducono a mensili nette (compresi ratei mens. agg.)	€.	901,12
--	----	---------------

In caso di cessazione dal servizio, il lavoratore ha diritto al T.F.R. pari, al 31/12/2006, ad € **696,72**, al lordo delle ritenute di legge

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICCHIA)

Prot. N

55229

28 AGO 2007

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

doppioquinto

Spett.le
AMAT Spa
Via C Battisti, 657
74100 Taranto (TA)

OGGETTO Delega per richiesta Certificati dimostrativi di retribuzione

Io sottoscritto Antonio Marzulli, nato Taranto (TA) il 30/05/1963 e dipendente da AMAT Spa, chiedo la compilazione dei certificati dimostrativi di retribuzione al fine di contrarre un prestito mediante cessione del quinto dello stipendio e delego la DOPPIOQUINTO a richiederli e ritirarli per mio conto

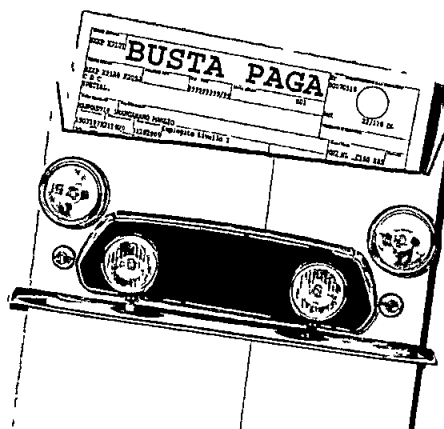
Ringraziandovi per la disponibilità porgo distinti saluti

Autorizzo l'uso dei miei dati personali ai sensi della legge vigente

In fede

Antonio Marzulli

Taranto, 28/08/2007



Puntoprestiti di Donatella Doglioni

Punto vendita in franchising di Doppioquinto S.p.A.

Sede operativa Corso Umberto I, 15 - 74100 Taranto
Tel 099 4591591 Fax 099 4590704
E-mail taranto@doppioquinto.it

Partita Iva 02353070739
N iscrizione uff. italiano cambi U.I.C. N A2762

Agenti in attività finanziaria per la Puglia della



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1 MARZULLI
2 ANTONIO
3 30/05/63 TARANTO (TA)
4 23/10/2001
5 11/10/2006
6 MCTC-TO
7 TO5413129X
8 TORINO (TO)
9 A DE
29 LARGO BORGARO

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE MRZMNTN63E30L049K
COGNOME MARZULLI
NOME ANTONIO
LUOGO DI NASCITA TARANTO
PROVINCIA TA
1986
DATA DI NASCITA 30/05/63
Ministero delle Finanze

		9	10	11	12
0 TARIFFATO V P PE ANDEO LJV A S TON413127 10 01/01/2011 (K Y 400) S 09-2131,91		A1 8%			
		A 8%			
			31/10/85	11/10/06	
		B 6%	02/02/85	11/10/06	
		C 6%	22/02/85	11/10/06	
		D 6%	22/02/85	11/10/06	
		BE 6%	30/10/91	11/10/06	
		CE 6%	30/10/91	11/10/06	
		DE 6%	30/10/91	11/10/06	
71 TO3460603L AA 4859649					

Elaborato da A M A " AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA TARANTO

COD AZIENDA/FILIALE 1		RAGIONE SOCIALE Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA				POS INPS 7800449608	
MATRICOLA/COD MECC 0000159810\ 159810		DIPENDENTE MARZULLI ANTONIO				BOLO ISTITUTO INAIL	
INDIRIZZO VIA PRINCIPE AMEDEO, 350 74100 TARANTO (TA)							
QUALIFICA Codifica INPS 1 -		MANSIONE LIVELLO OPERAT DI ESERCIZIO 140 66 67		Part-Time		COD E POSIZIONE INAIL 20 - 71021230/20	
DATA NASCITA 30/05/1963	DATA ASSUNZIONE 1/04/2006	DATA LICENZIAMENTO	CODICE FISCALE MRZ JIN63P30L049K		CODICI COSTO 04 02 12 01 00 00 00 00		
DATA EMISSIONE 29/03/2007	PERIODO COMPETENZA 03/2007 - Marzo	ORE LAV	GG LAV 30	GG RETR 20	SETT 5	DIFF APPR	N PROGRESSIVO
PAGA BASE 716 62		CONTINGENZA 41,32		533 58		COMP ACC UNIFICATA 38,59	
INDENNITA' DI MENSA -6 53							
Paga oraria 6,90585		Paga giorn 29,92533		Totale 1 346,64			
COD	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE	
1	RETRIBUZIONE ORDIN	30 00		29,92533		807,76	
560	CARIGE/GAVA BROKER			11,87851	11 88		
380	QUOTA SOC CIRCOLO AZ			2,58228	2 38		
110	MAGGIOR LAV NOTT 20%	7 17	20 00	1,61136		11 55	
101	LAVORO DOMINICALE	4,00		5 81014		23 24	
171	STR LERIALE 10% TFP	0,50	10 00	8 59056		4,30	
103	INDENNITA' DI TURNO	16,00		0 57000		8 32	
163	IND VEND BIGLIETTI			17 04000		17,04	
107	ORE GUIDA IND B.C.L.	88,51					
168	SIGLATTI ANDUTI	40,00					
163	INDENNITA' ORARIA			10 73000		10 73	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			60 00000			
66	Premio RIS /EET mese			27,77			
	Decontribuzione mese			27,56			
66	CONTRIBUTO F P L D		9,1900	945 00	86,85		
6	IMPON INPS TARANTO			945 00			
4	IMPONIBILE INAIL			945 00			
	Tot ret socia			86 85			
	Imponibile Fiscale			886,09			
	Impon fiscale netto			886,09			
	Rit Pis mese lorda			203,80			
	Detrazione fiscale			123,15			
	Rit Pis mese netta				80 65		
	Ada, Peg rata pagata				7 67		
	Ada Com rata pagata				3 41		
	Acconto Add comunale				1 24		
	SINDACATO		1,0000	833,47	8 33		
NOTE				TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE	
Acc c c n 000005166160 UNICREDIT BANCA S P A				262 61		972 94	
Data valuta 30/03/2007 TARANTO AG 3				NETTO IN BUSTA			
Prossimo scatto 1/05/2008		Scatto maturato		ARR PRECEDENTE 0,38		ARR ATTUALE 0,05	
				(Lire 710,00 1 374 752)			
PERI AP	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	PERI AP	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE
AC	13 00	13 00	0,00	AC	0,00	0,00	0 00
AC	5,00	0 00	5,00	AC	0,00	0,00	0,00
ACCANT TFR		IMP FISC ANNO		IMPOSTA PAGATA		DETRAZ EFFETTUATE	
67,34		2 730 53		270 49		357 53	
TFR AL 31/12/06		676 72					
DETRAZ Spese Prod Gg Mese							
123 15, 31							

**CERTIFICATO
DIMOSTRATIVO DELLA
RETRIBUZIONE**

Da restituire a

DOPPIOQUINTO TARANTO
Corso Umberto I, 15
74100 TARANTO

Agenzia in attività finanziaria della



Da rilasciare in duplice copia

A richiesta dell'interessato ed ai sensi ed effetti delle disposizioni del T U delle leggi concernenti il sequestro, il pignoramento e la cessione degli stipendi salari e pensioni dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni e relativo Regolamento (D P R 5/1/1950 n 180 e D P R 28/7/1950 n 895) esteso alle aziende private dall art 1 comma 137 della L 31/12/2004, n 311, certifichiamo quanto segue
(CANCELLARE LE CASELLE CHE NON INTERESSANO)

- 1) Il Sig _____ nato/a _____ il _____
C F _____ presta servizio a tempo indeterminato dal _____ / _____ / _____ con qualifica di _____
- 2) A tutt'oggi ☐ e ☐ non e in attività di servizio e ☐ ci sono ☐ non ci sono stati negli anni di cui sopra sospensioni dall'impiego e dallo stipendio per motivi _____ e per la durata di _____ Attualmente non sono in corso a suo carico provvedimenti disciplinari, ne penali, ne accertamenti sanitari, ne provvedimenti o pratiche amministrative di carattere generale e/o sindacale da cui possa derivare l'esonero o la sospensione del servizio, oppure la diminuzione anche temporanea dell'assegno sottoindicato
- 3) E' provvisto di retribuzione fissa e continuativa annua lorda di € _____ corrispondente ad una retribuzione mensile lorda di € _____ che detratte le seguenti trattenute, effettuate a norma delle leggi vigenti per
- Imposte e tasse € _____
 - Cassa di previdenza, contributi obbligatori € _____
 - Pignoramenti in corso € _____
 - Cessioni del quinto dello stipendio € _____
 - Deleghe di pagamento € _____
 - Altre trattenute per € _____
- Per un totale di € _____
Si riduce ad una retribuzione mensile netta di € _____
- 4) Ci sono pignoramenti già notificati e non ancora addebitati? ☐ si ☐ no
- 5) Il residuo debito per la cessione in corso con l'istituto _____ e di n° _____ quote mensili di € _____ per complessivi € _____ (_____)
Il residuo debito per il prestito in corso con l'istituto _____ ammonta a € _____
- 6) Il T F R a tutt'oggi accantonato spettante in caso di cessazione del servizio ammonta a € _____ , al netto dell'anticipo di € _____ lordi corrisposti in data _____ / _____ / _____
- 7) Ha diritto a pensione e può chiedere e ottenere il collocamento a riposo dopo (in lettere) _____ anni di età e (in lettere) _____ anni di servizio e non può essere collocato d'ufficio a riposo prima del _____ salvo _____

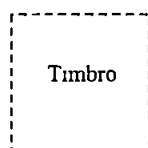
Sull'ammontare della pensione, dell'indennità e di quant'altro spettasse a qualsiasi titolo al cedente, in caso di cessazione dal servizio, questa

Amministrazione provvederà ad effettuare la trattenuta per l'estinzione della cessione ai sensi dell'art 44 T U 5 gennaio 1950, n 180

Il Sottoscritto si impegna inoltre, in caso di riduzione, cessazione anche temporanea, della trattenuta per qualsiasi motivo, di darne comunicazione al Cessionario

Il Sottoscritto assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza

Il



FIRMA E QUALIFICA DEL DICHIARANTE

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE PER LE SOLE AZIENDE PRIVATE

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE

Il Sottoscritto cedente

nato il / / dipendente da

chiede la compilazione di n° 2 certificati di stipendio ad uso cessione quinto stipendio/delegazione di pagamento ;

Chiedo altresì che l'intero Trattamento di Fine Rapporto di lavoro, maturato e maturando, sia vincolato dal mio Datore di lavoro da cui Dipendo, a garanzia della cessione quinto stipendio/delegazione di pagamento

li

In Fede

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

La nostra Azienda con n° dipendenti e capitale sociale di €

Attesta che il Sig. nato a il / /

e nostro dipendente dal con qualifica di

Il Trattamento di Fine Rapporto maturato a tutt'oggi ed accantonato e pari a €

Questa somma e quanto maturerà d'ora in avanti non sarà consegnata al dipendente per nessun motivo almeno fino a quando non sarà estinto il debito contratto contro cessione del quinto dello stipendio

La nostra Azienda dichiara altresì di ☐ **sottoscrivere** ☐ **non sottoscrivere** l'atto di benestare dell'operazione che le sarà inviato

E dichiara inoltre di ☐ **accettare** ☐ **non accettare** eventuali operazioni di delegazione di pagamento

li

In Fede

(Timbro e firma dell'Amministrazione)

**CERTIFICATO
DIMOSTRATIVO DELLA
RETRIBUZIONE**

Da restituire a

DOPPIOQUINTO TARANTO
Corso Umberto I, 15
74100 TARANTO

Agenzia in attività finanziaria della



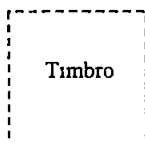
Da rilasciare in duplice copia

A richiesta dell'interessato ed ai sensi ed effetti delle disposizioni del "T U delle leggi concernenti il sequestro, il pignoramento e la cessione degli stipendi, salari e pensioni dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni e relativo Regolamento (D P R 5/1/1950 n 180 e D P R 28/7/1950 n 895)", esteso alle aziende private dall'art 1 comma 137 della L 31/12/2004, n 311, certifichiamo quanto segue
(CANCELLARE LE CASELLE CHE NON INTERESSANO)

- 1) Il Sig _____ nato/a _____ il _____
C F _____ presta servizio a tempo indeterminato dal ____ / ____ / ____ con qualifica di _____
- 2) A tutt'oggi ☐ e ☐ non e in attività di servizio e ☐ ci sono ☐ non ci sono stati negli anni di cui sopra sospensioni dall'impiego e dallo stipendio per motivi _____ e per la durata di _____. Attualmente non sono in corso a suo carico provvedimenti disciplinari, ne penali, ne accertamenti sanitari, ne provvedimenti o pratiche amministrative di carattere generale e/o sindacale da cui possa derivare l'esonero o la sospensione del servizio, oppure la diminuzione anche temporanea dell'assegno sottoindicato _____
- 3) E' provvisto di retribuzione fissa e continuativa annua lorda di € _____ corrispondente ad una retribuzione mensile lorda di € _____ che detratte le seguenti trattenute, effettuate a norma delle leggi vigenti per _____
- Imposte e tasse _____ €
 - Cassa di previdenza, contributi obbligatori _____ €
 - Pignoramenti in corso _____ €
 - Cessioni del quinto dello stipendio _____ €
 - Deleghe di pagamento _____ €
 - Altre trattenute per _____ €
- Per un totale di € _____
Si riduce ad una retribuzione mensile netta di € _____
- 4) Ci sono pignoramenti già notificati e non ancora addebitati? ☐ si ☐ no
- 5) Il residuo debito per la cessione in corso con l'istituto _____ è di n° _____ quote mensili di € _____ per complessivi € _____ (_____)
Il residuo debito per il prestito in corso con l'istituto _____ ammonta a € _____
- 6) Il T F R a tutt'oggi accantonato spettante in caso di cessazione del servizio ammonta a € _____, al netto dell'anticipo di € _____ lordi corrisposti in data ____ / ____ / ____
- 7) Ha diritto a pensione e può chiedere e ottenere il collocamento a riposo dopo (in lettere) _____ anni di età e (in lettere) _____ anni di servizio e non può essere collocato d'ufficio a riposo prima del _____ salvo _____

Sull'ammontare della pensione, dell'indennità e di quant'altro spettasse a qualsiasi titolo al cedente, in caso di cessazione dal servizio, questa Amministrazione provvederà ad effettuare la trattenuta per l'estinzione della cessione ai sensi dell'art. 44 T U 5 gennaio 1950, n 180
Il Sottoscritto si impegna inoltre, in caso di riduzione, cessazione anche temporanea, della trattenuta per qualsiasi motivo, di darne comunicazione al Cessionario
Il Sottoscritto assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza

li



FIRMA E QUALIFICA DEL DICHIARANTE

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE PER LE SOLE AZIENDE PRIVATE

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE

Il Sottoscritto cedente

nato il / / dipendente da

chiede la compilazione di n° 2 certificati di stipendio ad uso cessione quinto stipendio/delegazione di pagamento

Chiedo altresì che l'intero Trattamento di Fine Rapporto di lavoro, maturato e maturando, sia vincolato dal mio Datore di lavoro da cui Dipendo, a garanzia della cessione quinto stipendio/delegazione di pagamento

li

In Fede

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

La nostra Azienda con n° dipendenti e capitale sociale di €

Attesta che il Sig. nato a il / /

e nostro dipendente dal con qualifica di

Il Trattamento di Fine Rapporto maturato a tutt'oggi ed accantonato e pari a €

Questa somma e quanto maturerà d'ora in avanti non sarà consegnata al dipendente per nessun motivo almeno fino a quando non sarà estinto il debito contratto contro cessione del quinto dello stipendio

La nostra Azienda dichiara altresì di ☐ **sottoscrivere** ☐ **non sottoscrivere** l'atto di benestare dell'operazione che le sarà inviato

E dichiara inoltre di ☐ **accettare** ☐ **non accettare** eventuali operazioni di delegazione di pagamento

li

In Fede

(Timbro e firma dell'Amministrazione)

Prot n° 16325/DG

Taranto, li 11 9 2007

All' agente
Marzulli Antonio
Via P. Amedeo, 350
74100 Taranto

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

OGGETTO mancato superamento del periodo di prova.

In applicazione dell'art. 13 del R. D. 148/31, All. A) si comunica alla S. V. il mancato superamento del periodo di prova della durata di 18 mesi, previsto dal contratto di lavoro individuale sottoscritto in data 14/4/2006.

Il rapporto di lavoro con patto di prova instauratosi con la sottoscrizione del predetto contratto cesserà, pertanto, il giorno 30/9/2007, quale ultimo giorno lavorativo.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni NATICHECCHIA)

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

12012774082 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

CAP _____

MARZULLI ANTONIO
VIA PRINCIPE AMEDEO N 350
74100 TARANTO TA



163959
Marzulli Antonio
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

14/09/04
AM
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione☐

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

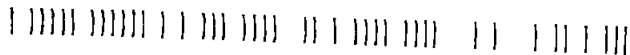


Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P, MOD 01304 (EX W8402E) St [4] Ed 07/05

Da restituire a _____

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO



15769

Prot. N. 04 SET. 2007

Del

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

Spett.le Amat S.p.a

Io sottoscritto Marzulli Antonio (car.158810) nato a Taranto
il 30/05/63, data assunzione 01/04/06 Par.140

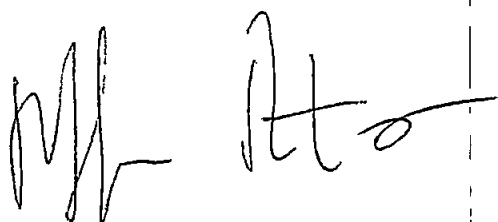
CHIEDE

Di poter effettuare cambio d'azienda (come da legge) con il
sign. Ruggiero Piero (car.83571/2) nato a Manduria (TA)
il 06/03/72, dipendente G.T.T. (Gruppo Torinese Trasporti)
data assunzione 05/05/97 Par. 158.

Io sottoscritto Ruggiero Pietro (car.83571/2) nato a Manduria
(TA) il 06/03/72, data di assunzione 05/05/97 Par.158

CHIEDE

Di poter effettuare il cambio d'azienda (come da legge) con il
sign. Marzulli Antonio (car.158810) nato a Taranto
il 30/05/63, dipendente Amat S.p.a.
data di assunzione 01/04/06 Par.140



Marzulli Antonio

Sede legale Roma, Piazza Cola di Rienzo, 80/A
Tel: 0636004645 - Fax 0636004709

Parte integrante della nota informativa

DOMANDA DI ADESIONE

Io sottoscritto/a

MARZULLI

NOME

ANTONIO

A F

COGNOME

3010511963

TARANTO

COMUNE DI NASCITA

PROV

SESSO

CODICE FISCALE

VIA P. ALENDEO

DOMICILIO DEL LAVORATORE (VIA, PIAZZA, FRAZIONE)

MATRICOLA AZIENDALE

PARAMETRO

NUMERO

COMUNE

PROV

CAP

PROFILO PROFESSIONALE

ricevuta la nota informativa e lo statuto del Fondo e dopo aver preso visione degli stessi

DICHIARO di aderire a PRIAMO

Fondo nazionale di previdenza complementare per i lavoratori addetti ai servizi di trasporto pubblico e per i lavoratori dei settori affini

ed essendo lavoratore con

Prime occupazione successiva al 28 aprile 1993

delego il mio datore di lavoro

a prelevare dalla mia retribuzione il contributo minimo previsto dalle fonti istitutive ed a versarlo unitamente all'intera quota del mio TFR

Prime occupazione antecedente al 28 aprile 1993

Con anzianità contributiva alla previdenza obbligatoria inferiore a 18 anni alla data del 31 dicembre 1995

Delego il mio datore di lavoro

a prelevare dalla mia retribuzione il contributo minimo previsto dalle fonti istitutive ed a versarlo unitamente all'intera quota del mio TFR,

a prelevare dalla mia retribuzione il contributo minimo previsto dalle fonti istitutive ed a versarlo unitamente ad una quota del mio TFR pari al 33%

Con anzianità contributiva alla previdenza obbligatoria superiore a 18 anni alla data del 31 dicembre 1995

Delego il mio datore di lavoro

a prelevare dalla mia retribuzione il contributo minimo previsto dalle fonti istitutive ed a versarlo unitamente all'intera quota del mio TFR

a prelevare dalla mia retribuzione il contributo minimo previsto dalle fonti istitutive ed a versarlo unitamente ad una quota del mio TFR pari al 29%

SCELGO

di versare la intera contribuzione nel comparto ☐ GARANTITO☒ BILANCIATO

di versare la sola contribuzione relativa al TFR nel comparto BILANCIATO la restante parte al comparto GARANTITO

di versare la sola contribuzione relativa al TFR nel comparto GARANTITO la restante parte, nel comparto BILANCIATO

Per i soli lavoratori con prima occupazione antecedente al 28/04/1993 è possibile anche

di versare la contribuzione prevista dalla Fonte Istitutiva al comparto BILANCIATO e la quota residua di TFR al comparto GARANTITO

di versare la contribuzione prevista dalla Fonte Istitutiva al comparto GARANTITO e la quota residua di TFR al comparto BILANCIATO

Delego inoltre il mio datore di lavoro a operare sulla mia retribuzione la trattenuta una tantum di euro 5,16 da versare a PRIAMO, quale quota di iscrizione di mia competenza

Io sottoscritto mi impegno, inoltre, ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto di PRIAMO ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale presso il Fondo

Dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra da me riportato corrisponde al vero

Luogo

TARANTO

Data 11/05/2007

Firma

Giovanni M. Antico

ELEVAZIONE FACOLTATIVA DELL'ACQUIRIMENTO ORDINARIA A CARICO DEL LAVORATORE

In base alla facoltà a me concessa di effettuare contributi volontari aggiuntivi alla contribuzione ordinaria prevista scelgo di elevare il contributo a mio carico di una quota della retribuzione stabilita dalle fonti istitutive come base di calcolo dei contributi, pari a

☐ 0,5%☐ 1%☐ 1,5%☐ 2%☐ 2,5%☐ 3%

altra quota (indicare quale) ____ %

Luogo

Data 11/05/2007

Firma

Giovanni M. Antico

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso visione della nota informativa allegata, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, acconsento al trattamento dei miei dati personali sensibili nonché alla comunicazione ed al relativo trattamento con le finalità e nei limiti illustrati nella predetta informativa

Luogo

TARANTO

Data 11/05/2007

Firma

Giovanni M. Antico

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO ADERENTE

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

DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA (per esteso)

7800449608

NUMERO POSIZIONE I N PS

Codice Fiscale 02446390733

Eventuale SIGLA DENOMINAZIONE

TARANTO

SEDE LEGALE/COMUNE DI UBICAZIONE

INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, FRAZIONE)

PERSONALE

UFFICIO DI RIFERIMENTO PER IL FONDO PRIAMO

INDIRIZZO DELL'UFFICIO (se diverso dalla sede legale) VIA, PIAZZA FRAZIONE

TIMBRO LINEARE E FIRMA

NUMERO

COMUNE

A.M.A.T. S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni ANTICHECCHIA

PROV

CAP

DATA RICEVIMENTO DELLA DOMANDA (GG/MM/AAAA)

La suddetta adesione viene accolta, nella more del procedimento di approvazione dello Statuto da parte della COVIP, sulla base di una preliminare comunicazione di adeguamento statutario e che, pertanto, agli effetti dell'adesione stessa, si perfezionerà a seguito del conseguimento dell'approvazione della COVIP i flussi di TFR e gli altri contributi di sua competenza relativi al periodo transitorio 1.1.2007 - 30.6.2007, previa approvazione dello Statuto da parte della COVIP, confluiranno a PRIAMO a far data dal 1.7.2007

COPIA PER L'AZIENDA

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N°

8574

Del

16 MAG 1987

PI	-Presidente	☐
DG	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
UG	-Segretario Generale	☐
UAG	-Affari Gen./P.R./Sistemi	☐
UA	-Acquisti/Contratti	☐
UC	-Contabilità/Bilancio	☐
UE	-Esercizio/Movimento	☐
UI	-Informatica	☐
UP	-Personale/Ributazioni	☒
UT	-Tecnico	☐
uf/PT	-Prodotto Traffico	☐
uf/RG	-Ragione/Economia	☐
STQ	-Staff Generale	☐

16/5



COMUNE DI TARANTO

Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Via Plinio n. 75 - Tel. 099/4581907 fax 099 4581120
74100 TARANTO

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N

Del

P

DG

DA

DT

US

UAG

UA

UC

UE

UI

UP

UT

ufPT

ufRG

STQ

-Presidente

-Direttore Generale

-Direttore Amministrativo

-Direttore Tecnico

-Segreteria Generale

-Affari Gen./P.R./Sistm

-Acquisti/Contratti

-Contabilità/Bilancio

-Esercizio/Movimento

-Informatica

-Personale/Retribuzioni

-Tecnico

-Prodotti Traffico

-Ragioneria/Economato

-Staff Qualità

VIA FAX

prot. in 53 del 11/04/07

Direzione A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100- TARANTO

Oggetto Risarcimento danni ex art. 38 R. D. n° 148/31.

Con riferimento alla nota prot. 4967 del 16.03.2007, si esprime parere favorevole in ordine alla proposta presentata, relativa alla determinazione delle trattenute da operare nei confronti dei conducenti degli autobus, per il risarcimento dei danni arrecati agli automezzi aziendali a seguito dei sinistri stradali di seguito indicati:

- N. 153/BPU/06 del 12.04.2006
- N. 191/BPU/06 del 15.05.2006
- N. 273/BPU/06 del 04.07.2006
- N. 486/BPU/06 del 28.11.2006

PANZUCI ANGELO
CASULA NICOLA
PARZULLI ANTONIO
BASILE ANDREA

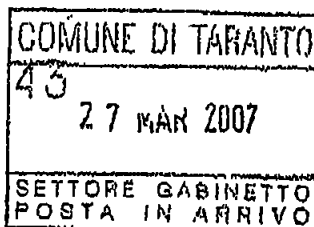
Tanto si comunica per quanto di Vs. competenza.

IL DIRIGENTE
(arch. Cosmo De Leonardis)



Prot. n°: DA/

4967



Taranto, 16 MAR. 2007

Raccomandata a.r.

Spett.le
Direzione Servizi Pubblici Locali e
Coordinamento delle Società Partecipate
del Comune di Taranto
Via Giovinazzi, 3
74100 - TARANTO

OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.

A norma dell'art.23, punto 1, lettera l, della Legge regionale 31/10/2002, n° 18 ("Testo Unico sulla disciplina del trasporto pubblico locale"), si trasmettono n° 4 fascicoli relativi ad altrettanti sinistri stradali in relazione ai quali è stata accertata la responsabilità dei conducenti degli autobus, dipendenti della scrivente Azienda.

Come è noto, la sopra menzionata riforma ha trasferito direttamente agli enti affidanti le competenze in materia di accertamento della responsabilità dei dipendenti delle Aziende di trasporto pubblico e di determinazione delle trattenute per il risarcimento dei danni di importo superiore ai € 1.000,00 (ai sensi dell'art. 38 del Regolamento allegato A) al R.D. n° 148/1931), precedentemente attribuite alle regioni.

Il singolo fascicolo allegato è formato dalla seguente documentazione.

- 1) lettera di contestazione inoltrata al dipendente;
- 2) perizia del sinistro;
- 3) scheda di valutazione del danno elaborata alla luce dell'allegata deliberazione del Dirigente del

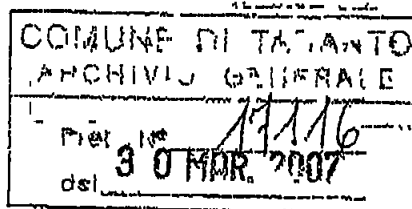
Settore trasporti dell'Assessorato regionale ai trasporti n° 103 dell'08/06/1999 (con la quale sono stati fissati i criteri da seguire per la determinazione delle trattenute da operare per i risarcimenti).

In attesa di cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

cu

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

N.B. La documentazione allegata è riferita ai sinistri aziendali N.153/BPU/06, 191/BPU/06, 273/BPU/06 e 486/BPU/06.



Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto - Tel. +39 099 73561 - Fax +39 099 7794247 - web www.amat.ta.it - email amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N. iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330723
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Prot N° 6379 /UP

Taranto, 11 APR. 2007

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S.p.A.,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig MARZULLI Antonio nato a TARANTO il 30/05/1963 C.F. MRZ NTN 63E30 L049K ivi residente e domiciliato in Via P. Amedeo n. 350 presta servizio presso questa Azienda dal 01/04/2006, con nomina a tempo indeterminato di tipo part-time (26 ore settimanali) e con un periodo di prova di 18 mesi di servizio effettivo

A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo

E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive)	€.	12.568,64
--	----	------------------

corrispondenti a mensili lorde	€.	1.047,39
--------------------------------	----	-----------------

che al netto delle seguenti ritenute

per INPS	€	96,25
----------	---	--------------

per IRPEF	€	73,57
-----------	---	--------------

per Add. Reg. e Comunale (fino al 30/11/07)	€	11,88
---	---	--------------

per Acconto add. Comunale	€	1,24
---------------------------	---	-------------

Totale ritenute	€.	182,94
------------------------	----	---------------

Si riducono a mensili nette (compresi ratei mens. agg.)	€.	864,45
--	----	---------------

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto al T.F.R. di € 696,72 (al 31/12/06) al lordo delle ritenute di legge

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


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECKHIA)

Taranto li

Spett.le,
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto MARZULLI Antonio, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di OP3R. M. 55000, con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

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

Stampa illeggibile

In attesa, porgo distinti saluti.

Taranto li. 23.03.2007

L'Agente Marzullo Antonio

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot N 5451
Del 26 MAR. 2007
P Presidente ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
US Segreteria Generale ☐
UAG Affari Gen./P.R. e Affari ☐
UA Acquisti/Contratti ☐
UC Contabilità/Bilancio ☐
UE Esercizio/Movimento ☐
UI Informatica ☐
UP Personale/Retribuzioni ☒
UT Tecnico ☐
cl.PT Produzioni Traffico ☐
cl.RG Ragioneria/Economato ☐
STQ Staff Qualità ☐

18/3

207

COD AZIENDA / FILIALE 1 -		RAZIONE SOCIALE Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA				POS INPS 7800449608													
MATRICOLA / COD MECC 0000158810 \ 158810 MARZULLI		DIPENDENTE ANTONIO				BOLLO ISTITUTO INAIL													
INDIRIZZO VIA PRINCIPE AMEDEO, 350 - 74100 - TARANTO (TA)																			
QUALIFICA Codifica INPS 1 -		MANSIONE LIVELLO OPERAT DI ESERCIZIO - 140 66,67 %		% Part-Time		COD E POSIZIONE INAIL 20 - 71021230/20													
DATA NASCITA 30/05/1963		DATA ASSUNZIONE 1/04/2006		DATA LICENZIAMENTO		CODICE FISCALE MRZNTN63E30L049K													
DATA EMISSIONE 29/03/2007		PERIODO COMPETENZA 03/2007 - Marzo		ORE LAV 30		GG RETR 26													
				GG LAV 30		SETT 5													
				DIFF APPR		N PROGRESSIVO 437-16/01/2006 29/03/2007 12 47 N 00000013853													
<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td>PAGA BASE</td> <td>716,62</td> <td>CONTINGENZA</td> <td>533,58</td> <td>COMP ACC UNIFICATE</td> <td>38,59</td> </tr> <tr> <td>INDENNITA' DI MENSA</td> <td>16,53</td> <td>T D' R</td> <td>41,32</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								PAGA BASE	716,62	CONTINGENZA	533,58	COMP ACC UNIFICATE	38,59	INDENNITA' DI MENSA	16,53	T D' R	41,32		
PAGA BASE	716,62	CONTINGENZA	533,58	COMP ACC UNIFICATE	38,59														
INDENNITA' DI MENSA	16,53	T D' R	41,32																
<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td>Paga oraria</td> <td>6,80585</td> <td>Paga giorno</td> <td>29,92533</td> <td>Totale :</td> <td>1.346,64</td> </tr> </table>								Paga oraria	6,80585	Paga giorno	29,92533	Totale :	1.346,64						
Paga oraria	6,80585	Paga giorno	29,92533	Totale :	1.346,64														
COD	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE													
1	RETRIBUZIONE ORDIN	30,00		29,92533		897,76													
560	CARIGE/GAVA BROKER			11,87851	11,88														
380	QUOTA SOC CIRCOLO AZ			2 58228	2,58														
110	MAGGIOR.LAV.NOTT 20%	7,17	20,00	1,61136		11,55													
101	LAVORO DOMENICALE	4,00		5,81014		23 24													
174	STR FERIALE 10% TFR	0,50	10,00	8,59056		4,30													
103	INDENNITA' DI TURNO	16,00		0,52000		8 32													
163	IND. VEND BIGLIETTI			17,04000		17,04													
167	ORE GUIDA x IND BIGL	88,51																	
168	BIGLIETTI VENDUTI	40,00																	
169	INDENNITA' ORARIA			10,73000		10,73													
290	ADDEBITO BIGLIETTI			60,00000	60,00														
66	Premio Ris /EET mese			27,77															
	Decontribuzione mese			27,56															
6	CONTRIBUTO F P L D		9,1900	945,00	86,85														
4	IMPON INPS TARANTO			945,00															
	IMPONIBILE INAIL			945,00															
	Tot. rit sociali			86,85															
	Imponibile Fiscale			886,09															
	Impon. fiscale netto			886,09															
	Rit Fis mese lorda			203,80															
	Detrazioni fiscali			123,15															
	Rit Fis mese netta				80,65														
	Add Reg rata pagata				7,67														
	Add Com rata pagata				3,41														
	Acconto Add. Comunale				1,24														
	SINDACATO		1,0000	833,47	8,33														
NOTE					TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE													
Acc c c n 000005166160 UNICREDIT BANCA S P A					262,61	972,94													
Data valuta 30/03/2007 TARANTO AG 3					NETTO IN BUSTA														
Prossimo scatto		Scatto maturato	ARR PRECEDENTE	ARR ATTUALE	710,00														
1/05/2008			0,38	0,05	(Lire 1.374.752)														
PERIAP AC	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	PERIAP AC	SPETTANTI	GODUTE													
	15,00	13,80	2,00		0,00	0,00													
	5,00	0,00	5,00		0,00	0,00													
PERIAP AC	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	PERIAP AC	SPETTANTI	GODUTE													
	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00													
	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00													
ACCANT TFR		IMP FISC ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ EFFETTUATE	TFR Al 31/12/06														
67,34		2 730,53	270,49	357,53	696 72														
DETRAZ Spese Prod IGg Mese																			
123 15' 31																			

Coniuge a carico **Numero di Figli a carico** **Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni** **Percentuale Familiari a Carico**
 Lordo Mensile 897,76 ☐ SI ☒ NO 0 0 100 0

Bonus **Importo Priamo**
☐ SI ☒ NO 0

Mensilità 14,00
Lordo Annuo 12 568,64
Quota Mensile 1047,39
Inps 96,25
Irpef 73,57
Cessione del V 0,00
Cessione Delega 0,00
Buoni Circolo 0,00
Prestiti 0,00
Pignoramenti 0,00
Mant.Moglie/Figli
Add. Regionale 0,00
Add. Comunale 0,00
Totale_Ritenute 169,82
MensileNetto 877,57
50% Netto 439,00
1/5 Netto 176,00

Imp. Fiscale Annuo 11.413,58
Irpef_Lorda 2625,12
Detrazione_Coniuge 0,00
Ult_Det_Coniuge 0,00
Det_Figli 0,00
Det_Altri_Familiari 0,00
Detr_Lav_Dip 1595,20
Ult_Detr_Lav_Dip 0

Data Nascita 18/02/1959
Data Cessazione Servizio 18/02/2019
Data Cessazione Cessione 30/04/2017
Data Cessazione Delega
Residuo Cessione
Residuo Delega
Residuo Prestiti
Residuo Circolo
Residuo Pignoramento
TFR Maturato A.P. 359,16

10-10-10

1

10-10-10



DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITA' DI
DISOCCUPAZIONE ORDINARIA NON AGRICOLA CON REQUISITI RIDOTTI

Mod DL 86/88 bis

La presente dichiarazione va riferita esclusivamente alla/e attività lavorativa/e intervenute nell'anno solare di riferimento (dal 1 gennaio al 31 dicembre precedente l'anno di presentazione della domanda di disoccupazione)

Alla Sede / Agenzia di TARANTO

Anno 2006

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

Azienda per la Mobilità nell'Area di Ta
DENOMINAZIONE

00146330733
CODICE FISCALE O PARTITA IVA

7800449608

MATRICOLA INPS*

11501

CSC*

0E2B1E0J4Y5N

CODICE AUTORIZZAZIONE*

7800

SEDE INPS DI ISCRIZIONE

ATTIVITA' ESERCITATA



INDUSTRIALE NON EDILE



EDILE O AFFINE



ALTRA

specificare l'attività

Telefono (a) 0997356111

Telefax (a) _____

(a) opzionale

* La matricola INPS - CSC - Codici di Autorizzazione - Sede INPS di iscrizione, da indicare in ogni caso, sono rilevabili dal quadro A del mod DM 10/M o dal punto 3 sezione INPS del mod F24

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

MARZULLI

COGNOME

ANTONIO

NOME

COGNOME DEL MARITO

MRZNTN63E30L049K
CODICE FISCALE

M
SESSO

30/05/1963

DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)

TARANTO

COMUNE DI NASCITA

TA
PROV

VIA PRINCIPE AMEDEO 350

INDIRIZZO (Via, Piazza, etc)

TARANTO

COMUNE DI RESIDENZA

TA
PROV

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

IL CONTRATTO DI LAVORO E' SUBORDINATO

SI



NO



DATA DI ASSUNZIONE (gg/mm/aaaa)
(omettere se si compila il quadro D)

01/04/2006

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

000

QUALIFICA RIVESTITA

OPERAIO



IMPIEGATO



QUADRO



DIRIGENTE



LAVOR A DOMICILIO



APPRENDISTA



SOCIO LAVORATORE



INSEGNANTE



ALTRO (specificare)



LAVOR SPETTACOLO



TIPO DI CONTRATTO

A TEMPO INDETERMINATO



A TEMPO DETERMINATO



STAGIONALE



PART-TIME ORIZZONTALE



PART-TIME VERTICALE



SURROGA



ALTRO (specificare tipo di contratto)



>

INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Omettere se si compila il quadro D

A SEGUITO DI

SOSPENSIONE



DIMISSIONI



LICenziAMENTO



RAPP DI LAVORO IN CORSO AL 31/12



DATA (gg/mm/aaaa)

MOTIVO

CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI

MANCATO PREAVVISO FINO AL (gg/mm/aaaa)

D ATTIVITA' LAVORATIVA PRESTATI NELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO PRESSO LO STESSO DATORE DI LAVORO
(di cui al quadro A)

DATA ASSUNZIONE	DATA INTERRUZIONE	LAV SUBORDINATO SI / NO	QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	MOTIVO CESSAZIONE
					<u>X</u> <u>Marzulli Antonio</u>
					<u>X</u> <u>22-03-02</u>

ATTENZIONE il presente quadro deve essere compilato in alternativa al quadro C

DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO DEL SIG. MARZULLI ANTONIO

(giornate lavorate / non lavorate e retribuzione corrisposta/dovuta), giornate di assegni per il nucleo familiare corrisposte / dovute)

MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOT. GG EFFETT. LAVOR.	RETRIBUZIONE LORDA SPETTANTE PER LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE	N. GG NON LAVOR. MA RETRIBUITI	RETRIBUZIONE LORDA MENSILE	N. GG ANF.	
GENNAIO																																					
FEBBRAIO																																					
MARZO																																					
APRILE	X	X	X				X	X	X				X	X	X	X				X	X	X	X				X	X	X	X			18	1115		969	
MAGGIO		F	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X			16	1158	1	1012		
GIUGNO		X	X	X				X	X	X	X			X	X	X	X			F	F	F	F				F	F	F	F			11	1120	8	974	
LUGLIO			X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X	X			16	1142		996	
AGOSTO		X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X				X	X	X			18	1141		995		
SETTEMBRE		X	X	X				X	X	X				X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X	X			18	1104		958	
OTTOBRE				X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X				X	X	X		18	1069		923	
NOVEMBRE				X	X	X				X	X	X				X	X	X	F			X	X	X	X			X	X	X		16	1085	1	940		
DICEMBRE	X			X	X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X				F	F	F		14	1147	3	997	
	TOTALE																															145	10081	13	8764		

RISERVATO ALLE SCUOLE Si dichiara che nell'anno solare di riferimento l'interessato

☐ HA

☐ NON HA

DIRITTO ALLA RETRIBUZIONE per il periodo estivo e precisamente dal _____ al _____, che nell'anno _____ ha ottenuto la nomina in ruolo con decorrenza giuridica dal _____

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL QUADRO E

QUADRO E Contrassegnare con una X le GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE nel mese, tenendo presente che se l'orario contrattuale settimanale viene completamente ed effettivamente prestato in un numero di giorni inferiori a 6 si devono contrassegnare 6 giorni lavorativi (es. se la settimana si articola su 5 gg. lavorativi) la c.d. settimana corta se l'insegnante ha svolto totalmente l'orario contrattuale nazionale di cattedra in un numero di giorni diversi da 6) ATTENZIONE per i part times verticali contrassegnare solo le giornate di effettive presenze, per giornata effettivamente lavorata si intende il giorno di calendario in cui c'è stata prestazione d'opera subordinata, prescindendo dal numero di ore di lavoro svolto nella stessa giornata.

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

Per le RETRIBUZIONI vedi le Istruzioni allegate

G

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

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

Data 22/02/2007

ATTENZIONE L'assenza della firma e/o del timbro rende inaccettabile la presente dichiarazione

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

**FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
RAPPRESENTANTE E TIMBRO**

0000158810

AMAT s.p.a.
 PROT in arrivo n. **715**
 De: **15 GEN. 2007**
 P - Presidente ☐
 DG - Direttore Generale ☐
 DA - Direttore Amministrativo ☐
 DT - Direttore Tecnico ☐
 US - Segreteria Generale ☐
 UAG - Aff. Gen./P.R./Sinistri ☐
 UA - Acquisti/Contratti ☐
 UC - Contabilità/Bilancio ☐
 UE - Esercizio Movimento ☐
 UI - Informatica ☐
 UP - Personale/Ributazioni ☒
 UT - Tecnico ☐
 USP - Studi/Progetti ☐
 UF-PT - Prodotti Traffico ☐
 UF-RG - Ragioneria/Economato ☐
 STQ - Staff Qualità ☐

TARANTO, '

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

Oggetto. richiesta compilazione modelli

(MARZULLI)
 Io sottoscritto MARZULLI ANTONIO Dipendente di codesta azienda, con

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

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

Distinti saluti

L'Agente

MARZULLI ANTONIO

Prot N° 42 /UP

Taranto, **02 GEN. 2007**

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

A richiesta dell'interessato, il sottoscritto in qualità di Direttore Generale dell'AMAT S p A ,

CERTIFICA QUANTO SEGUE

Il Sig MARZULLI Antonio nato a TARANTO il 30/05/1963 C F MRZ NTN 63E30 L049K
ivi domiciliato in Via P Amedeo n 350 presta servizio presso questa Azienda dal
01/04/2006, con nomina a tempo indeterminato di tipo part-time (26 ore settimanali) e con un
periodo di prova di 18 mesi di servizio effettivo

A tutt'oggi trovasi in attività di servizio e presta servizio effettivo

E' provvisto della retribuzione fissa e continuativa

Annua lorda (comprese mensilità aggiuntive)	€.	12.291,30
--	----	------------------

corrispondenti a mensili lorde	€.	1.024,28
--------------------------------	----	-----------------

che al netto delle seguenti ritenute

per INPS	€	91,06
----------	---	--------------

per IRPEF (Al netto delle deduzioni di legge)	€	76,14
---	---	--------------

Totale ritenute	€.	167,20
------------------------	----	---------------

Si riducono a mensili nette (compresi ratei mens agg)	€.	857,08
---	----	---------------

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)

Marzulli Antonio

Spett.le
A.M.A.T. - s.p.a.
SEDE

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO.

Il sottoscritto MARZULLI ANTONIO, dipendente di
codesta Azienda con qualifica di: OPERATORE D'ESERCIZIO, con la
presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato:

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

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, li 20-12-06

AMAT s.p.a.
PROT. In arrivo n. 19408
Del 20 DIC. 2006
P - Presidente ☐
DG - Direttore Generale ☐
DA - Direttore Amministrativo ☐
DT - Direttore Tecnico ☐
US - Segreteria Generale ☐
UAG - Aff. Gen./P.R./Sistemi ☐
UA - Acquisti/Contratti ☐
UC - Contabilità/Bilancio ☐
UE - Esercizio Movimento ☐
UI - Informatica ☐
UP - Personale/Retribuzioni ☒
UT - Tecnico ☐
USP - Studi/Progetti ☐
UF-PT - Prodotti Traffico ☐
UF-RG - Rappresentanza/Economato ☐
STQ - Staff Qualità ☐



l'Agente

Marzulli Antonio

[illegible]

1

1

Prot n° 13000 UP

Taranto, li **01 SET. 2006**

Al Dipendente
MARZULLI Antonio

e p c^{ia} Area Esercizio

S E D E

OGGETTO Scadenza patente di guida Sollecito rinnovo

Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 11/10/06 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso

All'uopo è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare all'Ufficio Personale la copia del foglio di rinnovo

In caso di mancata presentazione della suddetta documentazione prima della scadenza, poiché è impedito lo svolgimento delle mansioni di guida, Lei sarà collocata in aspettativa senza retribuzione, ex art. 24 del Regolamento All. A) al R. D. n° 148/1931

In alternativa, su richiesta personale, Lei potrà essere collocata in ferie

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

3-2

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

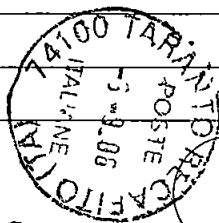
12012785167 7
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario MARULLI ANTONIO

Via P. ARBASO n. 350

CAP 74100 Località TARANTO



Antonio Marulli 6/10/06

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod 23 I/O Cod W8401E L3

_____ S.p.A.

Da restituire a _____

657



77100 TERNI

Localita

Provincia

Prot n° 16008 /UP

TARANTO 27 OTT. 2006

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

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

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

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)

Prot n 8833 /UP

Taranto, lì 06 GIU 2006

All' agente
Marzulli Antonio
SEDE

e p.c Al Sig.
Ruggiero Pietro
C/o Gruppo Torinese Trasporti S p A
Ufficio Gestione del Personale
Corso Turati n° 19/6
10128 TORINO

Oggetto: Diniego cambio agenti ex art. 20 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931

Si riscontra la nota pervenuta il 26 maggio 2006, prot. az. n° 8'282, con cui Lei ha chiesto il trasferimento presso il Gruppo Torinese Trasporti (G.T.T.), unitamente all'agente Ruggiero Pietro, per comunicare che questa Società, nell'ambito delle proprie valutazioni discrezionali, non ritiene opportuno autorizzare il cambio, in quanto lei, essendo stato assunto il 01/04/2006, è ancora in servizio di prova ed è in possesso di un profilo orario ridotto di 26 ore settimanali.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

3.01 AMAT (Taranto)

Io sottoscritto MARULLI ANTONIO nato a TARANTO
il 30.05.1963 dipendente dell'azienda AMAT Taranto
dal 01.04.2006 Par. 140 P.A. D. & K.d.

Chiedo

Di poter EFFETTUARE cambio azienda col Sig. RUGGIERO
PIETRO nato a MANDURIA il 06.03.1972 e dipendente
dell'azienda G.T.T. (Gruppo Torinese Trasporti) dal
15.05.1997 (no. G.D. 835 p.1/2) Par. 158 P.A. D. & K.d.

OKA

AMAT s.p.a. 8282
PROT in arrivo n. 26 MAG. 2006
Del 26 MAG. 2006
P - Presidente ☐
DG - Direttore Generale ☐
DA - Direttore Amministrativo ☐
DT - Direttore Tecnico ☐
US - Segreteria Generale ☐
JA2 - Aff. Gen./P.R./Sinistri ☐
UA - Acquisti/Contratti ☐
UC - Contabilità/Bilancio ☐
UE - Esercizio Movimento ☐
UI - Informatica ☐
UP - Personale/Ributazioni ☒
UT - Tecnico ☐
USP - Studi/Progetti ☐
UF-PT - Prodotti Traffico ☐
UF-RG - Ragioneria/Contabile ☐
STQ - Staff Qualità ☐

è impossibile inmatricola
D

Firma MARULLI ANTONIO

Firma
Pietro



Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di **TARANTO**
Comunicazione di assunzione effettuata in data **01/04/2006**



DATORE DI LAVORO **A.M.A.T. SpA**

codice Istat (Ateco 91)

☐

C.F. **00146330733**

sede legale in **TARANTO**

via **CESARE BATTISTI, 657**

tel **099/7356111** fax **099/7794247** luogo di svolgimento del lavoro **TARANTO**

via **CESARE BATTISTI, 657**

tel **099/7356111** fax **099/7794247**

LAVORATORE

cognome

MARZULLI

nome

ANTONIO

C.F.

MRZNTN63E30L049K

Sesso

☒☐

nato a **TARANTO**

il **30/5/63**

residente in **TARANTO**

via **VIA PRINCIPE AMEDEO, 350**

cittadinanza **ITALIANA**

titolo di studio **LICENZA MEDIA**

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di **Taranto**

dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) **1774**

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato

☒

tempo determinato

☐

durata

apprendistato (2)

☐

contratto formaz. lavoro (2)

☐

lav. domicilio (2)

☐

tempo parziale

☒

orario medio settimanale (3) **26 ORE**

Qualifica di assunzione **Operatore di Esercizio CCNL applicato Autoferrotranvieri Parametro 140**

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4) ☐

Per la richiesta di agevolazioni previste per l'assunzione va compilato, tranne che per i contratti di apprendistato e di formazione lavoro, il modello C/ASS/AG

(1) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, la comunicazione alla SCI del numero d'ordine di iscrizione nel libro di matricola, sarà effettuata nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista (v. art. 9 D.P.R. 30.12.1956 n. 1668),

(2) Riempire il relativo quadro sul retro,

(3) L'orario medio settimanale si ottiene dividendo l'orario annuale per 52,

(4) La casella va barrata solo se il datore di lavoro non applica il CCNL in tal caso va riempito il quadro D sul retro, salvo che l'assunzione riguardi un digente

A) Apprendistato

autorizzazione ispettorato del lavoro di

visita medica del (5)

durata del rapporto

del

titolo di studio

B) Contratto di formazione e lavoro

☐ tipo a 1 (professionalità intermedia)

durata mesi

☐ tipo a 2 (professionalità elevate)

durata mesi

☐ tipo b (inserimento professionale)

durata mesi

livello di inquadramento:

iniziale

finale

autorizzazione Ministero del Lavoro n.

del

approvazione Commissione regionale per l'impiego n.

del

accordo collettivo o progetto tipo di riferimento

dichiarazione di conformità del

☐ Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei cfl venuti a scadenza nel medesimo periodo.

☐ Si dichiara altresì che non vi sono sospensioni dal lavoro in atto né, nei 12 mesi precedenti, sono avvenute riduzioni di personale con la medesima qualifica.

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n.

del

tipo di lavorazione

tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

retribuzione mensile

ore di lavoro settimanale n. ore

ferie retribuite n. giorni

preavviso di licenziamento n. giorni

E) Computabilità ai fini della riserva a favore delle fasce deboli (art. 25 lg. 23/7/1991 n. 223 e successive modificazioni):

☐ SI ☐ NO

motiv

Allegati

☐

☒ attestato di disoccupazione (mod. C/1)

☐

copia permesso di soggiorno

☐

altro

data

3 APR 2006

timbro e firma

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

IL DIRETTORE GENERALE

Ing. Giovanni MUCCHETTI

(5) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, gli estremi della visita medica saranno comunicati alla SCI nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista



**ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO**

**DENUNCIA NOMINATIVA ASSICURATI
Situazione delle denunce effettuate esclusivamente via Internet
ATTESTATO**

Data 31/03/2006

Dati anagrafici

Sede	TARANTO		
Ragione Sociale	A M A T S P A		
Posizione Assicurativa	071021230		
Codice Fiscale	00146330733	Partita I V A	00146330733
Data inizio attività	01/01/1977	Data cessazione	

Data denuncia: 31/03/2006

Lista denunce effettuate ai sensi dell'articolo 14, comma 2 del D Lgs 38/2000

Codice Fiscale lavoratore	Data inizio rischio	Data fine rischio	Tipo Operazione	Protocollo DNA
BBMCSM47C13L049H		31/03/2006	Inserimento	20060331102600952844
BRSFNC70R02L049T	01/04/2006		Inserimento	20060331102328109698
LTNMRT48D10L049P		31/03/2006	Inserimento	20060331102447780502
MRZMSM72P27L049Q	01/04/2006		Inserimento	20060331102403624548
MRZNTN63E30L049K	01/04/2006		Inserimento	20060331102229463562
RMNCLD48C28F784B		31/03/2006	Inserimento	20060331102522193351

Servizi Internet INAIL



**ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO**

DENUNCIA NOMINATIVA ASSICURATI
Situazione delle denunce effettuate esclusivamente via Internet
Stampa dell'archivio

Data 31/03/2006

Dati anagrafici

Sede	TARANTO		
Ragione Sociale	A M A T S P A		
Posizione Assicurativa	071021230		
Codice Fiscale	00146330733	Partita I V A	00146330733
Data inizio attività	01/01/1977	Data cessazione	

Lista denunce effettuate ai sensi dell'articolo 14, comma 2 del D Lgs 38/2000

Codice Fiscale lavoratore	Data inizio rischio	Data fine rischio	Tipo Operazione	Protocollo DNA	Data denuncia	Stato
BBMCSM47C13L049H		31/03/2006	Inserimento	20060331102600952844	31/03/2006	C
BRSFNC70R02L049T	01/04/2006		Inserimento	20060331102328109698	31/03/2006	C
CMMGTN47T15L049T	22/02/2006		Inserimento	20060222130903351444	22/02/2006	C
DRCMCL75H17L049V	01/03/2006		Inserimento	20060301091506125073	01/03/2006	C
GNTNCL71A19L049T	22/03/2006		Inserimento	20060322081931697432	22/03/2006	C
LGHMHL74C17F027G	22/03/2006		Inserimento	20060322082057066046	22/03/2006	C
LTNMRT48D10L049P		31/03/2006	Inserimento	20060331102447780502	31/03/2006	C
MRZMSM72P27L049Q	01/04/2006		Inserimento	20060331102403624548	31/03/2006	C
MRZNTN63E30L049K	01/04/2006		Inserimento	20060331102229463562	31/03/2006	C
PLSLGU60D05L049O	22/02/2006		Inserimento	20060222131135597891	22/02/2006	C
PRDVCN55E11L049B	22/02/2006		Inserimento	20060222132302924336	22/02/2006	C
PSCLNS56B22F839T	22/02/2006		Inserimento	20060222132223534136	22/02/2006	C
RGINCL70M06L049T	08/03/2006		Inserimento	20060308090151318433	08/03/2006	C
RMNCLD48C28F784B		31/03/2006	Inserimento	20060331102522193351	31/03/2006	C

C = Denuncia confermata

Servizi Internet INAIL

PROVINCIA DI TARANTO
Centro Territoriale per l'Impiego di Taranto
Via R Carrieri, 3/A - Tel. 0997350745 - Fax 0997325653

1 Sig MARZULLI ANTONIO, nat a TARANTO-TA il
30-05-1963, si è presentato presso quest'Ufficio in data odierna
per l'adempimento di cui all'art. 2, comma 1 D Lgs 181/2000,
modificato dal D Lgs. 297/2002

Iscrizione DLGS 181/2000 DISOCCUPATO dal 16-03-2006

Iscrizione ex liste ordinarie: dal 16 MAR 2006

Taranto, lì 16-03-2006



IL RESPONSABILE DEL CTI
(Dott. Saverio CREAZZO)

ORARI DI APERTURA AL PUBBLICO
DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE ORE 09 00 ALLE ORE 12 00
APERTO IL GIOVEDI' POMERIGGIO DALLE 15.15 ALLE 16 45

N B Il controllo dei limiti di reddito da lavoro dipendente
deve effettuarsi attraverso la presentazione di buste paga
o dichiarazioni del datore di lavoro
I lavoratori autonomi e i liberi professionisti dovranno
presentare autocertificazione



COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE DECENTRAMENTO

4^a Circoscrizione «BORGO»

Il Sig **MARZULLI ANTONIO**
ha presentato oggi **15/3/06**, richiesta di iscrizione
anagrafica nei registri della popolazione residente in questo Comune
Prat n **101/2006** con provenienza dal Comune
di **TORINO**

Taranto, li **15/3/2006**



L'Ufficiale d'Anagrafe

NB La presente ricevuta dimostra l'avvenuta presentazione della dichiarazione di trasferimento di residenza e non comprova assolutamente l'assunzione dei provvedimenti anagrafici richiesti, in quanto l'accoglimento della dichiarazione resa è soggetta ad accertamenti ed indagini prescritti dalla vigente normativa anagrafica

- fasce orarie di effettuazione del servizio in relazione alla tipologia della turnistica aziendale, le fasce orarie giornaliere possibili saranno le seguenti
- 1 turno mattinale orario di inizio tra le ore 4 00 e le ore 9 00, con termine tra le ore 10 30 e le ore 15 00,
- 2 turno intermedio orario di inizio tra le ore 9 00 e le ore 13 00, con termine tra le ore 15 00 e le ore 19 00,
- 3 turno serale orario di inizio tra le ore 15 00 e le ore 19 00, con termine tra le ore 20 00 e le ore 01 00 del giorno successivo

L'orario effettivo di inizio e fine turno dipenderà dal turno di servizio giornaliero individualmente assegnato, che le sarà reso noto con 48 ore di anticipo mediante affissione del foglio di servizio.

Conseguentemente, per la durata dell'intero contratto part-time, di norma la sua prestazione mensile sarà pari a 112,66 ore, mentre la prestazione annuale sarà per l'anno 2006 pari complessivamente a 1'014 ore e, per gli anni successivi, pari a 1'352 ore annue

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

➤ Retribuzione tabellare	EURO	451,08
➤ C A U	EURO	25,73
➤ indennità di mensa	EURO	11,02
➤ Indennità di contingenza + E D.R	EURO	355,72
➤ T D R	EURO	27,55
➤ oltre alle indennità variabili spettanti per contratto e alle eventuali ulteriori voci salariali aziendali rivenienti da specifici accordi di secondo livello applicabili		

Per quanto concerne la maturazione delle ferie e delle festività sopresse, rideterminate in proporzione alla durata della prestazione effettiva, si fa espresso rinvio al CCNL di categoria e ai vigenti accordi di settore

Il presente rapporto di lavoro a tempo parziale è compatibile con l'esercizio di altre attività lavorative extra-aziendali, ad eccezione di quelle che si pongano in termini di concorrenza nei confronti dell'Azienda e che possano determinare violazioni di norme vigenti. A tal fine Lei non potrà svolgere altre attività lavorative che siano in contrasto con le esigenze di sicurezza del servizio ed in violazione della normativa in materia di orario di lavoro

Ai sensi della vigente normativa si comunica che

-) il numero d'iscrizione nel libro matricola aziendale in uso, che le viene attribuito all'atto di immissione in servizio è 1774
-) i numeri di posizione aziendale sono i seguenti INPS n°7800449608 (da citare in eventuali certificazioni di malattia), INAIL n° 71021230/20

L'Ufficio Personale provvederà a fornirLe copia dei documenti di cui all'art 12 del Regolamento All "A" ed acquisire il suo consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente

La presente dovrà da Lei essere controfirmata per accettazione

Il Presidente
(Enzo Manco)

Per accettazione
(il Sig. MARZULLI ANTONIO)

Marzulli Antonio

Prot n° 5138 /UP

Taranto, li 31/03/2006

Al Sig.
MARZULLI ANTONIO
VIA PRINCIPE AMEDEO, 350
74100 TARANTO

OGGETTO: Assunzione in servizio con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato di tipo part-time

Si fa seguito alla corrispondenza già intercorsa, per comunicare che, visto l'esito positivo della visita medica di idoneità ex D M n° 88/99 a cui lei è stato sottoposto presso il Centro Compartimentale delle FF SS di Bari, a decorrere dalla data del **1 Aprile 2006**, è assunta alle dipendenze di questa Azienda, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato di tipo part-time verticale e con l'attribuzione del profilo professionale di "operatore d'esercizio", parametro retributivo 140, secondo la classificazione del personale addetto ai servizi pubblici di trasporto contenuta nell'A.N 27/11/2000

L'assunzione è sottoposta, ai sensi del R D n° 148/1931, ad un periodo di prova della durata di 18 (diciotto) mesi di servizio effettivo

Il suo rapporto di lavoro sarà disciplinato dal R D n° 148/1931, dal D Legs n° 61/2000, come modificato dal D Legs n° 100/2001 e dal D Lgs n° 276/2003, nonché dalla contrattazione nazionale vigente di categoria e dagli specifici accordi aziendali vigenti applicabili al personale assunto dopo il 27/03/1997, a seguito della disdetta degli accordi aziendali operata con deliberazione n° 45/1997

I compiti a Lei attribuiti, secondo le indicazioni che le saranno impartite dai superiori dell'Area Esercizio del ruolo AMAT, sono quelli di "guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubblico di persone", oltre alle mansioni contrattualmente previste per lo specifico profilo professionale attribuito

Il suo orario di lavoro è stabilito in 26 ore settimanali, articolate su turni variabili di durata media giornaliera pari a 6 ore e 30 minuti per 4 giorni settimanali. La prestazione effettivamente resa sarà conguagliata al termine di ogni ciclo di 17 settimane, secondo le previsioni del CCNL di categoria e degli accordi aziendali vigenti in materia

La rotazione ciclica dei 4 giorni in cui la prestazione settimanale dovrà essere effettuata, e le relative fasce orarie, saranno le seguenti:

- rotazione ciclica dei 4 giorni settimanali le rotazioni cicliche sequenziali dei 4 giorni lavorativi possibili nell'ambito del periodo settimanale (lunedì/domenica) saranno le seguenti:
 1. (lunedì/martedì/ mercoledì/giovedì),
 2. (martedì/ mercoledì/giovedì/venerdì),
 3. (mercoledì/giovedì/venerdì/sabato),
 4. (giovedì/venerdì/sabato/domenica),
 5. (lunedì/venerdì/sabato/domenica),
 6. (lunedì/martedì/sabato/domenica),
 7. (lunedì/martedì/mercoledì/domenica),

Prot n 3709 / UP

Taranto, lì 06 MAR 2006

74100

Al Sig
Marzulli Antonio
c/o Marzulli Gaetano
Via Principe Amedeo, n° 350
TARANTO

RACCOMANDATA A/R

Oggetto. Selezione pubblica per l'assunzione con contratto di lavoro a tempo indeterminato di tipo part-time con l'attribuzione del profilo professionale di operatore d'esercizio, par 140 Esito visita medica d'idoneità presso Direzione delle F.S. di Bari Comunicazione per futura assunzione

Si comunica che con referto pervenuto in data 1 marzo 2006, prot. az. n° 3'426, il Responsabile della Medicina Legale presso la Direzione Centrale delle F S di Bari ha comunicato che, a seguito della visita medica d'idoneità ex D.M. n° 88/99 cui è stata sottoposta il 07/02/2006, Lei è risultata "idonea" all'espletamento delle mansioni di cui al profilo professionale di operatore d'esercizio, ex CCNL 27/11/2000.

Pertanto, vista anche la corrispondenza già intercorsa, al fine di completare la pratica della sua assunzione con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, di tipo part time, con l'attribuzione del profilo professionale di operatore d'esercizio, par 140, Lei dovrà presentarsi presso l'Ufficio Personale e Retribuzioni di questa Azienda, entro e non oltre 20 giorni di ricezione della presente

Onde verificare la possibilità per questa Azienda di godere dei benefici di legge ai fini contributivi, al momento della presentazione presso il nostro Ufficio lei dovrà munirsi della "dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa" (ex modello C/1), rilasciata dal competente Centro Territoriale per l'Impiego (ex Ufficio di Collocamento)

Si rammenta, che, come previsto dal bando della pubblica selezione, in caso di mancata presentazione entro il termine sopra indicato Lei si intenderà decaduto dalla relativa graduatoria degli idonei

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

12796552422

1

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

CAP

Località

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

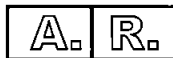
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod 23 I/O Cod W8401E L3

Da restituire



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

Località

Provincia

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

MOD SAN 6/A

BARI, 13-02-2006
DI/DS UBA/CT/

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

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che MARZULLI ANTONIO OPER ESERC
qui visitato in data 07-02-2006 per ASSUNZIONE
in esito agli accertamenti praticati e' risultato/
in possesso dei requisiti di cui al D M 88/99 e della
Dispos Direttore della Divis Infrastrutture della FS SpA n 15/2000 art 3
Egli pertanto e' stato giudicato IDONEO

ANNOTAZIONI

N B Qualora il dipendente abbia l'obbligo dell'uso di lenti
durante il servizio, il Capo Impianto e' interessato per la
notifica e l'annotazione anche sulla tessera ferroviaria
dell'interessato specificando - al caso - l'obbligo di tenere
sempre di riserva un altro identico paio di occhiali -

BARI, _____ 13 02 06 _____ (data definizione visita medica)

IL MEDICO VISITATORE
DR SSA G DE VIVO

*cancellare la parte che non interessa

AMAT s.p.a. 3126
Prot in arrivo
Del 01 MAR. 2006
P -Presidente
VP -Vice Presidente
D -Direttore Generale
DA -Direttore Amministrativo
DT -Direttore Tecnico
UC -Contabilità/Bilancio
UA -Contratti Appalti
UI -Informatica
UE -Esercizio Movimento
UP -Personale
UAG -Aff Gen./P.R./Sinistra
US -Segreteria
UT -Tecnico
UF-PT -UFF Prod Traffico
UF-RG -Uff Ragioneria

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

MOD SAN 6/A

BARI, 13-02-2006

DI/DS UBA/CT/

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

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che MARZULLI ANTONIO OPER ESERC
qui visitato in data 07-02-2006 per ASSUNZIONE
in esito agli accertamenti praticati e' risultato/
in possesso dei requisiti di cui al D M 88/99 e della
Dispos Direttore della Divis Infrastrutture della FS SpA n 15/2000 art 3
Egli pertanto e' stato giudicato IDONEO

ANNOTAZIONI

N B Qualora il dipendente abbia l'obbligo dell'uso di lenti
durante il servizio, il Capo Impianto e' interessato per la
notifica e l'annotazione anche sulla tessera ferroviaria
dell'interessato specificando - al caso - l'obbligo di tenere
sempre di riserva un altro identico paio di occhiali -

BARI, _____ 13 02 06 _____ (data definizione visita medica)

IL MEDICO VISITATORE
DR SSA G DE VIVO

*cancellare la parte che non interessa

AMAT s.p.a. 3426
Prot. in arrivo
Del 07 MAR. 2006
P -Presidente ☒
VP -Vice Presidente ☒
D -Direttore Generale ☒
DA -Direttore Amministrativo ☒
DT -Direttore Tecnico ☒
UC -Contabilita'/Bilancio ☒
UA -Contratti Appalti ☒
UI Informatica ☒
UE -Esercizio Movimento ☒
UP -Personale ☒
UAG -Aff. Gen./P.R./Sinistri ☒
US -Segreteria ☒
UT -Tecnico ☒
UF PT -Uff. Prod. Traffico ☒
UF RG -Uff. Ragioneria ☒

Taranto, 21/02/2006

Spett.le

AMAT S.p.A
UFFICIO PERSONALE
74100 TARANTO

Oggetto: integrazione documenti

Ad integrare quanto da Voi richiesto, il sottoscritto Marzulli Antonio nato a Taranto il 30/05/1963 e, residente a Torino alla via Largo Borgaro 29, in qualità di vincitore di concorso pubblico per la selezione di autista, allega alla presente in copia autenticata i seguenti certificati

- Patente di guida,
- Diploma di licenza media,
- Certificato professionale,
- Risultati della selezione attitudinale attestante la data di congedo

Distinti saluti

Cordialmente
Marzulli Antonio

AMAT s.p.a. 2862
Prot. in arrivo n.
Del 21 FEB. 2006

P	-Presidente	☐
VP	-Vice Presidente	☐
D	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
UC	-Contabilità/Bilancio	☐
UA	-Contratti Appalti	☐
UI	-Informatica	☐
UE	-Esercizio Movimento	☒
UP	-Personale	☒
UAG	-Aff. Gen./P.R./Sinistri	☐
US	-Segreteria	☐
UT	-Tecnico	☐
UF-PT	-Uff. Prod. Traffico	☐
UF-RG	-Uff. Ragioneria	☐

 ☐

114° DEPOSITO SUSSIDIARIO A.M.
Ufficio Personale
72021 - FRANCAVILLA FONTANA (BR)

CERTIFICATO PROFESSIONALE

Si attesta che il Signor MARZULLI Antonio
ha prestato servizio nell'Aeronautica Militare dal 2.4.1982
al 1.4.1983, data in cui è stato congedato.

Ha superato il corso speciale di istruzione previsto
per la specialità GOVERNO VIGILANZA, con punteggio
finale di ==.

Ha successivamente superato il prescritto periodo di
tirocinio pratico ed ha svolto le mansioni previste per la
categoria di appartenenza dal 16.8.1982 al 1.4.1983

Il predetto ha raggiunto il grado di AVIERE SCELTO
ed ha compiuto il proprio servizio con MOLTA
capacità dimostrando OTTIMA indole.

Francavilla Fontana, li 1 APR 1983

IL DIRETTORE
(Cap. A.A.I.S. Cosimo PETRELLI)



81

COMPITI DELL'AVIERE AIUTO SPECIALISTA GOVERNO VIGILANZA

1. Provvede al controllo del personale e dei mezzi muniti di autorizzazione all'ingresso nelle infrastrutture aeronautiche, ed all'interdizione dell'ingresso al personale ed ai mezzi non autorizzati; regola il traffico all'ingresso e nell'interno delle basi e degli Enti aeronautici, nonché in caso di necessità, in località esterne che siano di interesse aeronautico.
2. È addetto ai servizi di vigilanza, protezione locale e rappresentanza.
In particolare:
 - effettua il servizio di guardia, pattuglia e ronda;
 - partecipa ad azioni di protezione locale, alla intercettazione e neutralizzazione delle eventuali forze ostili;
 - partecipa alle guardie d'onore ed ai servizi di rappresentanza.
3. Conduce, se abilitato, motocicli ed automezzi per lo svolgimento dei servizi di vigilanza. In tal caso, risponde dell'automezzo in consegna, nonché dell'impiego e dell'efficienza dello stesso.
4. Effettua il servizio di scorta motociclistica di viabilità durante lo spostamento di autocolonne militari e di autorità, o in occasione di movimento dei mezzi ingombranti.
5. Effettua il servizio di porta ordini.
6. Svolge funzioni di guida e di istruttore del personale di truppa leva.



CITTA' DI TORINO

SERVIZI DEMOGRAFICI

Mod B1

AL310I-08:42 ***

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE (ART.18 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

A SEGUITO DEL CONFRONTO EFFETTUATO, SI ATTESTA CHE LA PRESENTE,
COSTITUITA DA N. 2 FOGLI, OLTRE IL PRESENTE, CONTENENTE
L'ATTESTAZIONE DI CONFORMITA',

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

ESIBITO, AL SOTTOSCRITTO FUNZIONARIO INCARICATO DAL SINDACO,
DA MARZULLI ANTONIO
NATO IL 30/05/1963

A TARANTO (TA)

LA CUI IDENTITA' E' STATA ACCERTATA IN SEGUITO AD ESIBIZIONE DI
C.ID.N. AH5118136 - RIL. IL 12.06.2003 A TORINO

TORINO, 10/02/2006 AL310I-08:42 ***

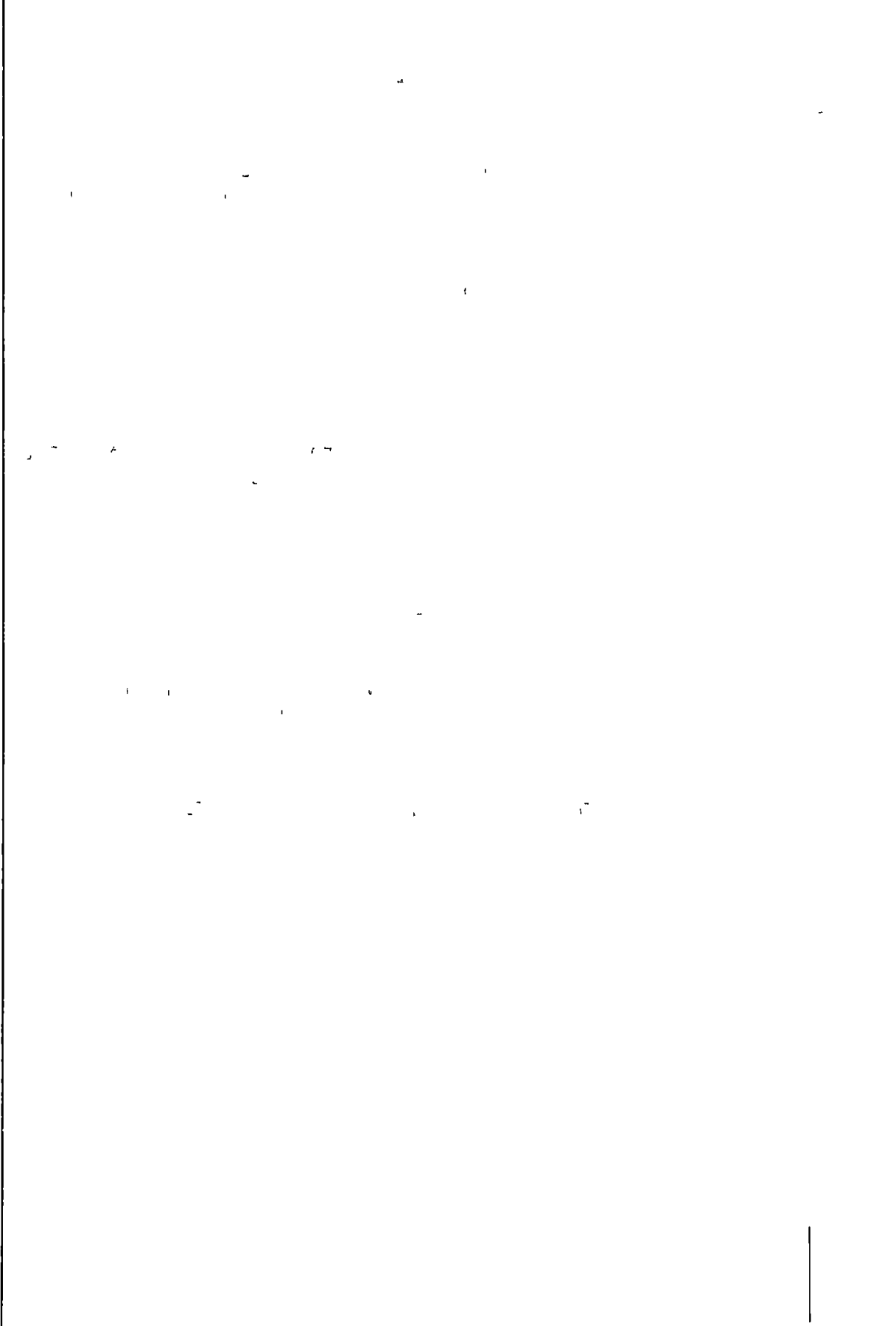
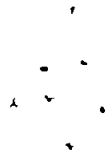
IL FUNZIONARIO INCARICATO DAL SINDACO
VIGLIONE ENZO
ISTRUTTORE AMM.VO



ESENTE DA DIRITTI E BOLLO (TAB.D, L.N.604/1962, N5/7, E SUCC.INTEGR.)

L. 370/80





Corsi frequentati e classifiche riportate Ha frequentato il 119°
Corso presso la SARVAM di Viterbo risultando giudi-
cato Idoneo.

Servizio prestato presso il 114° Deposito Sussidiario A2M.
di Francavilla Fontana

Incarico ricoperto Vigilanza e Difesa

Rendimento nell'incarico OTTIMO

Grado conseguito Aviere Scelto

Congedato il 1 APR 1983

FRANCAVILLA FONTANA, li 1 APR 1983 19

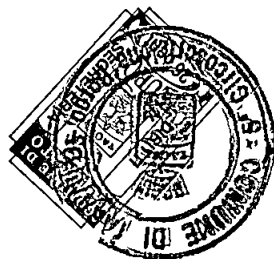
N. COMANDANTE DEL REPARTO

IL DIRETTORE

(Cap) A. A. T. S. *Carino* PETRELLI

(1) Il «RENDIMENTO GENERICO» risulta basato:

- sulla categoria I. G. (intelligenza generale) espressa con le lettere A = ottimo, B = buono, C = sufficiente, D = appena sufficiente,
- sul profilo sanitario espresso con i coefficienti 1 = ottimo, 2 = buono, 3 = sufficiente, 4 = appena sufficiente.



OFFICINA GRAFICA MILITARE EGESTAI

COMUNE DI TARANTO

12° Settore SS DD. e Decentrato no

Servizio Circoscrizionale Borgo

Al verbale dell'art. 18 del D.P.R. 29.12.000 n. 445

Si allega una copia e un esemplare dell'originale esibito

dal Sig. *Marcella Gaetano*

Taranto, 15.3.1976

Viso, a es. dento in

Sui documenti sono accertato a mezzo

c.i. AG 8986157

20 FEB. 2006 del 8.1.04

L'ISTRUTTORE AMM.VO

(Eliseo PERRONE)





DP/0133
(ex 91E ex 141AM)

114° DEPOSITO SUSTIDIARIO A.M.

Nucleo Personale e Mobilitazione

72021 ERANCAVILLA FONTANA (BR)

RISULTATI DELLA SELEZIONE ATTITUDINALE

COGNOME E NOME **MARZULLI Antonio**

Nato il **30.5.1963** a **TARANTO** Prov di **TARANTO**

Distretto Militare di Leva **LECCE**

Titolo di studio dichiarato **Licenza Media**

Precedenti di mestiere dichiarati **Attesa impiego**

SELEZIONATO il **4.5.1981** presso il

GRUPPO SELETTORI di **LECCE**

RENDIMENTO GENERICO (1)				
Categoria I. G.	PROFILO SANITARIO			
	C (Costituzione organica)	L (Apparato locomotore)	Au (Apparato uditivo)	V (Apparato visivo)
	5	2	1	1

CHIAMATO ALLE ARMI il **2.4.1982**

ASSEGNAZIONE DEFINITIVA **2.4.1982**

Arma, Specialità o Servizio **Aeronautica Militare**

Incarico **Vigilanza e Difesa**

AL310I-08:39 ***

CITTA' DI TORINO - SERVIZI DEMOGRAFICI

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE
(ART.18 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

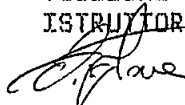
A SEGUITO DEL CONFRONTO EFFETTUATO, SI ATTESTA CHE LA PRESENTE,
COSTITUITA DA N. 1 FOGLIO, CONTENENTE
L'ATTESTAZIONE DI CONFORMITA',

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

ESIBITO, AL SOTTOSCRITTO FUNZIONARIO INCARICATO DAL SINDACO,
DA MARZULLI ANTONIO
NATO IL 30/05/1963
A TARANTO (TA)
LA CUI IDENTITA' E' STATA ACCERTATA IN SEGUITO AD ESIBIZIONE DI
C.ID.N. AH5118136 - RIL. IL 12.06.2003 A TORINO

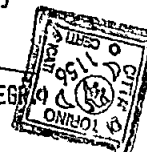
TORINO, 10/02/2006 AL310I-08:39 ***

IL FUNZIONARIO INCARICATO DAL SINDACO
VIGLIONE ENZO
ISTRUTTORE AMM.VO



ESENTE DA DIRITTI E BOLLO (TAB.D, L.N.604/1962, N5/7, E SUCC.INTEG

L 370/88



PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. MARZULLI
2. ANTONIO
3. 30/05/63 TARANTO (TA)

4a. 23/10/2001 4c. MCTC-TO
4b. 11/10/2006 5. TO5413129X

6. 
7. 

8. TORINO (TO)
29 LARGO BORGARO

9. A DE

	9	10	11	12
Al	31/10/85	11/10/06		
A	31/10/85	11/10/06		
B	02/02/85	11/10/06		
C	22/02/85	11/10/06		
D	22/02/85	11/10/06		
BE	30/10/91	11/10/06		
CE	30/10/91	11/10/06		
DE	30/10/91	11/10/06		
71	TO34606031			

71 TO34606031

AA 4859649

RISULTATO DELL'ESAME

Giudizio sintetico: ⁽¹⁾

- Sufficiente -

PROVA DI LATINO

(Facoltativa)

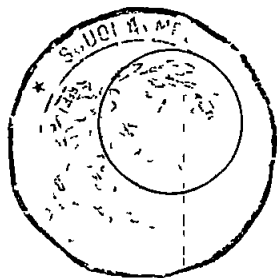
Giudizio sintetico: ⁽¹⁾

//

Lingua straniera:

- Inglese -

(2) Taranto, 28 giugno 1977



IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

[Handwritten signature]

(1) « OTTIMO », « DISTINTO », « BUONO », « SUFFICIENTE »

(2) La data deve essere quella di chiusura della sessione di esami nella quale il titolo è stato conseguito. La stessa data deve essere apposta sul frontespizio.



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA *SCUOLA MEDIA STATALE "G. DOTTI", TARANTO*

ANNO SCOLASTICO *1963 - 1964*

DIPLOMA DI LICENZA

DELLA SCUOLA MEDIA

conferito a *Marzulli Antonio*

nato a *Taranto* (prov. di *Taranto*)

il giorno *30* maggio *1963*

Taranto, *28* giugno *1964*

IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE



CITTA' DI TORINO

SERVIZI DEMOGRAFICI

AL310I-08:43 ***

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE
(ART.18 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

A SEGUITO DEL CONFRONTO EFFETTUATO, SI ATTESTA CHE LA PRESENTE,
COSTITUITA DA N. 2 FOGLI, OLTRE IL PRESENTE, CONTENENTE
L'ATTESTAZIONE DI CONFORMITA',

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

ESIBITO, AL SOTTOSCRITTO FUNZIONARIO INCARICATO DAL SINDACO,
DA MARZULLI ANTONIO
NATO IL 30/05/1963
A TARANTO (TA)
LA CUI IDENTITA' E' STATA ACCERTATA IN SEGUITO AD ESIBIZIONE DI
C.ID.N. AH5118136 - RIL. IL 12.06.2003 A TORINO

TORINO, 10/02/2006 AL310I-08:43 ***

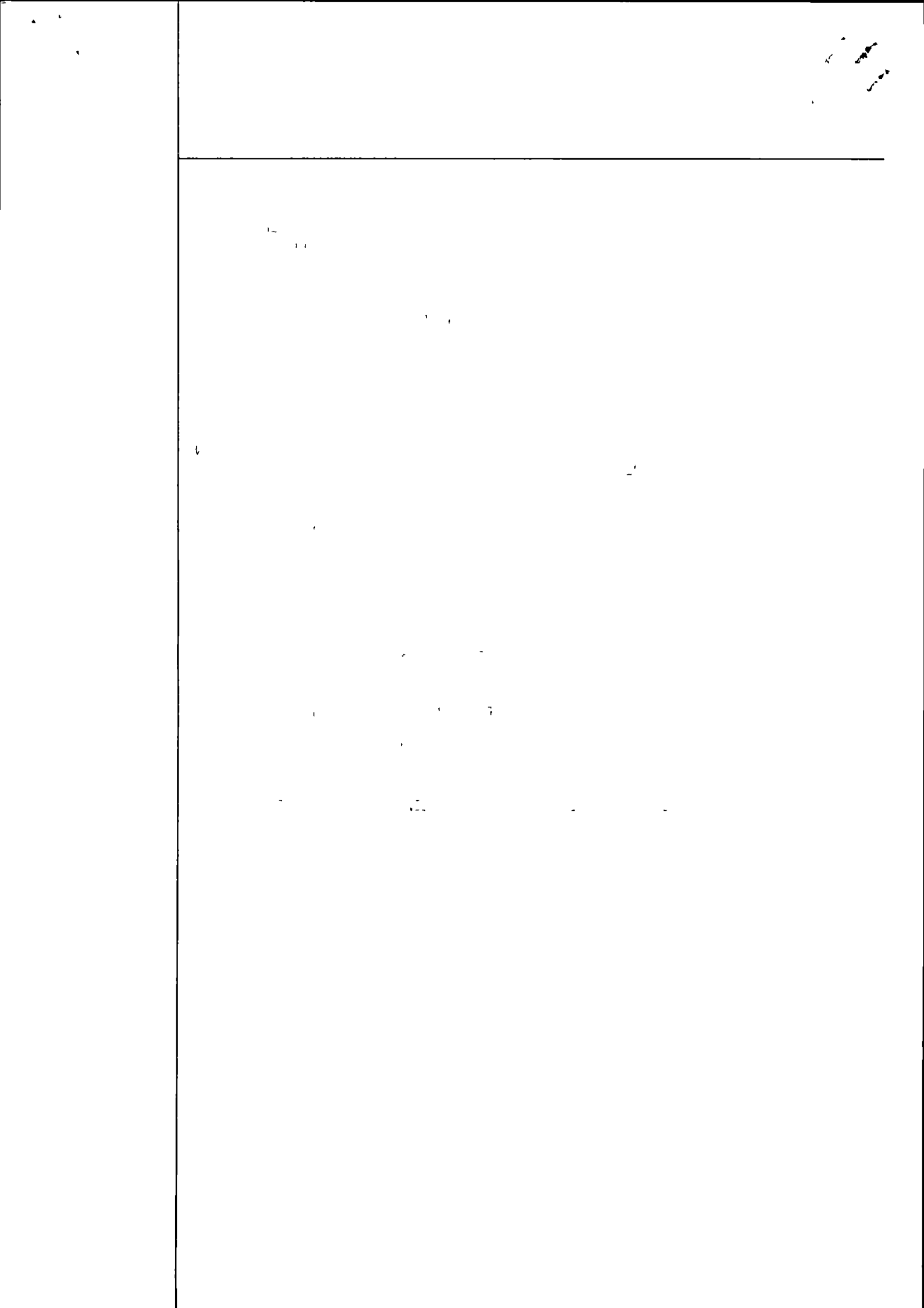
IL FUNZIONARIO INCARICATO DAL SINDACO
VIGLIONE ENZO
ISTRUTTORE AMM.VO



ESENTE DA DIRITTI E BOLLO (TAB.D, L.N.604/1962, NS/7, E SUCC.INTEGR.)



L. 370/88



Prot. n° 1547 /UP

Taranto lì 30 Gennaio 2006

Spett.le Direzione Sanitaria
Ferrovie dello Stato
P.za Aldo Moro
70122 - BARI

c.a. Sig.ra PROCOPIO - fax 080 5732030

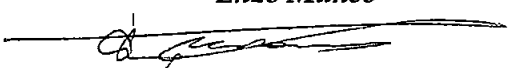
Oggetto. VISITE PER ASSUNZIONI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI OPERATORE DI
ESERCIZIO (Conducente) ACCERTAMENTI IDONEITA' PSICO - FISICA E
ATTITUDINALE - EX D.M. 88/1999

Facendo seguito ai colloqui telefonici intercorsi, si conferma che in data 07/02/2006
saranno presenti presso la Vs struttura i sottoelencati signori per essere sottoposti agli
accertamenti in oggetto

- | | | |
|---|--------------------|-----------------------------------|
| 1 | MARZULLI ANTONIO | nato a Taranto il 30/05/1963, |
| 2 | MARZO MASSIMILIANO | nato a Taranto il 27/09/1972, |
| 3 | DUCHETTI GIUSEPPE | nato a Taranto il 25/02/1971, |
| 4 | LAGHEZZA MICHELE | nato a Massafra il 17/03/1974, |
| 5 | MANIGRASSO MASSIMO | nato a Taranto il 16/09/1971, |
| 6 | LEO PASQUALE | nato a San Marzano il 08/10/1967, |
| 7 | RIGA NICOLA | nato a Taranto il 06/08/1970 |

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
Enzo Manco



Matr n 15997

N Reg Cert 759

SCUOLA MEDIA STATALE "THAON DI REVEL,"
TARANTO

IL PRESIDE

Visti gli atti di ufficio

CERTIFICA

che MARZULLI Antonio

nato a Taranto

il 30.5.1963

nell'anno scolastico 1976/77

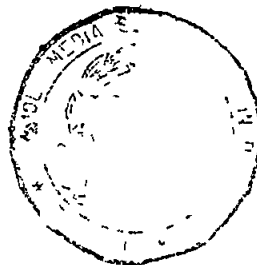
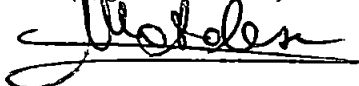
ha conseguito presso questa Scuola la licenza media riportando il seguente giudizio
~~NON FREQUENTA~~
sintetico complessivo: SUFFICIENTE.=====

Si rilascia, a richiesta dell'interessato, in carta semplice, per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo

Taranto, 2.9.1981.-

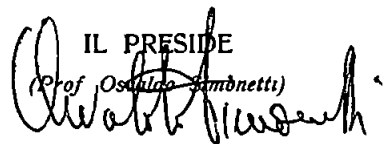
IL SEGRETARIO

(Rag. Piero Motolese)



IL PRESIDE

(Prof. Osvaldo Sandonetti)



COMUNE DI TARANTO - SETTORE DECENTRAMENTO

Ai sensi dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968,
n. 15, io sottoscritto incaricato dal Sindaco

ATTESTO

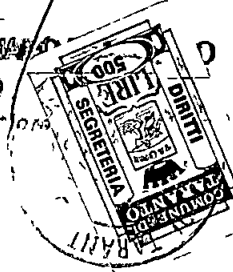
che il Sig.
della cui identità personale mi sono accertato a
mezzo
ha qui apposto la sua firma alla mia presenza, previo
ammonimento sulle sanzioni penali a carico di chi
dichiarava il falso o esibisce atto falso o contenente
dati non più rispondenti a verità

Taranto, 10 DIC. 1996

IL FUNZIONARIO

COAD

(Maria Addolorata)



(Maria Addolorata) BELLANOVA

COAD

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Taranto, 10 DIC. 1996

a verità.
esibisce atti falsi o contenenti dati non più rispondenti
e che ho ammonito sulla responsabilità penale di chi
identifico.
Il sottoscritto Sig. Antonio Geronzi
nale documento da me collazionato, esprime dal-
() fogli, e conforme all'origi-
che la presente copia, formata da n. 1

CELLICO

A. sottoscritto, incaricato dal Sindaco
n. 15, io sottoscritto incaricato dal Sindaco

COMUNE DI TARANTO - SETTORE DECENTRAMENTO



CITTA' DI TORINO

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CONTESTUALE

AL310I-09:21 *

SULLE RISULTANZE DELL'ANAGRAFE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE
E DELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE
SI CERTIFICA CHE

MARZULLI
ANTONIO
NATO IL 30/05/1963 A TARANTO (TA)
LARGO BORGARO N.29
E' RESIDENTE
E' CITTADINO ITALIANO
E' VIVENTE
E' DI STATO LIBERO
E' ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DI QUESTO COMUNE
AL N. 0213330 DELLA LISTA GENERALE - SEZIONE 0474 CIRC.05
COLLEGI: SENATO 3 - CAMERA 3 - PROVINCIA 13
E' IN POSSESSO DEI REQUISITI PER IL GODIMENTO
DEI DIRITTI POLITICI

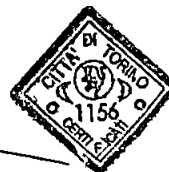
E CHE LA SUA FAMIGLIA ANAGRAFICA RISULTA COSI' COMPOSTA

MARZULLI I.S.
ANTONIO
NATO IL 30/05/1963 A TARANTO (TA)

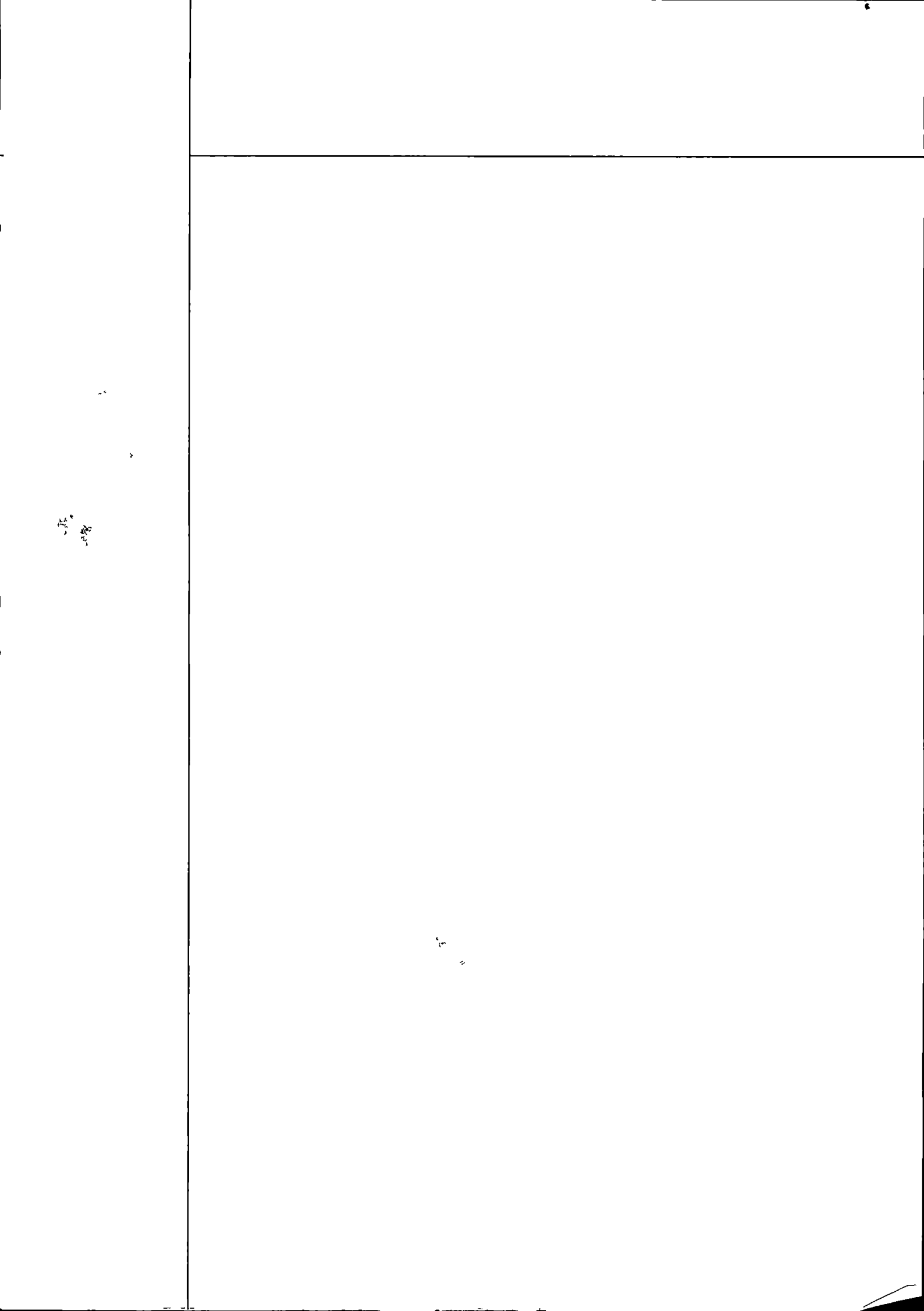
REMOLLO
JENNIFER ANTIDO
NATA IL 06/03/1976 A JAVIER - FILIPPINE

PER UN TOTALE DI DUE COMPONENTI

TORINO, 23/08/2005 AL310I-09:21 *
D'ORDINE DEL SINDACO L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
VIGLIONE ENZO
ISTRUTTORE AMM.VO



IMPOSTA DI BOLLO DI euro 14,62 ASSOLTA IN MODO VIRTUALE
AUT. INT.FINANZA DI TORINO N.2/1965/89 DEL 12.4.1989
ESATTI euro 0,52 PER DIRITTI DI SEGRETERIA
DELIBERAZIONE GIUNTA COMUNALE N. 10595/93 APPROVATA IL 28.12.93



PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE
UFFICIO LOCALE DI TORINO
N.01715/0148-0414

CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE

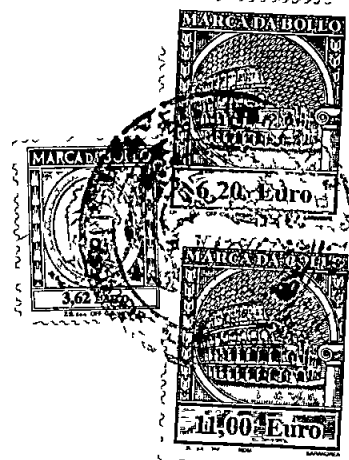
Al nome di COGNOME MARZULLI NOME ANTONIO

NATO IL 30/5/1963 IN TARANTO (TA)

SULLA RICHIESTA DELL' INTERESSATO
PER USO AMMINISTRATIVO (Art 24 D P R 14/11/2002 N 313)

SI ATTESTA CHE NELL'UFFICIO LOCALE DI TARANTO RISULTA:

N U L L A



TORINO, 23/8/2005



IL CANCELLIERE

IL CANCELLIERE - 01
EUROPEA



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA STATALE "G. GALILEI", TARANTO

ANNO SCOLASTICO 1966-1967

DIPLOMA DI LICENZA DELLA SCUOLA MEDIA

conferito a Marzulli Antonio

nato a Taranto

(prov. di)

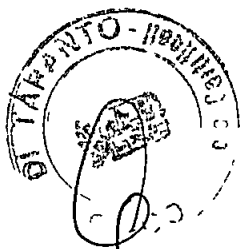
il giorno 30 maggio 1966

Taranto

28 giugno

1967

IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE



RISULTATO DELL'ESAME

Giudizio sintetico: ⁽¹⁾

- Sufficiente -

PROVA DI LATINO

(Facoltativa)

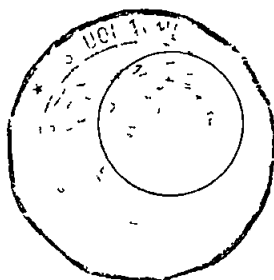
Giudizio sintetico: ⁽¹⁾

///

Lingua straniera:

- Inglese -

⁽²⁾ Taranto, 28 giugno 1977

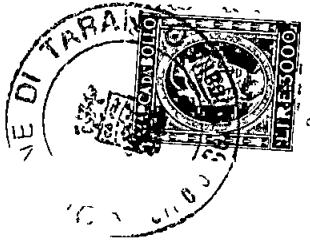


IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

f. Sciarra

(1) « OTTIMO », « DISTINTO », « BUONO », « SUFFICIENTE »

(2) La data deve essere quella di chiusura della sessione di esami nella quale il titolo è stato conseguito. La stessa data deve essere apposta sul frontespizio.



COMUNE DI TARANTO
UFFICIO CERTIFICATI

... ai numeri 7 12 e 14
... attesta che
... con la compo-
... conforme

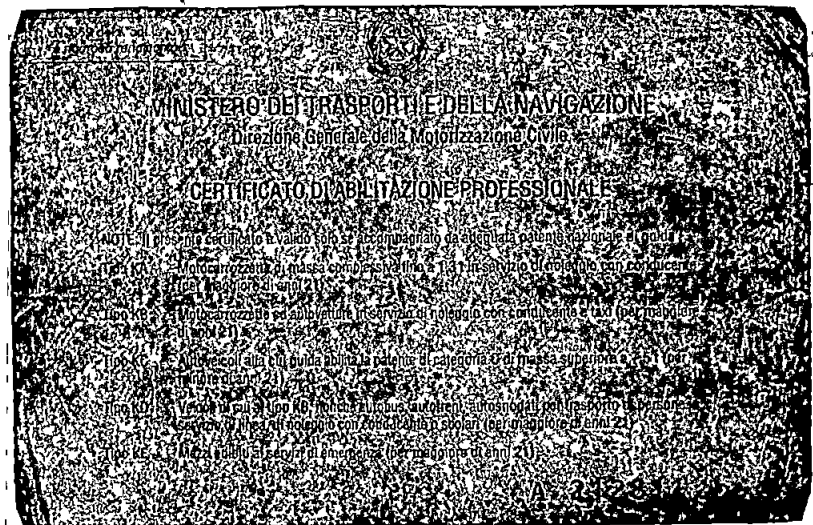
2

7 NOV. 1933



... MAGO
... Delegato

[Signature]



Prot. n° 1597 / US

Taranto li 30 Gennaio 2006

Sig. MARZULLI Antonio
Largo Borgaro, 29
10149 - TORINO

Oggetto. SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI
IDONEI ALLE MANSIONI DI "OPERATORE DI ESERCIZIO".
TERMINI CONTRATTUALI PER L'ASSUNZIONE ED INVIO A VISITA
MEDICA E PSICOATTITUDINALE

Con riferimento all'idoneità conseguita dalla S V nella selezione in oggetto, ed avendo valutato positivamente la documentazione presentata a seguito della Ns richiesta prot 16555 del 05/08/2005, si comunica che potrà essere costituito un rapporto di lavoro con questa Società secondo le seguenti modalità e condizioni.

1. tipo di contratto. a tempo indeterminato a tempo parziale (part time) di tipo verticale;
2. orario di lavoro giornaliero ore 6 e minuti 30 di prestazione giornaliera media;
3. orario di lavoro settimanale. ore 26, articolato su 4 giorni lavorativi, anche non consecutivi, nel rispetto della turnazione giornaliera;
4. inquadramento nell'area professionale 3ª "Mansioni Operative", nel profilo di "Operatore di Esercizio", nel parametro retributivo 140;
5. rapporto di lavoro disciplinato dalle norme del Regio Decreto 08/01/1931, n° 148 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché dalle norme contenute nei C.C.N.L. di categoria vigenti,
6. periodo di prova. il rapporto di lavoro è soggetto ad un periodo di prova della durata di 18 mesi di servizio effettivo decorrente dalla data di assunzione;
7. retribuzione lorda mensile. la retribuzione lorda mensile (comprensiva di oneri fiscali, previdenziali ed assistenziali a carico dipendente) sarà quella riveniente dal C.C.N.L. vigente, riferita a 14 mensilità annue, commisurata al profilo professionale ed al parametro assegnati e proporzionale all'orario di lavoro a tempo parziale, così di seguito articolata:

- a. retribuzione tabellare: € 451,08;
- b. indennità di contingenza: € 355,72;
- c. trattamento distinto retribuzione: € 27,55;
- d. indennità di mensa: € 11,02;
- e. competenze accessorie unificate: € 25,73

TOTALE RETRIBUZIONE LORDA MENSILE. € 871,09.

8. accettazione la non accettazione delle condizioni sopra indicate dovrà essere formalizzata in modo espresso, con comunicazione scritta da parte dell'interessato che dovrà pervenire al protocollo aziendale entro il giorno precedente a quello fissato per la visita medica di cui sotto.

La sottoscrizione del contratto di lavoro è subordinata al superamento degli accertamenti medici, psicofisici e psico-attitudinali, previsti dalla normativa vigente per lo svolgimento delle mansioni di Operatore di Esercizio

Tali accertamenti saranno svolti presso il Ispettorato compartimentale delle Ferrovie dello Stato, sito in Bari P.zza Aldo Moro (Stazione Ferroviaria) il giorno 07 Febbraio 2006 dalle ore 8.30

Per sostenere tali accertamenti la S.V. dovrà presentarsi presso il suddetto centro medico a digiuno da almeno 8 ore e munita di un valido documento di riconoscimento

L'ingiustificata assenza, ovvero il rifiuto allo svolgimento delle visite mediche suddette, costituirà motivo d'esclusione dall'assunzione

Al ricevimento di tutti i rapporti medici suddetti seguiranno ulteriori comunicazioni sull'eventuale prosieguo dell'iter finalizzato alla sottoscrizione del contratto di lavoro

Distinti saluti

MR

IL PRESIDENTE

Enzo Manco



N.B. DOVRA' IMMEDIATAMENTE PRODURRE COPIE AUTENTICATE DEL CONGEDO, DEL TITOLO DI STUDIO, DELLA PATENTE E DEL FOGLIO CAP, POICHE' QUELLE PRECEDENTEMENTE PRODOTTE ERANO SCADUTE OVVERO PRIVE DI AUTENTICA.

Prot. n° 16555 /P

Taranto li 05 Agosto 2005

MARZULLI ANTONIO

LARGO BORGARO 29

10149 TORINO (TO)

Oggetto **SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI IDONEI ALLE MANSIONI DI "OPERATORE DI ESERCIZIO". RICHIESTA DOCUMENTAZIONE**

Al termine delle operazioni di valutazione previste dall'avviso pubblico della selezione in oggetto, il Consiglio di Amministrazione con deliberazione n° 14 del 04/08/2005 ha approvato, in via definitiva, la graduatoria di merito trasmessa dalla Commissione Esaminatrice

Essendo la S V risultata "Idonea", occorre procedere con gli ulteriori adempimenti previsti, propedeutici ad un possibile inserimento nell'organico dell'A M A T s p a, primo fra tutti l'esibizione della seguente documentazione

- 1 copia conforme all'originale del titolo di studio posseduto, ovvero certificazione equipollente,
- 2 copia conforme all'originale della patente di guida, in corso di validità, di categoria "D", ovvero "DE",
- 3 copia conforme all'originale del Certificato di Abilitazione Professionale di tipo "4 A", ovvero "KD",
- 4 certificazione attestante la cittadinanza italiana,
- 5 certificazione attestante il pieno possesso ed il godimento dei diritti civili e politici,
- 6 stato di famiglia,
- 7 certificato generale del casellario giudiziario,
- 8 copia conforme all'originale del congedo militare (solo per i maschi)

Tale documentazione dovrà essere consegnata, unitamente ad una nota di accompagnamento nella quale andranno elencati i documenti presentati, entro e non oltre le **ore 13.00 di Venerdì 26 Agosto 2005** presso il protocollo aziendale sito in Via C Battisti, 657 - Taranto

La mancata presentazione di quanto sopra, ovvero la presentazione oltre il termine suddetto, nonché l'incompletezza o la difformità della documentazione richiesta, comporterà l'esclusione della S V dalla graduatoria summenzionata

La presente comunicazione è attuata al solo scopo di completare la documentazione di coloro che sono entrati a far parte della graduatoria di merito. Pertanto, essa non vincola e non impegna assolutamente l'Azienda in possibili assunzioni, per le quali verrà eseguita specifica procedura connessa alle esigenze aziendali attinenti ai servizi da erogare alla cittadinanza

Distinti saluti

MR

IL PRESIDENTE

Enzo Manco



AERONAUTICA MILITARE

114° DEPOSITO SIDIARIO AM.

(1) Nucleo Fersico e Mobilizzazione
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Eseguito l'accertamento di cui all' Art 7
della Legge del 25 luglio 1956 n. 837.

FOGLIO DI CONGEDO ILLIMITATO

per (2) FINE FERMA

che si rilascia a (3) MARZULLI Antonio - Av.Sc.A.A.r.sp.Governo Vigilanza

nato il 30.5.1963 a TARANTO

il quale prende residenza nel Comune di TARANTO

Provincia di TARANTO Distretto di leva LECCE

Circoscrizione della 3^a Regione Aerea (4) BARI

A FRANCAVILLA FONTANA

1 APR 1983

FIRMA DEL TITOLARE

Antonio Marzulli

IL COMANDANTE DEL (5)

IL DIRETTORE

Cap. A.A. I.B. Comm. PETRILLI

Antonio Marzulli

COPIE DA
AUFER
K
u

COMUNE DI

TARANTO

14 APR. 1983

Visto addì

IL CAPO DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

Pietro Santandrea

AMAT spa
Prof In arrivo n. 1751
Del **29 AGO 2005**
P PRESIDENTE
VP VICE PRESIDENTE
D DIRETTORE
DA DIRIG. AMMINISTR.
DT DIRIGENTE TECNICO
CC CONTABILE/BILANCIO
US CONTRATTI APPALTI
UE ENE PMA/ICA
UF ESERCIZIO SVIMENTO
IP PERSONALE
DAG AFF. GEN. PR. SINISTRI
IS SEGRETERIA
IT TECNICA
UT T. EFF. PROD. TRAFICO
UR RG. EFF. RAGIONERIA

A) Arruolamento e prima venuta alle armi

Arruolato di leva il 6.5.1981 nella leva della classe 1963
Comune di leva di TARANTO Provincia di TARANTO
Chiamato alle armi e giunto (6) 2.4.1982

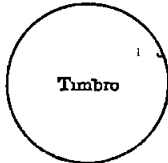
B) Trasferimento di Corpo durante il servizio e data dell'ultimo grado

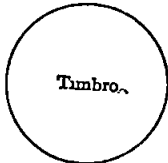
Dal (7) S.A.R.V.A.M. VITERBO trasferito al 114° Dep. A.M. Francavilla Font.
il 28.5.1982 trasferito al il
trasferito al il

C) Gradi rivestiti

Aviere Scelto dal (8) 16.8.1982 (D.M. n. 2393 del 26.10.1982)
Primo Aviere dal (8)

D) Intervento alle chiamate alle armi dal congedo illimitato

Giunto alle armi per (9) il }  IL COMANDANTE
Rinvio in congedo illimitato il } DEL

Giunto alle armi per (9) il }  IL COMANDANTE
Rinvio in congedo illimitato il } DEL

E) Campagne, ferite, decorazioni ed encomi (10)

F) Trasferimenti ed altre variazioni durante il congedo (11)

G) Incarichi ricoperti e servizi speciali prestati (12)

VIGILANZA E DIFESA

INDENNITA' DI VIAGGIO PAGATE

a) PER RINVIO IN CONGEDO

Il titolare del presente parte da **FRANCAVILLA FONTANA** per recarsi in congedo a **TARANTO**
 soddisfatto di soldo a tutto il **31.3.1983** e di indennità di trasferta per N **giornate**
 come pure di indennità di trasporto

per ferrovia	{	da FRANCAVILLA FONTANA	a TARANTO	m L
		da - - - - -	a - - - - -	m L
	per mare	da - - - - -	a - - - - -	m L

FRANCAVILLA FONTANA addì **1 APR 1983** 19 - **Il Capo dell'Ufficio Amministrativo**
IL DIRETTORE
(Cap. A. 18 Casimiro PETRELLI)

b) PER RINVIO IN CONGEDO DOPO IL PRIMO RICHIAMO

Il titolare del presente parte da - - - - - per recarsi in congedo a - - - - -
 soddisfatto di soldo a tutto il - - - - - e di indennità di trasferta per N **giornate**,
 come pure di indennità di trasporto

per ferrovia	{	da - - - - -	a - - - - -	m L
		da - - - - -	a - - - - -	m L
per mare	da - - - - -	a - - - - -	m L	

A - - - - - addì - - - - - 19 **Il Capo dell'Ufficio Amministrativo**

c) PER RINVIO IN CONGEDO DOPO IL SECONDO RICHIAMO

Il titolare del presente parte da - - - - - per recarsi in congedo a - - - - -
 soddisfatto di soldo a tutto il - - - - - e di indennità di trasferta per N **giornate**
 come pure di indennità di trasporto

per ferrovia	{	da - - - - -	a - - - - -	m L
		da - - - - -	a - - - - -	m L
per mare	da - - - - -	a - - - - -	m L	

A - - - - - addì - - - - - 19 **Il Capo dell'Ufficio Amministrativo**

ANNOTAZIONI

- (1) Timbro lineare dell'Ente che rilascia il congedo
- (2) Indicare la causa per la quale si rilascia il congedo e cioè per a) smobilitazione b) fine di ferma c) anticipazione d) con piuta rafferma e) collocamento a riposo prima dell'invio in congedo assoluto della classe Se il militare è inviato in congedo illimitato per una causa qui non prevista occorre sempre che sia indicata
- (3) Cognome e nome grado arma o corpo categoria o specialità alla quale il militare appartiene
- (4) Indicare l'Ente territoriale aeronautico competente I o II o III Regione Aerea e la località in cui ha sede
- (5) Aggiungere l'indicazione dell'Ente che rilascia il foglio di congedo
- (6) C A R o Scuola e data di presentazione
- (7) C A R o Scuola cui il militare fu assegnato nella prima venuta sotto le armi

- (8) Data di conseguimento del grado ed estremi del provvedimento
- (9) Mobilitazione, Istruzione Controllo o altri motivi
- (10) Tanto prima del rilascio del congedo quanto in occasione di richiami alle armi
- (11) In questa casella si dovranno registrare anche le più importanti modificazioni che potrebbero avvenire nella posizione del militare in congedo cioè retrocessioni rimozioni da grado ecc
- (12) In questa casella si dovranno indicare quegli impieghi e servizi speciali ai quali vengano destinati i militari durante il servizio alle armi o quelle attitudini che furono in loro riconosciute come per esempio conducente conoscitore di lingue (indicando quali) meccanico falegname scritturale dattilografo telefonista telescrivente ecc

DOVERI E FACOLTA' DEL MILITARE IN CONGEDO

1 - Il militare in congedo illimitato continua ad appartenere alle Forze Armate e deve obbedienza agli ordini delle Autorità militari inerenti ai suoi doveri militari

2 - Il militare inviato in congedo *entro otto giorni* dall'arrivo nel Comune in cui prende domicilio ha l'obbligo di presentarsi al Capo dell'Amministrazione comunale per fare apporre il *visto* al presente foglio di congedo

3 - Il militare in congedo che cambia la propria residenza deve darne comunicazione al Capo dell'Amministrazione comunale entro 15 giorni dal cambiamento stesso

Può altresì contrarre matrimonio senza alcuna autorizzazione da parte dell'Autorità militare essendo sufficiente esibire all'Ufficiale di Stato Civile il presente foglio di congedo

4 - Il militare in congedo deve rispondere alle chiamate di controllo

5 - Il militare in congedo deve custodire con ogni cura - oltre al *libretto personale* e alla scheda con i *risultati della selezione attitudinale* - il presente foglio di congedo che non dovrà mai essere allegato a *stanze* o pratiche in originale, ma soltanto in copia autenticata

6 - Il militare in congedo può espatriare liberamente senza alcuna preventiva autorizzazione delle Autorità militari. Se però, espatriando trasferisce all'estero la sua residenza è tenuto a presentarsi all'Autorità diplomatica o consolare per comunicare la residenza stessa. Qualora nella località manchi il Rappresentante diplomatico o consolare è tenuto a comunicare la propria residenza al Consolato più vicino oppure al Comando di Regione Aerea o - dopo la cessione alla Forza in congedo dell'Esercito - al Distretto Militare di leva

7 - Il militare in congedo che contragga infermità o imperfezioni che lo rendano idoneo al servizio militare deve domandare subito per mezzo del Capo dell'Amministrazione comunale al Comando di Regione Aerea (e dopo la cessione alla Forza in congedo dell'Esercito al Distretto Militare) di essere sottoposto a rassegna. La domanda in carta semplice dovrà essere corredata dal foglio di congedo illimitato e da un certificato medico attestante la infermità o le imperfezioni accusate. Ove non si curi di far rilevare i motivi per la riforma e nel frattempo avvenga un richiamo alle armi non potrà esimersi dal rispondervi

8 - Il militare in congedo deve aderire alle richieste dell'Autorità militare circa la compilazione di notiziari, necessari per la sistemazione della propria posizione matricolare e caratteristica

9 - Durante il congedo illimitato, il militare può ricevere un preavviso personale di destinazione, col quale l'Autorità militare gli comunica il recapito cui dovrà presentarsi in caso di richiamo alle armi

10 - L'ordine di richiamo alle armi può essere diramato dall'Autorità militare a mezzo di

- manifesto in tal caso il militare che ha ricevuto un preavviso personale deve presentarsi al reparto indicato nel preavviso stesso
- comunicazione individuale (cartolina pre-cetto) in tal caso il militare deve presentarsi al reparto che è indicato sulla comunicazione stessa

11 - Il militare richiamato alle armi (per mobilitazione per istruzione per controllo o per altri motivi) deve presentarsi al reparto cui è destinato munito del foglio di congedo o di un documento di riconoscimento rilasciato dal Comune

12 - Il militare che per infermità non possa assolutamente rispondere alla chiamata deve inviare al Comando di Regione Aerea (e dopo la cessione alla Forza in congedo dell'Esercito - al Distretto Militare) e per il tramite del Capo dell'Amministrazione comunale apposito certificato medico autenticato dal Sindaco e vistato dalle Autorità militari o dai Carabinieri locali. Il certificato dovrà essere rinnovato ogni 10 giorni fino a conseguita guarigione dopo di che il militare dovrà senz'altro presentarsi alle armi

13 - **SANZIONI** Il militare che contravviene alle prescrizioni sopra riportate è soggetto alle sanzioni penali e disciplinari previste dalle disposizioni vigenti

14 - **AVVERTENZA IMPORTANTE** I militari di truppa governo leva il 31 dicembre dell'anno in cui compiono il venticinquesimo anno di età cessano di far parte della Forza in congedo dell'Aeronautica e vengono trasferiti nella Forza in congedo dell'Esercito. Pertanto dopo tale data per ogni eventuale richiesta di documenti o notizie inerenti al servizio militare prestato essi debbono rivolgersi al comando e Distretto Militare

Gli specialisti e gli ausiliari invece rimangono iscritti sui ruoli militari matricolari dell'Aeronautica fino al 31 dicembre dell'anno in cui compiono il quarantacinquesimo anno di età, dopo di che sono trasferiti all'Esercito

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti
(art 8 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R.D. 14 aprile 1927 n. 530
e D.M. 20 marzo 1929 e art 62 T.C. leggi sanitarie 27 luglio 1934 n. 1265)

Visitato il titolare del libretto Sig.

che è occupato nel lavoro di
presso

accertasi che esso possiede (o non possiede) i requisiti per
essere addetto ai lavori di

Data della visita

Comune di

L'Ufficiale Sanitario o il Medico incaricato

Timbro

Indicazioni per i fanciulli minori degli anni 14

Il fanciullo titolare ha raggiunto il grado
di istruzione richiesto (art 7 legge 26 aprile 1934
n. 653)

in caso di incapacità
Certificato Scolastico
in data

Autorizzazione al rilascio
grado di istruzione prescritto
in data

Cognome e nome e residenza (e rapporto eventuale di parentela) di chi
esercita la patria potestà o di chi legalmente rappresenta il fanciullo

IL FANCIULLO

IL RAPPRESENTANTE

IL SINDACO

LIBRETTO di LAVORO N. 11167

Legge 10 gennaio 1935 N. 112

58465

Documento provvisorio sostitutivo

COMUNE DI TARANTO

Rilasciato a

nato a

Residente a

Via

Grado d'istruzione

Lingue estere conosciute

E' stato all'Estero?

Servizio Militare

Esito di leva

Arma, Corpo

Specialità

Grado

Combattente

Decorato

Mutilato o invalido

Orfano di guerra

COMUNE DI TARANTO

Data del rilascio del libretto

IL TITOLARE

Merzulli Antonio

12 SET, 1939

IL SINDACO

Timbro e bollo

STATO DI FAMIGLIA

Cognome e nome dei conviventi	Relazione di parentela	Data di nascita	Qualifica professionale	Bollo del Comune Firma del Sindaco o di chi per esso

VARIAZIONI e ANNOTAZIONI

relative alle pagine 1 e 2

STATO DI SERVIZIO

(Riservato al datore di lavoro)

DITTA o ENTE	LOCALITA	DATA DI		Stipendio o paga or	Qualifica	Firma o timbro della Ditta
		Assunzione	Licenziamento			
DEGFER S.R.L. VLE MONTEGRAPPA 24 42100 REGGIO EMILIA		23-11-89	22-01-90			DEGFER S.R.L. REGGIO EMILIA
SANTALENA N. & C. TORINO Azienda Tranvie Municipali TORINO		14-05-90	14-6-90		ARTISTA 3° Livello	SANTALENA N. & C. TORINO
		24-10-90			CONDOMINIO AZIENDA TORINESE PASSAGGI FULL TIME OPERAI ESERI	
			31-12-2002			
GTT SpA.	TO	1-1-03	14-3-2006			GTT SpA.

Ufficio di Collocamento di

Prov di

ISCRIZIONE

DATA	N ISCRIZIONE	CATEGORIA	FIRMA DEL COLLOCATORE
15 GIU 1981	9322	30012	
27-1983	15814		
8 GEN 1984	16931		
ART 106	56/87	5 FEB. 1990	
Artt 10 e 23, c 4, L. 56/87			

DICHIARAZIONE DI VISITA MEDICA preventiva per
fanciulli minori di anni 15 e per le donne minorenni
(art 8 legge 26 aprile 1934 n 653 e art 262 T U leggi sanitarie 27 luglio 1934 n 1265)

Visitato il titolare del libretto di professione ..
si accerta che esso è idoneo ~~inidoneo~~ per i seguenti motivi (Diagnosi)

FIRMA DEL SANITARIO

Timbro

VISITE MEDICHE SUCCESSIVE E PERIODICHE PER FANCIULLI E DONNE MINORENNI

(art 21 22 e 23 legge 26-4-1934 n 653 e art 262 T U leggi sanitarie 17-7-1934 n 1265)

Visitato il titolare del libretto ..

occupato nella lavorazione ..

si accerta ..

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella la
vorazione cui è addetto ..

Data .. L. Ufficiale Sanitario e il Medico incaricato

Comune ..

N	Matric	Cognome	Nome	Data di Nascita	Data Assunz	Data Finale	Giorni di Servizio	Qualifica	Data Qualifica	Param	07	08	Malattia N/Franc	Totale Giorni non Guida	Giorni Effettivi di Guida	Anni	Mesi	Giorni
	158810	MARZULLI	ANTONIO	30/05/1963	01/04/2006	30/06/2008	821	OPERAT DI ESERCIZIO	01/04/2006	140	9	0	0	0	821	2	2	30