



S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DIPENDENTE PARACCIOLLO FABRIZIO		MATRICOLA CRCLFRTF8B25LOH91	N. 1554
NAT. A Taranto		DATA DI ASSUNZIONE 11.08.2004 CATEG. _____	
IL 25.02.78 STATO CIVILE CELIB		NULLA OSTA UFF. COLLOC. N. _____ DATA _____	
INDIRIZZO VIA BUCCARI N. 9 TARANTO TEL. _____		DOCUMENTO D'IDENTITÀ _____ N. _____	
VARIAZIONE _____		COMUNE O PREFETTURA _____ DATA _____	
_____ TEL. _____		LIBRETTO DI LAVORO N. _____ QUALIFICA _____ CAT. _____	
TITOLO DI STUDIO _____		COMUNE _____ DATA _____	
POSIZIONE MILITARE _____		☒ LICENZIAMENTO ☐ DIMISSIONI DATA 31-05-2005	
34550		MOTIVO SCIAENET CONTRATTUALE	
INVALIDO _____ CATEG. _____		DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO _____	
PROFUGO PROVENIENTE DA _____		DOCUMENTI RESTITUITI _____	
ORFANO _____ VEDOVA _____		LIBRETTO DI LAVORO	
PENSIONATO _____ TESSERA N. _____		DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI 7.7.2005	
CARICHE SINDACALI _____		FIRMA [Signature]	

[illegible]

311550

11-8-06 - 31 05 05

Taranto li

Spett.le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

1554

OGGETTO richiesta certificato

Il sottoscritto CARACOLLO FABRIZIO, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di OPER GENERICO, con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di

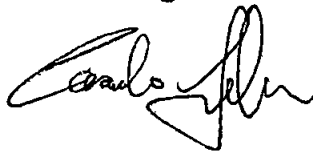
- ☐ - dipendenza
- ☐ - INPS
- ☐ - INAIL per visita collegiale
- ☐ - Dimostrativo della retribuzione

X DL 86/88 RIS

In attesa porgo distinti saluti

Taranto li 9/1/2006

l'Agente



AMAT s.p.a. 206
Prot. in arrivo n.
Del - 9 GEN 2006
P Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
D Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UC Contabilità/Bilancio ☐
UA Contratti Appalti ☐
UI Informatica ☐
UE Esercizio Movimento ☐
UP Personale ☐
UAG Aff. Gen./P.R./Sinistri ☐
US Segreteria ☐
UT Tecnico ☐
UP-PT -UFF. Prod. Traffico ☐
UP-RG -UFF. Ragioneria ☐

Ritirato 14 01 06
1. su CIREA

159267



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**

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

Azienda per la Mobilita' 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

CARACCILO

COGNOME

FABRIZIO

NOME

COGNOME DEL MARITO

CRCFRZ78B25L049M

CODICE FISCALE

M

SESSO

25/02/1978

DATA DI NASCITA (gg/mm/aa)

TARANTO

COMUNE DI NASCITA

TA

PROV

VIA BUCCARI 9

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)

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

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)

31-05-2005

MOTIVO

SCADENZA CONTRATTUALE

CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI

MANCATO PREAVVISO FINO AL (gg/mm/aaa)

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 CARACCIOLLO FABRIZIO

(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	N° GG EFFETT LAVOR	RETRIBUZIONE LORDA 5.ETTANTE FERIE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE	N° GG NON LAVOR. MA RETRIBUITI	RETRIBUZIONE LORDA MENSILE	N° GG ANF
GENNAIO				X	X		X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			19	342,57	12	541,11	=
FEBBRAIO	X	X	X	ML	ML			F	F	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	F						15	270,45	13	541,11	=
MARZO	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	23	414,69	8	541,11	=
APRILE	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X		22	396,66	8	541,11	=
MAGGIO			X	X	X	F	X				X	F	F	F			F	F	F	F	F			F	F	X	X	X		X	X	10	180,30	21	541,11	=
GIUGNO																																				
LUGLIO																																				
AGOSTO																																				
SETTEMBRE																																				
OTTOBRE																																				
NOVEMBRE																																				
DICEMBRE																																				
	TOTALE																														89	1604,67	62	2.705,55	=	

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=infornio F=ferie MT=maternità S=sciopero P=permesso personale C=CIG o CIGS D=donazione di sangue CM=congedo matrimoniale per le altre assenze indicare il codice V. Nella colonna numero delle giornate non lavorate ma retribuite indicare il n° delle giornate non lavorate ma coperte da retribuzione e contribuzione o indennizzate a qualsiasi titolo. Il n° del gg effettivamente lavorati e di quelli non lavorati ma retribuiti non deve superare la capienza del mese

Per le RETRIBUZIONI vedi le Istruzioni allegate

G DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ 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 09/01/2006

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

ATTENZIONE La _____ ha _____
/ d' _____
p s i d' _____

FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
RAPPRESENTANTE E TIMBRO

MANCO ENZO

PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL 9/08/2005

AZIENDA 3 - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
DIPENDENTE 311550 CARACCILO FABRIZIO

DATA ASS DATA ASS CONV DATA CESS RAPP ANNI MESI ANZ
11/08/2004 11/08/2004 31/05/2005 0 10

DESCRIZIONE RITENUTE COMPETENZE

TFR 31/12 a p comples maturato		208,17
TFR 31/12 a p da erogare	208,17	
Rivalutazione di	208,17 X 1,351392%	2,81
Imp sostit rival	2,81 X 11% =	0,31
TFR effettivo lordo anno in corso		234,97
Legge 297/82 Art 3 su impon	3 211,00	16,08
TOTALI		16,39
		445,95

TOTALE IMPORTO TFR 429,56

Ammontare lordo T F R		429,87	-
Riv cor	2,81 Tassata	0,00	2,81 -
Rid norm	0,00 Part-time	0,00	0,00 +
Liberalita' 100%		0,00	0,00 +
Preavviso		0,00	0,00 +
Anticipi C C N L		0,00	0,00 +
Altre indennita'		0,00	0,00 +
Imponibile fiscale liquidazione		427,06	X
Aliquota media		23,00	% =
Imposta dovuta		98,22	-
Detr norm	0,00 Part-time	58,26	58,26 -
Imposta operata su antic /preavv /acconti		0,00	=
Imposta residua		39,96	
Importo Netto T F R		389,91	-
IRPEF su rivalutazione		0,31	=
Importo Netto Totale		389,60	

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 389,60 a saldo di quanto dovuto per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo

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

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

Data 09/08/2005

Firma _____

[illegible]

AZIENDA ? - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA
 DIPENDENTE 311550 CARACCIOLLO FABRIZIO

DATA ASS DATA ASS CONV DATA CESS RAPP ANNI MESI ANZ
 11/08/2004 11/08/2004 31/05/2005 0 10

DESCRIZIONE	RITENUTE	COMPETENZE
TFR 31/12 a p compless maturato		208,17
TFR 31/12 a p da erogare	208,17	
Rivalutazione di 208,17 X 1,351392%		2,81
Imp sostit rival 2,81 X 11% =	0,31	
TFR effettivo lordo anno in corso		234,97
Legge 297/82 Art 3 su impon 3 211,00	16,08	
TOTALI	16,39	445,95

TOTALE IMPORTO TFR 429,56

Ammontare lordo TFR		429,87	-
Riv cor 2,81 Tassata	0,00	2,81	-
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 riscalo liquidazione		427,06	X
Aliquota media		23 00	% =
Imposta dovuta		96,22	-
Detr norm 0,00 Part-time	58,26	58,26	-
Imposta operata su antic /preavv /acconti		0,00	=
Imposta residua		39,96	
Importo Netto TFR		389,31	-
IRPLI su rivalutazione		0,31	=
Importo Netto Totale		389,60	

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 369,60 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 aspettanza inerente al rapporto di lavoro cui la presente liquidazione si riferisce

Ricevo inoltre il libretto di lavoro n _____ rilasciato il _____ dal comune di _____

Data 09/08/2005

Firma _____

155a

Taranto II

Spelt/le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO richiesta certificato

Il sottoscritto CARACCIOLO FABRIZIO LX, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di OPER. GENERALE (Scal. Ric.) con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di

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

X 10/05/22

In attesa porgo distinti saluti

Taranto II 9-7-05

l'Agente



Zitello Carlo BIRCA 9-7-05

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 16926
Del 5002 907 80

P	PRESIDENTE	☐
VP	VICE PRESIDENTE	☐
D	DIRETTORE	☐
DA	DIRIG. AMMINISTR.	☐
DT	DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
UI	INFORMATICA	☐
UE	ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	PERSONALE	☐
UAG	AFFGEN/PR./SINISTRI	☐
US	-SEGRETERIA	☐
UT	-TECNICA	☐
U-PT	UFFI PROD. TRAFICO	☐
U-PR	UFFI RAGIONERIA	☐

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO 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)

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

AMAT spa		00146 330 433	
DENOMINAZIONE		COD FISCALE O PARTITA IVA	
780 33 55 35 P		12	
MATRICOLA INPS	CSC	CODICE AUTORIZZAZIONE	SEDE INPS DI ISCRIZIONE
ATTIVITA ESERCITATA ☐ INDUSTRIALE NON EDILE ☐ EDILE O AFFINE ☒ ALTRE(SPECIFICARE ATTIVITA)	TRASPORTO		
E SOGGETTA AL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI STRAORDINARI DI INTEGRAZIONE SALARIALE			SI ☐ NO ☒

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

CARACCIOLO	PABALIO	
COGNOME	NOME	COGNOME DEL MARITO
PRE FEE 7802/049M	17 25 02 78	TARANTO
CODICE FISCALE	SESSO DATA DI NASCITA	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA
VIA BUCCARI 9	TARANTO	
INDIRIZZO(VIA/PIAZZA)	COMUNE	PROV

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO (RIFERITI AL MOMENTO DELLA CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO)

AMAT spa		11 08 2004	20																																												
DENOMINAZIONE STABILIMENTO/CANTIERE/UNITA PRODUTTIVA PRESSO CUI PRESTAVA SERVIZIO LA DIPENDENTE		DATA DI ASSUNZIONE	ORARIO CONTRATTUALE SETTIMANALE																																												
QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	INTERRUZIONE RAPPORTO DI LAVORO																																													
<table border="1"> <tr><td>OPERAIO</td><td>☒</td></tr> <tr><td>IMPIEGATO</td><td></td></tr> <tr><td>QUADRO</td><td></td></tr> <tr><td>DIRIGENTE</td><td></td></tr> <tr><td>LAVOR A DOMICILIO</td><td></td></tr> <tr><td>APPRENDISTA</td><td></td></tr> <tr><td>ALTRO</td><td></td></tr> </table>	OPERAIO	☒	IMPIEGATO		QUADRO		DIRIGENTE		LAVOR A DOMICILIO		APPRENDISTA		ALTRO		<table border="1"> <tr><td>TEMPO INDETERMINATO</td><td></td></tr> <tr><td>TEMPO DETERMINATO</td><td>☒</td></tr> <tr><td>STAGIONALE</td><td></td></tr> <tr><td>PART TIME ORIZZONTALE</td><td></td></tr> <tr><td>PART TIME VERTICALE</td><td></td></tr> <tr><td>ALTRO(SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO)</td><td></td></tr> </table>	TEMPO INDETERMINATO		TEMPO DETERMINATO	☒	STAGIONALE		PART TIME ORIZZONTALE		PART TIME VERTICALE		ALTRO(SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO)		<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></td> <td></td> </tr> <tr> <td>LICENZIAMENTO</td> <td>11 05 05</td> <td>SCAD CONTRATTO</td> </tr> <tr> <td colspan="3">CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO</td> </tr> <tr> <td colspan="3">FINO AL</td> </tr> </table>		A SEGUITO DI	DATA	MOTIVO	SOSPENSIONE			DIMISSIONI			LICENZIAMENTO	11 05 05	SCAD CONTRATTO	CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO			FINO AL		
OPERAIO	☒																																														
IMPIEGATO																																															
QUADRO																																															
DIRIGENTE																																															
LAVOR A DOMICILIO																																															
APPRENDISTA																																															
ALTRO																																															
TEMPO INDETERMINATO																																															
TEMPO DETERMINATO	☒																																														
STAGIONALE																																															
PART TIME ORIZZONTALE																																															
PART TIME VERTICALE																																															
ALTRO(SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO)																																															
A SEGUITO DI	DATA	MOTIVO																																													
SOSPENSIONE																																															
DIMISSIONI																																															
LICENZIAMENTO	11 05 05	SCAD CONTRATTO																																													
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

MESI	ANNO 2004 RETRIBUZIONE	N Sett	ANNO 2005 RETRIBUZIONE	N Sett	ANNO RETRIBUZIONE	N Sett
GENNAIO			594,95	5		
FEBBRAIO			541,11	4		
MARZO			616,03	4		
APRILE			553,34	5		
MAGGIO			541,11	4		
GIUGNO						
LUGLIO						
AGOSTO	370,57	3				
SETTEMBRE	529,38	4				
OTTOBRE	529,38	5				
NOVEMBRE	550,57	4				
DICEMBRE	1180,80	4				
TOTALE	3170,82	20	2850,54	22	0,00	

PERIODI DI SOSPENSIONE (MALATTIA MATERNITA CIG INFORTUNIO MILITARE ECC.)		
DAL	AL	MOTIVO

PERIODI DI APPRENDISTATO			
DAL	AL	DAL	AL

E DATI RELATIVI A 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 MENSILITA' AGGIUNTIVE)		GIORNATE LAVORATE (COMPRESI SABATI, DOMENICHE E FESTIVITA' INFRASETTIMANALI)	MOTIVO DELLE EVENTUALI ASSENZE EFFETTUATE NEL TRIMESTRE	N GIORNI
IMPORTO COMPLESSIVO EURO	IMPORTO GIORNALIERO EURO			
2.007,06	22,30	PD	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 ☒			0	

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 DATA DI TRASMISSIONE DELL'ELENCO DEI LAVORATORI PER I QUALI E STATA INOLTATA DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE MOTIVO DELLA REIEZIONE DELLA DOMANDA DI CIG _____ DATA DI PRESENTAZIONE EVENTUALE RICORSO _____
DAL	AL	ORE	EURO	
TOTALE				

G DATI PER LA LIQUIDAZIONE DELL'INDENNITA' DI MOBILITA' (DA COMPILARE PER I LAVORATORI ISCRITTI NELLE LISTE DI MOBILITA')

MOTIVO DELLA MESSA IN MOBILITA' DEL DIPENDENTE	IL LAVORATORE E' INCLUSO NELL'ELENCO NOMINATIVO INVIATO ALL'UFFICIO REGIONALE DEL LAVORO DI _____ IN DATA _____
☐ RIDUZIONE DI PERSONALE ☐ CESSAZIONE DI ATTIVITA' ☐ CESSAZIONE DEL TRATTAMENTO STRAORDINARIO DI INTEGRAZIONE SALARIALE	IL LAVORATORE PUO' FAR VALERE PRESSO L'AZIENDA PERIODI DI LAVORO EFFETTIVO PER 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 FESTIVITA' INFRASETTIMANALI E SOSPENSIONE PER GRAVIDANZA E PUERPERIO

LA RETRIBUZIONE ORARIA SPETTANTE AL LAVORATORE NEL PERIODO IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE LA RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO (COMPENSIVA DEI RATEI DI MENSILITA' AGGIUNTIVE) E DI EURO _____	ORARIO CONTRATTUALE SETTIMANALE NUMERO ORE _____
--	---

L'IMPORTO DELL'ANTICIPAZIONE SULLE MENSILITA' DOVUTE E COMPRESO NEL VERSAMENTO COME SOTTOSPECIFICATO				
IMPORTO VERSAMENTO	N LAVORATORI	DATA DEL VERSAMENTO	NUMERO C C P	SEDE INPS DI

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

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

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____

IL DIRETTORE GENERALE
 Ing Giovanni Mucchecchia

Prot n° 11013 UP

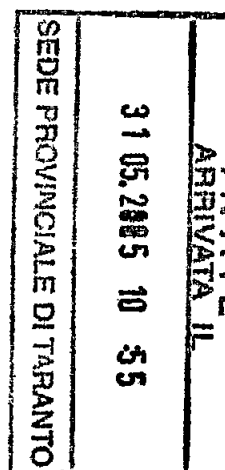
Taranto, li **31 MAG 2005**

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

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

Si invia in allegato alla presente il modello di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro a tempo determinato relativo ai sottoelencati dipendenti con decorrenza 31/05/2005 quale ultimo giorno lavorativo per scadenza contrattuale

1 - FELLE	DOMENICO	14 - ESPOSITO	ANTONIO
2 - CALIANNI	GIUSEPPE	15 - TRISOLINI	FRANCESCA
3 - DANESE	GIUSEPPE	16 - ALBANO	EMANUELA
4 - BELLANOVA	DAMIANO	17 - PIGNATALE	MARIA
5 - SALE	ANTONIO	18 - ALTAMURA	DOMENICO
6 - PILATO	EUGENIA	19 - MASTROLEO	ANTONIO
7 - COCCIOLI	MARIA	20 - ALBANO	ROSA
8 - LUPO	EMILIA	21 - SAVARESE	LELLO
9 - CLEMENTE	MARIO	22 - CASTELLANO	VINCENZO
10 - D'ANDRIA	MARCELLO	23 - LEZZI	ANTONIO
11 - PERELLI	GAETANO	24 - DE SANTIS	CARMINE
12 - TRONCONE	MASSIMILIANO	25 - MELI	GIUSEPPE
13 - SORANNA	GRAZIA	26 - MATTIA	VINCENZO
		27 - CARACCILO	FABRIZIO



Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

DD FISC DITTA

001H0330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

710H0671 81

COD FISC LAVORATORE

P6N7N76RH5L049A

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

710H0671 81

COD FISC LAVORATORE

LTMDN283P21L049A

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

710H0671 81

COD FISC LAVORATORE

NSTNTN83507L049W

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

710H0671 81

COD FISC LAVORATORE

LBNR5076P60L049I

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

710H0671 81

COD FISC LAVORATORE

SVRLLL82R13L049L

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

710H0671 81

COD FISC LAVORATORE

CSTVLCN55S23L049W

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

710H0671 81

COD FISC LAVORATORE

LZZNTN49A14L049I

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

710H0671 81

COD FISC LAVORATORE

DISNCPN82A53L049T

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

SEDE PROVINCIALE DI TARIANTO

31.05.2005 10 55

INAIL
ARRIVATA ILDATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
IN INAIL

31/05/2005

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

PRESIDENTE
Enrico Manco

DD FISC DITTA

001A6330733

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI D Lgs n 38/2000

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD FISC LAVORATORE

CLMIRA62L12BFH36

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD FISC LAVORATORE

DNΔMCL65C18LOH9H

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD FISC LAVORATORE

PRLGATN65D23LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD FISC LAVORATORE

TRMPSM69LO6LOH9L

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD FISC LAVORATORE

SRNGRZ72AH1LOH9T

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD FISC LAVORATORE

SPSNTN72B14LOH9B

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31.05.2005 10 55
INAIL
ARRIVATA IL

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD FISC LAVORATORE

TRSFNC7HRH7LOH9B

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD FISC LAVORATORE

LBNINILIT5C59E986H

DATA INIZIO RISCHIO

31/11/2005

DATA FINE RISCHIO

31/11/2005

DATA DI PRE ENT-AZIONE/SPEDIZIONE

(VIA INAIL)

31/05/2005

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

OD FISC DITTA

00146330733

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D Lgs n 38/2000

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

C.C.

COD FISC LAVORATORE

PLLDNC64E18LOH9I

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

C.C.

COD FISC LAVORATORE

CLNGPP67M25LOH9Y

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

C.C.

COD FISC LAVORATORE

DNSGPP39C25LOH9Z

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

C.C.

COD FISC LAVORATORE

BLLDNN72529

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

31.05.2005 10:55

IN ALI.
ARRIVATA IL

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

C.C.

COD FISC LAVORATORE

SLANTN56L17LOH9M

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

C.C.

COD FISC LAVORATORE

PLTGN60A41E036X

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

C.C.

COD FISC LAVORATORE

CCCCARRA60A63LOH9U

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

C.C.

COD FISC LAVORATORE

LPVNLIE60E56LOH9G

DATA INIZIO RISCHIO

/ /

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
IN INALI

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

OD FISC DITTA

00146330733

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI D Lgs n 38/2000

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD FISC LAVORATORE

MLEGPPTQ823LO49X

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD FISC LAVORATORE

HTTVLGN67H21LO49N

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD FISC LAVORATORE

CRCLFRZ78B25LO49M

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD FISC LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Vale in INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

SEDE PROVINCIALE DI TIRABANTO

31.05.2005 10:45

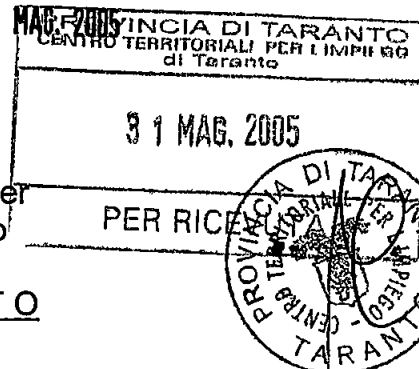
IN A.I.L.

ARRIVATA IL

Prot n° 14014 UP

Taranto, li 31 MAG 2005

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



OGGETTO Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che gli agenti

Sig **FELLE Domenico**, nato a Taranto il 18/05/1964 e residente a Taranto in Via U Foscolo n 83, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale FLL DNC 64E18 L049I

Sig **CALIANNI Giuseppe**, nato a Taranto il 26/08/1967 e residente a Taranto in Via D Alfieri n 60 in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale CLN GPP 67M26 L049Y

Sig **DANESE Giuseppe**, nato a Taranto il 25/03/1939 e residente a Lama - Taranto in Via Primule n 44 in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale DNS GPP 39C25 L049Z

Sig **BELLANOVA Damiano**, nato a Taranto il 29/11/1972 e residente a Taranto in Via Lago di Monticchio Ed Q/d in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100 codice fiscale BLL DMN 72S29 L049K

Sig **SALE Antonio**, nato a Taranto il 17/07/1956 e residente a Taranto in Vico Carrieri n 2, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale SLA NTN 56L17 L049M,

Sig **PILATO Eugenia**, nata a Ginosa il 01/01/1960 e residente a Taranto in Viale Magna Grecia n 439, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale PLT GNE 60A41 E036X,

Sig **COCCIOLI Maria**, nata a Taranto il 23/01/1960 e residente a Taranto in Via Sardegna n 8, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100 codice fiscale CCC MRA 60A63 L049U,

Sig **LUPO Emilia**, nata a Taranto il 16/05/1960 e residente Taranto in Via D'Alo' Alfieri n 49 in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100 codice fiscale LPU MLE 60E56 L049G

Sig **CLEMENTE Mario**, nato a Carbone (PZ) il 12/07/1962 e residente a Taranto in Via Dante Alighieri n 184 in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100 codice fiscale CLM MRA 62L12 B743G

Sig **D'ANDRIA Marcello**, nato a Taranto il 18/03/1965 e residente Taranto in Via Aragoste n 15 in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100 codice fiscale DND MCL 65C18 L049H,

Sig **PERELLI Gaetano**, nato a Taranto il 23/04/1965 e residente a Taranto in Via Lago di Bracciano Edificio CH/E, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100 codice fiscale PRL GTN 65D23 L049A,

Sig **TRONCONE Massimiliano**, nato a Taranto il 06/07/1969 e residente a Taranto in Via Della Repubblica Canale A 1 n 16, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale TRM MSM 69L06 L049L,

Sig **SORANNA Grazia**, nata a Taranto il 01/01/1972 e residente a Taranto in Via D'Alo' Alfieri n 45 in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale SRN GRZ 72A41 L049T,

Sig **ESPOSITO Antonio**, nato a Taranto il 19/02/1972 e residente a Taranto in Via Zara n 20 in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100 codice fiscale SPS NTN 72B19 L049B,

Sig **TRISOLINI Francesca**, nata a Taranto il 07/10/1974 e residente a Talsano - Taranto in Via Cacace n 359 in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale TRS FNC 74R47 L049B,

Sig **ALBANO Emanuela**, nata a Martina Franca il 19/03/1975 e residente a Taranto in Via Dante Alighieri n 84, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale LBN MNL 75C59 E986M

Sig **PIGNATALE Maria**, nata a Taranto il 05/10/1976 e residente a Taranto in Via Capotagliata n 7, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale PGN MNN 76R45 L049D,

Sig **ALTAMURA Domenico**, nato a Taranto il 21/09/1983 e residente a Taranto in Via C Battisti n 174, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100 codice fiscale LTM DNC 83P21 L049A,

Sig **MASTROLEO Antonio**, nato a Taranto il 07/11/1983 e residente a Taranto in Via Polibio n 11 in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale MST NTN 83S07 L049W,

Sig **ALBANO Rosa**, nata a Taranto il 20/09/1976 e residente a Taranto in Via Pirandello n 14/c in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100 codice fiscale LBN RSO 76P60 L049I,

Sig **SAVARESE Lello**, nato a Taranto il 13/10/1982 e residente a Taranto in Via Veneto n 108 in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100 codice fiscale SVR LLL 82R13 L049L

Sig **CASTELLANO Vincenzo**, nato a Taranto il 23/11/1955 e residente a Taranto in Via Lago di Monticchio Edificio Q Scala A, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale CST VCN 55S23 L049W

Sig **LEZZI Antonio**, nato a Taranto il 14/04/1949 e residente a Talsano - Taranto in Via Cacace n 22, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale LZZ NTN 49D14 L049I,

Sig **DE SANTIS Carmine**, nato a Taranto il 13/01/1982 e residente a Talsano - Taranto in Via M Lutero n 16/b, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale DSN CMN 82A53 L049T,

Sig **MELI Giuseppe**, nato a Taranto il 23/02/1972 e residente a Taranto in Via Giusti n 35, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100 codice fiscale MLE GPP 72B23 L049X,

Sig **MATTIA Vincenzo**, nato a Taranto il 21/08/1967 e residente a Taranto in Via P Nenni n V/13 in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100 codice fiscale MTT VCN 67M21 L049N

Sig **CARACCILO Fabrizio**, nato a Taranto il 25/02/1978 e residente a Taranto in Via Buccari n 9 in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale CRC FRZ 78B25 L049M

hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 31/05/2005 quale ultimo giorno lavorativo per scadenza contrattuale

Distinti saluti



1 MAC 7/0

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Prot az n° 21476/UP

Taranto 30/10/2004

e p c

All'agente
Caracciolo Fabrizio
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

Visti i risultati ottenuti dal servizio "Bici in città" l'Amministrazione Comunale ha autorizzato questa Società a proseguire il predetto servizio fino al 31/05/2005

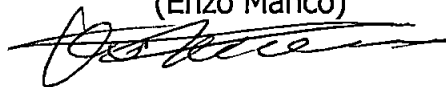
Pertanto, poiche continuano a sussistere oggettivamente le stesse esigenze tecniche, organizzative e produttive poste a base del contratto a termine da Lei già sottoscritto e in scadenza il 31/10/2004, e ns volonta prorogare il precitato contratto fino al 31/05/2005

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

La presente dovra da Lei essere controfirmata per accettazione
Distinti saluti

Per accettazione
(Caracciolo Fabrizio)

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)



portelle li



Prot n° /UP

Taranto, li

Francesco Donatello Ai Sigg
Roberto Perelli Troncone Massimiliano
Soranna Grazia Perelli Gaetano
Albano Emanuela Soranna Grazia
Coccioli Maria Albano Emanuela
Meli Giuseppe Coccioli Maria
Lezzi Antonio Meli Giuseppe
Pignatale Maria Lezzi Antonio
Clemente Mario Pignatale Maria
Savarese Lello Clemente Mario
Calianni Giuseppe Savarese Lello
Mattia Vincenzo Calianni Giuseppe
Mattia Vincenzo

Esposito Antonio Esposito Antonio
Albano Rosa Albano Rosa
Trisolini Francesca Trisolini Francesca
Mastroleo Antonio Mastroleo Antonio
Lupo Emilia Lupo Emilia
Vozza Danilo Vozza Danilo
Pilato Eugenia Pilato Eugenia
Bellanova Damiano Bellanova Damiano
Castellano Vincenzo Castellano Vincenzo
Danese Giuseppe Danese Giuseppe
Caracciolo Fabrizio Caracciolo Fabrizio

OGGETTO Servizio Bici in città idoneità allo svolgimento delle mansioni previste dai relativi contratti a termine

A seguito delle visite mediche a cui le SS LL sono state sottoposte, con nota del 17/11/2004, prot az n° 22567, il medico aziendale competente ha emesso, nei confronti di tutti, un giudizio di idoneità allo svolgimento delle mansioni riconducibili ai contratti a termine in oggetto emarginati

Tanto si comunica per conoscenza, distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing Giovanni Matichedda)

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

Il sottoscritto PARACCILO FABRIZIO
(cognome) (nome)

nato a TARANLO (TA) il 25.02 1978

residente a TARANLO (TA) in Via BUCCARI n. 9

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

D I C H I A R A

Di essere nato a TARANLO (TA) il 25.02 1978

Di essere residente a TARANLO

Di essere cittadino italiano

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere in possesso del titolo di studio LICENZA MEDIA

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

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

Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

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

TARANLO 10/08/04
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Fabrizio Paracchio

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

Cognome **CARACCILO**
 Nome **FABRIZIO**
 nato il **25/02/1978**
 (atto **570** **P** **T** **A**)
 a **TARANTO** **P** **STA**)
 a **ITALIANA**)
 Cittadinanza **TARANTO**
 Residenza **BUCCARI 9**
 Via **STATO LIBERO**
 Stato civile _____
 Professione _____
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1,70
 Statura **CASTANI**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **NESSUNO**
 Segni particolari


 Firma del titolare *Caracciolo Fabrizio*
TARANTO **03/02/2004**
 Il SINDACO *Marina Fregola*
 Impronta del dito indice sinistro


Sotto la mia responsabilità DICHIARO ai sensi dell'art. 2 DPR n. 600/73 di aver diritto alle detrazioni di imposta di cui agli artt. 12 e 13 del TUIR approvato con DPR n. 917 del 22 dicembre 1986 e successi e modificazioni di seguito specificate (contrassegnare le caselle che interessano)

tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprint.it

FIGLI A CARICO

14 TUIR al netto degli oneri deducibili di cui all'articolo 10 TUIR i
deduce l'importo di 0.000 euro se alla formazione del reddito complessivo
concorrono uno o più redditi di cui agli articoli 46 con esclusione di
quelli indicati nel comma 2 lettera a) e 47 comma 1 lettere a) b) c)
e risi di 1.151 e li ha deducibili di 0.000 euro aumentati di un importo
pari a 3.000 euro rapportato al periodo di lavoro nell'anno.
La deduzione di cui sopra deve essere riconosciuta dal sostituto d'imposta
secondo le modalità previste dall'art. 3 DPR n. 001/98 e successive
modificazioni.

La detrazione e stabilita nella misura di € 285 08 per ciascun figlio legittimo o legittimato o naturale o adottivo. Se il reddito complessivo non supera e di 1 645 99 l'importo attribuibile per il primo figlio e elevato a 303 68 mentre e ulteriormente aumentato a e 3 6 7 7 per i figli successivi al primo. E inoltre prevista un'ulteriore detrazione per ciascun figlio di eta inferiore a tre anni nella misura di e 123 95. A decorrere dall'anno 2002 la misura della detrazione e stabilita in e 516 46 per ciascun figlio a carico nei seguenti casi:
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a e 5 151 98 con un figlio a carico;
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a e 11 16 4 6 con due o tre figli a carico;
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a e 81 4 6 con tre o quattro figli a carico;
- contribuenti con almeno quattro figli a carico.

Per i figli portatori di handicap ex art. 104/1/92 la detrazione e aumentata a e 7 4 69.

La detrazione e prevista per il coniuge separato e per i conviventi e per i genitori naturali e adottivi.

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

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

— Dichiaro di avvertirmi della facoltà prevista dall'art. 10 comma 4 tenendo conto, ai fini delle applicazioni delle ritenute IIRC, il per 1 anno

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

[illegible]

1 don q de re so e d at if 433 di nite

5111

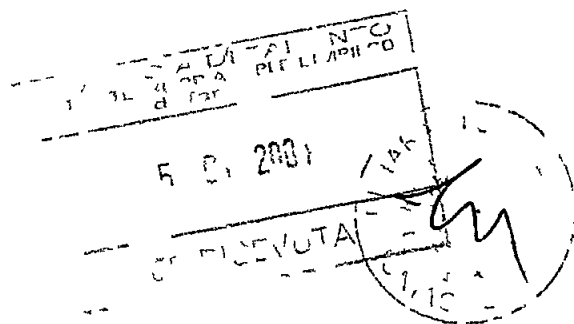
FAAN/10 10/01/14

10/09/09

11/11/17

Prot n 21744 UP

Taranto, li **04 NOV. 2004**



SPETT LE
PROVINCIA DI TARANTO
Centro Territoriale per
L'Impiego di Taranto
Via Salento n. 3
74100 - TARANTO

OGGETTO Comunicazione proroga contratti di lavoro a tempo determinato di
n° 23 unità lavorative (servizio "Bici in Città")

Comunichiamo a codesto Spett le Centro che i contratti a termine in essere con 23 unità lavorative, di seguito riportati, la cui scadenza originaria era prevista per il 31/10/2004, sono stati prorogati a decorrere dal 01/11/2004 al 31/05/2005, in applicazione dell'art. 4 del D. Leg. vo n° 368/2001

DANESE Giuseppe, nato a Taranto il 25/03/1939 e residente a Lama - Taranto in Via Primule n. 44, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 110, codice fiscale DNS GPP 39C25 L049Z,

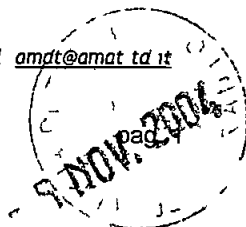
CALIANNI Giuseppe, nato a Taranto il 26/08/1967 e ivi residente in Via D. Alfieri n. 60, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale CLN GPP 67M26 L049Y,

BELLANOVA Damiano, nato a Taranto il 29/11/1972 e ivi residente in Via Lago di Monticchio Ed. Q n. 60, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale BLL DMN 72S29 L049K,

VOZZA Danilo, nato a Taranto il 14/12/1955 e ivi residente in Via Canale di Sicilia n. 6, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale VZZ DNL 55T14L049P,

PILATO Eugenia, nata a Ginosola il 01/01/1960 e ivi residente in Via Magna Grecia n. 439, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale PLT GNE 60°41 E036X,

COCCIOLI Maria, nata a Taranto il 23/01/1960 e ivi residente in Via Sardegna n. 8, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale CCC MRA 60°63 L049U,



LUPO Emilia, nata a Taranto il 16/05/1960 e ivi residente in D'alo Alfieri n 49, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale LPU MLE 60E56 L049G,

CLEMENTE Mario, nato a Carbone (Pz) il 12/07/1962 e residente a Taranto in Via D Alighieri n 184, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale CLM MRA 62L12 B743G,

PERELLI Gaetano, nato a Taranto il 23/04/1965 e ivi residente in Via Lago di Bracciano edif ch/e, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale PRL GTN 65D23 L049A,

TRONCONE Massimiliano, nato a Taranto il 06/07/1969 e ivi residente in Via Della Repubblica Canale A/1 n 16, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale TRM MSM 69L06 L049L,

SORANNA Grazia, nata a Taranto il 01/01/1972 e ivi residente in Via D'Alo' Alfieri n 45, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale SRN GRZ 72°41 L049T,

ESPOSITO Antonio, nato a Taranto il 19/02/1972 e ivi residente in Via Zara n 20, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale SPS NTN 72B19 L049B,

TRISOLINI Francesca, nata a Taranto il 07/10/1974 e residente a Talsano - Taranto in Via Cacace n 359, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale TRS FNC 74R47 L049B,

ALBANO Emanuela, nata a Martina Franca il 19/03/1975 e residente a Taranto in Via D Alighieri n 84, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale LBN MNL 75C59 E986N,

PIGNATALE Maria, nata a Taranto il 05/10/1976 e ivi residente in Via Capotagliata n 7, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale PGN MNN 76R45 L049D,

MASTROLEO Antonio, nato a Taranto il 07/11/1983 e ivi residente in Via Polibio n 11, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale MST NTN 83S07 L049W,

ALBANO Rosa, nata a Taranto il 20/09/1976 e residente a Talsano - Taranto in Via F Pirandello n 14/c, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale LBN RSO 76P60 L049I,

SAVARESE Lello, nato a Taranto il 13/10/1982 e ivi residente in Via Veneto n 108, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale SVR LLL 82R13 L049L

CASTELLANO Vincenzo, nato a Taranto il 23/11/1955 e ivi residente in Via Lago di Monticchio Edificio Q scala A, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale CST VCN 55S23 L049W,

LEZZI Antonio, nato a Taranto il 14/04/1949 e residente a Talsano - Taranto in Via Cacace n 22, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale LZZ NTN 49D14 L049I,

DE SANTIS Carmine, nato a Taranto il 13/01/1982 e residente a San Vito - Taranto in Via Gattucci n 15, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale DSN CMN 82°53 L049T

MELI Giuseppe, nato a Taranto il 23/02/1972 e ivi residente in Via Giusti n 35, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale MLE GPP 72B23 L049X,

CARACCILO Fabrizio, nato a Taranto il 25/02/1978 e ivi residente in Via Buccari n 9, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale CRC FRZ 78B25 L049M

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



SCHEDA PERSONALE

COGNOME CARACCIOLO

NOME FABRIZIO

RISPETTO ORARIO DI LAVORO

SEMPRE PUNTUALE E MOLTO SCRUPOLOSO

ASSIDUITA' AL LAVORO (assenze giustificate – assenze ingiustificate)
SEMPRE PRESENTE

RISPETTO NORME COMPORTAMENTALI

A nei confronti degli utenti

MOLTO BUONO, EDUCATO E GENTILE

B nei confronti dei coordinatori

IDEM COME SOPRA

MINUTO MANTENIMENTO DELLE BICI (controllo efficienza freni – controllo gonfiaggio ruote – controllo efficienza luci – controllo allineamento ruota anteriore – ripristino fuoriuscita catena)

ESEGUITO CON ASSIDUITA' OK

ESEGUITO RARAMENTE

NON ESEGUITO

NOTE

I RESPONSABILI

Muraglia

Cossani

Prot n°

21453/UP

Taranto, li 30 OTT. 2004

INAIL ARRIVATA IL	Spett.le INAIL Ufficio Datori di Lavoro Via Salinella Zona Bestat TARANTO
03 11 2004 08 23	
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO	

Oggetto Comunicazione proroga contratti di lavoro a tempo determinato n° 23
unità lavorative (servizio "Bici in Città")

Per quanto di competenza, si comunica a codesto Spett.le Istituto che i contratti a termine in essere con 23 unità lavorative (i cui dati sono riportati negli allegati modelli di DNA), e la cui scadenza originaria era prevista per il 31/10/2004 (come rileva dalle DNA inviate a codesto Istituto al momento di inizio rapporto), sono stati prorogati a decorrere dal 01/11/2004, in applicazione dell'art. 4 del D. Lgs. n° 368/2001.

La predetta comunicazione viene effettuata in data odierna in quanto il primo giorno del mese di novembre risulta festivo.

Sarà nostra cura comunicare nei termini di legge, con regolare DNA, la cessazione dei rapporti.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)



N B INVIATO FAX IN DATA 30/10/2004

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D Lgs n° 38/2000 03 11 2004 09 23

Posizione Assicurativa Ditta

CC

F10 H06 F1 81

COD FISC LAVORATORE

MST INT N 835 07 L0 HQW

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

F10 H06 F1 81

COD FISC LAVORATORE

LB N R SIO 76 P 60 L0 HQI

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

F10 H06 F1 81

COD FISC LAVORATORE

SVR LLL 82 R 13 L0 HQI

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

F10 H06 F1 81

COD FISC LAVORATORE

H2 H M 7 M HQD 14 L0 HQI

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

F10 H06 F1 81

COD FISC LAVORATORE

DSN E M N 82 R 153 L0 HQI

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

F10 H06 F1 81

COD FISC LAVORATORE

ML EQP P 72 B 23 L0 HQI

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

F10 H06 F1 81

COD FISC LAVORATORE

CRC FRZ 78325 L0 HQM

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

CC

F10 H06 F1 81

COD FISC LAVORATORE

CRC FRZ 78325 L0 HQM

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

IL PRESIDENTE

(ENZO MANCO)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ

ATA CIPR NT-AZIONE SP DL ONE

IN IL

CO NISCA

00146330733

INAIL
ARRIVATA IL

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D Lgs n 38/2000. 11.2004 00 23

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

CC FISC LAVORATORE

TRMHSN69L06L049L

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

CC FISC LAVORATORE

SRN6R2F2A4L049T

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

CC FISC LAVORATORE

SPSINTN72B19L049B

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

CC FISC LAVORATORE

TRSTFN074R47L049B

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

CC FISC LAVORATORE

ESTVICN55523L049W

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

CC FISC LAVORATORE

LBNNML75C59E986N

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

CC FISC LAVORATORE

PGNNNN76R45L049D

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

CC FISC LAVORATORE

DSNGPP39L25L049Z

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

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

RMA DEL RESPONSABILE DELLA CITTA'

ATA LIPR NTALIONE SP DIZIONE
N N IL

00146330733

INAIL
APP. DATA

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

03.11.2004 08.23

Posizione Assicurativa Ditta
71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

CLNCPPE7MR6LOH9Y

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Posizione Assicurativa Ditta
71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

BLLDIMN72829LOH9X

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta
71040071 81

COD. FISC. LAVORATORE

V77DM455T14LOH9P

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta
71040071 81

COD. FISC. LAVORATORE

PLITGM60A41E936X

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta
74040071 81

COD. FISC. LAVORATORE

CCCMRA60A63LOH9U

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta
71040071 81

COD. FISC. LAVORATORE

LPOMLE60E56LOH9G

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta
71040071 81

COD. FISC. LAVORATORE

CLMMRA62L12B7H3G

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta
71040071 81

COD. FISC. LAVORATORE

PR1GTN65D23LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

IL PRESIDENTE

(ENZO MANCO)

FIRMA RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ

SECRET

03 JAN 3007 08 33

RAPPORTINO

P 01

30-OTT-2004 SAB 09 58

PER AMAT SPA

0997794247

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO	DP
30-OTT 09 56	0997322510	1' 28"	4	TRASM	OK	408	
		TOTALE	1M 28S	PAGINE	4		



Prot n° **21453**/UP

Taranto, li **30 OTT. 2004**

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

Oggetto Comunicazione proroga contratti di lavoro a tempo determinato n° 23
unità lavorative (servizio "Bici in Città")

Per quanto di competenza, si comunica a codesto Spett.le Istituto che i
contratti a termine in essere con 23 unità lavorative (i cui dati sono riportati negli
allegati modelli di D N A), e la cui scadenza originaria era prevista per il 31/10/2004

Prot n 16191 UP

Taranto, li **11 AGO. 2004**



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

OGGETTO Comunicazione

Si inviano in allegato alla presente n 2 (due) modelli C/ASS relativi agli agenti sottoindicati, assunti con contratto a termine a tempo parziale dal 11/08/2004 al 31/10/2004, con il profilo professionale di ausiliario generico parametro 100 motivato dalla necessità di far fronte alla iniziativa "Bici in città" Delibera Giunta Comunale n° 406/2004

- 1) **MATTIA** **Vincenzo**
- 2) **CARACCILO** **Fabrizio**

Distinti saluti

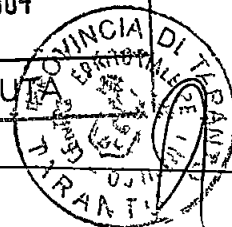
IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



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

TARANTO 11 AGO. 2004

M 08 2004 PER RICEVUTA



DATORE DI LAVORO AMAT SPA

codice Istat (Ateco 91)

☐

CF 00146330733

sede legale in TARANTO

via CASSARE BATTISTI, 657

tel 099 1356211 fax 099 1796267

luogo di svolgimento del lavoro TARANTO

via CASSARE BATTISTI n 657

tel CS

fax CS

LAVORATORE

cognome CARACCIOLO

nome FABRIZIO

CF 220278825204911 sesso ☒ M ☐ F

nato a TARANTO

il 25.02.78 residente in TARANTO

via BUCCARI n 9

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)

1554

Tipologia contrattuale

dal 11.08.2004

tempo indeterminato ☐ tempo determinato ☒ durata 31.10.2004apprendistato (2) ☐ contratto formaz lavoro (2) ☐ lav domicilio (2) ☐tempo parziale ☒

orario medio settimanale (3) 20 ORE

Qualifica di assunzione ASSUNZIONE CCNL applicato AUTOSERVIZI livello PARASSO

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4) ☐

100

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 DPR 30.12.1956 n 1668)
- (2) Riempire il relativo quadro sul retro
- (3) L'orario medio settimanale si ottiene dividendo l'orario annuale per 52
- (4) La casella va barrata solo se il datore di lavoro non applica il CCNL in tal caso va riempito il quadro D sul retro salvo che l'assunzione riguardi un dirigente

A) Apprendistato

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

del
titolo di studio

B) Contratto di formazione e lavoro

☐ tipo a 1 (professionalita intermedie) durata mesi
☐ tipo a 2 (professionalita 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 conformita 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, ne, 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 20
ferie retribuite n giorni preavviso di licenziamento n giorni

E) Computabilita 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 11 08 2004

timbro e firma

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

Prot n 16496/UP

Taranto, li 11 AGO. 2004

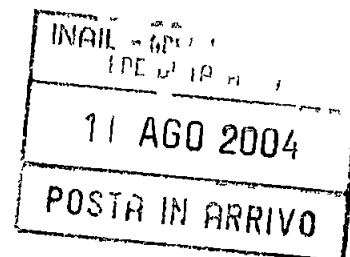
SPETT LE I N A I L
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
74100 TARANTO

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

Si invia, in allegato alla presente nota, il modello di denuncia di inizio del rapporto di lavoro a tempo determinato a tempo parziale degli agenti sottoelencati, con decorrenza 11 agosto 2004 fino al 31 ottobre 2004

MATTIA Vincenzo
CARACCIOLO Fabrizio

Con l'occasione si porgono distinti saluti



IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

010146330733

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D Lgs n 38/2000

Posizione Assicurativa Ditta

71040674 84

COD. TSC LAVORATORE

CRCFRZ718B2520497

DATA INIZIO RISCHIO

11/08/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

PTIVCN677212049N

DATA INIZIO RISCHIO

11/08/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

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

Posizione Assicurativa Ditta

COD. ISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. ISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE SPEDIZIONE
IN 2 INALI

PRIMA DEL RESPONSABILE

IL PRESIDENTE

Enzo Manco

INVIATO - AREA ASSICURATIVA
UFFICIO DI TARANTO

1 AGO 2004

POSTA IN ARRIVO

CHC FRZ 78P05 1049M

NUMERO DI CODICE FISCALE

CARACCIOLLO

COGNOME DI NASCITA

IAPRIZIO

M

NOME

SESSO

IARANTO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

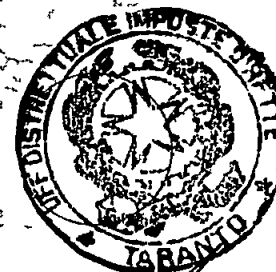
IARANTO

PROVINCIA DI NASCITA

05 07 78

DATA DI NASCITA

IARANTO



p IL DIRETTORE REGGENTE
DATA RESPONSABILE S I D 1997
Collaboratore Tributario
(Rag. Antonio Di CUIA)

IL FUNZIONARIO

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 all'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 CARACIOLO FABRIZIO

Matricola n° 1554

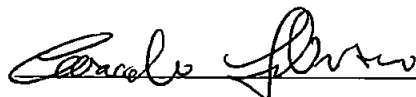
In servizio, alle dipendenze dell'azienda A M A T S p A

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

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

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

In fede



CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PARZIALE

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra

- a) l'AMAT S p A (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S p A), in persona del Presidente del C d A , nonché legale rappresentante pro-tempore, Sig Enzo Manco, in relazione ai poteri conferitegli con deliberazioni nn° 3/2001 e 13/2003,
- 2) il Sig CARACCILO Fabrizio, nato a Taranto il 25/02/1978 e residente a Taranto alla Via Buccari , n° 9 (c f CRC FRZ 78B25 L049M),

P R E M E S S O

- che, giusta autorizzazione dell'Amministrazione Comunale, già nella scorsa estate l'A M A T ha avviato in via sperimentale il progetto "Bici in Città",
- che, in considerazione degli ottimi risultati e del consenso che tale servizio ha riscosso tra la cittadinanza, l'A M A T ha inteso riproporre all'Amministrazione Comunale la predetta iniziativa anche per l'anno in corso,
- che tale servizio prevede l'allestimento di n° 10 postazioni da ubicare in diverse zone della città dotate complessivamente di 150 biciclette che i cittadini potranno noleggiare a titolo gratuito tutti i giorni della settimana (ad esclusione del lunedì) per il periodo dal 25/05/2004 al 31/10/2004,
- che, giusta proposta formulata in tale senso dall'A M A T , l'Amministrazione Comunale ha confermato la volontà di voler dare seguito alla predetta iniziativa e, con deliberazione della Giunta Comunale n° 406/2004, ha autorizzato questa Azienda ad organizzare ed avviare l'iniziativa secondo le modalità operative sopra indicate,
- che per assicurare il servizio occorre procedere all'assunzione con contratto a termine, di tipo part-time, di unità lavorative che dovranno svolgere sia le mansioni di sorveglianza e custodia delle bici collocate alle varie postazioni in città sia le altre attività complementari connesse al servizio,
- tanto premesso, ritenuto sussistere le ragioni tecniche, oggettive e produttive richiamate dal D Leg vo n° 368/2001,

SI STIPULA

il presente contratto di lavoro a tempo determinato a tempo parziale, disciplinato dalle disposizioni di cui al D Leg n° 368/2001, nonché dal D Leg vo n° 61/2001, come modificato ed integrato dal D L vo 276 del 10 9 2003, secondo i termini di seguito indicati

- a) il presente contratto di lavoro a termine e a tempo parziale, motivato dalla necessita di far fronte alla iniziativa *"Bici in città"*, decorrerà dall' 11 agosto 2004 e scadrà il 31 ottobre 2004. A tale ultima data, pertanto, il contratto dovrà considerarsi automaticamente risolto ad ogni effetto, contrattuale e di legge, senza necessita di preavviso e/o di ulteriore comunicazione,
- b) l'assunzione è sottoposta alla condizione risolutiva espressa del successivo accertamento del possesso dei requisiti di cui all'art 10 dell'All A) al R D n° 148/1931 qualora gli stessi siano stati resi nella forma della dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art 46 del D P R n° 445/2000. L'assunzione è da intendersi sottoposta, altresì, alla condizione risolutiva dell'accertamento, da parte del medico aziendale competente, dell'idoneità fisica per lo svolgimento delle mansioni richieste. Di conseguenza, il rapporto di lavoro si risolverà di diritto qualora l'esito degli accertamenti di cui sopra fosse negativo,
- c) in applicazione della classificazione del personale addetto ai servizi di trasporto di cui all'A N del 27/11/2000, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione al Sig CARACCILO Fabrizio del profilo professionale di *"ausiliario generico"*, parametro 100. L'assunzione è sottoposta ad un periodo di prova ex R D n° 148/1931 della durata di 15 giorni di servizio effettivo,
- d) i compiti specifici attribuiti al Sig CARACCILO Fabrizio, secondo le indicazioni impartite dai responsabili aziendali, sono quelli di *"sorvegliare e custodire le bici presso le postazioni ubicate nelle diverse zone cittadine, svolgendo, altresì, le tutte le ulteriori attività connesse al servizio"*,
- e) l'orario di lavoro, a fronte del numero di 39 ore settimanali previste per il rapporto di lavoro subordinato a tempo pieno, e invece fissato in 20 ore

settimanali, articolate su 5 giorni alla settimana, con una media giornaliera di 4 (quattro) ore. La giornata del lunedì, nella quale il servizio non sarà erogato, sarà destinata al riposo settimanale.

Più precisamente il turno lavorativo avverrà nel rispetto delle seguenti fasce giornaliere, come da grafico allegato che costituisce parte integrante e sostanziale del presente contratto

- ❖ dalle ore 9 00 alle ore 13 00
- ❖ dalle ore 17 00 alle ore 21 00

f) il trattamento economico e normativo spettante e quello riveniente dal CCNL di categoria. Più precisamente, la retribuzione mensile dovuta, rideterminata in proporzione alle prestazioni contrattuali di 20 ore settimanali, è così ripartita

➤ Retribuzione tabellare	EURO	217,00
➤ C A U	EURO	19,88
➤ Indennità di mensa	EURO	8,47
➤ Indennità di contingenza + E D R	EURO	268,82
➤ T D R	EURO	15,13

➤ oltre alle indennità spettanti, ai ratei delle mensilità aggiuntive,

g) per quanto concerne la maturazione delle ferie e delle festività sopresse, che saranno rideterminate in proporzione alla durata della minore prestazione concordata (20 ore settimanali), si fa espresso rinvio al CCNL di categoria e ai vigenti accordi di settore,

h) in servizio l'agente si impegna a tenere un comportamento decoroso e dignitoso nei confronti dell'utenza e ad indossare, se disposto dall'Azienda, una divisa uniforme,

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

j) il presente rapporto di lavoro è disciplinato, oltre che dalle disposizioni normative già precedentemente citate, dal R D n° 148/1931, nonché dai

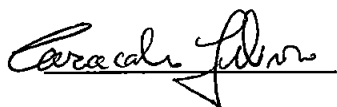
regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT S p A , in quanto applicabili alla fattispecie del contratto stesso,

- k) il presente rapporto di lavoro a tempo parziale e determinato e compatibile con l'esercizio di altre attività lavorative extra-aziendali, ad eccezione di quelle che si pongano in termini di concorrenza nei confronti dell'Azienda e che possano determinare violazioni di norme vigenti. A tal fine il Sig CARACCILO Fabrizio espressamente dichiara che eventuali altre attività lavorative svolte sono articolate in modo da non essere in contrasto con le esigenze del servizio o in violazione della normativa in materia di orario di lavoro

- l) il numero d'iscrizione nel libro matricola aziendale in uso e 1554

Taranto, li 10 AGO. 2004

Il Sig
CARACCILO Fabrizio



Il Presidente
(Enzo Manco)

