

RICEVUTA

Data invio : 01/03/2018 11.53.11

Codice comunicazione : 1407318200145664

Protocollo n. 145664 del : 01/03/2018

**Modello UNIFICATO - LAV**Protocollo n. 145664 del 01/03/2018  
11.53.11

Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria

**Sezione 1 - Datore di Lavoro**

|                          |                                                       |                       |             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------|-------------|
| Codice fiscale           | 00146330733                                           | P.Iva                 | 00146330733 |
| Denominazione            | A.M.A.T. SPA                                          |                       |             |
| Azienda artigiana        | No                                                    | Azienda agricola      | No          |
| Settore Ateco            | 49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri d... |                       |             |
| Pubblica Amministrazione | N                                                     |                       |             |
| Comune sede legale       | L049-TARANTO                                          | C.A.P. sede legale    | 74100       |
| Indirizzo sede legale    | VIA CESARE BATTISTI, 657                              |                       |             |
| Telefono sede legale     | 0997356208                                            | Fax sede legale       | 0997794247  |
| E-mail sede legale       | picchi@amat.ta.it                                     |                       |             |
| Comune sede di lavoro    | L049-TARANTO                                          | C.A.P. sede di lavoro | 74100       |
| Indirizzo sede di lavoro | VIA CESARE BATTISTI, 657                              |                       |             |
| Telefono sede di lavoro  | 0997356208                                            | Fax sede operativa    | 0997794247  |
| E-mail sede di lavoro    | picchi@amat.ta.it                                     |                       |             |

**Sezione 2 - Lavoratore**

|                                                                    |                   |                            |            |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|------------|
| Codice fiscale                                                     | DCRPMN56E29G251A  | Sesso                      | M          |
| Cognome                                                            | DE CARLO          | Nome                       | PALMINO    |
| Comune (o stato estero) di nascita                                 | G251-PALAGIANELLO | Data di nascita            | 29/05/1956 |
| Cittadinanza                                                       | 000 - ITALIA      | Titolo di soggiorno        | -          |
| Motivo titolo di soggiorno                                         | -                 | Numero titolo di soggiorno |            |
| Scadenza titolo di soggiorno                                       |                   |                            |            |
| Questura rilascio titolo di soggiorno                              |                   |                            |            |
| Sussistenza di sistemazione alloggiativa                           |                   |                            |            |
| Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio |                   |                            |            |
| Comune residenza                                                   | L049-TARANTO      | CAP residenza              | 74100      |
| Indirizzo residenza                                                | VIA C.BATTISTI    |                            |            |
| Comune domicilio                                                   | L049-TARANTO      | CAP domicilio              | 74100      |
| Indirizzo di domicilio                                             | VIA C.BATTISTI    |                            |            |

Livello istruzione 20 - licenza media

|                                       |
|---------------------------------------|
| <b>Sezione 4 - Rapporto di lavoro</b> |
|---------------------------------------|

|                                        |                                                        |                                                         |      |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|
| <b>Data inizio</b>                     | 02/03/1983                                             | <b>Data fine</b>                                        |      |
| <b>Ente previdenziale</b>              | INPS                                                   | <b>Codice Ente Previdenziale</b>                        | INPS |
| <b>P.A.T. INAIL</b>                    | 7102123020                                             | <b>Socio lavoratore</b>                                 | No   |
| <b>Lavoro in mobilità</b>              | No                                                     | <b>lavoro stagionale</b>                                | No   |
| <b>Codice agevolazione</b>             |                                                        |                                                         |      |
| <b>Tipologia contrattuale</b>          | LAVORO A TEMPO INDETERMINATO                           |                                                         |      |
| <b>Tipo Orario</b>                     | TEMPO PIENO                                            | <b>Ore settimanali medie</b>                            |      |
| <b>Qualifica professionale (ISTAT)</b> | autista di autobus                                     |                                                         |      |
| <b>Mansione</b>                        | OPERATORE DI ESERCIZIO                                 |                                                         |      |
| <b>Contratto collettivo applicato</b>  | C.c.n.l. degli autoferofilotranvieri e internavigatori |                                                         |      |
| <b>Livello Inquadramento</b>           | 183                                                    | <b>Tipo lavorazione</b>                                 |      |
| <b>Assunzione Obbligatoria</b>         | NO                                                     | <b>Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria</b> |      |
| <b>Lavoro in agricoltura</b>           | NO                                                     |                                                         |      |
| <b>Retribuzione/Compenso</b>           | 25000                                                  | <b>Giornate lavorative previste</b>                     |      |

|                   |
|-------------------|
| <b>Cessazione</b> |
|-------------------|

|                        |            |                     |                 |
|------------------------|------------|---------------------|-----------------|
| <b>Data cessazione</b> | 28/02/2018 | <b>Codice causa</b> | DI - DIMISSIONI |
|------------------------|------------|---------------------|-----------------|

|                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Convalida dimissioni volontarie ai sensi dell'articolo 4 commi 16-22 della Legge n° 92/2012</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Io sottoscritto, DE CARLO PALMINO, dichiaro di aver presentato volontariamente le mie dimissioni/di aver risolto consensualmente il mio rapporto**

Data .....

Firma del lavoratore .....

|                               |
|-------------------------------|
| <b>Sezione 5 - Dati Invio</b> |
|-------------------------------|

|                                                    |                     |                                            |                  |
|----------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------|------------------|
| <b>Data invio</b>                                  | 01/03/2018 11.53.11 | <b>Versione</b>                            | CO160201R1       |
| <b>Soggetto che effettua la comunicazione</b>      | PICCHI ENRICO       | <b>Codice fiscale soggetto attuatore</b>   |                  |
| <b>E-mail</b>                                      | picchi@amat.ta.it   | <b>Tipologia sogg. attuatore</b>           | - Non codificato |
| <b>Assunzione per cause di forza maggiore</b>      | No                  | <b>Descrizione causa di forza maggiore</b> |                  |
| <b>NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi)</b> |                     |                                            |                  |

Taranto, li

23 FEB. 2018

Prot. n° 3805 /UP

Al Dipendente  
Sig. DE CARLO Palmino

e.p.c.

DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
AREA ESERCIZIO  
AREA PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Vista la sua comunicazione di dimissioni volontarie, inviata a mezzo pec in data 21/02/2018, si comunica che le stesse vengono accolte.

Pertanto, il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda cesserà a decorrere dal 28 febbraio 2018, quale ultimo giorno lavorativo.

Ritenendo di interpretare il pensiero di tutto il personale, si formulano i migliori auguri per un sereno progredire negli anni, con soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Massimo DICECCA)

De Carlo Palmino

## Modulo Recesso Rapporto di Lavoro

### Sezione 1 – Lavoratore

Codice Fiscale DCRPMN56E29G251A  
Cognome DE CARLO  
Nome PALMINO  
E-Mail decarlopalmino@gmail.com

### Sezione 2 – Datore di Lavoro

Codice Fiscale 00146330733  
Denominazione AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.  
E-Mail  
PEC AMAT@PEC.AMAT.TA.IT  
Indirizzo sede di lavoro via cesare battisti 657  
Comune sede di lavoro TARANTO (TARANTO)  
CAP sede di lavoro 74121  
Comune sede legale TARANTO (TARANTO)

### Sezione 3 – Rapporto di Lavoro

Data Inizio 02/03/1983  
Tipologia contrattuale LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

### Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data decorrenza 01/03/2018  
Tipo Comunicazione Dimissioni volontarie

### Sezione 5 – Dati Invio

Codice identificativo modulo 20180221190007662  
Tipo soggetto abilitato PATRONATO  
Data trasmissione 21/02/2018

**AMAT**  
Associato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3690

del

22 FEB. 2018

|     |                               |                          |
|-----|-------------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato       | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale            | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo      | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico             | <input type="checkbox"/> |
| AP  | Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/> |
| CCM | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/> |
| CCB | Contabilità Bilancio          | <input type="checkbox"/> |
| ES  | Esercizio / Sosta             | <input type="checkbox"/> |
| IS  | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/> |
| MT  | Manutenzione / Tecnica        | <input type="checkbox"/> |
| RU  | Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/> |
| AC  | Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RG  | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/> |
| ST  | Staff Qualità                 | <input type="checkbox"/> |

## Modulo Recesso Rapporto di Lavoro

### Sezione 1 – Lavoratore

Codice Fiscale DCRPMN56E29G251A  
Cognome DE CARLO  
Nome PALMINO  
E-Mail decarlopalmينو@gmail.com

### Sezione 2 – Datore di Lavoro

Codice Fiscale 00146330733  
Denominazione AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.  
E-Mail  
PEC AMAT@PEC.AMAT.TA.IT  
Indirizzo sede di lavoro via cesare battisti 657  
Comune sede di lavoro TARANTO (TARANTO)  
CAP sede di lavoro 74121  
Comune sede legale TARANTO (TARANTO)

### Sezione 3 – Rapporto di Lavoro

Data Inizio 02/03/1983  
Tipologia contrattuale LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

### Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data decorrenza 01/03/2018  
Tipo Comunicazione Dimissioni volontarie

### Sezione 5 – Dati Invio

Codice identificativo modulo 20180221190007662  
Tipo soggetto abilitato PATRONATO  
Data trasmissione 21/02/2018

**AMAT**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **3690**

del **22 FEB. 2018**

|    |                            |                          |
|----|----------------------------|--------------------------|
| AD | Amministratore Delegato    | <input type="checkbox"/> |
| DG | Direttore Generale         | <input type="checkbox"/> |
| DA | Direttore Amministrativo   | <input type="checkbox"/> |
| DT | Direttore Tecnico          | <input type="checkbox"/> |
| UP | Appalti / Contratti        | <input type="checkbox"/> |
| CM | Commerciale / Marketing    | <input type="checkbox"/> |
| CB | Contabilità Bilancio       | <input type="checkbox"/> |
| ES | Esercizio / Sosta          | <input type="checkbox"/> |
| IS | Informatica / Statistica   | <input type="checkbox"/> |
| MT | Mantenimento / Tecnica     | <input type="checkbox"/> |
| RU | Risorse Umane              | <input type="checkbox"/> |
| PC | Azienda Con. PRRR SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RG | Ufficio Ragioneria         | <input type="checkbox"/> |
| ST | Stato Civile               | <input type="checkbox"/> |

**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro -  
DCRPMN56E29G251A\_20180221190007662

**Mittente:** "Per conto di: dimissionitelematiche@pec.lavoro.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>

**Data:** 21/02/2018 19.05

**A:** AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 21/02/2018 alle ore 19:05:57 (+0100) il messaggio

"Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro -

DCRPMN56E29G251A\_20180221190007662" è stato inviato da

"dimissionitelematiche@pec.lavoro.gov.it"

indirizzato a:

AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: EF50B59E-D092-B5BB-4C24-D646FA2AED9B@telecompost.it

---

**Oggetto:** Notifica richiesta recesso rapporto di lavoro -  
DCRPMN56E29G251A\_20180221190007662

**Mittente:** <dimissionitelematiche@pec.lavoro.gov.it>

**Data:** 21/02/2018 18.55

**A:** <AMAT@PEC.AMAT.TA.IT>

Si trasmette in allegato la comunicazione di dimissione volontaria/risoluzione consensuale di competenza.

Allegati:

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| postacert.eml                   | 2.0 KB    |
| DCRPMN56E29G251A_Dimissione.pdf | 1.9 KB    |
| dati-cert.xml                   | 855 bytes |

Prot. n°: 2542/UP

Taranto, li

06 FEB. 2018

Al Dipendente  
DE CARLO Palmino

e p.c. Area Esercizio

S E D E

**OGGETTO:** Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo.

Il giorno 08/03/2018 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

Pertanto, lei è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare presso l'Ufficio Personale, prima della scadenza prevista, copia del foglio di rinnovo.

In caso di mancata presentazione della suddetta documentazione, essendo vietato svolgere le mansioni di guida senza il possesso di patente in corso di validità, lei sarà collocata in aspettativa senza retribuzione, ex art. 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

In alternativa, su richiesta personale, Lei potrà essere collocata in ferie.  
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Massimo DICECCA)

# Posteitaliane



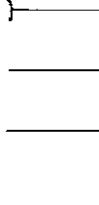
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - SL (4) Ed. 08/11

Da restituire a \_\_\_\_\_



SPETT.LE  
A.M.A.T. S.P.A.  
VIA CESARE BATTISTI N. 657  
74121 - TARANTO



# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

1UP0G147681 1

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

DE CARLO PALMINO

VIA C.BATTISTI,36

74018 PALAGIANELLO TA

Di Pierro Lucie

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Direzione Sanità  
Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio sanitario  
di Bari

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA SPA  
VIA C.BATTISTI,657  
74100 TARANTO (TA)

Protocollo: RFI-AD-SA.US\_BA/P/BA/17/2478844/CI1  
del 20/12/2017

## CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

|                  |                  |             |                     |
|------------------|------------------|-------------|---------------------|
| Codice Fiscale : | DCRPMN56E29G251A | Matricola : |                     |
| Cognome e Nome : | DE CARLO PALMINO | Nato il :   | 29/05/1956 Età : 61 |
| Numero pratica : |                  |             |                     |

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

| Motivo richiesta | Figura professionale | Esito                    |
|------------------|----------------------|--------------------------|
| • CONTROLLO      | Operatore esercizio  | IDONEO CON OBBLIGO LENTI |

Annotazioni:

*[Firma]*  
Annotazioni per la mobilità nell'area di Taranto  
Procl. n. 156  
del 09 GEN 2018

|     |                                  |                                     |
|-----|----------------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato          | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | Direttore Generale               | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | Direttore Amministrativo         | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico                | <input type="checkbox"/>            |
| UAP | Appalti / Contratti              | <input type="checkbox"/>            |
| UCM | Commerciale / Marketing          | <input type="checkbox"/>            |
| UCB | Controllo Bilancio               | <input type="checkbox"/>            |
| UES | Esercizio / Sicurezza            | <input type="checkbox"/>            |
| UNS | Infrastruttura / Servizio        | <input type="checkbox"/>            |
| UMT | Infrastruttura / Tecnica         | <input type="checkbox"/>            |
| URU | Ricerca Umana                    | <input type="checkbox"/>            |
| UNG | Affari Gen. / PERS. / SIST. INF. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UAG | Ufficio Ragioneria               | <input type="checkbox"/>            |
| STG | Segreteria                       | <input type="checkbox"/>            |

Data visita : 20/12/2017

Data definizione : 20/12/2017

Firmato digitalmente dal Medico  
CARELLA Dott.ssa Barbara

L'interessato può richiedere tramite l'azienda, entro 30 giorni dalla notifica dell'esito della visita medica, un giudizio di appello cui è delegata la Direzione Sanità di R.F.I. Via P. A. Pigafetta, 3 00154 Roma.

*De Carlo Palmino*

Direzione Sanità  
Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio sanitario  
di Bari

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA SPA  
VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)

Protocollo: RFI-AD-SA.US\_BA/P/BA/17/2478844/CI1

del 20/12/2017

## CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

|                  |                  |             |                          |
|------------------|------------------|-------------|--------------------------|
| Codice Fiscale : | DCRPMN56E29G251A | Matricola : |                          |
| Cognome e Nome : | DE CARLO PALMINO | Nato il :   | 29/05/1956      Et  : 61 |
| Numero pratica : |                  |             |                          |

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

| Motivo richiesta | Figura professionale | Esito                    |
|------------------|----------------------|--------------------------|
| • CONTROLLO      | Operatore esercizio  | IDONEO CON OBBLIGO LENTI |

Annotazioni:

Arretrati per la routine nell'area di Taranto

Prot. n. 456

del 09 GEN 2018

|     |                                 |                          |
|-----|---------------------------------|--------------------------|
| AO  | Amministratore Delegato         | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale              | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo        | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico               | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti             | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing         | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Controlli / Bilancio            | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sicurezza           | <input type="checkbox"/> |
| UNS | Infrastruttura / Servizio       | <input type="checkbox"/> |
| UNT | Manutenzione / Tecnica          | <input type="checkbox"/> |
| STU | Ricerca Umana                   | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. / Affari Strategici | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Ufficio Ragioneria              | <input type="checkbox"/> |
| STG | Staff Guida                     | <input type="checkbox"/> |

Data visita : 20/12/2017

Data definizione : 20/12/2017

Firmato digitalmente dal Medico  
CARELLA Dott.ssa Barbara

L'interessato pu  richiedere tramite l'azienda, entro 30 giorni dalla notifica dell'esito della visita medica, un giudizio di appello cui   delegata la Direzione Sanit  di R.F.I. Via F. A. Pigafetta, 3 00154 Roma.

De Carlo Palmino

## ATTESTAZIONE DI PRESENZA

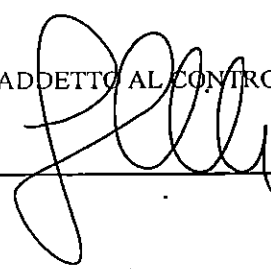
Si dichiara che

**DE CARLO PALMINO - DCRPMN56E29G251A**

si è presentato in questa Sede per l'effettuazione della prevista visita.

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **11:43**

L'ADDETTO AL CONTROLLO



BARI 20/12/2017

PROT. N. 19395/UP

Taranto, 16 NOV. 2017

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

I sottoscritti Dott. Raffaele Amodio, in qualità Legale Rappresentante dell'AMAT S.p.A., ed Ing. Massimo Dicecca, Direttore Generale della medesima Società, consapevoli delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, con riferimento al comma 2 dell'art. 5 del decreto legislativo n. 503 del 30/12/1992, sotto la propria responsabilità attestano quanto segue:

- Il Sig. DE CARLO Palmino, nato a Palagianello il 29/05/1956, alla data odierna riveste il profilo professionale di "Operatore di esercizio", parametro retributivo 183, ex CCNL Autoferrotranvieri;
- Il Sig. De Carlo Palmino è stato assunto alle dipendenze dell'AMAT S.p.A. a decorrere dal 2 marzo 1983 ed è tutt'ora in servizio;
- In base alle disposizioni contrattuali, il Sig. De Carlo Palmino svolge effettivamente presso l'AMAT, in modo stabile e prevalente, le mansioni tipiche di personale viaggiante, comportanti prestazioni di servizi a bordo dei mezzi di trasporto, dalla data della sua assunzione e a tutt'oggi.

Il Direttore Generale  
(Ing. Massimo DICECCA)

L'Amministratore Delegato  
(Dott. Raffaele AMODIO)

17-11-2017  
De Carlo Palmino

Sig. DE CARO PALMINO

Per definizione domanda INPS occorre

LIBRO MATRICOLA esibite con  
lettera allegata che indica che è copia  
conforme all'originale e dichiarazione  
ditta ~~da~~ attestante che il Sig. DE CARO  
PALMINO svolge attività di conducente dal  
\_\_\_\_\_ ed oggi di mezzo di servizio  
di trasporto pubblico con almeno 9  
posti compreso il conducente

Trasmissione INPS

MICHELE GIANBOSSANO

Tel. 099/844025.

Prot. az. n. 10782/UP

Taranto, 14 GIU 2017

Al dipendente  
De Carlo Palmino  
SEDE

**OGGETTO:** Richiesta attestazione idoneità alla guida

Con riferimento a quanto in oggetto, considerato che la patente di guida di categoria D in suo possesso scadrà il 08/03/2018, quindi oltre il 60° anno di età, lei è tenuta ad esibire agli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, entro 15 giorni dalla ricezione della presente, l'attestato di idoneità, secondo quanto previsto dall'art. 115, comma 2 lett. b) del Decreto Legislativo n. 285/1992, come novellato dalla Legge n. 120/2010, e dall'art. 2 del D.M. dell'8/09/2010.

Secondo le previsioni della normativa sopra citata, tale attestato, rilasciato dalla competente Commissione Medica Locale, prevista dall'art. 119, comma 4 del Codice della Strada, è finalizzato ad accertare il persistere del possesso dei requisiti fisici e psichici richiesti per la guida ed ha validità annuale.

Sarà suo onere, quindi, conseguirlo di anno in anno, fino alla risoluzione del rapporto di lavoro.

Tenuto conto che Lei ha chiesto, ed ottenuto, di permanere in servizio oltre il raggiungimento dell'età prevista per il collocamento in pensione di vecchiaia anticipata del personale viaggiante, categoria alla quale appartiene, la mancata presentazione della predetta attestazione, ovvero del rinnovo annuale, comporterà il suo collocamento in quiescenza.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Massimo Dicecca)

Prot. N° 7467 /UP

Taranto, 28 APR. 2017

### CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il sig. DE CARLO Palmino, nato a Palagianello il 29/05/1956, è stato assunto in data 02/03/1983 alle dipendenze dell' AMAT (Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto).

Il 07/02/1996 l'Azienda Municipalizzata è diventata Azienda Speciale per la Mobilità nell'Area di Taranto.

A seguito di trasformazione da Azienda Speciale in Società per Azioni e relativa iscrizione nel registro delle imprese, dal 12/01/2001 ha acquisito operatività giuridica l'AMAT S.p.A.

Ad oggi il lavoratore è in possesso del profilo professionale di " Operatore di esercizio", parametro retributivo 183 ex CCNL 2000 e presta servizio effettivo.

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

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Massimo DICECCA)

2-5-2017

De Carlo Palmino

Prot. az. n° 5294/AP

Taranto,

24 MAR. 2017

Al lavoratore  
Sig. DE CARLO Palmino  
Via C. Battisti n. 36  
74018 – PALAGIANELLO

e p.c. Spett.le INPS  
SAP di Taranto  
Ufficio ex Fondi Speciali  
Via Golfo di Taranto  
TARANTO

RACCOMANDATA A/R

**Oggetto:** Istanza di accesso anticipato al pensionamento per gli addetti alle lavorazioni particolarmente faticose e pesanti, ai sensi e per gli effetti del D. Leg.vo del 21 aprile 2011 n° 67, pubblicato sulla G.U. in data 11/05/2011. Consegna documentazione.

Si riscontra la Sua nota del 22/03/2017, con cui ha chiesto copia della documentazione necessaria, per la presentazione della istanza di accesso ai benefici pensionistici previsti dal Decreto Legislativo, per trasmettere, in allegato alla presente, in copia conforme all'originale, la seguente documentazione:

- a) cedolino paga riferito al mese di febbraio 2017;
- b) libro matricola in uso in Azienda alla data della sua assunzione, da cui si rileva il numero attribuitole all'atto dell'assunzione (n° 1047)
- c) libretto di lavoro consegnato all'atto dell'assunzione;
- d) lettera del 02/03/1983, prot. az. n° 512, indicante il CCNL applicato, la qualifica professionale ed il livello retributivo attribuito all'atto dell'assunzione;
- e) schema della turnazione di servizio vigente, riferita al personale addetto alle mansioni di guida dei mezzi pubblici;
- f) esito delle visite mediche a cui Lei è stata sottoposta negli ultimi anni;

g) stralcio del vigente Documento di Valutazione del Rischio (rischio vibrazioni).

Si attesta che alla data odierna Lei è in possesso del profilo professionale di Operatore d'esercizio, attribuito dal 1° gennaio 2001, con riconoscimento del trattamento normativo ed economico previsto nei CCNL del settore Autofiloferrontranvieri ed Internavigatori.

Si allegano alla presente la nota aziendale del 29/05/2001, prot. n° 601, di attribuzione del profilo professionale di Operatore d'esercizio, parametro 175 ex CCNL 27/11/2000, e la successiva nota aziendale del 15/02/2005, prot. n° 3840, di riconoscimento del parametro retributivo superiore 183.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Massimo DICECCA)

De Carlo Polino

Prot. az. n° 1091/UP

Taranto,

20 GEN. 2017

All'agente  
De Carlo Palmino

e p.c.

Area Esercizio  
Area Personale  
SEDE

**Oggetto:** esito visita medica di revisione ex D.M. n° 88/99

Con nota pervenuta in data 27/12/2016, registrata al prot. az. al n° 21682, i sanitari del Centro Sanitario delle F.S. di Bari hanno comunicato che, in esito agli accertamenti a cui la S.V. è stata sottoposta presso il predetto Centro in data 14/12/2016, è risultata in possesso dei requisiti di cui al D.M. 88/99 s.m.i. e, pertanto, è stata giudicata **"IDONEA CON OBBLIGO DI LENTI"** all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito d'Operatore d'esercizio.

I sanitari del predetto Centro hanno previsto, altresì, la necessità di un successivo controllo tra un anno.

All'uopo, sarà cura dell'Area Personale procedere alla programmazione della visita di controllo richiesta.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE F.F.  
(Dott. Pietro Carallo)

23-1-2017 De Carlo Palmino

Direzione Sanità  
Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio sanitario  
di Bari

AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA SPA  
VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)

Protocollo: RFI-AD-SA.US\_BA/P/BA/16/5101303/CIB

del 23/12/2016

## CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

|                  |                  |             |                     |
|------------------|------------------|-------------|---------------------|
| Codice Fiscale : | DCRPMN56E29G251A | Matricola : |                     |
| Cognome e Nome : | DE CARLO PALMINO | Nato il :   | 29/05/1956 Età : 60 |
| Numero pratica : |                  |             |                     |

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

| Motivo richiesta | Figura professionale | Esito                    |
|------------------|----------------------|--------------------------|
| • CONTROLLO      | Operatore esercizio  | IDONEO CON OBBLIGO LENTI |

Annotazioni: A CONTROLLO TRA UN ANNO.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

27 DIC. 2016

|     |                             |                                     |
|-----|-----------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amm.re Delegato             | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/>            |
| UAP | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/>            |
| UCM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/>            |
| UCB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/>            |
| UES | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/>            |
| UIS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/>            |
| UMT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/>            |
| URU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragionieri          | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/>            |

Data visita : 14/12/2016

Data definizione : 23/12/2016

Firmato digitalmente dal Medico

MINNITI Dott. Girolamo Michele

L'interessato può richiedere tramite l'azienda, entro 30 giorni dalla notifica dell'esito della visita medica, un giudizio di appello cui è delegata la Direzione Sanità di R.F.I. Via F. A. Pigafetta, 3 00154 Roma.



Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari

Piazza Aldo Moro, 49  
BARI

Protocollo: /P/BA/16/5038808/IP8  
del 14/12/2016

Numero identificativo: **A7**

Orario accettazione: **08:06**

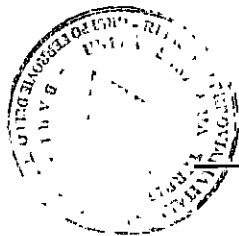
## ATTESTAZIONE DI PRESENZA

Si dichiara che

**DE CARLO PALMINO - DCRPMN56E29G251A**

si è presentato in questa Sede per l'effettuazione della prevista visita.

Il dipendente ha lasciato la struttura alle ore **11:16**



L'ADDETTO AL CONTROLLO

**BARI 14/12/2016**

Taranto, li

07 DIC. 2016

Corrispondenza prot. n° 20535/UP

Al Dipendente  
De Carlo Palmino  
SEDE

e p.c.

Spett.le  
Ispettorato Sanitario  
Compartimentale delle Ferrovie dello Stato  
Piazza Aldo Moro, n° 49  
B A R I

Fax n° 080/58952461

70100

“

Area Personale  
Area Esercizio  
S E D E

Alla c.a. del Sig. Laudadio

OGGETTO: Visita di controllo ex D.M. 88/99.

Come disposto dai Sanitari del Centro F.S. di Bari, il giorno 14/12/2016 alle ore 08:00, a digiuno, con un documento di riconoscimento in corso di validità e munito della presente, Lei dovrà ripresentarsi presso il Centro Compartimentale delle F.S. di Bari, con sede in Bari alla Piazza Aldo Moro, n° 49, per sottoporsi alla visita in oggetto.

La giornata del 14/12/2016 sarà considerata come congedo retribuito a carico Azienda.

Si fa presente che alle ore 06:00 del giorno indicato, presso la portineria aziendale, sarà disponibile un'autovettura aziendale, condotta da un operatore all'uopo incaricato, per effettuare sia il trasferimento in Bari presso la sede delle FF.SS. sia il successivo rientro. Al rientro in sede dovrà presentare all'Ufficio Personale l'attestazione di avvenuta visita.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

De Carlo Palmino

Prot. n° 15498 /UE

Taranto lì 23 settembre 2016

All' Agente  
**DE CARLO PALMINO**

→ All' Area Personale

All' Ufficio Turni & Programmazione

Oggetto: **COLLOCAZIONE IN FERIE D'UFFICIO**

Dalla rendicontazione periodica delle ferie del personale, fornita dall'Area Personale, si è rilevato che la S.V. presenta un residuo di giornate relative agli anni precedenti (6 giornate relative all'anno 2014).

Pertanto, tenuto conto delle norme vigenti che impongono il godimento delle ferie residue entro un lasso di tempo stabilito (18 mesi dalla maturazione), la S.V. sarà collocata in "**ferie d'ufficio**" nelle giornate sotto indicate.

|                         |                                              |
|-------------------------|----------------------------------------------|
| <b>DE CARLO PALMINO</b> | <b>1 - 2 - 3 - 11 - 13 - 14 OTTOBRE 2016</b> |
|-------------------------|----------------------------------------------|

Qualora in concomitanza con le suddette giornate dovessero subentrare assenze per malattia, si provvederà con un'ulteriore assegnazione di ferie d'ufficio.

*MP*  
*[Signature]*

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Ing. Giovanni Matichecchia**  
*[Signature]*

Protocollo: DPO/DSA.US\_BA/P/BA/15/2352266/CIN

del 15/12/2015

## CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che il sottoindicato nominativo:

|                  |                  |             |                     |
|------------------|------------------|-------------|---------------------|
| Codice Fiscale : | DCRPMN56E29G251A | Matricola : |                     |
| Cognome e Nome : | DE CARLO PALMINO | Nato il :   | 29/05/1956 Età : 59 |
| Numero pratica : |                  |             |                     |

In esito agli accertamenti praticati ai sensi del

D.M. 88 del 23/02/1999 e successive modificazioni ed integrazioni

E' stato giudicato nel modo seguente:

| Motivo richiesta | Figura professionale | Esito                    |
|------------------|----------------------|--------------------------|
| • REVISIONE      | OPERATORE ESERCIZIO  | IDONEO CON OBBLIGO LENTI |

Annotazioni: A CONTROLLO TRA UN ANNO

**AmAt**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 25h  
08 GEN. 2016

|     |                           |                          |
|-----|---------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato   | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale        | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo  | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico         | <input type="checkbox"/> |
| APC | Appalti / Contratti       | <input type="checkbox"/> |
| CMC | Commerciale / Marketing   | <input type="checkbox"/> |
| CCB | Contabilità Bilancio      | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta         | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica  | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Mantenimento / Tecnica    | <input type="checkbox"/> |
| URH | Risorse Umane             | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Atta Gen. P.P.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| URG | Ufficio Ragioneria        | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità             | <input type="checkbox"/> |



Data visita : 15/12/2015

Data definizione : 15/12/2015

**IL RESPONSABILE**  
dell'UNITA' SANITARIA TERRITORIALE  
Dott.ssa Giuseppina ORA

L'interessato può richiedere tramite l'azienda, entro 30 giorni dalla notifica dell'esito della visita medica, un giudizio di appello cui è delegata la Direzione Sanità di R.F.I. Via F. A. Pigafetta, 3 00154 Roma.

Prot. az. n° **716** /UP

Taranto, **14 GEN. 2016**

All'agente  
De Carlo Palmino

e p.c. Area Esercizio  
Area Personale  
SEDE

**Oggetto:** esito visita medica di revisione ex D.M. n° 88/99

Con nota pervenuta in data 08/01/2016, registrata al prot. az. al n° 254, i sanitari del Centro Sanitario delle F.S. di Bari hanno comunicato che, in esito agli accertamenti a cui la S.V. è stata sottoposta presso il predetto Centro in data 15/12/2015, è risultata in possesso dei requisiti di cui al D.M. 88/99 s.m.i. e, pertanto, è stata giudicata **"IDONEA CON OBBLIGO DI LENTI"** all'espletamento delle mansioni del profilo rivestito d'Operatore d'esercizio.

I sanitari del predetto Centro hanno previsto, altresì, la necessità di un successivo controllo tra un anno.

All'uopo, sarà cura dell'Area Personale procedere alla programmazione della visita di controllo richiesta.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Maricheckchia)

19-1-2016

De Carlo Palmino

3287211P12

3475888885

J

**RFI**  
RETE FERROVIARIA ITALIANA  
FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

CONTIENE NOTIZIE PERSONALI  
DI CARATTERE SANITARIO  
O' ESSERE AFFETTA SOLO DA SOGGETTI  
AUTORIZZATI E MUNITI DI CONSENTO  
SCRITTO DELL'INTERESSATO (LEGGE 196/03)

Sig. **DE CARLO PALMINO**

c/o AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA SPA  
VIA C.BATTISTI, 657 74100 TARANTO (TA)

19-1-2016

De Carlo Palmino

Corrispondenza prot. n° 19521/UP

Taranto, li 22 OTT. 2015

Al Dipendente  
DE CARLO Palmino

e p.c. Area Personale  
Area Esercizio  
SEDE

“ “ Spett.le INPS  
Ufficio ex Fondi Speciali  
Via Golfo di Taranto n: 7/d  
74121 TARANTO

**OGGETTO:** Richiesta permanenza in servizio: accoglimento istanza.

Vista la Sua istanza in oggetto, presentata in data 16/10/2015 e registrata al protocollo aziendale al n° 19163, si comunica che il suo rapporto di lavoro con la scrivente Società potrà proseguire regolarmente oltre il termine di maturazione dei previsti requisiti anagrafici e contributivi richiesti dalla normativa vigente per l'accesso al trattamento pensionistico di vecchiaia del personale viaggiante, categoria alla quale la S.V. appartiene.

Le si rammenta, ad ogni buon conto, che la sua permanenza in servizio è subordinata al rinnovo periodico da parte delle autorità competenti del titolo abilitante alla guida dei mezzi pubblici in servizio di linea (patente di categoria D e Carta di Qualificazione del Conducente) ed al persistere dei requisiti psico-fisici attualmente richiesti dal D.M. 88/99.

La presente, unitamente alla Sua richiesta, è trasmessa alla sede INPS di Taranto per quanto di sua competenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Taranto, 16/10/2015

Prot. n. 19163

del 16 OTT. 2015

|     |                               |                                     |
|-----|-------------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato       | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | Direttore Generale            | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | Direttore Amministrativo      | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico             | <input type="checkbox"/>            |
| UAP | Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/>            |
| UCM | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/>            |
| UCB | Contabilità Bilancio          | <input type="checkbox"/>            |
| UES | Esercizio / Sosta             | <input type="checkbox"/>            |
| UIS | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/>            |
| UMT | Manutenzione / Tecnica        | <input type="checkbox"/>            |
| URU | Risorse Umane                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/>            |
| RAG | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | Staff Qualità                 | <input type="checkbox"/>            |

AL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.  
S E D E

Io sottoscritto DE CARLO Palmino nato a Palagianello il 29/05/1956, dipendente di questa Azienda dal 02/03/1983 con la qualifica di operatore di esercizio, parametro retributivo 183, chiede alla S.V. di continuare a prestare la propria attività lavorativa sino al raggiungimento della massima contribuzione I.N.P.S. e comunque, non oltre il 65° anno di età, in quanto lo stesso alla data del compimento del 60° anno di età non ha raggiunto il massimo della contribuzione utile.

In attesa di riscontro della presente, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

In Fede  
DE CARLO Palmino

*De Carlo Palmino*





# COMUNE DI PALAGIANELLO

PROVINCIA DI TARANTO  
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformità alle risultanze dell'atto di morte di questo comune  
n.17 p. 1 anno 2015

CERTIFICA CHE

**SANTORO Irene**

nata a PALAGIANELLO (TA) il 06.04.1922 atto n.60 p. 1 anno 1922

Ved. DE CARLO Giovanni

È deceduta a PALAGIANELLO (TA) il 20.04.2015

Rilasciato in Esenzione

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi

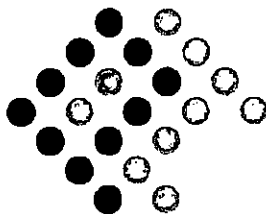
PALAGIANELLO, lì 22/04/2015

L'Ufficiale dello Stato Civile



MARS M DE CARLO PALAGIANELLO

Acqu 21. 22. 23. 24



## ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

**PALMINO DE CARLO**

ha frequentato il Corso di Formazione

**"PREVENZIONE E SICUREZZA SUL LAVORO"**

della durata di n. 6 ore

realizzato da Partners Associates S.p.A.

presso AMAT S.p.A. - Via Cesare Battisti 657 - Taranto

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

Bari, 16 luglio 2012

Partners Associates S.p.A.  
La direzione  
Dott. Marcello La Volpe

Alla Direzione AMAT

Al C. Area Esercizio

S E D E

Il sottoscritto agente De Carlo Palmino con la presente, chiede che gli sia concesso per motivi urgentissimi di famiglia (di cui al certificato medico allegato) di poter fruire per 60-90 gg di un turno di uscita al fine di poter assistere l'interessata.

In attesa di cortese urgentissimo riscontro porgo distinti saluti.

Taranto 12 Maggio 2014

~~AMAT~~  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

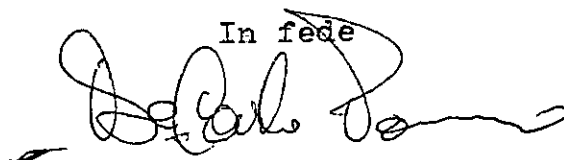
10559

del

13 MAG. 2014

|     |                            |                                     |
|-----|----------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amm.re Delegato            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale         | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | Direttore Amministrativo   | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico          | <input type="checkbox"/>            |
| UAP | Appalti / Contratti        | <input type="checkbox"/>            |
| UCM | Commerciale / Marketing    | <input type="checkbox"/>            |
| UCB | Contabilità Bilancio       | <input type="checkbox"/>            |
| UES | Esercizio / Soste          | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica   | <input type="checkbox"/>            |
| UMT | Manutenzione / Tecnica     | <input type="checkbox"/>            |
| URU | Risorse Umane              | <input type="checkbox"/>            |
| LAG | Affar. Gen. P.P.R.R. SINIS | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioniera         | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | Staff Qualita              | <input type="checkbox"/>            |

In fede



9

**"villa igiea"**

centro neuropsichiatrico

c.so a. de gasperi, 334 - tel. 080.565.05.30 / 080.565.07.73

70125 bari

e-mail: villaigiea@tin.it

Direttore sanitario

dr.ssa rita insabato  
neurologo

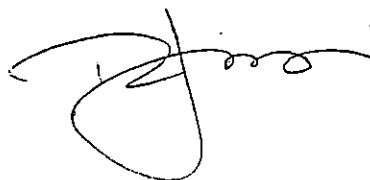
Si certifica che la Sig.ra Lucia Di Pierro, nata a Palagianello (TA) il 04.02.1957 e residente ivi, è in cura presso questo centro da molti anni perché affetta da "Disturbo depressivo maggiore con recidive ad andamento stagionale".

Al momento presenta una riaccentuazione della sintomatologia ansioso-depressiva con abulia, apatia, anedonia ed insonnia e pertanto necessita di assistenza in ambito familiare anche per l'assunzione della terapia fino a miglioramento del quadro clinico, con prognosi minima di trenta giorni.

Deve continuare ad assumere terapia psicofarmacologica con timoletici ed ansiolitici e necessita di periodici controlli specialistici ambulatoriali.

Si rilascia su richiesta dell'interessata per gli usi consentiti.

Bari, 30/04/2014



Prot. n°: 19723 UP

Taranto, li

04 DIC. 2013

Al Dipendente  
DE CARLO Palmino

e p.c. Area Esercizio

SEDE

**OGGETTO:** Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81.

Si comunica che, a seguito della visita medica cui lei è stato sottoposto in data **17/10/2013**, il medico aziendale competente, Dott. Luciano APREA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica svolta di operatore di esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)



**Dott. LUCIANO APREA**

MEDICO COMPETENTE Via F Cavallotti, 82 - 74123 TARANTO a  
AMAT SPA Via C Battisti 657 TARANTO

### Giudizio di idoneità (Art 25 e Art. c.6 del D.L. 81/2008)

Il lavoratore **DE CARLO PALMINO** nato il 29 05 1956, in data 24 10 2013  
è stato sottoposto alla visita medica periodica per l'attività di **Operatore di esercizio**  
per la quale sono stati valutati i rischi: Postura, Vibrazioni t/b  
Giudizio:

☒ **Idoneo**

☐

alla mansione

Da sottoporre a nuova visita medica entro ottobre 2014 con ripetizione controlli

*Il lavoratore sottoscrive che quanto segnalato all'anamnesi corrisponde al vero e che informerà, tempestivamente, il medico competente su future variazioni del proprio stato di salute. E' stato informato dei rischi di salute associati alla mansione assegnatagli e del significato degli accertamenti svolti. E' consapevole che, il trattamento dei dati raccolti è finalizzato allo svolgimento dell'attività di Sorveglianza sanitaria nel rispetto del D.Lgs 196/03 (privacy)*

*Avverso il giudizio di cui al comma 9 art 41 del D.lgs 81/2008, è ammesso ricorso, entra trenta giorni dalla data di comunicazione, all'Organo di vigilanza competente, che dispone eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.*

Taranto, 22 novembre 2013

Il medico competente

Dr. LUCIANO APREA  
Medico del Lavoro  
Via Cavallotti, 82  
Tel./Fax 099/4527471  
74100 TARANTO

Consegna al datore di lavoro \_\_\_\_\_

(data firma)

**AmAt**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **19129**

del

**25 NOV. 2013**

Consegna a mano/sottoscritta dal lavoratore il \_\_\_\_\_

(data firma)

|     |                              |                          |
|-----|------------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato      | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale           | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo     | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico            | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti          | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing      | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio         | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta            | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica     | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica       | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane                | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. PP. RR. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Regionale            | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità                | <input type="checkbox"/> |

Prot. n°: 20671 UP

Taranto, li

19 DIC. 2013

Al Dipendente  
DE CARLO Palmino

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

SEDE

**OGGETTO:** Idoneità ex D.M. n. 88/99.

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato **idoneo** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio.

*E' prescritto, durante il servizio, l'uso costante di occhiali con montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.*

*IL DIRETTORE GENERALE*  
*(Ing. Giovanni MATIHECCHIA)*



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA  
U.O.S. Igien. degli ambienti di vita e medicina di comunità  
Taranto-Grottaglie- Manduria  
UFFICIO MEDICO-LEGALE ASL TA**

Prot. 638/111-S.111

Taranto 6.12.2013

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

**Sig. De Carlo Palmino**

Si certifica che il Sig. **De Carlo Palmino** nato a Palagianello (TA) il 29.05.1956 e residente in Palagianello via C.Battisti n.36, 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. E' prescritto, durante il servizio, l'uso costante di occhiali con montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.

Azienda A.S.L. TA  
Il Dirigente Responsabile  
Igiene degli ambienti di vita e medicina di comunità  
U.O.S. Taranto-Grottaglie-Manduria  
Dr. Cosimo Scarnera

IL DIRIGENTE MEDICO  
Dott. Coccioli Roberto

IL DIRIGENTE MEDICO  
Dott. Massimo Iacobelli

IL DIRIGENTE MEDICO  
Dott. Monteleone Carla

**AmAt**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 20124  
1-1 DIC. 2013

del

|     |                              |                                     |
|-----|------------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amm.re Delegato              | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | Direttore Generale           | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | Direttore Amministrativo     | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico            | <input type="checkbox"/>            |
| UAP | Appalti / Contratti          | <input type="checkbox"/>            |
| UCM | Commerciale / Marketing      | <input type="checkbox"/>            |
| UCB | Contabilità Bilancio         | <input type="checkbox"/>            |
| UES | Esercizio / Sosta            | <input type="checkbox"/>            |
| UIS | Informatica / Statistica     | <input type="checkbox"/>            |
| UMT | Manutenzione / Tecnica       | <input type="checkbox"/>            |
| URU | Risorse Umane                | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. P.P.R.R. SINISPR | <input type="checkbox"/>            |
| RAG | Ufficio Ragioneria           | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | Staff Qualità                | <input type="checkbox"/>            |

1047

COPIA DOCUMENTI  
SANITARI DIPENDENTE

Sig.

DE CARLO

PAULINO

ASL / AMAT

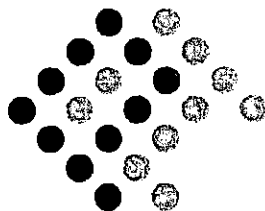
7-1-2014. Dr. Carlo Paulino

COPIA DOCUMENTI  
SANITARI DIPENDENTE

03.12.2013

Dr. Carlo Palmino  
DE CARLO  
PALMINO

AMAT / ASL



## ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

**PALMINO DE CARLO**

ha frequentato il Corso di Formazione

**"PREVENZIONE E SICUREZZA SUL LAVORO"**

della durata di n. 6 ore

realizzato da Partners Associates S.p.A.

presso AMAT S.p.A. - Via Cesare Battisti 657 - Taranto

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge

Bari, 16 luglio 2012

Partners Associates S.p.A.  
La direzione  
*Dott. Marcello La Volpe*

1067

Prot. n°: 296 UP

Taranto, li 04 FEB. 2013

Al Dipendente  
DE CARLO Palmino

e p.c. Area Esercizio

S E D E

**OGGETTO:** Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo.

Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 11/03/2013 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

All'uopo, è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare all'Ufficio Personale la copia del foglio di rinnovo.

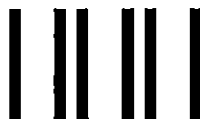
In caso di mancata presentazione della suddetta documentazione prima della scadenza, poiché è impedito lo svolgimento delle mansioni di guida, Lei sarà collocata in aspettativa senza retribuzione, ex art. 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

In alternativa, su richiesta personale, Lei potrà essere collocata in ferie.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

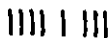
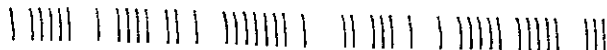


AMAT S.p.A.

Da restituire a

Via C. Battisti 657

74100 Taranto



# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

BAKI CMP  
Poste

08.02.13

130150621P3

Numero  
infr.

Destinatario \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Lc

DE CARLO PALMINO  
VIA G. BATTISTI, 36  
74018 PALAGIANELLO TA

06/02/13

Di *Pierro Lucie*

*Lu*

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

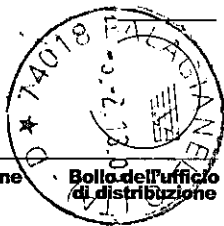
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

- ☐ Invi multipli a un unico destinatario  
☐ Sottoscrizione rifiutata



2096

1067



Prot. az. n° 13056/UP

Taranto, 23/07/2012

Al dipendente

DE CARLO PALMINO

Matricola Aziendale 128529

S E D E

**OGGETTO:** Incrementi di produttività anno 2012: ricalcolo fiscale ex DPCM 23/03/2012  
pubblicato sulla G.U. del 30 maggio 2012. Informativa

Si fa seguito a quanto già reso noto con i comunicati aziendali nn° 76 ed 81, rispettivamente emessi in data 27 giugno e 6 luglio 2012, per rendere noto che l'importo che la scrivente Società le ha anticipato per il titolo in questione, allo scopo di alleviare gli effetti negativi del ricalcolo fiscale, è pari a 176,00 €.

L'importo di cui sopra sarà recuperato dalle sue competenze di luglio 2012 (ivi compresa la trattenuta già operata sulla quattordicesima mensilità, nel caso di sua espressa manifestazione in tal senso) a quelle di dicembre 2012, in n° 6 rate dell'importo unitario di 29,33 €.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

1067



Prot. n°: 58 UP

Taranto, li

02 GEN. 2012

Al Dipendente  
DE CARLO Palmino

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

SEDE

**OGGETTO:** Idoneità ex D.M. n. 88/99. Anno 2011

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato **idoneo** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio. ***E' prescritto, durante il servizio, l'uso costante di occhiali con montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.***

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA**

**U.O. di Taranto**

**UFFICIO MEDICO-LEGALE ASL TA**

**V.le Virgilio 104**

**Tel 0997786478 -481-485 fax 0997786485**

**Email : uosispasitaranto@libero.it**

Prot 6601:WSIS

Taranto 05/12/2011

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

**SIG. De Carlo Palmino**

Si certifica che il Sig. **De Carlo Palmino** nato a Palagianello (TA) il 29.05.1956 e residente in Palagianello (TA) via C.Battisti n.36, 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. E' prescritto, durante il servizio, l'uso costante di occhiali con montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.

Azienda A.S.L. TA  
Servizio Igiene e Sanità Pubblica  
Il Dirigente Responsabile U.O. Taranto  
Dott. Cosimo Scarnera

IL DIRIGENTE MEDICO  
Dott. Coccioli Roberto

IL DIRIGENTE MEDICO  
Dott. Massimo Iacobelli

IL DIRIGENTE MEDICO  
Dr.ssa Carla Monteleone

Prot. N. 21066  
23 DIC. 2011

|      |                                                            |
|------|------------------------------------------------------------|
| Del  |                                                            |
| P    | PRESIDENTE <input type="checkbox"/>                        |
| DG   | DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/>                |
| DA   | DIRETTORE AMMINISTRATIVO <input type="checkbox"/>          |
| DT   | DIRETTORE TECNICO <input type="checkbox"/>                 |
| UE   | ESERCIZIO MOVIMENTO <input type="checkbox"/>               |
| UAG  | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI <input type="checkbox"/>         |
| UA   | ACQUISTI/CONTRATTI <input type="checkbox"/>                |
| UC   | CONTABILITA'/BILANCIO <input type="checkbox"/>             |
| UI   | INFORMATICA <input type="checkbox"/>                       |
| UP   | PERSONALE/RETRIBUZIONI <input checked="" type="checkbox"/> |
| UT   | TECNICO <input type="checkbox"/>                           |
| UIPT | PRODOTTI TRAFFICO <input type="checkbox"/>                 |
| UIRG | RAGIONERIA/ECONOMATO <input type="checkbox"/>              |
| STQ  | STAFF QUALITA' <input type="checkbox"/>                    |

ASC / AMAT

Factuio

Sig.  
De Carro

28-12-2011  
Dr. Carlos Beltrán

COPIA DOCUMENTI  
SANITARI DIPENDENTE

29-12-2014

de Carlo Palmar

Sig.

DE CARLO

PALMINO

ASL / AMAT

COPIA DOCUMENTI  
SANITARI DIPENDENTE



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA**

**U.O. di Taranto**

UFFICIO MEDICO-LEGALE ASL TA  
V.le Virgilio 104

Tel 0997786478 -481-485 fax 0997786485

Email : uosispastaranto@libero.it

SI INVIA VIA FAX  
AI SENSI ART. 7 COMMA 3  
D.P.R. 403/1998

Prot. n. 586/ins.SISP

Taranto 09/11/2011

**Spett.le AMAT  
S E D E**

**OGGETTO :** Richiesta approfondimenti diagnostici operatore AMAT addetto ai pubblici servizi di trasporto, per definizione giudizio di idoneità.

Si chiede, di voler disporre l'invio del Vostro personale nel nominativo di seguito riportato, cioè la Cittadella della Carità in Taranto, dandone tempestiva comunicazione all'interessato secondo la seguente modalità:

**11.11.2011 alle ore 11.30**

**De Carlo Palmiro nato a Palagiano (TA) il 29.05.1958**

Si precisa, che gli ulteriori approfondimenti diagnostici richiesti saranno a carico dell'Amat con separata fatturazione.

Si fa presente, inoltre, che la mancata presentazione del su citato dipendente cioè la Cittadella della Carità, comporterà l'emissione del certificato di Inidoneità temporanea alle mansioni di autista sino all'espletamento degli esami richiesti.

Si invita Codesta Azienda a voler confermare la data sopra indicata.

**Azienda A.S.L. TA  
Servizio Igiene e Sanità Pubblica  
Il Dirigente Responsabile U.O. Taranto**

**Dr. Cosimo Scarnera  
AZIENDA SANITARIA LOCALE TA  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
IL DIRIGENTE MEDICO  
Dott.ssa Carla MONTELEONE**

*He Caruso in un'auto*

Prot. N. 23060  
09 NOV. 2011

|     |                           |                                     |
|-----|---------------------------|-------------------------------------|
| Del |                           |                                     |
| P   | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/>            |
| UE  | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input type="checkbox"/>            |
| UA  | ACQUISTI / CONTRATTI      | <input type="checkbox"/>            |
| UC  | CONTABILITA' / BILANCIO   | <input type="checkbox"/>            |
| UI  | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/>            |
| UP  | PERSONALE / RETRIBUZIONI  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UT  | TECNICO                   | <input type="checkbox"/>            |
| UPT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
| URG | RAGIONERIA / ECONOMATO    | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | STAFF QUALITA'            | <input type="checkbox"/>            |

1047



Prot. n°: 22268 UP

Taranto, li 25 NOV. 2011

Al Dipendente  
DE CARLO Palmينو

e p.c. Area Esercizio

SEDE

**OGGETTO:** Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria 2011. Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **11/10/2011**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica svolta di operatore di esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni MATISHECCHIA)

Dott. MARTINO ANCONA  
Spec. Medicina Preventiva dei  
Lavoratori e Psicotecnica  
Spec. Fisiokinesiterapia  
Via S. Orimini, 52/E Martina F.  
www.minervamedicasrl.com  
[anconamartino@alice.it](mailto:anconamartino@alice.it)

Egr. Signor

DE CARLO PIZZANO

Dipendente dell'Azienda: "AMAT S.p.a." via C. Battisti, 657  
74100 TARANTO P.IVA 00146330733

### CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs. 9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA, in qualità di Medico Competente, in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati, esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs. 81/08 art. 41 comma 6 e comma 4 (dipendenza da alcool e sostanze stupefacenti - intesa Stato Regioni del 30 ottobre 2007 ed accordo Stato Regioni del 18 settembre 2008 art. 8 comma 2).

### -IDONEO ALLA MANSIONE DI AUTISTA

Data visita

VALIDITA' ANNI UNO

11/10/2011

|          |                           |                                     |
|----------|---------------------------|-------------------------------------|
| Prot. N° | 2153                      |                                     |
| Del      | 18 NOV. 2011              |                                     |
| P        | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/>            |
| DG       | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/>            |
| DA       | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/>            |
| DT       | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/>            |
| UE       | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/>            |
| UAG      | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input type="checkbox"/>            |
| UA       | ACQUISTI/CONTRATTI        | <input type="checkbox"/>            |
| UC       | CONTABILITA'/BILANCIO     | <input type="checkbox"/>            |
| UI       | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/>            |
| UP       | PERSONALE/RETRIBUZIONI    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UT       | TECNICO                   | <input type="checkbox"/>            |
| UPT      | PRODOTTI/TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
| URG      | RAZIONERIA/ECONOMATO      | <input type="checkbox"/>            |
| U        | STAFF DUTTA               | <input type="checkbox"/>            |
|          |                           | <input type="checkbox"/>            |

revoca del giudizio stesso.

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art. 41 del Dlgs. 81/08 è ammesso ricorso, entro trenta giorni dalla data di comunicazione dello stesso, all'organo competente di vigilanza che dispone, dopo eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente

Dott. Martino Ancona

**Dott. MARTINO ANCONA**

Specialista in Medicina del Lavoro

Specialista in Fisioterapia

Medico Competente

Via S. Orimini, 52/E

Tel. 080.4858152 - Cell. 335.0542781

74019 MARTINA FRANCA (TA)

COPIA DOCUMENTI  
SANITARI DIPENDENTE

24-11-2011

De Carlo Palmino

Sig.  
DE CARLO  
PALMINO

AMT



Prot. az. n° 7815/UP

Taranto, 28 Aprile 2011

Al dipendente

DE CARLO PALMINO

(C.F. DCRPMN56E29G251A)

SEDE

**OGGETTO:** Agevolazioni fiscali previste dal D.L. 93/2008, convertito nella legge 126/2008, e s.m.i.

Vista la richiesta presentata da alcune Sigle sindacali aziendali, con riferimento all'oggetto,

**SI ATTESTA**

che negli anni 2008, 2009 e 2010 Le sono state corrisposte le somme di seguito indicate, sulle quali la scrivente Azienda non ha applicato la tassazione agevolata del 10% prevista dal D.L. n° 93/2008, convertito nella L. n° 126/2008, e dalle norme successive intervenute in materia:

|                            | Luglio-Dicembre 2008 | 2009        | 2010        |
|----------------------------|----------------------|-------------|-------------|
| Lavoro notturno            | 56,46 €              | 157,06 €    | 115,07 €    |
| Indennità di turno         | 64,48 €              | 133,64 €    | 136,76 €    |
| Straordinario Feriale      | 0,00 €               | 268,91 €    | 302,67 €    |
| Straordinario Festivo      | 0,00 €               | 19,71 €     | 51,60 €     |
| Imponibile Fiscale annuo   | 26.238,25 €          | 27.027,31 € | 26.685,89 € |
| Irpef Lorda annua          | 6.484,33 €           | 6.697,37 €  | 6.605,19 €  |
| Aliquota media applicata   | 24,71 %              | 24,78 %     | 24,75 %     |
| Aliquota massima applicata | 27,00 %              | 27,00 %     | 27,00 %     |

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni Matichecchia)

1067

Prot. n°: 15001 UP

Taranto, li 09 AGO. 2010

Al Dipendente  
DE CARLO Palmino

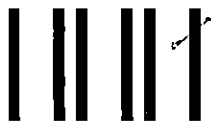
e p.c. Area Esercizio  
SEDE

**OGGETTO:** Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria  
2010. Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è  
stato sottoposto in data **10/06/2010**, il medico aziendale competente, Dott. Martino  
ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo  
professionale posseduto di operatore di esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)

# Posteitaliane

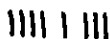
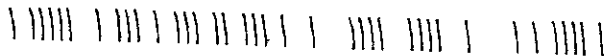


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a \_\_\_\_\_

**AMAT s.p.a.**  
**Via C. Battisti 657**  
**74100 Taranto**



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Racco

☐ Assicurata

Data di spedizione \_\_\_\_\_

Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

BARI C.M.D.  
Poste

16.08.10

138 30526366 8

Numero

Italiane

Destinatario \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

DE CARLO PALMINO  
VIA C. BATTISTI, 36  
74018 PALAGIANELLO TA

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

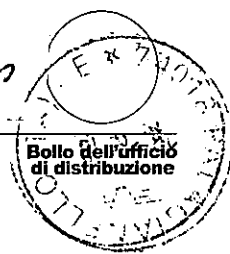
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:  
• Invi multipli a un unico destinatario  
• Sottoscrizione rifiutata

Di Pietro Lucio

13/08/2010



10051

--Dott.MARTINO ANCONA  
Spec.Medicina Preventiva dei  
Lavoratori e Psicotecnica  
Spec.Fisiokinesiterapia  
Via S.Orimini,52/E Martina F.  
www.minervamedicasrl.com  
anconamartino@alice.it

Egr.Signor

DE CARO PALIN

Dipendente dell'Azienda: "A.M.A.T."S.p.a.  
Via C BATTISTI,657 74100 TARANTO  
P.IVA 00146330733

## CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs.9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA, in qualità di Medico Competente, in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati, esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del Dlgs.81/08 art.41 comma 6:

**IDONEO**

- IDONEO CON PRESCRIZIONI
- IDONEO CON LIMITAZIONI
- INIDONEO TEMPORANEAMENTE
- INIDONEO PERMANENTEMENTE

ALLA MANSIONE DI : AUTISTA

PRESCRIZIONI:

Data visita

Da sottoporre a nuova visita il

10/6/2010  
2

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 14542

Del 02 AGO 2010

P PRESIDENTE ☐

DG DIRETTORE GENERALE ☐

DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT DIRETTORE TECNICO ☐

UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐

UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐

UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐

UI INFORMATICA ☐

UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

UT TECNICO ☐

UT PRODOTTI, TRAFFICO ☐

UT RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐

STQ STAFF QUALITA' ☐

☐

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art.41 del Dlgs.81/08 è ammesso ricorso, entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso, all'organo competente di vigilanza che dispone, dopo eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente  
Dott. Martino Ancona

**Dott. MARTINO ANCONA**  
Specialista in Medicina del Lavoro  
Specialista in Fisioterapia  
Medico Competente  
Via S. Orimini, 52/E  
Tel. 080.4858152 - Cell. 335.8542784  
74015 MARTINA (BR) - C.A.P. 74015

1047

Spett.le  
Azienda A.M.A.T. SpA  
Sede

Oggetto: ricorso gerarchico ex art. 10 e successive modifiche R.D. 8/01/1931 n. 148 All. A e tentativo obbligatorio di conciliazione D.lg 80/1998

Il sottoscritto DE-CARLO - PALMINO, nato a PALAGIANELLO il 29-5-1956, codice fiscale DCRPMNSGE29G2SIA, matricola n° 128529, qualifica OPERATORE ES, parametro 183, domiciliato ai fini della presente procedura presso le Organizzazioni Sindacali FIT/CISL-UIL/TRASPORTI-FAISA/CISAL-UGL/TRASPORTI-SINAI produce ricorso gerarchico nell'applicazione del conguaglio in negativo sul ciclo di 17 settimane aziendali disciplinato da accordo sottoscritto tra Azienda e OO.SS.

### TENUTO CONTO:

- che, puntualmente il nastro lavorativo giornaliero, sviluppato dall'Azienda non mi permette di espletare giornalmente la media di ore 6,00 di lavoro, come previsto dalla tipologia del mio profilo orario lavorativo;
- che, sistematicamente, non per mia responsabilità, i 3 cicli delle 17 settimane si chiudono con un conguaglio negativo derivante dalla differenza delle ore di servizio effettivamente prestate e le ore dovute contrattualmente;

### CONSIDERATO:

- che, l'orario lavorativo settimanale è realizzato per tutto il personale aziendale come media nell'arco massimo di 17 settimane, giusta art. 6 comma a) del CCNL 27/11/2000;
- che, per quanto riguarda il personale di guida la materia è attualmente regolamentata da accordi precedentemente siglati è aggiornati dagli accordi del 04/10/2003 e del 16/06/2005;
- che, l'Azienda deve garantire, giornalmente attraverso l'istituzione del nastro lavorativo, una media di ore 6,00 di servizio effettivamente prestato;
- che, in applicazione del detto meccanismo, al termine del ciclo plurisettimanale, mi vedo sottrarre annualmente delle giornate di permessi (festività soppresse).

### CHIEDE:

- La restituzione di tutte le giornate di festività soppresse, inerente al periodo pregresso, decurtate per "la personalizzazione negativa del nastro lavorativo" con conseguenziale impropria applicazione dell'accordo delle 17 settimane, poiché, la media oraria dei turni di lavoro assegnatomi non sono risultati conformi al mio profilo orario lavorativo;
- L'assegnazione di turni di lavoro confacenti al mio profilo orario contrattuale;
- Il ricalcolo di tutte le indennità riscontrabili in busta paga falsate dai turni non conformi al mio profilo orario lavorativo.

Nel confidare in un vostro positivo accoglimento della presente istanza, Vi saluto cordialmente.

In mancanza di positivo riscontro, mi vedrò costretto ad adire le vie legali.

La presente viene notificata anche allo scopo di impedire prescrizioni e decadenze, per tanto viene sottoscritta e ratificata a tutti gli effetti di legge.

Taranto, 29-10-2009

De Carlo Palmino

## ELENCO RICORRENTI

Albanese Francesco  
 Albano Mario  
 Antonucci Domenico  
 Barbieri Luca  
 Basile Andrea  
 Bidoli Gianpaolo  
 Bottari Giuseppe  
 Bottiglione Antonio  
 Buzzacchino Massimiliano  
 Calegna Pierpaolo  
 Calò Salvatore  
 Caramia Vittorio  
 Caricasole Antonio  
 Cascarano Nicola  
 Castellano Ezio  
 Cavallo Giuseppe  
 Cecere Vitantonio  
 Chiarolla Giuseppe  
 Conte Angelo  
 Costantino Giovanni  
 Darcante Amedeo  
 Durelli Emanuele  
 D'Andria Vittorio  
 D'Aprile Giuseppe  
 D'Arcangelo Marcello  
 D'Ignazio Danilo  
 De Bartolomeo Angelo  
 De Carlo Palmينو  
 De Vita Angelo  
 Di Bella Luca  
 Di Pino Andrea  
 Di Ponzio Cataldo  
 Di Ponzio Cosimo  
 Eletto Giuseppe  
 Esposito Gennaro  
 Fanelli Luigi  
 Fazio Giancarlo  
 Fraccascia Stefano  
 Franco Patrizia  
 Frusi Orazio  
 Fuggetti Massimo  
 Cavagnin Roberto  
 Gianfreda Cosimo  
 Giannoccaro Gianpiero

Giannotta Maurizio  
 Gigantiello Bartolomeo  
 Giorgino Giovanni  
 Greco Orazio  
 Immune Giovanni  
 Inno Giovanni  
 Ladiana Luigi  
 Lagioia Fabio  
 Lamarina Antonio  
 Lamarina Gino  
 Lanzo Giuseppe  
 Latanza Alessandro  
 La Corte Giulio  
 Lupo Francesco  
 Maggio Biagio  
 Maiullari Giuseppe  
 Manco Antonio  
 Mariano Antonio  
 Martino Vito  
 Marturano Cosimo  
 Marra Donato  
 Massafra Sebastiano  
 Mastrovito Francesco  
 Mastrovito Giuseppe  
 Nobile Francesco  
 Pagano Fedele  
 Passiatore Antonio  
 Paurini Gregorio  
 Perillo Luigi  
 Pisani Dario  
 Portacci Angelo  
 Porzio Luigi  
 Presicci Francesco 63  
 Presicci Francesco 66  
 Ressa Cosimo  
 Ricchiuti Claudio  
 Russo Francesco  
 Russo Michele  
 Sapio Marcello  
 Sardiello Nicola  
 Scalone Gaetano  
 Scarci Davide  
 Scarzia Abele  
 Schiano Lomoriello Antonio

Smiraglia Giovanni  
 Solito Vittoriano  
 Spagnulo Giuseppe  
 Susco Emiliano  
 Tocci Giorgio  
 Tommaselli Antonio  
 Troia Angelo  
 Ventriccelli Carmine  
 Verdolino Fabio  
 Vizzielli Francesco  
 Voza Giuseppe

22763

Prot. N° 04 DIC. 2009

|     |      |                           |                                     |
|-----|------|---------------------------|-------------------------------------|
| Del | P    | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/>            |
|     | DG   | DIRETTORE GENERALE        | <input checked="" type="checkbox"/> |
|     | DA   | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|     | DT   | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/>            |
|     | UE   | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/>            |
|     | UAG  | AFFARI GEN. P.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/>            |
|     | UA   | ACQUISTI / CONTRATTI      | <input type="checkbox"/>            |
|     | UC   | CONTABILITA' / BILANCIO   | <input type="checkbox"/>            |
|     | UI   | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/>            |
|     | UP   | PERSONALE / RETRIBUZIONI  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|     | UT   | TECNICO                   | <input type="checkbox"/>            |
|     | ULPT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
|     | ULRG | RAGIONERIA / ECONOMATO    | <input type="checkbox"/>            |
|     | STQ  | STAFF QUALITA'            | <input type="checkbox"/>            |

*Carrella*

Taranto li, 30/11/2009

A: Direttore Generale AMAT SpA  
Ing. Giovanni Matichecchia  
Capo Unità Esercizio  
Sig. Cosimo Russo

Sede

*catello  
M*

Oggetto: richiesta turno di uscita.

Il sottoscritto DE CARLO Palmino dipendente di codesta Azienda con la qualifica di operatore di esercizio, chiede di poter effettuare eccezionalmente per un periodo di sessanta giorni un turno di USCITA, per gravi motivi di famiglia.

Nel ringraziarLa anticipatamente, si impegna a rispettare quanto stabilito dagli accordi vigenti e dalla S.V. all'atto della concessione.

Si allega, in busta chiusa certificazione medica.

Distinti saluti

*Palmino De Carlo*

Prot. N. 22336  
30 NOV. 2009  
Del  
P PRESIDENTE ☐  
DG DIRETTORE GENERALE ☐  
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐  
DT DIRETTORE TECNICO ☐  
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☒  
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐  
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐  
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐  
UI INFORMATICA ☐  
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒  
UT TECNICO ☐  
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐  
UTG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐  
SIG. STAFF QUALITA' ☐

*l'usare del movimento*

*NO!*

1047

Prot. n°: 12761 UP

Taranto, li 02 LUG. 2009

Al Dipendente  
DE CARLO Palmino

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

SEDE

**OGGETTO:** Idoneità ex D.M. n. 88/99. Anno 2009

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato **idoneo** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

# Posteitaliane

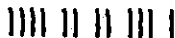
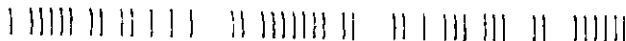
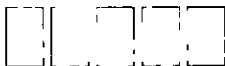
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a

AMAT s.p.a.  
Via C.Battisti 657  
74100 Taranto



# Avviso di ricevimento



Raccomandata

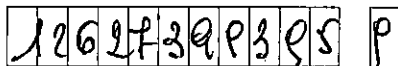


Pacco



Assicurata

Euro \_\_\_\_\_



Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

DE CARLO PALMINO  
VIA C.BATTISTI,36  
74018 PALAGIANELLO TA

12761  
Di Piero Lucie

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

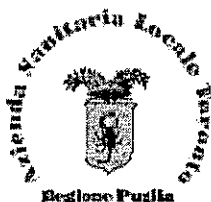
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Sali.  
De Geo Pasino  
Ass / Assi

COPIA DOCUMENTI  
SANTARI DIPENDENTE



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA**

**U.O. di Taranto  
V.le Virgilio n.104**

**Tel 0997786478 fax 0997786485**

Prot. n. 284/tu/sis?  
del 10.6.2009

Prot. N. 15590  
Del 17 GIU. 2009

|     |                           |                                     |
|-----|---------------------------|-------------------------------------|
| P   | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/>            |
| UE  | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input type="checkbox"/>            |
| UA  | ACQUISTI / CONTRATTI      | <input type="checkbox"/>            |
| UC  | CONTABILITA' / BILANCIO   | <input type="checkbox"/>            |
| UI  | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/>            |
| UP  | PERSONALE / RETRIBUZIONI  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UT  | TECNICO                   | <input type="checkbox"/>            |
| UPT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
| URG | RAGIONERIA / ECONOMATO    | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | STAFF QUALITA'            | <input type="checkbox"/>            |

9/16

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

**Sig. DE CARLO PALMINO**

Si certifica che il Sig. **DE CARLO PALMINO** nato a Palagianello (TA) il 29.5.1956 e residente in Palagianello (TA) via C.Battisti n.3, 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. E' prescritto, durante il servizio, l'uso costante di occhiali con montatura fissa a staffa, muniti di lenti correttive idonee.

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

**IL DIRIGENTE MEDICO  
Dott. Coccioni Roberto**

**IL DIRIGENTE MEDICO  
Dott. Massimo Iacobelli**

**IL DIRIGENTE MEDICO  
Dr.ssa Carla Monteleone**



Prot. n°: 55408 UP

Taranto, li 15 GIU. 2009

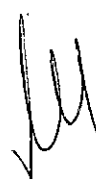
Al Dipendente  
DE CARLO Palmino

e p.c. Area Esercizio

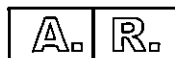
SEDE

**OGGETTO:** Idoneità D. Leg. 9 aprile 2008 n° 81 – Sorveglianza Sanitaria. Esito visita medica.

Si comunica che, a seguito della visita medica di controllo cui lei è stato sottoposto in data **5/05/2009**, il medico aziendale competente, Dott. Martino ANCONA, ha confermato la sua idoneità alla mansione specifica del profilo professionale posseduto.

  
IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3

Da restituire a AMAT s.p.a.  
Via C. Battisti 657  
Via 74100 Taranto

C.A.P.  Località  Provincia

1 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000

0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000

# Avviso di ricevimento



Raccomandata



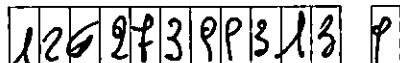
Pacco



Assicurata

Euro

---



Numero

Data di spedizione 

---

 Dall'ufficio postale di 

---

Destinatario 

---

Via 

---

C.A.P. 

---

DE CARLO ALMINO  
VIA C.BATTISTI,36  
74018 PALAGIANELLO TA

*Lucia*  
Di Pierro Lucia

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

Dott. MARTINO ANCONA  
Spec. Medicina Preventiva dei  
Lavoratori e Psicotecnica  
Spec. Fisiokinesiterapia  
Via S. Orlimini, 52/E Martina F.  
anconamartino@alice.it

S. RAFFAELE-CITTADELLA DELLA CARITA'  
Raffaele Cittadella della Carità-7-100 TARANTO-

Egr. Signor **DECARO PALMINO**

Prot. N. **50713**  
**05 GIU. 2009**

|     |                           |                          |
|-----|---------------------------|--------------------------|
| Del |                           |                          |
| P   | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/> |
| DG  | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/> |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/> |
| DT  | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/> |
| UE  | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/> |
| UAG | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| UA  | ACQUISTI/CONTRATTI        | <input type="checkbox"/> |
| UC  | CONTABILITA'/BILANCIO     | <input type="checkbox"/> |
| UI  | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/> |
| UP  | PERSONALE/RETRIBUZIONI    | <input type="checkbox"/> |
| UT  | TECNICO                   | <input type="checkbox"/> |
| UPT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/> |
| URG | RAGIONERIA/ECONOMATO      | <input type="checkbox"/> |
| STQ | STAFF QUALITA'            | <input type="checkbox"/> |

**5/6**

Dipendente dell'Azienda: AMAT S.p.a.  
Via C. Battisti, 657-74100 TARANTO-  
P.IVA 00146330733

### CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' LAVORATIVA

D.lgs. 9 Aprile 2008 n° 81

Il sottoscritto Dott. Martino ANCONA, in qualità di Medico Competente, in riferimento al controllo sanitario medico e agli accertamenti effettuati, esprime il seguente Giudizio di Idoneità Lavorativa ai sensi del D.lgs. 81/08 art. 41 comma 6:

-IDONEO ALLA MANSIONE DI **ANTI SPA**

Data visita **5.5.2009**  
Da sottoporre a nuova visita il **5.5.2010**

Avverso il giudizio di cui al comma 9 art. 41 del D.lgs. 81/08 è ammesso ricorso, entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio stesso, all'organo competente di vigilanza che dispone, dopo eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso.

Il Medico Competente  
Dott. Martino Ancona

**Dott. MARTINO ANCONA**  
Spec. Medicina del Lavoro  
Spec. Fisioterapia  
Appellante  
Via 32/E  
Cell. 335.6542781  
74100 FRANCA (TA)

Atari

De Gelo Pahlis

Sik.

Prot. n°: 3609 UP

Taranto, li 20 FEB. 2008

Al Dipendente  
DE CARLO Palmino

e p.c. Area Esercizio

S E D E

**OGGETTO:** Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo.

Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 14/03/08 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

All'uopo è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare all'Ufficio Personale la copia del foglio di rinnovo.

In caso di mancata presentazione della suddetta documentazione prima della scadenza, poiché è impedito lo svolgimento delle mansioni di guida, Lei sarà collocata in aspettativa senza retribuzione, ex art. 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

In alternativa, su richiesta personale, Lei potrà essere collocata in ferie.

Distinti saluti.

  
IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni MATRICHECCHIA)

# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

13518492807 3

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

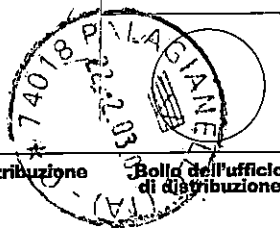
C.A.P. \_\_\_\_\_

DE CARLÒ PALMINO  
VIA C. BATTISTI, 36  
74018 PALAGIANELLO TA

360P  
f Di Piero Lucio

22/6/8

→

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

# Posteitaliane



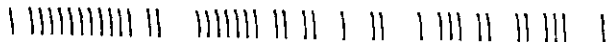
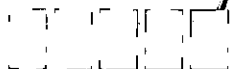
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX VP402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a \_\_\_\_\_

Spett.le

74100 Taranto



Prot. n° 17586 up

Taranto, li 28 SET. 2007

SPETT.LE I.N.P.S.  
Ufficio Prestazioni a  
Sostegno del Reddito  
Via Di Vittorio s.n. c.  
74011 CASTELLANETA

e p.c. Al Dipendente  
DE CARLO Palmino  
S E D E

**OGGETTO:** Ritardato invio certificato di malattia nostro dipendente DE CARLO Palmino. (recupero indennità di malattia c/INPS per la giornata dell'18/03/2007)

In riscontro alla VS. nota del 03/09/2007, si comunica che, con le competenze del mese di settembre 2007, questa azienda ha provveduto a recuperare dal lavoratore l'importo già anticipato e posto a Vostro carico, a titolo di indennità di malattia, per la giornata dell'18/03/2007.

L'importo recuperato, pari ad € 45,88, è stato versato a Vs. favore, come rileva dall'allegato modello DM 10/2 del mese di ottobre 2007, con esposizione in corrispondenza del codice "E 775" (il cui importo globale è di € 359,58 in quanto comprensivo di ulteriori conguagli).

Restando a disposizione, si coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

# Posteitaliane

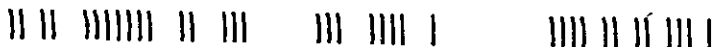
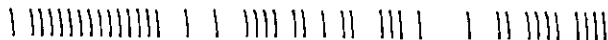


**Avviso di ricevimento**

Modello 23 I/P - EP683 - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

**Da restituire a**

**A.M.A.T. S.P.A.  
VIA CESARE BATTISTI N. 657  
74100 - TARANTO**



17586 - Alvaro Pazmino



5



|     |     |     |   |
|-----|-----|-----|---|
| 120 | 127 | 163 | 0 |
|-----|-----|-----|---|

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

SPETT.LE I.N.P.S.  
UFFICIO PREST. SOST. DEL REDDITO  
VIA DI VITTORIO SNC  
74011 CASTELLANETA / 3-60

**Firma per esteso del ricevente**      **Data**  
(Nome e Cognome)

**Firma dell'incaricato alla distribuzione**

**Bollo dell'ufficio  
distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01  
• Invii multipli a un unico destinatario  
• Sottoscrizione gratuita

**GASTELLANETA** | 31


**ATTESTATO DI MALATTIA**

(art. 2 D.L. 663/1979 e art. 15 L. 155/1981)

Da recapitare o trasmettere con raccomandata A.R.

a cura del lavoratore al datore di lavoro, entro due giorni dal rilascio.

**PER IL DATORE DI LAVORO**

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

N. 2041409549


**RISERVATO AL MEDICO**

COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL

GIORNO MESE ANNO

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL

GIORNO MESE ANNO

TURNO

☒

DATA RILASCIO CERTIFICATO

GIORNO MESE ANNO

INIZIO

CONTINUAZIONE

RICADUTA

FIRMA DEL MEDICO

**RISERVATO AL DATORE DI LAVORO**

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

**RISERVATO AL LAVORATORE**

 REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA  
(DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)

 INDIRIZZO  
(Via, piazza,  
recupero, ecc.)

 NOMINATIVO INDICATO  
PRESSO L'ABITAZIONE  
(se diverso dal proprio)

N.

C.A.P.

COMUNE

PROV.

DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE SEMPRE)

CODICE FISCALE

D.C.R.P.M.N.S.C.F.29.6.25.1.A

 SESSO  
M o F

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

DE CARLO

NOME

PALMINO

DATA NASCITA

GIORNO MESE ANNO

 COMUNE  
NASCITA  
O STATO  
ESTERO

PALAGIANELLO

PROV. TA

**RICEVUTA PER CONSEGNA CERTIFICATO MALATTIA**


Medaglia 128529 DE CARLO PALMINO

2041409549

Riferimento Certificato

Indirizzo durante la malattia

CAP

Comune

Prov

Presso

NOME

Nome e Cognome

01038453365

 Data Certificato  
15/03/2007

 Data Inizio Certificato  
15/03/2007

 Data Fine Certificato  
21/03/2007

Certificato consegnato il: 15/03/2007

alle ore: 16.04

PICCOLI

# INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Sede di CASTELLANETA  
VIA DI VITTORIO SNC  
74011 CASTELLANETA TA  
PROCESSO PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO

CM16S

N.Doc. 200000041409549  
N.Arc. M 00015023 0013

03.09.2007



GYCC01500100143012  
50  
GYC01-1-143/2  
DCOOS1353

Per conoscenza all' Azienda  
AMAT S.P.A.  
VIA C.BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA



Al Sig.  
DE CARLO PALMINO  
VIA CESARE BATTISTA 36  
74018 PALAGIANELLO (TA)

OGGETTO: RITARDATO INVIO DEL CERTIFICATO DI MALATTIA.

Gentile Signore / a,  
il certificato di malattia rilasciato il 15/03/2007 con ~~prognosi fino al 21/03/2007~~ è stato da Lei presentato a questo Istituto il giorno 18/03/2007, in ritardo rispetto a quanto previsto dalla norma di legge (legge 29 febbraio 1980, n. 33"... Il lavoratore è tenuto entro due giorni dal relativo rilascio, a recapitare o a trasmettere, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, il certificato e la attestazione di cui al primo comma ...").

A causa di tale ritardo non le saranno indennizzate le giornate comprese nel periodo dal 18/03/2007 al 18/03/2007.

Tuttavia è Sua facoltà fornire entro 15 giorni dalla data di ricezione della presente idonea documentazione comprovante l'esistenza di fatti o circostanze in grado di giustificare il ritardo suddetto.

Solo nel caso che le motivazioni da Lei addotte siano state ritenute valide, sarà data da questa Sede formale comunicazione di revoca del presente provvedimento di non indennizzabilità delle giornate indicate.

Se entro 30 giorni dalla data di ricezione della presente non perviene la comunicazione di revoca, dal giorno successivo (cioè dal 31°) la decisione di non indennizzare le giornate predette diventa operativa, senza necessità di ulteriore conferma da parte di questa Sede. Avverso il suddetto provvedimento Lei ha comunque la facoltà di proporre ricorso, entro i successivi 90 giorni.

#### MODALITA' DI RICORSO

Il ricorso va presentato in carta semplice al Comitato Provinciale INPS:

- consegnandolo direttamente allo sportello di questa Sede
- spedendolo per lettera raccomandata con ricevuta di ritorno
- avvalendosi di uno degli Enti di Patronato riconosciuti dalla Legge, che La assisterà gratuitamente.

Il ricorso deve contenere i motivi sui quali si basa e specificare la data di assunzione del provvedimento di diniego dell'indennità. Unitamente, è necessario che Lei fornisca le notizie e presenti i documenti che ritiene utili per comprovare i motivi del ricorso stesso.

Se il Comitato Provinciale INPS non avrà deciso il ricorso entro 90 giorni dalla data di presentazione, Lei potrà proporre azione giudiziaria entro un anno dalla scadenza dei predetti 90 giorni, dandone notifica a questa Sede INPS. Si precisa che, trascorso inutilmente tale termine di un anno, Lei non potrà agire ulteriormente per ottenere la prestazione economica in contestazione (legge 14 novembre 1992, n. 438, art. 4).

PER L'AZIENDA, CHE LEGGE PER CONOSCENZA:

L'Azienda e' invitata ad applicare quanto precede, provvedendo, se l'indennità e' stata già erogata, al recupero dell' importo relativo e al conseguente conguaglio a credito dell'INPS sul primo DM 10/2 utile ed esponendo l'importo in un rigo in bianco del quadro C, preceduto dalla dizione "REST.IND.MAL." e dal codice E 775 da apporre nella casella COD.

Conferma dell'avvenuta esecuzione della presente comunicazione dovrà essere fornita a questo Ufficio, allegando fotocopia del suddetto modello.

Qualora il rapporto di lavoro sia cessato, e quindi l'azienda non sia in grado di operare recuperi nei confronti del lavoratore, la stessa è invitata a comunicare a questa Sede l'ammontare delle prestazioni economiche anticipate per conto dell'Istituto, nel periodo sanzionato, oggetto della presente.

Più precisi dettagli, in caso di dubbi sull'esatta entità del recupero da effettuare, potranno essere richiesti alla scrivente Sede dopo la conclusione dell' evento di malattia.

Cordiali saluti

Il Responsabile dell'unità di processo  
DR. LUIGI CHIOCHIA

~~Al Direttore Generale AMAT SpA.~~

All'Ufficio del Personale AMAT Spa.

Al Res.le Unità Esercizio AMAT SpA.

Oggetto: Cancellazione numeri telefonici personali.

IL SOTTOSCRITTO De Carlo Felice DIPENDENTE AMAT,  
QUALIFICA DI O.P. ES. PAR. 183, CON LA  
PRESENTE ESPRIME IL DISSENSO ALL'UTILIZZO DEI MIEI NUMERI TELEFONICI, SIA  
DI CASA CHE PERSONALI, DA PARTE DELLA AZIENDA AMAT, PERTANTO CHIEDO LA  
ELIMINAZIONE DA TUTTI I REGISTRI E TABULATI AMAT DEI MIEI NUMERI  
TELEFONICI.

QUALUNQUE COMUNICAZIONE, NEI MIEI CONFRONTI, DA PARTE DELL'AMAT E DEI  
SUOI ADDETTI, UTILIZZANDO I SUDDETTI NUMERI TELEFONICI SARANNO DAL  
SOTTOSCRITTO CONSIDERATI IN VIOLAZIONE DELLA PRIVACY E PERSEGUIBILI A  
NORMA DI LEGGE.

Distinti saluti.

FIRMA

De Carlo Felice

24 SET. 2007

Prot. n°: 15355 UP

Taranto, li 29 AGO. 2007

Al Dipendente  
DE CARLO Palmino

SEDE

**OGGETTO:** Idoneità ex D.M. n. 88/99.

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato **idoneo** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni MATTI CHECCHIA)



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA**

**U.O. di Taranto  
V.le Virgilio n.104  
Tel 0997786270 -397 fax 0997786332**

Prot. n. 183/515?  
del 27-7-2007

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

**Sig. DE CARLO PALMINO**

Si certifica che il Sig. **DE CARLO PALMINO** nato a Palagianello (TA) il 29.5.1956 e residente in Palagianello (TA) via G. Galilei n.6A, 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 TA/  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
U.O. IGIENE PUBBLICA DI TARANTO  
IL MEDICO INCARICATO  
Dott. Roberto COCCIOLI

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
IL DIRIGENTE MEDICO  
Dott. Roberto COCCIOLI

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
IL MEDICO INCARICATO  
Dr. Massimo IACOBELLI

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE**

**Del SISP U.O. Taranto**

**(Dr. C. Scarnera)**

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
U.O. IGIENE PUBBLICA DI TARANTO  
IL MEDICO INCARICATO  
Dott. Cosimo SCARNERA



SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA U.S.L. TA/  
IL RESPONSABILE U.O.  
(Dott. Cosimo SCARNERA)

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 14348

Del 07 AGO. 2007

|       |                          |                                     |
|-------|--------------------------|-------------------------------------|
| P     | PRESIDENTE               | <input type="checkbox"/>            |
| DG    | DIRETTORE GENERALE       | <input type="checkbox"/>            |
| DA    | DIRETTORE AMMINISTRATIVO | <input type="checkbox"/>            |
| DT    | DIRETTORE TECNICO        | <input type="checkbox"/>            |
| UE    | ESERCIZIO MOVIMENTO      | <input type="checkbox"/>            |
| UAG   | AFFARI GEN./PR./SINISTRI | <input type="checkbox"/>            |
| UA    | ACQUISTI / CONTRATTI     | <input type="checkbox"/>            |
| UC    | CONTABILITA' / BILANCIO  | <input type="checkbox"/>            |
| UI    | INFORMATICA              | <input type="checkbox"/>            |
| UP    | PERSONALE / RETRIBUZIONI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UT    | TECNICO                  | <input type="checkbox"/>            |
| ut.PT | PRODOTTI TRAFFICO        | <input type="checkbox"/>            |
| ut.RG | RAGIONERIA / ECONOMATO   | <input type="checkbox"/>            |
| STQ   | STAFF QUALITA'           | <input type="checkbox"/>            |

2/3

COPIA DOCUMENTI  
SANITARI DIPENDENTE

Sig.  
De CARLO  
PALMINO

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

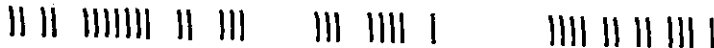
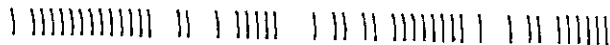
Modello 23 I/P - MOD. 01304 (EX W6402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a \_\_\_\_\_

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

**VIA CESARE BATTISTI N. 657**

**74100 - TARANTO**



# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

126269H1075 0  
Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

DE CARLO PALMINO  
VIA C.BATTISTI,36  
74018 PALAGIANELLO TA

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:  
• Invii multipli a un unico destinatario  
• Sottoscrizione rifiutata



**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO***(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)***MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI ENTRO IL 31 DICEMBRE 2006**

Il/La sottoscritto/a DE CARLO PALMINO  
 nato/a a PALACCIANO il 4.1.56, codice fiscale DER PMN56E299251A  
 dipendente del ANAS SpA di TALIANO

**Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene****SEZIONE 1**

**Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993, che alla data del 31.12.2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare**  
 con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n.252/2005

**DISPONE**

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare.....alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../.....;

Allega: copia del modulo di adesione

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile. (1)

*In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.*

**SEZIONE 2**

**Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 versino una quota del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare**  
 con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

**DISPONE**

- ☐ che venga confermata la destinazione del trattamento di fine rapporto al fondo pensione ..... al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, nella identica misura prevista alla data della presente; (2)
- ☐ che venga conferita al fondo pensione ..... al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, anche la quota residua del TFR che maturerà a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente.

*In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare alla quale il lavoratore ha già aderito alla data del 31 dicembre 2006 e a cui versa una quota del TFR.*

Prot. N. 9864  
 Del 06 GIU. 2007

|     |                          |                                     |     |                        |                                     |
|-----|--------------------------|-------------------------------------|-----|------------------------|-------------------------------------|
| P   | PRESIDENTE               | <input type="checkbox"/>            | UP  | PERSONALE/RETRIBUZIONI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| PG  | DIRETTORE GENERALE       | <input type="checkbox"/>            | UT  | TECNICO                | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO | <input type="checkbox"/>            | UPT | PRODOTTI TRAFFICO      | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | DIRETTORE TECNICO        | <input type="checkbox"/>            | URG | RAZIONERIA/ECONOMATO   | <input type="checkbox"/>            |
| UE  | ESERCIZIO MOVIMENTO      | <input checked="" type="checkbox"/> | STQ | STAFF QUALITÀ          | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | AFFARI GEN./PR./SINISTRI | <input type="checkbox"/>            |     |                        |                                     |
| UA  | ACQUISTI/CONTRATTI       | <input type="checkbox"/>            |     |                        |                                     |
| UC  | CONTABILITÀ/BILANCIO     | <input type="checkbox"/>            |     |                        |                                     |
| UI  | INFORMATICA              | <input type="checkbox"/>            |     |                        |                                     |

*9/6*

### SEZIONE 3

**Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR**

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

#### DISPONE

☒ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del .....% prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../.....

Allega: copia del modulo di adesione

*In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.*

### SEZIONE 4

**Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR**

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005.

#### DISPONE

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del .....% (3) a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare ....., alla quale il sottoscritto ha aderito in data ...../...../.....;

Allega: copia del modulo di adesione

*In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.*

(1) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS, che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.

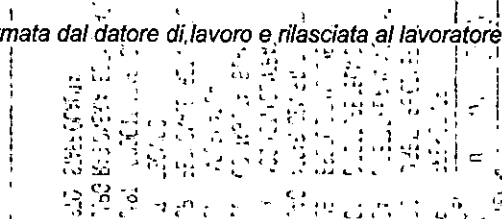
(2) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR residuo viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.

(3) Tale misura non può essere inferiore al 50%.

Data 06.06.2007

Di Carlo Polina  
(firma leggibile)

Una copia del presente modulo è controfirmata dal datore di lavoro e rilasciata al lavoratore per ricevuta



# INAIL

Mod. C2-Amianto

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

SEDE DI TARANTO (TA)  
VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA, SNC  
74100 TARANTO (TA)

RIF. V/S RICHIESTA DEL 13/09/2001  
N.RO CASO 194668  
TARANTO, 03/03/2006

*erhell*

DE CARLO PALMINO  
VIA C.BATTISTI 36  
74018 PALAGIANELLO (TA)

e p.c. Spett.le Ditta A.M.A.T. S.P.A.  
VIA C. BATTISTI,, 657  
74100 TARANTO (TA)

e p.c. Spett.le Patronato INPAL  
CORSO PIEMONTE, 85  
74100 TARANTO (TA)

Alla sede dell'Ente previdenziale competente

**OGGETTO:** Domanda di riconoscimento dell'esposizione all'amianto ai fini della concessione dei benefici previdenziali per attività lavorativa soggetta all'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali gestita dall'INAIL.  
- Comunicazione di non accoglimento.  
(Art. 13, Comma 8, Legge 257/92, e successive modifiche ed integrazioni)

In riscontro alla Sua domanda presentata il 13/09/2001,

sulla base degli accertamenti effettuati da questo Istituto, e tenuto conto delle indicazioni contenute nel curriculum professionale rilasciato dal datore di lavoro, si dichiara che presso la Ditta A.M.A.T. S.P.A., stabilimento di TARANTO, il dipendente Sig. DE CARLO PALMINO nato a PALAGIANELLO (TA) il 29/05/1956 (C.F.DCRPMN56E29G251A) non è stato esposto all'amianto nella misura prevista dalla legge.

AMAT s.p.a.  
Prot. in arrivo n. *4375*  
Del **14 MAR. 2006**

|       |                           |                                     |
|-------|---------------------------|-------------------------------------|
| P     | -Presidente               | <input type="checkbox"/>            |
| VP    | -Vice Presidente          | <input type="checkbox"/>            |
| D     | -Direttore Generale       | <input type="checkbox"/>            |
| DA    | -Direttore Amministrativo | <input type="checkbox"/>            |
| DT    | -Direttore Tecnico        | <input type="checkbox"/>            |
| UC    | -Contabilità/Bilancio     | <input type="checkbox"/>            |
| UA    | -Contratti Appalti        | <input type="checkbox"/>            |
| UI    | -Informatica              | <input type="checkbox"/>            |
| UE    | -Esercizio Movimento      | <input type="checkbox"/>            |
| UP    | -Personale                | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UAG   | -Aff.Gen./P.R./Sinistri   | <input type="checkbox"/>            |
| US    | -Segreteria               | <input type="checkbox"/>            |
| UT    | -Tecnico                  | <input type="checkbox"/>            |
| UF-PT | -Uff.Prod.Traffico        | <input type="checkbox"/>            |
| UF-RG | -Uff. Ragioneria          | <input type="checkbox"/>            |



IL RESPONSABILE DELLA SEDE  
(GIGANTE GIUSEPPE)

*Gigante Giuseppe*

1047



21117  
Prot. n.: ...../UP

Taranto, lì 28 OTT. 2005

Alla  
Stazione dei Carabinieri  
Taranto- Salinella  
Alla c.a. del Comandante  
Maresciallo Chiriatti

Fax n° 099/7724058

**Oggetto:** Richiesta generalità agenti vari

Si fa seguito alla vostra richiesta verbale effettuata in data odierna presso la nostra sede, per fornire di seguito le generalità dei nostri agenti che, nei giorni sottoindicati, nella fascia oraria compresa dalle ore 17:50 alle ore 18:30, erano in servizio sulla linea 15 e transitavano all'altezza della fermata istituita presso l'"Ospedale Testa" (direzione Lido Azzurro verso Porto Mercantile):

GIORNO 23 SETTEMBRE 2005

1) agente Venneri Egidio, nato a San Giorgio Jonico il 27/11/1958 e ivi residente alla Via Rosmini, 12;

2) agente Campo Fedele, nato a San Giorgio Jonico il 07/09/1955 e ivi residente alla Via Monfalcone, 23;

GIORNO 13 OTTOBRE 2005

3) agente Menza Biagio, nato a Pulsano il 20/10/1954 e residente a Faggiano alla Via Foscolo 27;

1) agente Galli Giuseppe, nato a Laterza il 10/06/1954 e residente a Taranto - Lama alla Via Gentile, 13;

GIORNO 15 OTTOBRE 2005

1) agente Casula Nicola, nato a Taranto il 09/03/1955 e ivi residente alla Via Beato Egidio n° 1;

2) agente Frusi Orazio, nato a San Marzano di San Giuseppe il 30/06/1951 e ivi residente alla Via Crispi, 26;

GIORNO 19 OTTOBRE 2005

1) agente Neglia Domenico, nato a Locorotondo il 05/01/1946 e residente a Taranto alla via Filonide, 1;

2) agente De Carlo Palmino, nato a Palagianello il 29/05/1956 e ivi residente alla Via C. Battisti, 36.

Distinti saluti

Il DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

**RAPPORTINO**

P. 01

28-OTT-2005 VEN 15:32

PER: AMAT SPA

0997794247

| ORA INIZIO   | DESTINATARIO | TEMPO TX | PAGINE TIPO | NOTE       | MNO. DP |
|--------------|--------------|----------|-------------|------------|---------|
| 28-OTT 15:32 |              | 37"      | 1 TRASM.    | OK         | 274     |
| TOTALE:      |              |          |             | 37S PAGINE | 1       |



Prot. n.: 21117/UP

Taranto, li

28 OTT. 2005

Alla  
Stazione dei Carabinieri  
Taranto-Salinella  
Alla c.a. del Comandante  
Maresciallo Ghiriatti

Fax n° 099/7724058

**Oggetto:** Richiesta generalità agenti vari

Si fa seguito alla vostra richiesta verbale effettuata in data odierna presso la nostra sede, per fornire di seguito le generalità dei nostri agenti che, nei giorni sottoindicati, nella fascia oraria compresa dalle ore 17:50 alle ore 18:30, erano in servizio sulla linea 15 e transitavano all'altezza della fermata istituita presso l'"Ospedale Testa" (direzione Lido Azzurro verso Porto Mercantile):

GIORNO 23 SETTEMBRE 2005

- 1) agente Venneri Egidio, nato a San Giorgio Jonico il 27/11/1958 e ivi residente alla Via Rosmini, 12;
- 2) agente Campo Fedele, nato a San Giorgio Jonico il 07/09/1955 e ivi residente alla Via Monfalcone, 23;

1047



Prot. n.: 21117/UP

Taranto, lì 26 OTT. 2005

Alla  
Stazione dei Carabinieri  
Taranto- Salinella  
Alla c.a. del Comandante  
Maresciallo Chiriatti

Fax n° 099/7724058

**Oggetto:** Richiesta generalità agenti vari

Si fa seguito alla vostra richiesta verbale effettuata in data odierna presso la nostra sede, per fornire di seguito le generalità dei nostri agenti che, nei giorni sottoindicati, nella fascia oraria compresa dalle ore 17:50 alle ore 18:30, erano in servizio sulla linea 15 e transitavano all'altezza della fermata istituita presso l'"Ospedale Testa" (direzione Lido Azzurro verso Porto Mercantile):

GIORNO 23 SETTEMBRE 2005

- 1) agente Venneri Egidio, nato a San Giorgio Jonico il 27/11/1958 e ivi residente alla Via Rosmini, 12;
- 2) agente Campo Fedele, nato a San Giorgio Jonico il 07/09/1955 e ivi residente alla Via Monfalcone, 23;

GIORNO 13 OTTOBRE 2005

- 3) agente Menza Biagio, nato a Pulsano il 20/10/1954 e residente a Faggiano alla Via Foscolo 27;
- 1) agente Galli Giuseppe, nato a Laterza il 10/06/1954 e residente a Taranto - Lama alla Via Gentile, 13;

GIORNO 15 OTTOBRE 2005

- 1) agente Casula Nicola, nato a Taranto il 09/03/1955 e ivi residente alla Via Beato Egidio n° 1;
- 2) agente Frusi Orazio, nato a San Marzano di San Giuseppe il 30/06/1951 e ivi residente alla Via Crispi, 26;

GIORNO 19 OTTOBRE 2005

- 1) agente Neglia Domenico, nato a Locorotondo il 05/01/1946 e residente a Taranto alla via Filonide, 1;
- 2) agente De Carlo Palmino, nato a Palagianello il 29/05/1956 e ivi residente alla Via C. Battisti, 36.

Distinti saluti

Il DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)



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

**Tel 0997786270 -397 fax 0997786332**

AMAT s.p.a.  
Prot. In arrivo n. 25447  
Del 21 DIC. 2004

|       |                          |                                     |
|-------|--------------------------|-------------------------------------|
| P     | -PRESIDENTE              | <input type="checkbox"/>            |
| VP    | -VICE PRESIDENTE         | <input type="checkbox"/>            |
| D     | -DIRETTORE               | <input type="checkbox"/>            |
| DA    | -DIRIG. AMMINISTR.       | <input type="checkbox"/>            |
| DT    | -DIRIGENTE TECNICO       | <input type="checkbox"/>            |
| UC    | -CONTABILITA'/BILANCIO   | <input type="checkbox"/>            |
| UA    | -CONTRATTI APPALTI       | <input type="checkbox"/>            |
| UI    | -INFORMATICA             | <input type="checkbox"/>            |
| UE    | -ESERCIZIO/MOVIMENTO     | <input type="checkbox"/>            |
| UP    | -PERSONALE               | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UAG   | -AFF. GEN./P.R./SINISTRI | <input type="checkbox"/>            |
| US    | -SEGRETERIA              | <input type="checkbox"/>            |
| UT    | -TECNICA                 | <input type="checkbox"/>            |
| UF-PT | -UFF. PROD. TRAFFICO     | <input type="checkbox"/>            |
| UF-RG | -UFF. RAGIONERIA         | <input type="checkbox"/>            |

[Signature]

Prot. n. 538/2004  
del 11.12.2004

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

**Sig. DE CARLO PALMINO**

Si certifica che il Sig. **DE CARLO PALMINO** nato a Palagianello (TA) il 29.5.1956 e residente in Palagianello (TA) via G. Galilei n.6/A, sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti, ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23.02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

**Idoneo**

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

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



[Signature]  
AZIENDA UNICA SANITARIA LOCALE TARANTO  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
U.O. IGIENE PUBBLICA DI TARANTO  
IL MEDICO INCARICATO  
ssa Carla MONTELEONE

Prot. n°: 3840 /UP

Taranto, li 15 FEB. 2005

Al Dipendente  
DE CARLO Palmino

e p.c. Area Esercizio

SEDE

**OGGETTO:** Attribuzione parametro retributivo 183 ex CCNL del 27/11/2000.

Poiché Lei è collocato nel 5° scaglione degli **Operatori di esercizio** ed alla data del 31/12/2004 ha maturato 21 anni di guida effettiva; con decorrenza 1° febbraio 2005 Le viene attribuito il parametro 183, con diritto al trattamento economico corrispondente.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE  
(Ing. Giovanni MATIONECCHIA)

IL PRESIDENTE  
(Enzo Manco)

| AREA PERSONALE | REGISTRAZIONE DOCUM.      | Data di registrazione | L'operatore                                                                          | Il resp. Ufficio |
|----------------|---------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|                | Nel fascicolo personale   | 16-2-05               |  |                  |
|                | Nell'archivio informatico | 16-2-05               |  |                  |
|                | Nel libro matricola       | 16-2-05               |  |                  |

Taranto li, 11-11-2003

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| AMAT S.p.A. - TARANTO             |                                     |
| Prot. Arrivo n°                   | <u>15955</u>                        |
| del                               | <u>11 NOV. 2003</u>                 |
| Presidente                        | <input type="checkbox"/>            |
| Vice Presidente                   | <input type="checkbox"/>            |
| Consigliere                       | <input type="checkbox"/>            |
| Direttore                         | <input type="checkbox"/>            |
| Dirigente Amministrativo          | <input type="checkbox"/>            |
| Dirigente Tecnico                 | <input type="checkbox"/>            |
| Area Contabilità e Bilancio       | <input type="checkbox"/>            |
| Area Contr.-App.-Acq-Magazz.      | <input type="checkbox"/>            |
| Area Informatica                  | <input type="checkbox"/>            |
| Area Movimento                    | <input type="checkbox"/>            |
| Area Personale                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Area Tecnica                      | <input type="checkbox"/>            |
| Oggetto: <u>Accodamento ferie</u> | <input type="checkbox"/>            |
| Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri         | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Prodotti del Traffico     | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Ragioneria                | <input type="checkbox"/>            |

Alla Direzione A.M.A.T.

**S E D E**

Oggetto: Accodamento ferie

Il sottoscritto DE - CARLO - PALMINO dipendente di  
codesta Azienda, con la qualifica di OP ESECUZIONE, con la  
presente istanza chiede alla S.V. l' accodamento di n° 10 giorni di ferie  
della spettanza dell'anno 2003, giusto accordo aziendale vigente,  
da usufruire per l'anno 2004.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere  
distinti saluti.

Il dipendente

De Carlo Palmiro



Taranto, li 04/03/2003

Corrispondenza interna prot. n° 210/AP

**RACCOMANDATA A.R.**

Al Dipendente

DE CARLO Palmino

e p.c. Area Esercizio

S E D E

Oggetto: Scadenza patente di guida. Sollecito rinnovo

Da una verifica effettuata da parte degli addetti dell'Ufficio Personale e Retribuzioni, è emerso che il giorno 18/04/03 scadrà la patente di guida di tipo "D" in suo possesso.

All'uopo è invitata ad attivarsi tempestivamente per il relativo rinnovo presso le Autorità competenti, avendo cura di presentare all'Ufficio Personale la copia del foglio di rinnovo.

In caso di mancata presentazione della suddetta documentazione prima della scadenza, poiché è impedito lo svolgimento delle mansioni di guida, Lei sarà collocata in aspettativa senza retribuzione, ex art. 24 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

In alternativa, su richiesta personale, Lei potrà essere collocata in ferie.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE

(Ing. Giovanni Metichecchia)

# Posteitaliane

**AFFRANCATURA  
PAGATA**

**A.R.**

avviso di ricevimento  
o di riscossione

mod. 23-I Cod. 8401



**A.M.A.T.**

Da restituire a

## AZIENDA PER LA MOBILITA'

**-NELL'AREA DI TARANTO**

-Via-C.-Battisti,-657-

74100 TARANTO



Località

Provincia

☒ **A.R.** avviso di ricevimento  
o di riscossione

☐ Vaglia ☐ Raccomandata

☐ Assicurata

11753819264 3

Numero

Euro

TARANTO

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

**A cura del mittente**

Destinatario

Se Carlo Palermo

Via

C. Battisti 36 74018 Palafianello

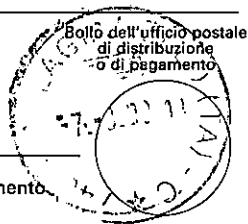
Di Piero Lucia

Data e firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

7/3/03

Esce

Firma dell'incaricato  
della distribuzione o del pagamento



Alla Direzione A.M.A.T.

04 NOV. 2002

S E D E

|                                  |                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| AMAT S.p.A. - TARANTO            |                                     |
| Prot. Arrivo n°                  | 13240                               |
| del                              | 05 NOV. 2002                        |
| Presidente                       | <input type="checkbox"/>            |
| Vice Presidente                  | <input type="checkbox"/>            |
| Consigliere                      | <input type="checkbox"/>            |
| Direttore                        | <input type="checkbox"/>            |
| Dirigente Amministrativo         | <input type="checkbox"/>            |
| Dirigente Tecnico                | <input type="checkbox"/>            |
| Area Contabilità e Bilancio      | <input type="checkbox"/>            |
| Area Contr.-App.-Acq.-Magazz.    | <input type="checkbox"/>            |
| Area Informatica                 | <input type="checkbox"/>            |
| Area Movimento                   | <input type="checkbox"/>            |
| Area Personale                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Area Tecnica                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ripartizione Contratti e Appalti | <input type="checkbox"/>            |
| Rip. P.R.-A.A.GG.-Sinistri       | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Prodotti del Traffico    | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Ragioneria               | <input type="checkbox"/>            |

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto DE CARLO PALMINO, dipendente di  
codesta Azienda, con la qualifica di OP. N° ESERCIZIO, con la  
presente istanza chiede alla S.V. l' accodamento di n° 10 giorni di ferie  
della spettanza dell'anno 2002, giusto accordo aziendale vigente,  
da usufruire per l'anno 2003.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere  
distinti saluti.

Il dipendente

De Carlo Palmino

Taranto li, 3-12-2001

1067

L

Alla Direzione A.M.A.T.

S E D E

|                            |       |
|----------------------------|-------|
| A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO  |       |
| Prot. Arrivata             | 15076 |
| 03 DIC. 2001               |       |
| V. Presidente              |       |
| Cons.re                    |       |
| Dirigente Amm.vo           |       |
| Dirigente Tecnico          |       |
| Direttore dell'Esercizio   |       |
| Area informatica           |       |
| Area Legale                |       |
| Area Personale             |       |
| Area Movimento             |       |
| Area Tecnica               |       |
| Ufficio Ragioneria         |       |
| Ufficio Prod. del Traffico |       |
| Ufficio Segreteria         |       |
| Ufficio Contratti          |       |

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto DE CARLO - PAULI dipendente di  
codesta Azienda, con la qualifica di ARTISTA, con la  
presente istanza chiede alla S.V. l'accodamento di n° 10 giorni di ferie  
della spettanza dell'anno 2001, giusto accordo aziendale vigente,  
da usufruire per l'anno 2002.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere  
distinti saluti.

Il dipendente

De Carlo Pauli



Prot. AP n° 621

Taranto, lì 29/05/2001

Egr. Sig.  
DE CARLO PALMINO  
S E D E

**Oggetto: Attribuzione della nuova figura professionale e del relativo parametro, in applicazione della nuova classificazione del personale di cui al C.C.N.L. 27/11/2000.**

Le comunichiamo che, ai sensi e per gli effetti delle "Norme di prima applicazione e norme transitorie" di cui all'art. 2), lett. D) dell'Accordo Nazionale 27 novembre 2000, Le viene attribuita, con decorrenza 1° gennaio 2001, la figura professionale di **OPERATORE DI ESERCIZIO** ed il parametro retributivo **175**, con svolgimento delle mansioni e delle attività previste dal relativo profilo, nei termini precisati dall'art. 2, lett. A), in particolare punti 10) e 13), del predetto Accordo Nazionale 27/11/2000.

Dalla stessa data Le sarà riconosciuto il trattamento economico previsto dagli art. 3) e 10) del richiamato Accordo nazionale 27/11/2000.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE  
(Ing. Giovanni Mantipecchia)

IL PRESIDENTE

(Erzo Manco)

*De Carlo Palmino*

14-3-2001

1067

De Carlo Preludio

## ACCORDO AZIENDALE

### Differimento godimento ferie residue

Il giorno dodici del mese di marzo dell'anno duemilauno, fra l'AMAT S.p.A., rappresentata dal Presidente del Consiglio d'Amministrazione, Sig. Enzo Manco, e le RR.SS.AA. così rappresentate:

FILT-CGIL dal Sig. Francesco Bramo;

FIT-CISL dai Sigg Giovanni Cellamare e Giovanni Salamina;

UIL dal Sig. Pietro Muscetta;

FAISA-CISAL dai sigg. Lucio De Vita Francesco De Pace;

UGL, dal Sig. Francesco Attollino;

SINAI-CONFSAL dai Sigg. Cosimo Augenti;

#### PREMESSO:

che, come previsto dall'art. 22 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, entro il termine del 31 marzo 2001 devono essere usufruite le ferie residue di spettanza dell'anno 2000;

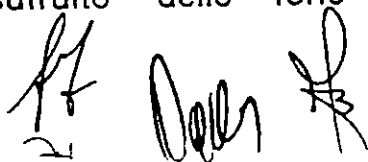
che tuttavia, pur tenendo conto del godimento differito delle dieci giornate di ferie al 31 dicembre dell'anno successivo, così come previsto dal punto 6.2.1 del C.I.A. 1988/1990, alla data odierna parte del personale non ha usufruito interamente delle predette ferie;

che gli uffici aziendali avevano già predisposto quanto necessario per far programmare, al personale interessato, il godimento delle ferie residue entro il termine previsto;

che, tuttavia, con nota del 16 febbraio 2001 le OO.SS. hanno chiesto un incontro in merito, per poter rivedere la problematica;

che già con accordo aziendale del 4 maggio 2000, ratificato dal C.d.A. con deliberazione n°89 del 26/05/2000, si era concordato di procrastinare al 31 dicembre 2000 il godimento delle ferie di competenza degli anni pregressi;

che in applicazione del suddetto accordo, un elevato numero di dipendenti ha usufruito delle ferie relative ad anni precedenti al 2000 entro il





31/12/2000, per cui gli stessi, nonostante le richieste di programmazione da parte dell'Azienda, per il tramite delle OO.SS. aziendali, hanno espressamente richiesto di poter rinviare a data successiva al 31/03/2001 il godimento delle ferie residue relative all'anno 2000; che l'Azienda, in considerazione della particolare natura del diritto alle ferie, nonché della tutela costituzionale accordata allo stesso, non ha motivi ostativi ad assecondare la richiesta a condizione che al presente accordo in sede sindacale facciano seguito specifici accordi individuali con i singoli lavoratori; si è convenuto quanto segue:

#### Art.1

Il termine per il godimento delle ferie residue di spettanza dell'anno 2000 è differito al 15 settembre 2001, salvo le dieci giornate di ferie il cui godimento rimane differito al 31 dicembre 2001, come previsto dal punto 6.2.1 del C.I.A. 1988/1990.

Ciascun lavoratore che abbia ferie residue e che intenda avvalersi del presente accordo, dovrà aderire allo stesso, sottoscrivendolo, entro il 15 marzo 2001, e dovrà comunicare all'Azienda entro il 15/04/2001 il programma delle ferie residue di competenza degli anni precedenti al 2001, che preveda la fruizione delle stesse entro e non oltre il 15/09/2001.

La programmazione di che trattasi non dovrà incentrarsi prevalentemente nei fine settimana e sarà valutata in relazione alle esigenze aziendali ed espressamente accettata.

#### Art. 2

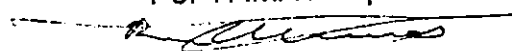
Le parti si danno atto che l'Azienda provvederà d'ufficio a programmare la fruizione delle ferie entro l'ordinario termine del 31/03/2001, relativamente al personale che non avrà fatto pervenire la disponibilità alla sottoscrizione del presente accordo.

L.C.S.

Per le RR.SS.AA.



Per l'AMAT S.p.A.





A.M.A.T. S.p.A.- Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto  
Ccnl 27/11/2000 1047

|                                                                                              |                             |                                 |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|---------------|
| <b>Matricola</b>                                                                             | <b>Cognome</b>              | <b>Nome</b>                     |               |
| 128529                                                                                       | DE CARLO                    | PALMINO                         |               |
| <b>Nascita</b>                                                                               | <b>Assunzione Effettiva</b> | <b>Assunzione Convenzionale</b> | <b>Finale</b> |
| 29/5/56                                                                                      | 2/3/83                      |                                 | 31/12/2000    |
| <b>Numero Giorni di effettivo servizio dalla data di assunzione al 31/12/2000:</b> 6.514 (a) |                             |                                 |               |

**Giorni di Malattia per Anno di Servizio**

| 1971 | 1972 | 1973 | 1974 | 1975 | 1976 | 1977 | 1978 | 1979 | 1980 | Totale giorni Malattia |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------------------------|
|      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 481                    |
| 1981 | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 | 1986 | 1987 | 1988 | 1989 | 1990 | Franchigia             |
|      |      | 0    | 9    | 9    | 28   | 40   | 15   | 19   | 68   | 360                    |
| 1991 | 1992 | 1993 | 1994 | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | Malattia N/Franchigia  |
| 14   | 18   | 25   | 38   | 35   | 30   | 33   | 34   | 49   | 17   | 121 (b)                |

**Periodi di non Guida**

|                                   |           |            |           |            |           |
|-----------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|
| <b>DAL</b>                        | <b>AL</b> | <b>DAL</b> | <b>AL</b> | <b>DAL</b> | <b>AL</b> |
|                                   |           |            |           |            |           |
| <b>DAL</b>                        | <b>AL</b> | <b>DAL</b> | <b>AL</b> | <b>DAL</b> | <b>AL</b> |
|                                   |           |            |           |            |           |
| <b>DAL</b>                        | <b>AL</b> | <b>DAL</b> | <b>AL</b> | <b>DAL</b> | <b>AL</b> |
|                                   |           |            |           |            |           |
| <b>DAL</b>                        | <b>AL</b> | <b>DAL</b> | <b>AL</b> | <b>DAL</b> | <b>AL</b> |
|                                   |           |            |           |            |           |
| <b>DAL</b>                        | <b>AL</b> | <b>DAL</b> | <b>AL</b> | <b>DAL</b> | <b>AL</b> |
|                                   |           |            |           |            |           |
| <b>DAL</b>                        | <b>AL</b> | <b>DAL</b> | <b>AL</b> | <b>DAL</b> | <b>AL</b> |
|                                   |           |            |           |            |           |
| <b>DAL</b>                        | <b>AL</b> | <b>DAL</b> | <b>AL</b> | <b>DAL</b> | <b>AL</b> |
|                                   |           |            |           |            |           |
| <b>Totale Giorni di non Guida</b> |           |            |           |            | 0 (c)     |

**Determinazione Scaglione di Appartenenza**

|                                         |                                     |                  |                  |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|------------------|------------------|
| <b>Totale Giorni di Guida Effettiva</b> | <b>Anzianità di Guida Effettiva</b> | <b>Posizione</b> | <b>Scaglione</b> |
| (a - b - c)                             | Anno Mese Giorno                    | Graduatoria      |                  |
| 6.393                                   | 17 6 1                              | 174              | 5° Scaglione     |

Stampato il 08/05/2001



**A**zienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto **S.p.A.**

Codice Fiscale, Partita IVA e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733

Prot n°: Pr/ AP/2117

Taranto, li 13/06/2001

### **CURRICULUM PROFESSIONALE**

Il Sig. De Carlo Palmino, nato a Palagianello il 29/05/1956, è stato assunto alle dipendenze dell'AMAT il 02/03/1983, con la qualifica di conducente di linea reparto movimento.

Da un esame della cartella personale del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 02/03/1983 conducente di linea livello 7°;

dal 01/01/1989 conducente di linea livello 6°;

dal 28/04/1999 al 31/12/2000 agente di movimento livello 5°;

dal 01/01/2001 a tutt'oggi operatore d'esercizio parametro 175.

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla Legge, a richiesta dell'interessato.

*IL DIRETTORE*  
(Ing. Giovanni Mattichecchia)

TARANTO, 29-05-2001

AL PRESIDENTE  
AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.  
S E D E

Oggetto. Richiesta documentazione.

Io sottoscritto DE-CARLO-PALMINO Nato a PALACIANELLO (TA)  
il 29-05-56 e residente PALACIANELLO C. BATTISTA, dipendente di questa azienda,

chiedo

il rilascio del mio curriculum lavorativo con specificato le mansioni che ho svolto con esposizione  
all'amianto, come previsto dalla legge 257/92, modificata dalla legge n. 271/93.

L'agente

De Carlo Palmino

Carlo  
Palmino

|                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO  |                          |
| Pro. Arrivo                | 6811                     |
| 29 MAG. 2001               |                          |
| del                        |                          |
| V. Presidente              | <input type="checkbox"/> |
| Cons.re                    | <input type="checkbox"/> |
| Dirigente Amm.vo           | <input type="checkbox"/> |
| Dirigente Tecnico          | <input type="checkbox"/> |
| Direttore dell'Esercizio   | <input type="checkbox"/> |
| Area Informatica           | <input type="checkbox"/> |
| Area Legale                | <input type="checkbox"/> |
| Area Personale             | <input type="checkbox"/> |
| Area Movimento             | <input type="checkbox"/> |
| Area Tecnica               | <input type="checkbox"/> |
| Ufficio Ragioneria         | <input type="checkbox"/> |
| Ufficio Prod. del Traffico | <input type="checkbox"/> |
| Ufficio Segreteria         | <input type="checkbox"/> |
| Ufficio Contratti          | <input type="checkbox"/> |
|                            |                          |
|                            |                          |

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO  
 Prot. Arrivo n° 4853  
 del **09 APR 2001**  
 V. Presidente  
 Cons.re  
 Dirigente Amm.vo  
 Dirigente Tecnico  
 Direttore dell'Esercizio  
 Area Informatica  
 Area Legale  
 Area Personale  
 Area Movimento  
 Area Tecnica  
 Ufficio Ragioneria  
 Ufficio Prod. del Traffico  
 Ufficio Segreteria  
 Ufficio Contratti

➤ **AL DIRETTORE GENERALE**

AMAT-VIA CESARE BATTISTI, 657 TARANTO

➤ **AL MINISTERO DEL LAVORO - ROMA**

➤ **ALL'I.N.P.S.**

**LORO SEDI**

**OGGETTO : RECLAMO GERARCHICO**

Il sottoscritto DE CARLO PALMINO nato a PALAGIANELLO (TA.)  
 il 22-05-1956, Cod. Fiscale DCRPMN56E29G<sup>251A</sup> Residente a PALAGIANELLO  
(TA.) alla via C. BATTISTI n° 36 dipendente dell'azienda  
A.M.A.T. DI TARANTO n° Matricola 128529, qualifica AG. DI  
MOVIMENTO (liv. IV°), settore MOVIMENTO

**PREMESSO**

- Che dal 1° Gennaio 1996 il fondo di Previdenza per il personale addetto ai pubblici servizi di trasporto ha perso il carattere sostitutivo dell'assicurazione generale obbligatoria ed è stato riassorbito nella stessa, anche se a gestione separata, (giusto Digs. 414/96);
- Che per i nuovi assunti dal gennaio 1996 i contributi sono dovuti nella misura prevista dal regime generale;
- Che per il personale già in servizio al 31.12.1995 è stata mantenuta l'aliquota contributiva maggiorata in assenza di maggiorazione pensionistica per gli anni "post" 1995;

Tanto permesso, **CHIEDE**

Che gli vengano rimborsate tutte le quote trattenutegli dal 1996 a titolo di maggiorazione contributiva, oltre gli interessi o svalutazione monetaria, come per legge o in subordine periodi assicurativi. Delego inoltre la O.S. S.I.N.A.I. a trattare la problematica in tutte le sedi competenti anche per una eventuale transazione.

06-04-2001

Firma De Carlo Palmino

Alla Direzione Generale A.M.A.T.

All' Ufficio Retribuzione A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto Agente DE-CARLO-PALMIANO matr. 128529  
con la presente delega autorizzo l'Azienda A.M.A.T. a trattenere  
dal proprio salario, la somma di £. 10.000 (diecimila) mensili quale  
quota di partecipazione al fondo di solidarietà Aziendale per i  
sinistri passivi in attesa che venga definita la problematica della  
Kasco con apposita assicurazione o, con il F.A.S.C.A. Aziendale.  
Inoltre, autorizzo l'A.M.A.T., a trattenere la somma di pari im-  
porto per il mese di Dicembre 2000.

Distinti Saluti.

Vedere nota del S/NAI del 29.01.2001  
prot. 289/2001

Taranto li 18-01-2001

1047

|                            |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| A.M.A.T. - TARANTO         |                                     |
| Prot. Arrivo n°            | 939                                 |
| del                        | 23 GEN. 2001                        |
| Dirigente Ammin.vo         | <input type="checkbox"/>            |
| Area Informatica           | <input type="checkbox"/>            |
| Area Legale                | <input type="checkbox"/>            |
| Area Personale             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Area Movimento             | <input type="checkbox"/>            |
| Area Tecnica               | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Ragioneria         | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Prod. del Traffico | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Segreteria         | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Contratti          | <input type="checkbox"/>            |
|                            | <input type="checkbox"/>            |
|                            | <input type="checkbox"/>            |

Il Lavoratore

De Carlo Palmiano

1067

Area Personale

Taranto, li 22 MAG 2000

Corrispondenza interna prot. n° AP/278

Al dipendente  
Sig. DE CARLO Palmino  
e p.c. Capo Area Personale  
SEDE

**OGGETTO:** Liquidazione ferie

Si riscontra il suo ricorso gerarchico avente pari oggetto, per significarLe quanto segue.

Per consolidata giurisprudenza della Suprema Corte di Cassazione, "con riguardo al rapporto di lavoro del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto, la determinazione della retribuzione dovuta per il periodo di congedo annuale ex art. 22 del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, va risolta alla stregua della disciplina collettiva applicabile, attesa l'inesistenza nel nostro ordinamento di un principio generale di omnicomprensività della retribuzione...".

In particolare, secondo l'art. 10 del CCNL 12/03/1980, durante il periodo annuale di ferie, agli agenti deve essere corrisposta la retribuzione normale, così come determinata dall'art. 1, ultimo comma, dello stesso CCNL.

Il precitato articolo 1 esclude espressamente dal computo della retribuzione normale tutti i compensi, le indennità ed i premi saltuari e variabili legati alle effettive e/o particolari prestazioni.

**A.M.A.T.**

**A**zienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto

---

*Area Personale*

Le indennità da Lei elencate nel ricorso sono, invece, riconducibili alla succitata qualificazione.

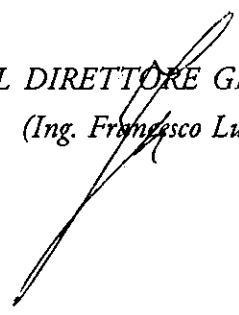
Infine, con riferimento al compenso per il lavoro straordinario, si evidenzia che lo stesso non è computabile nel calcolo degli istituti indiretti, quali le spettanze per ferie, neanche qualora la prestazione straordinaria sia prestata in maniera fissa.

Ad ogni buon conto, si rileva l'intervenuta prescrizione quinquennale relativamente a parte del diritto di credito da Lei rivendicato e da quest'Azienda contestato anche nel merito.

Pertanto, per le motivazioni addotte, il ricorso promosso non è accolto.

Distinti saluti

*IL DIRETTORE GENERALE*  
*(Ing. Francesco Lucibello)*



Spett.le Direzione AMAT  
Sede

## RICORSO GERARCHICO

OGGETTO : Ricorso gerarchico ex articolo 10 R.D. 08/01/1931 legge N.148

Il sottoscritto Dipendente DE CARLO PALMINO con qualifica di AG. DI 1.° ORD.,  
in forza alla azienda AMAT matr. 128528

### CHIEDE

Che le giornate di ferie usufruite dal 1989 vengano integrate a seguito dell'errata corresponsione della retribuzione delle giornate di congedo ( ferie ) nella remunerazione del valore delle competenze escluse: lavoro straordinario, indennità di presenza, indennità di turno, indennità progetti specifici, indennità parametrica, indennità per lavoro notturno, in modo che la sua giornata di congedo sia retribuita come fosse sul posto di lavoro.

Così come una recente sentenza della Corte di Cassazione ha stabilito, che la retribuzione dovuta al Lavoratore subordinato durante il periodo di ferie annuali, deve essere calcolata tenendo conto di tutto ciò che viene corrisposto normalmente al Lavoratore durante l'espletamento della normale attività lavorativa, conformemente alla ratio della disposizione di cui all'art. 36, 3° comma della Costituzione.

Tale istanza viene sottoscritta a tutti gli effetti di legge e contratto anche ai fini dell'interruzione della prescrizione.

Con la presente inoltre delego la O.S. S.I.N.A.I. a trattare la problematica di cui sopra in tutte le sedi, ivi compresa una eventuale transazione.

Taranto.

29 DIC. 1999

|                            |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| A.M.T. - TARANTO           |                                     |
| 022598                     |                                     |
| F. n. Arrivo n°            |                                     |
| 29 DIC. 1999               |                                     |
| Dirigente Ammin.vo         | <input type="checkbox"/>            |
| Area Informatica           | <input type="checkbox"/>            |
| Area Legale                | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Area Personale             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Area Movimento             | <input type="checkbox"/>            |
| Area Tecnica               | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Ragioneria         | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Prod. del Traffico | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Segreteria         | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Contratti          | <input type="checkbox"/>            |

In fede

*De Carlo Palmino*

Taranto li, 20-12-1999

Al Direttore Generale A.M.A.T.

Ing. Francesco LUCIBELLO

**S E D E**

1067

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto De Carlo Palmiero dipendente di  
codesta Azienda, con la qualifica di ARTISTA, con la  
presente istanza chiede alla S.V. l'accodamento di n° 10 giorni di ferie  
della spettanza dell'anno 1999, giusto accordo aziendale vigente,  
da usufruire per l'anno 2000.

Certo di un Vostro positivo riscontro coglie l'occasione per porgere  
distinti saluti.

|                            |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| A. M. A. T. - TARANTO      |                                     |
| Prot. Arrivo n°            | 022037                              |
| 20 DIC. 1999               |                                     |
| Dirigente Ammin.vo         | <input type="checkbox"/>            |
| Area Informatica           | <input type="checkbox"/>            |
| Area Legale                | <input type="checkbox"/>            |
| Area Personale             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Area Movimento             | <input type="checkbox"/>            |
| Area Tecnica               | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Ragioneria         | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Prod. del Traffico | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Segreteria         | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Contratti          | <input type="checkbox"/>            |

Il dipendente

De Carlo Palmiero

1067

AL Direttore Generale  
dell' A.M.A.T.  
Ing. Francesco Lucibello  
SEDE

OGGETTO: Transazione T.F.R.

Il sottoscritto DE CARLO - PALMIND, dipendente di  
codesta Azienda con la qualifica di CONDUcente di LINEA, visto  
l'accordo aziendale sottoscritto il 21/gennaio/1999 con le OO.SS. CGIL,  
CISL, UIL, FAISA-CISAL e U.G.L., relativamente all'inclusione del lavoro  
straordinario nella base di calcolo del T.F.R.

**DICHIARA**

di voler aderire alla relativa transazione, i cui conteggi dovranno essere  
effettuati secondo i criteri indicati ai punti a) e c) dell'art. 2 del citato  
Accordo.

A tal fine, allega alla presente i cedolini paga relativi al periodo 1°  
giugno 1982/ 31 dicembre 1987, così suddivisi:

n°      cedolini paga relativi all'anno 1982  
n° 10 cedolini paga relativi all'anno 1983  
n° 12 cedolini paga relativi all'anno 1984  
n° 12 cedolini paga relativi all'anno 1985  
n° 12 cedolini paga relativi all'anno 1986  
n° 12 cedolini paga relativi all'anno 1987

Taranto li, 02-2-1989

|                            |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| A. M. A. T. - TARANTO      |                                     |
| Prot. Arrivo n°            | 1268                                |
| del                        | 2 FEB. 1999                         |
| Dirigente Ammin.vo         | <input type="checkbox"/>            |
| Area Informatica           | <input type="checkbox"/>            |
| Area Legale                | <input type="checkbox"/>            |
| Area Personale             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Area Movimento             | <input type="checkbox"/>            |
| Area Tecnica               | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Ragioneria         | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Prod. del Traffico | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Segreteria         | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Contratti          | <input type="checkbox"/>            |

In fede

*De Carlo Palmind*

**A.M.A.T.**  
**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**

Area Legale

Corrispondenza interna prot. n° \_\_\_\_\_

*1047*  
*Centrale per  
L. off. Petr. b.*

Taranto, 01/06/1999

Al

Dirigente Amministrativo

Capo Area Personale

SEDE

|                            |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| A. M. A. T. - TARANTO      |                                     |
| Prot. Arrivo n°            | 5808                                |
| del                        | 01.06.99                            |
| Dirigente Ammin.vo         | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Area Informatica           | <input type="checkbox"/>            |
| Area Legale                | <input type="checkbox"/>            |
| Area Personale             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Area Movimento             | <input type="checkbox"/>            |
| Area Tecnica               | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Ragioneria         | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Prod. del Traffico | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Segreteria         | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Contratti          | <input type="checkbox"/>            |

**Oggetto:** transazione relativa al contenzioso rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

In data 28/05/1999, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, hanno transatto la vertenza relativa alla mancata inclusione del compenso percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto, alle condizioni di cui alla deliberazione n°14 del 21/01/1999, i dipendenti: Altamura Antonio, De Carlo Palmino, Massari Amedeo, Quaranta Gino, Frigiola Pietro, Zaccaria Cataldo, Convertino Gennaro, Bottiglione Antonio, Salamina Giovanni, D'Addario Giuseppe, Ferri Adriano, Caroli Francesco, Picuno Giovanni, D'Alò Angelo, Stasolla Lorenzo, Palagiano Angelo, Cellamare Vincenzo, Di Lena Giuseppe, Cianciaruso Umberto, Izzo Nicola, Talò Arcangelo, Nicolì Salvatore, Vecchio Pietro, Gianfreda Cosimo, Coccioli Francesco, Arena Domenico, Palummieri Cosimo, Gentile Francesco, Passiatore Antonio, Mastrovito Giuseppe, Granio Nicola, Buccolieri Giuseppe, Cardellicchio Giuseppe, Spinosa Paolo, De Pace Vincenzo, Tedesco Giovanni, De Giorgio Paolo, Generali Aldo, Gallo Damiano, Passalacqua Giacomo, Cavallo Carlo, Attollino Francesco, Mancuso Pasquale, Fanelli

# **AMAT.**

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**

---

## *Area Legale*

Francesco, Noia Giovanni, Renò Angelo, Lanzo Nunzio, De Padova Antonio, De Bartolomeo Pierantonio, Giosa Rocco, Savoia Mario, Lolli Leonardo, Albano Giovanni, Elia Pietro, Pizzaleo Francesco, Montanaro Michele, Piepoli Leonardo, Cotugno Eupremio, Fuggetti Cosimo, Chiloiro Giovanni, Corrato Gaetano, Nigro Giuseppe, Menenti Maria Fabiola e Cimaglia Olimpia.

L'atto di transazione prevede che il pagamento delle somme di seguito indicate, al lordo delle ritenute di legge, affianco di ciascun nominativo, deve avvenire con le competenze del mese di giugno 1999:

|                         |             |
|-------------------------|-------------|
| 1. Altamura Antonio     | £ 1.434.210 |
| 2. Massari Amedeo       | £ 1.946.881 |
| 3. Frigiola Pietro      | £ 2.596.066 |
| 4. Convertino Gennaro   | £ 5.159.702 |
| 5. Salamina Giovanni    | £ 9.489.885 |
| 6. Ferri Adriano        | £ 5.445.776 |
| 7. Picuno Giovanni      | £ 7.019.683 |
| 8. Stasolla Lorenzo     | £ 6.285.320 |
| 9. Cellamare Vincenzo   | £ 4.003.214 |
| 10. Cianciaruso Umberto | £10.242.339 |
| 11. De Carlo Palmino    | £ 6.552.269 |
| 12. Quaranta Gino       | £ 3.828.550 |
| 13. Zaccaria Cataldo    | £ 3.937.052 |
| 14. Bottiglione Antonio | £ 3.700.712 |
| 15. D'Addario Giuseppe  | £ 7.299.528 |
| 16. Caroli Francesco    | £ 2.938.406 |
| 17. D'Alò Angelo        | £ 2.197.448 |
| 18. Palagiano Angelo    | £ 7.647.621 |

# **AMAT.**

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**

---

## *Area Legale*

|                               |             |
|-------------------------------|-------------|
| 19. Di Lena Giuseppe          | £ 7.687.127 |
| 20. Izzo Nicola               | £ 2.993.371 |
| 21. Talò Arcangelo            | £ 9.966.427 |
| 22. Vecchio Pietro            | £ 1.771.615 |
| 23. Coccioli Francesco        | £ 2.867.460 |
| 24. Palummieri Cosimo         | £ 3.537.266 |
| 25. Passiatore Antonio        | £ 2.793.207 |
| 26. Granio Nicola             | £ 4.199.821 |
| 27. Cardellicchio Giuseppe    | £ 6.226.087 |
| 28. De Pace Vincenzo          | £ 5.972.229 |
| 29. De Giorgio Paolo          | £ 2.140.848 |
| 30. Passalacqua Giacomo       | £ 1.308.644 |
| 31. Nicolì Salvatore          | £ 8.214.500 |
| 32. Gianfreda Cosimo          | £ 2.801.670 |
| 33. Arena Domenico            | £ 9.053.619 |
| 34. Gentile Francesco         | £ 3.288.192 |
| 35. Mastrovito Giuseppe       | £ 3.941.973 |
| 36. Buccolieri Giuseppe       | £ 2.428.859 |
| 37. Spinosa Paolo             | £ 4.725.397 |
| 38. Tedesco Giovanni          | £ 4.548.836 |
| 39. Generali Aldo             | £ 4.686.015 |
| 40. Gallo Damiano             | £ 3.927.736 |
| 41. Cavallo Carlo             | £ 6.755.642 |
| 42. Mancuso Pasquale          | £ 3.193.619 |
| 43. Noia Giovanni             | £ 8.835.368 |
| 44. Lanzo Nunzio              | £ 5.812.638 |
| 45. De Bartolomeo Pierantonio | £ 1.562.198 |

# **A.M.A.T.**

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**

---

## **Area Legale**

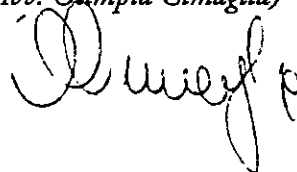
|                           |             |
|---------------------------|-------------|
| 46. Savoia Mario          | £ 8.065.232 |
| 47. Albano Giovanni       | £ 4.691.533 |
| 48. Pizzaleo Francesco    | £ 4.285.789 |
| 49. Piepoli Leonardo      | £ 6.376.169 |
| 50. Fuggetti Cosimo       | £ 3.174.340 |
| 51. Corrato Gaetano       | £ 7.731.365 |
| 52. Attollino Francesco   | £ 4.333.002 |
| 53. Fanelli Francesco     | £ 1.152.083 |
| 54. Renò Angelo           | £ 6.744.787 |
| 55. De Padova Antonio     | £ 6.067.859 |
| 56. Giosa Rocco           | £ 9.951.343 |
| 57. Lolli Leonardo        | £ 5.938.572 |
| 58. Elia Pietro           | £ 5.955.986 |
| 59. Montanaro Michele     | £ 9.068.848 |
| 60. Cotugno Eupremio      | £ 8.828.015 |
| 61. Chiloiro Giovanni     | £ 2.487.819 |
| 62. Nigro Giuseppe        | £ 7.254.583 |
| 63. Menenti Maria Fabiola | £ 285.560   |
| 64. Cimaglia Olimpia      | £ 669.093   |

Sarà mia cura trasmettere le copie autentiche dei verbali di transazione appena la Direzione Provinciale del Lavoro rilascerà le stesse.

Distinti saluti

*IL CAPO AREA LEGALE*

*(Avv. Olimpia Cimaglia)*



**A.M.A.T.**

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**

Area Legale

Taranto, 23/06/1999

Corrispondenza interna prot. n.

| A. M. A. T. - TARANTO      |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| Prot. Arrivo n°            | 6660                                |
| del                        | 23 GIU. 1999                        |
| Direttore Ammin.vo         | <input type="checkbox"/>            |
| Area Informatica           | <input type="checkbox"/>            |
| Area Legale                | <input type="checkbox"/>            |
| Area Personale             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Area Movimento             | <input type="checkbox"/>            |
| Area Tecnica               | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Ragioneria         | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Prod. del Traffico | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Segreteria         | <input type="checkbox"/>            |
| Ufficio Contratti          | <input type="checkbox"/>            |

Al  
Direttore Generale  
SEDE

*nelle cartelle  
persone  
note +  
copie nelle  
cartelle  
M*

**Oggetto:** transazioni relative al contenzioso rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

Le trasmetto le transazioni, rilasciate in copia conforme dalla Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto, sottoscritte in data 28/05/1999, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto dai dipendenti: Altamura Antonio, De Carlo Palmino, Massari Amedeo, Quaranta Gino, Frigiola Pietro, Zaccaria Cataldo, Convertino Gennaro, Bottiglione Antonio, Salamina Giovanni, D'Addario Giuseppe, Ferri Adriano, Caroli Francesco, Picuno Giovanni, D'Alò Angelo, Stasolla Lorenzo, Palagiano Angelo, Cellamare Vincenzo, Di Lena Giuseppe, Cianciaruso Umberto, Izzo Nicola, Talò Arcangelo, Nicolì Salvatore, Vecchio Pietro, Gianfreda Cosimo, Coccioli Francesco, Arena Domenico, Palummieri Cosimo, Gentile Francesco, Passiatore Antonio, Mastrovito Giuseppe, Granio Nicola, Buccolieri Giuseppe, Cardellicchio Giuseppe, Spinosa Paolo, De Pace Vincenzo, Tedesco Giovanni, De Giorgio Paolo, Generali Aldo, Gallo Damiano,

**A.M.A.T.**

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**

---

*Area Legale*

Passalacqua Giacomo, Cavallo Carlo, Attollino Francesco, Mancuso Pasquale, Fanelli Francesco, Noia Giovanni, Renò Angelo, Lanzo Nunzio, De Padova Antonio, De Bartolomeo Pierantonio, Giosa Rocco, Savoia Mario, Lolli Leonardo, Albano Giovanni, Elia Pietro, Pizzaleo Francesco, Montanaro Michele, Piepoli Leonardo, Cotugno Eupremio, Fuggetti Cosimo, Chiloiro Giovanni, Corrato Gaetano, Nigró Giuseppe, Menenti Maria Fabiola, nonché dalla scrivente.

Distinti saluti

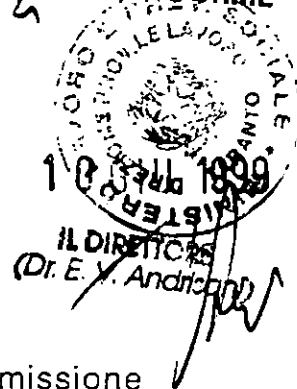
*IL CAPO AREA LEGALE*

*(Avv. Olimpia Cimaglia)*



Originale nelle cartelle  
di Altamura Antonio  
M

PER COPIA CONFORME



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Il giorno ventotto del mese di maggio 1999 dinanzi alla Commissione provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

PRESIDENTE : dott. Roberto Solito

COMPONENTE DATORIALE: SIG. ALFONSO GIANNUZZI  
(ASS. COMMERCIALI)

COMPONENTE DEI LAVORATORI: SIG. FERNANDO LUINO  
(CGIL)

si sono presentati:

- 1) L'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT), con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n°657, in persona del Direttore e legale rappresentante, Ing. Francesco Lucibello, autorizzato alla stipula della presente transazione giusta accordo aziendale ratificato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n°14 del 21/01/1999, assistita dall'Avv. Olimpia Cimaglia;
- 2) Altamura Antonio, nato a Taranto il 02/03/1957;
- 3) Massari Amedeo, nato a Manduria il 25/04/1958;
- 4) Frigiola Pietro, nato a Taranto il 28/06/1954;
- 5) Convertino Gennaro, nato a Martina Franca il 26/08/1952;
- 6) Salamina Giovanni, nato a Locorotondo il 31/05/1952;
- 7) Ferri Adriano, nato a Manduria il 29/11/1941;

- 8) Picuno Giovanni, nato a Taranto il 22/10/1946;
- 9) Stasolla Lorenzo, nato a Taranto il 04/06/1956;
- 10) Cellamare Vincenzo, nato a Taranto il 22/08/1941;
- 11) Cianciaruso Umberto, nato a Taranto il 01/12/1944;
- 12) De Carlo Palmino, nato a Palagianello il 29/05/1956;
- 13) Quaranta Gino, nato a San Marzano di S. Giuseppe il 07/08/1948;
- 14) Zaccaria Cataldo, nato a Talsano il 02/01/1946;
- 15) Bottiglione Antonio, nato a Taranto il 10/01/1955;
- 16) D'Addario Giuseppe, nato a Taranto il 25/05/1950;
- 17) Caroli Francesco, nato a Taranto il 30/07/1953;
- 18) D'Alò Angelo, nato a Taranto il 11/04/1952;
- 19) Palagiano Angelo, nato a Taranto il 12/03/1937;
- 20) Di Lena Giuseppe, nato a Pulsano il 24/07/1958;
- 21) Izzo Nicola, nato a Taranto il 08/11/1957;

assistiti dalle seguenti OO.SS.

~~FILT-CGIL, in persona di Mastroleo Paolo;~~

~~FIT-CISL, in persona di Imperio Michele;~~

UILT, in persona di Muscetta Pietro;

U.G.L., in persona di ~~Attollino Francesco~~, T O d A S I 8 A T A 1 2 1 0

FAISA-CISAL, in persona di De Vita Lucio;

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: mancata inclusione del compenso percepito per il lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto.

P R E M E S S O

a) che, su richiesta delle OO.SS., è stata affrontata la problematica in ordine al diritto dei dipendenti dell'AMAT a veder incluso nella base di calcolo del TFR e dell'indennità di anzianità il compenso percepito a titolo di lavoro straordinario;

b) che in data 21 gennaio 1999 è stato sottoscritto un accordo tra l'AMAT e le OO.SS. CGIL, CISL, UIL, FAISA CISAL e UGL, ratificato dal C.d.A. dell'AMAT con deliberazione n°14 del 21/01/1999, accordo che qui di seguito si riporta:

*“L'anno millenovecentonovantanove, il giorno 21 del mese di gennaio, fra l'AMAT rappresentata dal Direttore Generale, ing. Francesco Lucibello, e le rappresentanze sindacali:*

*CGIL, in persona del sig. BRAMO Francesco*

*CISL, in persona del sig. IMPERIO Michèle*

*UIL, in persona del sig. DE GREGORIO Luciano*

*FAISA-CISAL, in persona del sig. DE VITA Lucio*

*UGL, in persona del sig. ATTOLLINO Francesco*

*premesse :*

- *che con decorrenza 1° giugno 1982 la legge n° 297/82 ha riformato l'istituto dell'indennità di anzianità trasformandola in trattamento di fine rapporto;*
- *che, stante la variegata articolazione della struttura retributiva del CCNL autoferrotramvieri, con diverse varianti a livello locale, nonché con diversificate modalità di erogazione della prestazione, non è stato mai raggiunto a livello nazionale un accordo sulla determinazione della base di calcolo del suddetto TFR, avuto riguardo in particolare agli istituti contrattuali da includervi;*
- *che in varie aziende, e da ultimo presso l'AMAT, è sorto contenzioso, con gli ex dipendenti, per quanto riguarda l'inclusione*



dello straordinario ed in particolare di quello continuativo e strutturale;

- che, tuttavia, per quanto riguarda il personale ancora in forza, è opportuno ricercare una soluzione transattiva che valga ad eliminare in radice ogni possibile contenzioso, anche al fine di salvaguardare l'armonia nell'ambiente di lavoro;
- che l'accordo sull'inclusione dello straordinario nella base di calcolo del TFR deve riguardare il periodo dal 1° giugno 1982 al 31/12/1998, nonché la regolamentazione per il futuro;
- che, inoltre, il sindacato ha chiesto che il presente accordo ponga fine alle discussioni, in atto con molti dipendenti, circa le certificazioni da esibire a fronte delle anticipazioni di TFR erogate negli ultimi anni;
- che attualmente i dipendenti in forza, interessati al suddetto accordo, sono 503;

tutto ciò premesso, le parti concordano quanto segue:

#### Art.1

Le parti si danno reciprocamente atto che le prestazioni lavorative eccedenti l'orario normale di lavoro sono state svolte pressoché integralmente per fronteggiare esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste.

#### Art.2

A) L'AMAT, a mero titolo transattivo, senza con ciò voler riconoscere alcuna delle pretese avanzate dai dipendenti ed esclusivamente in considerazione, da un lato, della necessità di conservare un clima di serenità sia nelle relazioni sindacali, sia nell'ambiente di lavoro e, dall'altro, al fine di prevenire o comporre eventuali controversie, aderendo alle richieste sindacali dirette ad ottenere condizioni di miglior favore e limitatamente ai lavoratori che aderiranno all'atto transattivo, allegato al presente accordo, ricalcherà il T.F.R. secondo la seguente metodologia:



a) per il periodo 1° gennaio 1988 - 31 dicembre 1998 verrà considerato il 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi verrà calcolata la quota TFR (retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni anno per anno;

b) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 si calcolerà la media annua delle ore di lavoro straordinario individuali nel periodo 1988/1998 e si applicherà ad ogni anno relativo al periodo 1983/1987.

Per il 1982 si calcoleranno i 7/12.

Per quanto riguarda il valore unitario dell'ora di straordinario si farà riferimento al valore 1988 applicando coefficienti riduttivi derivanti dal rapporto tra retribuzione minima conglobata di ogni anno rispetto a quella del 1988.

Sulle somme così risultanti verrà calcolata la quota di TFR così come al punto a).

c) per il periodo 1° giugno 1982 - 31 dicembre 1987 i lavoratori potranno optare per il calcolo del 65% di tutto il lavoro straordinario effettuato e su tali importi sarà calcolata la quota TFR (retribuzione lavoro straordinario diviso 13,5) e relative rivalutazioni; in siffatta ipotesi, dovranno produrre in Azienda, entro il 31/01/1999, copia dei cedolini paga del periodo in questione, al fine di documentare l'effettivo lavoro straordinario prestato e la rideterminazione delle somme avverrà esclusivamente sui dati forniti dai lavoratori.

I lavoratori che sceglieranno la metodologia di calcolo sub c) sottoscriveranno le transazioni a partire dal mese di aprile 1999.

B) Le somme così risultanti saranno erogate a titolo di anticipazione TFR straordinaria, assoggettate a ritenuta fiscale, come per legge.

La erogazione delle somme suddette, al netto delle ritenute di legge, avverrà nel periodo di paga del mese successivo alla data di sottoscrizione di ogni transazione.

*Le parti si danno atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi individuali, si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data di ratifica del presente accordo da parte del Consiglio di Amministrazione, senza necessità che venga prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.*

*Le parti si danno reciprocamente atto che, con la sottoscrizione degli atti transattivi, i dipendenti rinunceranno a tutti i diritti ed alle azioni giudiziarie ed extragiudiziarie comunque connesse, inerenti o riconducibili alla inclusione del lavoro straordinario nella base di calcolo della indennità di anzianità e del trattamento di fine rapporto fino alla data del 31/12/1998, assumendo integralmente l'onere economico delle stesse, ove eventualmente intraprese.*

#### **Art. 4**

*Le costituite parti convengono che, stante l'attuale organizzazione del lavoro e la struttura dei turni, per l'accantonamento delle quote TFR, a partire dal 1999, il lavoro straordinario effettuato sarà considerato nella base di calcolo del TFR nei seguenti limiti:*

- a) personale turnista su turni di durata variabile: tutte le ore di lavoro straordinario rivenienti dall'espletamento dei turni, alle quali si aggiungeranno ulteriori 10 ore mensili, che giungeranno fino a 20 ore mensili, qualora il totale resti al di sotto di tale ultimo limite;*
- b) personale non turnista: fino a 20 ore mensili.*

*Tutte le altre ore di lavoro straordinario prestato saranno da considerarsi non strutturali, cioè necessarie a far fronte a situazioni contingenti e come tali saltuarie e non utili ai fini della determinazione della base di calcolo del T.F.R.*

#### **Art. 5**

*Il presente accordo dovrà essere ratificato dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT.*



*Successivamente, i lavoratori dovranno sottoscrivere individualmente l'atto transattivo, allegato al presente accordo, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto."*

tanto premesso, tra le costituite parti si conviene e stipula quanto segue:

- 1) le premesse costituiscono parte integrante del presente accordo;
- 2) i dipendenti, così come sopra costituiti, avendo meglio riconsiderato la propria posizione, danno atto che le prestazioni di lavoro eccedenti l'orario normale di lavoro fino al 31/12/1998 sono state svolte pressoché integralmente per far fronte ad esigenze organizzative contingenti, eccezionali ed impreviste;
- 3) le parti convengono, con il presente negozio di accertamento, che l'accantonamento TFR alla data del 31/12/1998 è rideterminato nelle somme affianco di ciascun nominativo indicate, al lordo di legge, somme comprensive della incidenza del lavoro straordinario, calcolato secondo le modalità di cui all'accordo sindacale del 21/01/1999, riportato in premessa (X=TFR al 31/12/98; Y=Incidenza L/S; Z=Totale TFR rideterminato):

|                       | X            | Y           | Z            |
|-----------------------|--------------|-------------|--------------|
| a) Altamura Antonio   | £ 34.511.788 | + 1.434.210 | = 35.945.998 |
| b) Massari Amedeo     | £ 47.000.316 | + 1.946.881 | = 48.947.197 |
| c) Frigiola Pietro    | £ 47.324.848 | + 2.596.066 | = 49.920.914 |
| d) Convertino Gennaro | £ 61.899.850 | + 5.159.702 | = 67.059.552 |
| e) Salamina Giovanni  | £ 51.738.778 | + 9.489.885 | = 61.228.663 |
| f) Ferri Adriano      | £ 69.786.461 | + 5.445.776 | = 75.232.237 |

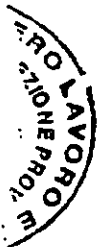
|                        |                             |            |
|------------------------|-----------------------------|------------|
| g) Picuno Giovanni     | £ 55.731.721 + 7.019.683 =  | 62.751.404 |
| h) Stasolla Lorenzo    | £ 27.284.854 + 6.285.320 =  | 33.570.174 |
| i) Cellamare Vincenzo  | £ 63.401.808 + 4.003.214 =  | 67.405.022 |
| l) Ciaciaruso Umberto  | £ 67.799.885 + 10.242.339 = | 78.042.224 |
| m) De Carlo Palmino    | £ 48.200.736 + 6.552.269 =  | 54.753.005 |
| n) Quaranta Gino       | £ 61.637.785 + 3.828.550 =  | 65.466.335 |
| o) Zaccaria Cataldo    | £ 66.217.749 + 3.937.052 =  | 70.154.801 |
| p) Bottiglione Antonio | £ 43.908.012 + 3.700.712 =  | 47.608.724 |
| q) D'Addario Giuseppe  | £ 48.408.934 + 7.299.528 =  | 55.708.462 |
| r) Caroli Francesco    | £ 48.467.468 + 2.938.406 =  | 51.405.874 |
| s) D'Alò Angelo        | £ 47.262.920 + 2.197.448 =  | 49.460.368 |
| t) Palagiano Angelo    | £ 51.083.673 + 7.647.621 =  | 58.731.294 |
| u) Di Lena Giuseppe    | £ 68.725.434 + 7.687.127 =  | 76.412.561 |
| v) Izzo Nicola         | £ 25.496.133 + 2.993.371 =  | 28.489.504 |

4) i dipendenti, così come sopra costituiti, dichiarano espressamente di accettare la suddetta rideterminazione e, pertanto, la stessa, relativamente all'incidenza del lavoro straordinario, è incontestabile e, conseguentemente, rinunciano a qualsiasi azione connessa alla rideterminazione degli accantonamenti di trattamento di fine rapporto per le causali di cui al presente atto sino al 31/12/1998 e, ove già proposte azioni giudiziarie, dichiarano di rinunciare agli atti delle stesse, assumendo integralmente l'onere economico delle suddette ed autorizzano, sin d'ora, l'AMAT a trattenere, dagli importi a qualsiasi titolo dovuti, le somme che quest'ultima dovesse corrispondere a terzi in relazione ad eventuali controversie aventi ad oggetto la materia con il presente atto transatta;

5) a seguito della rideterminazione del TFR con la inclusione del lavoro straordinario, secondo le modalità di cui all'art. 2 lett. A)



dell'accordo aziendale 21/01/1999, l'AMAT, aderendo alle richieste dei lavoratori e delle OO.SS. ed in esecuzione dell'art. 2 lett. B) del citato accordo aziendale, si impegna a versare, a titolo di anticipazione straordinaria del TFR, con le competenze del mese di giugno 1999, a ciascun lavoratore la somma affianco di ciascun nominativo indicata, al lordo delle ritenute di legge, somma equivalente al 100% dell'incidenza del lavoro straordinario sul TFR alla data del 31/12/1998, così come convenzionalmente determinato nel precedente punto 3):



|                        |              |
|------------------------|--------------|
| a) Altamura Antonio    | £ 1.434.210  |
| b) Massari Amedeo      | £ 1.946.881  |
| c) Frigiola Pietro     | £ 2.596.066  |
| d) Convertino Gennaro  | £ 5.159.702  |
| e) Salamina Giovanni   | £ 9.489.885  |
| f) Ferri Adriano       | £ 5.445.776  |
| g) Picuno Giovanni     | £ 7.019.683  |
| h) Stasolla Lorenzo    | £ 6.285.320  |
| i) Cellamare Vincenzo  | £ 4.003.214  |
| l) Cianciaruso Umberto | £ 10.242.339 |
| m) De Carlo Palmino    | £ 6.552.269  |
| n) Quaranta Gino       | £ 3.828.550  |
| o) Zaccaria Cataldo    | £ 3.937.052  |
| p) Bottiglione Antonio | £ 3.700.712  |
| q) D'Addario Giuseppe  | £ 7.299.528  |
| r) Caroli Francesco    | £ 2.938.406  |
| s) D'Alò Angelo        | £ 2.197.448  |
| t) Palagiano Angelo    | £ 7.647.621  |
| u) Di Lena Giuseppe    | £ 7.687.127  |
| v) Izzo Nicola         | £ 2.993.371  |

6) con la sottoscrizione del presente verbale di conciliazione, le parti

si danno atto che si intenderanno acquisite definitivamente dai dipendenti costituiti in atto tutte le anticipazioni di TFR erogate alla data del 21/01/1999, senza necessità che sia prodotta la documentazione giustificativa, e sulle stesse non si procederà ad alcun ricalcolo.

7) l'AMAT, con la sottoscrizione del presente verbale, accetta tutte le rinunzie di cui al precedente punto n°4 del presente atto.

Letto, confermato e sottoscritto.

a) Altamura Antonio

b) Massari Amedeo

c) Frigiola Pietro

d) Convertino Gennaro

e) Salamina Giovanni

f) Ferri Adriano

g) Picuno Giovanni

h) Stasolla Lorenzo

i) Cellamare Vincenzo

l) Cianciaruso Umberto

m) De Carlo Palmino

n) Quaranta Gino

o) Zaccaria Cataldo

p) Bottiglione-Antonio

q) D'Addario Giuseppe

r) Caroli Francesco

s) D'Alò Angelo

t) Palagiano Angelo

u) Di Lena Giuseppe

v) Izzo Nicola

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto (AMAT)

Avv. Olimpia Cimaglia



*[Handwritten signatures for each name in the list, including Altamura, Massari, Frigiola, Convertino, Salamina, Ferri, Picuno, Stasolla, Cellamare, Cianciaruso, De Carlo, Quaranta, Zaccaria, Bottiglione, D'Addario, Caroli, D'Alò, Palagiano, Di Lena, and Izzo.]*

*[Handwritten signature: Cimaglia]*

*[Handwritten signature: Cimaglia]*

~~FILT-CGIL, in persona di Mastroleo Paolo~~

~~FIT-CISL, in persona di Imperio Michele~~

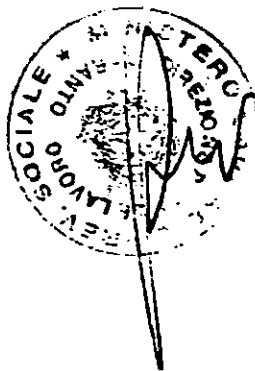
UILT, in persona di Muscetta Pietro

U.G.L., in persona di ~~Attollino Francesco~~

FAISA-CISAL, in persona di De Vita Lucio

LA COMMISSIONE

*[Handwritten signature]*



PRO LAVORO

*[Handwritten signature]*

T. O. P. 451

PATRIZZIO

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

| ARRETRATI PER ATTRIBUZIONE 5° LIVELLO DAL 28/04/1999 - AGENTE DE CARLO PALMINO |          |            |            |            |          |           |            |           |            |         |           |            |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|------------|----------|-----------|------------|-----------|------------|---------|-----------|------------|
| PERIODO                                                                        | GG.RETR. | DIFF.LIV 5 | DIFF.RETR. | H.STR.FER. | DIFF.LIV | DIFF.RETR | H.STR.FES. | DIFF.LIV. | DIFF.RETR. | H.NOTT. | DIFF.LIV. | DIFF.RETR. |
| apr-99                                                                         | 3        | 2.151      | 6.453      | 0,81       | 363      | 294       |            | 396       | -          | 0,2     | 66        | 13         |
| mag-99                                                                         | 30       | 2.151      | 64.530     | 7,17       | 363      | 2.603     | 13         | 396       | 5.148      | 6,74    | 66        | 445        |
| giu-99                                                                         | 30       | 2.151      | 64.530     | 2,6        | 363      | 944       |            |           | -          | 0,32    | 66        | 21         |
| 14 MENS                                                                        | 30       | 2.151      | 64.530     |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
|                                                                                |          |            | -          |            |          | -         |            |           | -          |         |           | -          |
| TOTALI                                                                         |          | COD.143    | 200.043    |            | COD.92   | 3.841     |            | COD.91    | 5.148      |         | COD.141   | 479        |

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto  
 IL CAPO UFFICIO RETRIBUZIONI

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto  
 IL CAPO AREA PERSONALE  
 (Dr.ssa M. F. MENENTI)

**A.M.A.T.**  
**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**

Area Personale

Corrispondenza interna

HP/635

Taranto, li 07/07/1999

Sig. DE CARLO Palmino  
SEDE

*De Carlo  
Lucibello*

e.p.c.

DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
CAPO AREA PERSONALE  
CAPO AREA MOVIMENTO  
SEDE

Oggetto: Attribuzione 5° livello- Agente di Movimento- in esecuzione  
del C.C.N.L.

Si comunica alla S.V. che, con deliberazione n° 124 del  
25/06/1999 il Consiglio di Amministrazione in applicazione del C.C.N.L.  
ha attribuito alla S.V. la qualifica di Agente di Movimento livello 5° con  
decorrenza 28/04/1999.

Pertanto, con le prossime competenze Le verranno corrisposti i  
relativi arretrati.

Gli uffici che leggono in copia provvederanno ciascuno a quanto di  
competenza.

Distinti saluti

10617  
✓

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Francesco Lucibello)

*Lucibello*

19

N° 124 del Registro



**A. M. A. T.**

*Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto*

uff. Perle - lettere di  
comunicazione  
COP. 1  
V. Rel. - corrispondenza  
militari

## **DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

### **OGGETTO**

**Attribuzione Livello V° (Agente di Movimento) a dipendenti vari, in applicazione CCNL.**

L'anno millenovecentonovantanove, il giorno 25 (venticinque) del mese di giugno, alle ore 10:00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori:

1. Arturo MASI

**PRESIDENTE**

### **MEMBRI EFFETTIVI**

2. Giuseppe ALTAMURA (a.g.)

3. Angelo DI CORRADO (a.g.)

4. Maria T. CONTE (a.g.)

5. Fedele PIGNANELLI

6. Francesco MATARRESE (a.g.)

7. Alberto MESSINESE (a.g.)

### **MEMBRI SUPPLENTI**

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)

9. Giulio VINCI (con diritto a voto)

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il Sig. Semeraro Raffaele.

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

## **Il Direttore Generale riferisce :**

In esecuzione dell'Accordo Nazionale 24/04/1987, all. B "Modalità di accesso alla qualifica di Agente di Movimento in fase di prima applicazione" l'Azienda ha individuato sei scaglioni composti da conducenti di linea che, a far data dall'1/01/1989, con scadenza annuale, sono stati inquadrati nella qualifica di Agente di Movimento, livello V°;

Pertanto dal 1° gennaio 1994 è stata data applicazione all'ultimo scaglione previsto dall'Accordo sopra citato.

Tuttavia, l'Accordo Nazionale del 13/05/1987, all. A, che mantiene la sua efficacia, prevede il diritto all'inquadramento nella qualifica di Agente di Movimento del conducente di linea che abbia maturato sedici anni di guida effettiva come determinata dall'allegato C dell'Accordo medesimo.

Pertanto il passaggio di livello da conducente di linea ad Agente di Movimento in data successiva all'1/01/1994 può avvenire non appena il personale avente diritto maturi le condizioni dell'Accordo Nazionale del 13/5/1987 sopra indicato.

A seguito di verifica delle cartelle personali è risultato che hanno diritto ad essere inquadrati nella qualifica di Agente di Movimento i dipendenti sopra elencati alla data a fianco di ciascuno di essi indicata, avendo gli stessi maturato sedici anni di guida effettiva:

|                      |             |
|----------------------|-------------|
| - Abena Egidio       | 12/03/1999; |
| - D'Amuri Arcangelo  | 26/03/1999; |
| - De Giorgio Paolo   | 03/04/1999; |
| - Menza Biagio       | 26/04/1999; |
| - De Carlo Palmino   | 28/04/1999; |
| - Polito Quintino    | 30/04/1999; |
| - D'Angela Cosimo    | 02/05/1999; |
| - Lochi Vincenzo     | 16/05/1999; |
| - Lacava Francesco   | 25/05/1999; |
| - Credidio Vincenzo  | 08/06/1999; |
| - Tagliente Giuseppe | 14/06/1999; |

## **IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

- Udita la relazione del Direttore Generale e fatta propria la proposta formulata;
- ritenuto di poter attribuire ai dipendenti sopra elencati la qualifica di Agente di Movimento, livello V°;
- visto il bilancio preventivo 1999;
- visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto lo Statuto aziendale;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore generale

## **D E L I B E R A**

- di attribuire ai dipendenti in narrativa elencati, per i motivi indicati in premessa, la qualifica di Agente di Movimento, livello V°, con decorrenza

alla data a fianco di ciascuno di essi indicata, avendone gli stessi maturato il diritto;

- di porre la relativa spesa a carico del bilancio di previsione 1999, alla voce di Mastro "Retribuzioni al personale" del Gruppo "Spese di Personale - Retribuzioni lorde".

*IL PRESIDENTE*

*F/to : (avv. Arturo Masi)*

*IL SEGRETARIO*

*F/to : (Semeraro Raffaele)*

A. M. . . T.  
per copia conforme all'originale

IL SEGRETARIO  
Del Consiglio d'Amministrazione  
A. M. . . T.  
(Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il .....

Resa esecutiva il ..... 25 GIU. 1999 .....

IL SEGRETARIO  
Del Consiglio di Amministrazione  
A. M. 407  
(Semeraro Raffaele)

## De Carlo Solvino

- dal 2.3.1983 - al 2.3.1999;
  - Malattia. gg. 415. Francioppa gg. 360 =
  - da recupero gg. 55;
  - Non vi sono periodi di NON guida. —
  - Decreti: 26 - Aprile - 1999. —
- (Situazione al 4.3.99).

- 
- Malattia: euro gg. = /  
26/4/99 gg. = 2.  

---

Totale gg. 2
  - Decreti 28 - aprile. 1999 —
  - (Situazione al 27/4/1999)

Provincia di **Taranto**

Comune di **Taranto**

Ricevuta che l'Autorità di Pubblica Sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta **A.M.A.T.** con sede in **C. Battisti 657 Taranto**

ha presentato al sottoscritto il giorno **20** del mese di **Maggio** 19 **99** denuncia di un infortunio occorso a n. **1** persone

(cognome e nome) **DE CARLO Palmirino**

il giorno **19** del mese di **Maggio** 19 **99** nel Comune di **Taranto**

Firma dell'autorità che riceve la denuncia



*Parte che l'Autorità di Pubblica Sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia*



Prot n° 40/1917

Taranto, li 22/12/1998

### **CURRICULUM PROFESSIONALE**

Il Sig. DE CARLO Palmino nato a Palagianello il 29/05/1956, é stato assunto alle dipendenze dell'AMAT in data 02/03/1983, con la qualifica di Conducente di Linea reparto Movimento

Da un attento esame della cartella del dipendente risulta il seguente sviluppo di carriera:

dal 01/01/1989 a tutt'oggi Conducente di Linea livello 6°

Tanto si rilascia, per usi consentiti dalla Legge, a richiesta dell'interessato.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

SPETT.le

A.M.A.T.

Ufficio Personale

Oggetto: CURRICULUM PROFESSIONALE

Il sottoscritto DE CARLO PALMINO chiede il curriculum professionale  
con l'indicazione, per ogni periodo, delle mansioni effettivamente svolte per richiesta

Ex art. 13 c. 7 e 8 L.N. 257/92 modificata dalla L.N. 271/93

Distinti Saluti

*Dr. Carlo Palmino*

SPETT.LE

A. M. A. T.

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 diritti, 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 individuati all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto.....

matr. n. ....

in servizio, alle dipendenze

A.M.A.T.

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, partecipazione ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori, assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche 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.

De Carlo Pulcinella

(firma)

AMAT

VIA C. BATTISTI - 74100 TARANTO -

pag. 1

30-09-1998

Pratica: DE CARLO PALMINO contro AMAT

Numero 153/98

-CREDITO ORIGINARIO = 154.498

di cui CAPITALE L.

154.498 / SPESE e ACCESSORI - L. 0

CAUSALE DEL CREDITO: RIPOSTI

Credito di lavoro (art. 429 c.p.c. - rivalutazione ed interessi)

APPLICATA RIVALUTAZIONE MONETARIA (indici: SCALA MORILE : lavoro)

INTERESSI a TASSO LEGALE

interessi su capitale puro (non rivalutato) senza anatocismo - anno:365 gg

DECORRENZA: 31-12-1983 - in totale 12 movimenti contabili

| NUM.                                                           | DATA       | CAPITALE  | RIVALUTAZIONE        | INTERESSI - Gg. - TASSO | MOVIMENTO      | CAUSALE | SALDO      |
|----------------------------------------------------------------|------------|-----------|----------------------|-------------------------|----------------|---------|------------|
| 1)                                                             | 31-12-1984 | 154.498   | 13.237 (8,5646%)     | 7.746 365 54            | 264.534        |         | 440.810    |
| 2)                                                             | 31-12-1985 | 432.264   | 33.828 (7,8258%)     | 20.952 365 54           | 514.836        |         | 1.009.626  |
| 3)                                                             | 31-12-1986 | 988.928   | 54.759 (5,5824%)     | 46.693 365 54           | 735.764        |         | 1.846.843  |
| 4)                                                             | 31-12-1987 | 1.771.452 | 99.552 (5,6198%)     | 83.482 365 54           | 701.629        |         | 2.731.505  |
| 5)                                                             | 31-12-1988 | 2.572.633 | 149.375 (5,8063%)    | 118.898 365 54          | 750.353        |         | 3.750.121  |
| 6)                                                             | 31-12-1989 | 3.472.360 | 220.877 (6,3914%)    | 156.081 365 54          | 720.492        |         | 4.855.571  |
| 7)                                                             | 16-12-1990 | 4.421.738 | 344.938 (7,8010%)    | 184.211 350 54          | 0 tasso legale |         | 5.384.721  |
| 8)                                                             | 31-12-1990 | 4.766.669 | 0 (0,0000%)          | 15.789 15 104           | 782.216        |         | 6.102.726  |
| 9)                                                             | 31-12-1991 | 5.468.985 | 359.459 (6,5728%)    | 454.432 365 104         | 867.594        |         | 7.784.211  |
| 10)                                                            | 31-12-1996 | 8.695.938 | 1.640.029 (24,4929%) | 2.709.923 1827 104      | 0 tasso legale |         | 12.133.164 |
| 11)                                                            | 30-05-1998 | 8.335.967 | 125.223 (1,5822%)    | 381.800 515 54          | -5.411.900     |         | 7.220.286  |
| M.B. utilizzato ultimo ISTAT disponibile mese DIC 1997= 249.33 |            |           |                      |                         |                |         |            |
| 12)                                                            | 30-09-1998 | 7.220.286 | 0 (0,0000%)          | 91.187 123 54           | 0 data finale  |         | 7.319.473  |
| M.B. utilizzato ultimo ISTAT disponibile mese DIC 1997= 249.33 |            |           |                      |                         |                |         |            |

T O T A L I

5.411.900 (pagamenti) 7.319.473  
5.257.418 (nuovi crediti)

Il saldo complessivo alla data del 30-09-1998 e' pari a

Lire SETTE MILIONI TRECENTODICIANNOVEMILA QUATTROCENTOSETTANTATRE

**AMAT.**  
**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**

Area Legale

A.M.A.T. - TARANTO  
Corrispondenza interna prot. n° \_\_\_\_\_  
Prot. Arrivo n° 9444  
del **17 SET. 1998**  
Dirigente Ammin.vo  
Area Informatica ☐  
Area Legale ☐  
Area Personale ☒  
Area Movimento ☐  
Area Tecnica ☐  
Ufficio Ragioneria ☐  
Ufficio Prod. del Traffico ☐  
Ufficio Segreteria ☐  
Ufficio Contratti ☐  
S.M.A. ☒  
**DI PIÙ** ☒  
A \_\_\_\_\_

Taranto, 16/09/1998

Egr. Sig.

Direttore Generale

SEDE

**Oggetto:** Castellano Rosario, Menza Biagio, Miccoli Antonio, Ruggiero Gerardo, Gentile Girolamo, Albano Giovanni, De Carlo Palmino, Buccoliero Gaetano, Bellavista Claudio, Mastrovito Giuseppe c/ AMAT: mancati riposi.

Le trasmetto in allegato, per gli adempimenti conseguenziali, giusta deliberazione del C.d.A. n°13/1998, copia delle sentenze emesse dalla Dr.ssa Marra nelle controversie di cui all'oggetto.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE  
(Avv. Olimpia Cimaglia)

Uff. Dir. = solo lettere (acquisire conteff. nelle Dott. Tur.)  
→ per contenzioso interno e risoluz. sul calcolo  
Uff. Personale = cartelle personale (lettere + sentenze)  
Dott. Tur. = per conteff. M

1998

N. 2139 SENT

N. 9792/97 R.G.

N. 13296 CRON.

REPUBBLICA ITALIANA  
IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Pretore di Taranto, Magistrato del Lavoro, Dott.ssa Anna Maria MARRA, ha emesso la seguente

SENTENZA

nella causa civile in primo grado, iscritta al n. 9792 / 97 R.G. avente per oggetto:  
risarcimento danni

De Carlo Palmiro

TRA

L. M. Pannatone

rappresentato e difeso da Avv. \_\_\_\_\_

RICORRENTE

E

A.M.A.T. \_\_\_\_\_, rappresentato e difeso da Avv. \_\_\_\_\_

O. Cimaglia

CONVENUTO

SVOLGIMENTO DEL PROCESSO

Con ricorso depositato il 22/4/98 il ricorrente in epigrafe indicato esponeva:

che lavorava alle dipendenze dell'AMAT, Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, già Azienda Municipalizzata Autotrasporti di Taranto;

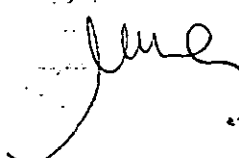
che nel periodo dal 1983 al 1991 su richiesta dell'Azienda, aveva lavorato in giorni destinati al riposo settimanale senza godere dei riposi compensativi;

che per il lavoro prestato in dette giornate aveva percepito la ordinaria retribuzione con le maggiorazioni previste dal ccnl vigente per il lavoro straordinario festivo;

che la contrattazione collettiva non stabiliva alcun tipo di risarcimento del danno all'integrità psico-fisica del lavoratore causato dal mancato riposo periodico;

che il fatto lesivo andava identificato nella carente organizzazione aziendale.

Tanto premesso, conveniva in giudizio l'AMAT, in persona del legale rappresentante, e ne chiedeva la condanna al pagamento in proprio favore della somma quantificata in base agli allegati conteggi e nei limiti della prescrizione decennale.



L'AMAT si costituiva e contestava il fondamento della domanda: eccepiva, comunque, la prescrizione quinquennale.

Alla udienza odierna la causa veniva decisa come da dispositivo di seguito trascritto.

### MOTIVI DELLA DECISIONE

Il ricorso è in parte fondato e, pertanto, va accolto nei limiti di cui si dirà.

Il ricorrente, quale conducente ds Imma, nel periodo indicato in ricorso, ha lavorato anche in giorni destinati al riposo settimanale senza possibilità di recupero. Ciò ha comportato, nell'arco di prolungati periodi, la prestazione di attività lavorativa per l'intera settimana in violazione del disposto legislativo che impone il riposo settimanale.

In dette giornate l'Azienda ha corrisposto un trattamento economico corrispondente alla retribuzione ordinaria con la maggiorazione prevista agli artt. 16 e 17 del ccnl vigente.

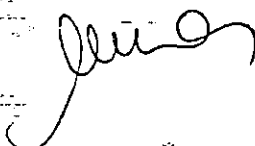
Tanto premesso in fatto e passando all'esame della pretesa, per ogni giorno di riposo non fruito il ricorrente chiede una somma pari all'importo della retribuzione giornaliera come risarcimento del danno subito, consistente nell'usura psicofisica.

A fondamento della domanda invoca il precetto dell'art. 36 della Costituzione mentre contesta la riconducibilità della fattispecie a quelle disciplinate dagli artt. 16 e 17 del ccnl, relative all'ipotesi di lavoro prestato nel settimo giorno ma successivamente recuperato.

L'AMAT, richiamando le norme citate del ccnl, assume che le parti collettive hanno concordato in via preventiva la misura della somma destinata a compensare la penosità del lavoro prestato nel giorno di riposo sicché nulla può pretendere il ricorrente.

Orbene, gli argomenti difensivi esposti dall'Azienda convenuta non sono condivisibili.

Quanto all'art. 16 del ccnl, esso contiene un riferimento indiretto ed incidentale al riposo settimanale quando sancisce l'obbligo del datore di lavoro di far godere in altro giorno il riposo non goduto. L'art. 17 si limita invece ad equiparare, ai fini del trattamento economico spettante, il lavoro prestato nei giorni di mancato riposo, domenicale o



periodico, a quello effettuato nelle festività richiamate nel primo comma dell'art. 16. Dalla lettura congiunta delle due norme si ricava che la previsione collettiva si riferisce al caso di lavoro prestato in giorno di riposo con recupero dello stesso in tempo successivo. A detta conclusione conduce il dato letterale e l'interpretazione complessiva di clausole ai sensi dell'art. 1363 c.c..

Diversamente opinando, la clausola risulterebbe nulla attesa la contrarietà al disposto degli artt. 36 Cost., 2109 c.c. e 27 L. 370\1934 in materia di cadenza del riposo settimanale che, secondo l'orientamento consolidato della giurisprudenza di legittimità, presenta i caratteri della irrinunciabilità.

Il ricorrente ha dunque ragione di pretendere il ristoro del danno causato dalla perdita del riposo, a sua volta determinata dalla inadempienza datoriale.

Il prodursi di tale tipo di danno è oggetto di presunzione assoluta (cfr. ex plurimis Cass. n. 5015\1992).

Dette conclusioni sono peraltro conformi a quanto affermato dalla S.C. secondo cui "la mancata concessione del riposo settimanale con definitiva perdita dello stesso da parte del lavoratore è illecita, contrastando (oltre che con l'art. 2109, primo comma, cod. civ.) con l'art. 36, terzo comma, Cost. e, in quanto tale, non può essere validamente disciplinata né da clausole di contratto collettivo, che sarebbero nulle ai sensi dell'art. 1418 c.c., né dalla legge, che sarebbe fondatamente sospettabile di illegittimità costituzionale. L'attribuzione patrimoniale spettante al lavoratore (che abbia prestato la sua opera nel settimo giorno consecutivo) con la perdita definitiva del riposo ha natura non retributiva ma risarcitoria di un danno (usura psicofisica) correlato ad una inadempienza del datore di lavoro; e tale danno - che è soggetto (quanto all'an) di presunzione assoluta - non corrisponde necessariamente all'importo di una retribuzione giornaliera, ma deve essere determinato in concreto (eventualmente in via equitativa) dal giudice di merito, secondo una motivata



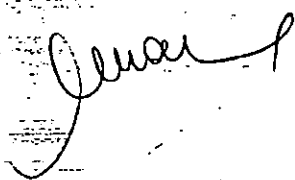
valutazione che tenga conto della gravosità delle varie prestazioni lavorative e di eventuali strumenti ed istituti affini della disciplina collettiva, nonché di sue eventuali clausole che - a differenza di quelle (nulle e perciò inutilizzabili) direttamente regolamentatrici dell'ipotesi illecita indicata - disciplinano solo gli aspetti risarcitori delle (illecite) prestazioni di lavoro nel settimo giorno con definitiva perdita del riposo".

Quanto alla determinazione della attribuzione patrimoniale spettante all'istante, in assenza di criteri certi di valutazione del danno, non resta che far ricorso ad una valutazione equitativa ai sensi dell'art 432 c.p.c.. Ribadito che la contrattazione collettiva non contiene alcuna clausola negoziale contenente la disciplina della fattispecie oggetto di controversia, occorre puntualizzare che, ai fini della liquidazione del danno in questione, deve valutarsi la incidenza della attività lavorativa, connotata da una maggiore penosità ove effettuata in giornata di riposo, sull'organismo dell'agente con menomazione del bene salute. Appare dunque ragionevole far riferimento alla gravosità del lavoro prestato che è senz'altro connessa alla frequenza dei richiami in servizio disposti dall'Azienda anno per anno. Detto criterio presenta il maggior indice di obiettività, perché non dipendente da valutazioni meramente soggettive del giudicante, e di omogeneità, in quanto suscettibile di applicazione a tutti gli agenti che si sono visti privati dei riposi settimanali nonché dei riposi compensativi.

Invero, l'esame del prospetto allegato al ricorso evidenzia che l'agente ha potuto godere anche di riposi compensativi ovvero dei riposi settimanali ordinariamente spettantegli.

Tanto puntualizzato, considerata la media dei compensi contrattualmente corrisposti per le varie ipotesi di lavoro straordinario, appare equo ravvisare nella misura del 30% della retribuzione giornaliera il ristoro economico del pregiudizio sofferto.

Conclusivamente, muovendo dal presupposto dell'esattezza dei conteggi prodotti elaborati sulla base delle risultanze dei listini paga e comunque non specificamente contestati, nei



limiti della prescrizione di cui all'art. 2946 c.c., derivando la attribuzione in parola dalla violazione di obblighi nascenti dal contratto di lavoro, l'AMAT va condannata a corrispondere la somma di £ 5.411.900, oltre la rivalutazione monetaria dal giorno di maturazione del diritto e gli interessi legali sulla sorte capitale non rivalutata.

Le spese di lite, liquidate e distratte nella misura indicata in dispositivo, seguono la soccombenza.

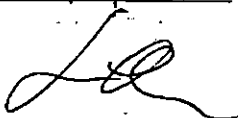
P.Q.M.

Il Pretore, definitivamente pronunciando.

1) accoglie la domanda per quanto di ragione e, per l'effetto, condanna l'AMAT a corrispondere in favore del ricorrente la somma di £ 5.411.900, oltre rivalutazione ed interessi sulla sorte capitale non rivalutata;

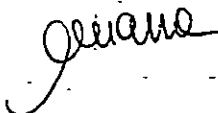
2) condanna, altresì, l'AMAT alla rifusione delle spese di lite, che liquida in complessive £ 800.000 di cui £ 450.000 per onorari difensivi, oltre IVA e CPA, con distrazione in favore dell'Avv. A. M. Paxiatore, anticipatorio.

Taranto, 3/5/1998



IL PRETORE

(Dott.ssa Anna Maria MARRA)

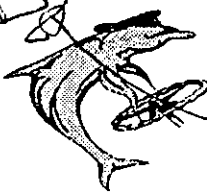


Depositata in Cancelleria

IL 30 MAG 1998

IL CANCELLIERE

N° 136 del Registro

*vedi nota  
WPS*  
  
*Relub. per liquidazione  
dei compensi  
del mese corrente*  
*COPIA*  
*Roche  
stelle per le  
Lettere*

**A. M. A. T.**

*Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto*

## **DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

### **OGGETTO**

**Dispositivi sentenze relativi alle controversie Mancati Riposi - Liquidazione somme.**

L'anno millenovecentonovantotto, il giorno 14 (quattordici) del mese di maggio, alle ore 09.00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;  
si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori :

1. Arturo MASI

PRESIDENTE

#### **MEMBRI EFFETTIVI**

2. Giuseppe ALTAMURA (a.g.)

3. Angelo DI CORRADO (a.g.)

4. Maria T. CONTE

5. Fedele PIGNANELLI (a.g.)

6. Francesco MATARRESE

7. Alberto MESSINESE

#### **MEMBRI SUPPLEMENTI**

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)

9. Giulio VINCI (con diritto a voto)

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il sig. Semeraro Raffaele

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

## IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Visti i dispositivi di sentenza emessi il 18 dicembre 1997, 17 e 30 aprile 7 e 8 maggio 1998 dai Pretori del Lavoro di Taranto, Dott. Magazzino, Dott.ssa. Marra e dott.ssa Borrelli, con i quali sono stati accolti i ricorsi proposti dai dipendenti ed ex dipendenti Castellano Rosario, D'Angiulli Francesco, Mastrovito Giuseppe, Bellavista Claudio, Laguercia Alfredo, Morrone Antonio, Pavese Giulio, Menza Biagio, Rimauro Ugo, Bongiovanni Felice, Pulito Pietro, Zanco Antonio, Fanelli Amedeo, Romanelli Cataldo, De Carlo Palmino, Latagliata Luigi, Tedesco Giuseppe, Izzo Egidio, De Pasquale Cosimo e Miccoli Antonio, al fine di ottenere il risarcimento del danno per non aver usufruito del riposo settimanale;
- visto che, in virtù dei dispositivi predetti, l'AMAT é stata condannata al pagamento, in favore di ciascun ricorrente delle somme a fianco di ciascun nominativo indicate:

|                      |              |
|----------------------|--------------|
| Castellano Rosario   | £ 1.287.000; |
| D'Angiulli Francesco | " 2.560.749; |
| Mastrovito Giuseppe  | " 3.069.700; |
| Bellavista Claudio   | " 421.400;   |
| Menza Biagio         | " 278.650;   |
| Bongiovanni Felice   | " 2.156.952; |
| Rimauro Ugo          | " 2.407.412; |
| Pulito Pietro        | " 993.854;   |
| Zanco Antonio        | " 1.453.467; |
| Fanelli Amedeo       | " 379.280;   |
| Romanelli Cataldo    | " 3.433.560; |
| De Carlo Palmino     | " 5.411.900; |
| Latagliata Luigi     | " 1.548.100; |
| Izzo Egidio          | " 2.139.000; |
| De Pasquale Cosimo   | " 1.801.370; |
| Miccoli Antonio      | " 1.792.950; |

oltre rivalutazione monetaria e interessi sulle somme non rivalutate, nonchè al pagamento delle spese di giudizio, distratte a favore dei procuratori dei ricorrenti, avv.ti Giovanni De Cataldis, Giovanni Lella e Maurizio Passiatore, liquidate in £ 850.000, oltre a IVA e CAP, per quanto attiene i dispositivi di sentenza relativi a D'Angiulli, Bongiovanni, Rimauro, Pulito, Zanco e Romanelli; in £ 800.000, oltre a IVA e CAP, per i dispositivi di sentenza relativi a Castellano Rosario, Mastrovito, De Carlo, Latagliata, Izzo, De Pasquale e Miccoli, in £ 330.000, oltre IVA e CAP, per il dispositivo di sentenza di Bellavista Claudio, in £ 350.000, oltre a IVA e CAP, per il dispositivo di sentenza di Menza Biagio e in £ 650.000, oltre a IVA e CAP, per il dispositivo di sentenza relativo al dipendente Fanelli Amedeo;

- ritenuto, pertanto, di doversi procedere alla liquidazione delle somme innanzi indicate, limitatamente, per il momento, alla sorte capitale, salvo la facoltà dell'Azienda di promuovere appello, e ciò al fine di evitare aggravio di spese, stante la immediata esecutività dei provvedimenti;



N. 9492, 92 R.G.  
N. 13296 Cron.

REPUBBLICA ITALIANA

PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Pretore dott. Anna Maria Manno

in funzione di Giudice del lavoro

nella causa di lavoro

De Carlo Palmiro

TRA

rapp. e dif. dall'Avv.

A. M. Pansiero

AMAT

E

rapp. e dif. dall'Avv.

O. Comaglia

promossa con atto notificato il

a

convenuto

emette il seguente DISPOSITIVO

uditi i procuratori delle parti ed attese le conclusioni formulate dagli stessi all'odierna udienza, definitivamente pronunciando, così provvede: 1) accoglie la domanda, fu quanto richiesto e, fu l'effetto, condanna l'AMAT a corrispondere in favore del ricorrente la somma di £ 5.411.000 oltre rivalutazione accretoria ed interessi sulla parte capitale non rimborsata; 2) condanna, altresì, l'AMAT alle spese delle opere di lite che liquida in compenso £ 800.000 di cui £ 450.000 fu carattere difensivo, oltre IVA e CPA, con distacco in favore dell'Avv. A. M. Pansiero, autepistato.

Taranto, 8/5/98

Il Pretore

[Signature]

- ritenuto, inoltre, di dover attendere il deposito delle sentenze per poter procedere alla liquidazione della rivalutazione monetaria e degli interessi legali a favore dei ricorrenti;
- visti gli atti;
- visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto il bilancio di previsione 1998;
- visto lo Statuto aziendale;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore

## D E L I B E R A

- di autorizzare il pagamento in favore D'Angiulli Francesco, Mastrovito Giuseppe, Bellavista Claudio, Menza Biagio, Bongiovanni Felice, Rimauro Ugo, Pulito Pietro, Zanco Antonio, Fanelli Amedeo, Romanelli Cataldo, De Carlo Palmino, Latagliata Luigi, Izzo Egidio, De Pasquale Cosimo e Miccoli Antonio, per i motivi in narrativa specificati, delle somme riportate a fianco di ciascun nominativo, al lordo delle ritenute di legge;
- di autorizzare l'Ufficio Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore dell'Avv. Giovanni De Cataldis, quale procuratore anticipatario, per l'ammontare complessivo di £ 4.400.000, oltre a IVA e CAP come per legge, in favore dell'avv. Giovanni Lella, quale procuratore anticipatario, per l'ammontare complessivo di £ 3.530.000, oltre a IVA e CAP e in favore dell'avv. Maurizio Passiatore, quale procuratore anticipatario, per l'ammontare complessivo di £ 4.100.000, oltre a IVA e CAP;
- di porre le suddette spese a carico del bilancio di previsione economico per l'esercizio 1998, alla voce "Sopravvenienze passive - Insussistenze attive" del Mastro "Oneri straordinari", per quanto attiene le somme dovute a titolo di indennità risarcitoria per mancati riposi e alla voce di Mastro "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Gruppo "Spese per prestazioni di servizi - Spese legali", per quanto attiene le somme liquidate a titolo di spese e competenze legali;
- di riservarsi all'atto del deposito delle sentenze di valutare l'opportunità di promuovere appello avverso le stesse, nonché di liquidare gli importi dovuti a titolo di rivalutazione monetaria e interessi con successivo provvedimento.

*IL PRESIDENTE*  
F/to : (avv. Arturo Masi)

*IL SEGRETARIO*  
F/to : (Semeraro Raffaele)

A. M. A. T.  
per copia conforme all'originale  
IL SEGRETARIO  
Del Consiglio di Amministrazione  
A. M. A. T.  
(Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il .....

Resa esecutiva il ..... **14 MAG. 1998** .....

IL SEGRETARIO  
Del Consiglio di Amministrazione  
**IL DIRETTORE**  
A. S. M. (Semeraro Raffaele)

|                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| A.M.A.T. - TARANTO         |                          |
| Prot. Arrivo n°            | 7838                     |
| del                        | 1 LUG 1997               |
| Diligente Ammin.vo F.F.    | <input type="checkbox"/> |
| Area Informatica           | <input type="checkbox"/> |
| Area Legale                | <input type="checkbox"/> |
| Area Personale             | <input type="checkbox"/> |
| Area Movimento             | <input type="checkbox"/> |
| Area Tecnica               | <input type="checkbox"/> |
| Ufficio Ragioneria         | <input type="checkbox"/> |
| Ufficio Prod. del Traffico | <input type="checkbox"/> |
| Ufficio Segreteria         | <input type="checkbox"/> |
| Ufficio Contratti          | <input type="checkbox"/> |
| <br>                       |                          |
| <br>                       |                          |

Spett.le Azienda A.M.A.T.

M

**RICORSO GERARCHICO**

Il sottoscritto DE CARLO FALCINO,  
 dipendente di Codesta Azienda con qualifica di CONVULLENTE DI LINEA  
 a norma dell'art.10 e successive modificazioni del R.D. 8.1.1931  
 n.148, inoltra ricorso gerarchico per il mancato riconoscimento  
 dei tempi accessori e delle pause all'interno dell'orario di  
 guida, così come previsto e disciplinato dalla legge, nonché  
 dalla contrattazione nazionale di categoria.  
 Tale mancanza genera, nei riguardi del sottoscritto, gravi disagi  
 di natura psico-fisica che, inevitabilmente, si ripercuotono  
 anche sull'utenza.  
 Il presente ricorso viene, al sottoscritto, proposto dall'O.S.  
U.G.L. la quale ha già espletato ogni tentativo per un bonario  
 componimento della vertenza.  
 Si fa presente che in caso di non ottemperanza a quanto  
 richiesto, trascorsi i termini di legge, il sottoscritto farà  
 valere i suoi diritti in sede giudiziaria con la richiesta di  
 quanto dovutogli.  
 Il presente reclamo vale anche come atto interruttivo della  
 prescrizione.

Taranto, 1 LUG. 1997

FIRMA  
De Carlo Falcino

Il sottoscritto superiore gerarchico \_\_\_\_\_  
 dichiara di aver ricevuto il presente ricorso in data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_



**A. M. A. T.**

*Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto*

*cartelle  
personali  
copia  
W*  
**COPIA**

**DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

**OGGETTO**

**Ricorsi al Magistrato del Lavoro dipendenti vari per mancato godimento riposi settimanali - Resistenza -Mandato difesa all'avv. Olimpia Cimaglia, legale AMAT.**

L'anno millenovecentonovantasette, il giorno 30. (trenta) del mese di maggio, alle ore 09.00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori :

1. Arturo MASI (a.g.)

PRESIDENTE

**MEMBRI EFFETTIVI**

2. Giuseppe ALTAMURA - Presidente

3. Angelo DI CORRADO

4. Maria T. CONTE

5. Fedele PIGNANELLI

6. Francesco MATARRESE

7. Alberto MESSINESE

**MEMBRI SUPPLENTI**

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)

9. Giulio VINCI (a.g.)

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il sig. Semeraro Raffaele

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

## IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Visti i ricorsi promossi dai sottoelencati dipendenti, 2 dei quali rappresentati e difesi dall'avv. Giovanni De Cataldis e n° 9 rappresentati e difesi dall'avv. Maurizio Passiatore al fine di ottenere il risarcimento danni, rapportato alla retribuzione di una giornata lavorativa, per il mancato godimento di alcuni riposi settimanali nel corso degli anni pregressi:

|               |             |         |             |
|---------------|-------------|---------|-------------|
| - Ferri G. e  | Perrucci G. | Udienza | 27.11.1997; |
| - Granio      | Nicola      | "       | 27.11.1997; |
| - De Giorgio  | Paolo       | "       | 27.11.1997; |
| - Peluso      | Angelo      | "       | 07.11.1997; |
| - De Carlo    | Palmino     | "       | 04.12.1997; |
| - Castellano  | Rosario     | "       | 02.04.1998; |
| - Caroli      | Francesco   | "       | 08.04.1998; |
| - D'Angela    | Cosimo      | "       | 08.04.1998; |
| - Chiaromonte | Pasquale    | "       | 08.04.1998; |
| - Vallone     | Giuseppe    | "       | 08.04.1998; |
- Atteso che sussistono fondati motivi per resistere ai giudizi de quibus;  
Ritenuto poter affidare l'incarico per la difesa dell'AMAT all'avv. Olimpia Cimaglia, ff. Capo Area Legale;
- Visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- Visto il bilancio preventivo 1997;
- Visto lo Statuto aziendale;
- A voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore

## DELIBERA

- di costituirsi in giudizio nelle cause promosse dai dipendenti in premessa elencati, per i motivi in narrativa specificati, affidando il mandato per la difesa dell'AMAT all'avv. Olimpia Cimaglia, ff. Capo Area Legale;
- di porre la presuntiva spesa di £ 2.800.000, a titolo di acconto per fondo spese e salvo conguaglio, a carico del bilancio di previsione economico per l'esercizio 1997, alla voce di conto "Consulenze professionali, spese legali e giudiziali" del Mastro "Spese per prestazioni di servizi".

**IL PRESIDENTE**

*F/to : (Avv. Giuseppe Altamura)*

**IL SEGRETARIO**

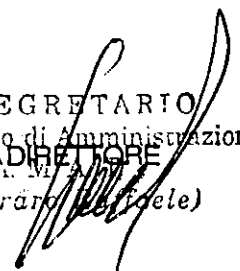
*F/to : (Semeraro Raffaele)*

A. M. A. T.  
per copia conforme all'originale  
**IL SEGRETARIO**  
Del Consiglio di Amministrazione  
A. M. A. T.  
(Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il .....

Resa esecutiva il **30 MAG. 1997** .....

IL SEGRETARIO  
Del Consiglio di Amministrazione  
**IL DIRETTORE**  
(Semeraro / De Fele)



74024 MANDURIA (TA)  
Via G. Falcone s.n. 5 - Tel/Fax 083/3712626  
Avv. A. MAURIZIO PASSIATORE  
STUDIO LEGALE  
PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

STUDIO LEGALE  
Avv. A. MAURIZIO PASSIATORE  
Via G. Falcone s.n. 5 - Tel/Fax 083/3712626  
74024 MANDURIA (TA)

9792/97

SEZIONE LAVORO

Ricorso di lavoro

per il Sig. De Carlo Palmino, nato il 29/05/1956, elettiva-  
mente domiciliato in Taranto Via Toscana 20 ( studio avv.  
Giuseppe Macri), presso e nello studio dell'avv. A. Maurizio  
Passiatore che lo rappresenta e difende giusta mandato a mar-  
gine del presente atto

Contro

Azienda Municipalizzata Autotrasporti-Taranto in persona del  
suo legale rappresentante p.t., corrente in Taranto alla via  
Cesare Battisti n.657.

A - Il ricorrente è dipendente A.M.A.T. con la qualifica di  
conducente di linea, matricola 128529.

B - Nel periodo dal 1983 al 1991 gli venne richiesto dalla  
convenuta di prestare la propria opera in giorno destinato  
dal turno al riposo settimanale, a causa della cronica caren-  
za di personale.

La soppressione del riposo ha comportato la prestazione lavo-  
rativa ininterrotta per la settimana successiva, andando co-  
munque oltre i sei giorni di prestazione e senza godimento  
del riposo compensativo.

La soppressione del riposo settimanale è avvenuta nella  
misura che si rileva dai prospetti paga e dal conteggio an-  
alitico che costituisce parte integrante del ricorso e che si

A.M.A.T. - TARANTO  
Prot. n. 22 MAG. 1997  
del  
Dirigente Ammin.vo F.F.  
Area Informatica  
Area Legale  
Area Personale  
Area Movimento  
Area Tecnica  
Ufficio Ragioneria  
Ufficio Prod. del Traffico  
Ufficio Segreteria  
Ufficio Contratti

Avv. A. MAURIZIO PASSIATORE  
Vi delego a rappresentarmi  
difendermi in ogni fase e gra-  
do del presente giudizio, in  
quello superiore di appellazione  
ed in quello di Cassazione  
oppo-  
sizione, concedendovi ogni  
facoltà di legge, compresa  
quella di transazione, o transa-  
re, chiamare e usare forzi,  
spiegare domandi non convenzionali,  
nominare sostituti e rinunciare  
agli atti del giudizio. Eleggo  
domicilio nel Vs. studio.

Taranto 18/4/92  
De Carlo Palmino  
L'interlocutore  
[firma]

86  
MOD. 1  
L. 5.320  
24 MAG 1997  
L'UFFICIALE GIUDIZIARIO

notifica unitamente ad esso.

C - Il trattamento retributivo praticato dalla convenuta per il lavoro prestato nel giorno destinato al riposo è consistito solo nella corresponsione della retribuzione giornaliera con la maggiorazione prevista per lo straordinario festivo (20%) dall'art. 16 e 17 CCNL del 23/7/1976 e succ. modifiche.

Invero la contrattazione collettiva, o altra forma normativa anche unilaterale, non stabilisce in via preventiva alcun tipo di risarcimento, sia in forma specifica, sia in forma economica sostitutiva, per il mancato riposo periodico.

Con il presente ricorso, pertanto, si intende richiedere il risarcimento derivante a tale titolo.

D - Con ricorso gerarchico del 5/12/1991 il ricorrente intimava il risarcimento per i riposi non goduti in costanza di rapporto di lavoro, interruttivo della ordinaria prescrizione decennale (cfr. sentenze Cass. Sez. Lavoro n. 5015 del 27/4/1992 e n. 5465 del 8/5/1992).

#### D I R I T T O

La materia del riposo settimanale ha trovato una sua previsione legislativa precisa ed imperativa, data l'importanza che essa riveste al fine di garantire l'equilibrio psicosofico del lavoratore e lo sviluppo di una adeguata vita di relazione ed affettiva.

In primo luogo viene la norma immediatamente precettiva dell'art. 36 della Costituzione, la quale sancisce il diritto

indisponibile, assoluto ed irrinunciabile del lavoratore al

giudamento di un giorno di riposo ogni sette giorni lavorativi

vi.

Oltre a tale norma, vige per tutto il settore la legge

22/2/1934 n. 370 sul riposo domenicale o settimanale, valida

sia per gli agenti addetti al trasporto tranviario, ovvero a

quello filoviarario ed automobilistico extraurbano.

Quest'ultima categoria ha, sul punto, una tutela rinforzata

a causa della maggiore pericolosità presunta del logorio per

coattivo causato dalla violazione delle norme sull'alternanza

tra lavoro e riposo: ogni settimana è dovuto un riposo di

ventiquattro ore consecutive per complessivi 52 riposi annui

11. La normativa prevede, altresì, che per l'attività di tra

sporto di persone, sia possibile la deroga al riposo in giorno

di domenica e che lo stesso sia attuato mediante turni tra il

personale (n. 12-Tabella 3 - D.M. 22/6/1935).

La violazione dell'effettivo godimento del riposo è san

zionata all'art. 27 con l'ammenda, mentre per quanto riguarda

gli addetti alle linee extraurbane, vige, altresì, la tutela

della legge n. 138 del 14/2/1956, la quale prevede all'art. 14

non solo un'ulteriore ammenda, ma, ma altresì, la possibilità di

decretatoria di decadenza dalla concessione a carico delle a

ziende inadempienti.

# DANNO E SUA QUANTIFICAZIONE

Stabilito l'ambito normativo che prevede tassativamente l'ob-

bligato del riposo settimanale, si appalesa la violazione della norma imperativa.

Il fatto illecito consiste nel non aver predisposto una organizzazione aziendale di mezzi e persone, tale da poter effettuare il servizio affidato, nel completo rispetto dei diritti dei lavoratori.

Il non aver agito conformemente a tale obbligo ha causato la richiesta di prestazioni aggiuntive al lavoratore il quale, nell'interesse dell'azienda e su richiesta espressa della stessa, non ha potuto godere del riposo, sacrificando il recupero delle proprie energie e continuando, con sicuro danno alla salute, a prestare la propria opera per il turno successivo.

#### NATURA DEL DANNO

Trattasi di danno determinatosi nella esecuzione del contratto di lavoro, in relazione all'organizzazione dell'impresa.

L'offesa all'ordinamento ed ai diritti del singolo è duplice:

la violazione delle norme generali e speciali a tutela della sicurezza, dell'igiene e della salute del lavoratore (oltre che dei terzi trasportati), in relazione alla prestazione aggiuntiva, che, oltre alla giornata specifica del riposo lavorato, ricollega due o più turni tra loro, senza alcun intervallo dedicato al riposo;

la violazione della norma costituzionale art. 36, posta a tutela anche dello svolgimento normale delle relazioni familia-

ri e sociali.

Le suddette violazioni portano entrambe al diritto di risarcimento.

Nemmeno è configurabile in subiecto casu alcuna ipotesi di concorso nella causazione dell'evento dannoso in capo al lavoratore, poichè spetta all'imprenditore in via esclusiva la responsabilità per l'organizzazione del lavoro, in modo da non ledere i diritti dei lavoratori.

Tale figura di responsabilità non è affatto diversa da quella che vede il datore responsabile di ogni altra norma imperativa, posta a difesa della salute e dell'igiene del lavoro, indipendente dal comportamento di rifiuto del lavoratore.

#### LA QUANTIFICAZIONE DEL DANNO

La giurisprudenza ha elaborato un criterio equitativo per risarcire il danno de quo: per ogni giornata di riposo soppresso ha imposto un risarcimento pari al valore di un giorno di retribuzione, ovvero la retribuzione mensile divisa per 30, sicchè compete a tale titolo al ricorrente la somma di £. 18.039.737= ( ex plurimis: Pretura di Milano del 4/12/1984: Casoni ed altri C/ Atinom s.p.a.; Pretura Milano del 30/3/1990: Pret. Santosuosso-Gambarin ed altri C/ A.T.M.; Pretura Milano del 9/6/1987: Pret. Bonatavicola-Aquafresca ed altri C/ A.T.M., confermata con sentenza n. 533 del 24/1/1990

del Tribunale di Milano; Pretura Milano del 22/6/1983-Bosio ed  
Altri C/Atinom; Pretura Milano del 16/4/1984-Mistrorigo ed al-  
tri C/ Atinom s.p.a., confermate dalla sentenza n. 910 del  
30/1/1985 del Tribunale di Milano; Sentenza Cass. Sez. lavoro  
n. 5015 del 27/4/1992 Agesp C/ Ferrari ed altri; sentenza  
Cass. Sez. Lavoro n. 5465 del 8/5/1992).

Tutto ciò premesso, il ricorrente ut sopra rappresentato e  
difeso, rassegna le seguenti

#### CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo Pretore adito, reietta ogni avversa deduzio-  
ne, eccezione e conclusione;

1) premessa ogni opportuna declaratoria in ordine al  
diritto al risarcimento del danno, condannare la società re-  
sistente a pagare in favore del ricorrente a titolo di manca-  
to godimento dei riposi settimanali nel periodo 1983 - 1991,  
usufruiti in misura inferiore ai 52 annuali e non recuperati,  
la complessiva somma di £. 18.039.737,-, come dall'allegato  
conteggio analitico, o in quella a meglio vista, il tutto ol-  
tre rivalutazione monetaria ed interessi legali sul capitale  
rivalutato;

2) vittoria di spese e compensi di causa da distrarsi in fa-  
vore del sottoscritto procuratore antistatario;

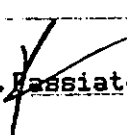
3) sentenza esecutiva per legge.

In rito ammettersi prova per interpello del legale rappresen-  
tante p.t. della società convenuta sulle posizioni sub

a-b-c-della narrativa, che qui si abbiano per integralmente richiamate e trascritte, precedute dalle parole " se vero che". All'occorrenza prova per testi senza inversione dell'ordine della prova, sulle medesime posizioni con i sign.ri Tangredi Gianfranco, Abena Egidio, Imperiale Cosimo, Nobile Francesco, Noia Giovanni, Generali Aldo, Pacente Antonio, Strada Gustavo, D'Amuri Arcangelo ed altri da indicare nell'assegnando termine. Ordinarsi a carico della convenuta l'esibizione dei libri paga, matricola e presenze giornalieri operai ed agenti di movimento. Ogni ulteriore mezzo istruttorio espressamente riservato.

Si deposita: conteggio analitico; prospetti paga; ricorso gerarchico; copia CCNL del 23/7/1976 e 1980 sulla retribuzione settore autoferrotranvieri. Ogni ulteriore documentazione espressamente riservata.

Taranto li 18/4/1997

Avv. A.M.  Bassiatiore

IL PRETORE DI TARANTO

letto il ricorso che precede, ritenuta la propria competenza,

FISSA

l'udienza innanzi a se' nella sede della sezione lavoro l'udienza di discussione del 4.XII.97 ore 10,00, invitando le parti a comparire personalmente.

Ordina che copia del ricorso e pedissequo decreto da notificarsi alla convenuta nel termine di giorni dieci dal presente decreto a cura del ricorrente.

Taranto li 9.5.97

l. l. Il Pretore

f. to: Il Cancelliere

MARRA

Pec. ill.

**Copia conforme all'originale**

Taranto 1 6 MAG. 1997



IL CANCELLIERE

22 M

# ANNO 1983 DE CARLO PALMINO

UNITARIO

|        |          |                   |   |          |         |
|--------|----------|-------------------|---|----------|---------|
| MESE M | LUGLIO   | RIPOSO NON SODUTO | 1 | 39,040 = | 39,040  |
| "      | AGOSTO   | "                 | 1 | 39,493 = | 157,972 |
| "      | SETTEH.  | "                 | 2 | 39,493 = | 78,986  |
| "      | OTTOBRE  | "                 | 3 | 39,493 = | 118,479 |
| "      | NOVEMBRE | "                 | 1 | 40,173 = | 40,173  |
| MESE M | DICEMBRE | "                 | 2 | 40,173 = | 80,346  |
|        |          |                   |   |          | 514,996 |

# ANNO 1984

UNITARIO

|        |          |                   |   |          |         |
|--------|----------|-------------------|---|----------|---------|
| MESE M | GENNAIO  | RIPOSO NON SODUTO | 1 | 40,173 = | 40,173  |
| "      | FEBBRAIO | "                 | 3 | 40,627 = | 121,881 |
| "      | MARZO    | "                 | 1 | 40,627 = | 40,627  |
| "      | APRILE   | "                 | 2 | 40,627 = | 81,254  |
| "      | GIUGNO   | "                 | 2 | 42,315 = | 84,630  |
| "      | LUGLIO   | "                 | 2 | 42,315 = | 84,630  |
| "      | AGOSTO   | "                 | 3 | 42,768 = | 128,304 |
| "      | SETTEH.  | "                 | 3 | 42,768 = | 128,304 |
| "      | OTTOBRE  | "                 | 2 | 42,768 = | 85,536  |
| MESE M | DICEMBRE | "                 | 2 | 43,222 = | 86,444  |
|        |          |                   |   |          | 881,783 |

ANNO 1985

UNITARIO

|        |          |                   |   |          |           |
|--------|----------|-------------------|---|----------|-----------|
| MESE M | FEBBRAIO | RIPOSO NON SOLOTO | 2 | 43.676 = | 87.352    |
| "      | MARZO    | "                 | 3 | 43.676 = | 131.028   |
| "      | APRILE   | "                 | 3 | 44.485 = | 133.455   |
| "      | MAGGIO   | "                 | 1 | 45.392 = | 45.392    |
| "      | GIUGNO   | "                 | 3 | 45.392 = | 136.176   |
| "      | LUGLIO   | "                 | 4 | 45.392 = | 181.568   |
| "      | AGOSTO   | "                 | 3 | 47.577 = | 142.731   |
| "      | SETTEM.  | "                 | 5 | 47.577 = | 237.885   |
| "      | OTTOBRE  | "                 | 4 | 47.577 = | 190.308   |
| "      | NOVEMBRE | "                 | 4 | 47.803 = | 191.212   |
| "      | DICEMBRE | "                 | 5 | 47.803 = | 239.015   |
|        |          |                   |   |          | 1.716.122 |

ANNO 1986

UNITARIO

|        |          |                   |   |          |         |
|--------|----------|-------------------|---|----------|---------|
| MESE M | GENNAIO  | RIPOSO NON SOLOTO | 5 | 47.803 = | 239.015 |
| "      | FEBBRAIO | "                 | 5 | 47.803 = | 239.015 |
| "      | MARZO    | "                 | 4 | 47.803 = | 191.212 |
| "      | APRILE   | "                 | 3 | 47.803 = | 143.409 |
| "      | MAGGIO   | "                 | 5 | 48.473 = | 242.365 |
| "      | GIUGNO   | "                 | 4 | 48.473 = | 193.892 |
| "      | AGOSTO   | "                 | 5 | 49.876 = | 249.380 |
| "      | SETTEM.  | "                 | 5 | 49.876 = | 249.380 |

## UNITARIO

MESE DI OTTOBRE RIPOSO NON SOGGETTO

5 49.876 = 249.380

MESE DI NOVEMBRE

5 50.615 = 253.075

MESE DI DICEMBRE

4 50.606 = 202.424

2452.547

## ANNO 1987

## UNITARIO

MESE DI GENNAIO RIPOSO NON SOGGETTO

3 50.606 = 151.818

MESE DI MARZO

2 50.606 = 101.212

MESE DI APRILE

3 52.652 = 157.956

MESE DI MAGGIO

4 53.340 = 213.360

MESE DI GIUGNO

4 53.340 = 213.360

MESE DI LUGLIO

5 53.360 = 266.800

MESE DI AGOSTO

4 53.360 = 213.440

MESE DI SETTEMBRE

6 53.360 = 320.160

MESE DI OTTOBRE

3 53.360 = 160.080

MESE DI NOVEMBRE

5 54.058 = 270.290

MESE DI DICEMBRE

5 54.058 = 270.290

2.338.766

## ANNO 1988

## UNITARIO

MESE DI GENNAIO RIPOSO NON SOGGETTO

4 55.321 = 221.284

MESE DI FEBBRAIO

5 55.321 = 276.605

MESE DI MARZO

4 55.321 = 221.284

MESE DI APRILE

3 55.321 = 165.963

UNITARIO

|        |          |                    |   |          |           |
|--------|----------|--------------------|---|----------|-----------|
| MESE M | MASSIO   | RIPOSO NON SOBUITO | 3 | 57,555 = | 172,665   |
| "      | GIUGNO   | "                  | 4 | 57,555 = | 230,220   |
| "      | LUGLIO   | "                  | 3 | 57,556 = | 172,668   |
| "      | AGOSTO   | "                  | 5 | 57,556 = | 287,780   |
| "      | SETTEM.  | "                  | 3 | 57,556 = | 172,668   |
| "      | OTTOBRE  | "                  | 4 | 57,556 = | 230,224   |
| "      | NOVEMBRE | "                  | 3 | 58,303 = | 174,909   |
| MESE M | DICEMBRE | "                  | 3 | 58,303 = | 174,909   |
|        |          |                    |   |          | 2,501,179 |

ANNO 1989

UNITARIO

|        |          |                    |   |          |           |
|--------|----------|--------------------|---|----------|-----------|
| MESE M | GENNAIO  | RIPOSO NON SOBUITO | 5 | 58,603 = | 293,015   |
| "      | FEBBRAIO | "                  | 4 | 58,603 = | 234,412   |
| "      | MARZO    | "                  | 2 | 58,603 = | 117,206   |
| "      | APRILE   | "                  | 2 | 59,656 = | 119,312   |
| "      | MASSIO   | "                  | 3 | 60,652 = | 181,956   |
| "      | GIUGNO   | "                  | 3 | 60,652 = | 181,956   |
| "      | LUGLIO   | "                  | 1 | 60,651 = | 60,651    |
| "      | AGOSTO   | "                  | 3 | 60,651 = | 181,953   |
| "      | SETTEM.  | "                  | 5 | 60,651 = | 303,255   |
| "      | OTTOBRE  | "                  | 4 | 65,585 = | 262,340   |
| "      | NOVEMBRE | "                  | 2 | 66,512 = | 133,024   |
| MESE M | DICEMBRE | "                  | 5 | 66,512 = | 332,560   |
|        |          |                    |   |          | 2,401,640 |

| UNITARIO                         |   |                  |
|----------------------------------|---|------------------|
| ANNO 1990                        |   |                  |
| MESE M GENNAIO RIPOSO NON SABATO | 1 | 67,761 = 67,761  |
| " FEBBRAIO "                     | 4 | 67,761 = 271,044 |
| " MARZO "                        | 3 | 67,761 = 203,283 |
| " GIUGNO "                       | 5 | 68,926 = 344,630 |
| " LUGLIO "                       | 1 | 68,926 = 68,926  |
| " AGOSTO "                       | 5 | 68,926 = 344,630 |
| " SETTEM. "                      | 5 | 68,926 = 344,630 |
| " OTTOBRE "                      | 4 | 68,926 = 275,704 |
| " NOVEMBRE "                     | 3 | 70,019 = 210,057 |
| MESE M DICEMBRE "                | 3 | 70,019 = 210,057 |
|                                  |   | 2,340,722        |

| UNITARIO                         |   |                  |
|----------------------------------|---|------------------|
| ANNO 1991                        |   |                  |
| MESE M GENNAIO RIPOSO NON SABATO | 1 | 71,868 = 71,868  |
| " FEBBRAIO "                     | 2 | 71,868 = 143,736 |
| " MARZO "                        | 5 | 71,868 = 359,340 |
| " MAGGIO "                       | 4 | 74,787 = 299,148 |
| " GIUGNO "                       | 2 | 74,787 = 149,574 |
| " LUGLIO "                       | 5 | 74,787 = 373,935 |
| " AGOSTO "                       | 3 | 74,787 = 224,361 |
| " SETTEM. "                      | 4 | 74,787 = 299,148 |
| " OTTOBRE "                      | 1 | 74,787 = 74,787  |
| MESE M NOVEMBRE "                | 4 | 76,020 = 304,080 |

MESE DI MEMBRE RIPOSO NON SOGGITO 2 76020 = £ 152.040

£ 2.891.982

# RIEPILOSO

ANNO 1983 = £ 514.996

1984 = £ 881.783

1985 = £ 1.716.182

1986 = £ 2.452.547

1987 = £ 2.338.766

1988 = £ 2.501.179

1989 = £ 2.401.640

1990 = £ 2.340.722

1991 = £ 2.891.982

£ 18.039.737

Relata di notifica

Ad istanza dell'avv. A. Maurizio Passiatore, procuratore del  
ricorrente in atti, io sottoscritto Assistente Unep della Cor-  
te di Appello Distaccata di Taranto, ho notificato copia sepa-  
rata e conforme del ricorso ed allegati conteggi per legale  
scienza, a:

1 - A.M.A.T. in persona del suo legale rappresentante p.t.

corrente in Taranto via C. Battisti n. 657, mediante consegna

a mani

*del sig. Giuseppe Raffaele*  
*ad 1997*  
*22 MAG. 1997*

ARTURO SANTAGADA  
ASSISTENTE UNEP  
CORTE DI APPELLO DI LECCE  
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

*A.M.A.T.*  
*Azienda per la Mobilità nell' Area di Taranto*

---

*Area Movimento*

Taranto, li 07.04.97

Corrispondenza interna prot. n° 188/97

All'Agente

Sig. De Carlo Palmino

SEDE

**Oggetto :** Provvedimento disciplinare.

In riferimento alla contestazione del 28/01/97, prot. N° 7/27/97 riferita alla infrazione commessa dalla S.V. il giorno 02/01/97 a norma dell'art. 41 comma 2 per abusi e negligenza ( abbandonava il mezzo in consegna) partiva con ritardo dal capolinea, esaminati i fatti e riscontrate le giustificazioni addotte, le stesse non sono state ritenute sufficientemente valide.

Tanto premesso questa Direzione a norma del R.D. N°148 allegato A, infligge il seguente provvedimento disciplinare, lire 10.000 di multa.

Il presente provvedimento è assunto con delega conferitami dall'O.S. n° 15/94.

L'ufficio preposto provvederà all'applicazione del presente provvedimento.

CAPO AREA MOVIMENTO  
(Ing. Gabriele Passeretti)

Al Capo Area Personale

Al Capo Ufficio Amm/ne del Personale

Al Capo Ufficio Programmi e Turni

P. R. *De Carlo Palmino*  
9/4/97

9861 '313 0 Z

Spett/le

20 DIC. 1996

DIREZIONE DI ESERCIZIO

A.M.A.T.

13603 di Prot.

SEDE

M

Il sottoscritto De Carlo Roberto, dipendente  
di codesta Azienda, con la qualifica di AUTISTA  
con la presente istanza chiede alla S.V. <sup>ACCORDAMENTO</sup> ~~l'anticipazione~~ di n.° 10 giorni  
di ferie della spettanza dell'anno 96, giusto accordo aziendale  
vigente, da usufruire per l'anno 97.

Con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto li, 20-12-1996

Il dipendente

De Carlo Roberto

Per.  
1047

1067



Taranto, 27 SET. 1994

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)  
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

All'agente

Sig. DE CARLO Palmiro

N. di Protocollo AP/2065 Rip. ....

Risposta a N. .... del .....

Allegati N. ....

S E D E

OGGETTO : Ricorso gerarchico per rimborso bollo patente.-

Visto il ricorso gerarchico inoltrato ai sensi dell'art. 10 del R.D.n.148/31 e successive modificazioni, al fine di ottenere il rimborso per la vidimazione della patente di guida per l'anno in corso, si comunica alla S.V. che la Commissione Amministratrice con deliberazione n.163 del 27/06 u.s. ha autorizzato il suddetto rimborso nei confronti degli aventi diritto.

Pertanto, ad avvenuta esecutività della deliberazione de qua, l'ufficio preposto provvederà tempestivamente al relativo rimborso.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

M

|                     |
|---------------------|
| AMAT - TARANTO      |
| 14.09.94 008843     |
| SEGRETERIA GENERALE |

RICORSO GERARCHICO

Il sottoscritto DE CARLO PALMINO ..... CONDUCENTE .....  
dipendente di Codesta Azienda con qualifica di .....  
a norma dell'art.10 e successive modificazioni del R.D. 8.1.1931  
n.148, inoltra ricorso gerarchico per la mancata attivazione  
delle strutture esistenti presso i nuovi capolinea CEP-  
COSTANTINOPOLI-CASTROGIOVANNI. Il mancato utilizzo di tali  
strutture, atte in primo luogo all'espletamento di funzioni  
igienico-sanitarie, reca giornalmente al sottoscritto gravi ed  
inammissibili disagi e di natura fisiologica e di natura  
logistica.

Il sottoscritto chiede, pertanto, che Codesta Azienda provveda  
immediatamente ad attivare le suindicate strutture e, nelle more,  
corrisponda al sottoscritto, per i notevoli disagi subiti, un  
indennizzo giornaliero con decorrenza 21.4.94 sino all'effettivo  
soddisfo.

Si fa presente che in caso di non ottemperanza a quanto  
richiesto, trascorsi i termini di legge, il sottoscritto farà  
valere i suoi diritti in sede giudiziaria.

Il presente reclamo vale anche come atto interruttivo della  
prescrizione.

Taranto,

F I R M A

De Carlo Palmino

Il sottoscritto superiore gerarchico \_\_\_\_\_

dichiara di aver ricevuto il presente ricorso in data \_\_\_\_\_

F I R M A

1047

|                     |
|---------------------|
| AMAT - TARANTO      |
| 17.08.94 008931     |
| SEGRETERIA GENERALE |

Spett.le Azienda A.M.A.T.

RICORSO GERARCHICO

Io sottoscritto DE CARLO PALMINO.....CONDUCENTE  
 dipendente di Codesta Azienda con qualifica di.....  
 a norma dell'art.10 e successive modificazioni del R.D. 8.1.1931  
 n.148, inoltre ricorso gerarchico per la mancata corresponsione  
 del rimborso bollo patente. Tale rimborso, puntualmente erogato  
 da Codesta Amministrazione negli anni passati, è divenuto per  
 consuetudine consolidata, diritto acquisito da parte del  
 sottoscritto il quale ha già provveduto, tramite anche  
 l'intervento dell'O.S. CISNAL con nota del 12.5.94 prot.n.29/94,  
 a chiedere chiarimenti in merito senza ottenere risposta.  
 Faccio presente che in caso di non ottemperanza a quanto  
 richiesto, trascorsi i termini di legge, farò valere i miei  
 diritti in sede giudiziaria con la richiesta di quanto dovutomi  
 con la maggiorazione del danno per svalutazione monetaria e degli  
 interessi come per legge.  
 Il presente reclamo vale anche come atto interruttivo della  
 prescrizione.

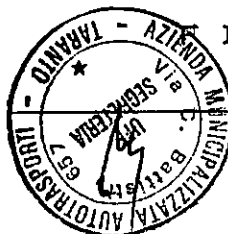
Taranto,

FIRMA

De Carlo Palmino

Il sottoscritto superiore gerarchico \_\_\_\_\_

dichiara di aver ricevuto il presente ricorso in data 14 SET. 1994



FIRMA

1047



Taranto, ..... - 9 FEB. 1994

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (n. 5 linee urbane)  
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

N. di protocollo **569/UP/94** Rif. ....

Risposta a N. .... del .....

Allegati N. ....

ALL'AGENTE  
SIG. DE CARLO PALMINO  
VIA C. BATTISTI S.N.C  
74018 PALAGIANELLO

**RACCOMANDATA A.R.**

LA CORTE DI CASSAZIONE, PRONUNCIANDOSI DEFINITIVAMENTE SULLA NOTA CONTROVERSIA RIGUARDANTE LA INCLUSIONE O MENO DELLA CONTINGENZA NELLA BASE PER IL CALCOLO DELLA QUOTA ORARIA DELLE PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIE EFFETTUATE NEL TRIENNIO 1986/88, HA RIGETTATO I RICORSI PROPOSTI DAI DIPENDENTI ED HA ACCOLTO LA TESI SOSTENUTA DALLA DIFESA DI QUESTA AZIENDA, SECONDO LA QUALE LA QUOTA ORARIA DEL LAVORO STRAORDINARIO ANDAVA DETERMINATA CON LA ESCLUSIONE DELLA CONTINGENZA IN QUESTIONE.

IN VIRTU' DELLA SENTENZA DELLA SUPREMA CORTE, TENENDO CONTO DEL TIPO DI RATEAZIONE DA VOI SCELTO, QUESTA AZIENDA, COME E' GIA' A VS CONOSCENZA, HA INIZIATO, A PARTIRE DALLE COMPETENZE DEL MESE DI SETTEMBRE 1993, IL RECUPERO DELLA SOMMA DI L. 2.686.606, A SUO TEMPO DA VOI PERCEPITA PER IL TITOLO DI CUI SOPRA, PER LA QUALE AVETE SOTTOSCRITTO E RILASCIATO APPOSITA QUIETANZA, OLTRE ALLA SOMMA DI L. 856.356, PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN TOTALE DI L. 3.542.962.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 2.344.599, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALiquOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 22,670%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 531.521. POICHE' LE DISPOSIZIONI DI LEGGE IN MATERIA TRIBUTARIA ATTUALMENTE VIGENTI NON CONSENTONO ALL'AZIENDA NE' IL RECUPERO, PER CONTO DEI LAVORATORI, DELLA SUDETTA IMPOSTA, NE' LA COMPENSAZIONE DELLA STESSA CON LE RITENUTE FISCALI MENSILI, LA SOMMA DI LIRE 531.521, A SUO TEMPO TRATTENUTA E VERSATA A TITOLO DI IRPEF DA QUESTA AZIENDA, DOVRA' ESSERE RECUPERATA DIRETTAMENTE DA VOI, INOLTRANDO DOMANDA DI RIMBORSO, IN DUPLICE COPIA, AI SENSI DELL'ART. 16, 6' COMMA DEL D.P.R. 26/OTTOBRE/1972 N. 636, ALL'INTENDENZA DI FINANZA DI TARANTO ENTRO E NON OLTRE LA DATA DEL 27/MAGGIO/1994.

ALL'UCPO, AL FINE DI SEMPLIFICARE GLI ADEMPIMENTI DI VOSTRA COMPETENZA, SI ALLEGANO LE ISTANZE DI RIMBORSO DA INOLTARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE, AL SUDETTO UFFICIO FINANZIARIO, RICHIAMANDO ALTRESI' LA VOSTRA ATTENZIONE SULLA NECESSITA', NEL CASO DOVESSE DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE SENZA CHE SIA GIUNTO RISCONTRO POSITIVO DAL SUDETTO UFFICIO, DI PROPORRE TEMPESTIVAMENTE RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA DI I GRADO DI TARANTO.

NELLA SUDETTA EVENTUALITA' I COMPETENTI UFFICI DI QUESTA AZIENDA SI RENDERANNO DISPONIBILI A DARE LE OPPORTUNE INDICAZIONI PER L'ISTRUZIONE DELLA RELATIVA PRATICA.

A. M. A. T.  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



50

50

ASIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO  
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

16 FEB. 1991

74100 Taranto, .....

N. di protocollo ..... Rip. ....  
Risposta a N. .... del .....  
Allegati N. ....

D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo  
Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario  
relativo alla visita medica periodica effettuata pres  
so la U.S.L. TA/4.-

L'agente

De Cebo Preliminary



AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
 AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO  
 VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 12 FEB. 1991

N. di protocollo 99/VP/91 Rip. ....  
 Risposta a N. .... del .....  
 Allegati N. ....

Al Signor  
 FERRANTE Giuseppe  
 Dirigente Tecnico  
 Area Movimento

S E D E

OGGETTO: Invio copie certificati del Servizio di Igiene Ambientale e Prevenzione Danni da Lavoro.

Vi trasmettiamo compiegati alla presente e in  
 copie fotostatiche n. 2 giudizi conclusivi di visita  
 medica periodica relativi al ns/ personale riportato  
 in calce, con l'invito di far rispettare a chi di com-  
 petenza le controindicazioni in esse contenute.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
 IL DIRETTORE DI ESERCIZIO  
 (Ing. Silvio CAVALIERE)

All.n. referti: CASULA Eugenio - DE CARLO Palmino.

REGIONE PUGLIA  
UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4 (Cod. 160-033)  
74100 TARANTO

Per il Sig. DE CARLO PALMINO  
nato a PALAGIANELLO Prov. BR il 29-05-56  
visitato il 16-01-91 per la Ditta AMAT

sono:

- ☐ controindicati i lavori in ambienti rumorosi, ove non sia possibile, si consiglia l'uso diligente e per tutta la durata della giornata lavorativa, di cuffia antirumore.
- ☐ controindicati i lavori pesanti, il sollevamento e il trasporto pesi.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di polveri, fumi, vapori, ecc... ove non sia possibile si fa obbligo di uso di maschera protettiva.
- ☐ controindicati i lavori che espongono al contatto di solventi, diluenti, olii minerali, ecc... (per esempio sgrassaggio, pulizia di mezzi meccanici, ecc...) ove non sia possibile si fa obbligo di uso di guanti.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di tossici industriali, ove non sia possibile, si fa obbligo di uso di maschera protettiva.

☒ IDONEO ALLA GUIDA CON OCCHIALI

☐ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO MEDICO  
IL FUNZIONARIO MEDICO  
(Dott. Giuseppe Mutolese)

Taranto, li. 31 GEN. 1991



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, **11 GEN. 1989**

All'Agente

Sig. DE CARLO Palmino

N. di protocollo 132/UP/89 Rip. ....

Risposta a N. .... del .....

Allegati N. ....

S E D E

OGGETTO: Attribuzione del nuovo livello e qualifica a norma della  
Legge 12/7/1988, n° 270.-

Le comunichiamo che " ai sensi e per gli effetti dell'Accordo Nazionale 13/5/1987 - All. B) " Norme di prima applicazione e norme transitorie del nuovo inquadramento del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto di cui all'Accordo Nazionale 20/6/1986", nonché degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, a decorrere dal 1°/gennaio/1989, Le sono attribuiti il nuovo livello 6° e la qualifica di conducente di linea.

Ai sensi e per gli effetti degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, la Sua retribuzione sarà determinata, anche in relazione al " 3° elemento salariale" negli importi fissati dai succitati accordi, tenuto conto delle intese che interverranno fra le parti stipulanti in sede di rinnovo del C.C.N.L. di categoria.-

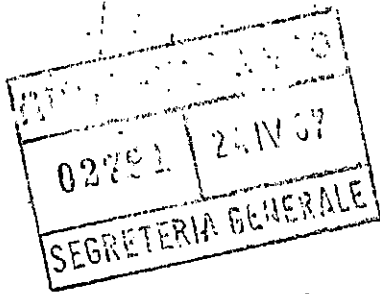
Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO**  
IL DIRETTORE DI SERVIZIO  
(Ing. Silvano CAVALLIERE)

AG/

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =



S E D E

*Plp*

Il sottoscritto Le Carlo Palumbo, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 24/4/87 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via Mottola 79 Palumbo  
- a via C. Battisti c.d. Palumbo ..

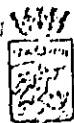
Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 24/4/87

L'AGENTE

De Carlo Palumbo

*uff. P. re*  
*af*



14 GIU. 1986

74100 Taranto, .....

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo ..... Rip. ....

Risposta a N. .... del .....

Allegati N. ....

D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dall'Ufficio Personale, una busta chiusa contenente il proprio libretto di rischio e sanitario relativo alla visita periodica effettuata presso la USL/TA4.

L'Agente

De Carlo Polinario

1047

# A. C. T.T.

Azienda Consortile Trasporti Pubblici dell'Area di Taranto  
Lungomare Vittorio Emanuele III n. 22  
74100 TARANTO

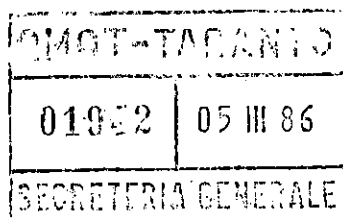
prot. n. 4512 Ufficio S1/ Allegati n. ....

riferimento nota n. .... del .....

*Perlo*  
4 MAR. 1986  
Taranto, .....

OGGETTO: Trasferimento di Azienda mediante scambio di agenti.

RACCOMANDATA A.R.



Sig. DE CARLO Palmino

Via Mottola 79

74018 PALAGIANELLO

e p. c. Spett/le Direzione di  
Esercizio A.M.A.T.

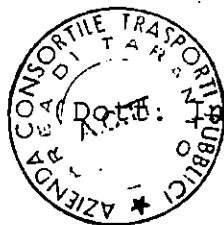
Via C. Battisti

74100 TARANTO

Seguito Vs. istanza presentata in data 23/11/1985 con la quale chiede il trasferimento di Azienda mediante scambio con il ns. agente Muscetta Pietro, si comunica che la Commissione Amministratrice ha accolto la richiesta.

pertanto, la S.V. dovrà presentarsi il giorno 10/3/1986, alle ore 7 e 45' presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie - Piazza Aldo Moro - Bari, per essere sottoposta agli accertamenti necessari, munita di un documento di riconoscimento e della nota di presentazione allegata alla presente.

GC/gp



IL DIRETTORE

Dot. Ing. Giovanni SEMERARO

*aff. p. an*



AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

74100 Taranto, **22 OTT. 1985**

N. di protocollo **2245/85** Rip. ....  
Risposta a N. .... del .....  
Allegati N. **2**

Spett./le

Direzione di Esercizio

A. C. TT.

Lungomare Vitt. Emanuele III, 22

74100 T A R A N T O

OGGETTO: invio "curriculum vitae" agenti SPAGNULO Giuseppe e DE CARLO Palmino.

Riscontriamo la Vs/ del 7/10/1985 prot.n.12805, per  
inviare compiegato alla presente, i " curriculum vitae "  
degli agenti in oggetto.

Si resta in attesa di ulteriore comunicazione da  
parte di codesta Azienda per il completamento dell'iter  
relativo allo scambio di cui trattasi.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

A. C. T.T.

Azienda Consortile Trasporti Pubblici dell'Area di Taranto

Lungomare Vittorio Emanuele III n. 22

74100 TARANTO

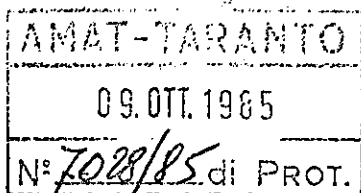
prot. n. 19805 Ufficio S1 Allegati n. 2 (6 fogli)

riferimento nota n. del

Taranto, -7 OTT. 1985

OGGETTO: Scambio di agenti con medesima qualifica.

RACCOMANDATA



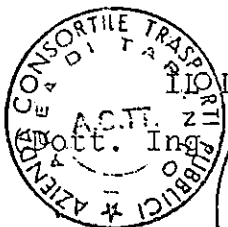
Alla DIREZIONE DI ESERCIZIO

Azienda A. M. A. T.

Via Cesare Battisti TARANTO

Ai fini del completamento documentale delle istanze di scambio di azienda presentate dagli agenti PIGNATARO Leonardo (con il Vs. agente Spagnulo Giuseppe) e MUSCETTA Pietro (con il Vs. agente De Carlo Palmino), si trasmettono in allegato alla presente i "curriculum vitae" dei dipendenti di questa Azienda, richiedendo analoga documentazione riguardante Spagnulo e De Carlo.

G. G. G.



IL DIRETTORE

Dott. Ing.

Giovanni SEMERARO)



22 AGO. 1985

74100 Taranto, .....

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 1795/85 Rip. ....

Risposta a N. .... del .....

Allegati N. ....

SPETT/LE

DIREZIONE DI ESERCIZIO

A. C. TT.

Lungomare V. Emanuele III, 22

74100

T A R A N T O

OGGETTO: scambio di agenti a norma dell'art. 20 lettera c) del R.D.L.  
8/1/1931, n. 148.-

Riscontriamo la Vs/ del 19/7/1985 prot.n. 8454, per comunicare che la Commissione Amministratrice di questa Azienda ha espresso parere favorevole alla richiesta di cambio di azienda tra gli agenti DE CARLO Palmino e MUSCETTA Pietro, entrambi in possesso della qualifica di conducente di linea, riservandosi, con successivo provvedimento, il parere definitivo subordinato peraltro al positivo esame dello stato di servizio del Vs/dipendente nonché agli accertamenti dei requisiti fisici e psico-attitudinali.

Riportiamo in calce, come da Vs/richiesta, gli estremi matricolari del ns/agente DE CARLO Palmino.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
DIREZIONE DI ESERCIZIO

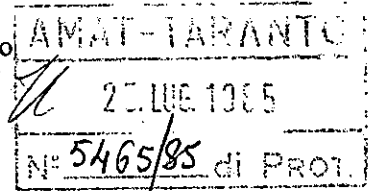
Agente DE CARLO Palmino nato a Palagianello il 29/5/1956 ed ivi residente alla Via Mottola n. 79; assunto il 2/3/1983, con la qualifica di conducente di linea.

# A. C. T.T.

Azienda Consortile Trasporti Pubblici dell'Area di Taranto

Lungomare Vittorio Emanuele III n. 22

74100 TARANTO



prot. n. 8454 Ufficio S1 Allegati n. ....

riferimento nota n. .... del .....

19 LUG. 1985

Taranto, .....

OGGETTO: Scambio di agenti con medesima qualifica.

*Per l'hp*

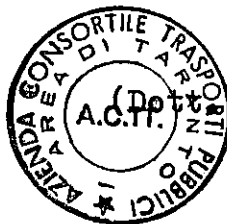
ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO

DELL'A.M.A.T. - Taranto

In riferimento alla richiesta pervenuta a firma del ns. agente MUSCETTA Pietro e del Vs. dipendente DE CARLO Palmino intesa ad ottenere lo scambio delle rispettive Aziende di appartenenza, si precisa che, in linea di massima, la scrivente non è contraria all'accoglimento delle istanze degli interessati, purchè codesta Azienda sia di concorde parere e sussistano le necessarie condizioni.

Nel caso di parere positivo, si invita a riscontrare in merito inviando alla scrivente gli estremi matricolari dell'agente De Carlo Palmino.

*GG sp*



IL DIRETTORE  
Ing. Giovanni SEMERARO)

*[Handwritten signature]*

1. The first part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the document. The names are listed in alphabetical order.

2. The second part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the document. The names are listed in alphabetical order.

3. The third part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the document. The names are listed in alphabetical order.

4. The fourth part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the document. The names are listed in alphabetical order.

5. The fifth part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the document. The names are listed in alphabetical order.

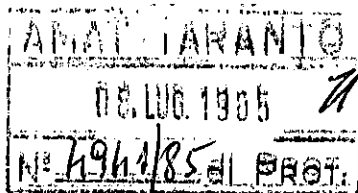
6. The sixth part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the document. The names are listed in alphabetical order.

7. The seventh part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the document. The names are listed in alphabetical order.

8. The eighth part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the document. The names are listed in alphabetical order.

fu la C.A.

Taranto, 3/7/1985



Spett/le Direzione di Esercizio AMAT

TARANTO

Spett/le Direzione di Esercizio ACTT

TARANTO

I sottoscritti DE CARLO Palmino e MUSCETTA Pietro, rispettivamente dipendenti con qualifica di conducenti di linea, dell'AMAT e dell'ACTT gruppo Castellaneta, con la presente chiedono di passare alle dipendenze dell'ACTT-gruppo Castellaneta (DE CARLO) e dell'AMAT (MUSCETTA) attraverso scambio reciproco.

A tal uopo riportano qui di seguito alcuni dati personali.

- DE CARLO Palmino: nato a Palagianello il 29/5/1956 ed ivi residente in Via Mottola, 79. Dipendente AMAT dal 2/3/1983;
- MUSCETTA Pietro: nato a Taranto il 16/11/1952 ed ivi residente in Via Cripta del Redentore, 2. Dipendente ACTT dal 10/2/83;

Dichiarandosi fin da ora disponibili a fornire tutta la documentazione necessaria, restano in attesa di riscontro e porgono distinti saluti.

(DE CARLO Palmino)

De Carlo Palmino

(MUSCETTA Pietro)

Muscetta Pietro

DATI PERSONALI

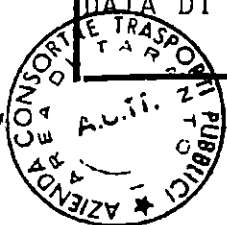
|                       |                                     |                            |
|-----------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| DIPENDENTE            | MUSCETTA                            | PISTRO                     |
| LUOGO DI NASCITA      | TARANTO                             | DATA 16.11.1952            |
| RESIDENZA             | TARANTO                             | VIA CRIPTA DEL REDENTORE 2 |
| RUOLO DI APPARTENENZA | MOVIMENTO                           |                            |
| QUALIFICA RIVESTITA   | CONDUCENTE DI LINEA                 | LIV. 7°                    |
| SEDE DI SERVIZIO      | CASTELLANETA                        |                            |
| GRADO DI ISTRUZIONE   | DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE MAGISTRALE |                            |
| SERVIZIO MILITARE     | ASSOLTO                             |                            |

STATO DI FAMIGLIA

|                  |                          |          |              |           |
|------------------|--------------------------|----------|--------------|-----------|
| CELIBE/CONIUGATO | (CONIUGE A CARICO SI/NO) |          |              |           |
| FIGLI            | NOME                     | VALERIA  | DATA NASCITA | 20.9.1978 |
|                  | "                        | VINCENZO | " "          | 17.7.1983 |
|                  | "                        |          | " "          |           |
|                  | "                        |          | " "          |           |

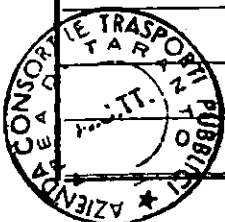
RAPPORTO DI LAVORO

|                                      |           |             |                     |
|--------------------------------------|-----------|-------------|---------------------|
| DATA ASSUNZIONE                      | 10.2.1983 | QUALIFICA   | CONDUCENTE DI LINEA |
| LIVELLO                              | 7°        | PROVENIENZA | CONCORSO PUBBLICO   |
| DATA DI IMMISSIONE IN PIANTA STABILE | 10.2.1984 |             |                     |



[illegible][illegible]

| DATA | DESCRIZIONE INFORTUNIO | GG. INVALIDITA' INDENN. |
|------|------------------------|-------------------------|
|      |                        |                         |
|      |                        |                         |
|      |                        |                         |
|      |                        |                         |
|      |                        |                         |
|      |                        |                         |



# FERIE

ANNO 1985 GIORNI FERIE SPETTANTI 95 FESTIVITA' SOPP. 7

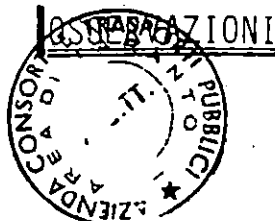
|                                |                      |           |
|--------------------------------|----------------------|-----------|
| FERIE USUFRUITE ANNO IN CORSO: | RIPORTO.....GG. N°   | <u>3</u>  |
| GENNAIO.....GG. N°             | <u>//</u>            | <u>15</u> |
| FEBBRAIO.....GG. N°            | <u>//</u>            | <u>//</u> |
| MARZO.....GG. N°               | <u>//</u>            | <u>//</u> |
| APRILE.....GG. N°              | <u>1</u>             | <u>//</u> |
| MAGGIO.....GG. N°              | <u>//</u>            | <u>//</u> |
| GIUGNO.....GG. N°              | <u>9</u>             | <u>//</u> |
| A RIPORTARE..GG. N°            | <u>3</u>             | <u>18</u> |
|                                | TOTALE GG. GODUTI N° |           |

## ASSENZE DAL SERVIZIO ANNO IN CORSO

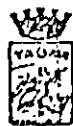
|                      |           |        |                           |
|----------------------|-----------|--------|---------------------------|
| GENNAIO.....GG. N°   | <u>4</u>  | MOTIVO | <u>MALATTIA</u>           |
| FEBBRAIO.....GG. N°  | <u>9</u>  | "      | <u>MALATTIA</u>           |
| MARZO.....GG. N°     | <u>1</u>  | "      | <u>SCIOPERO</u>           |
| APRILE.....GG. N°    | <u>6</u>  | "      | <u>MALATTIA</u>           |
| MAGGIO.....GG. N°    | <u>30</u> | "      | <u>RICHIAMO ALLE ARMI</u> |
| GIUGNO.....GG. N°    | <u>3</u>  | "      | <u>MALATTIA</u>           |
| LUGLIO.....GG. N°    | <u>//</u> | "      |                           |
| AGOSTO.....GG. N°    | <u>4</u>  | "      | <u>MALATTIA</u>           |
| SETTEMBRE.....GG. N° |           | "      |                           |
| OTTOBRE.....GG. N°   |           | "      |                           |
| NOVEMBRE.....GG. N°  |           | "      |                           |
| DICEMBRE.....GG. N°  |           | "      |                           |

## ASSENZE DAL SERVIZIO RIFERITE ALLO SCORSO ANNO

|               |           |        |                 |
|---------------|-----------|--------|-----------------|
| NUMERO GIORNI | <u>30</u> | MOTIVO | <u>MALATTIA</u> |
| NUMERO GIORNI | <u>7</u>  | MOTIVO | <u>7</u>        |



IL FUNZIONARIO AL PERSONALE  
*[Signature]*



AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO  
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 20 MAR. 1984

N. di protocollo 207/UP/84 Rip. ....

Risposta a N. .... del .....

Allegati N. ....

All'agente

Sig. DE CARLO Palmino  
e.p.c. ( \* )

S E D E

OGGETTO: passaggio in pianta stabile.-

Vi comunico che dal 2/marzo/1984, ai  
sensi dell'art. 13 dell'All.A) al R.D.L. 8/  
1/1931, n.148, siete passato a far parte del  
personale in pianta stabile di questa Azienda.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

- (\*)- Al Dirigente Reparto Movimento  
Al Dirigente Reparto Amm/ne  
Al Capo Ufficio Retribuzioni  
Al Capo Ufficio C.E.C.  
Al Capo Ufficio Presenza  
Al Dopolavoro Aziendale  
Al Magazzino Vestiario

S E D E



A.M.A.T. TARANTO

San. 8

N. 39

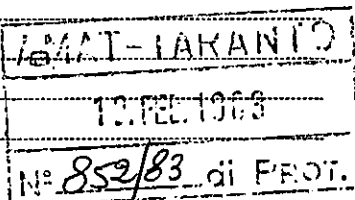
# SERVIZIO SANITARIO

## CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) DE CARLO Palmino  
di anni 27 proposto a (2) CONDUCENTE DI LINEA  
ha statura m. 1,70, perimetro toracico cm. 100, Kg. 76, ed è (8)

Possiede i requisiti fisici

psico-attitudinali richiesti



Possiede:

**Occhio destro:****Occhio sinistro:**

Acuità visiva { ad occhio nudo 10/10 10/10  
a rifraz. corretta \_\_\_\_\_

Con lenti di \_\_\_\_\_

Campo visivo \_\_\_\_\_

Senso cromatico NORMALEPercepisce la voce sorda dell'orecchio destro a m. 8 e del sinistro a m. 8

&gt; la voce di conversazione &gt; &gt; a m. \_\_\_\_\_ &gt; &gt; a m. \_\_\_\_\_

In conseguenza si giudica che E' (4) idoneo { al posto cui è destinato.~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~A Bari, 25.1. 1983(5) MP/2568(5) L'ISPETTORE PRINCIPALE  
(Dott. Angelo Torricelli)

- (1) Cognome e nome del visitato.  
(2) Qualifica a cui è proposto, in visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.  
(3) Dotato di sana costituzione fisica, esente da organiche imperfezioni, ovvero affetto, ecc. ecc.  
(4) «è» o «non è».  
(5) Qualifica e firma del sanitario che hanno praticato la visita.  
N. B. - Il presente certificato sarà trasmesso direttamente all'Ufficio che richiede la visita.



**AMMINISTRAZIONE**

**P. T.**

**AVVISO DI RICEVIMENTO  
O DI RISCOSSIONE**

**A. M. A. T.**  
**AZIENDA MUNICIPALIZZATA**  
**DA RESTITUIRE A: AUTOTRASPORTI PUBBLICI**  
**Via C. Battisti, 657**  
**74100 TARANTO**

N. B. - Il mittente è pregato di  
apportare chiaramente su entrambe  
le facciate le indicazioni richieste



569

**TASSA PAGATA**



A PROV

**A.R.**

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

N.

☐ Assicurata ☐ Pacco

7599

Spedito il **10 FEB. 1994** dall'Ufficio di

indirizzato a **Sig. DE CARLO Palmiro**

**Via C. Battisti, C.N. 74018 PALAGIANELLO**

da compilare  
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto  
riscosso quanto indicato il

*Piero Lucie*  
*12/2*

Firma dell'Incaricato  
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio  
di distribuzione o di pagamento



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

- 5 APR. 1983

74100 Taranto, .....

AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

N. di protocollo 1009/83 Rip. ....

Risposta a N. .... del .....

Allegati N. ....

SPETT.LE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA  
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO  
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD  
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR  
TO-Ufficio 3<sup>a</sup>-Sezione II<sup>a</sup>  
Via Ciro il Grande, 21- E U R -  
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio mod.ET8.-

Compiegati alla presente e debitamente compilati  
inviamo n.40(quaranta) modelli ET8 relativi ai ns/  
agenti assunti con la qualifica di Conducente di linea  
Livello 7°-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

- DE CARLO Palmino

ME

## ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Fondo per la previdenza  
del personale addetto alla ~~Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici~~

**TARANTO**

La ..... (1)

comunica che l'agente **DE CARLO Palmino**

nato a **Palagianello (TA)** il **29/5/1956**

domiciliato in **Palagianello** via **Mottola** n. **79**, assunto

in servizio il **2/3/1983**, è soggetto all'iscrizione al Fondo di

previdenza dal **2/3/1983** in dipendenza dell'inquadramento

del medesimo nella categoria del personale (2) « IN SERVIZIO ~~CONTINUATIVO~~ »

« ~~EFFETTIVO~~ » - « RUOLO » (prova - ~~pluriennale~~ ~~avventizio~~ )

Nei riguardi del nuovo iscritto al Fondo di previdenza si precisa quanto segue:

qualifica (mansioni) **Conducente di linea LIV. 7°**

proviene dalla ..... dove ha prestato servizio

dal ..... al ..... (4).

È titolare di pensione a carico del Fondo di previdenza: certificato n. ....

con decorrenza dal ..... L'inquadramento in ruolo in de-

roga all'art. 10 - (Reg. all. A) al R. D. 8 gennaio 1931, n. 148, è stato autorizzato

dal Ministero dei Trasporti con nota n. .... del ....., è

invalido di guerra (legge 3 giugno 1950, n. 375) dal ....., è

invalido di servizio (legge 24 febbraio 1953, n. 142) dal .....

è invalido del lavoro (legge 3 ottobre 1947, n. 1922) dal .....

data **5 APR. 1983**



IL DIRETTORE DELL'AZIENDA  
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

*[Handwritten signature]*

- (1) Designazione dell'Azienda.
- (2) Dipendenti le voci non ricorrenti.
- (3) Il personale « avventizio » che ha titolo all'iscrizione al Fondo di previdenza è soltanto quello di cui all'art. 3 della legge 24 maggio 1952, n. 628, dipendente, cioè, da aziende esercenti linee per assicurare la regolarità e l'esercizio delle quali è sufficiente, a giudizio del Ministero dei Trasporti, un numero di agenti non superiore a 25.
- (4) Indicare l'Azienda solo nel caso che gestisca pubblici servizi di trasporto.



AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO  
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 2/MARZO/1983

N. di protocollo 512/012/83 Rip. ....  
Risposta a N. .... del .....  
Allegati N. ....

All'agente  
Sig. DE CARLO Palmino  
e.p.c. ( \* )

S E D E

OGGETTO: assunzione in servizio di ruolo in prova.-

Ci preghiamo comunicare che la S.V., a seguito del concorso di conducente di linea-livello 7°-mansioni di autista in prova, bandito in data 11/9/1980 con deliberazione n.143 del 14/5/1980 di questa Azienda approvata dalla Regione Puglia in data 29/7/1980, a decorrere dal 2/marzo/1983 è assunta in servizio di ruolo in prova con la qualifica di Conducente di linea-livello 7°-.

Il rapporto di lavoro e relativo trattamento economico e normativo è quello previsto e disciplinato dal R.D.L. 8/1/1931, n.148 relativi allegati e successive modifiche ed integrazioni.

La retribuzione mensile sarà quella riveniente dal Contratto nazionale vigente alla data di assunzione.

Copia della presente deve essere firmata dalla S.V. per ricevuta ed accettazione.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

- (\*)- Al Dirigente Reparto Amm/vo  
Al Dirigente Reparto Movimento  
Al Funzionario Superiore Segreteria  
Al Funzionario Superiore Contabilità  
Al Funzionario Principale Ufficio Sinistri  
Al Capo Ufficio Retribuzioni  
Al Capo Ufficio C.E.C.  
Al Capo Ufficio Cassa-Economato  
Al Capo Ufficio Presenza  
Al Magazzino Massa Vestiaria  
Al Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.

S E D E

AG/

De Carlo Palmino

Il sottoscritto

DE CARLO

~~Angelo~~

*Polino*

dichiara di aver ricevuto il **Regio decreto 8 gennaio 1931, n. 148 e successive  
modificazioni legislative.**

+ 1 REGOLAMENTO AZIENDALE

Data

*2-3-83*

*De Carlo*

Firma

*Polino*

---



AZIENDA MUNICIPALIZZATA  
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO  
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 9 LINEE URBANE)

74100 Taranto, - 2 MAR. 1983

N. di protocollo 753/83 Rep. ....

Risposta a N. .... del .....

Allegati N. ....

SPETT.LE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania, 78

74100 T A R A N T O

OGGETTO: comunicazione.-

Vi comunichiamo che in virtù delle disposizioni vigenti in materia, in data 2/marzo/1983, procederemo all'assunzione dei sottoindicati lavoratori in qualità di conducente di linea con mansioni di autista adibito a trasporto di persone.

Ciò in quanto gli stessi lavoratori sono vincitori di pubblico concorso indetto da questa Azienda con deliberazione n. 143 del 14/5/1980 e con approvazione della Giunta Municipale n. 164 del 12/6/1980.

Si dichiara altresì che il trattamento economico per i lavoratori in parola sarà quello previsto per la categoria e dei Contratti vigenti e che nell'anno decorso non vi sono stati licenziamenti per riduzione di personale avente la stessa qualifica.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO  
R. DIRETTORE DI ESERCIZIO

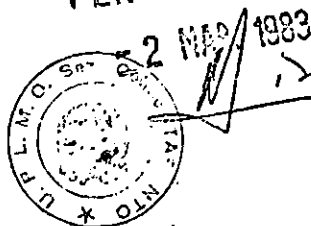
ESPOSITO

Gennaro nato a Massafra il 21/3/1954 pat.D/P n.TA2033094 rilasciata da Prefettura di TA il 18/5/1977 residente a Taranto alla via Buonarroto 72 - questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;

DE CARLO

Palmino nato a Palagianello il 29/5/1956 pat.D/P n.TA2041854 rilasciata da Prefettura di TA il 1/4/1978 residente a Palagianello alla via Mottola 79 - questa Azienda è in possesso di libretto di lavoro;

PER RICEVUTA





# COMUNE DI PALAGIANELLO

PROVINCIA DI TARANTO

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

ESTRATTO DI NASCITA - Anno 1956 Parte I<sup>a</sup> Serie A N. 79

## ESTRATTO PER RIASSUNTO

Da valere  
per l' interno della Repubblica

De Carlo

Palmino.-

Registro certificati

N. \_\_\_\_\_

L'anno mille novecentocinquantasei-----  
addì ventinove----del mese di maggio-----  
in Palagianello----- nella casa posta  
in Via Manzoni s.n.c.----- alle ore undici  
e minuti ----- è nato De Carlo Pal=  
mino-----  
di sesso maschile.-

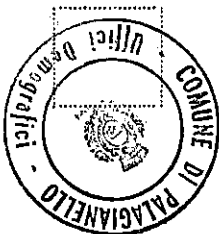
ANNOTAZIONI: Addì 26-7-1982 - Atto n°30  
P.II<sup>a</sup> S.A in Palagianello, De Carlo Pal=  
mino sposava Di Pierro Lucia.-----

Il presente estratto per riassunto si rilascia a norma  
degli artt. 184 e seguenti del R.D. 9 luglio 1939, n. 1238,  
modificato con legge 31 ottobre 1955, n. 1064, in carta  
libera per uso \_\_\_\_\_consentito.-

li 25-febbraio-1983

L'Ufficiale dello Stato Civile

DIRITTI  
pag. al N. 1089  
avente L. 500





# COMUNE DI PALAGIANELLO

PROVINCIA DI TARANTO

UFFICIO DI ANAGRAFE

## CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visto il disposto dell'art. 29 del Regolamento Anagrafico 31 gennaio 1958  
n. 136 in esecuzione della legge 24 dicembre 1954, n. 1228;

### C E R T I F I C A

che De Carlo Palmino

nato a Palagianello il 29-maggio-1956

ha la sua stabile residenza in questo Comune, con dimora abituale in

Via Mottola n. 79.

Si rilascia il presente a richiesta dell'interessato per uso consentito. -

Dalla Residenza Municipale, li 25-febbraio-1983

IRITI

eg. al N.

batte L.

1089

5004

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE





# COMUNE DI PALAGIANELLO

PROVINCIA DI TARANTO

## IL SINDACO

N. ....

Registro Certificati

Visto l'art. 52 n. 15 della legge 3 marzo 1934, n. 383

## CERTIFICA

che il Sig. De Carlo Palmino  
nato a Palagianello (Taranto)  
il 29-maggio-1956, iscritto nell'ana-  
grafe della popolazione residente in questo Comune dalla  
nascita è persona di

## BUONA CONDOTTA MORALE E CIVILE

Il presente si rilascia a richiesta di parte

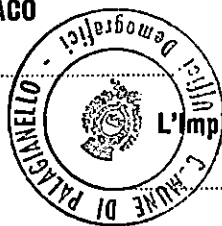
ESATTE PER DIRITTI

L. ....

per uso consentito.-

Dalla Residenza Municipale, li 25-febbraio- 19 83

IL SINDACO



L'Impiegato Responsabile

DIRITTI

Reg. al N.

Esatte L.

1089  
5008



# COMUNE DI PALAGIANELLO

PROVINCIA DI TARANTO

## Certificato di Cittadinanza Italiana

IL SINDACO

del Comune suddetto:

CERTIFICA

che De Carlo Palmino  
nato a Palagianello il 29-maggio-1956  
residente in questo Comune dal la nascita  
è **Cittadin** Italiano

Si rilascia il presente a richiesta di parte per uso consentito

Palagianello, li 25-febbraio-1983

L'Impiegato Responsabile

DIRITTI

deg. al n. 1089

Esatte L. 500



IL SINDACO



# COMUNE di PALAGIANELLO

PROVINCIA di TARANTO

## CERTIFICATO DI ISCRIZIONE NELLE LISTE ELETTORALI E DI GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI

### IL SINDACO

Riscontrati gli atti di ufficio, per la verità richiesta:

### CERTIFICA

che De Carlo Palmino  
nato a Palagianello il 29-maggio-1956  
è iscritt nelle liste elettorali di questo Comune al N. 2073  
della lista generale (1) maschile e pertanto è nel pieno  
godimento dei diritti politici.

In fede di quanto sopra, si rilascia il presente a richiesta di parte  
in carta libera per  
uso ~~ex~~ consentito.-

Palagianello li 25-febbraio-1983

L'Impiegato responsabile

DIRITTI

Reg. al N. 1089

Esatte L. 500



IL SINDACO

(1) Maschile, femminile.



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA *CARIELE DI ANNUNZIO*  
*PALAGIANELLO*

ANNO SCOLASTICO *1972 - 1973*

# DIPLOMA DI LICENZA

DELLA SCUOLA MEDIA

conferito a *Se Carlo Galvino*

nat. o a *PALAGIANELLO* (prov. di *TARANTO*)

il giorno *29 maggio* 19 *56*

*PALAGIANELLO*

*2-8 GIU. 1973*

*19*

IL PRESIDENTE  
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE  
(*prof. Cosimo Colaninno*)

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI LAGIANESI

Prov. di TARANTO

UFFICIO DI SEGRETERIA

Il sottoscritto *Luigi* *19/5/56* *Le* *Le*  
Comandante, in esecuzione dell'art. 14 della legge 4-4-1968, n. 15, ad  
opta di atti e documenti *19/5/56* *Le* *Le*  
nato il *19/5/56* *Le* *Le* residente in que  
nune alla Via *19/5/56* *Le* *Le*

DIRETTORE

La presente copia, ottenuta col procedimento fotostatico, è conforme all'originale documentario esibito e  
risultato all'interessato, e si compone di N. *1*

*9/12/80*

IL SEGRETERO COM  
IL FUNZIONARIO INCARICATO  
(V. Vincenzo D. Turi)



# RISULTATO DELL'ESAME

Giudizio sintetico: <sup>(1)</sup>

*Sufficiente*

## PROVA DI LATINO

(Facoltativa)

Giudizio sintetico: <sup>(1)</sup>

*//*

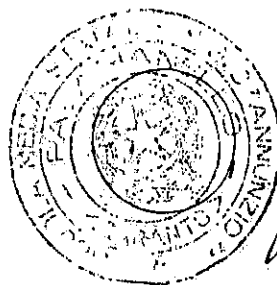
Lingua straniera: -

**FRANCESE**

28 GIU. 1973

(2)

19



II. PRESIDENTE  
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

(Prof. Rosanna C. L. ...)

*[Signature]*

(1) « OTTIMO », « DISTINTO », « BUONO », « SUFFICIENTE ».

(2) La data deve essere quella di chiusura della sessione di esami nella quale il titolo è stato conseguito. La stessa data deve essere apposta sul frontespizio.





UFFICIO SEGRETERIA

COMUNE DI PALAGIANELLO  
Provincia di TarantoAl Reggimento 14 dello Ispettorato  
Reggimento 14 dello Ispettorato

Comando

Comando

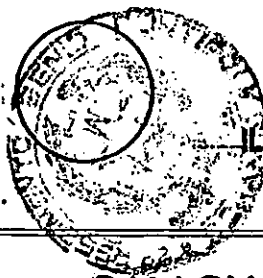
Comando

Comando

DISAMBIEN

FOGLIO

## DI CONGEDO ILLIMITATO

Grado, Cognome e Nome CapiereLe Carlo PalminoN. di matricola 004077Luogo e data di nascita Palagianello, 29 maggio 1956Data di incorporazione o dell'ultimo richiamo alle armi 12 maggio 1976Data di congedo **PIACENZA 10 MAG. 1977**

IL COMANDANTE

IL COMANDANTE DEL REGGIMENTO

(Col. M. G. B. B.)

(1) Timbro dell'Ente che lo rilascia.

COMUNE DI **PALAGIANELLO**Visto, addì **11 MAGGIO 1977**

IL SINDACO

C. G. B.

**COMUNE DI PALAGIANELLO**  
**Provincia di Taranto**

**UFFICIO SEGRETERIA**

Ai sensi dell'art. 14 della legge 4/1/1968, n. 15, io sottoscritto Segretario Comunale Funzionario incaricato,

**CERTIFICO**

che la presente copia, formata da n. 1 fogli, è conforme all'originale documento, da me collazionato, esibitomi dall'interessato sig. Don Carlo Palivus identificato in base a certificato personale e che ho ammonito sulla responsabilità penale di chi esibisce atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità. 26.2.1969  
Palagianello, li.....

IL SEGRETARIO COMUNALE  
(Don. Milano Vincenzo)





Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale

# LIBRETTO DI LAVORO

N. 28

(LEGGE 10 GENNAIO 1935, N. 112)

(Circolare n. 10 - Ministero del Lavoro e della Previdenza  
Sociale in data 1° dicembre 1944)

DE CARLO

PALMINO



Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale

# LIBRETTO DI LAVORO

N. QF

(LEGGE 10 GENNAIO 1935, N. 112)

(Circolare n. 10 - Ministero del Lavoro e della Previdenza  
Sociale in data 1° dicembre 1944)

DE CARLO

PALMINO

Tipografia ARCHINTO - Castellana

## N O R M E

per la compilazione, il rilascio e la tenuta del libretto

Le indicazioni da inserirsi alle pagg. 3, 4, 8, 9 e 10 saranno apposte dal Sindaco che rilascia il libretto, il quale si accerterà che vi sia stata inserita la dichiarazione dal medico di cui alla pag. 11 per fanciulli e le donne minorenni. Le annotazioni e variazioni eventuali di cui a pag. 7, le aggiunte dei figli nati alla pag. 8 e quelle da inserirsi nella colonna variazioni della pag. 9 saranno apposte dal Sindaco, o dall' Ufficiale dello Stato Civile che li certifica.

Le indicazioni da inserirsi alle pagg. 18 e 19 e seguenti, riguardanti l' assunzione, il servizio e una cessazione, del lavoratore, e quelle riguardanti gli infortuni di cui alle pagg. 26 e 27 dovranno essere apposte dal datore di lavoro.

Quelle riguardanti le visite mediche dovranno essere apposte e firmate dal sanitario che ha proceduto alla visita: quelle riguardanti le malattie professionali potranno essere apposte dal datore di lavoro su certificato del medico stesso.

All'atto dell'assunzione del lavoratore, il datore di lavoro deve prendere in consegna il libretto verificandone la regolarità. Alla cessazione del rapporto di lavoro, il datore di lavoro consegnerà il libretto non oltre il giorno successivo al lavoratore, previo rilascio di ricevuta.

Il lavoratore disoccupato agli effetti della sua iscrizione all'Ufficio di Collocamento deve presentare il libretto sul quale dall'Ufficio stesso verrà annotata la data della presentazione e della iscrizione.

In caso di smarrimento o di consumo del libretto potrà essere richiesto il duplicato al Sindaco che lo rilascerà previo pagamento del prezzo stabilito dal Ministero.

COMUNE DI **PALAGIANELLO**

Provincia di **TARANTO**

LIBRETTO DI LAVORO N. **24**

CARTA D'IDENTITA' N. **19330553**

Rilasciato **De Vito**  
**Polmimo**  
nato a **Palagianello** Prov. **Taranto**  
il **99-Maggio-1956**  
residente in **Palagianello** dal **10-Maggio**  
Via **Mantoni** N. **65** Cittadinanza **Italiana**  
Grado d'istruzione **licenza media inferiore**  
Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica:

Lingue estere conosciute:

N. B. - Il libretto di lavoro non potrà essere rilasciato ai fanciulli ed alle donne minorenni se prima non sia stata inserita la certificazione di cui alla pag. 11.

# SERVIZIO MILITARE

Esito di leva .....  
 Classe ..... Durata .....  
 Arma o Corpo e specialità .....  
 Numero di matricola .....  
 Grado ..... Combattente .....  
 Decorato .....  
 E' invalido di guerra? .....  
 E' reduce? .....  
 E' orfano di guerra? .....  
 E' stato all'estero? dal ..... al .....  
 nello Stato di .....  
 in qualità di .....

COMUNE DI **PALAGIANELLO**

Data del rilascio del libretto **18 MAGGIO 1974**

IL TITOLARE

*Di Carlo Polunio*



IL COMMISSARIO PREFETTIZIO  
*(Dr. Domenico Corgoglione)*

# Attestazione dell'Ufficio Provinciale del Lavoro

Si certifica che il Signor .....

titolare del presente libretto N. .... è stato  
 classificato con verbale del .....  
 con la qualifica di .....

IL CAPO SERVIZIO

( Bollo  
 e data )

Si certifica che il Signor .....

titolare del presente libretto N. .... è stato  
 classificato con verbale del .....  
 con la qualifica di .....

IL CAPO SERVIZIO

( Bollo  
 e data )

Si certifica che il Signor .....

titolare del presente libretto N. .... è stato  
 classificato con verbale del .....  
 con la qualifica di .....

IL CAPO SERVIZIO

( Bollo  
 e data )

## Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

(art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927, n. 530 e  
D.M. 20 marzo 1929 e art. 262 T.U. leggi sanitarie 27 luglio 1934, n. 1285)

Visitato il titolare del libretto De Carlo Palmiro

che intende occuparsi nel lavoro di aiuto lattaio

presso Murruzzi Natale

Accertasi che esso S. possiede i requisiti per es-  
sere addetto ai lavori aiuto lattaio

Data della visita 18. 5. 1974

Comune di Palmiano



L'Ufficiale Sanitario o il Medico incaricato

*[Signature]*

N. B. — Specificare eventuali manifestazioni in atto o progressa che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.  
— Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffuse.

## Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

(art. 6 Regolamento generale per l'igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927, n. 530 e  
D.M. 20 marzo 1929 e art. 262 T.U. leggi sanitarie 27 luglio 1934, n. 1285)

Visitato il titolare del libretto .....

che intende occuparsi nel lavoro di .....

presso .....

Accertasi che esso ..... possiede i requisiti per es-  
sere addetto ai lavori .....

Data della visita .....

Comune di .....

L'Ufficiale Sanitario o il Medico incaricato

N. B. — Specificare eventuali manifestazioni in atto o progressa che controindichino il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.  
— Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U. delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale sanitario, il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da malattie infettive o diffuse.

# STATO DI

| DATORE DI LAVORO                                                | Sede - Azienda<br>o Stabilimento | Residenza del la-<br>voratore nel caso<br>che il lavoro venga<br>eseguito a domicilio |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| METAL SUD S.p.A.                                                |                                  |                                                                                       |
| 74018 PALACIANELLO (Ta)                                         |                                  |                                                                                       |
| M. S. T. MONTAGGIO-SALDATURE-TUBAZIONI Cantiere di Taranto      | TA                               |                                                                                       |
| M.S.T. - MANIFATTURE S.r.l.                                     | TA                               |                                                                                       |
| AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE |                                  |                                                                                       |
|                                                                 |                                  |                                                                                       |
|                                                                 |                                  |                                                                                       |
|                                                                 |                                  |                                                                                       |
|                                                                 |                                  |                                                                                       |
|                                                                 |                                  |                                                                                       |
|                                                                 |                                  |                                                                                       |
|                                                                 |                                  |                                                                                       |
|                                                                 |                                  |                                                                                       |

# SERVIZIO

| Data di assunzione in servizio | Durata del periodo di prova | Ritit. tessera Assicur. Sociali |                 | F I R M A<br>del datore di lavoro                          |
|--------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------|
|                                |                             | Numero della tessera            | con marche num. |                                                            |
| 13.12.74                       |                             |                                 |                 | METAL SUD S.p.A.                                           |
| 1.6.75                         |                             |                                 |                 | METAL SUD S.p.A. L'Amministratore Unico                    |
| 5.5.76                         |                             |                                 |                 | M. S. T. MONTAGGIO-SALDATURE-TUBAZIONI Cantiere di Taranto |
| 10.9.77                        |                             |                                 |                 | M.S.T. - MANIFATTURE S.r.l. L'AMMINISTRATORE               |
| 2-3-83                         |                             |                                 |                 |                                                            |
|                                |                             |                                 |                 |                                                            |
|                                |                             |                                 |                 |                                                            |
|                                |                             |                                 |                 |                                                            |
|                                |                             |                                 |                 |                                                            |
|                                |                             |                                 |                 |                                                            |
|                                |                             |                                 |                 |                                                            |
|                                |                             |                                 |                 |                                                            |
|                                |                             |                                 |                 |                                                            |

STATO DI SERVIZIO (seguito della pagina precedente)

| Qualifica<br>o categoria del lavoratore<br>e variazioni | Retribuzione dovuta al lordo di trattenute |                                 |                                      |                                |                                |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
|                                                         | Stipend.                                   | Salario<br>giornal.<br>cd orar. | Periodo<br>della corre-<br>sponsione | Maggio-<br>razione<br>di cott. | Retribu-<br>zione in<br>natura |
| manovale ucep                                           |                                            | TS                              |                                      |                                |                                |
| MURATORE 3L                                             |                                            | TS                              |                                      |                                |                                |
| Manovale 10h                                            |                                            | TS                              |                                      |                                |                                |
| MANOV. 2 LIV. 1/11/82<br>AUTISTA 2 LIV. 1/11/82         |                                            | TS                              |                                      |                                |                                |
|                                                         |                                            |                                 |                                      |                                |                                |
|                                                         |                                            |                                 |                                      |                                |                                |
|                                                         |                                            |                                 |                                      |                                |                                |
|                                                         |                                            |                                 |                                      |                                |                                |
|                                                         |                                            |                                 |                                      |                                |                                |
|                                                         |                                            |                                 |                                      |                                |                                |
|                                                         |                                            |                                 |                                      |                                |                                |
|                                                         |                                            |                                 |                                      |                                |                                |
|                                                         |                                            |                                 |                                      |                                |                                |

NB. Le variazioni di retribuzione devono essere annotate per ogni cambiamento di qualifica.

20

| Data<br>di cessazione<br>del servizio | Indennità di<br>licenziamento<br>corrisposta<br>in lire | Restit. tessera<br>Assicur. Sociali |                       | F I R M A<br>del datore di lavoro                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------|
|                                       |                                                         | Numero<br>della<br>tessera          | con<br>marche<br>num. |                                                           |
| 30.5.75                               |                                                         |                                     |                       | METAL SUD<br>Amministratore Unico                         |
| 15.76                                 |                                                         |                                     |                       | METAL SUD<br>Amministratore Unico                         |
| 9.9.77                                |                                                         |                                     |                       | M.S.T.<br>MONTAGGE-EDAZIONE-TUBAZIONI<br>Capite di Lavoro |
| 1-3-83                                |                                                         |                                     |                       | M.S.T.M. S.R.                                             |
|                                       |                                                         |                                     |                       |                                                           |
|                                       |                                                         |                                     |                       |                                                           |
|                                       |                                                         |                                     |                       |                                                           |
|                                       |                                                         |                                     |                       |                                                           |
|                                       |                                                         |                                     |                       |                                                           |
|                                       |                                                         |                                     |                       |                                                           |
|                                       |                                                         |                                     |                       |                                                           |
|                                       |                                                         |                                     |                       |                                                           |
|                                       |                                                         |                                     |                       |                                                           |

# MALATTIE PROFESSIONALI ( <sup>1</sup> )

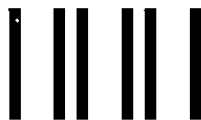
| Diagnosi manifestaz. patologiche principali | Assenza dal lavoro | Firma del medico | Nome della Ditta e firma |
|---------------------------------------------|--------------------|------------------|--------------------------|
|                                             | dal .....          |                  |                          |
|                                             | al .....           |                  |                          |
|                                             | dal .....          |                  |                          |
|                                             | al .....           |                  |                          |
|                                             | dal .....          |                  |                          |
|                                             | al .....           |                  |                          |
|                                             | dal .....          |                  |                          |
|                                             | al .....           |                  |                          |
|                                             | dal .....          |                  |                          |
|                                             | al .....           |                  |                          |

(1) Sono da annotarsi le malattie soggette all'obbligo dell'assicurazione e per le quali vige l'obbligo della denuncia da parte del datore di lavoro (R. D. 17-8-1933, n. 1765)

# PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

| Ufficio di Collocamento | Esibito il libretto il |      |      | Numero d'iscrizione nell'elenco dei disoccupati | FIRMA del Collocatore                                                               |
|-------------------------|------------------------|------|------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                         | g.                     | m.   | a.   |                                                 |                                                                                     |
| PALAGIANELLO            | 5                      | GIU. | 1974 | 179                                             |  |
| u                       | 4                      | OTT. | 1974 | 333                                             |                                                                                     |
| z                       | 21                     | NOV. | 1974 | 383                                             |                                                                                     |
|                         |                        |      |      |                                                 |                                                                                     |
|                         |                        |      |      |                                                 |                                                                                     |
|                         |                        |      |      |                                                 |                                                                                     |
|                         |                        |      |      |                                                 |                                                                                     |
|                         |                        |      |      |                                                 |                                                                                     |
|                         |                        |      |      |                                                 |                                                                                     |
|                         |                        |      |      |                                                 |                                                                                     |
|                         |                        |      |      |                                                 |                                                                                     |

# Posteitaliane

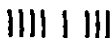
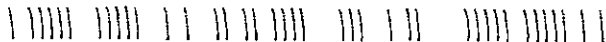


Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 UP - MOD. 01304A - St. (4) Ed. 08/11

Da restituire a \_\_\_\_\_

**AMAT s.p.a.**  
**Via C. Battisti 657**  
**74100 Taranto**



# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata    ☐ Pacco

☐ Assicurata    Euro \_\_\_\_\_

Numero REP 04147500

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Loc. \_\_\_\_\_

DE CARLO PALMINO  
VIA C.BATTISTI, 36  
74018 PALAGIANELLO TA

*10382*  
D. Pietro Lucio  
**Firma per esteso del ricevente**  
(Nome e Cognome)

**Data**

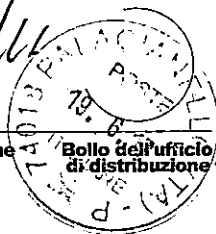
*18/06/11*  
Elm  
**Firma dell'incaricato alla distribuzione**

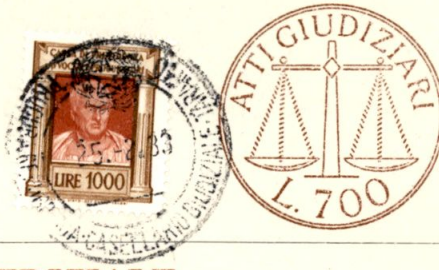
**Bollo dell'ufficio di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata





CASELLARIO GIUDIZIALE

0005079

Certificato<sup>(a)</sup> *Generale*

Procura della Repubblica presso il Tribunale di<sup>(b)</sup> *Taranto*

Al nome di<sup>(c)</sup> *De Carlo Palmino*  
nato il *29-5-1956* in *Palaquanello*

Provincia (o Stato)<sup>(d)</sup> di *TA*

sulla richiesta di<sup>(e)</sup> *21 stesso*

per<sup>(f)</sup> *uno consentito*

si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta:<sup>(g)</sup>



**NULLA**  
**25 FEB. 1983**  
Taranto, \_\_\_\_\_  
IL DIRETTORE DI SEZIONE  
(Giuseppe CITO)  
*Giuseppe Cito*

(a) Generale, penale o civile.

(b) La Procura della Repubblica presso il Tribunale nella cui circoscrizione è compreso il luogo di nascita della persona alla quale il certificato si riferisce; la Procura della Repubblica presso il Tribunale di Roma, anche per gli stranieri e per i cittadini nati all'estero.

(c) Cognome e nome della persona alla quale il certificato si riferisce.

(d) Per i nati all'estero.

(e) Cognome e nome del richiedente.

(f) Motive della richiesta.

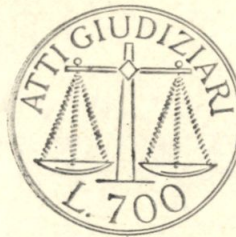
(g) Segnare le decisioni in ordine cronologico, indicando per ciascuna: 1° la data della decisione; — 2° il magistrato che la pronunziò o la sua sede; — 3° il dispositivo; — 4° (per le decisioni penali di condanna) il titolo del reato, indicando se tentato o se continuato, con le aggravanti, compresa la recidiva, attenuanti e diminuenti, le pene inflitte, la dichiarazione di abilitazione o professionalità nel reato, e di tendenza a delinquere o le misure di sicurezza applicate; — 5° gli articoli di legge applicati; — 6° le pene accessorie che conseguono alla condanna; — 7° la data di esecuzione dell'ultima pena, ossia giorno, mese e anno in cui cessò di essere scontata, ovvero: NULLA.

Seguono la data, la firma del Segretario della Procura e il timbro dell'ufficio.

La legalizzazione della firma del Segretario è fatta dal Procuratore Generale della Repubblica competente e dal Ministro per gli affari esteri ed è soggetta alla normale tassa di concessione governativa.

I certificati rilasciati con urgenza, e cioè nello stesso giorno della richiesta, sono soggetti a un diritto di urgenza nella misura di L. 30 per certificato da corrispondersi esclusivamente mediante marca speciale.

N. B. — Il certificato è rilasciato su domanda al dirigente la segreteria della Procura della Repubblica, territorialmente competente. Alla domanda deve unirsi il certificato di nascita od altro documento che il dirigente la segreteria della Procura della Repubblica stesso ritenga equipollente. La domanda ed i documenti sono esenti da imposta di bollo.



## PRETURA UNIFICATA DI TARANTO

### CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Il Cancelliere sottoscritto, esaminati i registri degli affari penali  
esistenti presso questo Ufficio, per gli anni dal 1978 ad oggi

### CERTIFICA

Che al nome di DE CARLO PALMINO

nato il 29.5.1956 in Palagianello

Prov. di (TA) e ivi res.

Non risultano procedimenti penali pendenti in corso d'istruzione

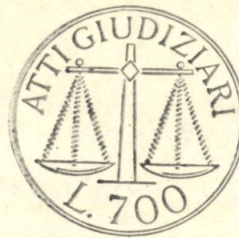
o per il giudizio. Si rilascia il presente a richiesta di esso

medesimo per uso competente

Taranto 5 FEB. 1983

IL CANCELLIERE





N-349

PROCURA DELLA REPUBBLICA DI TARANTO

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Il Segretario sottoscritto, esaminati i registri degli affari penali,  
assistenti presso questo Ufficio dall'anno 1978 alla data odierna

CERTIFICA

che il nome di DE CARLO Palmino

nato il 29/5/1956 in Palagianello Provincia

di TA residente IVI non risultano procedimenti

penali pendenti in corso di istruzione

Si rilascia il presente a richiesta di esso Interessato

per uso Consentito

Taranto 25 FEB. 1983



IL DIRETTORE DI CANCELLERIA  
Alduino MARGHERITA