

OK 28



DIPENDENTE <u>BARI</u> <u>ANGELO</u>		MATRICOLO N. <u>1583</u>	
NAT. <u>A</u> <u>TARANTO</u>		DATA DI ASSUNZIONE <u>07-01-2005</u> CATEG. _____	
IL <u>1.08.1973</u> STATO CIVILE _____		NULLA OSTA UFF. COLLOC. N. _____ DATA _____	
INDIRIZZO <u>VIA PASSERI D.M.C.</u>		DOCUMENTO D'IDENTITÀ _____ N. _____	
<u>Referenzia</u> TEL. _____		COMUNE O PREFETTURA _____ DATA _____	
VARIAZIONE <u>Via G. Gelici, 2 - TARANTO</u>		LIBRETTO DI LAVORO N. _____ QUALIFICA _____ CAT. _____	
<u>305000</u> TEL. _____		COMUNE _____ DATA _____	
TITOLO DI STUDIO _____		☒ LICENZIAMENTO ☐ DIMISSIONI DATA <u>30.11.2005</u>	
POSIZIONE MILITARE _____		MOTIVO <u>Non ha più controllo</u>	
INVALIDO _____ CATEG. _____		DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO _____	
PROFUGO PROVENIENTE DA _____		DOCUMENTI RESTITUITI <u>01 Tarco Oz.</u>	
ORFANO _____ VEDOVA _____		DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI <u>01.12.05</u>	
PENSIONATO _____ TESSERA N. _____		FIRMA <u>Bari Angelo</u>	
CARICHE SINDACALI _____			

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PIENO

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra

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

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

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

b) il Sig BANI ANGELO, nato a TARANTO il 01/05/73 e residente a LEPORANO alla Via

PASSERI n° SNC (c f BNA NGL 73E01 L049P),

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 pro

filo 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 Consi

glio 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 pro

fessionale 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 at-

tingere per assunzioni da attuare nelle forme contrattuali dei contratti di inserimento e/o

a tempo indeterminato,

- che, con deliberazione n° 45 del 22/07/2004, il Consiglio d Amministrazione ha adeguato

la dotazione organica dell Area Esercizio,

	- che, ad oggi, tenuto conto della carenza organica e delle intervenute quiescenze del personale, onde poter garantire il servizio di trasporto all'utenza, e necessario ed indispensabile procedere all'assunzione con contratti a termine di ulteriore personale di guida,	
	- che, nel caso di specie, si ravvisa la sussistenza delle ragioni di carattere tecnico, sostitutivo e organizzativo di cui all'art. 1 del D. Lgs. n° 368/2001,	
	- che, a seguito di precedente controllo sanitario effettuato presso l'ASL TA/1, è stato già accertato il possesso da parte del Sig. BANI dei requisiti di cui al D. M. n° 88/99 e successive modificazioni ed integrazioni per l'espletamento delle mansioni di guida,	
	- visti la patente di guida ed il certificato di abilitazione professionale in corso di validità presentata dal Sig. BANI ed acquisiti in copia agli atti aziendali,	
	- vista, altresì, la documentazione presentata dal Sig. BANI ed acquisita agli atti aziendali, relativamente al possesso dei requisiti richiesti,	
	SI STIPULA	
	il presente contratto di lavoro a termine a tempo pieno, secondo le disposizioni di cui al D. Lgs. n° 368/2001 e successive modifiche ed integrazioni, nonché la disciplina contrattuale di settore vigente, nei termini di seguito indicati	
	a) il presente contratto di lavoro a termine, motivato dalla necessità di far fronte alla carenza organica, avrà una durata corrispondente al periodo di tempo necessario all'espletamento della procedura selettiva indetta con la deliberazione n° 30 del 30 marzo 2004 sopra citata. Il presente contratto decorrerà dal 7 (sette) gennaio 2005 e, qualora non precedentemente risolto per il verificarsi della condizione risolutiva del completamento delle procedure di assunzioni, scadrà il giorno 30/06/2005. Pertanto, alla predetta data, in mancanza di espressa proroga, il rapporto dovrà considerarsi risolto ad ogni effetto, contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso o di ulteriore comunicazioni.	

cazione,

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

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

d) i compiti attribuiti al Sig BANI, 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,

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PIENO

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra

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

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

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

b) il Sig BANI ANGELO, nato a TARANTO il 01/05/73 e residente a LEPORANO alla Via

PASSERI n° SNC (c f BNA NGL 73E01 L049P),

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 modalità che sarebbero state individuate con un successivo provvedimento del Consiglio stesso,

- che, nelle more dell'espletamento della procedura selettiva, vista la necessità di garantire ed assicurare la regolarità del servizio pubblico, con la precitata deliberazione del Consiglio di Amministrazione si è 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 di 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 di Amministrazione ha adeguato la dotazione organica dell'Area Esercizio,

1583

S E U E

Il sottoscritto BARI ANGELO ex ARSIZARIS
chiede a codesto Ufficio di voler disporre, con decorrenza immediata, il
pagamento di tutti gli emolumenti, a qualsiasi titolo a lui dovuti, con
la seguente modalità

☐ presso lo sportello del tesoriere,

☐ tramite emissione di assegni circolari,

☐ con accredito sul c/c n _____ presso _____

IBAN: IT 70 6076 045 8000 0009 0137 871

Banco BSA

Il sottoscritto dichiara, pertanto, che, a tutti gli effet-
ti, cessa di avere validità l'accredito sul c/c n _____ intrat-
tenuto sino ad oggi con _____

TARANTO 15, 11.05.2009

Prot. n° 8930
Del 11 MAG. 2009
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UP PRODOTTI TRAFFICO ☐
UR RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
_____ ☐

In fede

Bari Angelo

h

12/5

Spelt/le.

PRESIDENTE AMAT

SEDE

1583

OGGETTO richiesta certificatoIl sottoscritto BANI - ANGELO, dipendente di codestaAzienda con la qualifica di OP. D'ESERCIZIO con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

- ☐ - dipendenza
- ☐ - INPS
- ☐ - INAIL per visita collegiale
- ☐ - Dimostrativo della retribuzione

DS/22

In attesa, porge distinti saluti

Taranto li. 07/12/05

P.R.

22/01/06

Bani

l'Agente

Bani

AMAT s.p.a.
Prot. arrivo n. 23096
Del 07 DIC 2005

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	☐
LI	- Tecnico	☐
UF-PT	- Off. Prod. Traffico	☐
UF	- Off. Ragioneria	☐

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

MOD DS22

PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITA' DI DISOCCUPAZIONE O DI MOBILITA'

(da allegare al mod DS 21)

(fornire le notizie e barrare le caselle che interessano)

3

305000

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

DENOMINAZIONE			COD. FISCALE O PARTITA IVA	
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA			00146330733	
MATRICOLA INPS	CSC	CODICE AUTORIZZAZIONE	SEDE INPS DI ISCRIZIONE	
7803355359	11501	0E0D1D0Y0J50	TARANTO	
ATTIVITA' ESERCITATA ☒ INDUSTRIALE NON EDILE ☐ EDILE O AFFINE ☐ ALTRE (specificare l'attività)				
E SOGGETTA AL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI STRAORDINARI DI INTEGRAZIONE SALARIALE ☐ SI ☒ NO				

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

COGNOME		NOME		COGNOME DEL MARITO	
BANI		ANGELO			
CODICE FISCALE	SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV	
BNA NGL 73 E 01 L049 P	M	1/05/1973	TARANTO	TA	
INDIRIZZO (Via/Piazza)			COMUNE	PROV	
VIA GALILEO GALILEI, 2 74100			TARANTO	TA	

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO
(riferiti al momento della cessazione del rapporto di lavoro)

DENOMINAZIONE STABILIMENTO/CANTIERE/UNITA' PRODUTTIVA PRESSO CUI PRESTAVA SERVIZIO IL LA DIPENDENTE	DATA DI ASSUNZIONE	GRADO CONTRATTUALE SETTIMILE
TARANTO	07 01 2005	39

QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	INTERRUZIONE RAPPORTO DI LAVORO												
OPERAIO ☒	TEMPO INDETERMINATO ☐	<table><tr><td>A SEGUITO DI</td><td>DATA</td><td>MOTIVO</td></tr><tr><td>SOSPENSIONE ☐</td><td></td><td></td></tr><tr><td>DIMISSIONI ☒</td><td>30/11/2005</td><td>FINE CONTRATTO</td></tr><tr><td>LICenziAMENTO ☐</td><td></td><td></td></tr></table>	A SEGUITO DI	DATA	MOTIVO	SOSPENSIONE ☐			DIMISSIONI ☒	30/11/2005	FINE CONTRATTO	LICenziAMENTO ☐		
A SEGUITO DI	DATA	MOTIVO												
SOSPENSIONE ☐														
DIMISSIONI ☒	30/11/2005	FINE CONTRATTO												
LICenziAMENTO ☐														
IMPIEGATO ☐	TEMPO DETERMINATO ☒													
QUADRO ☐	STAGIONALE ☐													
DIRIGENTE ☐	PART TIME ORIZZONTALE ☐													
LAVOR A DOMICIL ☐	PART TIME VERTICALE ☐													
APPRENDISTA ☐	ALTRO (specificare tipo di contratto)													
ALTRO														
		CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO FINO AL												

D DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO
NEI DUE ANNI PRECEDENTI LA RISOLUZIONE O SOSPENSIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

MESE	ANNO 2005		ANNO		ANNO		PERIODI DI SOSPENSIONE (malattia maternità cig, infortunio militare ecc)			
	RETRIBUZIONE	N sett	RETRIBUZIONE	N sett	RETRIBUZIONE	N sett	DAL	AL	MOTIVO	
Gennaio	1.046	4					26/01/05	26/01/05	Malattia	
Febbraio	1.328	4								
Marzo	1.377	4								
Aprile	1.473	5								
Maggio	1.535	4								
Giugno	1.678	4								
Luglio	2.722	5								
Agosto	1.688	4								
Settembre	1.635	4								
Ottobre	1.760	5								
Novembre	1.817	4								
Dicembre										
TOTALE	18.059	47								

PERIODI DI APPRENDISTATO			
DAL	AL	DAL	AL

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

EMOLUMENTI AL LORDO DI QUALSIASI RITENUTA (compresi i ratei di mensilità aggiuntive)		GIORNATE LAVORATE (compresi sabati domeniche e festività infrasettimanali)	MOTIVO DELLE EVENTUALI ASSENZE EFFETTUATE NEL TRIMESTRE	N GIORNI
IMPORTO COMPLESSIVO EURO	IMPORTO GIORNALIERO EURO			
5 212,00	57,91	N 90	MALATTIA	
			MATERNITA'	
			INFORTUNIO	
			SERVIZIO MILITARE O EQUIPARATO	
			SCIOPERO	
			PERMESSI NON RETRIBUITI	
			ALTRI MOTIVI	
CONFORMITA' DELLA RETRIBUZIONE AL CONTRATTO DI LAVORO			TOTALE GIORNATE DI ASSENZA	
☐ NO ☒ SI				

F

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

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

G

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

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

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

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

DATA 2/01/2006

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



DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITA' DI
DISOCCUPAZIONE ORDINARIA NON AGRICOLA CON REQUISITI RIDOTTI

Mod DL 86/88 bis

La presente dichiarazione va riferita esclusivamente alla/e attività lavorativa/e intervenute nell'anno solare di
riferimento (dal 1 gennaio al 31 dicembre precedente l'anno di presentazione della domanda di disoccupazione)

Alla Sede / Agenzia di TARANTO

Anno 2005

1583

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

Azienda per la Mobilità nell'Area di Ta
DENOMINAZIONE

00146330733
CODICE FISCALE O PARTITA IVA

7803355359
MATRICOLA INPS*

11501
C S C *

0E0D1D0Y0J5Q
CODICE AUTORIZZAZIONE*

7800
SEDE INPS DI ISCRIZIONE

ATTIVITA' ESERCITATA ☒ INDUSTRIALE NON EDILE ☐ EDILE O AFFINE ☐ ALTRA

specificare l'attività

Telefono (a) 0997356111

Telefax (a) _____ (a) opzionale

* La matricola INPS - CSC - Codici di Autorizzazione - Sede INPS di iscrizione, da indicare in ogni caso, sono rilevabili dal quadro A del
mod DM 10/M o dal punto 3 sezione INPS del mod F24

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

BANI
COGNOME

ANGELO
NOME

COGNOME DEL MARITO

BNANGL73E01L049P
CODICE FISCALE

M
SESSO

01/05/1973
DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)

TARANTO
COMUNE DI NASCITA

TA
PROV

VIA GALILEO GALILEI 2
INDIRIZZO (Via, Piazza, etc)

TARANTO
COMUNE DI RESIDENZA

TA
PROV

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

IL CONTRATTO DI LAVORO E' SUBORDINATO SI ☐ NO ☐

DATA DI ASSUNZIONE (gg/mm/aaaa) 07/01/2005
(omettere se si compila il quadro D)

GIORNATE RETRIBUITE NELL'ANNO (rilevabile dal quadro 'Dati previdenziali
ed assistenziali del CUD sez 1 15) 000

QUALIFICA RIVESTITA

OPERAIO ☒
IMPIEGATO ☐
QUADRO ☐
DIRIGENTE ☐
LAVOR A DOMICILIO ☐
APPRENDISTA ☐
SOCIO LAVORATORE ☐
INSEGNANTE ☐
ALTRO (specificare) ☐

TIPO DI CONTRATTO

A TEMPO INDETERMINATO ☐
A TEMPO DETERMINATO ☒
STAGIONALE ☐
PART-TIME ORIZZONTALE ☐
PART-TIME VERTICALE ☐
SURROGA ☐
ALTRO (specificare tipo di contratto) ☐
> ☐

INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Omettere se si compila il quadro D

A SEGUITO DI ☐ SOSPENSIONE ☐
☐ DIMISSIONI ☐
☐ LICENZIAMENTO ☐
RAPP DI LAVORO IN CORSO AL 31/12 ☐
DATA (gg/mm/aaaa) 30/11/2005
MOTIVO SCADENZA CONTRA
TTO

CON DIRITTO ALL INDENNITA' DI

MANCATO PREAVVISO FINO AL (gg/mm/aaaa) _____

LAVOR SPETTACOLO ☐

**D ATTIVITA' LAVORATIVA PRESTATATA NELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO PRESSO LO STESSO DATORE DI LAVORO
(di cui al quadro A)**

DATA ASSUNZIONE	DATA INTERRUZIONE	LAV SUBORDINATO SI / NO	QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	MOTIVO CESSAZIONE

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

E

DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO DEL SIG. BANTI ANGELO

(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	GG EFFETT. LAVOR.	RETRIBUZIONE LORDA SPETTANTE PER LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE	N. GG NON LAVOR. MA RETRIBUITI	RETRIBUZIONE LORDA MENSILE	N. GG ANF.
GENNAIO							X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	ML	X	X	X	X		20	836,40	5	1.045,53	
FEBBRAIO	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X					24	1003,68	4	1.433,86	26
MARZO	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			X	X	X	26	1087,32	5	1.418,66	26
APRILE	X	X	X	X	X	X	X		X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		26	1087,32	4	1.613,21	26	
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		X	24	1003,68	7	1.628,97	26
GIUGNO	X	X	X	X	X		X	X	X	X	F	F		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X		24	1022,88	6	1.794,37	26	
LUGLIO	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			26	1108,12	5	1.545,33	26	
AGOSTO		F	F	X	X	X	X		F	F	X	X	X	X		X	X	X	X	X		F	F	X	X	X	X		X	X	20	852,40	11	1.732,62	26	
SETTEMBRE	X	X	X	X		F	F	F	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	F	F		X	X	X	X			21	914,55	9	1.548,48	26	
OTTOBRE	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	F	X	X		X	X	X	X	X	F		X	X	X	X	X			24	1045,20	7	1.773,48	26	
NOVEMBRE	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		F	F	F	F	F	F		F	F	18	783,90	12	1.832,56	26	
DICEMBRE																																				26
	TOTALE																														253	10.741,45	75	17.470,08	286	

F

RISERVATO ALLE SCUOLE Si dichiara che nell'anno solare di riferimento l'interessato

HA

NON HA

DIRITTO ALLA RETRIBUZIONE per il periodo estivo e precisamente dal _____ al _____, che nell'anno _____ ha ottenuto la nomina in ruolo con decorrenza giuridica dal _____

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL QUADRO E

QUADRO E Contrassegnare con una X le GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE nel mese, tenendo presente che se l'orario contrattuale settimanale viene completamente ed effettivamente prestato in un numero di giorni inferiori a 6 si devono contrassegnare 6 giorni lavorativi (es. se la settimana si articola su 5 gg lavorativi la c.d. settimana corta se l'insegnante ha svolto totalmente l'orario contrattuale nazionale di cattedra in un numero di giorni diversi da 6) ATTENZIONE per i part times verticali contrassegnare solo le giornate di effettive presenze per giornata effettivamente lavorata si intende il giorno di calendario in cui c'è stata prestazione 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=sclero, P=permesso personale, C=CIG o CIGS, D=donazione di sangue, CM=congedo matrimoniale per le altre assenze indicare il codice V. Nella colonna numero delle giornate non lavorate ma retribuite indicare il n. delle giornate non lavorate ma coperte da retribuzione e contribuzione o indennizzate a qualsiasi titolo. Il n. del gg effettivamente lavorati e di quelli non lavorati ma retribuiti non deve superare la capienza del mese.

Per le RETRIBUZIONI vedi le Istruzioni allegate

G

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

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

Data 27/01/2006

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

A.M.A.T. S.p.a
IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
RAPPRESENTANTE E TIMBRO

MANCO ENZO

0000305000

305000 4-105- 30 11 05

Taranto II

Spelt/le.

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO richiesta certificato

Il sottoscritto BANI ANGELO EX, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di OP. D'ESECUZIONE con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

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

X DL 86/88 Bis

In attesa, porgo distinti saluti

Taranto II 20.01.06

L'Agente

Bani Angelo

AMAT s.p.a. 3063
Prot. in arrivo n.
Del 23 GEN. 2006
P - Presidente ☐
VP - Vice Presidente ☐
D - Direttore Generale ☐
DA - Direttore Amministrativo ☐
DT - Direttore Tecnico ☐
UC - Contabilità/Bilancio ☐
UA - Contratti Appalti ☐
UI - Informatica ☐
UE - Esercizio Movimento ☐
UP - Personale ☒
UAG - Aff. Gen. P.R./Sinistri ☐
US - Segreteria ☐
UT - Tecnico ☐
UF-PT - Uff. Prod. Traffico ☐
UF-RG - Uff. Rappresentanza ☐

✓ 2. 03.02.06
X BANI
ANGELO

1583



Prot. n. 3146

/UP

Taranto, lì

24 FEB. 2006

Al Sig.
Bani Angelo
Via G. Galilei 2
74100 TARANTO

OGGETTO: Richiesta attestazione di servizio

Come da Sua richiesta del 05/12/2005, si certifica che Lei è stato in servizio alle nostre dipendenze dal 07/01/2005 al 30/11/2005, con contratto di lavoro a tempo determinato, a tempo pieno, con l'attribuzione del profilo professionale di operatore d'esercizio, parametro retributivo 140, ex CCNL Autoferrotranvieri 27/11/2000.

Si attesta, inoltre, che Lei non è mai stato assente dal servizio a causa di eventi di malattia e/ infortunio sul lavoro, né ha subito alcun provvedimento disciplinare a suo carico

Infine, relativamente ai sinistri avvenuti in servizio, si attesta che lei risulta coinvolto in 6 sinistri, così classificati dall'Ufficio aziendale competente:

- n° 1 sinistro passivo "con colpa";
- n° 1 sinistro "con concorso di colpa",
- n° 4 sinistri "senza responsabilità"

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

305000

7/1/05 - 30/11/05

Taranto li

Spett.le

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO richiesta certificato

Il sottoscritto Bardi Angelo, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di Op. Manutenzio con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| ☒ | - dipendenza | CON SPECIFICHE RIGUARDANTI |
| ☐ | - IN P.S. | MALATTIA - INFORTUNIO - SINISTRI - RAPPORTI DISCIPLINARI |
| ☐ | - INAIL per visita collegiale | |
| ☐ | - Dimostrativo della retribuzione | |

In attesa, porgo distinti saluti

Taranto li.

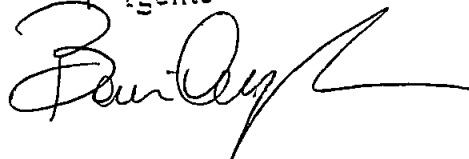
AMAT s.p.a.

Prot. in arrivo n.

Del 05 DIC. 2005

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	-Uff. Ragioneria	☐

L'Agente



1-1-6-3-06



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 395/V/05	DATA SINISTRO 15/09/2005	ORA 16 00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO PIAZZALE DELLA STAZIONE		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 479	TARGA AUTOBUS CA 352 RJ	
MATR AGENTE 305000	COGNOME BANI	NOME ANGELO	QUALIFICA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/05/1973	DATA ASSUNZIONE 07/01/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C A P 74029
DOMICILIO VIA G GALILEI, 2	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5157443X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 31/10/2003
		SCADENZA PATENTE 31/10/2008		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A M A T VITTORIA ASSICURAZIONI		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO CLASSE A	TARGA BC 220 GV	PROPRIETARIO TRONCA ANDREA Pat CB5027268G	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

MI SEGUIVA CON UN ALTRO BUS, UN COLLEGA, CHE CONOSCO DI VISTA, IL CUI NOMINATIVO MI RISERVO DI COMUNICARE

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
CONCORSO DI COLPA

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA
CONCORSO DI COLPA

% COLPA CONDUCENTE

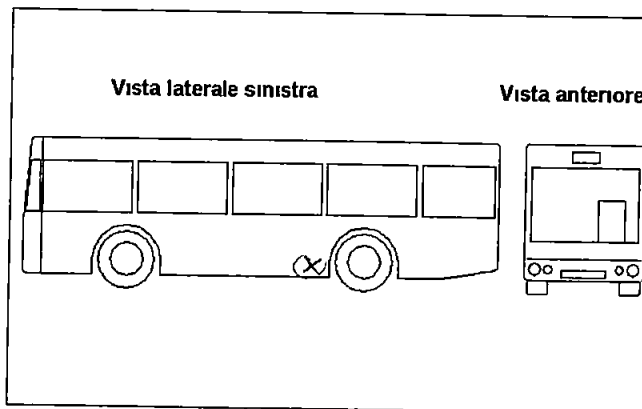
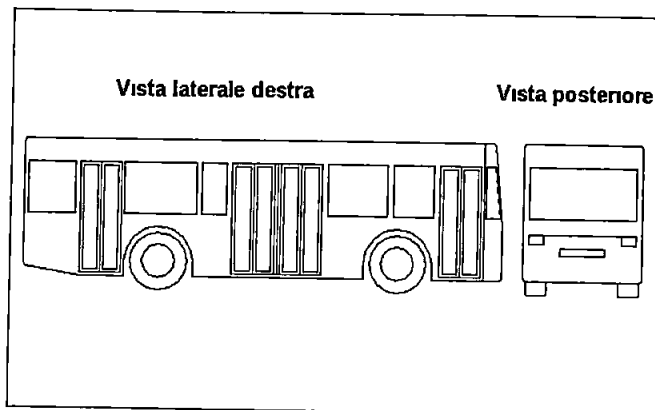
N° SINISTRO

395/V/05



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

RILEVAVO APPENA UN'ABRASIONE DI POCHI CENTIMETRI SUL PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

AVEVO APPENA CONCLUSO LA FERMATA AL PIAZZALE DELLA STAZIONE E MI ACCINGEVO ALLA RIPARTENZA CONTESTUALMENTE UN MERCEDES, NEL TENTATIVO DI SUPERARMI SI INFILAVA TRA IL BUS E IL RONDO', E CALCOLANDO MALE LO SPAZIO A DISPOSIZIONE, ANDAVA IN CONTATTO CON IL BUS IL LIEVISSIMO CONTATTO SUPERFICIALE E' AVVENUTO TRA IL PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO DELLA VETTURA E UN PUNTO IMPRECISATO DEL FIANCO POSTERIORE SINISTRO DEL BUS, DAL QUALE NON RILEVAVO SEGNI IL CONDUCENTE DELLA PRECITATA VETTURA, NONOSTANTE ABBIA EFFETTUATO UNA MANOVRA IMPRUDENTE, E SUBITO DANNI INCONSISTENTI (RILEVAVO APPENA UN'ABRASIONE DI POCHI CENTIMETRI) VOLEVA LE SUE RAGIONI, SI RITENEVA PARTE DANNEGGIATA E CHIEDEVA I DANNI

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 16/9/05

Il Conducente

pagina

2

PORTATA

STAZIONE

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
451/V/05	11/10/2005	11 20	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
1/2	VIA C BATTISTI		VIA CAGLIARI
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
TAMBURI - CITTA' MERCATO		392	TA 499796
MATR AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
305000	BANI	ANGELO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	01/05/1973	07/01/2005	TARANTO
CAP			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA G GALILEI, 2	D	TA5157443X	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
31/10/2003	31/10/2008		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A M A T		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
VITTORIA ASSICURAZIONI			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
SPORTELLI ANNA - Nata il 13/04/1949		Res a Lama Taranto in Via Ismene, 7 3402716294		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

SINISTRO PASSIVO

% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

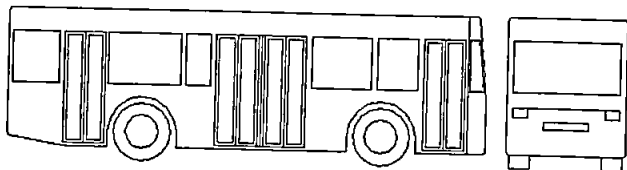
451/V/05



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

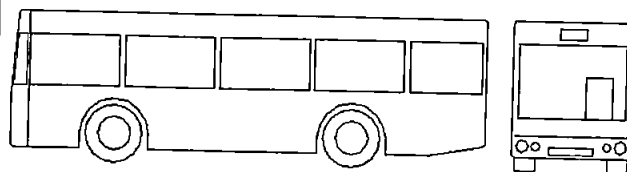
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA C BATTISTI, GIUNTO ALL'ALTEZZA DI VIA CAGLIARI, SBUCAVA A FORTE VELOCITA' DALLA MIA DESTRA UN MOTOCICLO
 PER EVITARE DI ANDARGLI ADDOSSO, IN QUANTO MI TAGLIAVA LA STRADA A DISTANZA RAVVICINATA, SONO STATO COSTRETTO AD EFFETTUARE UNA BRUSCA FRENATA, A SEGUITO DELLA QUALE DUE UTENTI PERDEVANO L'EQUILIBRIO E CADEVANO SUL PAVIMENTO DEL BUS
 RICHIAMATO DAL TONFO PROVOCATO DALLA CADUTA DEI DUE UTENTI NON FACEVO A TEMPO A RILEVARE I DATI DEL MOTOCICLO
 UNO DEI DUE UTENTI IN PARTICOLARE, LA SIG RA SPORTELLI, DICHIARAVA DI ACCUSARE DOLORI A UNA GAMBA, CHIAMAVA TELEFONICAMENTE UN PARENTE E SI FACEVA PRELEVARE AL CAPOLINEA DI CITTA' MERCATO DOPO AVERMI RILASCIATO LE PROPRIE GENERALITA'
 ANCHE UN'ALTRA SIGNORA CADEVA, PERO' NON SI LAMENTAVA E SCENDEVA ALLA FERMATA SUCCESSIVA SENZA NULLA DICHIARARE
 PRECISO CHE A BORDO DEL BUS AL MOMENTO DELL'EVENTO VI ERANO POCHI UTENTI TUTTI SEDUTI, FATTA ECCEZIONE DEI DUE CADUTI CHE IN PIEDI STAZIONAVANO NEI PRESSI DELLA PORTA CENTRALE

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 12/10/2005

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 286/V/05	DATA SINISTRO 01/07/2005	ORA 19 00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 29	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TALSANO TARANTO - CORSO V EMANUELE		ANGOLO PIAZZA DELLA VITTORIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - PEZZAVILLA		N° SOCIALE 355	TARGA AUTOBUS TA 419603	
MATR AGENTE 305000	COGNOME BANI	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/05/1973	DATA ASSUNZIONE 07/01/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA G GALILEI, 2	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5157443X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 31/10/2003
		SCADENZA PATENTE 31/10/2008		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. VITTORIA ASSICURAZIONI		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA PEUGEO	MODELLO	TARGA BT 536 SX	PROPRIETARIO CUSCELA ALESSANDRO	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SANGUZZA, 300		COMPAGNIA ASSICURATRICE SARA ASSICURAZIONI		

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	

3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA URBANA
-----------------------	----------------

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

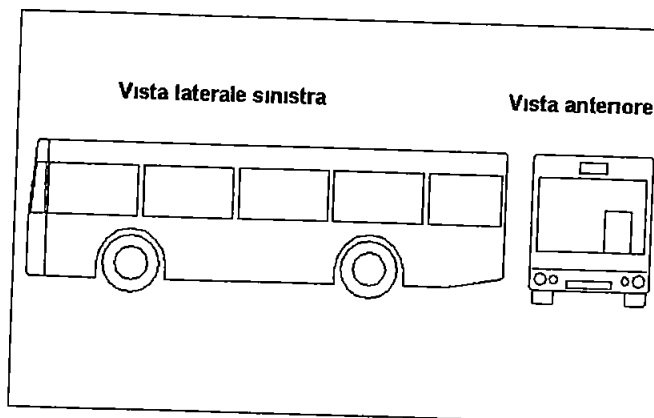
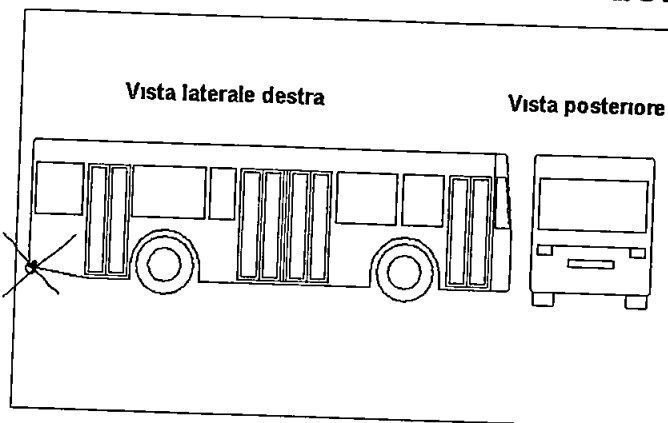
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

N° SINISTRO
286/V/05



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NON RILEVAVO SEGNI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SONO VISIBILI GRAFFI RILEVANTI SULLA PORTELLA ANTERIORE E DISTACCAAMENTO DELLA FASCIA PARACOLPI E PICCOLI GRAFFI SULLA PORTELLA POSTERIORE

LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE, NELLO SVOLTARE A SINISTRA PER PIAZZA DELLA VITTORIA, CON IL POSTERIORE DESTRO DEL BUS STRISCIAVO LIEVEMENTE SULLA FIANCATA SINISTRA DI UNA VETTURA IN SOSTA SUL LATO DESTRO IN CORRISPONDENZA DEL CIVICO 102 DI CORSO V EMANUELE

PRESENTI SUL POSTO VI ERANO I VIGILI URBANI, I QUALI, PARE ABBIANO ELEVATO CONTRAVVENZIONE AL PROPRIETARIO DELLA PEUGEOT, SIG CUSCELA, PER DIVIETO DI SOSTA

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

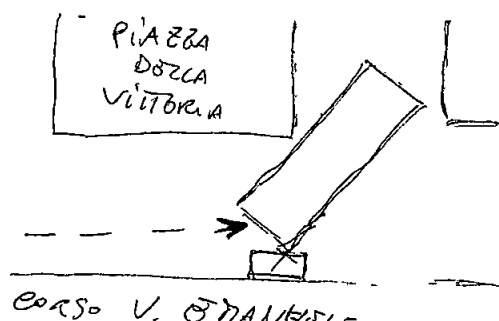
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



286/v/05 Kg

STUDIO LEGALE
Avv LUCIANA MENNA
Via Crispi, 28 - Taranto - Tel/Fax 099 4539359

PIva 02508470735

melucy@libero.it

cell 349 - 4410567

Taranto, 04 07 05

racc. a.r. Spett
AMAT
Ufficio SINISTRI
Via C BATTISTI, n 657
74100 - TARANTO

racc. a.r. Spett.
VITTORIA ASS.NI
Uff Liquidazione Danni
Via PIO XII, n 15
74100 - TARANTO

AMAT s.p.a. 15066
Prot. In arrivo n.
Del 11 LUG 2005
P PRESIDENTE
VP -VICE PRESIDENTE
D -DIRUTTORE
DA -DIRIG. AMMINISTR.
DI -DIRIG. TECNICO
UC -CONTABILITA'/BILANCIO
UA -CONTRATTI APPALTI
UI -INFORMATICA
UE -ESERCIZIO/MOVIMENTO
UP -PERSONALE
JAG -ARFGE VPR/SINISTRI
US -STAMPA
UT -TECNICA
UFPI UFF PROD TRAFFICO
UF-RG UFF RAGIONERIA

OGGETTO: Richiesta risarcimento danni sinistro del 01 07 05 ore 18,40 circa
**Ns. CUSCELA / VS. ass.to BUS - AMAT n. soc. 355, tg. TA 419603/
polizza 740.012.00000.88374**
AUTORITA' INTERVENUTE, Polizia Municipale di Talsano - Ta

Formulo la presente in nome e per conto del sig **CUSCELA ALESSANDRO** che richiede il risarcimento dei danni subiti dalla propria autovettura, **PEUGEOUT 307, targata BT536SX**, a seguito del sinistro stradale in oggetto.

Il 01 07 05, la suddetta autovettura Peugeot 307, di proprietà del CUSCELA, parcheggiata su Viale Unità d'Italia, Talsano veniva urtata alla fiancata sinistra dal BUS n 355 in oggetto. Questi, nello svoltare a sinistra per Piazza della Vittoria, (poiché diritto, per via della Festa Patronale, non poteva procedere), si allargava ed andava ad urtare la vettura in oggetto, parcheggiata alla sua destra.

Ai sensi dell'art 47 c c il Sig CUSCELA, elegge domicilio presso il mio studio anche per gli effetti di cui all'art 1182 c c, e mi delega a rappresentarlo e difenderlo nelle trattative intese ad ottenere tale risarcimento.

Poiché dalle modalità del sinistro risulta evidente la responsabilità del Vostro assicurato, Vi invito ai sensi e per gli effetti dell' art. 22 della L 990/69 e succ mod, a contattare il mio studio per la definizione della pratica in oggetto, in difetto di quanto sopra e decorso il termine di legge, il mio assistito si vedrà costretto a tutelare giudizialmente i propri interessi.

Distinti saluti,
Avv. Luciana Menna

Si riceve il lun ed il ven dalle 16,30 alle 19,30

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 331/V/05	DATA SINISTRO 27/07/2005	ORA 16 45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 4	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
DIREZIONE STATTE (TA) - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 388	TARGA AUTOBUS TA 499792
MATR AGENTE 305000	COGNOME BANI	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/05/1973	DATA ASSUNZIONE 07/01/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA G GALILEI, 2		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5157443X
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 31/10/2003	SCADENZA PATENTE 31/10/2008
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T VITTORIA ASSICURAZIONI		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO CARLINO MARGHERITA - Cell 3485201808	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Corso Umberto, 18
--	--

2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
----------------	------------------

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE

3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
----------------	------------------

4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
----------------	------------------

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

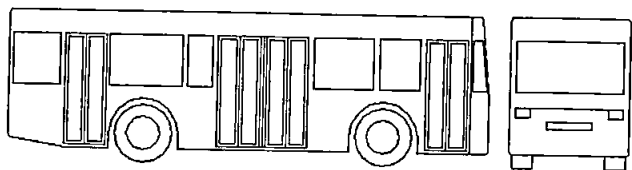
N° SINISTRO
331/V/05



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

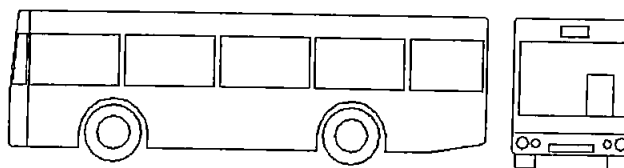
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

ALLA FERMATA DELLA STAZIONE FERROVIARIA, SI E' AVVICINATO AL SOTTOSCRITTO UN TALE, CHE NON MI HA RILASCIATO LE PROPRIE GENERALITA', IL QUALE, MI AVVISAVA CHE IN UN PUNTO NON PRECISATO DEL PERCORSO, A SEGUITO DI UNA PRESUNTA BRUSCA FRENATA DA ME EFFETTUATA, UNA RAGAZZA DI NOME CARLINO MARGHERITA, A SUO DIRE IN STATO INTERESSANTE, AVREBBE URTATO LA SPALLA DI FRONTE A TALI DICHIARAZIONI, NONOSTANTE IL RIFIUTO DEI DUE UTENTI, PROVVEDEVO A CHIAMARE UN'AMBULANZA DEL 118, CHE PROVVEDEVA A TRASPORTARE L'INTERESSATA AL PRONTO SOCCORSO
PRECISO CHE DURANTE TUTTO IL TRAGITTO DELLA CORSA NON HO EFFETTUATO FRENO O MANOVRE BRUSCHE TALI DA POTER PROVOCARE DANNI A UTENTI TRASPORTATI E NON RICEVEVO ULTERIORI LAMENTI

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 29/07/05

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 153/V/05	DATA SINISTRO 10/04/2005	ORA 17 40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA B BUOZZI	ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - OSPEDALE NORD		N° SOCIALE 394	TARGA AUTOBUS TA 499798
MATR AGENTE 305000	COGNOME BANI	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/05/1973	DATA ASSUNZIONE 07/01/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA G GALILEI, 2		TIPO PATENTE	N° PATENTE TA5157443X
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 31/10/2003	SCADENZA PATENTE 31/10/2008
COMPAGNIA ASSICURATRICE A M A T VITTORIA ASSICURAZIONI		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO VULNEROSO ANTONIA (?) -		NATURA DEL DANNO Nata il 13/06/1959 Residente a Taranto in Via B BuoZZi		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

SPR

N° SINISTRO

153/V/05

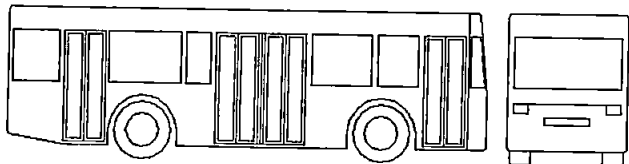


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

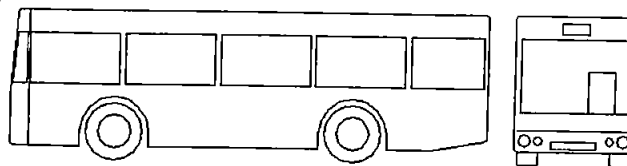
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

ALLA FERMATA DI B BUOZZI, NEI PRESSI DELLA MOTORIZZAZIONE, NON ESSENDOCI PIU' UTENTI CHE DOVEVANO EFFETTUARE LA DISCESA RICHIUDEVO LA PORTA CENTRALE IN TALE FRANGENTE, UDIVO DEI LAMENTI E NOTAVO DALLO SPECCHIETTO RETROVISORE UNA SIGNORA, CHE NEL TENTATIVO DI SALIRE DALLA PORTA CENTRALE, DOVE LA SALITA NON E' CONSENTITA, RIMANEVA INTRAPPOLATA CON LE BRACCIA DALLA STESSA PORTA CENTRALE RIAPERTO LE PORTE, LA SIGNORA SI AVVICINAVA AL POSTO GUIDA E MI RIFERIVA DI ACCUSARE DOLORI ALLA TESTA (E NON ALLE BRACCIA) DI FRONTE A TALE SITUAZIONE CHIEDEVO L'INTERVENTO DEL 118, MA LA SIG RA RIFIUTAVA, IN QUANTO NON LO RITENEVA NECESSARIO LA STESSA, CONSIGLIATA DA ALCUNI UTENTI A BORDO, FACEVA LA COLLETTA PER POTER ACQUISTARE IL BIGLIETTO POI MI RILASCIAVA L'ALLEGATO BIGLIETTO SCRITTO CON I SUOI DATI PERSONALI E SCENDEVA DAL BUS

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

153/v/05 Reg

Studio legale
Avv. ELEONORA RICCHIZZI
Diritto familiare minorile
Infortunistica stradale
Piazza Medaglie D'Oro n 1
tel -fax 099/7380343
cell.380/4195493
74100 Taranto

AMAT s.p.a. 10816
Prot. In arrivo n.
Del 24 MAG 2005
P - PRESIDENTE ☐
VP - VICE PRESIDENTE ☐
D - DIRETTORE ☐
DA - DIRIG. AMMINISTR. ☐
DT - DIRIGENTI TECNICO ☐
UC - CONT. ABIL. TA/BILANCIO ☐
UA - CONTRATTI APPALTI ☐
UI - INFORMATICA ☐
UF - ESERCIZIO/MOVIMENTO ☐
UP - PERSONALE ☐
UAG - AFFGEN./PR./SINISTRI ☒
US - SEGRETERIA ☐
UT - TECNICA ☐
UF-PI-UFF. PROD. TRAFFICO ☐
UF-AG-UFF. RAGIONERIA ☐
 ☐

Cod Fisc. RCC LNR 67B62 C858L
Part IVA 02093560734

Taranto, li 20 04 2005

RACCOMANDATA A R

Spett.le
AMAT
Ufficio Sinistri
Via C. Battisti n 657
74100 TARANTO

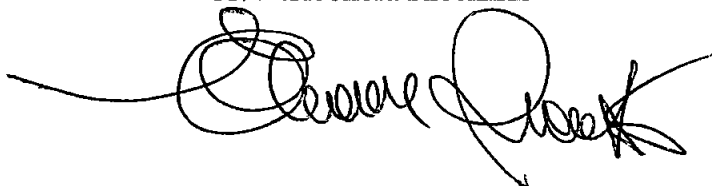
OGGETTO Richiesta dati sinistro del 10 04 2005 - VULNEROSO Antonia c/ AMAT

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra VULNEROSO Antonia, la quale mi ha conferito incarico di procedere nei Vs confronti al fine di ottenere il risarcimento di tutti i danni dalla stessa subiti in occasione del sinistro verificatosi in data 10 04 2005, alle ore 17,00, in Taranto al Viale 2 Giugno (zona Motorizzazione Civile), a bordo dell'autobus LINEA 11 di Vs proprietà.

Poiché i dati in mio possesso sono insufficienti per procedere alla suddetta richiesta di risarcimento, Vi invito ad inviare presso il mio studio, entro e non oltre gg 5 dal ricevimento della presente, il numero dell'autobus di linea e dell'autista al fine di rendere il contenzioso più celere ed evitare un maggiore aggravio di spese al Vs carico.

Ringraziando Vi anticipatamente porgo distinti saluti

Avv. Eleonora Ricchizzi



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 452/V/05		DATA SINISTRO 13/10/2005		ORA 11 00		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C BATTISTI				ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - IPERCOOP				N° SOCIALE 385		TARGA AUTOBUS TA 499774	
MATR AGENTE 305000		COGNOME BANI		NOME ANGELO		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 01/05/1973		DATA ASSUNZIONE 07/01/2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C A P 74100	
DOMICILIO VIA G GALILEI, 2		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5157443X		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 31/10/2003	
						SCADENZA PATENTE 31/10/2008	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A M A T VITTORIA ASSICURAZIONI				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

SENZA RESPONSABILITA'

N° SINISTRO

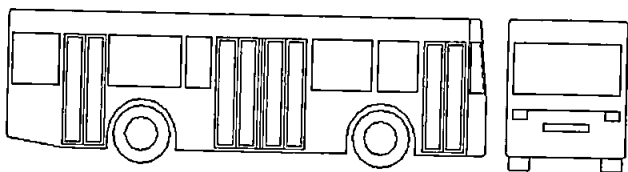
452/V/05



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

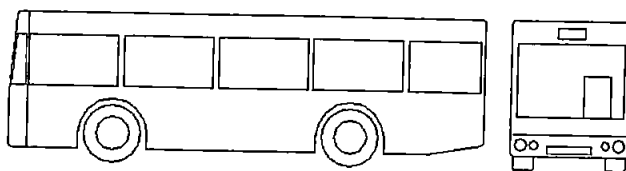
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

MENTRE PERCORREVO VIA C. BATTISTI GIUNTO A CIRCA CINQUANTA METRI PRIMA DELLA FERMATA POSTA NEI PRESSI DEL BENZINAIO AGIP, NOTAVO LA PRESENZA DI UNA DISABILE (CORICATA IN CARROZZELLA) CON ACCOMPAGNATRICE, PROPRIO SULLA CORSIA RISERVATA AI BUS. GIUNTO ALLA FERMATA, IN CONSIDERAZIONE DELLA PRESENZA DEI DUE PRECITATI PEDONI, PRESUMIBILMENTE IN ATTESA DEL BUS, MI ACCOSTAVO ALLA FERMATA A DISTANZA DI SICUREZZA DAI DUE. DOPO ESSERMI FERMATO, E SENZA ANCORA AVERE AVUTO IL TEMPO DI APRIRE LE PORTE, HO VISTO DALLO SPECCHIO RETROVISORE DESTRO CHE L'ACCOMPAGNATRICE SI DIRIGEVA VERSO LA PORTA CENTRALE E SUCCESSIVAMENTE SPINGEVA VOLONTARIAMENTE LA CARROZZELLA VERSO IL BUS URTANDOLA NEI PRESSI DELLA RUOTA ANTERIORE. DOPO IL FATTO UDIVO L'ACCOMPAGNATRICE CHE GRIDAVA " LA GAMBA, LA GAMBA " E SI AVVICINAVA ALLA PORTA ANTERIORE RIVOLGENDOSI ALLA MIA PERSONA CON FRASI MOLTO VULGARI RECLAMANDO I PRESUNTI DANNI FISICI SUBITI DALLA DISABILE E CHIEDEVA I DATI DEL BUS. DI FRONTE A TALE SITUAZIONE "PARTICOLARE", SENZA ALCUN INDUGIO PROVVEDEVO A RICHIEDERE L'IMMEDIATO INTERVENTO DEI CARABINIERI E DEI VIGILI URBANI. LA SIGNORA IN QUESTIONE, VEDENDOMI CHIAMARE I CARABINIERI, DI GRAN FRETTA SI DILEGUAVA DAL LUOGO. UNA VOLTA INTERVENUTI I VIGILI URBANI RILASCIAVO AGLI STESSI LA MIA DICHIARAZIONE SUI FATTI E VENIVA RACCOLTA LA TESTIMONIANZA DI UNA SIGNORA, ANCH'ESSA IN ATTESA ALLA FERMATA, LA QUALE CONFERMAVA LA MIA VERSIONE DEI FATTI SUESPOSTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

TA, 14/10/2005

[Signature]

pagina

2

452/v/05

Studio Legale Basta

Avv. Alessandro Basta
Avv. Massimiliano Giusti

Via Principe Amedeo, 7 - 74100 TARANTO - Tel / Fax 099 4521029
Via della Pace, 26 - 74014 LATERZA (TA) - Tel 099 8216631
e-mail avv.basta@libero.it

AMAT s.p.a. 20703
Prot. In arrivo n. 20703
Del 20 OTT 2005

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

Raccomandata A.R.

Spett.le
VITTORIA ASS.NI
Ispettorato Sinistro
Via De Rossi n.1
70122 BARI

Spett.le
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti n. 657
74100 TARANTO

Taranto, lì 17/10/2005

Formulo la presente nell'interesse di BELLO GIOVANNA, nata a Taranto il 05/09/1973, elettivamente domiciliata in Taranto presso il mio studio, per esporVi quanto segue.

La mia cliente, in data 13/10/2005 verso le ore 11.10 in Taranto, mentre era ferma seduta sulla sua carrozzella davanti alla fermata dell'Amat sita in Via Cesare Battisti nei pressi della stazione di servizio Agip, è stata investita dall'autobus Linea 24 N.385, di proprietà dell'Amat Spa e condotto da un suo dipendente.

Più precisamente una ruota anteriore del mezzo arrotava il piede della mia cliente invalida al 100% procurandole: "Trauma da schiacciamento e distorsivo Tibio tarsico sinistro e piede sinistro; Trauma caviglia sinistra".

Il conducente, nonostante il fatto gli venisse contestato immediatamente, non prestava soccorso.

Pertanto, ad ogni effetto di legge, invito e diffido la Vittoria al risarcimento dei danni subiti ai sensi di legge, poichè la presente vale come formale messa in mora ai sensi dell'art.22 Legge 990 e successive modifiche. Invito e diffido L'amat nello stesso termine a comunicarmi per iscritto il nome del dipendente che conduceva, in ora e giorno indicati, il Vostro mezzo, nonchè a comunicarmi la targa del bus al fine di inoltrare denuncia-querela contro il dipendente che -dopo aver investito la Bello Giovanna- ha omesso di soccorrerla.

In caso di denuncia di sinistro -già presentata dal conducente del bus- Vi invito nello stesso termine a fornirmene relativa copia. In attesa di urgente riscontro

Distinti Saluti

Avv. Alessandro Basta

Ricevuto

Taranto lunedì, mercoledì, venerdì - ore 16 00-20 00
Laterza sabato previo appuntamento telefonico

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 343/V/05		DATA SINISTRO 13/07/2005		ORA 20 30		MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 3		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA DANTE				ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI				N° SOCIALE 347		TARGA AUTOBUS TA 416742	
MATR AGENTE 305000		COGNOME BANI		NOME ANGELO		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 01/05/1973		DATA ASSUNZIONE 07/01/2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C A P 74029	
DOMICILIO VIA G GALILEI, 2		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5157443X		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 31/10/2003	
						SCADENZA PATENTE 31/10/2008	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A M A T VITTORIA ASSICURAZIONI				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VESPA		MODELLO COSA 200		TARGA TA 076686		PROPRIETARIO BRIGANTE ROCCO		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA				COMPAGNIA ASSICURATRICE					
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA								COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					
2° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA		MODELLO		TARGA		PROPRIETARIO		RESIDENZA	
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE		IMPORTO DANNI		LIQUIDATORE			
3° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					
4° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

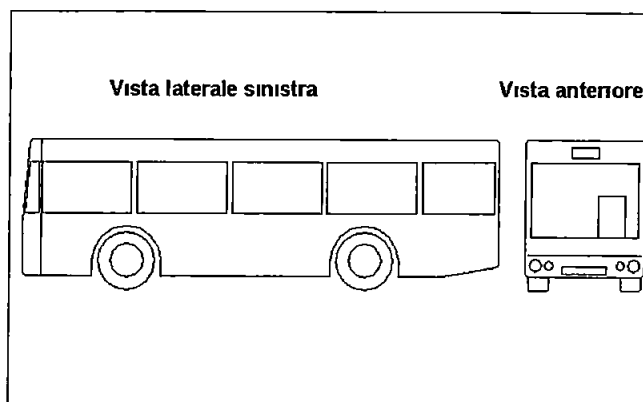
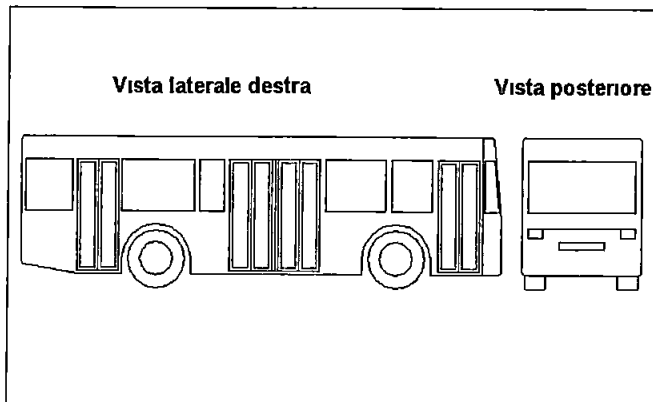
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA
SENZA RESPONSABILITA'

% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
343/V/05



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTATA DALL'AVV ALESSANDRO BASTA CON NOTA DEL 26/07/05, PER CONTO DI BRIGANTE ROCCO, CHE SI ALLEGA IN COPIA ALLA PRESENTE

DESCRIZIONE CONTROPARTE

" TRANSITANDO DA VIA DANTE NEI PRESSI DI VIA PIO XII, IL SIG BRIGANTE HA SUBITO LESIONI PERSONALI A CAUSA DI UNA BRUSCA CADUTA CAUSATA DA UNA MACCHIA D'OLIO CADUTA DA UN BUS "

DA CONTROLLI EFFETTUATI PRESSO L'UFFICIO TECNICO, RISULTA CHE IL GIORNO 13/07/2005 IL BUS 347 CONDOTTO DALL'AGENTE BANI ANGELO DICHIARAVA L'AVARIA DEL MEZZO A CAUSA DI UNA PERDITA DI OLIO MOTORE (VEDASI ALLEGATA BOLLA DI SEGNALAZIONE DI AVARIA)

DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE BANI ANGELO

DOPO LA PARTENZA DELLE ORE 19 30 DA CITTA' MERCATO, GIUNTO IN VIA OBERDAN ALLE ORE 20 00 CIRCA, IL BUS SI E' COMPLETAMENTE SPENTO PUR NON ACCENDENDOSI LA SPIA DELL'OLIO MOTORE E IL MANOMETRO, NOTAVO DA SOTTO IL BUS UNA FUORIUSCITA DI OLIO AVVISAVO PRONTAMENTE L'AZIENDA DELL'INCONVENIENTE TECNICO E HO ATTESO CIRCA DUE ORE L'ARRIVO DELLA SQUADRA DI SOCCORSO

IN TALE ATTESA NON HO RICEVUTO ALCUNA SEGNALAZIONE DA PARTE DI TERZI DANNEGGIATI

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 16/09/2005

pagina

2

PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 2/01/2005

AZIENDA . 3 Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA
DIPENDENTE . 305000 BANI ANGELO

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

DESCRIZIONE RITENUTE COMPETENZE

TFR effettivo lordo anno in corso 1.415,53
Legge 297/82 Art.3 su impon. 19.833,00 99,19

TOTALI 99,19 1.415,53

TOTALE IMPORTO TFR 1.316,34

Ammontare lordo T.F.R. 1.316,34 -

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 1.316,34 X

Aliquota media 23,00 % =

Imposta dovuta 302,76 -

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

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

Imposta residua 189,16

Importo Netto T.F.R. 1.127,18

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 1.127,18 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

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

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

Data . 02/01/2005

Firma : _____

AZIENDA - 3 Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA
 DIPENDENTE 305000 BANI ANGELO

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

DESCRIZIONE	RITENUTE	COMPETENZE
I FR effettivo lordo anno in corso		1.415,53
Legge 297/82 Art.3 su impon. 19.833,00	99,19	
TOTALI	99,19	1.415,53

TOTALE IMPORTO TFR 1.316,34

Ammontare lordo I.F.R.	1.316,34	-
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	1.316,34	X
Aliquota media	23,00	% =
Imposta dovuta	302,76	-
Detr.norm. 113,60 Part time 0,00	113,60	-
Imposta operata su antic./preavv /acconti	0,00	=
Imposta residua	189,16	
Importo Netto I.F.R.	1.127,18	

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 1.127,18 a saldo di quanto dovuto per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

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

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

Data 02/01/2005

Firma _____

Prot n° 22602 UP

Taranto, li

30 NOV. 2005

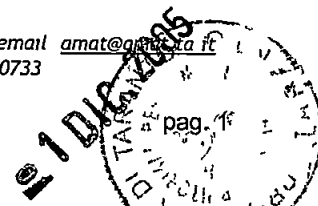


SPETT LE
PROVINCIA DI TARANTO
Centro Territoriale per DV
L'Impiego di Taranto
Via Salento n 3
74100 - T A R A N T O

OGGETTO Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett le Centro che gli agenti Sigg

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

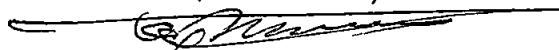


- 13- **LARDIERI Gerardo**, nato a Taranto (TA) il 24/03/1982 e ivi residente in Via Tuberose n 3, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale LRD GRD 82C24 L049P,
- 14- **NOTARISTEFANO Cosimo**, nato a Taranto (TA) il 29/12/1979 e ivi residente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

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

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



PROVINCIA DI TARANTO

Centro Territoriale per l'Impiego di Taranto
Via R Carrieri, 3/A - Tel 0997350745 - Fax 0997325653

Il/la Sig /Sig ra BANI ANGELO, nato/a a TARANTO-TA il
01-05-1973, si è presentato presso quest'Ufficio in data odierna
per l'adempimento di cui all'art 2 comma 1 D Lgs 181/2000, mo-
dificato dal D Lgs 297/2002

Iscrizione DLGS 181/2000 DISOCCUPATO dal 08-11-2002

Iscrizione ex liste ordinarie: dal 2 11 96

Taranto, lì 31-12-2004

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO
(Dott Saverio CREAZZO)

più N. 10/10

PROVINCIA DI TARANTO
Centro per l'Impiego di TARANTO

VIA R CARRIERI, 3/A - TEL 099/7350745 FAX 099/7325653 - CTI-TARANTO@LIBERO.IT

Taranto, li 31-12-2004

od C/2 - storico

C F BNANGL73E01L049P

BANI ANGELO

VIA GALILEO GALILEI N 2 TARANTO (TA)

ord 02-11-1996 ISCRITTO ORDINARIO cl 1

181 08-11-2002 DISOCCUPATO

Cancellato il 30-06-1993 per RADIATO MANCATA REVISIONE

Reiscritto il 02-02-1994, C4 1223/O1 anz dal 02-02-1994 red / car + diff rin pun TOT 1070 0

Reiscritto il 31-12-1995, C4 /R1 anz dal 02-02-1994 red / car + diff rin pun TOT

Timbro del 10-04-1996,

Timbro del 13-03-1997, REVISIONE PERIODICA

Timbro del 17-03-1998, REVISIONE PERIODICA

Reiscritto il 17-03-1998, C4 1254/R1 anz dal 02-02-1994 red / car + diff rin pun TOT 966 0

Timbro del 18-02-1999, REVISIONE PERIODICA

Avviato dal 22-02-1999 al 31-10-2002 c/o ILVA SPA

qual ELETTRICISTA gr IN FORMAZIO

Reiscritto il 08-11-2002, C4 47732/I1 anz dal 08-11-2002 red / car + diff rin pun TOT 0 0

Reiscritto il 08-11-2002, C4 13428/O1 anz dal 02-11-1996 red 19/02 car + diff rin pun TOT 1004 0

Reiscritto il 08-11-2002, C4 6723/R1 anz dal 02-11-1996 red 19/02 car + diff rin pun TOT 1004 0

Avviato dal 22-08-2003 al 29-08-2003 c/o INTEMI SRL

qual ELETTRICISTA gr QUALIFICATO

Cancellato il 29-09-2003 per TRASFERIMENTO RESIDENZA GROTTAGLIE

Avviato dal 09-10-2003 al 05-11-2003 c/o #B R IMPIANTI SRL

qual OPERATORE GENERICO DI PRODUZIO gr GENERICO

Reiscritto il 24-12-2003, C4 12560/I1 anz dal 08-11-2002 red / car + diff rin pun TOT 15 0

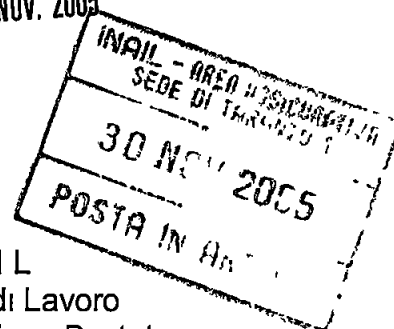
Reiscritto il 24-12-2003, C4 12625/O1 anz dal 02-11-1996 red / car + diff rin pun TOT 927 0

Reiscritto il 24-12-2003, C4 6590/R1 anz dal 24-12-2003 red / car + diff rin pun TOT 1012 0



Taranto, li 30 NOV. 2005

Prot n° 22600 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, i modelli di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro a tempo determinato relativo ai sottoelencati dipendenti con decorrenza 30/11/2005, quale ultimo giorno lavorativo, per scadenza contrattuale

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

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD FISC DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

INAIL - AREA POSTI
SEDE DI TRAVI
30 NOV 2005
POSTA IN ARRETRATO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD FISC DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

30 NOV 2005
POSTA 18

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD FISC DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

30 NOV 2005
DITTA IN

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C C

2 0

COD FISC LAVORATORE

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

DATA INIZIO RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C C

2 0

COD FISC LAVORATORE

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

DATA INIZIO RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

C C

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C C

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C C

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C C

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C C

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C C

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

Prot n 14130/UP

Taranto, lì 29/06/2005

e p.c.

All'agente
BANI ANGELO
Direttore
Dirigente Amm.vo
Dirigente Tecnico
Area Esercizio
Area Personale
SEDE

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

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

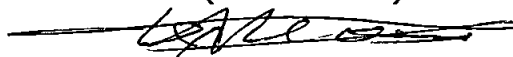
Pertanto, nelle more della ormai prossima conclusione della selezione, il precitato contratto a termine si intende prorogato fino al 30/11/2005, ma si risolverà antecedentemente, ad ogni effetto contrattuale e di legge, qualora la selezione pubblica e le future assunzioni si concludano prima del termine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

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

La presente dovrà da Lei essere controfirmata per accettazione.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)



Per accettazione

Il lavoratore
(ANGELO BANI)

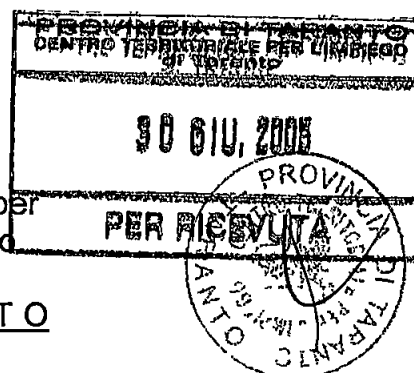


1583

Prot n° 14177 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.

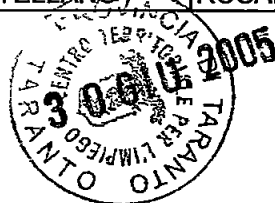
Tutti i contratti, sottoscritti a causa della vacanza organica del personale di guida, nelle more delle assunzioni da effettuare al termine della selezione pubblica già indetta, si risolveranno antecedentemente rispetto al termine ultimo di proroga indicato qualora la predetta selezione si concluda prima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



10

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

Operatore dls
Cognome BANI
Nome ANGELO
nato/a il 01/05/1973
in TARANTO (TA)
e residente in LEPORANO (TA)
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, 28/07/2004

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



IL CANCELLIERE
IL CANCELLIERE - C1
(Pasquale CHYURLIA)



COMUNE DI LEPORANO

PROVINCIA DI TARANTO

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CUMULATIVO

IL SINDACO

Ai sensi dell'Art 40 del D P R 28 dicembre 2000 n 445, ed in conformita` alle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

BANI ANGELO

nato a TARANTO (TA) il 01 05 1973 atto 1125-1 A

residente in VIA PASSERI n /SNC

Immigrazione da TARANTO (TA) il 05 10 1993 p n 129

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE

HA LA CITTADINANZA ITALIANA

HA IL GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI

E' iscritto nelle liste elettorali di questo Comune al n 119

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

LEPORANO, li 28/07/2004

D S Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art 3, secondo comma D Lgs 12/02/1993 n 39

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art 2, comma 4, della legge n 127/1997, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art 496 C P), che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio

IL DICHIARANTE

Data



COMUNE DI LEPORANO
PROVINCIA DI TARANTO

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

BANI ANGELO

nato a TARANTO (TA) il 01 05 1973 atto 1125-1 A

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE IN
VIA PASSERI n/SNC

Immigrazione da TARANTO (TA) il 05 10 1993 p n 129

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

LEPORANO, li 28/07/2004

D S Euro 0,26



L'Ufficiale d'Anagrafe

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art 3, secondo comma D Lgs 12/02/1993 n 39

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art 2, comma 4, della legge n 127/1997, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art 496 C P), che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio

IL DICHIARANTE

Data



COMUNE DI LEPORANO

PROVINCIA DI TARANTO

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI GODIMENTO DIRITTI POLITICI

L'UFFICIO ELETTORALE

In base alle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

BANI ANGELO

nato a **TARANTO (TA)** il **01 05 1973** atto **1125-1 A**

residente in **VIA PASSERI n /SNC**

HA IL GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI

E' iscritto nelle liste elettorali di questo Comune al n 119

nella sezione n al progressivo

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

LEPORANO, li 28/07/2004

D S Euro 0,26



Il Funzionario Incaricato

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art 3, secondo comma D Lgs 12/02/1993 n 39



COMUNE DI LEPORANO

PROVINCIA DI TARANTO

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI CITTADINANZA

IL SINDACO

visti gli atti d'ufficio

CERTIFICA CHE

BANI ANGELO

nato a TARANTO (TA) il 01 05 1973 atto 1125-1 A

residente in VIA PASSERI n /SNC

HA LA CITTADINANZA ITALIANA

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

LEPORANO, li 28/07/2004



ufficiale d'Anagrafe

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art 3, secondo comma D Lgs 12/02/1993 n 39

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art 2, comma 4, della legge n 127/1997, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art 496 C P), che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subitovariations dalla data del suo rilascio

IL DICHIARANTE

Data

PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE
UFFICIO LOCALE DI TARANTO

N 03483/0019-0396

CERTIFICATO PENALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE

Al nome di COGNOME BANI NOME ANGELO

NATO IL 1/5/1973 IN TARANTO (TA)

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

SI ATTESTA CHE NELL'UFFICIO LOCALE DI TARANTO RISULTA

N U L L A

TARANTO, 28/7/2004

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



IL CANCELLIERE

IL CANCELLIERE-C1
(Pasquale CHYURLIA)



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

Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

AMAT spa	
Prot. in arrivo n°	22237
Del	15 NOV. 2004
P	PRESIDENTE
VP	VICE PRESIDENTE
D	DIRETTORE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UC	CONTOABILITA'/BILANCIO
UA	CONTI ATT. ASPALTI
UI	CONTI MATERIA
UE	UFF. PROVA/PROVIMENTO
UP	UFF. PEN. SANIT.
UAG	UFF. GEN. /PQ/SINISTRI
US	SECRETARIA
UT	TECNICA
UE DT	UFF. PRODOTTI TRAFFICO
UE PG	UFF. RACCOMANDA

Prot. n. KKO/761/58
del 10.11.2004

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

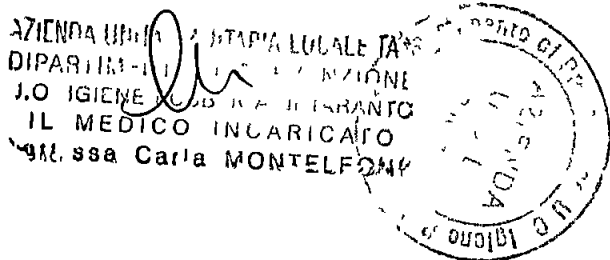
Sig. BANI ANGELO

Si certifica che il Sig **BANI ANGELO** nato a Taranto il 15 1973
e residente in Leporano (TA) Via Passeri n 13, sulla scorta degli accertamenti sanitari
eseguiti, ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 02 1999 e D M
n°19 del 15 01 2001, è risultato

Idoneo

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

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



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1 BANI
2 ANGELO
3 01/05/73 TARANTO (TA)

4a 31/10/2003 4c MCTC-TA
4b 31/10/2008 5 TA5157443X

7 *Angelo Bani*

9 A D 8 LEPORANO (TA)
13 PASSERI

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE BNANGL73E01L049P
COGNOME BANI
NOME ANGELO
LUOGO DI NASCITA TARANTO
PROVINCIA TA DATA DI NASCITA 01/05/73
1990

SESSO M
Il Ministro delle Finanze

STAGLIARE LUNGO IL TRATTEGGIO

Ufficio Provinciale MCTC di TARANTO

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

Tipologia: KID n. TA: 8009471 del 12/05/2004
Cognome: BANI
Nome: ANGELO
Data e luogo di nascita: 01/05/1973
(TA) TARANTO

IL PRESENTE CERTIFICATO SCADE IL

Imposta di bollo assolta mediante versamento in d/opposte ai sensi dell'art. 7 della legge 18 ottobre 1978 n° 625

IL DIRETTORE
TIMBRO A SECCO

ESAME DEL 03/05/2004

	9	10	11	12
A1				
A				
B	31/10/03	31/10/08		
C	25/06/92	31/10/08		
D	25/07/97	31/10/08		
BE	25/07/97	31/10/08		
CE				
DE				

Cognome, Nome, Data e luogo di nascita
 Patente rilasciata il 25/10/03 Validità fino al
 31/10/08
 Categoria 10 Categoria rilasciata il
 25/06/92 Categoria valida fino al 31/10/08

mod. MC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI

AB 0052022

MOD. 01/ARL/IO
 25/10/669

MOD. MC 708

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 13 t in servizio di noleggio con conducente (per maggiore di anni 21).

Tipo KB: Motocarrozze ed autovetture in servizio di noleggio con conducente e taxi (per maggiore di anni 21).

Tipo KC: Autoveicoli alla cui guida abilita la patente 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, autosnodati per trasporto di persone in servizio di linea di noleggio con conducente o per trasporto scolari (per maggiore di anni 21).

Tipo KE: Veicoli di cui al KB nonché mezzi adibiti ai servizi di emergenza (per maggiore di anni 21).

A 668777

305000

1103

Al Direttore
AMAT S.p.A.
Sede

Il sottoscritto BANI ANGELO dipendente di questa Azienda, con
la presente, comunica che dal giorno 19/01/2005 ha
trasferito il proprio domicilio

da via PASSERI N°13 LEPORANO (TA)

a via GALILEO GALILEI N°2 TARANTO

Con l'occasione invia distinti saluti

L'agente

AMAT s.p.a. ¹³²⁸
~~Prot. In arrivo n. 10 GEN. 2004~~
Del 19 GEN. 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 -SEGRETERIA ☐
UT -TECNICA ☐
UF-PT- UFF PROD TRAFFICO ☐
UF-RG- UFF RAGIONERIA ☐
 ☐

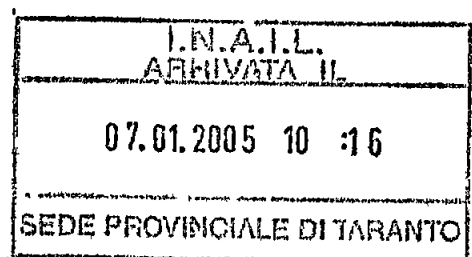
Bani Angelo

AREA PERSONALE	REGISTRAZIONE DOCUMENTI	Data di registrazione	L'operatore	Il resp. Ufficio
	Nel fascicolo personale	26-1-05	AY	MA
	Nell'archivio informatico	26-1-05	AY	MA
	Nel libro matricola	26-1-05	AY	MA

वर्ग	पुस्तक	अंक	दिनांक	पृष्ठ
1	1	2	3	4
2	2	3	4	5
3	3	4	5	6
4	4	5	6	7
5	5	6	7	8
6	6	7	8	9
7	7	8	9	10
8	8	9	10	11
9	9	10	11	12
10	10	11	12	13

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
TARANTO

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

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

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

Con l'occasione si porgono distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD FISC DITTA

00145330133

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

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD FISC LAVORATORE

NTBCLSN79T29L044R

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD FISC LAVORATORE

TNSGNN81T02L044K

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD FISC LAVORATORE

LRDGRD82C2H2L044P

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD FISC LAVORATORE

DPNCLSN82E23L0490

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 IL

DATA 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

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

RSSPNC56E20LO49D

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE

RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

LDNLGV56H27LO49J

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE

RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

CRANTN58R19D171A

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE

RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

CNLLGV59LO3LO49U

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE

RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

TRNRFL60H80F531S

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE

RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

GRCRZO62A13A028J

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE

RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

HRRANT62H05LO490

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE

RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

PRTIPQIG3E22Z103C

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
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

Oly

COD FISC DITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

DLGNTN67703LOH9B

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

CLLGPR67722LOH9Y

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

RSOPC069505LOH9Q

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

CRNVTR59T20LOH9D

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

GNTNCL71A19LOH9T

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

LNCNNA72TH1LOH9Z

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

BNANG73E01LOH9P

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

DNHNS77H1H1LOH9R

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

07.01.2005 10 :17

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

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.
F 10 2 1 9, 30	2,0

G G L S R A F 5 A 6 2 B 4 2 8 M

07, 01, 2005

--	--

--	--

--	--	--	--

Posizione Assicurativa Ditta							C.C.		
7	1	0	2	1	2	3	0	2	0

N	T	N	N	T	N	7	5	L	2	H	C	O	H	9	N
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

07	01	2005
----	----	------

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

Posizione Assicurativa Ditta							C C		
7	1	0	2	1	2	3	0	2	0

SECRET

01/02/2005

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

Posizione Assicurativa Ditta								C C	
7	1	0	2	1	9	3	0	2	0

V	R	S	L	S	N	F	B	T	D	3	L	O	4	Q	A
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

07, 01, 2005

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

Posizione Assicurativa Ditta							C C		
T	1	0	2	1	2	3	0	2	0

F	R	N	P	R	Z	F	F	B	h	h	L	O	h	Q	Q
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

0	7	,	0	1	,	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATE	TIME	LOCATION	REMARKS

Posizione Assicurativa Ditta							CC		
7	1	0	2	1	2	3	0	2	0

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 05-15-2014 BY 60322 UCBAW

07	01	2005
----	----	------

DATA		FINE		RECORD	

Posizione Assicurativa Ditta	C.C.
71021230	20

D	B	R	P	Q	L	F	S	B	2	1	L	O	H	Q	I
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

07 / 04 / 2005

DATA		FILE		RECORDS		PAGE	

Posizione Assicurativa Ditta	CC
71024230	20

R	Π	B	R	R	T	F	9	A	2	H	L	O	4	9	T
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

07	04	2005
----	----	------

DATA	FILE	ADDRESS

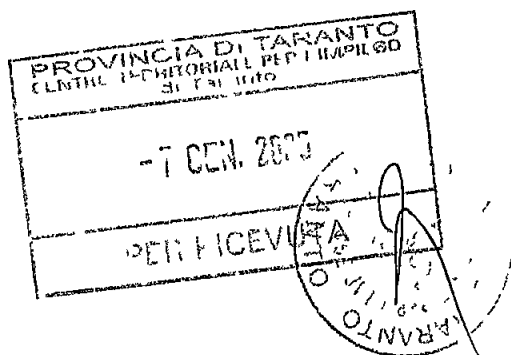
		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

Prot n° 375 UP

Taranto, li

07 GEN. 2005



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

OGGETTO Comunicazione

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

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

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



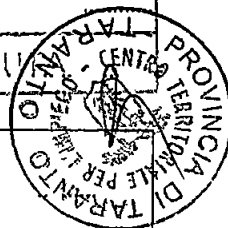
Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di
Comunicazione di assunzione effettuata in data

TARANTO

- 7 GEN, 2005

7 GENNAIO 2005

PER RICEVUTA



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

BARI

nome

ANGELO

CF

BNANGL73E01LOH9P

sesso

☒ M☐ F

nato a

TARANTO

il

1-5-1973

residente in

LSPORANO

via

PASSERI

S.N.C.

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)

1583

DAL 07/01/2005

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato

☐

tempo determinato

☒

durata 30 GIUGNO 2005

apprendistato (2)

☐

contratto formaz lavoro (2)

☐

lav domicilio (2)

☐

tempo parziale

☐

orario medio settimanale (3)

39 ORE

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

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4)

☐

140

Per la richiesta di agevolazioni previste per l'assunzione va compilato, tranne che per i contratti di apprendistato e di formazione lavoro, il modello C/ASS/AG

(1) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, la comunicazione alla SCI del numero d'ordine di iscrizione nel libro di matricola, sarà effettuata nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista (v. art. 9 D.P.R. 30 12 1956, n. 1668),

(2) Riempire il relativo quadro sul retro,

(3) L'orario medio settimanale si ottiene dividendo l'orario annuale per 52,

(4) La casella va barrata solo se il datore di lavoro non applica il CCNL in tal caso va riempito il quadro D sul retro, salvo che l'assunzione riguardi un dirigente

A) Apprendistato

autorizzazione ispettorato del lavoro di _____ 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

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

BARI ANGELO

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

