

ca ok



S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DIPENDENTE		MATRICOLA	
VARESE ALESSANDRO		N. 1588	
NAT. A TARANTO		DATA DI ASSUNZIONE 07-01-2005 CATEG.	
IL 3.12.1976 STATO CIVILE		NULLA OSTA UFF. COLLOC. N. DATA	
INDIRIZZO VIA DI PACINA n. 60		DOCUMENTO D'IDENTITÀ N.	
TARANTO TEL.		COMUNE O PREFETTURA DATA	
VARIATIONE 384650 TEL.		LIBRETTO DI LAVORO N. QUALIFICA CAT.	
TITOLO DI STUDIO		COMUNE DATA	
POSIZIONE MILITARE		☒ LICENZIAMENTO ☐ DIMISSIONI DATA 30.11.2005	
INVALIDO CATEG.		MOTIVO Motivo di Conoscenza	
PROFUGO PROVENIENTE DA		DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO	
ORFANO VEDOVA		DOCUMENTI RESTITUITI Libretto e Carta	
PENSIONATO TESSERA N.		DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI 01-12-05	
CARICHE SINDACALI		FIRMA Varese Alessandro	

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 VARESE ALESSANDRO, nato a TARANTO il 03/12/76 e residente a TARANTO alla

Via DI PALMA n° 60 (c f VRS LSN 76T03 L049A),

P R E M E S S O

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

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

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

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

	- che, ad oggi, tenuto conto della carenza organica e delle intervenute quiescenze del	
	personale, onde poter garantire il servizio di trasporto all'utenza, e necessario ed indi	
	spensabile procedere all'assunzione con contratti a termine di ulteriore personale di gui	
	da,	
	- che, nel caso di specie, si ravvisa la sussistenza delle ragioni di carattere tecnico, sostitu	
	tivo e organizzativo di cui all'art 1 del D Leg vo n° 368/2001,	
	- che, a seguito di precedente controllo sanitario effettuato presso l'ASL TA/1, e stato gia	
	accertato il possesso da parte del Sig VARESE 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 validita	
	presentata dal Sig VARESE ed acquisiti in copia agli atti aziendali,	
	- vista, altresì, la documentazione presentata dal Sig VARESE ed acquisita agli atti a-	
	ziendali, relativamente al possesso dei requisiti richiesti,	
	SI STIPULA	
	il presente contratto di lavoro a termine a tempo pieno, secondo le disposizioni di cui al	
	D Leg n° 368/2001 e successive modifiche ed integrazioni, nonché la disciplina contrattuale di	
	settore vigente, nei termini di seguito indicati	
	a) il presente contratto di lavoro a termine, motivato dalla necessita di far fronte alla caren	
	za organica, avra una durata corrispondente al periodo di tempo necessario	
	all'espletamento della procedura selettiva indetta con la deliberazione n° 30 del 30 mar	
	zo 2004 sopra citata Il presente contratto decorrerà dal 7 (sette) gennaio 2005 e, qua	
	lora non precedentemente risolto per il verificarsi della condizione risolutiva del comple	
	tamento delle procedure di assunzioni, scadrà il giorno 30/06/2005 Pertanto, alla pre	
	detta data, in mancanza di espressa proroga, il rapporto dovrà considerarsi risolto ad	
	ogni effetto, contrattuale e di legge, senza necessita di preavviso o di ulteriore comuni	

cazione,

b) in considerazione della circostanza che le future assunzioni di operatori di esercizio con contratti di lavoro a tempo indeterminato e/o di inserimento riguarderanno i candidati che risulteranno utilmente collocati nella graduatoria redatta al termine delle operazioni di pubblica selezione già in corso, il Sig VARESE 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 VARESE 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 VARESE, 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 è quello riveniente dal CCNL di categoria, e più precisamente la retribuzione mensile dovuta sarà costituita dalle seguenti voci:

Retribuzione tabellare	EURO	624,62
C A U	EURO	38,59
Indennità di mensa	EURO	16,53
Indennità di contingenza + E D R	EURO	533,58
T D R	EURO	41,32

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

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PIENO

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra

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

b) il Sig VARESE ALESSANDRO, nato a TARANTO il 03/12/76 e residente a TARANTO alla
Via DI PALMA n° 60 (c f VRS LSN 76T03 L049A),

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,

1588



Taranto, 06 SET. 2010

Prot N° 16423/UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il Sig VARESE Alessandro, nato a Taranto il 03/12/1976, è stato alle dipendenze dell' AMAT S p A con contratto a termine dal 07/01/2005 al 30/11/2005 con l'assegnazione del profilo professionale di "operatore di esercizio par 140"

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICHECCHIA)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 74100 Taranto • Tel +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web www.amat.ta.it • e-mail amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale € 5.497.272,00 interamente versato

pag 1

Varese Alessandro

Taranto, 28 GIU. 2010

Prot N° 12183 /UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il Sig VARESE Alessandro, nato a Taranto il 03/12/1976, è stato assunto con contratto a termine dal 07/01/2005 al 30/11/2005 alle dipendenze della Azienda AMAT S p A con il profilo professionale di "operatore di esercizio par 140"

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing Giovanni MATICCHIA)

Varese Alessandro

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A M A T S p A

S E D E

Oggetto RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto VARESE ALESSANDRO ex dipendente di codesta Azienda
con la qualifica di _____, 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

N° 11 POSIZIONE GRADINATA DI CANTIERE
E AUTISTI

In attesa si porgono distinti saluti

Taranto,

Prot. N

11385

16 GIU. 2010

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESEERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./IS/ISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STU	STAFF UFFICIO	☐

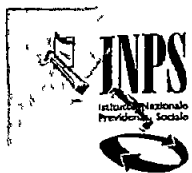
[Signature]

L. Agente

Varese Alessandro

11
NAC 7.1.2005 Al 30.11.2005

1855
1859



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**

1588

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprint.it

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

CSC*

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

VARESE

COGNOME

ALESSANDRO

NOME

COGNOME DEL MARITO

VRSLSN76T03L049A

CODICE FISCALE

M

SESSO

03/12/1976

DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)

TARANTO

COMUNE DI NASCITA

TA

PROV

VIA DI PALMA 60

INDIRIZZO (Via, Piazza, etc)

TARANTO

COMUNE DI RESIDENZA

TA

PROV

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

IL CONTRATTO DI LAVORO E' SUBORDINATO

SI



NO



DATA DI ASSUNZIONE (gg/mm/aaaa)

(omettere se si compila il quadro D)

07/01/2005

GIORNATE RETRIBUITE NELL'ANNO (rilevabile dal quadro "Dati previdenziali

ed assistenziali" del CUD sez 1 15)

000

QUALIFICA RIVESTITA

OPERAIO



IMPIEGATO



QUADRO



DIRIGENTE



LAVOR A DOMICILIO



APPRENDISTA



SOCIO LAVORATORE



INSEGNANTE



ALTRO (specificare)



LAVOR SPETTACOLO



TIPO DI CONTRATTO

A TEMPO INDETERMINATO

A TEMPO DETERMINATO

STAGIONALE

PART-TIME ORIZZONTALE

PART-TIME VERTICALE

SURROGA

ALTRO (specificare tipo di contratto)

>

INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Omettere se si compila il quadro D

A SEGUITO DI

SOSPENSIONE

DIMISSIONI

LICENZIAMENTO

RAPP DI LAVORO IN CORSO AL 31/12

DATA (gg/mm/aaaa)

30/11/2005

MOTIVO

scadenza contratto

CON DIRITTO ALL INDENNITA' DI

MANCATO PREAVVISO FINO AL (gg/mm/aaaa)

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

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

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

MESE	DATI RELATIVI AI PERIODI DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO DEL SIG: <u>VARESE ALESSANDRO</u>																															Tot. GG EFFETT. LAVOR.	RETRIBUZIONE LORDA SPETTANTE PER LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE	N. GG NON LAVOR. MA RETRIBUITI	RETRIBUZIONE LORDA MENSILE	N. GG ANF
	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					
GENNAIO	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	X	X	X	X	X	28	920,04	3	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	X	X	X	X	X	X	X	24	1.003,68	4	1.386,58	
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	X	X	X	X	X	26	1.087,32	5	1.438,92	
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	X	X	X	X	X	X	25	1.045,50	5	1.455,03	
MAGGIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27	1.129,14	4	1.617,69	
GIUGNO	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	X	X	X	X	X	26	1.108,12	4	1.616,69	
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	X	X	X	X	X	X	X	26	1.108,12	5	1.608,92	
AGOSTO	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	X	X	X	X	X	27	1.150,74	4	1.553,35	
SETTEMBRE	X	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	23	1.001,65	4	1.473,92	
OTTOBRE	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	X	X	X	X	X	27	1.115,85	4	1.489,61	
NOVEMBRE	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	X	X	X	X	X	17	740,35	13	1.177,66	
DICEMBRE																																				
TOTALE																																270	10.362,39	58	16.329,4	

F RISERVATO ALLE SCUOLE Si dichiara che nell'anno solare di riferimento l'interessato ☐ HA ☐ NON HA DIRITTO ALLA RETRIBUZIONE per il periodo estivo e precisamente dal _____ al _____, che nell'anno _____ ha ottenuto la nomina in ruolo con decorrenza giuridica dal _____.

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL QUADRO E

QUADRO E. Contrassegnare con una "X" le **GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE** nel mese, tenendo presente che se l'orario contrattuale settimanale viene completamente ed effettivamente prestato in un numero di giorni inferiori a 6 si devono contrassegnare 6 giorni lavorativi (es: se la settimana si articola su 5 gg lavorativi la c.d. settimana corta, se l'insegnante ha svolto totalmente l'orario contrattuale nazionale di cattedra in un numero di giorni diversi da 6) **ATTENZIONE per i part-times verticali: contrassegnare solo le giornate di effettiva presenza; per giornate effettivamente lavorate** si intende il giorno di calendario in cui c'è stata prestazione d'opera subordinata, prescindendo dal numero di ore di lavoro svolto nella stessa giornata.

Le domeniche e le festività devono essere contrassegnate soltanto se sono state lavorate. Le giornate non lavorate devono essere contraddistinte dai seguenti codici: ML = malattia, I = infortunio, F = ferie, MT = maternità, S = sciopero, P = permesso personale, C = CIG o CIGS, D = donazione di sangue, CM = congedo matrimoniale, per le altre assenze indicare il codice V. Nella colonna "numero delle giornate non lavorate ma retribuite" indicare il n. delle giornate non lavorate ma coperte da retribuzione e contribuzione o indennizzate a qualsiasi titolo. Il n. dei 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 _____

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

A.M.A.T. S.p.A
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATTECCHIA

FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
RAPPRESENTANTE E TIMBRO

1588

394650
7-1-05 - 30 11 05

OGGETTO richiesta certificato

Il sottoscritto VARESE ALESSANDRO, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di OPERATORE D'ESERCIZIO con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

- ☐ - dipendenza
- ☐ - I.N.P.S.
- ☐ - I.N.A.I.L. per visita collegiale
- ☐ - Dimostrativo della retribuzione
- ☒ DL 86/88

In attesa, porgo distinti saluti.

Taranto li. 6/02/06

l'Agente

Varese Alessandro

✓ 7. 15-02-00
Varese Alessandro

AMAT spa
Prot in arrivo 1965
Del 06 FEB. 2006
P - Presidente ☐
VP - Vice Presidente ☐
D - Direttore Generale ☐
DA - Direttore Amministrativo ☐
DT - Direttore Tecnico ☐
UC - Contabilità/Bilancio ☐
UA - Contratti Appalti ☐
UI - Informatica ☐
UE - Esercizio Movimento ☐
UP - Personale ☒
UAG - Aff. Gen./P.R./Smist. ☐
US - Segreteria ☐
UT - Tecnico ☐
UF-PT - Uff. Prod. Traffico ☐
UF-RG - Uff. Ragioneria ☐
 ☐

Spett.le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO richiesta certificato

1588

Il sottoscritto VARESE ALESSANDRO, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di OPERAI IN ESERC. con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di

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

Mod. DS. 22-

In attesa, porgo distinti saluti

Taranto li. 6/12/2005

l'Agente

Varese Alessandro

AMAT spa 23090

Prot. in arrivo n.
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	☐
UT	-Tecnico	☐
UF-PT	-Uff. Prod. Traffico	☐
UF	-Uff. Ragioneria	☐

12.11/01/06

Varese Alessandro

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

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

MOD DS22

(da allegare al mod. DS 21)

(fornire le notizie e barrare le caselle che interessano)

3 394650

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	
VARESE		ALESSANDRO			
CODICE FISCALE	SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	
VRS LSN 76 T 03 L049 A	M	3/12/1976	TARANTO	TA	
INDIRIZZO (Via/Piazza)			COMUNE	PROV.	
VIA DI PALMA, 60 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	ORARIO CONTRATTUALE SETTIMANALE
TARANTO	07 01 2005	39

QUALIFICA RIVESTITA OPERAIO ☒ IMPIEGATO ☐ QUADRO ☐ DIRIGENTE ☐ LAVOR A DOMICIL ☐ APPRENDISTA ☐ ALTRO ☐	TIPO DI CONTRATTO TEMPO INDETERMINATO ☐ TEMPO DETERMINATO ☒ STAGIONALE ☐ PART TIME ORIZZONTALE ☐ PART TIME VERTICALE ☐ ALTRO (specificare tipo di contratto) ☐	INTERRUZIONE RAPPORTO DI LAVORO <table border="1"> <tr> <th>A SEGUITO DI</th> <th>DATA</th> <th>MOTIVO</th> </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> CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO FINO AL	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 ☐														

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, c.d.g. infortunio militare ecc.)		
	RETRIBUZIONE	N. sett.	RETRIBUZIONE	N. sett.	RETRIBUZIONE	N. sett.	DAL	AL	MOTIVO
GENNAIO	1.046	4							
FEBBRAIO	1.336	4							
MARZO	1.396	4							
APRILE	1.398	5							
MAGGIO	1.546	4							
GIUGNO	1.557	4							
LUGLIO	2.762	5							
AGOSTO	1.468	4							
SETTEMBRE	1.500	4							
OCTOBRE	1.484	5							
NOVEMBRE	1.527	4							
DICEMBRE									
TOTALE	17.020	47							

PERIODI DI APPRENDISTATO			
DAL	AL	DAL	AL

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

EMOLUMENTI AL LORDO DI QUALSIASI RITENUTA (compresi i ratei di mensilità aggiuntive)		GIORNATE LAVORATE (compresi sabati domeniche e festività infrasettimanali)	MOTIVO DELLE EVENTUALI ASSENZE EFFETTUATE NEL TRIMESTRE	N GIORNI
IMPORTO COMPLESSIVO EURO	IMPORTO GIORNALIERO EURO			
4 511,00	50,12	N	MALATTIA	
		90	MATERNITÀ	
			INFORTUNIO	
			SERVIZIO MILITARE O EQUIPARATO	
			SCIOPERO	
			PERMESSI NON RETRIBUITI	
CONFORMITÀ DELLA RETRIBUZIONE AL CONTRATTO DI LAVORO ☐ NO ☒			ALTRI MOTIVI	
			TOTALE GIORNATE DI ASSENZA	

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 È STATA INOLTATA DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE	MOTIVO DELLA REIEZIONE DELLA DOMANDA DI CIG
TOTALE				DATA DI PRESENTAZIONE EVENTUALE RICORSO	

G

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

MOTIVO DELLA MESSA IN MOBILITÀ DEL DIPENDENTE	IL LAVORATORE/LA LAVORATRICE È INCLUSO NELL'ELENCO NOMINATIVO INVIATO ALL'UFFICIO REGIONALE
☐ RIDUZIONE DI PERSONALE	DEL LAVORO DI _____ IN DATA _____
☐ CESSAZIONE DI ATTIVITÀ	IL LAVORATORE PUÒ FAR VALERE PRESSO L'AZIENDA PERIODI DI LAVORO EFFETTIVO PER N. MESI
☐ CESSAZIONE DEL TRATTAMENTO	☐ 6 (legge 223/91 art. 16 c. 1) ☐ 18 (legge 223/91 art. 11 c. 2) ☐ 24 (legge 451/94, art. 3 c. 3)
☐ STRAORDINARIO DI INTEGRAZIONE SALARIALE	(*) 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 (COMPENSIVA DEI RATEI DI MENSILITÀ AGGIUNTIVE) È DI EURO _____	ORARIO CONTRATTUALE SETTIMANALE NUMERO ORE _____
L'IMPORTO DELL'ANTICIPAZIONE SULLE MENSILITÀ DOVUTE È COMPRESO NEL VERSAMENTO COME SOTTOSPECIFICATO	
IMPORTO VERSAMENTO	N. LAVORATORI
DATA DEL VERSAMENTO	NUMERO C C P
	SEDE INPS DI

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ 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 VERITÀ 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 SpA

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

AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA			
DIPENDENTE : 394650 VARESE ALESSANDRO			
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		1.367,09	
Legge 297/82 Art.3 su impon.	18.890,00	94,47	
TOTALI	94,47	1.367,09	
TOTALE IMPORTO TFR		1.272,62	
Ammontare lordo T.F.R.		1.272,62	-
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		1.272,62	X
Aliquota media		23,00	% =
Imposta dovuta		292,70	-
Detr.norm. 113,60 Part-time 0,00		113,60	-
Imposta operata su antic./preavv./acconti		0,00	=
Imposta residua		179,10	
Importo Netto T.F.R.		1.093,52	

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 1.093,52 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

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

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

Data : 02/01/2006

Firma : _____

AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA			
DIPENDENTE . 394650 VARESE ALESSANDRO			
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		1.367,09	
Logge 297/82 Art.3 su impon.	18.890,00	94,47	
TOTALI	94,47	1.367,09	
TOTALE IMPORTO TFR		1.272,62	
Ammontare lordo T.F.R.		1.272,62	-
Riv.cor. Tassata			-
Rid.norm. 0,00 Part-time 0,00		0,00	+
Liberalita' 100%		0,00	+
Proavviso		0,00	+
Anticipi C.C.N.L.		0,00	+
Altre indennita'		0,00	+
Imponibile fiscale liquidazione		1.272,62	X
Aliquota media		23,00	% =
Imposta dovuta		292,70	-
Detr.norm. 113,60 Part-time 0,00		113,60	-
Imposta operata su antic./preavv./acconti		0,00	=
Imposta residua		179,10	
Importo Netto T.F.R.		1.093,52	

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 1.093,52 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 spertanza inerente al rapporto di lavoro cui la presente liquidazione si riferisce

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

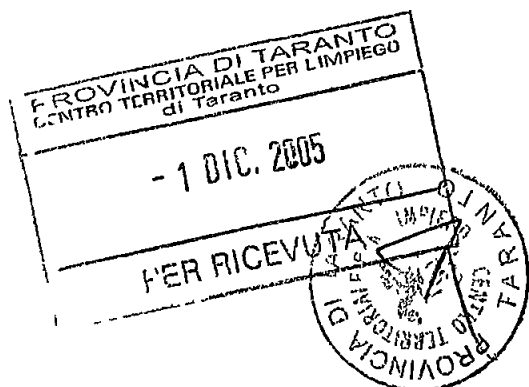
Data . 02/01/2006

Firma : _____

Prot n° 22602 UP

Taranto, li

30 NOV. 2005

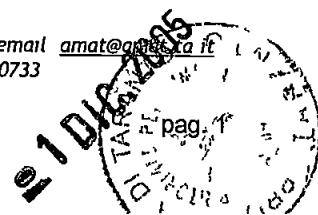


SPETT LE
PROVINCIA DI TARANTO
Centro Territoriale per DV
L'Impiego di Taranto
Via Salento n 3
74100 - T A R A N T O

OGGETTO Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett le Centro che gli agenti Sigg

- 1- **LADIANA Luigi**, nato a Taranto (TA) il 27/06/1956 e ivi residente in Via Nave di Puglia n 23, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale LDN LGU 56H27 L049J,
- 2- **CLEMENTE Luigi**, nato a Taranto (TA) il 03/07/1959 e ivi residente in Via Aleramo Sibilla n 1, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale CML LGU 59L03 L049U,
- 3- **TRIANNI Raffaele**, nato a Taranto il 20/06/1960 e ivi residente in Via Scoglio del Tonno n 51/6, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale TRN RFL 60H20 F531S,
- 4- **MARRA Donato**, nato 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,





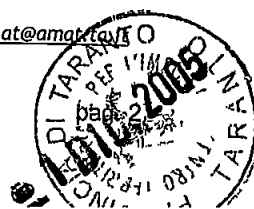
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



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

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

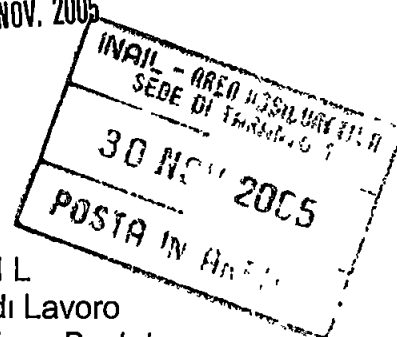
IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



Taranto, li

30 NOV. 2005

Prot n° 22600 UP



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

74100

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

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

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

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD FISC DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

INAIL - AREA POSTI
SEDE DITTA
30 NOV 2005
POSTA IN ARRETRATO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

CC

2 0

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

3 0 1 1 2 0 0 5

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD FISC DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

SEDE DI TAVIN
30 NOV 2005
POSTA IN

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

					0	0	1	4	6	3	3	0	7	3	3
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

30 NOV 2005

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE / /

[Signature]

Prot n 14135/UP

Taranto, lì 29/06/2005

e p c

All'agente
VARESE ALESSANDRO
Direttore
Dirigente Amm.vo
Dirigente Tecnico
Area Esercizio
Area Personale
SEDE

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

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

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

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

La presente dovrà da Lei essere controfirmata per accettazione.

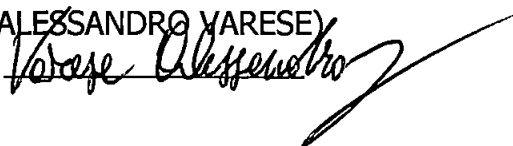
Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)



Per accettazione

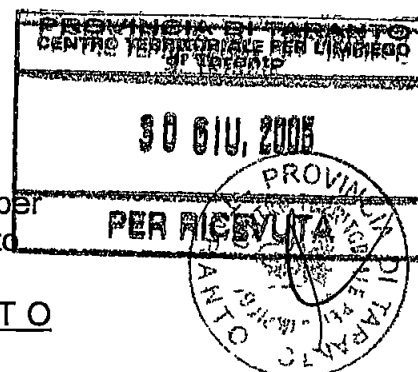
Il lavoratore
(ALESSANDRO VARESE)



Prot n° 4177 UP

Taranto, li 30 GIU. 2005

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



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

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

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

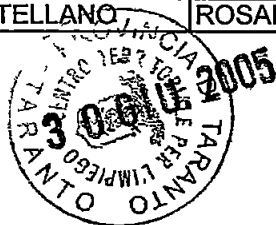
In caso di risoluzione anticipata dei contratti, rispetto al termine ultimo di proroga indicato del 30/11/2005, sarà cura di quest'azienda effettuare le dovute comunicazioni nei termini di legge.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

ELENCO NOMINATIVI CON CONTRATTO DI PROROGA

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



MINISTERO
DELLE FINANZE
ANAGRAFE TRIBUTARIA

2. - Il contribuente, al quale è stato attribuito il numero di codice fiscale calcolato sulla base di dati anagrafici erati in un'indagine censuaria, deve comunicare il suo codice fiscale, in parte, all'Amministrazione finanziaria, e versarlo, entro sei mesi, dalla data di emissione del presente cartoncino, a decorrere dal 1° luglio 1978, presso qualsiasi ufficio distrettuale delle Imposte Dirette per chiedere l'attribuzione del numero di codice fiscale definitivo.

3. - Nel caso di ricezione di più di un certificato da parte del medesimo contribuente, il numero di codice fiscale valido è quello riportato sul certificato emesso in data più recente.

4. - Nel caso di smarrimento del presente certificato è possibile, con apposita domanda soggetta a bollo, ottenere un duplicato.

5. — A decorrere dal 1° gennaio 1978 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:

- a) fatture relativamente all'emittente;
- b) richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
- c) dichiarazioni dei redditi;
- d) dichiarazioni AIA;
- e) domande per autorizzazioni, licenze, concessioni per l'esercizio di determinate attività;
- f) domande per iscrizioni nei registri delle Camere di commercio e negli albi professionali.

6 - La normativa generale relativa al numero di codice fiscale è trattata nel DPR 2 novembre 1976, n. 764 e nei Decreti Ministeriali d'attuazione 23 dicembre 1976

**CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL
NUMERO DI CODICE FISCALE**

Model MKC 705 A



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

Tipologia Motocarrozzetta di massa complessiva fino a 13 t in servizio ordinario con conducente
perimetro maggiore di 4 m

Tipologia = Motocarrozzeria ed autoveicoli in servizio di noleggio con conducente e taxi per passeggeri
 (dati 2011)

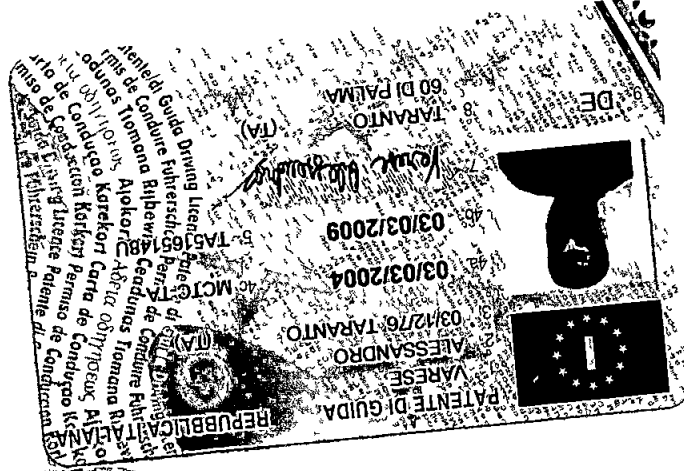
• **tipo KG** Autoveicoli a tracolla abilita la patente di categoria C di massa superiore a 75 t per
più di 21 anni

Tipul KB = Verbul de cu a tipul KB, raportat la persoana a doua, autotipul autoproduct per transportul de persoane in serviziu public, si de reglementat conducerea per transport, si anume (pe mas. curenta) 2,5.

tipo KE - Vetro di cui al KB nonché mezzadbi di servizi di emergenza, in maggiore di ann. 20).

A 668565

[illegible]



TA-8009269 - 27/01/2004

03/12/1976

(TA) TARANTO

IL PRESENTE CERTIFICATO SCADE IL

IL DIRETTORE

Per Ing. F. R. (Varese)

ESAME DEL 20/01/2004

VRS LSN 76T03 1.0490	
NUMERO DI CODICE FISCALE	
VARESE	
COGNOME DI NASCITA	
ALESSANDRO	M
NOME	
TARANTO	
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	
TARANTO	03.12.76
PROVINCIA DI NASCITA	DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
TARANTO

DATA 28 NOVEMBRE 1990

IL DIRETTORE REGG.
IL CAPO SERVIZIO
(DI CUIA Antonio)

IL FUNZIONARIO

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

Operatore dls
Cognome VARESE
Nome ALESSANDRO
nato/a il 03/12/1976
in TARANTO (TA)
e residente in IVI
Per uso CONSENTITO

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

*** NEGATIVO ***

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

TARANTO, 18/11/2004



IL CANCELLIERE - C1
(Pasquale CHYURLIA)



COMUNE DI TARANTO

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

AR

TRECADSP01

CERTIFICATO DI RESIDENZA

Visti gli atti d'ufficio

si certifica che :

VARESE ALESSANDRO
nato a TARANTO (TA)
il 03/12/1976
registrato a TARANTO (TA)
atto n. 3587 P.I S.A
CELIBE

FF. 94687

C.F. VRSLSN76T03L049A

abitante in VIA FEDERICO DI PALMA, 60

E' RESIDENTE in questo Comune

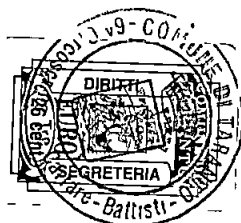
Questo certificato ha validita' sei mesi dalla data di rilascio.

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

TARANTO, li 26/11/2004

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

ANAGIULIA



ASSISTENTE TECNICO
ALESSANDRO PANTONI

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

N 12847/0019-0396

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

A l n o m e d i C O G N O M E V A R E S E N O M E A L E S S A N D R O

N A T O I L 3 / 1 2 / 1 9 7 6 I N T A R A N T O (T A)

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

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

N U L L A

A P P L I C A T A S U L L A
R I C H I E S T A M A R C A
D A € 310 D E L V I R T T I
D I C A N C E L L E R I A
I L R E S P O N S A B I L E,

T A R A N T O , 1 8 / 1 1 / 2 0 0 4



C A N C E L L I E R E - C 1
C A N C E L L I E R E C H Y U R L I A
(P a s c u a t e)



COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE DECENTRAMENTO
SERVIZIO CIRCOSCRIZIONALE «BORGO»
UFFICIO ANAGRAFE

ANASTANTE

CERTIFICATO DI CITTADINANZA ITALIANA

Visti gli atti d'ufficio

si certifica che :

VARESE ALESSANDRO
nato a TARANTO (TA)
il 02/12/1976
registrato a TARANTO (TA)
atto n. 2587 P.I S.A
CELIBE

FF. 94687

C.F. VRSLSN76T03L049A

residente in questo Comune dalla nascita

abitante in VIA FEDERICO DI PALMA, 50

E' CITTADINO ITALIANO

ESENTE DA BOLLO
Art. 9 tab.B D.P.R. n.642 del 26/10/1972
RISCOSSE 0.26 PER DIRITTI

TARANTO li. 30/12/2004

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DELEGATO
UFFICIALE D'ANAGRAFE
(Sig. Cosimo STANTE)

ANASTANTE





COMUNE DI TARANTO

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

CERTIFICATO DI GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI

I L S I N D A C O

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

C E R T I F I C A

che: VARESE ALESSANDRO
nato/a il 03/12/1976 a TARANTO (TA)
Atto n. 03587 P. I S. A

GODE DEI DIRITTI POLITICI

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

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

Taranto, 30/12/2004

Il Redattore

ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
(Sig.ra Sonia FUMAROLA)

Fumarola



p. IL SINDACO

[Signature]
IL CAPO UFFICIO

VRS LSN 76T03 L0490

NUMERO DI CODICE FISCALE

VARESE

COGNOME DI NASCITA

ALESSANDRO

M.

ANNO DI NASCITA

SESSO

TARANTO

DATA DI NASCITA

TARANTO

03.12.76

PROVINCIA DI NASCITA

TARANTO

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE

TARANTO



DATA 28 NOVEMBRE 1990

M. IL DIRETTORE
IL CAPO SERVIZIO
(DI CUIA *Amato*)

INTELLIGIBILITÀ

AVVERTENZE

1 - Il numero di codice fiscale indicato nel presente certificato deve essere utilizzato per tutti gli scopi di legge anche se i dati anagrafici (cognome, nome, sesso, data e luogo di nascita) in esso indicati sono errati o incompleti.

2 - Il contribuente, al quale è stato attribuito il numero di codice fiscale calcolato sulla base di dati anagrafici errati o incompleti, e che non riceva successiva comunicazione da parte dell'Amministrazione finanziaria, deve recarsi, entro sei mesi dalla data di emissione del presente certificato a decorrere dal 1° luglio 1978, presso qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette per chiedere l'attribuzione del numero di codice fiscale definitivo.

3 - Nel caso di ricezione di più di un certificato da parte del medesimo contribuente, il numero di codice fiscale valido è quello riportato sul certificato emesso in data più recente.

4 - Nel caso di smarrimento del presente certificato è possibile, con apposita domanda soggetta a bollo, ottenere un duplicato.

5 - A decorrere dal 1° gennaio 1978 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:

- a) fatture relativamente all'emittente;
- b) richieste di registrazione di atti pubblici o privati;
- c) dichiarazioni dei redditi;
- d) dichiarazioni annuali I.V.A.
- e) domande per autorizzazioni, licenze, concessioni per l'esercizio di determinate attività;
- f) domande per iscrizioni nei registri delle Camere di commercio e negli albi professionali.

6 - La normativa generale relativa al numero di codice fiscale è trattata nel D.P.R. 2 novembre 1976, n. 784 e nei Decreti Ministeriali d'attuazione 23 dicembre 1976.

L.P. OFFICINA D.M. ROMA



MINISTERO
DELLE FINANZE
ANAGRAFE TRIBUTARIA

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL
NUMERO DI CODICE FISCALE



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

Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

Prot n 451/PM SIP
del 16.11.2004

AVIAT S.p.A. 22425		
Prot. in arrivo n°		
Dic. 16 NOV. 2004		
P	- PRESIDENTE	☐
VP	- VICE PRESIDENTE	☐
D	- DIRETTORE	☐
CA	- DIRIGENTE AMMINISTRATIVO	☐
DT	- DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	- CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	- CONTRATTI/APPALTI	☐
UI	- INFORMATICA	☐
DE	- ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UP	- PERSONALE	☒
UAG	- AFF. GEN./PR./SINISTRI	☐
US	- SEGRETERIA	☐
UT	- TECNICA	☐
UF PT	- UFF. PRODOTTI TRAFFICO	☐
UF-RG	- UFF. RAGIONERIA	☐

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

Sig. VARESE ALESSANDRO

Si certifica che il Sig **VARESE ALESSANDRO** nato a Taranto il 3 12 1976
e residente in Taranto Via Di Palma n 60, 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

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

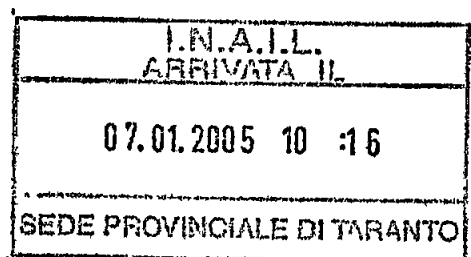


**IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Del SISP U.O. Taranto
(Dr. C. Scarnera)**

[Signature]

Prot n° 376 /UP

Taranto, li 07 GEN. 2005



74100

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

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

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

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

Con l'occasione si porgono distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

00145330133

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

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD FISC LAVORATORE

NTRCSN79T29LO44R

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD FISC LAVORATORE

TNSGNN81T02LO44X

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD FISC LAVORATORE

LRDGRD82C2HLO44P

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD FISC LAVORATORE

DPNCSN82E23LO440

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

07.01.2005 10 :16

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

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

RSSFN56E20LOH9D

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

LDNLGV56H27LOH9J

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

CRDNTN58R19D171A

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

CLLLGV59LO3LOH9V

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

TRNRFL60H20F5315

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

GRCLRZ062A13A028J

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

NRRTNT62H05LOH9D

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

PRTIPQL63E22Z103C

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

07.01.2005 10:16

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

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD FISC DITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

DLGNTN67703LOH9B

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

CLLGPP67722LOH9Y

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

LRNVTR69T20LOH9D

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

GNTNCLF1A19LOH9T

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

LNCNNAF2TH1LOH9Z

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

BNANGLF3E01LOH9P

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD FISC LAVORATORE

DNNHSHFHL1HLOH9R

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE

(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

07.01.2005 10 :17

INAIL

ARRIVATA IL

COD FISC DITTA

00140330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

CC

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

GGLSRAFSAG2BH28N

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

NTNNTN75L2HLOH9N

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

SLRBLAT6S04LOH4E

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

VRSLSNFGT03LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

FIRNPRZTFBHHL0H9Q

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

DGRSVTF7S09LOH9G

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

DBRPLQLF8321LOH9I

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

71021230 20

COD FISC LAVORATORE

RNBIRRTF9A2HLOH9J

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

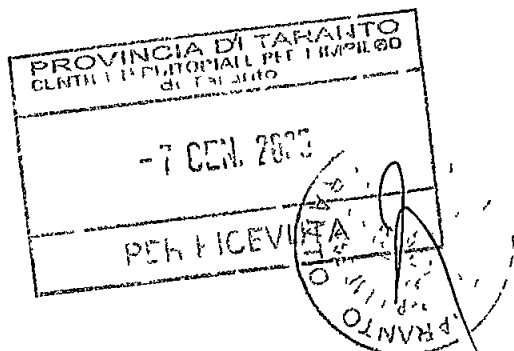
07.01.2005 10:17

I.N.A.I.
ARRIVATA IL

Prot n° 375 UP

Taranto, li

07 GEN. 2005



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

OGGETTO Comunicazione

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

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

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di Taranto

TARANTO

- 7 GEN. 2005

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di

Comunicazione di assunzione effettuata in data

7 GENNAIO 2005

PER RICEVUTA

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

codice Istat (Ateco 91)

C.F. 00146330733

sede legale in TARANTO

via CESARE BATTISTI N. 657

tel 099/7356211 fax 099/7794247

luogo di svolgimento del lavoro

TARANTO

via CESARE BATTISTI N. 657

tel C.S.

fax C.S.

LAVORATORE

cognome

VARESE

nome

ALESSANDRO

C.F.

VRSLSNFGT03LOHQA

sesso

☒

F

nato a

TARANTO

il

3-12-1976

residente in

TARANTO

via

A. PALMA M. 60

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)

1588

Tipologia contrattuale

DAL 07/01/2005

tempo indeterminato

☐

tempo determinato

☒

durata 30 GIUGNO 2005

apprendistato (2)

☐

contratto formaz lavoro (2)

☐

lav domicilio (2)

☐

tempo parziale

☐

orario medio settimanale (3)

39 ORE

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

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4)

☐

140

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

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

(2) Riempire il relativo quadro sul retro,

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

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

A) Apprendistato

autorizzazione ispettorato del lavoro di

del

visita medica del (5)

titolo di studio

durata del rapporto

B) Contratto di formazione e lavoro

☐ tipo a 1 (professionalità intermedie)

durata mesi

☐ tipo a 2 (professionalità elevate)

durata mesi

☐ tipo b (inserimento professionale)

durata mesi

livello di inquadramento

iniziale

finale

autorizzazione Ministero del Lavoro n

del

approvazione Commissione regionale per l'impiego n

del

accordo collettivo o progetto tipo di riferimento

dichiarazione di conformità del

☐ Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei cfl venuti a scadenza nel medesimo periodo

☐ Si dichiara altresì, che non vi sono sospensioni dal lavoro in atto, né, nei 12 mesi precedenti, sono avvenute riduzioni di personale con la medesima qualifica

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n

del

tipo di lavorazione

tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

retribuzione mensile

ore di lavoro settimanale n ore

ferie retribuite n giorni

preavviso di licenziamento n giorni

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

☐ SI ☐ NO motivi

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

☐ copia permesso di soggiorno

☐ altro

data

07 GEN. 2005

timbro e firma

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

(5) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, gli estremi della visita medica saranno comunicati alla SCI nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista

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 VARESE ALESSANDRO

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

Varese Alessandro

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 23-12-2003

Mod C/1

CF: VRSLSN76T03L049A

1 Dati anagrafici lavoratore _____

cognome e nome VARESE ALESSANDRO

data di nascita 03-12-1976 sesso M

cittadinanza ITA ITALIANA

comune di nascita L049 TARANTO (TA)

comune residenza L049 TARANTO (TA)

indirizzo resid VIA DI PALMA 60 74100

comune domicilio L049 TARANTO (TA)

indirizzo domic VIA DI PALMA 60 74100

assolto obbl scolastico? S soggetto obbl formativo? N

7 Iscrizione _____

numero personale 0

flag e classe I ISCRITTO ORDINARIO 1A DISOCC CON ESP

Dlgs 181 A21 DISOCCUPATO

8 Qualifiche _____

cod 312508 GEOMETRA grado 18 SENZA ESPERIEN

cod 742301 CONDUCENTE DI AUTOBUS grado 13 QUALIFICATO

cod 742401 CAMIONISTA grado 13 QUALIFICATO

9 Articolo 16 L 56/87 _____

cod 312508 GEOMETRA cl 1 anno 2000 pun 874 0

cod 742301 CONDUCENTE DI AUTOBUS cl 1 anno 2003 pun 874 0

§ Liste -----

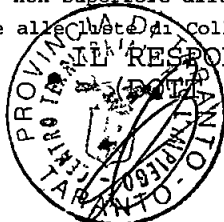
« art 16 L 56 »

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

data C/4	num.	tipo	anzian			revisioni periodiche
05-06-1992	4537	O1	05-06-1992	/	1050	05-02-1996
31-12-1995		R1	05-06-1992	/		28-01-1997
31-12-1996		R1	05-06-1992	/		20-01-1998
11-10-2000	9597	R1	05-06-1992	/	910	26-01-1999
11-10-2000	16560	O1	05-06-1992	/	910	04-01-2000
16-01-2001		I1	16-01-2001	/		16-01-2001
08-08-2003	3966	R1	05-06-1992	2/03	874	16-01-2001
08-08-2003	7763	I1	16-01-2001	/	30	
08-08-2003	7908	O1	05-06-1992	2/03	874	

NON SI EFFETTUA PIU' ALCUNA REVISIONE DEL MOD C/1

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



IL RESPONSABILE DEL C T I
(Firma) SAVERIO CREAZZO

LEGENDA CODICI COLONNA "TIPO"

O1 Iscrizione al collocamento ordinario, A1 Iscrizione al collocamento agricolo, R1 Iscrizione liste ex art 16 - l 56/87, I1 Presentazione autocertificazione ex D Lgs 181/00

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