

DIPENDENTE <u>BRANDI - SIMONA</u>		MATRICOLO N. <u>1559</u>	
NAT. <u>A. TARANTO</u> IL <u>14.08.1986</u> STATO CIVILE _____		DATA DI ASSUNZIONE <u>15.09.2004</u> PAR CATEG. <u>M6</u>	
INDIRIZZO <u>VIA SCABELLE N° 20 LAMA</u> <u>TARANTO</u> TEL. _____		NULLA OSTA UFF. COLLOC. N. _____ DATA _____	
VARIAZIONE _____ TEL. _____		DOCUMENTO D'IDENTITÀ _____ N. _____	
TITOLO DI STUDIO _____		COMUNE O PREFETTURA _____ DATA _____	
POSIZIONE MILITARE _____ <u>309853</u>		LIBRETTO DI LAVORO N. _____ QUALIFICA _____ CAT. _____	
INVALIDO _____ CATEG. _____		COMUNE _____ DATA _____	
PROFUGO PROVENIENTE DA _____		☒ LICENZIAMENTO ☐ DIMISSIONI DATA <u>10.06.2005</u>	
ORFANO _____ VEDOVA _____		MOTIVO <u>SCADENZA CONTRATTUALE</u>	
PENSIONATO _____ TESSERA N. _____		DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO _____	
CARICHE SINDACALI _____		DOCUMENTI RESTITUITI <u>LIBRETTO DI LAVORO</u> <u>Simona Brandi</u>	
		DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI _____	
		FIRMA _____	

AREA PERSONALE			
REGISTRAZIONE DOCUMENTI	Data di registrazione	L'operatore	Il resp. Ufficio
Nel fascicolo personale	15.9.04	<i>[firma]</i>	<i>[firma]</i>
Nell'archivio informatico	15.9.04	<i>[firma]</i>	<i>[firma]</i>
Nel libro matricola	15.9.04	<i>[firma]</i>	<i>[firma]</i>

[illegible]

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 2005

1559

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO					
<u>Azienda per la Mobilita' nell'Area di Ta</u>				<u>00146330733</u>	
DENOMINAZIONE				CODICE FISCALE O PARTITA IVA	
<u>7803355359</u>	<u>11501</u>	<u>0E0D1D0Y0J5Q</u>	<u>7800</u>		
MATRICOLA INPS*	C S C *	CODICE AUTORIZZAZIONE*	SEDE INPS DI ISCRIZIONE		
ATTIVITA' ESERCITATA ☒ INDUSTRIALE NON EDILE ☐ EDILE O AFFINE ☐ ALTRA _____					
specificare l'attività					
Telefono (a) <u>0997356111</u>		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			
<u>BRANDI</u>		<u>SIMONA</u>	
COGNOME		NOME	
_____		<u>BRNSMN76M57L049E</u>	☐ F
COGNOME DEL MARITO		CODICE FISCALE	SESSO
<u>17/08/1976</u>	<u>TARANTO</u>		☐ TA
DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)	COMUNE DI NASCITA		PROV
<u>VIA SCIABELLE 20</u>		<u>LAMA/TARANTO</u>	☐ TA
INDIRIZZO (Via, Piazza, etc)		COMUNE DI RESIDENZA	PROV

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO																																					
IL CONTRATTO DI LAVORO E' SUBORDINATO SI ☐ NO ☐																																					
DATA DI ASSUNZIONE (gg/mm/aaaa) <u>15/09/2004</u>		GIORNATE RETRIBUITE NELL'ANNO (rilevabile dal quadro "Dati previdenziali ed assistenziali" del CUD sez 1 15) <u>000</u>																																			
QUALIFICA RIVESTITA		TIPO DI CONTRATTO																																			
<table border="1" style="width:100%;"> <tr><td>OPERAIO</td><td>☒</td></tr> <tr><td>IMPIEGATO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>QUADRO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DIRIGENTE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>LAVOR A DOMICILIO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>APPRENDISTA</td><td>☐</td></tr> <tr><td>SOCIO LAVORATORE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>INSEGNANTE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>ALTRO (specificare)</td><td>☐</td></tr> </table>	OPERAIO	☒	IMPIEGATO	☐	QUADRO	☐	DIRIGENTE	☐	LAVOR A DOMICILIO	☐	APPRENDISTA	☐	SOCIO LAVORATORE	☐	INSEGNANTE	☐	ALTRO (specificare)	☐	<table border="1" style="width:100%;"> <tr><td>A TEMPO INDETERMINATO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>A TEMPO DETERMINATO</td><td>☒</td></tr> <tr><td>STAGIONALE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>PART-TIME ORIZZONTALE</td><td>☒</td></tr> <tr><td>PART-TIME VERTICALE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>SURROGA</td><td>☐</td></tr> <tr><td>ALTRO (specificare tipo di contratto)</td><td>☐</td></tr> <tr><td>></td><td>☐</td></tr> </table>			A TEMPO INDETERMINATO	☐	A TEMPO DETERMINATO	☒	STAGIONALE	☐	PART-TIME ORIZZONTALE	☒	PART-TIME VERTICALE	☐	SURROGA	☐	ALTRO (specificare tipo di contratto)	☐	>	☐
OPERAIO	☒																																				
IMPIEGATO	☐																																				
QUADRO	☐																																				
DIRIGENTE	☐																																				
LAVOR A DOMICILIO	☐																																				
APPRENDISTA	☐																																				
SOCIO LAVORATORE	☐																																				
INSEGNANTE	☐																																				
ALTRO (specificare)	☐																																				
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		<table border="1" style="width:100%;"> <tr><td>SOSPENSIONE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DIMISSIONI</td><td>☐</td></tr> <tr><td>LICENZIAMENTO</td><td>☐</td></tr> </table>		SOSPENSIONE	☐	DIMISSIONI	☐	LICENZIAMENTO	☐																												
SOSPENSIONE	☐																																				
DIMISSIONI	☐																																				
LICENZIAMENTO	☐																																				
RAPP DI LAVORO IN CORSO AL 31/12																																					
DATA (gg/mm/aaaa) <u>10/06/2005</u>																																					
MOTIVO		<u>SCADENZA CONTRA TTO</u>																																			
CON DIRITTO ALL INDENNITA' DI																																					
MANCATO PREAVVISO FINO AL (gg/mm/aaaa)		<u> </u>																																			
LAVOR SPETTACOLO ☐																																					

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 DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO DEL SIG. <u>BRANDI SIMONA</u>																																				
(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			F	F	F		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	21	1192,66	10	801,38	
FEBBRAIO	X	X	X	X	X		F	F	X	X	X	X		F	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	21	1192,66	7	787,82	
MARZO	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		F	X	X	X	X	X		X	X	X	F	F	F		F	X	X	21	1192,66	10	881,78		
APRILE	X	X		X	F	X	X	X	F		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			X	F	ML	ML	ML			19	441,64	11	859,02	
MAGGIO		X	X	X	X	X	X		X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	F	X	X	X	X		X	X	24	563,04	7	1021,81		
GIUGNO	X		ML	ML		X	X	X	X	X																					6	1113,16	4	862,13		
LUGLIO																																				
AGOSTO																																				
SETTEMBRE																																				
OTTOBRE																																				
NOVEMBRE																																				
DICEMBRE																																				
TOTALE																															112	2.629,92	49	5.214,94		

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 effettiva presenza 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 = sciopero, 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. Dichiaro 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 _____

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

FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
RAPPRESENTANTE E TIMBRE

A.M.A.T. S.p.A.
L. DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECCHIA

309253

15 9 04 - 10 6 05

OGGETTO richiesta certificato

Il sottoscritto BRANNA SIMONA, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di OP&R. Grav. con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

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

Rob. 86 / SS-

In attesa, porgo distinti saluti.

AMAT s.p.a.
Prot in arrivo n. 2468
Del 14 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 ☐

Taranto li.

14/02/06

27/02/06 RICEVUTA

l'Agente

Simone Bianchi
Luca Bianchi

! PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 9/08/2005 !

! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA !
! DIPENDENTE : 309253 BRANDI SIMONA !

! DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ. !
! 15/09/2004 15/09/2004 10/06/2005 0 9 !

! DESCRIZIONE ! RITENUTE ! COMPETENZE !

! TFR 31/12 a. p. comples. maturato ! 213,57 !
! TFR 31/12 a. p. da erogare 213,57 !
! Rivalutazione di 213,57 X 1,351392% ! 2,89 !
! Imp.sostit.rival. 2,89 X 11% = ! 0,32 !
! TFR effettivo lordo anno in corso ! 366,87 !
! Legge 297/82 Art.3 su impon. 5.087,00 ! 25,45 !

! TOTALI ! 25,77 ! 583,33 !

! TOTALE IMPORTO TFR ! 557,56 !

! Ammontare lordo T.F.R. ! 557,88 - !
! Riv.cor. 2,89 Tassata 0,00 ! 2,89 - !
! 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 ! 554,99 X !
! Aliquota media ! 23,00 % = !

! Imposta dovuta ! 127,65 - !
! Detr.norm. 0,00 Part-time 69,90 ! 69,90 - !
! Imposta operata su antic./preavv./acconti ! 0,00 = !
! Imposta residua ! 57,75 !

! Importo Netto T.F.R. ! 500,13 - !
! IRPEF su rivalutazione ! 0,32 = !
! Importo Netto Totale ! 499,81 !

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 499,81 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 : 09/08/2005

Firma : _____

PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINL RAPPORTO DEL : 9/08/2005

AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA
 DIPENDENTE : 309253 BRANDI SIMONA

DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ.
 15/09/2004 15/09/2004 10/06/2005 0 9

DESCRIZIONE RITENUTE COMPETENZE

TFR 31/12 a. p. comples. maturato 213,57
 TFR 31/12 a. p. da erogare 213,57
 Rivalutazione di 213,57 X 1,351392% 2,89
 Imp.sostit.rival. 2,89 X 11% = 0,32
 TFR effettivo lordo anno in corso 366,87
 Legge 297/82 Art.3 su impon. 5.087,00 25,45

TOTALI 25,77 583,33

TOTALE IMPORTO TFR 557,56

Ammontare lordo T.F.R. 557,88 -
 Riv.cor. 2,89 Tassata 0,00 2,89 -
 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 554,99 X
 Aliquota media 23,00 % =

Imposta dovuta 127,65 -
 Detr.norm 0,00 Part-time 69,90 69,90 -
 Imposta operata su antic./preavv./acconti 0,00 =
 Imposta residua 57,75

Importo Netto T.F.R. 500,13 -
 IRPEF su rivalutazione 0,32 =
 Importo Netto Totale 499,81

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 499,81 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 : 09/08/2005

Firma : _____

Prot n° 11628 UP

Taranto, li 09 GIU. 2005

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



OGGETTO Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che gli agenti

Sig.ra **DEQUARTO Daniela**, nata a Taranto il 10/06/1979 e residente a Lama - Taranto in Via Federico 2° n. 2/13, in possesso del profilo professionale di operatore generico parametro retributivo 116, codice fiscale DQR DNL 79H50 L049V,

Sig.ra **PETANI Stefania**, nata a Taranto il 23/10/1972 e residente a Taranto in Via G. Giovine n. 70, in possesso del profilo professionale di operatore generico parametro retributivo 116, codice fiscale PTN SFN 72R63 L049H,

Sig.ra **BRANDI Simona**, nata a Taranto il 17/08/1976 e residente a Lama - Taranto in Via Sciabelli n. 20, in possesso del profilo professionale di operatore generico parametro retributivo 116, codice fiscale BRN SMN 76M57 L049E,

Sig. **VERDOLINO Fabio**, nato a Taranto il 09/10/1978 e residente a Lama - Taranto in Via Circonvallazione dei Fiori n. 241, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale VRD FBA 78R09 L049A,

Sig. **PISANI Dario**, nato a Taranto il 01/11/1980 e residente a Taranto in Via Liguria n. 65, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale PSN DRA 80S01 L049Q,

hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 10/06/2005, quale ultimo giorno lavorativo per scadenza contrattuale

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Prot n° 11629 UP

Taranto, li 09 GIU. 2005

Spett.le I N A I L
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
74100 TARANTO

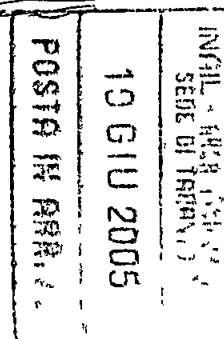
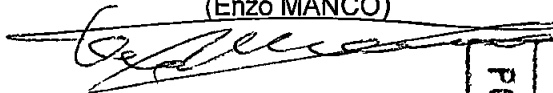
Oggetto Denuncia nominativa degli assicurati ex D. Leg. vo n° 38/2000

Si invia, in allegato alla presente, il modello di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro a tempo determinato relativo ai sottoelencati dipendenti con decorrenza 10/06/2005, quale ultimo giorno lavorativo, per scadenza contrattuale

1 - PISANI	DARIO
2 - VERDOLINO	FABIO
3 - BRANDI	SIMONA
4 - PETANI	STEFANIA
5 - DEQUARTO	DANIELA

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



COD FISC DITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

PSNDRAB0501LOH9Q

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

10/06/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

VRDFBA78R09LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

10/06/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

BRNSTNN76N57LOH9E

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

10/06/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

PTNSPNN72R63LOH9H

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

10/06/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

DQRDNLT79H50LOH9V

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

10/06/2005

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

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO

POSTA IN ARRETRATO

10 GIU 2005

INAIL - AREA SEDE DI TRASPARENZA



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

Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

Prot n 489/Sud SIP

del 24.11.2004

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 23594
Del 30 NOV. 2004

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

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

Sig. BRANDI SIMONA

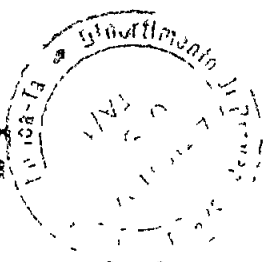
Si certifica che il Sig **BRANDI SIMONA** nata a Taranto il 17 8 1976
e residente in Taranto via Sciabelle n 20, sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti ,
ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 02 1999 e D M
n°19 del 15 01 2001, è risultato

Idoneo

per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di Operatore Generico

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Del SISIP U O Taranto
(Dr C Scarnera)

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TARANTO
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL MEDICO INCARICATO
Dot. ssa Carla MONTELEONE



PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. BRANDI
2. SIMONA
3. 17/08/76 TARANTO (TA)

4a. 15/03/2020
4b. 25/01/2010
5. TA5085954

6. TARANTO (TA)
22-SANNIO

7. *[Signature]*

8. B

9. *[Barcode]*

Per la validazione della patente di guida, il titolare deve essere in possesso di una valida carta di identità o di un documento equivalente. La patente di guida è valida per la conduzione di tutti i veicoli a motore e per la conduzione di tutti i veicoli a motore e per la conduzione di tutti i veicoli a motore.

1. Nome e sobrenome do candidato: **JOSE CARLOS DE SOUZA**
 2. Data e hora de nascimento: **10/05/1960**
 3. Número de inscrição: **123456789**
 4. Assinatura: _____
 5. Rubrica: _____
 6. Local e data: _____

7. Nome do candidato: **JOSE CARLOS DE SOUZA**
 8. Data e hora de nascimento: **10/05/1960**
 9. Número de inscrição: **123456789**
 10. Assinatura: _____
 11. Rubrica: _____
 12. Local e data: _____

Item	Resposta	Alternativa
1	A	1
2	B	2
3	C	3
4	D	4
5	E	5
6	A	6
7	B	7
8	C	8
9	D	9
10	E	10
11	A	11
12	B	12
13	C	13
14	D	14
15	E	15
16	A	16
17	B	17
18	C	18
19	D	19
20	E	20
21	A	21
22	B	22
23	C	23
24	D	24
25	E	25
26	A	26
27	B	27
28	C	28
29	D	29
30	E	30
31	A	31
32	B	32
33	C	33
34	D	34
35	E	35
36	A	36
37	B	37
38	C	38
39	D	39
40	E	40
41	A	41
42	B	42
43	C	43
44	D	44
45	E	45
46	A	46
47	B	47
48	C	48
49	D	49
50	E	50
51	A	51
52	B	52
53	C	53
54	D	54
55	E	55
56	A	56
57	B	57
58	C	58
59	D	59
60	E	60
61	A	61
62	B	62
63	C	63
64	D	64
65	E	65
66	A	66
67	B	67
68	C	68
69	D	69
70	E	70
71	A	71
72	B	72
73	C	73
74	D	74
75	E	75
76	A	76
77	B	77
78	C	78
79	D	79
80	E	80
81	A	81
82	B	82
83	C	83
84	D	84
85	E	85
86	A	86
87	B	87
88	C	88
89	D	89
90	E	90
91	A	91
92	B	92
93	C	93
94	D	94
95	E	95
96	A	96
97	B	97
98	C	98
99	D	99
100	E	100

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art 46 D P R 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto BRANDI SIMONA
(cognome) (nome)

nato a TARANNO (FA) il 17.08.1976

residente a LANA (FA) in Via SCIABUS n. 20

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'art 76 del D P R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

Di essere nato a TARANNO (FA) il 17.08.1976

Di essere residente a LANA. TARANNO

Di essere cittadino italiano

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere in possesso del titolo di studio DIPLOMA

Di essere in possesso della patente di guida di categoria / con il relativo certificato di abilitazione professionale / in corso di validità

Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

TARANNO, 15.09.2006
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Simona Brandi

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono

Prot n° 21747, UP

Taranto, li 05 NOV. 2004

Ai dipendenti
Petani Stefania
Brandi Simona
De Quarto Daniela
e p c Dirigente Tecnico
Area Esercizio
Area Personale
SEDE

OGGETTO. Visite mediche d'idoneità previste al punto 3) dei contratti di lavoro a termine

Si comunica che il giorno 10 novembre 2004, a digiuno e senza aver fumato, muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità, della presente e del certificato medico attestante il non uso di sostanze alcoliche e di psicofarmaci, le SS LL dovranno presentarsi presso il Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica presso l'Ospedale Testa per essere sottoposte alla visita in oggetto, e più precisamente

ore 7 30 piano terra - Dott ssa Tria
ore 9 00 primo piano - Dott ssa Monteleone
ore 10 00 presso Cittadella della Carità

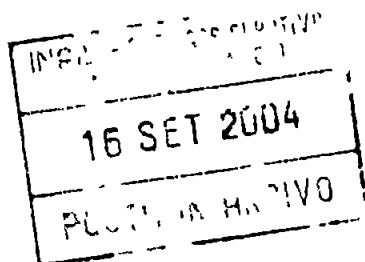
Si fa presente che per il certificato medico di cui sopra, le SS LL potranno recarsi presso la sala medica aziendale, in quanto il certificato sarà rilasciato direttamente dal Dott Poti che nelle giornate di venerdì, 5 novembre p.v. (dalle ore 11 00 alle ore 13 00 e dalle ore 15 30 alle ore 17 00) e lunedì 8 novembre p.v. (dalle ore 15 15 alle ore 17 00), sarà appositamente presente in Azienda

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing Giovanni Matichecchia)

Prot n° 18464,UP

Taranto, li 14 SET. 2004



Spett.le
I N A. I L
Sede di Taranto 1
Ufficio Datori di Lavoro
Piazzale BESTAT
T A R A N T O

OGGETTO: Inizio servizio scuolabus anno scolastico 2004/2005

Per gli adempimenti di competenza si comunica a codesto Spett.le Istituto che, a decorrere dal 15/09/2004 e fino al 10 giugno 2005, questa Società gestirà, secondo le modalità di affidamento concordate con l'Amministrazione Comunale, il servizio scuolabus presso alcune scuole di Taranto

Per lo svolgimento del servizio sono stati assunti, con contratti a termine a tempo parziale, 6 unità lavorative (per le quali in data odierna è stata effettuata regolare DNA): più precisamente 3 unità con il profilo professionale di operatore d'esercizio, con mansioni di guida dei mezzi, e 3 unità con il profilo professionale di operatore generico, con mansioni di assistenza e di vigilanza sui bambini che usufruiscono del servizio

Ai fini assicurativi i 3 operatori d'esercizio saranno assicurati nella nostra posizione aziendale n° 20-7102130/20 *

Parimenti, sarà ricondotto alla posizione aziendale n° 20-7102130/20* il rischio assicurativo dei tre operatori generici, trattandosi comunque di "attività collaterale a quella di trasporto pubblico ed inerente alla mobilità delle persone"

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. La suddetta comunicazione è stata anticipata via fax in data

15 settembre 2004

D.B. * 71021230 / 20

Prot n° 18304 UP

Taranto, li

15 SET. 2004



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

OGGETTO Comunicazione

Si inviano in allegato alla presente n° 6 (sei) modelli C/ASS relativi agli agenti sottoindicati, assunti con contratto a termine a tempo parziale dal 15/09/2004 al 10/06/2005

- | | |
|--------------|----------|
| 1) BRANDI | Simona |
| 2) DEQUARTO | Daniela |
| 3) PETANI | Stefania |
| 4) INVERNI | Nicola |
| 5) PISANI | Dario |
| 6) VERDOLINO | Fabio |

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



15 SET. 2004

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di
Comunicazione di assunzione effettuata in dataTARANTO
15. 09 2004PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di Taranto C/ASS
PER RICEVUTA

DATORE DI LAVORO

A. M. A. T. S. P. A.

codice istat (Ateco 91) -



CF

00146330733

sede legale in TARANTO

via CASSAS BATTISTI n. 657

tel 099-7356241

fax 099-7744247

luogo di svolgimento del lavoro

TARANTO

via CASSAS BATTISTI n. 657

tel C. S.

fax C. S.

LAVORATORE

cognome

PETANI

nome

STEFANIA

CF

PTNSFN72R63LOH9H

sesso

☐ M☒ F

nato a TARANTO

il 23.10.1972

residente in

TARANTO

via G. GIOVINE n. 70

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)

1558

Tipologia contrattuale

DAL 15.09.2004

tempo indeterminato



tempo determinato



durata

AL 10.06.2005

apprendistato (2)



contratto formaz lavoro (2)



lav domicilio (2)



tempo parziale



orario medio settimanale (3)

24 ORE

Qualifica di assunzione

OPERAI GNERICO

CCNL applicato

AUTOTRASPORTISTI

livello

PARASSISTO

110

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, - 1 -
- (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

del

visita medica del (5)

titolo di studio

durata del rapporto

B) Contratto di formazione e lavoro

☐ tipo a 1 (professionalità intermedie)

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 motivi

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

☐ copia permesso di soggiorno

☐ altro

data

15 09 2004

timbro e firma

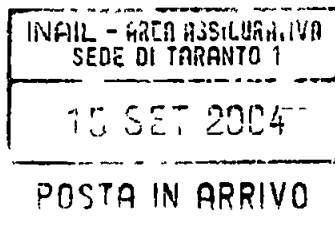
Azienda per la mobilità nel Nord di Torino SpA
IL PRESIDENTE
(ENZO MANGO)

(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

Prot n° 18503/UP

Taranto, li

15 SET 2004



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

74100

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 parziale degli agenti sottoelencati, con decorrenza 15 settembre 2004 fino al 10 giugno 2005

- | | |
|--------------|----------|
| 1) BRANDI | Simona |
| 2) DEQUARTO | Daniela |
| 3) PETANI | Stefania |
| 4) INVERNI | Nicola |
| 5) PISANI | Dario |
| 6) VERDOLINO | Fabio |

Con l'occasione si porgono distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD. FISC. DITTA

00446330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

BRNSNN76787LQH9E

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2004

DATA FINE RISCHIO

10/06/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

DAQRDNL79450LQH9V

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2004

DATA FINE RISCHIO

10/06/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PTNSFN72R63LQH9H

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2004

DATA FINE RISCHIO

10/06/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

NVRNCL69EQ9LQH9N

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2004

DATA FINE RISCHIO

10/06/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PSNDRAR80S01LQH9Q

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2004

DATA FINE RISCHIO

10/06/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

VRDFBA78R09LQH9A

DATA INIZIO RISCHIO

15/09/2004

DATA FINE RISCHIO

10/06/2005

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
SERVIZIO (MAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Toronto SpA

IL PRESIDENTE

(ENZO MANCO)

LIBRO SERIE DI TORONTO
15 SET 2004
POSTA IN ARRIVO

SPETTILE
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 BRANA SIMONA

Matricola n° 1559

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

Simona Brana

Prot n° 18378, VP

Taranto, li 13 SET. 2004

alla c a del Dott. Scarnera

74100

Spett.le
ASL
c/o Ospedale Testa
TARANTO

fax n° 099/7786331

OGGETTO Visite mediche per assunzione con contratti di lavoro a termine

Secondo modalità di affidamento concordate con l'Amministrazione Comunale, dal 15/09/2004 e fino al 10/06/2005 questa Società dovrà gestire, tramite proprio personale da assumere a termine, il servizio scuolabus presso alcune scuole di Taranto

Al riguardo, si chiede a codesta Spett.le ASL di sottoporre a visita medica d'assunzione i Sigg. sottoelencati, onde verificare la loro idoneità all'espletamento delle mansioni di guida (relativamente alle unità cui sarà attribuito il profilo di operatore d'esercizio) e delle mansioni di accompagnatrici e di sorveglianza degli alunni che fruiranno del servizio (relativamente alle unità cui sarà attribuito il profilo di operatore generico)

NOMINATIVO	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	PROFILO PROFESSIONALE
Pisani Dario	Taranto, 01/11/1980	Via Liguria, 65, Taranto	operatore d'esercizio
Verdolino Fabio	Taranto, 09/10/1978	Circonvallazione dei Fiori, 241, Lama-Taranto	operatore d'esercizio
Inverni Nicola	Taranto, 09/05/1969	Via Duca degli Abruzzi, 48, Taranto	operatore d'esercizio
Petani Stefania	Taranto, 23/10/1972	Via G. Giovine, 70	operatore generico
Dequarto Daniela	Taranto, 10/06/1979	Via Federico II, n° 2/13, Lama-Taranto,	operatore generico
Brandi Simona	Taranto, 17/08/1976	Via Sciabelle, 20, Lama-Taranto	operatore generico

In attesa di vs. cortese sollecito riscontro, s'invisano distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art 46 D P R 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto BRAHSI SIMONA
(cognome) (nome)

nato a TARANTO (TA) il 14.08.1946

residente a TARANTO - LAMA (TA) in Via SCIABELLE n. 20

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'art 76 del D P R 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

Di essere nato a TARANTO (TA) il 14.08.1946

Di essere residente a TARANTO - LAMA

Di essere cittadino italiano

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere in possesso del titolo di studio LICEO LINGUA

Di essere in possesso della patente di guida di categoria A con il relativo certificato di abilitazione professionale A in corso di validità

Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono

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 BRAHBI - SIMONA

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

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PARZIALE

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra

- a) l'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.), in persona del Presidente del CdA, nonché legale rappresentante pro-tempore, Sig. Enzo Manco, in forza dei poteri conferitigli dal Consiglio d'Amministrazione con deliberazioni nn° 3/2001 e 13/2003,
- b) la Sig.ra Brandi Simona, nata a Taranto il 17/08/1976 e residente a Taranto alla Via Sciabelle, n° 20-Lama (c.f. BRN SMN 76M57 L049E),

P R E M E S S O

- che, giusta affidamento da parte dell'Amministrazione Comunale, anche per l'anno scolastico 2004/2005 questa Società gestirà il servizio scuolabus per alcune scuole dislocate sul territorio della Circoscrizione Solito - Corvisea,
 - che, in parte delle scuole interessate dal servizio, il nuovo anno scolastico è già iniziato dal 13 settembre 2004,
 - che, pertanto, per avviare da subito il servizio di collegamento, occorre assumere immediatamente 6 unità lavorative, di cui 3 per la guida degli automezzi e 3 con mansioni di accompagnatrici e di sorveglianza degli alunni che fruiranno del servizio stesso,
- che, nel caso di specie, per garantire il funzionamento e l'espletamento del predetto servizio, avente durata per l'intero anno scolastico, si ravvisa la sussistenza delle ragioni di carattere "organizzativo, tecnico ed produttivo" di cui all'art. 1 del D. Leg. vo n° 368/2001,
- tanto premesso,

S I S T I P U L A

il presente contratto di lavoro a termine a tempo parziale, disciplinato dalle disposizioni del D. Leg. n° 368/2001 e successive modifiche ed integrazioni, e dal vigente CCNL settore Autoferrontranvieri, secondo i termini di seguito indicati

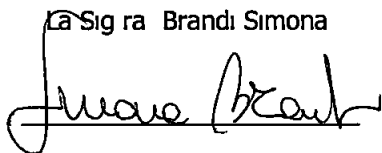
- 1) Il presente contratto di lavoro, motivato dalla necessità di far fronte alla gestione del "servizio trasporti alunni" per l'anno scolastico 2004/2005, decorre dal 15 settembre 2004 e cesserà il 10 giugno 2005. Alla predetta data il rapporto di lavoro dovrà considerarsi automaticamente risolto ad ogni effetto contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso e/o di ulteriore comunicazione,
- 2) in applicazione della classificazione del personale contenuta nell'A.N. 27/11/2000, e relativi allegati, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di "operatore generico", parametro 116, in servizio di prova ex R.D. n° 148/1931 della durata di 3 (tre) settimane di servizio effettivo,

- 3) l'assunzione è sottoposta alla condizione risolutiva espressa del successivo accertamento del possesso dei requisiti previsti dall'art 10 dell'Allegato Al A) al R D sopra citato, qualora gli stessi siano stati resi nella forma della dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art 46 del D P R n° 445/2000 L'assunzione è sottoposta, altresì, all'accertamento dell'idoneità della Sig ra Brandi allo svolgimento delle mansioni richieste, accertamento da effettuarsi presso l'ASL TA/1- Dipartimento di Prevenzione, Servizio Igiene e Sanità (U O di Taranto) In caso di esito negativo degli accertamenti di cui sopra, il rapporto di lavoro si risolverà di diritto,
- 4) eventuali dimissioni volontarie della Sig ra Brandi prima del termine di scadenza fissato potranno avere effetto solo dopo 30 giorni dalla data di comunicazione scritta all'Azienda Nel caso di mancato rispetto del termine sarà applicata una penale pari al compenso corrispondente ai giorni di mancato preavviso,
- 5) i compiti attribuiti alla Sig ra Brandi, secondo le istruzioni che saranno impartite dai superiori dell'Area Esercizio, sono quelli di "accompagnare e vigilare sugli scolari che usufruiscono del servizio scuolabus" In particolare gli scolari dovranno essere accompagnati fin alla soglia di ingresso dell'edificio scolastico e dovranno essere prelevati, al rientro, allo stesso punto, in quanto la predetta attività di accompagnamento è vietata all'interno degli istituti scolastici, ove tale attività è riservata esclusivamente al personale competente,
- 6) l'orario di lavoro è fissato in 24 ore settimanali, articolato su 6 giorni dal lunedì al sabato, con una prestazione giornaliera di 4 ore Più precisamente il turno lavorativo giornaliero si svolgerà secondo le seguenti modalità
 - a) prima fase del turno dalle ore 7,00 fino alle ore 9,00,
 - b) seconda fase del turno dalle ore 12,00 alle ore 14,00,
- 7) in presenza di esigenze di servizio l'AMAT si riserva di variare la collocazione temporale della stessa prestazione lavorativa concordata, dandone adeguato preavviso nel termine di 48 ore alla Sig ra Brandi, che dichiara espressamente di essere disponibile e di accettare la predetta clausola contrattuale, con espressa rinuncia ad essere assistita da un dirigente sindacale Per tutto il periodo interessato dalla predetta clausola sarà attribuito un compenso pari ad una maggiorazione in misura del 5% sulla retribuzione oraria globale di fatto spettante, tale compenso sarà comprensivo dell'incidenza su tutti gli istituti contrattuali e di legge, ivi compreso il TFR,
- 8) il trattamento economico spettante e quello riveniente dal CCNL di categoria ed in particolare la retribuzione mensile dovuta, da corrispondersi per le mensilità di durata del contratto, oltre che per i ratei delle mensilità aggiuntive (13^a e 14^a), è costituita dalle seguenti voci, così riproporzionate in relazione alle 24 ore concordate
 - retribuzione tabellare Euro 302,17
 - indennità di mensa Euro 10,17

- indennità di contingenza + E D R	Euro 324,65
- T D R	Euro 21,06
- C A U	Euro 29,47

- 9) la lavoratrice maturerà, altresì, le giornate di ferie, oltre le festività sopresse, così come indicate dalle disposizioni vigenti e dalla normativa specifica di settore,
- 10) in servizio la dipendente si impegna, oltre che ad usare la massima precisione e diligenza nello svolgimento dei compiti assegnati, anche a tenere un comportamento corretto e dignitoso nei confronti dell'utenza,
- 11) 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 normative vigenti. A tal fine la Sig.ra Brandi espressamente dichiara che eventuali altre attività lavorative da Lei svolte sono articolate in modo da non essere in contrasto con le esigenze di sicurezza, data la delicatezza del servizio svolto, ed in violazione della normativa in materia di orario di lavoro,
- 12) il presente contratto si intende risolto di diritto nell'ipotesi in cui il Comune di Taranto revochi, per qualsiasi motivo, l'affidamento del servizio scuolabus,
- 13) l'AMAT S.p.A. ha facoltà, altresì, di recedere dal presente contratto, ai sensi di legge, prima della scadenza prevista, per giusta causa o per giustificato motivo
- 14) il presente rapporto di lavoro è disciplinato dalle disposizioni di cui al D. Leg.vo n° 368/2001, dal D. L. vo n° 61/2000 e successive modifiche ed integrazioni, nonché dall'A.N. 27/11/2000, dal R.D. n° 148/1931, quest'ultimo solo in quanto esplicitamente previsto, ed, infine, dai regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT, in quanto applicabili,
- 15) il nominativo della Sig.ra Brandi è stato registrato nel libro matricola aziendale al n° 1559 Taranto, li 15/09/2004

La Sig.ra Brandi Simona



Il Presidente
(Enzo Manco)

