

AGENTE SALENTINO Passaro LIV. 70 QUALIFICA Conduttore di linea

2.3.83 } anni 2
 1.3.85 }
 2.3.85 } mesi 8
 1.11.85 }
 2.11.85 } gg 14
 15.11.85 }

data di assunzione 2.3.1983 data di esonero dal servizio 15.11.1985ANZIANITA' DI SERVIZIO : anni 2 mesi 8 - TOTALE ANNI 2,666ANTICIPAZIONE EROGATA IN DATA 15.11.85 - £ 114.226

IMPORTI LORDI "TRATTAMENTO FINE RAPPORTO"			INCREMENTO su tot. col.3) rī ferito al mese di <u>NOVEMBRE</u> <u>1985</u>		INCREMENTO su tot. col.2) rī ferito al mese di <u>1985</u>		TOTALE PERCENTUALI	TOTALE NUOVO ACCANTONAMENTO
ACCANTONAMENTI PROGRESSIVI al 31/12/19 <u>84</u>	ANTICIPAZIONE	TOTALI (col.1-2)	% importo	TOTALI (col.3+4)	% importo	(col.4-6)	(col.3+7)	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1.982.672	=	1.982.672	114.226	2.126.898	=	114.226	2.126.898	
ACCANTONAMENTO DELL'ANNO							1.364.693	
TOTALE T.F.R. ACCANTONATO(*) - al netto della indenn. di anzian. convenz. T.F.R. maturato per periodi di anzianità convenzionale							3.491.591	
ANTICIPAZIONE LORDA PERCEPITA NELL'ANNO							=	
TOTALE T. F. R. MATURATO ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO							3.491.591	
RITENUTA FISCALE								
determinazione dell'aliquota:								
TOTALE T.F.R. ACCANTONATO(*) £ <u>3.491.591</u> : <u>2,666</u> x 12 = £ <u>15.716.088</u> a)								
— fino a 11 milioni - £ <u>11.000.000</u> x 18% = £ <u>1.980.000</u>								
oltre 11 fino a 24 - " <u>4.716.088</u> x 27% = £ <u>1.273.344</u>								
" 24 " 30 - " x 35% = £								
" 30 " 38 - " x 37% = £								
" 38 " 60 - " x 41% = £								
TOTALE IMPOSTA LORDA £ <u>3.253.344</u> b)								
aliquota media £ <u>3.253.344</u> b) x 100 : <u>15.716.088</u> a) = <u>20,700</u> %								
determinazione dell'imponibile:								
TOTALE T.F.R. MATURATO ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO £ <u>3.491.591</u>								
Riduzione di £ 500.000 per ciascun anno di effettiva durata del rap- porto di lavoro - ANNI <u>2,666</u> x £ 500.000 = £ <u>1.333.000</u>								
(effettivi di servizio)								
TOTALE IMPONIBILE £ <u>2.158.591</u>								
***** RITENUTA I. R. PE. F. su anticipo di £ (anno)								
RITENUTA su imponibile di £ <u>2.158.591</u> x <u>20,700</u> % = £ <u>446.828</u> = £ (versate)								
***** RITENUTA DELL'ANTICIPAZIONE NETTA PERCEPITA NELL'ANNO								
NETTO A PAGARE							<u>3.044.763</u>	

ATTESTAZIONE DI QUIETANZA

IL CASSIERE

IL LAVORATORE PERCIPIENTE

1-2-86

Passaro
15.11.85

Passaro
15.11.85



COMUNE DI TARANTO

7^a Divisione - Settore Decentramento

VI Circoscrizione
Italia Montegranato



ESTRATTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI MORTE

(1)

Anno

1985

Parte

N.

272

L'anno mille

novemcentoquarantadue

addì

quindici

di

novembre

a ore

tre e mezzo

e minuti

nella casa posta in

via

Adriano PP

è morto (1)

residente in

Bari

nato in

Bari - Bre. Cattedrale

il

4/6/1954

atto N.

714 JA

di professione

Autista

di stato civile

conjugato con Bello Montegrato

Acciò consti si rilascia il presente a norma della legge 31-10-1955 n. 1064 in carta libera per uso amministrativo, e, comunque per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

Taranto, li 25 NOV 1985

L'IMPIEGATO INCARICATO



L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

Francesco Amato

(1) Indicare solo cognome e nome.



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 14 DIC. 1985

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

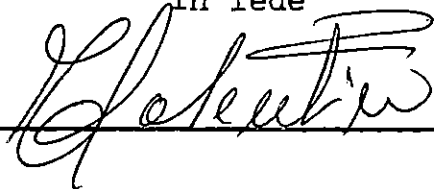
Allegati N.

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto SALENTINO Fernando, zio dell'ex agente deceduto SALENTINO Massimo, con la presente dichiara di aver ritirato in data odierna, dall'Ufficio Personale di questa Azienda, i sottoelencati documenti dalla cartella personale:

- 1)- libretto di lavoro;
- 2)- fotocopia del titolo di studio autenticato;
- 3)- fotocopia del congedo illimitato autenticato.

In fede



AGENTE SALENTINO Massimo

nato il 4/6/1957 a Taranto

assunto il 2/3/1983 anz. conv. _____

scatti N. _____ sino al _____

AVANZAMENTI

Conducente di linea 2/3/83 dal el. cat. LIV.7

_____ . _____ . _____ . _____

_____ . _____ . _____ . _____

_____ . _____ . _____ . _____

_____ . _____ . _____ . _____

_____ . _____ . _____ . _____

_____ . _____ . _____ . _____



20 NOV. 1985

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 1036/UP/85 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

AL DIRIGENTE REPARTO AMMINISTRATIVO
AL DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO
AL FUNZIONARIO SUPERIORE MOVIMENTO
AL FUNZIONARIO SUPERIORE SEGRETERIA
AL FUNZIONARIO SUPERIORE CONTABILITA'
AL FUNZIONARIO PRINCIPALE PERSONALE
AL FUNZIONARIO PRINCIPALE UFF. SINISTRI
AL CAPO UFFICIO RETRIBUZIONI
AL CAPO UFFICIO C.E.C.
AL CAPO UFFICIO ECONOMATO
AL PRIMO FUNZIONARIO CASSA
AL CAPO UFFICIO PRESENZA
AL DOPOLAVORO AZIENDALE
AL MAGAZZINO MASSA VESTIARIO

S E D E

Per i provvedimenti conseguenziali, si comunica che l'agente
Sig. SALENTINO Massimo non è più alle ns/dipendenze dal 15/11/1985,
per decesso.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE ALL'ESERCIZIO

AG/

ME/



Mod. 23-I (per l'interno) (1984)-C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

Selettivo H.
AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

CONTE DI CRISTO
Azienda Municipalizzata Autosport di Pinerolo
V. A. B. A. N. T. O. C. R. O. I. N. I. O.
74100 I. P. N. I. O.
19.XI.84

DA RESTITUIRE A:

N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

--	--	--	--	--

C A P

125
AZIENDA-MUNICIPALIZZATA-AUTOSPORT DI PINEROLO
UFFICIO PERSONALE

LOCALITÀ

--	--

G. GLA PROV

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

2691

della: del: N. di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

spedito a **TARANTO** 20/11/85

☐ Assicurata ☐ Pacco

dall'Ufficio di **TA/CE.**

indirizzat.....a **SPETT.LE UFFICIO DI COLLOCAMENTO**

Via Lucania 86

74100

T A R A N T O

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il **20 NOV. 1985**
riscosso

Firma dell'Incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.

13 NOV 1985

1033/UP/85. -

SPETT.LE

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania, 86

74100 T A R A N T O

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: comunicazione.-

Comunichiamo a codesto Spett.le Ufficio di Collocamento che l'agente SALENTINO Massimo nato il 4/6/1957, a decorrere dal giorno 15/11/1985, ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda per decesso.-

Distinti saluti.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

AG/

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: **29 NOV 1985** di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedita il **21/11/1985**

☐ Assicurata ☐ Raccolto dal Ufficio di **TA/CE**

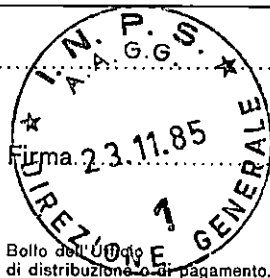
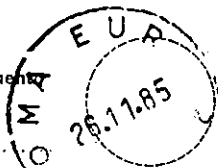
indirizzato a **I.N.P.S. - Direzione Generale - Servizio Previdenza Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto Uff. 3°**

Sezione II - Via Ciro il Grande, 21 - EUR - 00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il
riscosso

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

[Handwritten signature]



Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.

Salentino Romano



Mod. 23-1 (per l'interno) (1984)-C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici

TARANTO

DA RESTITUIRE A:



N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

VIA

--	--	--	--	--

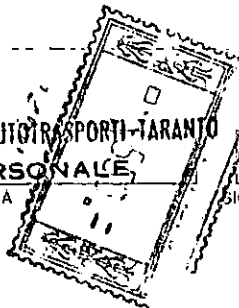
C.A.P.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI-TARANTO
UFFICIO PERSONALE

LOCALITÀ

--	--

SIGLA PROV.





Codice Fiscale N. 0014633 073 3

20 NOV. 1985

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 2793/85 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. 1

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO Ufficio 3° - Sezione II

Via Ciro il Grande, 21- E U R -
00144

R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio mod.ET8bis dell'ex agente SALENTINO Massimo nato il
4/6/1957.-

Compiegato alla presente e debitamente compilato,
Vi inviamo n.1(uno) mod.ET8bis relativo al ns/ex agente
Sig. SALENTINO Massimo nato il 4/6/1957/.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Fondo per la previdenza
del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

La (1)

comunica che a decorrere dal 15/novembre/1985

l'agente SALENTINO Massimo

nato a Taranto il 4/6/1957

domiciliato in Taranto via Lazio, n. 58

~~è stato trasferito all'Azienda (2)~~

è cessato dal servizio per DECESSO.-

(3)

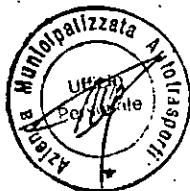
~~ha cessato l'iscrizione obbligatoria al Fondo per passaggio in categoria~~

~~di persone che non soggette alla previdenza ordinaria~~

20 NOV. 1985

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI TARANTO
IL DIRETTORE IN ESERCIZIO

data



(1) Denominazione dell'Azienda.

(2) Indicare l'Azienda solo nel caso che gestisca pubblici servizi di trasporto.

(3) Depennare le voci non ricorrenti.

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5

Ospedale Civile della S.S. Annunziata

Numero Codice Fiscale e
Partita IVA: 90003900736

74100 Caranto

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5

Ospedale Civile « S.S. Annunziata »
DIREZIONE SANITARIA

Servizio di Medicina Legale

Risposta a nota n.

AMAT-TARANTO
17. LUG. 1985
N° 5234/85 di PROT.

17/7/85

del

OGGETTO: Visita med. Coll. per il Sig. Salentino Massimo^a

dip. AMAT.

V E R B A L E

Il giorno 11/6/85 alle ore 9,30, presso il Servizio di Med. Legale sito in Via Bruno, Osp. Civ. SS. Annunziata, Ta, si è riunita la Comm.ne Med. Collegiale per esprimere un parere sulle attuali capacità lavorative del Sig. Salentino Massimo dip. dell'AMAT.

La Comm.ne risulta così composta:

- | | | | |
|-------------------|-------------------|------|------|
| - Dr. F. Carano | Med. Funzionario | USL. | TA/5 |
| - Dr. F. Graziano | V.D. Sanitario | " | " |
| - Dr. I. Ricapito | Aiuto Med. Legale | " | " |

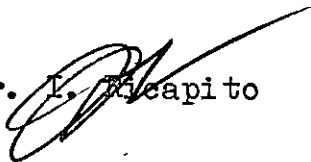
La Comm.ne Med. Coll. dalla visita medica effettuata, dalla documentazione clinica in atti perviene alla seguente diagnosi: "Linfoma centro-blastico sistemico, splenectomizzato".

La Comm.ne Med. Collegiale, unanimemente, ritiene che il dip. Salentino Massimo, può svolgere esclusivamente attività sedentarie di ufficio.

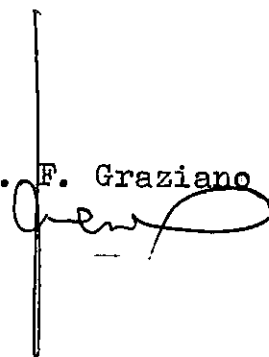
Dr. F. Carano

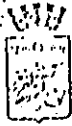


Dr. I. Ricapito



Dr. F. Graziano



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTEL 657 - TEL. 334101 (11.5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 31 MAG. 1985

All'agente

Sig. SALENTINO Massimo

N. di protocollo 444/UP/85 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

S E D E

OGGETTO: Visita medica di inidoneità.

La S.V. é invitata a presentarsi presso l'Ufficio Medico Legale della USL/TA5 - Ospedale SS. Annunziata il giorno 11/6/1985 alle ore 9.30, per essere sottoposta ad accertamenti sanitari.

All'uopo comunichiamo che, a norma delle vigenti disposizioni di legge, al momento della visita la S.V. potrà farsi assistere dal proprio medico di fiducia a sue spese.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
S. DIRETTORE DI ESERCIZIO



74100 Taranto, **3 MAG. 1985**

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

All'Ufficio
del Medico Legale
dell'Unità Sanitaria Locale n.5

74100

T A R A N T O

N. di protocollo 319/UP/85 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

OGGETTO : visita medica di idoneità.-

Come da accordi verbali si invia la documentazione sanitaria riferita al nostro agente SALENTINO Massimo di anni 28 con la qualifica di Conducente di linea.-

Nel precisare che il predetto agente ha inoltrato domanda per essere utilizzato in mansioni diverse da quelle della propria qualifica, si chiede che lo stesso venga sottoposto a visita allo scopo di accertare :

- 1)- se le condizioni di salute non sono compatibili con le mansioni della propria qualifica ;
- 2)- se tale inidoneità è definitiva o temporanea ;
- 3)- nel caso di inidoneità temporanea se e quando debba tornare a visita.

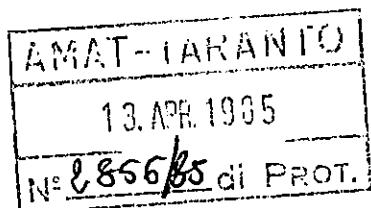
Qualora il predetto agente non sia idoneo alle mansioni della propria qualifica, si prega di indicare quali mansioni fra quelle elencate di seguito possono essere svolte :

- a)- usciere ;
- b)- portiere ;
- c)- centralinista telefonico ;
- d)- conducente non di linea ;
- e)- bigliettaio ;
- f)- manovale ;
- g)- distributore di magazzino ;
- h)- distributore allo spaccio ;
- i)- conducente di autoveicoli (autista di Direzione o di magazzino).

In allegate si riportano le specifiche relative sia alla qualifica attualmente posseduta dall'agente e quelle riferite alle qualifiche riservate agli inidonei.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO



Per Up
h

SPETT.LE
DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
S E D E

Il sottoscritto SALENTINO Massimo dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, con la presente istanza chiede cortesemente di essere sottoposto a visi ta medica di controllo. Tale richiesta è motivata dal fatto che lo scrivente è affetto da " Artalgia persistente " come da certificazione medica allegata. Pertanto lo scrivente chiede di essere esonerato dalle attuali mansioni di conducente di linea, e adibito a posto sedentario.

Certo che questa richiesta venga accolta, coglie l'occa sione per inviare distinti saluti.

Taranto, 13/aprile/1985

Con osservanza

Salentino Massimo

All/ti n. 2 certificati medici.-

Dott.ssa M. CARMELA SAVITO

MEDICO CHIRURGO

Medicina Interna

Malattie del bambino

Malattie dell'Apparato Cardio-Vascolare

Studio: Via Duca degli Abruzzi, 93 - Tel. 20041

Ab't. Via Duca di Genova, 50 - Tel. 24562

741000 TARANTO

TA, 19.4. 1985

Circolo di il signor Salentin
Hessum nato a Taranto il 4.6.54
ed in residence in Via Loro 54,
è affetto da "Atrial fibrillazione
nodale" in fase acuta in
soggetto con linfome sistemico,
per cui non può assolutamente
guidare e necessita pertanto,
di essere destinato a lavoro
sedentario per almeno dodici
mesi
Maria Carmela Savito

15/10/84

Viene dimesso in data odierna il pz Salentino Massimo qui ricoverato il 12/9/84 per la comparsa di una sintomatologia dolorosa in regione sacro iliaca dx insorta tre mesi prima e sostenuta dalla presenza di area osteolitica ~~xxxx~~ a livello della sincondrosi sacroiliaca dx secondaria alla patologia di cui è portatore (L. centrocitico-centroblastico). ed insorta in corso di trattamento con ciclo CHOP.

Le indagini eseguite hanno confermato radiologicamente la presenza di osteorarefazione che interessa l'ala sacrale dx con sfumatura del profilo mediale della sincondrosi sacro-iliaca oltre ad una certa rarefazione del disegno trabecolare in corrispondenza dell'ala sacrale sin. Discreta osteoporosi dei femori più evidente in sede diafisaria. Non altre lesioni scheletriche. Obiettivamente era presente anche linfonodo duro delle dimensioni di un fagiolo all'angolo sottomandibolare sin. Mossi anche gli indici infiammatori (VES: 1hr: 80,

Fibrinogeno: 556 mg%, Mucoproteine: 141 mg%, Cupremia: 197 gamma)

Indici di funzionalità renale nella norma, Funzionalità epatica nella norma ad eccezione di un modesto aumento delle gamma GT.

E' stato eseguito ciclo di terapia radiante TCT per complessivi 3200 rad (ultima tail 12/10) sulla zona litica ed è stato praticato il primo ciclo CEP il 25/9

con ~~xxxx~~ miglioramento sintomatologico. Il pz dovrà proseguire con medesima polichemioterapia ciclica e potrà eseguire controllo radiologico del bacino. Durante la degenza è stata somministrata anche te con Zyloric: 100mgx2/die e Calcitonina Armour: 1 fl.i.m./die che potrà proseguire a domicilio, a giudizio del curante. Il pz è attualmente non idoneo a svolgere alcuna attività lavorativa. Distinti saluti

PS: non è stata ancora osservata ~~normalizzazione~~ degli indici infiammatori. mentre si è notata netta riduzione della linfadenomegalia.

prot. n. 2201/85 - Selezione H.



Mod. 23-I (per l'interno) (1976) - C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE



DA RESTITUIRE A:

N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste



CONTI DI CREDITO

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
T A R A N T O

- AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della:

del:

N.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

spedito

☐ Assicurata ☐ Pacco

dall'Ufficio di.....

indirizzat..... a **SPETT.LE UNITA' SANITARIA LOCALE N. 5**

TARANTO BORGO

74100

T A R A N T O

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il.....

Firma dell'Incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma.....

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



23 OTT. 1984

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

SPETT/LE

UNITA' SANITARIA LOCALE N.5

TARANTO BORGO

N. di protocollo 2201/84 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: aspettativa per motivi di salute agente SALENTINO Massimo.

Si informa codesta Spett/le U.S.L./5 che questa Direzione di Esercizio AMAT, in relazione alla richiesta dello agente SALENTINO Massimo ed in presenza della dichiarazione rilasciata dall'Ospedale Maggiore di Milano, ha disposto, a norma dell'art.24 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n.148, nei confronti del suddetto agente un periodo di aspettativa per motivi di salute, della durata di tre mesi con decorrenza dal 23/10/1984 a tutto il 23/1/1985.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/



22 OTT. 1984

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA G. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 773/UP/84 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. SALENTINO Massimo

e, p.c. (*)



S E D E

OGGETTO: concessione aspettativa per motivi di salute.

Riscontriamo la Vs/ richiesta del 17/10/1984, per comunicare che a norma dell'art. 24 dell'All. A) al R.D.L. 8/1/1931, n. 148, Vi viene concessa l'aspettativa per motivi di salute.

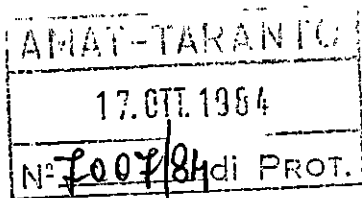
Tale aspettativa avrà la durata di n. 3 (tre) mesi con decorrenza dal 23/10/1984, a tutto il 23/1/1985.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE D'ESERCIZIO

(*) - Al Dirigente Reparto Movimento
Al Dirigente Reparto Amm/ne
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio Presenza
Al Capo Ufficio C.E.C.
S E D E

AG/



SPETT.LE

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto SALENTINO Massimo dipendente di codesta Azienda con la qualifica di conducente di linea, con la presente chiede cortesemente a codesta Spett.le Direzione di Esercizio di poter usufruire un periodo di aspettativa per motivi di sa lupe di 3 mesi a partire dal 23/ottobre/1984.

La presente istanza poichè lo scrivente ha già consumato al 22/10/84 i 180 giorni previsti dal contratto di lavoro ed essendo in terapia che richiede un riposo costante, non è nelle condizioni di riprendere servizio come da certificazione medica allegata rilasciata dall'Ospedale Maggiore di Milano.

Certo di un posito accoglimento della presente istanza, ringrazia e con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 17/ottobre/1984

Con osservanza

All. ti n. 2 (due) certificati medici.-

Si concede!
E

Dott.ssa M. CARMELA SAVITO

MEDICO CHIRURGO

Medicina Interna

Malattie dei bambini

Malattie dell'Apparato Cardio-Vascolare

Studio: Via Duca degli Abruzzi, 93 - Tel. 20041

Ab't. Via Duca di Genova, 50 - Tel. 24562

741000 TARANTO

TA, 16.12.86

Certifico che il sign.

Salentinus Massimo affetto

da " miopatia ossea",

non può svolgere attual-

mente attività di

Autista

M.C. Savito

20122 MILANO - Via Francesco Sforza, 35
Tel. 554 688 - 584 342 - 580 476 - 541 593

15/10/84

Viene dimesso in data odierna il pz Salentino Massimo qui ricoverato il 12/9/84 per la comparsa di una sintomatologia dolorosa in regione sacro iliaca dx insorta tre mesi prima e sostenuta dalla presenza di area osteolitica ~~xxxxx~~ a livello della sincondrosi sacroiliaca dx secondaria alla patologia di cui é portatore (L. centrocitico-centroblastico). ed insorta in corso di trattamento con ciclo CHOP.

Le indagini eseguite hanno confermato radiologicamente la presenza di osteorarefazione che interessa l'aletta sacrale dx con sfumatura del profilo mediale della sincondrosi sacro-iliaca oltre ad una certa rarefazione del disegno trabecolare in corrispondenza dell'aletta sacrale sin. Discreta osteoporosi dei femori più evidente in sede diafisaria. Non altre lesioni scheletriche. Obbiettivamente era presente anche linfonodo duro delle dimensioni di un fagiolo all'angolo sottomandibolare sin. Mossi anche gli indici infiammatori (VES: Itr: 80, Fibrinogeno: 556 mg%, Mucoproteine: 141 mg%, Cupremia: 197 gamma) Indici di funzionalità renale nella norma, Funzionalità epatica nella norma ad eccezione di un modesto aumento delle gamma GT.

E' stato eseguito ciclo di terapia radiante TCT per complessivi 3200 rads (ultimata il 12/10) sulla zona litica ed é stato praticato il primo ciclo CEP il 25/9 con ~~xxxxx~~ miglioramento sintomatologico. Il pz dovrà proseguire con medesima polichemioterapia ciclica e potrà eseguire controllo radiologico del bacino. Durante la degenza é stata somministrata anche terapia con Zyloric: 100 mgx2/die e Calcitonina Armour: 4 fl.i.m./die che potrà proseguire a domicilio, a giudizio del curante. Il pz é attualmente non idoneo a svolgere alcuna attività lavorativa. Distinti saluti

PS: non é stata ancora osservata ~~normalizzazione~~ degli indici infiammatori mentre si é notata netta riduzione della linfadenomegalia.



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 9 LINEE URBANE)

74100 Taranto, - 4 APR. 1984

N. di protocollo 233/UP/84 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. SALENTINO Massimo
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

1052

AG/

AMAT-FS

N. 96

10 FEB 1962

SERVIZIO SANITARIO

CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato ⁽¹⁾ SALENTINO Massimo
 di anni 36 proposto a ⁽²⁾ Conducente di linea
 ha statura m. 1,78; perimetro toracico cm. 96; ⁽³⁾ 80

Possiede i requisiti fisici e
 psico-attitudinali richiesti.

Possiede:

Occhio destro:

Occhio sinistro:

Acutezza visiva { ad occhio nudo 10/10
 a rifraz. corretta

Con lente di

Campo visivo

Senso cromatico

NORMALE

Percepisce la voce afona dall'orecchio destro a m. 8 e del sinistro a m. 8

> la voce di conversazione > a m. > a m.

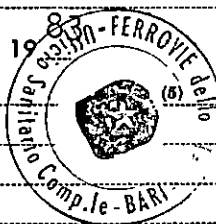
In conseguenza si giudica che ⁽⁴⁾ E' idoneo { al posto cui è destinato.
 o continuare il suo servizio

A Bari, 8.2.

(5)

ru

(5)



IL MEDICO AIUTO
 (Dott. Oscar Clemente)

(1) Cognome e nome del visitato.

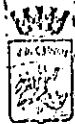
(2) Qualifica a cui è proposto, o visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.

(3) Dotato di sana costituzione fisica, scevro da organiche imperfezioni, ovvero affetto, ecc. ecc.

(4) «è» o «non è».

(5) Qualifica e firma dei sanitari che hanno praticato la visita.

N. B. - Il presente certificato sarà trasmesso direttamente all'Ufficio che richiede la visita.



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

- 5 APR. 1983

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 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^a-Sezione II^a

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
inviame 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/

- SALENTINO Massimo

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Fondo per la previdenza
del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto
Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici

TARANTO

La (1)

comunica che l'agente **SALENTINO** **Massimo**nato a **Taranto** il **4/6/1957**domiciliato in **Taranto** via **Lazio** n. **58**, assuntoin servizio il **2/3/1983**, è soggetto all'iscrizione al Fondo diprevidenza dal **2/3/1983** in dipendenza dell'inquadramento

del medesimo nella categoria del personale (2) «IN SERVIZIO CONTINUATIVO» -

~~«EFFETTIVO» - «RUOLO» (prova - pianta stabile) «AVVENTIZIO» (3)~~

Nei riguardi del nuovo iscritto al Fondo di previdenza si precisa quanto segue:

qualifica (mansioni) **Conducente di linea LIV. 7°-**

Extraurbani-Taranto

proviene dalla REGIONE PUGLIA Gestione Commissariale Servizi dove ha prestato servizio

dal **1/12/1981** al **1/3/1983** (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
AL DIRETTORE DI ESERCIZIO



(1) Denominazione dell'Azienda.

(2) Depennare 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.

Il sottoscritto SALENTINO Massimo

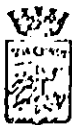
dichiara di aver ricevuto il **Regio decreto 8 gennaio 1931, n. 148 e successive
modificazioni legislative.**

+ 1 REGOLAMENTO AZIENDALE

Data 8/3/1983

Firma

Salentino Massimo



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URGENTI)

74100 Taranto, 2/MARZO/1983

N. di protocollo 505/UP/83 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. SALENTINO Massimo
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/

10252 Ho

TEP



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 734101 (N. 3 LINEE URBANE)

74100 Taranto, **2 MAR. 1983**

N. di protocollo 753/83 Rip.

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
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 Buonarroti 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



./.

PACIFICO	Francesco	nato a Taranto il 3/9/1957 pat.D/P n. TA2053740 rilasciata da Prefettura di TA il 24/5/1979 residente a Taranto alla via Lombardia n.64- questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;
STASOLLA	Lorenzo	nato a Taranto il 4/6/1956 pat.D/P n.TA 2056324 rilasciata da Prefettura di TA il 25/7/1979 residente a Taranto alla via Elio n.49 - questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;
PASSIATORE	Antonio	nato a Taranto il 30/7/1958 pat.D/P n.TA 2071456J rilasciata da Prefettura di TA il 9/7/1980 residente a Taranto alla via Archimede pal.L sc.A questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;
D'APRILE	Giuseppe	nato a Martina Franca il 29/10/1954 pat.D/P TA2084119T rilasciata da Prefettura di TA il 20/6/1981 residente a Martina Franca alla via Trento n.47- questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;
SCIALPI	Stefano	nato nato a Martina Franca il 3/8/1954 pat.D/P n.TA2027157 rilasciata da Prefettura di TA il 17/9/1976 residente a Martina Franca alla via Trento 17 questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;
I Z Z O	Nicola	nato a Taranto il 8/11/1957 pat.D/P n.TA 2062292 rilasciata da Prefettura di Taranto il 2/1/1980 residente in Taranto alla via C.Battisti,83 -questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;-
SALENTINO	Massimo	nato a Taranto il 4/6/1957 pat.D/P n.TA 2058297 rilasciata da Prefettura di Taranto il 28/7/1979 residente in Taranto alla Via Lazio, 58-questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;
PELLICORO	Giuseppe	nato a Taranto il 7/2/1953 pat.D/P n.TA 2041842 rilasciata da Prefettura di Taranto il 30/3/1978, residente a Taranto alla Via C.Battisti, 156-questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro;
RICCHIUTI	Claudio	nato a Taranto il 16/3/1957 pat.D/P n.TA 2067839D rilasciata da Prefettura di Taranto il 9/5/1980, residente a Taranto alla Via Amalfi, 7-questa Azienda è in possesso del libretto di lavoro.

PER RICEVUTA

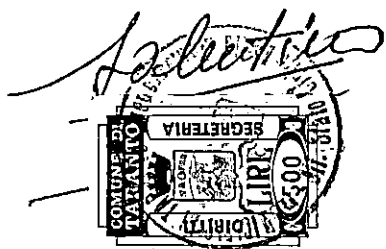
- 2 MAR 1982





COMUNE DI TARANTO

Ufficio dello Stato Civile N. 4
SEZIONE ITALIA MONTEGRANARO



ESTRATTO DAL REGISTRO DEGLI ATTI DI NASCITA

(1) Salentino Massimo
ANNO 1957 N. 714 PARTE I S. A
L'anno mille noveseventoeinquantesette addì quattro
di giugno a ore 23 meridiane —
e minuti 30 nella casa posta in via P. Battisti
n. 88 è nato (2) Salentino Massimo
Antonio di sesso maschile

ANNOTAZIONI DI MATRIMONIO

Salentino Massimo Antonio ha contratto ma-
trimonio con Bello Margherita Cataldo ad-
di 31-7-82 in TA. Montegrano otto u. 264 p. II
S. A anno 82.

Acciò consti si rilascia il presente a norma della legge 31-10-1955, n. 1064,
in carta libera per uso amministrativo, e, comunque per gli usi per i quali
la legge non prescrive il bollo.

Taranto, li 26 FEB. 1983

L'Impiegato incaricato

L'ufficiale dello Stato Civile



(1) Solo cognome e nome.

(2) Cognome e nome (ed eventuali altri nomi).



COMUNE DI TARANTO
UFFICIO ANAGRAFE

CERTIFICAZIONE CUMULATIVA



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente certifica che:

CF. 04 001110 Massimo

1957

n. Taranto 4/6/1957 (n.714 p.I c.A)

ort.ello Margherita - Taranto 11/7/1982

atto n.264 p.II A (4)

FR.120755

residente alla nascita

studente

Via Mario 58

lic.media

è residente in questo Comune.

è cittadino italiano.

esiste tuttora in vita.

è di stato civile come sopra indicato.

Acciò consti si rilascia il presente, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 2-8-1957, n. 678.

Taranto 11,

24 FEB. 63 6706

L'Ufficiale di Anagrafe delegato





COMUNE DI TARANTO
UFFICIO ANAGRAFE

CERTIFICAZIONE CUMULATIVA



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'Anagrafe della popolazione residente certifica che:

CE. MARINO MARINO

1957

n. decreto 4/6/1957 (n. 714 p.I c.A)

art. 1010 Marcherita - Taranto 11/7/1982

atto n. 264 p. II A (4)

FF. 1267/5

residente dalla nascita

studente

Via Carlo 58

lic. media

è residente in questo Comune.

è cittadino italiano.

esiste tuttora in vita.

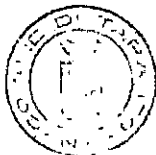
è di stato civile come sopra indicato.

Acciò consti si rilascia il presente, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 2-8-1957, n. 878.

Taranto 11,

24 FEB. 83 1706

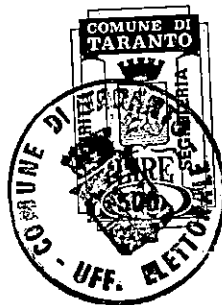
L'Ufficiale di Anagrafe delegato





COMUNE DI TARANTO

RIPARTIZIONE V
UFFICIO ELETTORALE



IL SINDACO

Vista la circolare del Ministero dell'Interno (Dir. Gen. Amm. Civile) Div. II - Sez. II - n. 151700 - 5 in data 27 aprile 1939;

Visti gli atti d'ufficio;

Accertato l'esito negativo del Certificato Generale;

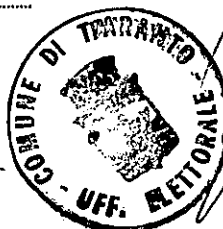
CERTIFICA

che il Sig. SALENTINO MASSIMO
nato a TARANTO il 4/6/857
Atto n. 714 p. s., possiede il godimento dei diritti politici.

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

Taranto li, 24/2/1983

IL REDATTORE



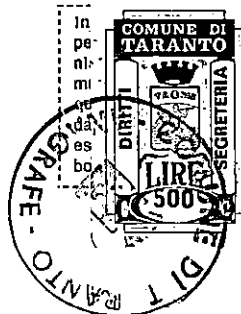
IL SINDACO



COMUNE DI TARANTO

Divisione Servizi Demografici

IL SINDACO



Vista l'istanza del Sig. SALENTINO MASSIMO
in data 3-3-1983 prot. n. 4 identificato con
....., e
sulle assunte informazioni:

C E R T I F I C A

CF. SALENTINO Massimo

1957

n. Taranto 4/6/1957 (n.714 p.I s.A)
cogn. Nello Marcherita - Taranto 31/7/1982
atto n.264 p.II A (4) FF.126995
residente dalla nascita
studente
Via Lazio 58 lic.media

è persona di buona condotta civile, morale.

*3 MAR. 83 6706

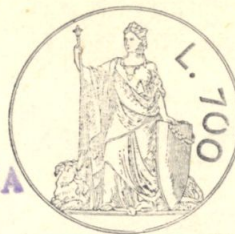
Taranto li,

Il Redattore



IL SINDACO

PROCURA DELLA REPUBBLICA
TARANTO



N. 370

IL DIRETTORE DI CANCELLERIA SOTTOSCRITTO,

Visti i registri degli affari penali dell'anno 1978
alla data odierna

C E R T I F I C A

che a carico di SALENTINO Massimo, nato a Taranto il
4/6/1957 e ivi res. risulta iscritto procedimento
penale :

N.4461/A/81 R.G.P.M.- per il reato di ricettazione,
inviato al Tribunale di TA per il giudizio
il 25/8/82-

Si rilascia a richiesta dell'interessato, per
uso consentito.

Taranto, 26/2/83



IL DIRETTORE DI CANCELLERIA
Aldo MARCHERITA



PRETURA UNIFICATA DI TARANTO

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Il Cancelliere sottoscritto, esaminati i registri degli affari penali
sistenti presso questo Ufficio, per gli anni dal 1978 ad oggi

CERTIFICA

Che al nome di SALENTINO MASSIMO

nato il 4.6.1957 in TARANTO

Prov. di / e ivi res.

Non risultano procedimenti penali pendenti in corso d'istruzione

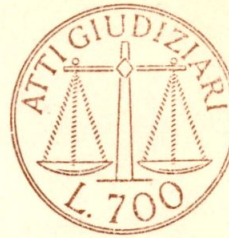
o per il giudizio. Si rilascia il presente a richiesta di esso

medesimo per uso competente

Taranto 26 FEB. 1983

IL CANCELLIERE





CASELLARIO GIUDIZIALE

0005165

Certificato⁽²⁾ *Generale*

Procura della Repubblica presso il Tribunale di (5)

TARANTO

Al nome di (c) *SALENTINO MASSIMO*

nato il *4/6/57* in *TARANTO*

Provincia (o Stato) (d) di

sulla richiesta di (e) *interese*

per (f) *uso competente*

si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta: (g)

(2) Generale, penale o civile.

(5) 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) Motivo della richiesta.

(g) Segnare le decisioni in ordine cronologico, indicando per ciascuna: 1° la data della decisione; — 2° il magistrato che la pronunziò e 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 abitualità o professionalità nel reato, e di tendenza a delinquere e 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.



NULLA
26 FEB. 1983
Taranto,
IL DIRETTORE DI SEZIONE
(Giuseppe CIO)

[Signature]