

OK CA



S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DIPENDENTE

LO NOES ANNA

LNNMATAHILP49Z

MATRICOLO
N. 1582

NAT. A TARANTO

IL 1.12.1972 STATO CIVILE

INDIRIZZO VIA GREGORIO VII° N° 9
TARANTO TEL.

VARIAZIONE 356800 TEL.

TITOLO DI STUDIO

POSIZIONE MILITARE

INVALIDO CATEG.

PROFUGO PROVENIENTE DA

ORFANO VEDOVA

PENSIONATO TESSERA N.

CARICHE SINDACALI

DATA DI ASSUNZIONE 04-01-2005 CATEG.

NULLA OSTA UFF. COLLOC. N. DATA

DOCUMENTO D'IDENTITÀ N.

COMUNE O PREFETTURA DATA

LIBRETTO DI LAVORO N. QUALIFICA CAT.

COMUNE DATA

☒ LICENZIAMENTO ☐ DIMISSIONI DATA 15.10.2005
MOTIVO: Richiesta cessazione del lavoro del contratto

DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO

DOCUMENTI RESTITUITI

DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI

FIRMA

12.862

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PIENO

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra

a) l'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) la Sig ra LO NOCE ANNA, nata a TARANTO il 01/12/72 e residente a TARANTO alla Via

GREGORIO VII n° 9 (c f LNC NNA 72T41 L049Z),

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. Leg. vo n° 368/2001,	
	- che, a seguito di precedente controllo sanitario effettuato presso l'ASL TA/1, è stato già accertato il possesso da parte della Sig.ra LO NOCE 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 dalla Sig.ra LO NOCE ed acquisiti in copia agli atti aziendali,	
	- vista, altresì, la documentazione presentata dalla Sig.ra LO NOCE 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. Leg. 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 comunicazione.	

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, la Sig ra LO NOCE 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 alla Sig ra LO NOCE del profilo professionale di "operatore d'esercizio", parametro 140. L'assunzione è sotto posta ad un periodo di prova ex R D n° 148/1931 della durata di due settimane di servizio effettivo,

d) i compiti attribuiti alla Sig ra LO NOCE, 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

lavoro a termine,

f) l'orario di lavoro è fissato in 39 ore settimanali, con una media giornaliera di 6,30 ore su un ciclo lavorativo di 17 settimane, così come previsto dall'art. 22 dell'A.N. 27/11/2000 e dall'accordo aziendale vigente,

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

h) in servizio l'agente si impegna a tenere un comportamento decoroso e dignitoso nei confronti dell'utenza e ad indossare, altresì, un pantalone lungo e una giacca di colore scuro e scarpe idonee alla guida dei mezzi,

i) l'Azienda ha facoltà di recedere anticipatamente dal contratto, ai sensi di legge, per giusta causa o giustificato motivo, ovvero qualora nel comportamento dell'agente siano accertati rilevanti violazioni disciplinari,

j) il presente rapporto di lavoro è disciplinato, oltre che dalle disposizioni normative già precedentemente citate, dal R.D. n° 148/1931, nonché dai contratti ed accordi nazionali di lavoro vigenti per i dipendenti delle Aziende esercenti pubblici servizi di trasporto ed, infine, dai regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT S.p.A., in quanto applicabili alla fattispecie del contratto stesso,

k) il numero di iscrizione nel libro matricola aziendale in uso è 1582

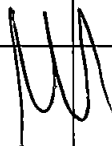
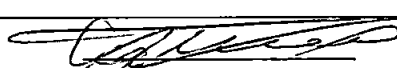
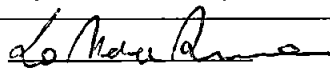
Taranto, li 05/01/2005

La Sig.ra LO NOCE ANNA

Il Presidente

(ANNA LO NOCE)

(Enzo Manco)



! PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 9/11/2005 !

! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA !
! DIPENDENTE : 354800 LO NOCE ANNA !

! DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ. !
! 7/01/2005 7/01/2005 16/10/2005 0 10 !

! DESCRIZIONE ! RITENUTE ! COMPETENZE !

! TFR effettivo lordo anno in corso ! ! 1.149,37 !
! Legge 297/82 Art.3 su impon. 16.016,00 ! 80,10 !

! TOTALI ! 80,10 ! 1.149,37 !

! TOTALE IMPORTO TFR ! 1.069,27 !

! Ammontare lordo T.F.R. ! 1.069,27 - !

! 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 ! 1.069,27 X !

! Aliquota media ! 23,00 % = !

! Imposta dovuta ! 245,93 - !

! Detr.norm. 103,28 Part-time 0,00 ! 103,28 - !

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

! Imposta residua ! 142,65 !

! Importo Netto T.F.R. ! 926,62 !

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 926,62 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 : 09/11/2005

Firma : _____

PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 9/11/2005

AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA
 DIPENDENTE : 354800 LO NOCE ANNA

DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ.
 7/01/2005 7/01/2005 16/10/2005 0 10

DESCRIZIONE	RITENUTE	COMPETENZE
TFR effettivo lordo anno in corso		1.149,37
Legge 297/82 Art.3 su impon. 16.016,00	80,10	
TOTALI	80,10	1.149,37
TOTALE IMPORTO TFR		1.069,27

Ammontare lordo T.F.R.	1.069,27	-
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	1.069,27	X
Aliquota media	23,00 %	=
Imposta dovuta	245,93	-
Detr.norm. 103,28 Part-time 0,00	103,28	-
Imposta operata su antic./preavv./acconti	0,00	=
Imposta residua	142,65	
Importo Netto T.F.R.	926,62	

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 926,62 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 : 09/11/2005

Firma : _____

ORDINE DI SERVIZIO N° 44 DEL 19/10/2005

Si porta a conoscenza delle OO SS e di tutto il personale che in data 16/10/2005 è cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato del sottoelencato personale, per risoluzione anticipata di diritto del contratto.

1 - ANACLERIO	Angelo
2 - SCARCIA	Abele
3 - CARDONE	Antonio Cosimo
4 - DI PONZIO	Cosimo
5 - LO NOCE	Anna

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)

M
I sottoscritti agenti sopra hanno
ritirato dal loro ufficio

20/10/05

Cosimo In

Prot n° 20346 /UP

Taranto, li 14 OTT. 2005

Alla Sig.ra
Lo Noce Anna
Via Gregorio VII, 9
74100 Lama - Taranto

OGGETTO: Risoluzione anticipata del contratto di lavoro a termine

- Vista la nota del nota del 29/06/2005, prot az n° 14129/UP, da lei espressamente sottoscritta per accettazione, con cui il contratto a termine in corso è stato prorogato fino al 30/11/2005, con possibilità di risoluzione anticipata rispetto al predetto termine, ad ogni effetto contrattuale e di legge, qualora le operazioni per le future assunzioni si fossero concluse antecedentemente rispetto al termine sopra indicato,
- considerato che, concluse le operazioni concorsuali e approvata la relativa graduatoria, questa Azienda, onde procedere alla copertura della vacanza organica, sta espletando le formalità necessarie per procedere alle future assunzioni di operatori d'esercizio, attingendo progressivamente dalla graduatoria sopra citata approvata con deliberazione n° 14/2005,
- che lei ha partecipato alla selezione pubblica ed è risultato idonea,
- che è stata già sottoposta a visita d'idoneità ex D M n° 88/99 presso il Centro delle FF SS di Bari, risultando idonea;
- che, pertanto, scorrendo la graduatoria di merito, questa Azienda deve procedere all'attivazione di un nuovo rapporto di lavoro e, di conseguenza, lei sarà assunta alle nostre dipendenze con contratto di lavoro a tempo indeterminato di tipo part - time

tanto premesso

si comunica che il contratto di lavoro a termine con lei sottoscritto il 05/01/2005 si intende risolto di diritto a decorrere dal 16 ottobre 2005, quale ultimo giorno lavorativo

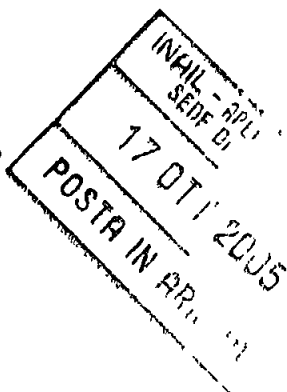
Il Presidente
(Enzo Manco)

14 OTT. 2005



Taranto, li 14 OTT. 2005

Prot n° 20327 UP



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 inviano, in allegato alla presente, il modello di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro a tempo determinato relativo ai sottoelencati dipendenti con decorrenza 16/10/2005, quale ultimo giorno lavorativo, per risoluzione anticipata di diritto del contratto.

La denuncia viene effettuata in data odierna, in quanto gli uffici di questa azienda non prestano attività lavorativa nella giornata di sabato.

- 1 - DI PONZIO
- 2 - ANACLERIO
- 3 - CARDONE
- 4 - LO NOCE
- 5 - SCARCIA

Cosimo
Angelo
Antonio Cosimo
Anna
Abele

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

D P N C S M 8 2 E 2 3 L 0 4 9 O

DATA INIZIO RISCHIO

1 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

1 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

N C L N G L 6 3 H 2 2 L 0 4 9 P

DATA INIZIO RISCHIO

1 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

1 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

C R D N N C 5 8 R 1 9 D 1 7 1 V

DATA INIZIO RISCHIO

1 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

1 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

L N C N N A 7 2 T 4 1 L 0 4 9 Z

DATA INIZIO RISCHIO

1 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

1 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

S C R B L A 7 6 S 0 4 L 0 4 9 E

DATA INIZIO RISCHIO

1 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

1 6 1 0 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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE

Enzo Manco

RAPPORTINO

P. 01

14-OTT-2005 VEN 09:11

PER: AMAT SPA

0997794247

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNO. DP
14-OTT 09:11		42"	2 TRASM.	OK	070
TOTALE:				42S PAGINE	2



Taranto, li 14 OTT. 2005

Prot n° 20327 UP

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 inviano, in allegato alla presente, il modello di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro a tempo determinato relativo ai sottoelencati dipendenti con decorrenza 16/10/2005, quale ultimo giorno lavorativo, per risoluzione anticipata di diritto del contratto

La denuncia viene effettuata in data odierna, in quanto gli uffici di competenza non prestano attività lavorativa nella giornata di sabato

Prot n° 20414UP

Taranto, li 17 OTT. 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

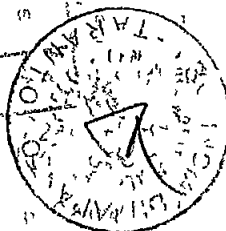
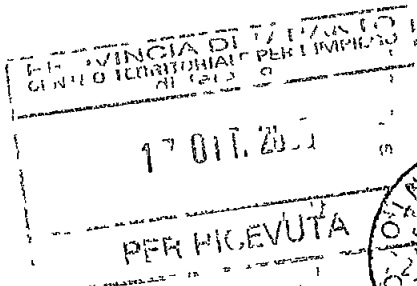
Comunichiamo a codesto Spett le Centro che gli agenti Sigg

- 1- **DI PONZIO Cosimo**, nato a Taranto (TA) il 23/05/1982 e ivi residente in Via Dante n 400/c, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale DPN CSM 82E23 L049O,
- 2- **ANACLERIO Angelo**, nato a Taranto (TA) il 22/08/1963 e ivi residente in Via XXV Aprile ed B sc D, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale NCL NGL 63M22 L049P,
- 3- **CARDONE Antonio Cosimo**, nato a Crispiano (TA) il 19/10/1958 e residente a Montemesola (TA) in Via R Margherita n 17, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale CRD NNO 58R19 D171V,
- 4- **LO NOCE Anna**, nata a Taranto (TA) il 01/12/1972 e ivi residente in Via Gregorio VII° n 9, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale LNC NNA 72T41 L049Z
- 5- **SCARCIA Abele**, nato a Taranto il 04/11/1976 e ivi residente alla XXV Aprile, 30, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale SCR BLA 76S04 L049E,

hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 16/10/2005, quale ultimo giorno lavorativo, per risoluzione anticipata di diritto del contratto

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



Prot n 14129/UP

Taranto, lì 29/06/2005

e p.c.

All'agente
LO NOCE ANNA
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 nostra 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.

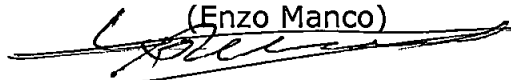
Pertanto, nelle more della ormai prossima conclusione della selezione, il precitato contratto a termine si intende prorogato fino al 30/11/2005, ma si risolverà antecedentemente, ad ogni effetto contrattuale e di legge, qualora la selezione pubblica e le future assunzioni si concludano prima del termine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

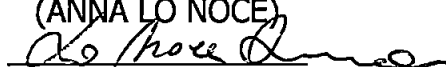
Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)



Per accettazione

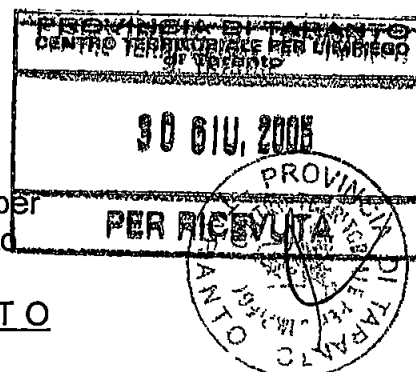
Il lavoratore
(ANNA LO NOCE)



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



S RAFFAELE - CITTADELLA DELLA CARITÀ

Piazzale Cittadella della Carità, 1 - 74100 TARANTO

Tel 099 4732111

CENTRO POLIFUNZIONALE DI DIAGNOSI E RIABILITAZIONE

Taranto, 11.10.01

Si attesta

che il Sig **CONOCE ANNA**

in data odierna si è presentato per

☒ accertamenti clinico-diagnostici,

☐ cure mediche,

☐ visita generica/specialistica,

presso questo Centro (dalle ore **10.30** alle ore **12.00**)

S. Raffaele
Cittadella della Carità
Piazzale Cittadella della Carità, 1
74100 Taranto
Ufficio Medico



COMUNE DI TARANTO

12° Settore Servizi Demografici e Decentramento
Servizio Elettorale

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 il Sig. **Lo NOCE ANNA**
nato a **Taranto** il **1. XII. 1942**
Atto n. **194** p. **12** s. **A**, possiede il godimento dei diritti
politici

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

Taranto, li **5. XII. 2004**

IL REDATTORE



IL SINDACO

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1 **LO NOCE**

2 **ANNA**

3 **01/12/72 TARANTO (TA)**

4a **28/06/2004** 4dMCTC-TA

4b **28/06/2009** 5 TA5171451K

7 *Lo Noce Anna*

8 **TARANTO (TA)**

9 **VIA GREGORIO VI**

AD

TARANTO

Ufficio Provinciale M.C. A.P. C. di

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

KD **TA 8009364** 31/03/2004

Il tipo **LO NOCE**

Cognome **ANNA**

Nome **01/12/1972**

Data e luogo di nascita **TARANTO**

IL PRESENTE CERTIFICATO SCADE:

per il direttore
(dott. ing. *Giuseppe Vivacqua*)

ESAME DEL **29/03/2004**

REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **LNCNNA72T41L049Z**

COGNOME **LO NOCE**

NOME **ANNA** **SESSO** **F**

LUOGO DI NASCITA **TARANTO**

PROVINCIA **TA** **DATA DI NASCITA** **01/12/72**

1989 **il Ministro delle Finanze**

10		12	
A	28/06/04	28/06/09	
B	21/01/04	28/06/09	
C	15/03/04	28/06/09	
D	15/03/04	28/06/09	
DE			
CE			
DE			

AD 1840429

MODULARIO
art. 669

Mod. M/C-706/A

MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI
Dipartimento dei Trasporti Terrestri
CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

NOTE: Il presente certificato è valido solo se accompagnato da adeguata patente nazionale di guida

Tipo KA - Motocarrozze di massa complessiva fino a 1,3 t, in servizio di noleggio con conducente (per maggiore di anni 24)

Tipo KB - Motocarrozze ed autovetture in servizio di noleggio con conducente e taxi (per maggiore di anni 24)

Tipo KC - Autoveicoli, alla cui guida è abilitata la patente di categoria C di massa superiore a 7,5 t (per minore di anni 24)

Tipo KD - Veicoli di cui al tipo KB, nonché a carico autobus, autotreni, autospedati per trasporto di persone in servizio di linea, di noleggio con conducente o per trasporto scolastico (per maggiore di anni 24)

Tipo KE - Veicoli di cui al tipo KB, nonché mezzi adibiti ai servizi di emergenza (per maggiore di anni 24)

A 668666

FIRMA DEL TITOLARE

do Noe, Amie

AVVERTENZE

Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette un duplicato del tesserino.

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

Operatore dls
Cognome LO NOCE
Nome ANNA
nato/a il 01/12/1972
in TARANTO (TA)
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, 05/10/2004

APPLICATA SULLA
RICHIESTA MARCA
DA € 310 PER DIRITTI
DI CANCELLERIA.
IL RESPONSABILE



IL CANCELLIERE - CI
(Firma: C. YURLIA)

P R O C U R A D E L L A R E P U B B L I C A P R E S S O I L T R I B U N A L E
U F F I C I O L O C A L E D I T A R A N T O

N 20435/0019-0396

C E R T I F I C A T O P E N A L E D E L C A S E L L A R I O G I U D I Z I A L E

A l n o m e d i C O G N O M E L O N O C E N O M E A N N A

N A T O I L 1 / 1 2 / 1 9 7 2 I N T A R A N T O (T A)

S U L L A R I C H I E S T A D E L L ' I N T E R E S S A T O
P E R U S O A M M I N I S T R A T I V O (A r t 2 5 D P R 1 4 / 1 1 / 2 0 0 2 N 3 1 3)

S I A T T E S T A C H E N E L L ' U F F I C I O L O C A L E D I T A R A N T O R I S U L T A

N U L L A

TARANTO, 5/10/2004

APPLICATA SULLA
RICHIESTA MANCA
DA € 210 PER DIRITTI
DI CANCELLERIA
IL RESPONSABILE

IL CANCELLIERE
CANCELLIERE - C1
(P. U. d.ale CNYURLIA)



COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE DECENTRAMENTO
SERVIZIO ANAGRAFICO
CIRCOSCRIZIONE SAN VITO-LAMA-CARELLI

CI

ANSMELE

CERTIFICATO DI CITTADINANZA ITALIANA

Visti gli atti d'ufficio

si certifica che :

LO NOCE ANNA
nata a TARANTO (TA)
il 01/12/1972
registrata a TARANTO (TA)
atto n. 494 P.I S.A TAMBURI
NUBILE

FF. 22606

C.F. LNCNNA72T41L049Z

residente in questo Comune dalla nascita

abitante in VIA GREGORIO VII, 9

E' CITTADINA ITALIANA

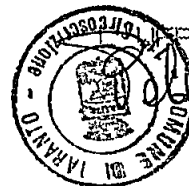
ESENTE DA BOLLO

Art. 11 tab.B D.P.R. n.642 del 26/10/1972

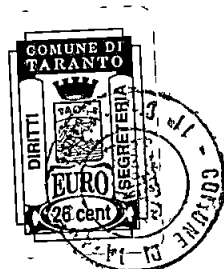
RISCOSSE 0,26 PER DIRITTI

TARANTO 11, 05/10/2004

ANSMELE



UFFICIALE DI ANAGRAFE
DELEGATO





COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE DECENTRAMENTO
SERVIZIO ANAGRAFICO
CIRCOSCRIZIONE SAN VITO-LAMA-CARELLI

AR

SANVIDSP01

CERTIFICATO DI RESIDENZA

Visti gli atti d'ufficio

si certifica che :

LO NOCE ANNA
nata a TARANTO (TA)
il 01/12/1972
registrata a TARANTO (TA)
atto n. 494 P.I S.A TAMBURI
NUBILE

FF. 22606

C.F. LNCNNA72T41L049Z

abitante in VIA GREGORIO VII, 9

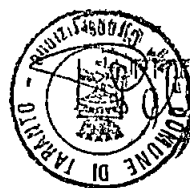
E' RESIDENTE in questo Comune

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

ESENTE DA BOLLO
Art. 11 tab.B D.P.R. n.642 del 26/10/1972
RISCONSE 0,26 PER DIRITTI

TARANTO, li 05/10/2004

ANSEMELE



UFFICIALE DI ANAGRAFE

Anna Melfole





**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
PRESIDIO TESTA
Tel 0997786270 -397 fax 0997786332**

Prot n 486/SuS.SIP
del 24.11.2004

AMAT s.p.a. 23817
Prot. In arrivo n. 23817
Del 02 DIC. 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 - AFFGEN./P.R./SINISTRI ☐
US - SEGRETERIA ☐
UT - TECNICA ☐
UF-PF-UFF PROD TRAFFICO ☐
UF-RG-UFF RAGIONERIA ☐
Oggetto: Certificazione idoneità fisica e psico-attitudinale. Visita di ammissione ☒

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

Sig. **LO NOCE ANNA**

Si certifica che il Sig **LO NOCE ANNA** nato a Taranto il 1 12 1972
e residente in Lama -Taranto Via Gregorio VII n 9, sulla scorta degli accertamenti
sanitari eseguiti ,ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 02 1999 e
DM 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

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

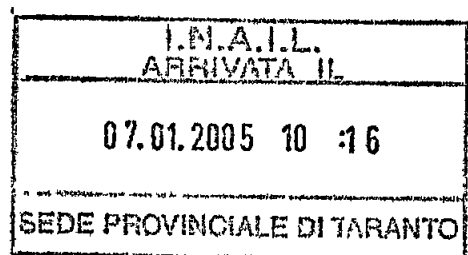


IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Del SISP U O Taranto
(Dr. C. Scarnera)

The image shows a document page with a header section at the top containing several columns of text, likely labels for data. Below the header, there are multiple rows of data entries. The text is extremely faint and blurry, making it impossible to read. The layout appears to be a structured form or a ledger.

Prot n° 376 /UP

Taranto, li 07 GEN. 2005



74100

SPETT LE I N A I L
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
T A R A N T O

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)

00145330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD FISC LAVORATORE

NTRCSTN79T29LOH4R

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD FISC LAVORATORE

TNSGNN81T02LOH4K

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD FISC LAVORATORE

LRDGRD82C2HLOH4P

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD FISC LAVORATORE

DPNCSN82E23LOH490

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

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

07.01.2005 10 :16

I.N.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 CC 20

COD FISC LAVORATORE

RSSFNCL56E20LOH9D

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 CC 20

COD FISC LAVORATORE

LDNLGV56H27LOH9J

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 CC 20

COD FISC LAVORATORE

CRDNTN58R19D171A

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 CC 20

COD FISC LAVORATORE

CLLLGV59LO3LOH9V

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 CC 20

COD FISC LAVORATORE

TRNRFL60H20F531S

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 CC 20

COD FISC LAVORATORE

GRCLRZ062A13A028J

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 CC 20

COD FISC LAVORATORE

HRRDNT62H05LOH90

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 CC 20

COD FISC LAVORATORE

PRTIPQL63E22Z103C

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

07.01.2005 10:16

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

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

Dey

				/			/		
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--

DATA DI PRESENTAZIONE/SP
(INVERTITA IN ALTA)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

DATA	INIZIO	RISCHIO
01	08	05
DATA	INE	RISCHIO
01	08	05

COD FISC LAVGRATORE

D	I	N	H	S	H	I	L	A	R	O	G	E	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Posizione Assicurativa Ditta

DATA INIZIO RISCHIO DATA FINE RISCHIO

8 9 4 0 7 7 0 3 3 2 7 9 N V N 8

Posizione Assicurativa Ditta

7	r	0	2	1	8	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

C C

0	2
---	---

[illegible]

2 6 4 0 7 1 4 1 8 2 0 2 2 2 7

Posizione Assicurativa Ditta

7	8	0	8	1	8	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

CC

8	0
---	---

DATA FINE RISCHIO / DATA INIZIO RISCHIO

COD FISC LAVORATORE

L	b	H	O	T	b	r	V	r	i	t	N	I	N	A
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

0	7	0	3	7	1	7	0	Y	1
CC		Posizione Assicurativa Ditta							





DATA FINE
 RISCHIO RISCHIO





DATA INIZIO
 RISCHIO RISCHIO

0	6	4	0	7	0	8	1	6	5	7	8	7	8	7	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

COD FISC LAVORATORE

0	8	0	8	7	0	8	7
CC	Posizione Assicurativa Ditta						

				/			/		
5	0	0	5	/	8	0	/	0	2
					RISCHIO			DATA	
					RISCHIO			FINE	
					RISCHIO			INIZIO	
					RISCHIO			DATA	

R 5 0 8 2 6 5 0 5 0 7 4 0
 COD FISC LAVORA TORE

2	1	0	8	1	8	0	3	0
Posizione Assicurativa Ditta								CC

					/			/			
DATA	INDZ	RISCHIO	DATA	FINE	RISCHIO						
0	7	0	8	5	/	0	7	/	0	7	
					/			/			

4	h	h	0	7	8	8	h	±	9	8	8	5	7	7	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

COD MSC LAVORATORE

Posizione Assicurativa Ditta						CC	
t	r	0	9	1	8	3	0
							20

DATA	01	/	01	/		
INIZIO	01	/	01	/		
RISCHIO	01	/	01	/		
DATA	01	/	01	/		
RISCHIO	01	/	01	/		
DATA	01	/	01	/		
RISCHIO	01	/	01	/		

COD RSC LAVORATORE

t	x	0	y	e	y	e	3	0			
Posizione Assicurativa Ditta									CC		

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

						0	0	8	6	3	3	0	7	3	3				
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

COD FISC DITTA

00140330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

GGLSRA75A62BH28N

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

VRSLSNT6T03LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

FRNPRZ7FBH4LOH9Q

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

RNBRR7F9A2HLOH9J

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE

(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

SERIE PROVINCIALE DI TRAMANDO

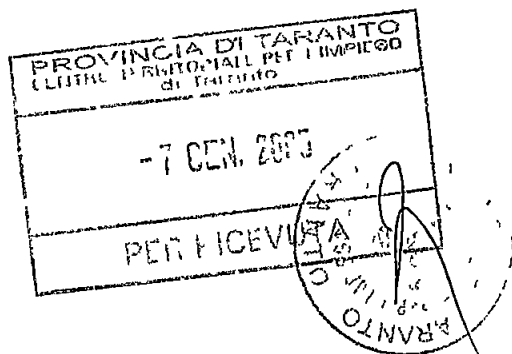
07.01.2005 10:17

I.N.A.I. -
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)

PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di Taranto

TARANTO

7 GEN. 2005

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di

Comunicazione di assunzione effettuata in data

7 GENNAIO 2005

PER RICEVERE

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

codice Istat (Ateco 91)

CF

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 LO NOCES

nome ANNA

CF

LNCNNA72THILOH9Z

sesso

☐ M☒ F

nato a TARANTO

il 12-1992

residente in TARANTO

via GIUSEPPE ROSSI

VIA

N. 9

cittadinanza ITALIANA

titolo di studio

DIPLOMA

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di

TARANTO

dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1)

1582

Tipologia contrattuale

DAL 07/01/2005

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 _____ 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 **07 GEN. 2005**

timbro e firma

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

(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

DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

2006

Ditta 1

(art 23 DPR n 600/73 e successive modificazioni)

Matr

Io sottoscritto/a

Lo roes Anna

L. luogo di nascita

Taranto

Pro

Data di nascita

TA 01-12-1982

Codice fiscale

LNC NNA 72 TH 10492

Residente

Taranto - Via Gregorio VII n° 9

Data cambio residenza

Dipendente/collaboratore della Ditta

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

Codice fiscale del coniuge (ovvero se non possiede redditi solo cognome e nome)

Stato civile

Titolo di studio

Sotto la mia responsabilità DICHIARO ai sensi dell'art 23 DPR n 600/73 di aver diritto alle detrazioni d'imposta di cui agli artt 12 e 13 del TUIR approvato con DPR n 917 del 22 dicembre 1986 e successive modificazioni di seguito specificate (contrassegnare le caselle che interessano)

☐ SI ☐ NO

LAVORO DIPENDENTE fino a concorrenza dell'imposta lorda

Reddito complessivo previsto per l'attribuzione della detrazione

Fino a

€ se non viene indicato alcun reddito verrà considerato il reddito del rapporto di lavoro

☐ SI ☐ NO

REDDITO COMPLESSIVO PRESUNTO DICHIARATO PER L'ATTRIBUZIONE DELLE DETRAZIONI PER

CARICHI DI FAMIGLIA

Se non viene indicato alcun reddito verrà considerato l'imponibile del rapporto di lavoro

☐ Fino a € 15 493,71 ☐ Fino a € 30 987,41 ☐ Fino a € 36 151,98 ☐ Fino a € 41 316,55
☐ Fino a € 46 481,12 ☐ Fino a € 51 645,69 ☐ Oltre € 51 645,69

☐ SI ☒ NO

CONIUGE A CARICO

dal al non legalmente ed effettivamente separato che non possiede reddito proprio superiore a € 2 840,51 annui al lordo degli oneri deducibili

☒ SI ☐ NO

FIGLI A CARICO

N figli a carico di età inferiore a tre anni dal al ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al %
N figli a carico di età inferiore a tre anni dal al ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al %
N figli a carico di età superiore a tre anni dal al ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al %
N figli a carico di età superiore a tre anni dal al ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al %
N figli a carico portatori di handicap dal al ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al %
N figli a carico portatori di handicap dal al ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al %

Indicare inoltre se l'altro genitore manca in quanto deceduto ovvero non ha riconosciuto i figli ed il contribuente non è coniugato ovvero se coniugato si è successivamente legalmente ed effettivamente separato ovvero se si sia in presenza di figli adottivi, affidati o affiliati del solo contribuente e quest'ultimo non è coniugato ovvero se coniugato si è successivamente legalmente ed effettivamente separato ☐ SI ☐ NO

☐ SI ☒ NO

ALTRI FAMILIARI A CARICO

N a carico dal al ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al %
N a carico dal al ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al %

☐ SI ☐ NO

APPLICAZIONE ALIQUOTA PIU' ELEVATA

di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito per evitare che l'imposta dovuta in sede di conguaglio sia troppo elevata ☐ %

☐ SI ☐ NO

RESTITUZIONE DEL CREDITO IRPEF RISULTANTE DAL CONGUAGLIO **

DETRAZIONI LAVORO DIPENDENTE

CONIUGE A CARICO

ALTRI FAMILIARI A CARICO *

Reddito	Detrazione	Scaglioni di Reddito	Detrazione	Reddito	Detrazione
Oltre € 27 000,00 fino a € 29 500,00	€ 130,00	Fino a € 15 493,71	€ 546,18	Fino a € 51 645,69	€ 303,68
Oltre € 29 500,00 fino a € 36 500,00	€ 235,00	Fino a € 30 987,41	€ 496,60	Oltre € 51 645,69	€ 285,08
e € 36 500,00 fino a € 41 500,00	€ 180,00	Fino a € 51 645,69	€ 459,42		
Oltre € 41 500,00 fino a € 46 700,00	€ 130,00	Oltre € 51 645,69	€ 422,23		
Oltre € 46 700,00 fino a € 52 000,00	€ 25,00				

Deduzione per assicurare la progressività dell'imposizione ex art 10 bis TUIR

Dal reddito complessivo, aumentato del credito d'imposta di cui all'articolo 14 TUIR e al netto degli oneri deducibili di cui all'articolo 10 TUIR si deduce l'importo di 3 000 euro. Se alla formazione del reddito complessivo concorrono uno o più redditi di cui agli articoli 46 con esclusione di quelli indicati nel comma 2 lettera a), e 47 comma 1 lettere a) b) c) c bis) d) h bis) e i) la deduzione di 3 000 euro è aumentata di un importo pari a 4 500 euro rapportato al periodo di lavoro nell'anno. La deduzione di cui sopra deve essere riconosciuta dal sostituto d'imposta secondo le modalità previste dall'art 23 DPR n 600/73 e successive modificazioni e integrazioni.

La detrazione è stabilita nella misura di € 285,08 per ciascun figlio legittimo o legittimato o naturale o adottivo. Se il reddito complessivo non supera € 51 645,69 l'importo attribuibile per il primo figlio è elevato a € 303,68 mentre è ulteriormente aumentato a € 336,73 per i figli successivi al primo. E inoltre prevista un'ulteriore detrazione per ciascun figlio di età inferiore a tre anni nella misura di € 123,95. A decorrere dall'anno 2002 la misura della detrazione è stabilita in € 516,46 per ciascun figlio a carico nei seguenti casi:
contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 36 151,98 con un figlio a carico
contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 41 316,55 con due figli a carico
contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 46 481,12 con tre figli a carico
contribuenti con almeno quattro figli a carico
Per ogni figlio portatore di handicap ex art 3 L 104/1992 la detrazione è aumentata a € 774,69. La detrazione prevista per il coniuge si applica se più conveniente e ricorrendone le condizioni al primo figlio.

Consapevole degli obblighi di legge mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata

Dichiaro inoltre di aver avuto ☐ di non aver avuto ☐ nell'anno un precedente rapporto di lavoro

☐ Dichiaro di non essere pensionato

☐ Dichiaro di essere pensionato Cat N (Allegare frontespizio libretto di pensione)

☐ Dichiaro di avvalermi della facoltà prevista dall'art 23 comma 4 tenendo conto ai fini delle applicazioni delle ritenute fiscali per l'anno

☐ anche delle somme corrisposte delle ritenute operate e delle detrazioni effettuate nel corso precedente rapporto di lavoro (Allegare mod CUD)

Per l'anno 2006, l'importo della detrazione per lavoro dipendente è di € 130,00. L'importo della detrazione per coniuge a carico è di € 422,23. L'importo della detrazione per altri familiari a carico è di € 285,08. L'importo della deduzione per assicurare la progressività dell'imposizione è di € 3 000,00. L'importo della detrazione per figli a carico è di € 285,08 per figlio legittimo o legittimato o naturale o adottivo. Se il reddito complessivo non supera € 51 645,69 l'importo attribuibile per il primo figlio è elevato a € 303,68 mentre è ulteriormente aumentato a € 336,73 per i figli successivi al primo. E inoltre prevista un'ulteriore detrazione per ciascun figlio di età inferiore a tre anni nella misura di € 123,95. A decorrere dall'anno 2002 la misura della detrazione è stabilita in € 516,46 per ciascun figlio a carico nei seguenti casi: contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 36 151,98 con un figlio a carico; contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 41 316,55 con due figli a carico; contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 46 481,12 con tre figli a carico; contribuenti con almeno quattro figli a carico. Per ogni figlio portatore di handicap ex art 3 L 104/1992 la detrazione è aumentata a € 774,69. La detrazione prevista per il coniuge si applica se più conveniente e ricorrendone le condizioni al primo figlio.

Lo roes Anna

SPETTILE
AMAT 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 Lo Nocer Anna

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

Lo Nocer Anna

PROVINCIA DI TARANTO
Centro per l'Impiego di TARANTO
VIA SALENTO N°3 / A - TEL 099/7350745

Taranto, li 29-06-2001

Mod. C/1

CF: LNCNNA72T41L049Z

1. Dati anagrafici lavoratore -----

cognome e nome ...: LO NOCE ANNA sesso

data di nascita ..: 01-12-1972

cittadinanza: ITA ITALIANA

stato civile: NU NUBILE

comune di nascita: L049 TARANTO (TA)

indirizzo resid...: VIA GREGORIO VII 9 CAP

comune domicilio : L049 TARANTO (TA)

indirizzo domic...: VIA GREGORIO VII 9 CAP

7. Iscrizione -----

numero personale : 0

flag e classe ...: I ISCRITTO ORDINARIO 1B DISOCC. SENZA E

Dlgs 181: A22 INOCCUPATO

8. Qualifiche -----

cod: 411400 PERSONALE DI SEGRETERIA grado 18 SENZA ESPERIEN

cod: 330000 Tecnici intermedi di ufficio grado 18 SENZA ESPERIEN

9. Articolo 16 L. 56/87 -----

cod: 411400 PERSONALE DI SEGRETERIA cl.1 anno 1997 pun. 859.0

§. Liste -----

« art.16 L.56 »

L'appartenenza alle eventuali liste si riferisce alla data della stampa del modello

data C/4	num.	tipo	anzian.		revisioni periodiche
02-03-1989	3550	O1	02-03-1989	/	1011 29-06-1996
27-05-1997	1701	R1	02-03-1989	/	907 27-05-1997
29-06-2001	27229	I1	29-06-2001	/	0 09-06-1998
					20-01-1999
					28-01-2000
					29-06-2001

REVISIONE PERIODICA NEI MESI DAL 02/GENNAIO AL 30/GIUGNO

-I lavoratori avviati con un contratto non superiore alle 20 ore settimanali possono chiedere l'iscrizione alle liste di Collocamento

-I lavoratori che non superano i 120 gg di lavoro nell'anno solare mantengono l'anzianità d'iscrizione

IL RESPONSABILE DEL C.T.I.
(DOTTO SAVERIO CREAZZO)

LEGENDA CODICI COLONNA "TIPO"

O1 Iscrizione al collocamento ordinario, A1 Iscrizione al collocamento agricolo, R1 Iscrizione liste ex art 16 - 1

56/87, I1 Presentazione autocertificazione ex D Lgs 181/00

N.B L'anzianità d'iscrizione al collocamento è quella indicata in corrispondenza dell'ultimo movimento "O1"

COMUNE DI TARANTO

29
LIBRETTO DI LAVORO

rilasciato a

LO NORE Anna
di Cosimo e Pupino Elisabetta

1972

n Taranto 1/12/1972 (n° 494 p I s° A)

nubile

FF 22606

residente dalla nascita

Via Parini edif PA sc A

19038
TITOLO DI STUDIO

Diploma di laurea Sonda Media

DIPLOMA DI RAGIONIERE

IL TITOLARE

p IL SINDACO

X Lo Nore Anna

Addele Bedaro

data di rilascio

TARANTO

5 GEN 1989

VARIAZIONI E ANNOTAZIONI

STATO DI SERVIZIO

(riservato al datore di lavoro)

[illegible]

UFFICIO COLLOCAMENTO DI TARANTO

ISCRIZIONE

DATA	N ISCRIZIONE	COLLOCATORE	FIRMA DEL CONSULENTE
23/89	3590	250400/15	

1090

LIBRETTO DI LAVORO

rilasciato a

figlio/a di

e di

nato/a a

residente in Taranto, Via

Data del rilascio

Rilasciato il duplicato il



Dichiarazione di visita medica

Visitato il titolare del libretto il

si accerta che esso è

idoneo (Diagnosi) (1)

FIRMA DEL SANITARIO

Visita medica di controllo

Visitato il titolare del libretto il

si accerta che esso è

idoneo (Diagnosi) (1)

FIRMA DEL SANITARIO

(1) Specificare i motivi dell'inabilità precisando a quale lavoro può essere eventualmente assegnato