

es ex



S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DIPENDENTE <u>Monte Massimo</u>		MATRICOLA N. <u>1584</u>	
NAT. A <u>Taranto</u>		DATA DI ASSUNZIONE <u>07.01.2005</u> CATEG. _____	
IL <u>M. OF. PPH</u> STATO CIVILE _____		NULLA OSTA UFF. COLLOC. N. _____ DATA _____	
INDIRIZZO <u>VIA G. GIOVINE N. 2</u>		DOCUMENTO D'IDENTITÀ _____ N. _____	
<u>Taranto</u> TEL. _____		COMUNE O PREFETTURA _____ DATA _____	
VARIAZIONE _____		LIBRETTO DI LAVORO N. _____ QUALIFICA _____ CAT. _____	
<u>336152</u> TEL. _____		COMUNE _____ DATA _____	
TITOLO DI STUDIO _____		☒ LICENZIAMENTO ☐ DIMISSIONI DATA <u>30.11.2005</u>	
POSIZIONE MILITARE _____		MOTIVO <u>Recesso Consensuale</u>	
INVALIDO _____ CATEG. _____		DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO _____	
PROFUGO PROVENIENTE DA _____		DOCUMENTI RESTITUITI _____	
ORFANO _____ VEDOVA _____		DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI <u>7/12/2005</u>	
PENSIONATO _____ TESSERA N. _____		FIRMA <u>M. Massimo</u>	
CARICHE SINDACALI _____			

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PIENO

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra

a) I AMAT S p A (Azienda per la Mobilita nell Area di Taranto S p A), in persona del Presidente del C d A , nonche legale rappresentante pro tempore, Sig Enzo Manco, in relazione ai poteri conferitigli con deliberazioni n° 3/2001 e 13/2003 ,

b) il Sig DI MONTE MASSIMO, nato a TARANTO il 14/07/74 e residente a TARANTO alla Via G GIOVINE n° 2 (c f DMN MSM 74L14 L049R),

P R E M E S S O

- che, con deliberazione n° 82 del 28/10/2003, il Consiglio di Amministrazione dell'AMAT S p A ha preso atto di una carenza nell organico aziendale di agenti in possesso del profilo professionale di Operatore di esercizio , stabilendo di procedere alla copertura dei posti vacanti attraverso modalita che sarebbero state individuate con un successivo provvedimento del Consiglio stesso,

- che, nelle more dell espletamento della procedura selettiva, vista la necessita di garantire ed assicurare la regolarita del servizio pubblico, con la precitata deliberazione del Consiglio di Amministrazione si e deciso di procedere all assunzione con contratto a termine di personale in possesso dei requisiti per l espletamento delle mansioni di cui al profilo professionale di Operatore di esercizio,

- che successivamente, con deliberazione n° 30 del 30 marzo 2004, il Consiglio d Amministrazione ha deliberato un avviso di selezione pubblica per la formazione di una graduatoria di idonei da utilizzare nelle mansioni di operatore d esercizio, dalla quale attingere per assunzioni da attuare nelle forme contrattuali dei contratti di inserimento e/o a tempo indeterminato,

- che, con deliberazione n° 45 del 22/07/2004, il Consiglio d Amministrazione ha adeguato la dotazione organica dell Area Esercizio,

- che, ad oggi, tenuto conto della carenza organica e delle intervenute quiescenze del personale, onde poter garantire il servizio di trasporto all'utenza, e necessario ed indispensabile procedere all'assunzione con contratti a termine di ulteriore personale di guida,
- che, nel caso di specie, si ravvisa la sussistenza delle ragioni di carattere tecnico, sostitutivo e organizzativo di cui all'art. 1 del D. Lgs. n° 368/2001,
- che, a seguito di precedente controllo sanitario effettuato presso l'ASL TA/1, è stato già accertato il possesso da parte del Sig. DI MONTE dei requisiti di cui al D. M. n° 88/99 e successive modificazioni ed integrazioni per l'espletamento delle mansioni di guida,
- visti la patente di guida ed il certificato di abilitazione professionale in corso di validità presentata dal Sig. DI MONTE ed acquisiti in copia agli atti aziendali,
- vista, altresì, la documentazione presentata dal Sig. DI MONTE ed acquisita agli atti aziendali, relativamente al possesso dei requisiti richiesti,

SI STIPULA

il presente contratto di lavoro a termine a tempo pieno, secondo le disposizioni di cui al D. Lgs. n° 368/2001 e successive modifiche ed integrazioni, nonché la disciplina contrattuale di settore vigente, nei termini di seguito indicati

- a) il presente contratto di lavoro a termine, motivato dalla necessità di far fronte alla carenza organica, avrà una durata corrispondente al periodo di tempo necessario all'espletamento della procedura selettiva indetta con la deliberazione n° 30 del 30 marzo 2004 sopra citata. Il presente contratto decorrerà dal 7 (sette) gennaio 2005 e, qualora non precedentemente risolto per il verificarsi della condizione risolutiva del completamento delle procedure di assunzioni, scadrà il giorno 30/06/2005. Pertanto, alla predetta data, in mancanza di espressa proroga, il rapporto dovrà considerarsi risolto ad ogni effetto, contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso o di ulteriore comuni

cazione,

b) in considerazione della circostanza che le future assunzioni di operatori di esercizio con contratti di lavoro a tempo indeterminato e/o di inserimento riguarderanno i candidati che risulteranno utilmente collocati nella graduatoria redatta al termine delle operazioni di pubblica selezione già in corso, il Sig DI MONTE prende atto che, nel caso di specie, non sarà operativo il diritto di precedenza,

c) in applicazione della classificazione del personale addetto ai servizi di trasporto di cui all'A N 27/11/2000, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione al Sig DI MONTE del profilo professionale di operatore d'esercizio, parametro 140. L'assunzione è sottoposta ad un periodo di prova ex R D n° 148/1931 della durata di due settimane di servizio effettivo,

d) i compiti attribuiti al Sig DI MONTE, secondo le indicazioni impartite dai superiori dell'Area Esercizio, sono quelli di "guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubblico di persone", oltre alle mansioni contrattualmente previste per lo specifico profilo professionale attribuito,

e) il trattamento economico e normativo spettante e quello riveniente dal CCNL di categoria, e più precisamente la retribuzione mensile dovuta sarà costituita dalle seguenti voci

Retribuzione tabellare	EURO	624,62
------------------------	------	--------

C A U	EURO	38,59
-------	------	-------

Indennità di mensa	EURO	16,53
--------------------	------	-------

Indennità di contingenza + E D R	EURO	533,58
----------------------------------	------	--------

T D R	EURO	41,32
-------	------	-------

oltre alle indennità dovute, ai ratei delle mensilità aggiuntive e alle eventuali ulteriori voci salariali aziendali rivenienti da specifici accordi di secondo livello, qualora siano applicabili in relazione sia alla natura degli stessi accordi sia alle caratteristiche del predetto contratto di

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PIENO

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra

a) I AMAT S p A (Azienda per la Mobilita nell Area di Taranto S p A), in persona del Presiden

te del C d A , nonche legale rappresentante pro tempore, Sig Enzo Manco, in relazione ai

poteri conferitigli con deliberazioni n° 3/2001 e 13/2003 ,

b) il Sig DI MONTE MASSIMO, nato a TARANTO il 14/07/74 e residente a TARANTO alla

Via G GIOVINE n° 2 (c f DMN MSM 74L14 L049R),

P R E M E S S O

- che, con deliberazione n° 82 del 28/10/2003, il Consiglio di Amministrazione dell AMAT S p A ha preso atto di una carenza nell'organico aziendale di agenti in possesso del profilo professionale di Operatore di esercizio , stabilendo di procedere alla copertura dei posti vacanti attraverso modalita che sarebbero state individuate con un successivo provvedimento del Consiglio stesso,

- che, nelle more dell'espletamento della procedura selettiva, vista la necessita di garantire ed assicurare la regolarita del servizio pubblico, con la precitata deliberazione del Consiglio di Amministrazione si e deciso di procedere all'assunzione con contratto a termine di personale in possesso dei requisiti per l'espletamento delle mansioni di cui al profilo professionale di Operatore di esercizio,

- che successivamente, con deliberazione n° 30 del 30 marzo 2004, il Consiglio d Amministrazione ha deliberato un avviso di selezione pubblica per la formazione di una graduatoria di idonei da utilizzare nelle mansioni di operatore d esercizio, dalla quale attingere per assunzioni da attuare nelle forme contrattuali dei contratti di inserimento e/o a tempo indeterminato,

- che, con deliberazione n° 45 del 22/07/2004, il Consiglio d'Amministrazione ha adeguato la dotazione organica dell Area Esercizio,

Bari, 4 novembre 2011

Prot. N. 21106
Del 10 NOV 2011

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	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

NO
15/11/2011

Spett.le
AMAT S.P.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Racc. a r

Oggetto **DIMONTE MASSIMO / AMAT S.p.A.**

In nome e per conto del sig Dimonte Massimo, nato a Taranto il 14/07/1974, ed ivi residente alla via Giovine n 2, che sottoscrive la presente ad ogni effetto di legge, si impugnano e contestano il termine apposto al contratto di lavoro alle Vs dipendenze sottoscritto il 5/01/2005 (con scadenza al 30/06/05) nonché la successiva proroga sottoscritta il 29/06/2005 (con scadenza al 30/11/05), in quanto nulli ed illegittimi per violazione degli artt 1 e 4 del D Lgs n 368/2001

Il sig Dimonte chiede, pertanto, la conversione del contratto a termine in un rapporto di lavoro a tempo indeterminato, la riammissione in servizio presso la Vs società e il risarcimento del danno ai sensi di legge

A tal fine si precisa che il mio assistito è stato assunto in qualità di "operatore di esercizio" - parametro 140, con mansioni di "guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubblico di persone"

Tanto premesso, il sig Dimonte dichiara formalmente e ad ogni effetto di legge di porre a Vostra disposizione la propria prestazione lavorativa e di essere immediatamente disponibile a riprendere servizio, con ciò costituendoVi in mora

Per ogni comunicazione relativa all'oggetto, il sig Dimonte è domiciliato elettivamente presso lo studio dello scrivente legale in Bari alla via G Fanelli 223/10

In attesa di Vs riscontro si porgono distinti saluti

Avv. Antonella Carriero
Antonella Carriero

Dimonte

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 TARANTOAnno 2005

1584

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Ta
DENOMINAZIONE00146330733
CODICE FISCALE O PARTITA IVA7803355359

MATRICOLA INPS*

11501

C S C *

0E0D1D0Y0J5Q

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

DI MONTE

COGNOME

MASSIMO

NOME

COGNOME DEL MARITODMNM74L14L049R
CODICE FISCALEM
SESSO14/07/1974

DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)

TARANTO

COMUNE DI NASCITA

TA
PROVVIA G. GIOVINE 2

INDIRIZZO (Via, Piazza, etc)

TARANTO

COMUNE DI RESIDENZA

TA
PROV

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

IL CONTRATTO DI LAVORO E' SUBORDINATO

SI ☐NO ☐DATA DI ASSUNZIONE (gg/mm/aaaa)
(omettere se si compila il quadro D)07/01/2005

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

000

QUALIFICA RIVESTITA

OPERAI



IMPIEGATO



QUADRO



DIRIGENTE



LAVOR A DOMICILIO



APPRENDISTA



SOCIO LAVORATORE



INSEGNANTE



ALTRO (specificare)



LAVOR SPETTACOLO



TIPO DI CONTRATTO

A TEMPO INDETERMINATO



A TEMPO DETERMINATO



STAGIONALE



PART-TIME ORIZZONTALE



PART-TIME VERTICALE



SURROGA



ALTRO (specificare tipo di contratto)

>

INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Omettere se si compila il quadro D

A SEGUITO DI

SOSPENSIONE



DIMISSIONI



LICENZIAMENTO



RAPP DI LAVORO IN CORSO AL 31/12

DATA (gg/mm/aaaa)

30/11/2005

MOTIVO

Licenziamento

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

ATTENZIONE il presente quadro deve essere compilato in alternativa al quadro C

E

DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO DEL SIG. DI MONTE MASSIMO

(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							X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22	920,04	3	1.045,53		
FEBBRAIO	X		X	X	X	X	F		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X				23	961,86	5	1.396,54	26	
MARZO	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X		X	X		X	25	1.045,50	6	1.401,48	26	
APRILE	X					X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X		X	X	X		21	878,22	9	1.459,74	26	
MAGGIO	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	27	1.129,14	4	1.427,47	26	
GIUGNO		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		F	F	F	F	X		X		20	836,40	10	1.702,74	26		
LUGLIO	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		F	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X	26	1.087,32	5	1.541,37	26		
AGOSTO	X	X		X	X	X	X	X		X	ML	ML	F		F		X	X	ML	ML	X	X		X	X	X	X	X	X		19	784,58	12	1.646,41	26	
SETTEMBRE	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X			26	1.087,32	4	1.627,27	26	
OTTOBRE	X	X	X	ML		X	X	F	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X		X	24	1.003,08	7	1.466,05	26	
NOVEMBRE	X		X	X	X	X	X		X	F	F	F	X	X		X	X	X	F	F	F		F	F	F	F	F	F			13	543,66	17	1.553,36	26	
DICEMBRE																																			26	
	TOTALE																															246	10.287,72	82	16.261,93	286

F

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 di opera subordinata, prescindendo dal numero di ore di lavoro svolto nella stessa giornata.

Le domeniche e le festività devono essere contrassegnate soltanto se sono state lavorate. Le giornate non lavorate devono essere contraddistinte dai seguenti codici: ML=malattia I=infortunio F=ferie MT=maternità S=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 lavorati e di quelli non lavorati ma retribuiti non deve superare la capienza del mese.

Per le RETRIBUZIONI vedi le Istruzioni allegate

G

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

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

Data 17/01/2006

ATTENZIONE L'assenza della firma e/o del timbro rende inaccettabile la presente dichiarazione

AMAT s.p.a
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchi

FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
RAPPRESENTANTE E TIMBRO

MANCO ENZO

Taranto li

Spett.le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO richiesta certificato

Il sottoscritto M. Rossi Massimo, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di Operaio di 3^a Categoria, 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

* - AS 86/88

In attesa, porgo distinti saluti.

Taranto li

AMAT s.p.a. **254**
Prot. in arrivo n. **9 GEN 2006**
Del **9 GEN 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 ☐

L'Agente
[Firma]

P.R.

[Firma] 06

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO
PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITA' DI DISOCCUPAZIONE O DI MOBILITA'

MOD DS22

(da allegare al mod. DS 21)

(fornire le notizie e barrare le caselle che interessano)

3

334152

A				DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO	
DENOMINAZIONE			COD. FISCALE O PARTITA IVA		
Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA			00146330733		
MATRICOLA INPS	CSC	CODICE AUTORIZZAZIONE		SEDE INPS DI ISCRIZIONE	
7803355359	11501	0E0D1D0Y0J5Q		TARANTO	
ATTIVITA' ESERCITATA ☒ INDUSTRIALE NON EDILE ☐ EDILE O AFFINE ☐ ALTRE (specificare l'attività) _____					
E' SOGGETTA AL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI STRAORDINARI DI INTEGRAZIONE SALARIALE ☐ SI ☒ NO					

B		DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE			
COGNOME		NOME		COGNOME DEL MARITO	
DI MONTE		MASSIMO			
CODICE FISCALE		SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.
DMN MSM 74 L 14 L049 R		M	14/07/1974	TARANTO	TA
INDIRIZZO (Via/Piazza)		COMUNE		PROV.	
VIA G. GIOVINE, 2 74100		TARANTO		TA	

C		DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO (riferiti al momento della cessazione del rapporto di lavoro)														
DENOMINAZIONE STABILIMENTO/CANTIERE/UNITA' PRODUTTIVA PRESSO CUI PRESTAVA SERVIZIO IL/LA DIPENDENTE		DATA DI ASSUNZIONE		GIORNI CONTRATTUALI SETTIMALE												
TARANTO		07 01 2005		39												
QUALIFICA RIVESTITA		TIPO DI CONTRATTO		INTERRUZIONE RAPPORTO DI LAVORO												
OPERAIO ☒		TEMPO INDETERMINATO ☐		<table border="1"><thead><tr><th>A SEGUITO DI</th><th>DATA</th><th>MOTIVO</th></tr></thead><tbody><tr><td>SOSPENSIONE ☐</td><td></td><td></td></tr><tr><td>DIMISSIONI ☐</td><td></td><td></td></tr><tr><td>LICenziAMENTO ☒</td><td>30/11/2005</td><td>FINE CONTRATTO</td></tr></tbody></table>	A SEGUITO DI	DATA	MOTIVO	SOSPENSIONE ☐			DIMISSIONI ☐			LICenziAMENTO ☒	30/11/2005	FINE CONTRATTO
A SEGUITO DI	DATA	MOTIVO														
SOSPENSIONE ☐																
DIMISSIONI ☐																
LICenziAMENTO ☒	30/11/2005	FINE CONTRATTO														
IMPIEGATO ☐		TEMPO DETERMINATO ☒		CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO FINO AL												
QUADRO ☐		STAGIONALE ☐														
DIRIGENTE ☐		PART-TIME ORIZZONTALE ☐														
LAVOR A DOMICIL ☐		PART-TIME VERTICALE ☐														
APPRENDISTA ☐		ALTRO (specificare tipo di contratto)														
ALTRO																

D		DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO NEI DUE ANNI PRECEDENTI LA RISOLUZIONE O SOSPENSIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO							
						PERIODI DI SOSPENSIONE (malattia, maternità, c.g. infortunio militare ecc.)			
MESE	ANNO 2005		ANNO		ANNO		DAL	AL	MOTIVO
	RETRIBUZIONE	N. sett.	RETRIBUZIONE	N. sett.	RETRIBUZIONE	N. sett.			
Gennaio	1.046	4					12/08/05	13/08/05	Malattia
Febbraio	1.331	4					20/08/05	21/08/05	Malattia
Marzo	1.360	4					4/10/05	4/10/05	Malattia
Aprile	1.377	5							
Maggio	1.360	4							
Giugno	1.562	4							
Luglio	2.753	5							
Agosto	1.545	4							
Settembre	1.417	4							
Ottobre	1.409	5							
Novembre	1.504	4							
Dicembre									
TOTALE	16.664	47							
						PERIODI DI APPRENDISTATO			
						DAL	AL	DAL	AL

DATI RELATIVI AI TRE MESI PRECEDENTI LA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO PER DETERMINARE L'INDENNITA' ORDINARIA DI DISOCCUPAZIONE

EMOLUMENTI AL LORDO DI QUALSIASI RITENUTA (compresi i ratei di mensilità aggiuntive)		GIORNATE LAVORATE (compresi sabati domeniche e festività infrasettimanali)	MOTIVO DELLE EVENTUALI ASSENZE EFFETTUATE NEL TRIMESTRE	N GIORNI
IMPORTO COMPLESSIVO EURO	IMPORTO GIORNALIERO EURO			
4 330,00	48,11			
		N		
		89	MALATTIA	1
			MATERNITA'	
			INFORTUNIO	
			SERVIZIO MILITARE O EQUIPARATO	
			SCIOPERO	
			PERMESSI NON RETRIBUITI	
			ALTRI MOTIVI	
			TOTALE GIORNATE DI ASSENZA	1

CONFORMITA' DELLA RETRIBUZIONE AL CONTRATTO DI LAVORO ☐ NO ☒ SI

DATI RELATIVI ALLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE EFFETTIVAMENTE LAVORATE (riservato ad aziende edili o affini) PER DETERMINARE IL TRATTAMENTO SPECIALE EDILIZIA

IMPORTO COMPLESSIVO EMOLUMENTI SPETTANTI (al lordo di qualsiasi ritenuta)				IN CASO DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SUCCESSIVO A PERIODO DI SOSPENSIONE CON DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE RESPINTA INDICARE	
DAL	AL	ORE	EURO	DATA DI TRASMISSIONE DELL'ELENCO DEI LAVORATORI PER I QUALI E' STATA INOLTRATA DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE	MOTIVO DELLA REIEZIONE DELLA DOMANDA DI CIG
TOTALE				DATA DI PRESENTAZIONE EVENTUALE RICORSO	

DATI PER LA LIQUIDAZIONE DELL'INDENNITA' DI MOBILITA'
(da compilare per i lavoratori iscritti nelle liste di mobilità)

MOTIVO DELLA MESSA IN MOBILITA' DEL DIPENDENTE	IL LAVORATORE/LA LAVORATRICE E' INCLUSO NELL'ELENCO NOMINATIVO INVIATO ALL'UFFICIO REGIONALE DEL LAVORO DI _____ IN DATA _____			
☐ RIDUZIONE DI PERSONALE	IL LAVORATORE PUO' FAR VALERE PRESSO L'AZIENDA PERIODI DI LAVORO EFFETTIVO PER N MESI ☐ 6 (legge 223/91 art. 16 c. 1) ☐ 18 (legge 223/91, art. 11, c. 2) ☐ 24 (legge 451/94, art. 3 c. 3) (*) vanno compresi periodi di ferie, infortuni, festività infrasettimanali e sospensione per gravidanza o puerperio			
☐ CESSAZIONE DI ATTIVITA'				
☐ CESSAZIONE DEL TRATTAMENTO				
☐ STRAORDINARIO DI INTEGRAZIONE SALARIALE				
LA RETRIBUZIONE ORARIA SPETTANTE AL LAVORATORE NEL PERIODO IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE LA RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO (COMPENSIVA DEI RATEI DI MENSILITA' AGGIUNTIVE) E' DI EURO _____	ORARIO CONTRATTUALE SETTIMANALE NUMERO ORE _____			
L'IMPORTO DELL'ANTICIPAZIONE SULLE MENSILITA' DOVUTE E' COMPRESO NEL VERSAMENTO COME SOTTOSPECIFICATO				
IMPORTO VERSAMENTO	N LAVORATORI	DATA DEL VERSAMENTO	NUMERO C C P	SEDE INPS DI

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

IL/LA SOTTOSCRITTO Q. MANCO ENZO, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARA CHE LE NOTIZIE FORNITE RISPONDONO A VERITA' E SONO CONFORMI ALLA DOCUMENTAZIONE AZIENDALE ED ALLE RISULTANZE DEI LIBRI PAGA E MATRICOLA

IL PRESIDENTE
del Consiglio di Amministrazione
A.M.A.T. SpA
(Enzo MANCO)

DATA 9/01/2005

TIMBRO E FIRMA Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Sp

334 152

1105- 30.11.05.

Taranto li

Spett.le,

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO richiesta certificato

Il sottoscritto M. Rossi Massimo, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di OPERAI ESSE, con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

- ☐ - dipendenza
- ☐ - IN.P.S.
- ☐ - INAIL per visita collegiale
- ☐ - Dimostrativo della retribuzione

✓ - ~~AS~~ 86/88 NO DA PARLARE
✓ - AS 22.51 PARLARE

In attesa, porgo distinti saluti

Taranto li.

P.R. *[Signature]*

l'Agente
[Signature]

PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 2/01/2006

AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA
DIPENDENTE : 334152 DI MONTE MASSIMO

DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ.
7/01/2005 7/01/2005 30/11/2005 0 11

DESCRIZIONE RITENUTE COMPETENZE

TFR effettivo lordo anno in corso 1.340,94
Legge 297/82 Art.3 su impon. 18.139,00 90,73

TOTALI 90,73 1.340,94

TOTALE IMPORTO TFR 1.250,21

Ammontare lordo T.F.R. 1.250,21 -

Riv.cor. Tassata -

Rid.norm. 0,00 Part-time 0,00 0,00 +

Liberalita' 100% 0,00 +

Preavviso 0,00 +

Anticipi C.C.N.L. 0,00 +

Altre indennita' 0,00 +

Imponibile fiscale liquidazione 1.250,21 X

Aliquota media 23,00 % =

Imposta dovuta 287,55 -

Detr.norm. 113,60 Part-time 0,00 113,60 -

Imposta operata su antic./preavv./acconti 0,00 =

Imposta residua 173,95

Importo Netto T.F.R. 1.076,26

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 1.076,26 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

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

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

Data : 02/01/2006

Firma : _____

PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL . 2/01/2006

AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA
DIPENDENTE . 334152 DI MONTE MASSIMO

DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS RAPP. ANNI MESI ANZ.
7/01/2005 7/01/2005 30/11/2005 0 11

DESCRIZIONE RITENUTE COMPETENZE

TFR effettivo lordo anno in corso 1.340,94
Legge 297/82 Art.3 su impon. 18.139,00 90,73

TOTALI 90,73 1.340,94

TOTALE IMPORTO TFR 1.250,21

Ammontare lordo T.F.R. 1.250,21 -

Riv.cor. Tassata -

Rid.norm. 0,00 Part-time 0,00 0,00 +

Liberalita' 100% 0,00 +

Preavviso 0,00 +

Anticipi C.C.N.L. 0,00 +

Altre indennita' 0,00 +

Imponibile fiscale liquidazione 1.250,21 X

Aliquota media 23,00 % =

Imposta dovuta 287,55 -

Detr.norm. 113,60 Part-time 0,00 113,60 -

Imposta operata su antic./preavv./acconti 0,00 =

Imposta residua 173,95

Importo Netto T.F.R. 1.076,26

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 1.076,26 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

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

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

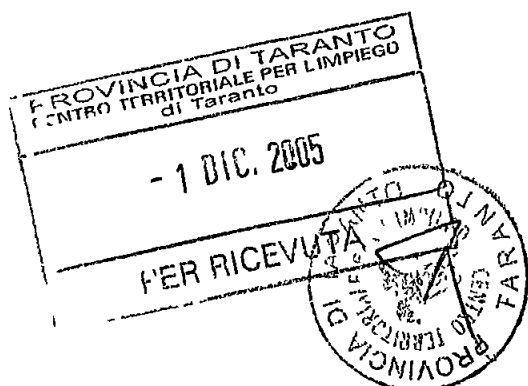
Data : 02/01/2006

Firma : _____

Prot n° 22602 UP

Taranto, li

30 NOV 2005

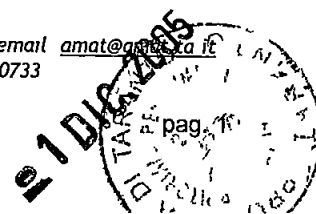


SPETT LE
PROVINCIA DI TARANTO
Centro Territoriale per DV
L'Impiego di Taranto
Via Salento n 3
74100 - T A R A N T O

OGGETTO Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett le Centro che gli agenti Sigg

- 1- **LADIANA Luigi**, nato a Taranto (TA) il 27/06/1956 e ivi residente in Via Nave di Puglia n 23, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale LDN LGU 56H27 L049J,
- 2- **CLEMENTE Luigi**, nato a Taranto (TA) il 03/07/1959 e ivi residente in Via Aleramo Sibilla n 1, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale CML LGU 59L03 L049U,
- 3- **TRIANNI Raffaele**, nato a Taranto il 20/06/1960 e ivi residente in Via Scoglio del Tonno n 51/6, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale TRN RFL 60H20 F531S,
- 4- **MARRA Donato**, nato a Taranto (TA) il 05/08/1962 e ivi residente in Via Lama n 54, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale MRR DNT 62M05 L049O,
- 5- **PORTULANO Pasquale**, nato a Vucht (Belgio) il 22/05/1963 e residente a Taranto in Piazza G Di Vittorio, 1120, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale PRT PQL 63E22 Z103C,
- 6- **COLELLA Giuseppe**, nato a Taranto (TA) il 22/08/1967 e ivi residente in Via T Livio n 24/5, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale CLL GPP 67M22 L049Y,
- 7- **ROSA Placido**, nato a Taranto (TA) il 05/11/1969 e ivi residente in Via Lago di Como n 67, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale RSO PCD 69S05 L049Q,
- 8- **BANI Angelo**, nato a Taranto (TA) il 01/05/1973 e ivi residente in Via G Galilei n 2, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale BNA NGL 73E01 L049P,
- 9- **DI MONTE Massimo**, nato a Taranto (TA) il 14/07/1974 e ivi residente in Via G Giovine n 2, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale DMN MSM 74L14 L049R,
- 10- **ANTONACI Antonio**, nato a Taranto (TA) il 24/07/1975 e ivi residente in Via L Il Magnifico n 2/a, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale NTN NTN 75L24 L049N,
- 11- **VARESE Alessandro**, nato a Taranto (TA) il 03/12/1976 e ivi residente in Via Di Palma n 60, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale VRS LSN 76T03 L049A,
- 12- **RUSSO Francesco**, nato a Taranto (TA) il 20/05/1956 e ivi residente in Via Genziane n 12, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale RSS FNC 56E20 L049D,



- 13- **LARDIERI Gerardo**, nato a Taranto (TA) il 24/03/1982 e ivi residente in Via Tuberose n 3, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale LRD GRD 82C24 L049P,
- 14- **NOTARISTEFANO Cosimo**, nato a Taranto (TA) il 29/12/1979 e ivi residente in Corso Annibale n 30, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale NTR CSM 79T29 L049R,
- 15- **RAMBALDI Roberto**, nato a Taranto (TA) il 24/01/1979 e ivi residente in Via Alto Adige n 79, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale RMB RRT 79A24 L049J,
- 16- **MARRA Artemio Daniele**, nato a Taranto (TA) il 24/11/1971 e ivi residente in Via Unità D'Italia n 8/1, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale MRR RTM 71S24 L049I,
- 17- **RIZZUNI Ferdinando**, nato a Taranto (TA) il 27/11/1972 e ivi residente in Via Delfini n 56, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale RZZ FDN 72S27 L049M,
- 18- **CASTELLANO Rosario**, nato a Taranto (TA) il 07/04/1956 e residente a Leporano in Via Del Mare n 2, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale CST RSR 56D07 L049H,

hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 30/11/2005, quale ultimo giorno lavorativo, per scadenza contrattuale
Distinti saluti

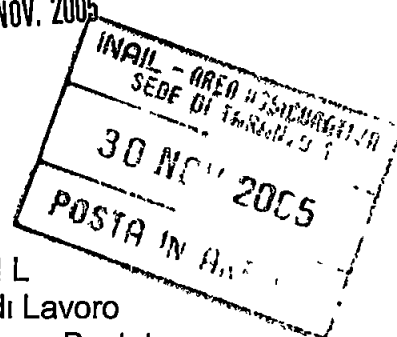
IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



Taranto, li

30 NOV. 2005

Prot n° 22600 UP



Spett.le I N A I L
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
TARANTO

74100

Oggetto Denuncia nominativa degli assicurati ex D. Leg.vo n° 38/2000

Si inviano, in allegato alla presente, i modelli di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro a tempo determinato relativo ai sottoelencati dipendenti con decorrenza 30/11/2005, quale ultimo giorno lavorativo, per scadenza contrattuale

1 - LADIANA	Luigi	10 - ANTONACI	Antonio
2 - CLEMENTE	Luigi	11 - VARESE	Alessandro
3 - TRIANNI	Raffaele	12 - RUSSO	Francesco
4 - MARRA	Donato	13 - LARDIERI	Gerardo
5 - PORTULANO	Pasquale	14 - NOTARISTEFANO	Cosimo
6 - COLELLA	Giuseppe	15 - RAMBALDI	Roberto
7 - ROSA	Placido	16 - MARRA ARTEMIO	Daniele
8 - BANI	Angelo	17 - RIZZUNI	Ferdinando
9 - DI MONTE	Massimo	18 - CASTELLANO	Rosario

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD FISC DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D Lgs n° 38/2000

INAIL - AREA
SEDE DI TAVOLA
30 NOV 2005
POSTA IN ARRETRATO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

L D N L G U 5 6 H 2 7 L 0 4 9 J

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

C M L L G U 5 9 L 0 3 L 0 4 9 U

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

T R N R F L 6 0 H 2 0 F 5 3 1 S

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

M R R D N T 6 2 M 0 5 L 0 4 9 0

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

P R T P Q L 6 3 E 2 2 Z 1 0 3 C

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

C L L G P P 6 7 M 2 2 L 0 4 9 Y

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

R S O P C D 6 9 S 0 5 L 0 4 9 Q

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

B N A N G L 7 3 E 0 1 L 0 4 9 P

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD FISC DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D Lgs n° 38/2000

SEDE DI TARIFFA
30.000
POSTA IN 10
2005

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

D M N M S M 7 4 L 1 4 L 0 4 9 R

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

N T N N T N 7 5 L 2 4 L 0 4 9 N

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

V R S L S N 7 6 T 0 3 L 0 4 9 A

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

R S S F N C 5 6 E 2 0 L 4 4 9 D

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

L R D G R D 8 2 C 2 4 L 0 4 9 P

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

N T R C S M 7 9 T 2 9 L 0 4 9 R

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

R M B R R T T 9 A 2 4 L 0 4 9 J

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

M R R R T M 7 1 S 2 4 L 0 4 9 I

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD FISC DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D Lgs n° 38/2000

30 NE
ATA IN
2005

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

R Z Z F D N 7 2 S 2 7 L 0 4 9 M

DATA INIZIO RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

C S T R S R 5 6 D 0 7 L 0 4 9 H

DATA INIZIO RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

CC

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

Prot n° 14131/UP

Taranto, lì 29/06/2005

e p.c

All'agente
DI MONTE MASSIMO
Direttore
Dirigente Amm.vo
Dirigente Tecnico
Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: Proroga del contratto a termine ex art. 4 del D. Leg.vo n° 368/2001

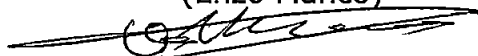
Poiché continuano a sussistere oggettivamente le stesse esigenze poste a base del contratto a termine da Lei sottoscritto e in scadenza il 30 giugno 2005, è ns. volontà prorogare il precitato contratto per il tempo necessario alla conclusione delle operazioni concorsuali di cui all'avviso di selezione pubblica, approvato con deliberazione del C d A. di quest'Azienda n° 30/2004, e alla conseguente definizione delle operazioni di assunzioni di personale di guida

Pertanto, nelle more della ormai prossima conclusione della selezione, il precitato contratto a termine si intende prorogato fino al 30/11/2005, ma si risolverà antecedentemente, ad ogni effetto contrattuale e di legge, qualora la selezione pubblica e le future assunzioni si concludano prima del termine di scadenza sopra indicato.

La proroga si intende effettuata alle condizioni già in atto contenute nel contratto sottoscritto

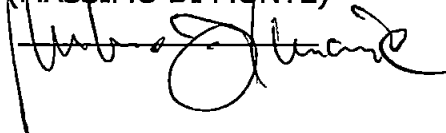
La presente dovrà da Lei essere controfirmata per accettazione
Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)



Per accettazione

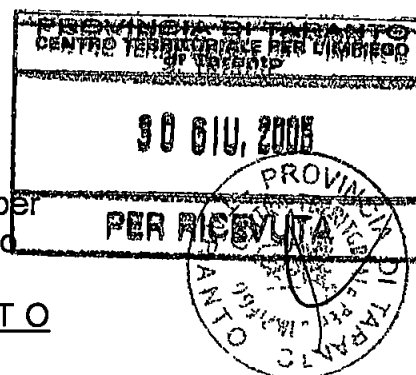
Il lavoratore
(MASSIMO DI MONTE)



Prot n° 4477 UP

Taranto, li 30 GIU. 2005

Spett.le
Centro Territoriale per
L'Impiego di Taranto
Via Salento, 3
74100 TARANTO



OGGETTO Comunicazione proroga contratti di lavoro a tempo determinato riferiti a 33 unità lavorative

Per quanto di competenza, si comunica a codesto Spett.le Centro che i contratti a termine in essere con 33 unità lavorative, i cui dati sono riportati nell'elenco allegato, sono stati prorogati dal 01/07/2005 al 30/11/2005, in applicazione dell'art. 4 del D. Leg.vo n° 368/2001.

Tutti i contratti, sottoscritti a causa della vacanza organica del personale di guida, nelle more delle assunzioni da effettuare al termine della selezione pubblica già indetta, si risolveranno antecedentemente rispetto al termine ultimo di proroga indicato qualora la predetta selezione si concluda prima del 30/11/2005.

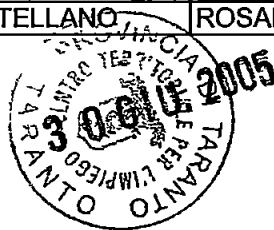
In caso di risoluzione anticipata dei contratti, rispetto al termine ultimo di proroga indicato del 30/11/2005, sarà cura di quest'azienda effettuare le dovute comunicazioni nei termini di legge.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

ELENCO NOMINATIVI CON CONTRATTO DI PROROGA

n°	COGNOME	NOME	LUOGO DI NAS	DATA DI NAS	RESIDENZA	VIA	N°	Profilo Professionale
1	RUSSO	FRANCESCO	TARANTO	20/05/1956	TARANTO	GENZIANE	12	operatore di esdercizio
2	LADIANA	LUIGI	TARANTO	27/06/1956	TARANTO	NAVE PUGLIA	23	operatore di esdercizio
3	CARDONE	ANTONIO C	CRISPIANO	19/10/1958	MONTEMESOLA	REG MARGHERITA	17	operatore di esdercizio
4	CLEMENTE	LUIGI	TARANTO	03/07/1959	TARANTO	CORSICA	10	operatore di esdercizio
5	TRIANNI	RAFFAELE	MONTEIASI	20/06/1960	TARANTO	SCOGLIO DEL TONNO	51 INT 6	operatore di esdercizio
6	GRECO	ORAZIO	ACIREALE	13/01/1962	TARANTO	F PIRANDELLO	3 INT 1	operatore di esdercizio
7	MARRA	DONATO	TARANTO	05/08/1962	TARANTO	V LE UNITA' D'ITALIA	732	operatore di esdercizio
8	PORTULANO	PASQUALE	VUCHT (BELGIO)	22/05/1963	TARANTO	P ZZA G DI VITTORIO	112	operatore di esdercizio
9	COLELLA	GIUSEPPE	TARANTO	22/08/1967	TARANTO	T LIVIO	24 P 5	operatore di esdercizio
10	ROSA	PLACIDO	TARANTO	05/11/1969	TARANTO	LAGO DI COMO	67	operatore di esdercizio
11	CARAMIA	VITTORIO	TARANTO	20/12/1969	TARANTO	BASTA	42	operatore di esdercizio
12	AUGENTI	NICOLA	TARANTO	19/01/1971	TARANTO	ROCCO LAZZERA	43 P 1	operatore di esdercizio
13	LO NOCE	ANNA	TARANTO	01/12/1972	TARANTO	GREGORIO VII°	9	operatore di esdercizio
14	BANI	ANGELO	TARANTO	01/05/1973	LEPORANO	PASSERI	SNC	operatore di esdercizio
15	DI MONTE	MASSIMO	TARANTO	14/07/1974	TARANTO	G GIOVINE	2	operatore di esdercizio
16	GALIOLO	SARA	CALTAGIRONE	22/01/1975	TARANTO	PESCE GRONCO	15	operatore di esdercizio
17	ANTONACI	ANTONIO	TARANTO	24/07/1975	TARANTO	LOR ZO IL MAGNIFICO	2/A	operatore di esdercizio
18	SCARCIA	ABELE	TARANTO	04/11/1976	TARANTO	VIALE 25 APRILE	30	operatore di esdercizio
19	VARESE	ALESSANDRO	TARANTO	03/12/1976	TARANTO	DI PALMA	60	operatore di esdercizio
20	FRANCO	PATRIZIA	TARANTO	04/02/1977	SAN MARZANO	CASADINI	131	operatore di esdercizio
21	DE GIORGIO	SALVATORE	TARANTO	09/11/1977	TARANTO	S DOMENICO LAMA	6/B	operatore di esdercizio
22	DE BARTOLOMEO	PASQUALE	TARANTO	21/02/1978	TARANTO	TESSAGLIA	3	operatore di esdercizio
23	RAMBALDI	ROBERTO	TARANTO	24/01/1979	TARANTO	ALTO ADIGE	79	operatore di esdercizio
24	NOTARISTEFANO	COSIMO	TARANTO	29/12/1979	TARANTO	CORSO ANNIBALE	30	operatore di esdercizio
25	TOMASELLI	GIOVANNI	TARANTO	02/12/1981	FRAGAGNANO	CATULLO	1	operatore di esdercizio
26	LARDIERI	GERARDO	TARANTO	24/03/1982	TARANTO	TUBEROSE	3	operatore di esdercizio
27	DI PONZIO	COSIMO	TARANTO	23/05/1982	TARANTO	DANTE	400/B	operatore di esdercizio
28	MARRA	ARTEMIO	TARANTO	24/11/1971	TARANTO	VIALE UN D'ITALIA	8	operatore di esdercizio
29	RIZZUNI	FERNANDO	TARANTO	27/11/1972	TARANTO	VUA DELFINI	56	operatore di esdercizio
30	FRIULI	COSIMO	TARANTO	10/03/1962	TARANTO	VIA GATTUCCI	15	operatore di esdercizio
31	FORASTIERE	MICHELE	TARANTO	12/08/1974	TARANTO	VIA SIRACUSA	S N	operatore di esdercizio
32	ANACLERIO	ANGELO	TARANTO	22/08/1963	TARANTO	VIALE 25 APRILE	ED B/D	operatore di esdercizio
33	CASTELLANO	ROSARIO	TARANTO	07/04/1956	LEPORANO	VIA DEL MARE	2	operatore di esdercizio



ESAME DEL 30/04/1999

IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA MEDIANTE
VERSAMENTO IN C/C POSTALE AI SENSI
DELL'ART. 7 DELLA LEGGE 18 GIUGNO
1978, N° 622

RETORE

IL PRESENTE CERTIFICATO SCADE IL

14/07/1974

DATA E LUOGO DI NASCITA

(TA) TARANTO

COGNOME

DIMONTE

Nome

MASSIMO

TIPO

K.D. n. TA-8007476 del 05/05/1999

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

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

TRASARELUNGO IL TRATTEGGIO

TIMBRO A SECCO

DOI 13 GENIO 1992

14/07/74

TARANTO

CAPITOLO

135440

14/07/74

DATA PER 14/07/74

TARANTO

REPUBLICA ITALIANA

PATENTE DI GUIDA

Modello della
COMUNITA' EUROPEA

Permessi di guida
di categoria A
di categoria B
di categoria C
di categoria D
di categoria E
di categoria F
di categoria G
di categoria H
di categoria I
di categoria J
di categoria K
di categoria L
di categoria M
di categoria N
di categoria O
di categoria P
di categoria Q
di categoria R
di categoria S
di categoria T
di categoria U
di categoria V
di categoria W
di categoria X
di categoria Y
di categoria Z

CONFERME DI VALIDITA'

PATENTE (TA) 8007476 del 05/05/1999

VALIDITA' 14/07/74

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

135440

14/07/74

TARANTO

DOI 13 GENIO 1992



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
PRESIDIO TESTA**

Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

Prot n 434/du/sip
del 10-11 2004

AMAT spa	
Prot. In. n° 22231	
Del: 15 NOV. 2004	
P	PRESIDIO
VP	VICEDIRETTORE
D	DIRETTORE
SA	SERVIZIO AMMINISTRATIVO
SI	SERVIZIO TECNICO
SC	SERVIZIO CONTABILITA' E BILANCIO
UA	SERVIZIO AFFARI
UI	SERVIZIO TECNICO
US	SERVIZIO MOVIMENTO
UP	SERVIZIO PIALE
UAG	UFFICIO AMMINISTRATIVO
US	SERVIZIO TECNICO
UT	TECNICA
UPT	UFFICIO PRODOTTI TRAFFICO
UR	UFFICIO RAGIONE

Oggetto: Certificazione idoneità fisica e psico-attitudinale. Visita di ammissione

Sig. DI MONTE MASSIMO

Si certifica che il Sig **DI MONTE MASSIMO** nato a Taranto il 14 7 1974
e residente in Taranto Via G Giovine n 2, sulla scorta degli accertamenti sanitari
eseguiti ,ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 02 1999 e D M
n°19 del 15 01 2001, è risultato

Idoneo

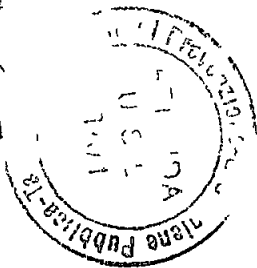
per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di autista addetto ai pubblici servizi di
trasporto

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

Del SISP U O Taranto

(Dr C Scarnera)

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TARANTO
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE PUBBLICA DI TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
Dr. C. Scarnera





COMUNE DI TARANTO

~~COMUNE DI TARANTO~~
121 SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI E DECENTRAMENTO
SERVIZIO ELETTORALE

CERTIFICATO DI GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI

IL SINDACO

Vista la circolare del Ministero dell'Interno (Dir. Gen. Amm. Civile) Div. II - Sez. II - n. 151700 - 5 in data 27 aprile 1939;
Visti gli atti d'ufficio;
Accertato l'esito negativo del Certificato Generale;

CERTIFICA

che: DIMONTE MASSIMO
nato/a il 14/07/1974 a TARANTO (TA)
Atto n. 02069 P. I S. A

GODE DEI DIRITTI POLITICI

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

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

Taranto, 31/12/2004

Il Redattore

ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
(Sig.ra Sonia FUMAROLA)



p. IL SINDACO

IL CAPO SERVIZIO
(Dr. Vincenzo Di Clemente)

PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE
UFFICIO LOCALE DI TARANTO

N 09275/0004-0396

CERTIFICATO PENALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE

Al nome di COGNOME DIMONTE NOME MASSIMO

NATO IL 14/7/1974 IN TARANTO (TA)

SULLA RICHIESTA DELL' INTERESSATO
PER USO AMMINISTRATIVO (Art 25 D P R 14/11/2002 N 313)

SI ATTESTA CHE NELL'UFFICIO LOCALE DI TARANTO RISULTA

N U L L A

TARANTO, 3/1/2005



IL CANCELLIERE
IL CANCELLIERE - C1
(Pasquale CHYURLIA)

APPLICATA SULLA
RICHIESTA MARCA
DA € 3,00 PER DIRITTI
DI CANCELLERIA.
IL RESPONSABILE



COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE DECENTRAMENTO
SERVIZIO CIRCOSCRIZIONALE «TRE CARRARE-BATTISTI»
Via Principe Amedeo, 241

AR

TREADSP07

CERTIFICATO DI RESIDENZA

Visti gli atti d'ufficio

si certifica che .

DIMONTE MASSIMO
nato a TARANTO (TA)
il 14/07/1974
registrato a TARANTO (TA)
atto n 2069 P I S.A
CELIBE

FF. 122710

C.F. DMNMSM74L14L049R

abitante in VIA GIOVAN GIOVINE, 2

E' RESIDENTE in questo Comune

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

ESENTE DA BOLLO
Art. 8 tab.B D.P.R. n.642 del 26/10/1972
RISCOSSE 0,26 PER DIRITTI

TARANTO, li 31/12/2004

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

(Marta Carmela CARAMIA)
COADIUTORE AMM VO

ANAGIULIA





COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE DECENTRAMENTO
SERVIZIO CIRCOSCRIZIONALE «TRE CARRARE-BATTISTI»
Via Principe Amedeo, 241

CI

ANAGIULIA

CERTIFICATO DI CITTADINANZA ITALIANA

Visti gli atti d'ufficio

si certifica che

DIMONTE MASSIMO
nato a TARANTO (TA)
il 14/07/1974
registrato a TARANTO (TA)
atto n. 2069 P I S A
CELIBE

FF. 122710

C F DMNMSM74L14L049R

residente in questo Comune dal 17/02/1981
con provenienza da BERNALDA (MT)
abitante in VIA GIOVAN GIOVINE, 2

E' CITTADINO ITALIANO

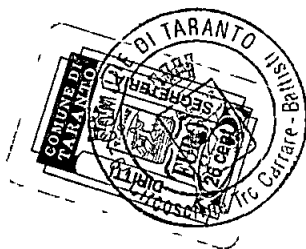
ESENTE DA BOLLO
Art. 8 tab.B D P R. n.642 del 26/10/1972
RISCOSSE 0,26 PER DIRITTI

TARANTO lì, 31/12/2004

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DELEGATO

COADIUTORE AMM VC
(Maria Carmela CARAMIA)

ANAGIULIA



PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE
DI TARANTO
CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Operatore mnt
Cognome DIMONTE
Nome MASSIMO
nato/a il 14/07/1974
in TARANTO
e residente in IVI
Per uso CONSENTITO

Su richiesta dell' INTERESSATO si certifica, ai sensi dell'art 60 comma 1 CPP, che dal registro informatizzato delle notizie di reato risulta

*** NEGATIVO ***



TARANTO, 03/01/2005

APPLICATA SULLA
RICHIESTA MARCA
DA € 3,10 PER DIRITTI
DI CANCELLERIA
IL RESPONSABILE



IL CANCELLIERE

IL CANCELLIERE - C1
(Pasquale YUPIIA)

PROVINCIA DI TARANTO

Centro Territoriale per l'Impiego di Taranto

Via R Carrieri, 3/A - Tel 0997350745 - Fax 0997325653

Il/la Sig /Sig ra DIMONTE MASSIMO, nato/a a TARANTO-TA il
14-07-1974, si è presentato presso quest'Ufficio in data odierna
per l'adempimento di cui all'art 2 comma 1 D Lgs 181/2000, mo-
dificato dal D Lgs 297/2002

Iscrizione DLGS 181/2000 DISOCCUPATO dal 14-02-2001

Iscrizione ex liste ordinarie: dal

18/9/2000

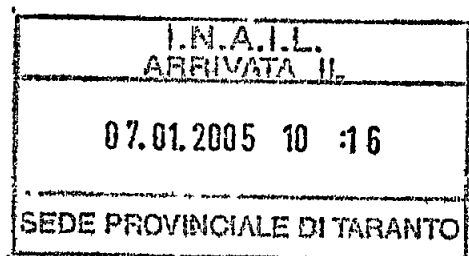
Taranto, lì 03-01-2005

IL RESPONSABILE DEL CTI
(Dott Saverio CREAZZO)



Prot n° 376 /UP

Taranto, li 07 GEN. 2005



74100

SPETT.LE INAIL
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
TARANTO

OGGETTO Denuncia nominativa degli assicurati ex D Leg vo n° 38/2000

Si invia, in allegato alla presente nota, il modello di denuncia di inizio del rapporto di lavoro con contratto a termine a tempo pieno degli agenti sottoelencati, con decorrenza 7 gennaio 2005 fino al 30 giugno 2005

1) RUSSO	Francesco	15) BANI	Angelo
2) LADIANA	Luigi	16) DI MONTE	Massimo
3) CARDONE	Antonio	17) GAGLIOLO	Sara
4) CLEMENTE	Luigi	18) ANTONACI	Antonio
5) TRIANNI	Raffaele	19) SCARCIA	Abele
6) GRECO	Orazio	20) VARESE	Alessandro
7) MARRA	Donato	21) FRANCO	Patrizia
8) PORTULANO	Pasquale	22) DE GIORGIO	Salvatore
9) DEL GIUDICE	Antonio	23) DE BARTOLOMEO	Pasquale
10) COLELLA	Giuseppe	24) RAMBALDI	Roberto
11) ROSA	Placido	25) NOTARISTEFANO	Cosimo
12) CARAMIA	Vittorio	26) TOMASELLI	Giovanni
13) AUGENTI	Nicola	27) LARDIERI	Gerardo
14) LO NOCE	Anna	28) DI PONZIO	Cosimo

Con l'occasione si porgono distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD FISC DITTA

00145330733

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D Lgs. n° 38/2000

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

NTRLSNT79T29LO44R

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

TNSGNN81T02LO44K

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

LRDGRD82C2HLO44P

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

DPNCSN82E23LO440

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

07.01.2005 10 :16

IN.A.I.L.
ARRIVATA IL

COD FISC DITTA

00146330733

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D Lgs. n° 38/2000

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

RSSPNC56E20L049D

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

LDNLGV56H27L049J

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

CRDNTN58R19D171A

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

CLLLGV59L03L049U

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

TRNRFL60H80F531S

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

GR<RZ062A13A028J

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

RRRΔNT62Π05L0490

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

PRTPRQL63E22Z103<

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

07.01.2005 10 :16

IN.A.I.L.
ARRIVATA ILDATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD FISC DITTA

00146330733

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D Lgs. n° 38/2000

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

DLGNTN67703LOH9B

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

CLLGPP67703LOH9Y

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

RSOPCD69505LOH9Q

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

CRNVTR69703LOH9D

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

GNNTNCL71A19LOH9T

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

LNCNNA72TH1LOH9Z

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

BNANGLT3E01LOH9P

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

DINNTSNT7H1LOH9R

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

INAIL
ARRIVATA IL
07.01.2005 10:17
SEDE PROVINCIALE DI TRAPANI

00140330733

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D Lgs. n° 38/2000

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

GGLSRAFSAB2BH28N

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

NTNNTN75L2HLOH9N

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

SLRBLAT6S04LOH4E

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

VRSLSN76T03LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

FRNPRZ7FBHHLOH9Q

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

DGRSVTF7S09LOH9G

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

ABRPQLF8321LOH9I

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

RFBRRRTF9A2HLOH9J

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE

(inviare in MAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

SENZA PROVA INAIL DI TARANTO

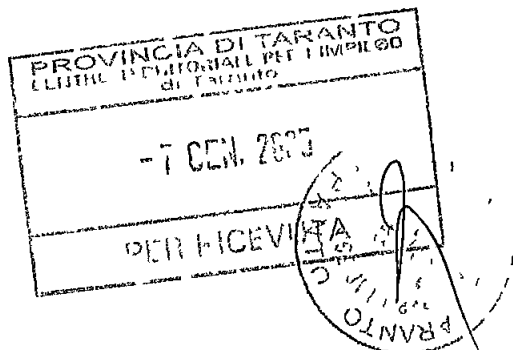
07.01.2005 10:17

INAIL
ARRIVATA IL

Prot n° 375 UP

Taranto, li

07 GEN. 2005



Spett.le
Centro Territoriale per
L'Impiego di Taranto
Via Salento, 3
74100 TARANTO

OGGETTO Comunicazione

Si inviano in allegato alla presente n. 28 (ventotto) modelli C/ASS relativi agli agenti sottoindicati, assunti con contratto a termine a tempo pieno dal 07/01/2005 al 30/06/2005

1) RUSSO	Francesco	15) BANI	Angelo
2) LADIANA	Luigi	16) DI MONTE	Massimo
3) CARDONE	Antonio	17) GAGLIOLO	Sara
4) CLEMENTE	Luigi	18) ANTONACI	Antonio
5) TRIANNI	Raffaele	19) SCARCIA	Abele
6) GRECO	Orazio	20) VARESE	Alessandro
7) MARRA	Donato	21) FRANCO	Patrizia
8) PORTULANO	Pasquale	22) DE GIORGIO	Salvatore
9) DEL GIUDICE	Antonio	23) DE BARTOLOMEO	Pasquale
10) COLELLA	Giuseppe	24) RAMBALDI	Roberto
11) ROSA	Placido	25) NOTARISTEFANO	Cosimo
12) CARAMIA	Vittorio	26) TOMASELLI	Giovanni
13) AUGENTI	Nicola	27) LARDIERI	Gerardo
14) LO NOCE	Anna	28) DI PONZIO	Cosimo

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

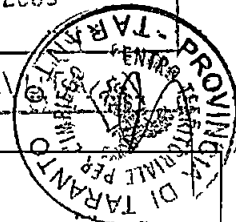


Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di
Comunicazione di assunzione effettuata in data

TARANTO

- 7 GEN. 2005

7 GENNAIO 2005 PER RICEVERE



DATORE DI LAVORO A.M.A.T. S.P.A.

codice istat (Ateco 91)

C F

00146330733

sede legale in TARANTO

via CESARE BATTISTI N. 657

tel 099/7356211 fax 099/7794247

luogo di svolgimento del lavoro

TARANTO

via CESARE BATTISTI N. 657

tel C.S.

fax C.S.

LAVORATORE

cognome

Di Nanti

nome

Massimo

C F

DINNSITILIHLOHQR

sesso

☒☐

nato a

TARANTO

il

14-7-1974

residente in

TARANTO

via

G. GIOVINI M. 2

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)

1584

DAL 07/01/2005

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato

☐

tempo determinato

☒

durata 30 GIUGNO 2005

apprendistato (2)

☐

contratto formaz lavoro (2)

☐

lav domicilio (2)

☐

tempo parziale

☐

orario medio settimanale (3)

39 ORE

Qualifica di assunzione OPER. D'ESERCIZIO CCNL applicato AUTO FERROTRANVIERI livello PARAMETRO

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4)

☐

140

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 dirigente

A) Apprendistato

autorizzazione ispettorato del lavoro di
visita medica del (5)
durata del rapporto

del
titolo di studio

B) Contratto di formazione e lavoro

- ☐ tipo a 1 (professionalità intermedie)
☐ tipo a 2 (professionalità elevate)
☐ tipo b (inserimento professionale)

durata mesi

durata mesi

durata mesi

livello di inquadramento

iniziale

finale

autorizzazione Ministero del Lavoro n del

approvazione Commissione regionale per l'impiego n del

accordo collettivo o progetto tipo di riferimento

dichiarazione di conformità del

- ☐ Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei cfl venuti a scadenza nel medesimo periodo
☐ Si dichiara altresì, che non vi sono sospensioni dal lavoro in atto, né, nei 12 mesi precedenti, sono avvenute riduzioni di personale con la medesima qualifica

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n del

tipo di lavorazione

tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

retribuzione mensile

ore di lavoro settimanale n ore

ferie retribuite n giorni

preavviso di licenziamento n giorni

E) Computabilità ai fini della riserva a favore delle fasce deboli (art 25 lg 23 7 1991 n 223 e successive modificazioni)

- ☐ SI ☐ NO motivi

Allegati ☐ ☐ attestato di disoccupazione (mod C/1)

☐ copia permesso di soggiorno

☐ altro

data

07 GEN. 2005

timbro e firma

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
IL PRESIDENTE
(ENZO MANCOI)

(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

SPETT LE
A M. A. T. S P A
S E D E

OGGETTO Legge n. 675/1996 Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali

La legge in oggetto garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei limiti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza ed alla identità personale e richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione di dati personali, ai sensi dell'art. 20, nonché per il trattamento di quelli individuali all'art. 22

Pertanto il sottoscritto Di Nofis Pasirio

Matricola n° _____

In servizio, alle dipendenze dell'azienda A. M. A. T. S.p.A.

Esprime il proprio consenso al trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei dati personali di cui all'art. 22 della legge 675/96 relativi alle seguenti fattispecie

- iscrizioni alle OO SS
- assenze dal servizio per lo svolgimento di attività sindacali
- partecipazioni ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori
- assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche ed elettive
- accertamenti sanitari effettuati a norma di legge o di contratto
- carichi pendenti (a fini contrattualmente previsti)

Esprime inoltre, il proprio consenso alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali nei casi previsti dalla normativa comunitaria

In fede
[Firma]