

Prot. n. 4686 UP

Taranto, li 11 FEB. 2014

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. MITRANGOLO Giovanni nato a MANDURIA il 02/01/1949 è stato assunto alle dipendenze dell'AMAT (Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici - Taranto) il 14/08/1973 con la qualifica di autista di linea.

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

- dal 14/08/1973 al 31/12/1977 Autista di linea;
- dal 01/01/1978 al 31/12/1988 conducente di linea 7° livello;
- dal 01/01/1989 al 31/12/1991 conducente di linea 6° livello;
- dal 01/01/1992 al 31/12/2000 agente di movimento 5° livello;
- dal 01/01/2001 al 31/01/2001 operatore di esercizio parametro 175;
- dal 01/02/2001 al 31/03/2007 operatore di esercizio parametro 183;
- dal 01/04/2007 il lavoratore è stato collocato in quiescenza per dimissioni volontarie.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto MIRANGOLO GIOVANNI dipendente di codesta Azienda
con la qualifica di OPERATORE SERVIZIO, con la presente

C H I E D E

Il rilascio di un certificato:

- ☐ DI DIPENDENZA
- ☐ I.N.P.S.
- ☐ I.N.A.I.L. PER VISITA COLLEGALE
- ☐ DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE
- ☐ MOD. 01/M ANNI
- ☒ CURRICULUM
- ☐

A.M.A.T.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3963
del 03 FEB. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 03/02/2014

L'Agente

Proveniente da Taranto

TARANTO, 27/5/2011



MPX: 680129 : 494
DCOOS1341

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI
74121 TARANTO TA

657



OGGETTO: Definizione della pratica di infortunio o malattia professionale.
n°: 510149089 del 13/05/2011 occorso a GIOVANNI MITRANGOLO

IN MERITO ALLA PRATICA IN OGGETTO, SI COMUNICA CHE LA STESSA E' STATA DEFINITA
NEGATIVAMENTE.

→ dopo di che si è

Il responsabile del provvedimento
MANDALA' GIUDITTA

Firma autografa a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

*Officio
fornire
con le
costate
(malattia)
lettere INPS
e l.c. INAIL
per recupero
e bolli
malattia)
14/06/2011
Noli*

Prot. N° *107th*
Del *08 GIU. 2011*

7	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☐
DA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UH	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TR. FICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STU	SIST. QUALITA'	☐

9

ALL'INAIL di TARANTO

PAGINA 1

SEZIONE 3 - DATI RETRIBUTIVI

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE
IL PRESENTE MODULO VA COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI, IN MODO CHIARO, A STAMPATELLO OPPURE A MACCHINA

RIFERIMENTI NORMATIVI - AVVERTENZE

La denuncia di Malattia Professionale deve essere **sempre** presentata alla Sede INAIL competente dal datore di lavoro (indipendentemente da ogni valutazione personale sul caso), entro 5 giorni dalla data in cui ha ricevuto il certificato medico riferito alla malattia stessa.

Detto certificato deve essere allegato alla presente denuncia (art. 53, D.P.R. n. 1124/1965).

Per Sede INAIL competente si intende quella nel cui territorio i lavori sono svolti (salvo una diversa Sede indicata dall'INAIL stesso).

Si ricorda che il **LAVORATORE**:

• deve informare il datore di lavoro (o il preposto all'azienda) della malattia professionale contratta entro 15 gg. dal manifestarsi dei primi sintomi per evitare la perdita del diritto all'indennità relativa ai giorni precedenti la segnalazione (art. 52, D.P.R. 1124/1965).

• Il datore di lavoro deve indicare il codice fiscale del lavoratore. In caso di indicazione mancata oppure inesatta, è prevista l'applicazione di una sanzione amministrativa di euro 25,82 (L. 251/1982, n. 16).

In caso di denuncia mancata, tardiva, inesatta oppure incompleta è prevista l'applicazione di una sanzione amministrativa da euro 516,46 a euro 1.549,37 (D.P.R. n. 1124/1965, art. 53 e L. 561/1993, art. 2, comma 1, lett. b).

NOTE

(1) SESSO: M = MASCHIO F = FEMMINA		(2) STATO CIVILE: 1 = CELIBE/NUBILE 2 = CONIUGATO/A 3 = VEDOVO/A 4 = SEPARATO/A		5 = DIVORZIATO/A 6 = TUTELATO/A 7 = MINORE												
TIPOLOGIA DI LAVORO																
(3) A = Dipendente B = Autonomo senza dipendenti C = Autonomo con dipendente D = Coadiuvante familiare E = Socio F = Parasubordinato G = Lavoratore interinale		(4) 1 = Indeterminato a tempo pieno 2 = Indeterminato a tempo parziale 3 = Determinato a tempo pieno 4 = Determinato a tempo parziale 5 = Stagionale 6 = Giornaliero		(5) Professione o mestiere Indicare la professione principale svolta dal lavoratore: (ad es. elettricista, macchinista, fresatore, falegname, cassiere, operatore addetto a..., montatore di..., installatore di..., meccanico, operatore di macchine per...)												
(6) QUALIFICA																
INDUSTRIA, ARTIGIANATO, TERZIARIO, ECC.			AGRICOLTURA													
01 = Dirigente	11 = Ricoverato in casa di cura	21 = Piano inserimento professionale	01 = Operaio specializzato super	12 = Moglie/figli del proprietario												
02 = Direttivo-quadro	12 = Religioso/a	22 = Allievo corsi qualificazione	02 = Operaio specializzato	13 = Parenti vari del proprietario												
03 = Impiegato o intermedio	13 = Artigiano	23 = Istruttore corsi qualificazione	03 = Operaio qualificato	14 = Moglie/figli del coltivatore diretto												
04 = Operaio specializzato	14 = Esercente attività commerciale	24 = Studente	04 = Operaio comune	15 = Parenti vari del coltivatore diretto												
05 = Operaio comune	15 = Apprendista artigiano	25 = Sportivo professionista	05 = Proprietario non coltivatore diretto	16 = Moglie/figli del mezzadro												
06 = Sovrintendente	16 = Apprendista non artigiano	26 = Addetto a lavoro socialmente utile	06 = Proprietario coltivatore diretto	17 = Parenti vari del mezzadro												
07 = Lavoratore a domicilio	17 = Tirocinante		07 = Mezzadro	18 = Moglie/figli dell'affittuario												
08 = Viaggiatore - piazzista	18 = Contratto formazione lavoro		08 = Affittuario	19 = Parenti vari dell'affittuario												
09 = Medico radiologo	19 = Borsista		09 = Sovrastante azienda agricola	20 = Moglie/figli del partecipante												
10 = Detenuto	20 = Stagista	99 = Altro (indicare in chiaro)	10 = Socio cooperativa agricola	21 = Parenti vari del partecipante												
			11 = Compartecipante non dipendente	22 = Moglie/figli partecipanti all'impresa												
				99 = Altro (indicare in chiaro)												
(7) Solo per le Aziende Agricole Indicare: SEMINATIVI (compresi arborati, risaii, orti e giardini); COLTURE LEGNOSE SPECIALIZZATE (frutteti, agrumeti, vigneti, oliveti, ecc.); COLTURE FORAGGERE ARTIFICIALI - PRATI e PASCOLI - ALLEVAMENTI DI ANIMALI - BOSCHI - INCOLTI - ATTIVITA' NON DIRETTAMENTE RIFERIBILI A SPECIFICHE COLTURE.																
(8) DATI RETRIBUTIVI																
ESEMPIO DI COMPILAZIONE DELL'IMPORTO IN EURO																
Esempio: EURO 134,43 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td> </tr> </table>												1	3	4	4	3
						1	3	4	4	3						
(9) Solo per le Aziende Agricole Descrivere la lavorazione svolta dal lavoratore che si presume sia stata la causa dell'insorgenza della Malattia Professionale. In caso di dubbio, indicare tutte le lavorazioni svolte (ad es.: irrogazione con anticrittogamici del vigneto, custodia e rigoverno degli animali, raccolta e conservazione di foraggi, taglio e trasporto del legname, carbonizzazione della legna, ecc.).																



101A12

La somma dovuta per l'indennità di inabilità temporanea deve essere inviata:

Al lavoratore presso il proprio domicilio ☐Al lavoratore presso la sede dell'impresa ☐Al datore di lavoro (art. 70 D.P.R. 1124/85) ☒

MALATTIA DICHIARATA DAL LAVORATORE

IPOLICIA ALATISRAIS

DATA IN CUI HA SEGNALATO LA MALATTIA AL DATORE DI LAVORO

GG MM AAAA
20 / 05 / 2011

PRIMO GIORNO DI EVENTUALE COMPLETA ASTENSIONE DAL LAVORO A CAUSA DELLA MALATTIA

MALATTIA DI EX ASSUNZIONE IN QUISCONZA DAL 31.03.2007

LAVORAZIONE E SOSTANZA CHE AVREBBERO DETERMINATO LA MALATTIA (azienda agricola vedi nota 9)

USAT USATI FICIZIONE ALIGALA

PERIODO DI ESPOSIZIONE

DAL GG MM AAAA GG MM AAAA GG MM AAAA
DAL 20 / 05 / 2011 DAL 20 / 05 / 2011 DAL 20 / 05 / 2011AL GG MM AAAA AL GG MM AAAA AL GG MM AAAA
AL 20 / 05 / 2011 AL 20 / 05 / 2011 AL 20 / 05 / 2011ULTIMO GIORNO DI ESPOSIZIONE GG MM AAAA
20 / 05 / 2011

ERA ADIBITO DIRETTAMENTE ALLA LAVORAZIONE?

SI NO

IN QUALE AMBIENTE LAVORAVA? ☐ APERTO ☐ CHIUSO ☐ AREATO ☐ INSONORIZZATO ☐ GALLERIADURANTE L'ORARIO LAVORATIVO, PER QUANTE ORE ERA ESPOSTO AL RISCHIO? ORE
20IN CHE MODO? CONTINUATIVO ☐ NON CONTINUATIVO ☐

MISURE DI SICUREZZA E PREVENZIONE ADOTTATE

IL LAVORATORE ERA STATO SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE?

SI NO

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

E' STATO ISTITUITO IL LIBRETTO SANITARIO?

SI NO

IL DATORE DI LAVORO E' A CONOSCENZA DI EVENTUALI SINTOMI DELLA MALATTIA MANIFESTATI DAL LAVORATORE ED ACCERTATI CON VISITE PRECEDENTI (PERIODICHE, O DI ALTRO GENERE?)

SI NO

SE SI, CHI LO HA VISITATO?

SERVIZIO SANITARIO FARMACIA DELLO STATO A VARE

IN QUALI DATE SONO STATE ESEGUITE LE VISITE?

GG MM AAAA GG MM AAAA GG MM AAAA
20 / 05 / 2011 20 / 05 / 2011 20 / 05 / 2011

DATA 20.05.2011

TIMBRO E FIRMA.....

A.M.A.T. S.p.a.
II DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATICHECKIA



SERVIZIO SANITARIO

CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato ⁽¹⁾ MITRANGOLO Giovanni
di anni 33 proposto a ⁽²⁾ Dattilografo
ha statura m. 1,73; perimetro toracico cm. 89; Kg. 69; ed è ⁽³⁾

POSSIEDE I REQUISITI FISICI RICHIESTI

Possiede:

Occhio destro:

Occhio sinistro:

Acuità visiva	ad occhio nudo	<u>10/10</u>	<u>10/10</u>
	e rifraz. corretta		
Con lente di			
Campo visivo			
Senso cromatico		<u>NORMALE</u>	

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

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

In conseguenza si giudica che ⁽⁴⁾ idoneo ⁽⁵⁾ al posto cui è destinato.
a continuare il suo servizio

A Bari, 1.12.82

(5)



(5) ISPEZIONE PROVINCIALE
(Data) Angelo Torres

ru

- (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.

Tipo-Lito F. S. - Roma.

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

24 MAG 2011

POSTA IN ARRIVO



24 MAR. 1986

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 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

[Handwritten signature]

I . N . A . I . L .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

24 MAG 2011

POSTA IN ARRIVO



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 21 APR 1990

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.-

I . N . A . I . L .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

24 MAG 2011

POSTA IN ARRIVO

L'agente

M. S. R. Angelo F.

MITRANGOLO

Dott. Salvatore POTI
Medico Chirurgo
Spec. Medicina del Lavoro
Medico Competente
Via Capuano n° 8
74100 TARANTO Tel. 0339.8144682
C.F. PT0.SVT 57B19 LO49D
Partita I.V.A. 02077200737

Al Liga Director

Ad Lago Tree Personch

Al R. S. P. L. Birch Tree. Photo

early
leave
arrive onsite x
introduction before

Opgeto = vante med de jensolde / 1000000

Li' coomune che l' jennash di regno

elemento non mi è presentato per la partita n. 100
verificare per escludere detto elemento;

verifica	cont.	Marchi	Pietro
Aug 10		Household	Antonio
Nov 10		Varezi	Nazario
101		Condiloro	Antonio

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

24 MAG 2011

POSTA IN ARRIVO

Per esprimere il giudizio d'abbono il dipendente CATANIA
 Umberto dove confluisce il protocollo con
 Medico Competente
 Dott. Salvatore POTI

Medico Competente
Dott. Salvatore POTI

KIRANBHO - Provien = Temporalmente van uolue
 alle uenione ghe-fie per van 3/4
 Poleno e uenone siduonit
 1.4.75, 1.4.76



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
PRESIDIO TESTA
Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

AMAT S.R.L.	
Prot. In arrivo n°	17102
Del:	25 AGO. 2004
P	- PRESIDENTE
VP	- VICE PRESIDENTE
D	- DIRETTORE
DA	- DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DT	- DIRIGENTE TECNICO
UC	- CONTABILITA'/BILANCIO
UA	- CONTRATTI/APPALTI
UI	- INFORMATICA
SE	- ESERCIZIO MOVIMENTI
UP	- PERSONALE
UAG	- AFF. GEN./RISORSE
US	- SEGRETERIA
UT	- TECNICA
UFF. PT	- UFF. PRODOTTI TRASPORTO
UFF. RS	- UFF. RAGIONERIA

Prot. n. 317/100/51P
del 15-7-2004

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

Sig. **MITRANGOLO GIOVANNI**

Si certifica che il Sig. **MITRANGOLO GIOVANNI** nato a Manduria (TA) il 2.1.1949 e residente Manduria (TA) Via G. Fava n.21 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

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

24 MAG 2011

POSTA IN ARRIVO

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)

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TAR
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE E SANITA' PUBBLICA DI TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
Dr. SSA Carla MONTEFONTE





**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
V.le Virgilio n.104 Taranto
Tel 0997786270 -397 fax 0997786332**

Prot. n. 055/7mi/SIF
del 23-2-2006

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

AMAT s.p.a.
Prot. in arrivo n. 3106
Del 01 MAR. 2006
PI - Presidente ☐
VP - Vice Presidente ☐
DI - Direttore Generale ☐
DA - Direttore Amministrativo ☐
DE - Direttore Tecnico ☐
UE - Coordinatore Tecnico ☐
UA - Coordinatore Amministrativo ☐
UI - Informatica ☐
UEI - Servizio Movimento ☐
UP - Personale ☒
UAG - AZ. G. P. P. Sinistri ☐
US - Segreteria ☐
UT - Turismo ☐
UEFT - UEFT Pro. Tecnico ☐
UEBG - UE Regionale ☐
Q

Sig. MITRANGOLO GIOVANNI

Si certifica che il Sig. **MITRANGOLO GIOVANNI** nato a Manduria (TA) il 2.1.1949
e residente Manduria (TA) Via G. Fava n.21 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

I . N . A . I . L .
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

24 MAG 2011

POSTA IN ARRIVO

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

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



**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONI
U.O. IGIENE PUBBLICA - TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
DR. C. SCARNERA**

NOTIZIE ED OSSERVAZIONI DEL MEDICO

8 - Data e luogo della prima visita medica *Exami endometrico 15.02.2011*

9 - Disturbi accusati dall'ammalato

10 - Esame obiettivo

11 - Diagnosi

Ipocorrea bilaterale micrometrica

La diagnosi è di certezza o di probabilità?

certezza

Sono necessari esami speciali?

no

12 - Ritiene il medico che la malattia possa essere stata contratta nell'esercizio ed a causa delle lavorazioni alle quali l'ammalato è stato ad-

13 - Esistono altre malattie o tare fisiche che possono influire sfavorevolmente sul decorso della malattia? quali?

14 - Esistono postumi di altre lesioni o malattie pregresse? quali?

I.N.A.I.L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

24 MAG 2011

POSTA IN ARRIVO

15 - Lo stato presente produce inabilità assoluta al lavoro? da quando? per quanti giorni?

16 - Cura adottata

17 - L'ammalato è in cura ambulatoria? dove? a domicilio?

È stato ricoverato all'ospedale? quale?

L'ammalato accetta il trattamento curativo prescrittogli?

18 - Ritiene il medico opportune altre cure speciali? quali?

19 - Eventuali osservazioni del medico

Data (di redazione del presente certificato) *09.05.2011*

Indirizzo

Timbro e firma del medico

Dr. SSA NOT. ROBERTO ANTONELLI
Consulente medico INAS

M.P. N.

Visto Medico

(firma e data)

Reg. ne Part. medico N.

(data e sigla)

PRIMO CERTIFICATO MEDICO DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da spedirsi all'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro, unitamente alla denuncia della malattia)

DICHIARAZIONI DELL'AMMALATO

1 - Ammalato: cognome MITRANKO nome GIOVANNI
nato a TANIGLIA (Prov. TA) il 02/01/1948 Codice USL (1) TA 1
indirizzo: comune di TANIGLIA frazione TA
via 6 - FAVA n. 21 CAP. 74024
coniugato con

2 - Datore di lavoro attuale

Indirizzo AMST
BRINDISI

3 - Lavorazione e sostanze che avrebbero determinato la malattia TRAVO ACQUA

4 - Datori di lavoro esercenti tali lavorazioni (se diversi da quello di cui al n. 2)

L'ammalato è stato addetto alle lavorazioni di cui al n. 3 nei seguenti periodi, con le precise seguenti mansioni:

AUTISTA dal 1972 al 14/1/2007
dal al
dal al

L'occupazione espose all'azione delle sostanze pericolose? SI

5 - Quando ha avvertito l'ammalato i primi sintomi della malattia?

6 - Primo giorno di eventuale completa astensione dal lavoro a causa della malattia

7 - Notizie riferite dall'ammalato sul decorso della malattia

I. N. A. I. L.
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

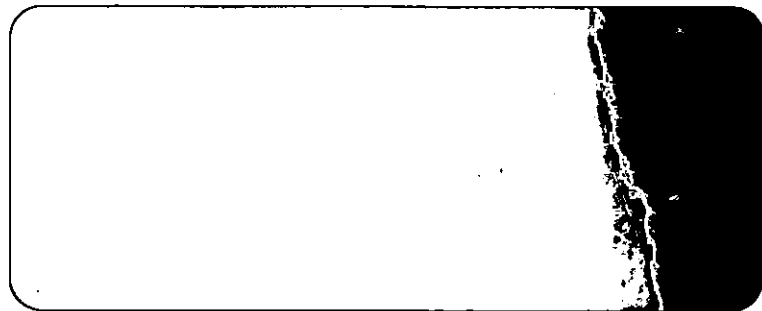
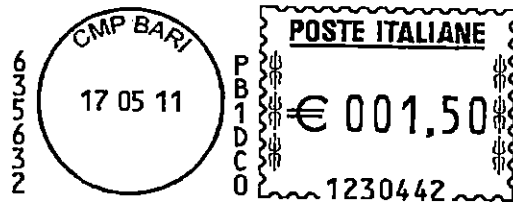
13 MAG 2011

POSTA IN ARRIVO

(Firma dell'ammalato)

M. P. G. G. G.

(1) Indicare la provincia e il n. della USL di appartenenza





INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

TARANTO, 16/5/2011

AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Prot. N. 9680
20 MAG. 2011

Del	P	PRESIDENTE	☐
DG		DIRETTORE GENERALE	☐
DA		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT		DIRETTORE TECNICO	☐
UE		ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG		AFFARI GEN./R./SINISTRI	☐
UA		ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC		CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI		INFORMATICA	☐
UP		PERSO.NALE/RETRIBUZIONI	☒
UT		TECNICO	☐
UPT		PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG		RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ		STAFF QUALITA'	☐

OGGETTO: **Richiesta di denuncia di malattia professionale relativa all'assicurato**

Nome: **GIOVANNI** Cognome: **MITRANGOLO**

Caso n.: **510149089** del: **13/05/2011**

E' pervenuto a questa Sede primo certificato medico di malattia professionale contratta durante lo svolgimento di attività lavorativa.

Ai sensi dell'articolo 53, comma 5 del D.P.R. n. 1124/1965, si invita codesta ditta a inviare la denuncia di malattia professionale entro cinque giorni decorrenti dalla data di ricezione del certificato medico che, ad ogni buon conto, si allega alla presente - qualora codesta ditta non ne sia già venuta in possesso - unitamente all'apposito modulo di denuncia da compilare e sottoscrivere.

Si precisa che nel campo "data in cui ha segnalato la malattia al datore di lavoro" del modulo di denuncia andrà riportata la data in cui codesta ditta sia venuta, per la prima volta, in possesso del predetto certificato.

Nell'ipotesi di mancato o tardato invio della denuncia nei termini suddetti, codesta ditta verrà diffidata ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 124/2004, a sanare l'inosservanza dell'art. 53, comma 5, del D.P.R. n. 1124/1965 e al pagamento della sanzione prevista dall'articolo 2 della legge n. 561/1993⁽¹⁾ nella misura minima di euro 1290,00.

E' opportuno, infine, che codesta ditta conservi tra i propri atti, insieme alla data della denuncia, anche gli elementi probatori sulla data di ricezione della presente corrispondenza.

Addetto all'istruttoria
GIUDITTA GENCO

(1) Come modificato dall'articolo 1, comma 1177 della Legge Finanziaria per il 2007

Prot. n° 9658/DG

Taranto lì 24/05/2011

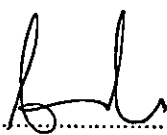
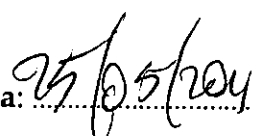
AL RESPONSABILE UNITA' PERSONALE

Oggetto: TRASMISSIONE CORRISPONDENZA AZIENDALE.

In attuazione alle vigenti disposizioni in allegato alla presente si trasmette copia della seguente corrispondenza di competenza di codesta Unità:

Prot. n° 9180	Del 18/05/11	Prot. n° 9560	Del 23/05/11
Prot. n° 9425	Del 19/05/11	Prot. n° 9561	Del 23/05/11
Prot. n° 9426	Del 19/05/11	Prot. n° 9571	Del 23/05/11
Prot. n° 9443	Del 20/05/11	Prot. n° 9572	Del 23/05/11
Prot. n° 9447	Del 20/05/11	Prot. n° 9576	Del 23/05/11
Prot. n° 9455	Del 20/05/11	Prot. n° 9577	Del 23/05/11
Prot. n° 9456	Del 20/05/11	Prot. n° 9578	Del 23/05/11
Prot. n° 9457	Del 20/05/11	Prot. n° 9587	Del 23/05/11
Prot. n° 9458	Del 20/05/11	Prot. n° 9589	Del 23/05/11
Prot. n° 9463	Del 20/05/11	Prot. n° 9590	Del 23/05/11
Prot. n° 9465	Del 20/05/11	Prot. n° 9596	Del 23/05/11
Prot. n° 9466	Del 20/05/11	Prot. n° 9597	Del 23/05/11
Prot. n° 9468	Del 20/05/11	Prot. n° 9598	Del 23/05/11
Prot. n° 9471	Del 20/05/11	Prot. n° 9599	Del 23/05/11
Prot. n° 9479	Del 20/05/11	Prot. n° 9600	Del 23/05/11
Prot. n° 9480	Del 20/05/11	Prot. n° 9601	Del 23/05/11
Prot. n° 9481	Del 20/05/11	Prot. n° 9602	Del 23/05/11
Prot. n° 9482	Del 20/05/11	Prot. n° 9603	Del 23/05/11
Prot. n° 9483	Del 20/05/11	Prot. n° 9604	Del 23/05/11
Prot. n° 9484	Del 20/05/11	Prot. n° 9605	Del 23/05/11
Prot. n° 9485	Del 20/05/11	Prot. n° 9606	Del 23/05/11
Prot. n° 9486	Del 20/05/11	Prot. n° 9607	Del 23/05/11
Prot. n° 9487	Del 20/05/11	Prot. n° 9608	Del 23/05/11
Prot. n° 9488	Del 20/05/11	Prot. n° 9609	Del 23/05/11
Prot. n° 9489	Del 20/05/11	Prot. n° 9610	Del 23/05/11
Prot. n° 9492	Del 20/05/11	Prot. n° 9611	Del 23/05/11
Prot. n° 9505	Del 20/05/11	Prot. n° 9613	Del 23/05/11
Prot. n° 9546	Del 23/05/11	Prot. n°	Del
Prot. n° 9548	Del 23/05/11	Prot. n°	Del
Prot. n° 9554	Del 23/05/11	Prot. n°	Del
Prot. n° 9558	Del 23/05/11	Prot. n°	Del

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Per ricevuta:  data: 

TARANTO, 16/5/2011

AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Prot. N. 9181
Del 20 MAG. 2011
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 ☐
LEPT PROMOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SIG. SINT. QUALITA ☐

OGGETTO: Questionario per ipoacusia in Industria
Nome: **GIOVANNI** Cognome: **MITRANGOLO**
Caso n.: **510149089** del: **13/05/2011**

Per la definizione della pratica in oggetto si prega di restituire il presente modulo, entro venti giorni dalla data di ricezione, con la documentazione di cui ai seguenti numeri contrassegnati:

1. Primo certificato medico.
2. Denuncia di malattia professionale (compilata sul modulo allegato).
3. Documentazione medica comprovante l'esistenza della malattia, corredata di esame audiometrico e degli esami audiometrici precedenti.
4. Copia dei referti relativi alle visite mediche preventive e periodiche.
5. Fotocopia del libretto di lavoro.
6. Questionario allegato.
7. Manuale d'uso delle macchine o delle apparecchiature utilizzate, ai sensi dell'art. 46, comma 2, del D.Lgs. 277/91 e del D.P.R. 459/96.
8. Copia integrale della rilevazione fonometrica effettuata dal datore di lavoro in ottemperanza all'art. 40 del D.Lgs. 277/91, con evidenziazione della postazione di lavoro occupata dal lavoratore.
9. Copia integrale della rilevazione fonometrica effettuata dal datore di lavoro in ottemperanza all'art. 40 del D.Lgs. 277/91 corredata da dichiarazione del datore di lavoro dalla quale risulti che il livello di esposizione a rumore individuato e' rappresentativo anche dell'esposizione relativa agli anni pregressi.
10. Certificato di collaudo o rapporto funzionale sull'efficacia dell'eventuale cabinatura insonorizzante presente nel posto di lavoro del lavoratore.

Addetto all'istruttoria
GIUDITTA GENCO

QUESTIONARIO

Relativo al periodo: dalla data di assunzione al

N.B. Se nel periodo indicato il lavoratore ha cambiato attività, mansione o reparto, compilare un modulo per ciascun periodo lavorativo, fotocopiando il presente modello o chiedendone copia alla Sede INAIL.

Per l'attività svolta dal lavoratore (nome e cognome)

nato il a (.....)

presso la Ditta

sita in località (luogo dove si sono svolti i lavori)

nei lavori assicurati con la posizione INAIL n.

A	Se il lavoratore, nel periodo considerato, ha svolto esattamente una delle sottoelencate lavorazioni, apporre una crocetta sulla lettera corrispondente alla lavorazione svolta:
A	Martellatura, cianfrinatura, scriccatura, molatura ed aggiustaggio nella costruzione di caldaie, serbatoi e tubi metallici
B	Picchettaggio e disincrostazioni di contenitori metallici: vasche, cisterne, serbatoi, gasometri
C	Martellatura sulle lamiere
D	Punzonatura o tranciatura alle presse, prive di efficace cabinatura, di materiali metallici
E	Prova al banco dei motori a combustione interna, priva di efficace cabinatura
F	Prova dei motori a reazione e a turboelica, priva di efficace cabinatura
G	Ribattitura di chiodi nella costruzione di carlinghe per aeromobili
H	Frantumazione o macinazione ai frantoi, molini e macchine a pestelli, prive di efficace cabinatura, di : minerali o rocce; clinker per la produzione di cemento; resine sintetiche per la loro riutilizzazione
I	Fabbricazione di chiodi, viti e bulloni alle presse, prive di efficace cabinatura
L	Filatura, torcitura e ritorcitura di filati, tessitura ai telai a navetta, privi di efficace cabinatura
M	Taglio di marmi o pietre ornamentali con dischi d'acciaio o con telai multilame, privi di efficace cabinatura
N	Perforazione con martelli pneumatici ed avvitatura pneumatici a percussione
O	Conduzione dei forni elettrici ad arco, privi di efficace cabinatura
P	Formatura e distaffatura in fonderia con macchine vibranti, prive di efficace cabinatura
Q	Sbavatura in fonderia con mole
R	Formatura di materiale metallico con macchine prive di efficace cabinatura , mediante fucinatura e stampaggio
S	Lavorazione meccanica del legno con impiego di seghe circolari, seghe a nastro, piallatrici e toupies, prive di efficace cabinatura
T	Lavori in galleria con mezzi meccanici ad aria compressa
U	Lavorazioni di martellatura, picchettaggio, cianfrinatura, scriccatura, molatura, ribattitura di chiodi, su qualsiasi parte metallica di nave a scafo metallico sia in costruzione che in ripartizione, svolte a bordo
V	Stampaggio di vetro cavo, privo di efficace cabinatura
X	Prova delle armi da fuoco in ambiente privo di efficace cabinatura
Z	Conduzione delle riempitrici automatiche, prive di efficace cabinatura, per l'imbottigliamento in vetro o l'imbarattolamento in metallo di: birra, acque minerali, bevande analcoliche gassate

Rispondere, inoltre, alle seguenti tre domande:

1	La lavorazione e' stata svolta abitualmente?	SI	NO
2	La lavorazione e' stata svolta per oltre il 50% del tempo lavoro?	SI	NO
3	Se la risposta alla domanda n. 2 e' NO, precisare per quanti minuti al giorno e' stata svolta.	Min.	

B	Se il lavoratore, nel periodo considerato, non ha svolto esattamente alcuna delle lavorazioni indicate nel prospetto, descrivere la lavorazione effettivamente svolta:
----------	--

C	In ogni caso, in merito alla lavorazione effettivamente svolta, precisare quanto segue:		
1	Breve descrizione del ciclo lavorativo svolto nel reparto del lavoratore:		
2	Breve descrizione delle attrezzature, del tipo di macchine utilizzate dal lavoratore:		
3	Nel caso l'attività svolta sia stata periodica o stagionale, indicarne i periodi:		
	Dal	Al	Dal
	Dal	Al	Dal
4	Per quanti minuti al giorno il lavoratore ha utilizzato ogni singola macchina o attrezzatura indicata al punto 2?		
5	Quali macchine, non indicate al punto 2 in quanto non direttamente utilizzate, sono state in funzione nelle vicinanze del posto di lavoro?		
6	Nel caso in cui non ci siano state postazioni fisse di lavoro (per esempio manutentori ecc.), specificare per quanti minuti al giorno, mediamente, il lavoratore ha frequentato i diversi reparti.		
	Rep. Min	Rep. Min	
	Rep. Min	Rep. Min	
	Rep. Min	Rep. Min	
7	Il lavoratore ha utilizzato mezzi individuali di protezione acustica?	SI	NO
8	Se la risposta alla domanda precedente e' SI, quali?		
9	Nel reparto di lavoro sono state effettuate insonorizzazioni?	SI	NO
10	Tali insonorizzazioni sono state effettuate sulle macchine?	SI	NO
11	Tali insonorizzazioni sono state effettuate?	SI	NO
12	In che data sono state effettuate?		
13	Altre notizie utili (se lo spazio non fosse sufficiente allegare una nota a parte):		

Data

.....
timbro e firma

N.B. Indicare i nominativi del dichiarante e del tecnico responsabile della sicurezza:

.....

LIQUIDAZIONE T.F.R.			
MEDAGLIA	COGNOME	NOME	
163063	MISRANGOLO	GIOVANNI	CODICE
DATA DIMISSIONI		31-03-2007	331 ✓
TRATTAMENTO FINE RAPPORTO		AUTOMATICO	332 ✓
ANTICIPAZIONE T.F.R.		16.000,00	330 ✓
ACCONTO TFR CASSA			321
RITENUTA CASSA SOCCORSO		86,98	445 ✓
MASSA VESTIARIO		62,83	500 ✓
A.N.D.S.A.I. PRESTITO		1.200,00	50 ✓
MONTE DEI PASCHI DI SIENA			53
CESSIONE V°			52
DELEGAZIONE			69
RITENUTA PIGNORAMENTO 1/5 TFR			INTERP. PIGNOR.
TREDICESIMA		3	70 ✓
QUATTORDICESIMA		3	71 ✓
RECUPERO FERIE C/RIPOSIZIONE			545
DETRAZIONE GG. FERIE			444
FERIE RESIDUE RETRIBUITE C.A.		20	32 ✓
DETRAZ. GG. 13/14 MAL. INFOR.			829
CIRCOLO AZIENDALE			
IND.IMP.ACC.AZ.11/86 ANNO CORR.			410
ZURIGO ASSICURAZIONE		23,76	560 ✓
CARICO FIDUCIARIO BIGLIETTI		150,00	190 ✓

MIRANGOLO GIOVANNI

Assunto

Anzianità convenz.

DESCRIZIONE		Anno	Anno	Anno	Anno	Anno
		2007				
differenza anno preced.		19,5				
SPETTANZA DELL'ANNO - art. 5 C.G. 23-7-76		8				
SPETTANZA LAINA	acc. A.P. 19-11-70 - 26-2-72	1				
	acc. Festività sopresse	1				
<u>TOTALE FERIE SPETTANTI</u>		29,5				
M E S E		Godute	Godute	Godute	Godute	Godute
GENNAIO		1				
FEBBRAIO		1				
MARZO		7				
<u>NON GODUTE</u>						
APRILE <i>con proprio 17 SETT.</i>		0,5				
MAGGIO						
GIUGNO						
LUGLIO						
AGOSTO						
SETTEMBRE						
OTTOBRE						
NOVEMBRE						
DICEMBRE						
<u>TOTALE FERIE GODUTE</u>		9,5				
<u>DIFF. A RIPORTARE</u>		20				

ANNOTAZIONI

Corrispondenza prot. n° 4614 UP

Taranto, li 12 MAR. 2007

All'Agente
Sig. MITRANGOLO Giovanni

e p.c.

DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
AREA PERSONALE

S E D E

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

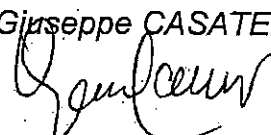
Riscontriamo la Vs. nota del 01/03/2007, Prot. N. 3766 con la quale rassegnate le dimissioni da questa Azienda, per comunicare che le stesse vengono accolte.

Pertanto il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda verrà a cessare a decorrere dal giorno 31 marzo 2007, quale ultimo giorno lavorativo.

Questo Consiglio di Amministrazione, ritenendo di interpretare il pensiero di tutto il personale, coglie l'occasione per formulare nei suoi confronti i migliori auguri per un sereno progredire negli anni, cogliendo soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe CASATELLO)



Prot. n°:

Taranto, li 26/03/2007

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO UNITA'
UFFICIO RAGIONERIA

S E D E

Dovendo procedere alla chiusura della contabilità del dipendente Mitrangolo 1630/3
Giovanni, in quanto dimissionario a far data dal 31/03/2007, di prega comunicarci il suo
carico fiduciario dei biglietti.

10/4/07
IL COORDINATORE UFFICIO' PERSONALE
E RETRIBUZIONI
(Enrico PICCHI)

Il conto fiduciario di Mitrangolo Giovanni
risulta essere alla data odierna di n° 100 biglietti da € 1,50

A.M.A.T. S.p.a.
L'ECONOMO



^ AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO - RIEPILOGO CONGUAGLIO 17 SETTIMANE - CICLO : 3

AGENTE : 163043 MITRANGOLO

GIOVANNI

Giorno Ore/Rip. Giorno Ore/Rip. Giorno Ore/Rip. Giorno Ore/Rip.

SETTIMANA 1		SETTIMANA 2		SETTIMANA 3		SETTIMANA 4	
30/01/2007	00,00	06/02/2007	00,45	13/02/2007	00,00	20/02/2007	00,00
31/01/2007	00,00	07/02/2007	00,15	14/02/2007	00,00	21/02/2007	00,00
01/02/2007	00,05	08/02/2007	00,00	15/02/2007	00,00	22/02/2007	00,00
02/02/2007	00,40	09/02/2007	00,00	16/02/2007	00,00	23/02/2007	RIP
03/02/2007	00,00	10/02/2007	00,00	17/02/2007	RIP	24/02/2007	00,20
04/02/2007	RIP	11/02/2007	RIP	18/02/2007	00,00	25/02/2007	FER
05/02/2007	00,35	12/02/2007	00,00	19/02/2007	00,00	26/02/2007	00,00
Totale ore:	1,20	Totale ore:	1,00	Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,20
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01

SETTIMANA 5		SETTIMANA 6		SETTIMANA 7		SETTIMANA 8	
27/02/2007	00,00	06/03/2007	00,00	13/03/2007	RIP	20/03/2007	FER
28/02/2007	00,00	07/03/2007	00,00	14/03/2007	00,00	21/03/2007	00,00
01/03/2007	RIP	08/03/2007	00,00	15/03/2007	00,00	22/03/2007	00,00
02/03/2007	00,00	09/03/2007	MAL	16/03/2007	00,00	23/03/2007	00,00
03/03/2007	00,00	10/03/2007	FER	17/03/2007	FER	24/03/2007	MAL
04/03/2007	00,00	11/03/2007	FER	18/03/2007	FER	25/03/2007	RIP
05/03/2007	00,00	12/03/2007	FER	19/03/2007	RIP	26/03/2007	00,00
Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00
Totale riposi:	01	Totale riposi:	00	Totale riposi:	02	Totale riposi:	01

SETTIMANA 9		SETTIMANA 10		SETTIMANA 11		SETTIMANA 12	
27/03/2007	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
28/03/2007	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
29/03/2007	MAL	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
30/03/2007	MAL	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
31/03/2007	FER	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00
Totale riposi:	00	Totale riposi:	00	Totale riposi:	00	Totale riposi:	00

SETTIMANA 13		SETTIMANA 14		SETTIMANA 15		SETTIMANA 16	
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00
Totale riposi:	00	Totale riposi:	00	Totale riposi:	00	Totale riposi:	00

SETTIMANA 17	
00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00
Totale ore:	0,00
Totale riposi:	00

RIEPILOGO FINALE CICLO 001			
Totale ore strutturale:	20,40	Totale riposi goduti :	20
Risposi eccedenti :	3,00	Conguaglio periodo :	1,10
		Riposi nulli :	0
RIEPILOGO FINALE CICLO 002			
Totale ore strutturale:	12,44	Totale riposi goduti :	19
Risposi eccedenti :	2,00	Conguaglio periodo :	-0,16
		Riposi nulli :	0
RIEPILOGO FINALE CICLO 003			
Totale ore strutturale:	2,40	Totale riposi goduti :	08
Risposi eccedenti :	1,00	Conguaglio periodo :	-3,50
		Riposi nulli :	2
		Conguaglio totale:	-2,93 ==> 0,50

La colonna Ore/Rip. è relativa alle ore di straordinario strutturale, cioè le ore nel turno eccedenti quelle da contratto. Nel conguaglio totale positivo la cifra dopo la virgola è espressa in centesimi. Il conguaglio negativo è preceduto da ==> .

AGENZIA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO - RIEPILOGO CONGUAGLIO 17 SETTIMANE - CICLO : 2

AGENTE : 163043 MITRANGOLO GIOVANNI

Giorno	Ore/Rip.	Giorno	Ore/Rip.	Giorno	Ore/Rip.	Giorno	Ore/Rip.
SETTIMANA 1		SETTIMANA 2		SETTIMANA 3		SETTIMANA 4	
03/10/2006	00,00	10/10/2006	00,00	17/10/2006	00,05	24/10/2006	00,00
04/10/2006	00,17	11/10/2006	00,17	18/10/2006	00,00	25/10/2006	00,15
05/10/2006	00,40	12/10/2006	00,00	19/10/2006	00,00	26/10/2006	00,05
06/10/2006	00,01	13/10/2006	00,17	20/10/2006	00,05	27/10/2006	00,00
07/10/2006	00,00	14/10/2006	00,00	21/10/2006	00,01	28/10/2006	RIP
08/10/2006	RIP	15/10/2006	RIP	22/10/2006	RIP	29/10/2006	00,00
09/10/2006	00,05	16/10/2006	00,00	23/10/2006	00,05	30/10/2006	00,00
Totale ore:	1,03	Totale ore:	0,34	Totale ore:	0,16	Totale ore:	0,20
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01

SETTIMANA 5		SETTIMANA 6		SETTIMANA 7		SETTIMANA 8	
31/10/2006	FER	07/11/2006	00,00	14/11/2006	00,20	21/11/2006	RIP
01/11/2006	FES	08/11/2006	00,00	15/11/2006	RIP	22/11/2006	00,01
02/11/2006	FER	09/11/2006	RIP	16/11/2006	00,00	23/11/2006	00,06
03/11/2006	RIP	10/11/2006	00,10	17/11/2006	00,17	24/11/2006	00,05
04/11/2006	FER	11/11/2006	00,06	18/11/2006	00,05	25/11/2006	00,01
05/11/2006	00,00	12/11/2006	00,10	19/11/2006	00,35	26/11/2006	00,00
06/11/2006	00,00	13/11/2006	00,00	20/11/2006	00,00	27/11/2006	RIP
Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,26	Totale ore:	1,17	Totale ore:	0,13
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	02

SETTIMANA 9		SETTIMANA 10		SETTIMANA 11		SETTIMANA 12	
28/11/2006	00,00	05/12/2006	00,01	12/12/2006	00,20	19/12/2006	00,17
29/11/2006	00,00	06/12/2006	00,17	13/12/2006	00,28	20/12/2006	00,25
30/11/2006	00,05	07/12/2006	00,00	14/12/2006	00,15	21/12/2006	-00,05
01/12/2006	00,00	08/12/2006	FES	15/12/2006	00,30	22/12/2006	00,35
02/12/2006	00,30	09/12/2006	01,00	16/12/2006	00,17	23/12/2006	RIP
03/12/2006	RIP	10/12/2006	RIP	17/12/2006	RIP	24/12/2006	00,00
04/12/2006	00,05	11/12/2006	00,17	18/12/2006	00,30	25/12/2006	FES
Totale ore:	0,40	Totale ore:	1,35	Totale ore:	2,20	Totale ore:	1,12
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01

SETTIMANA 13		SETTIMANA 14		SETTIMANA 15		SETTIMANA 16	
26/12/2006	FES	02/01/2007	00,00	09/01/2007	00,00	16/01/2007	RIP
27/12/2006	00,00	03/01/2007	FER	10/01/2007	RIP	17/01/2007	00,15
28/12/2006	00,00	04/01/2007	RIP	11/01/2007	00,00	18/01/2007	00,05
29/12/2006	RIP	05/01/2007	00,17	12/01/2007	00,05	19/01/2007	00,00
30/12/2006	FER	06/01/2007	FES	13/01/2007	00,05	20/01/2007	00,20
31/12/2006	FER	07/01/2007	00,00	14/01/2007	-00,10	21/01/2007	00,35
01/01/2007	FES	08/01/2007	00,00	15/01/2007	00,17	22/01/2007	RIP
Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,17	Totale ore:	0,17	Totale ore:	1,15
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	02

SETTIMANA 17	
23/01/2007	00,15
24/01/2007	00,06
25/01/2007	00,17
26/01/2007	00,01
27/01/2007	00,20
28/01/2007	RIP
29/01/2007	00,00
Totale ore:	0,59
Totale riposi:	01

RIEPILOGO FINALE CICLO 001			
Totale ore strutturale:	20,40	Totale riposi goduti :	20
Riposi eccedenti :	3,00	Conguaglio periodo :	1,10
		Riposi nulli :	0

RIEPILOGO FINALE CICLO 002			
Totale ore strutturale:	12,44	Totale riposi goduti :	19
Riposi eccedenti :	2,00	Conguaglio periodo :	-0,16
		Riposi nulli :	0
		Conguaglio totale:	0,90

La colonna Ore/Rip. è relativa alle ore di straordinario strutturale, cioè le ore nel turno eccedenti quelle da contratto. Nel conguaglio totale positivo la cifra dopo la virgola è espressa in centesimi. Il conguaglio negativo è preceduto da ==> .

23/03/2007

12:48

0999713860 INPS MANDURIA + SANITARIO

NR. 228 0001

07794247

DA AMAT SPA TA

NR. FAX 0997794247

M.B.

PER LE FUTURE RICHIESTE IL NO

DI FAX E' IL SEGUENTE:



Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto

099/7768743

5338

/UP

Taranto, li 23 MAR. 2007

V.M.C.

NON EFFETTUATA

L'ADDETTO

Spett.le

INPS

Reparto V.M.C. (visite mediche di controllo)

U.D.P. a Sostegno del Reddito

MANDURIA

IN QUANTO IL FAX E' ARRIVATO
ALL'UFFICIO VMC IN DATA 27/3/07
(SCADENZA PROROGATA 24-3-07)

0850648

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N°

5562

Del

27 MAR. 2007

P

-Presidente

DG

-Direttore Generale

DA

-Direttore Amministrativo

DT

-Direttore Tecnico

US

-Segreteria Generale

UAG

-Affari Gen./P.R./Sistemi

UA

-Acquisti/Contratti

UC

-Contabilità/Bilancio

UE

-Esercizio/Movimento

UI

-Informatica

UP

-Personale/Retribuzioni

UT

-Tecnico

uf.PT

-Prodotti Traffico

uf.RG

-Ragioneria/Economato

STQ

-Staff Qualità

Dipendente Mitrangolo Giovanni. Richiesta visita fiscale di controllo per malattia intervenuta in costanza di ferie

1. esecuzione delle disposizioni applicative di cui alla circolare n° 109/1999.
2. Direzione Centrale di codesto Istituto in materia di interruzione delle ferie, si comunica che il ns. dipendente Mitrangolo Giovanni, nato il 32/01/1949 ed ivi residente alla Via G. Fava, n° 21, nelle giornate di ieri ha presentato un certificato di malattia dal 22/03/2007 al 24/03/2007.

3. segnala che il lavoratore in esame, il cui collocamento in quiescenza è previsto il 31/03/2007, è in ferie programmate d'ufficio dal 17/03/2007 al

4. richiede, pertanto, una vostra specifica visita fiscale di controllo, onde accertare lo stato di malattia dichiarato dal lavoratore sia o meno interruttivo del godimento delle ferie già programmate.

5. In allegato si allega l'apposito modulo di richiesta di visita fiscale, debitamente compilato e sottoscritto.

6. In attesa di vostre espressa determinazione per gli adempimenti successivi, porgo cordiali saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiechia)

0997794247 • Tel. 099 73561 • Fax 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: ammat@amat.ta.it

Ufficio Fiscale, Partita Iva e N° Iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

pag. 1

INPS
2000

Allegato A

Visita medica di controllo⁽¹⁾

Richiesta di visita medica di controllo già effettuata con telefonata del

(1)

Alla Sede IN.P.S.

MANDURIARiparto V.M.C. (Visite Mediche di Controllo)U.D.P. a Sostegno del RedditoIn base alla Legge 638/1983 il/la sottoscritto/a **A.M.A.T. S.P.A. - TARANTO**

richiede a visita medica domiciliare nei confronti del lavoratore sotto citato, il

cui essere ammesso. Il sottoscritto medesimo si impegna a rimborsare

la visita stessa, dietro richiesta di pagamento da parte di quest'ultimo.

Dati relativi al lavoratore:Cognome e nome acquisito **PIRANGOLO GIOVANNI**Esige **MANDURIA - 2-01-1964**Via n. civico, int., C.A.P., Comune) **VIA G. FAVA N. 21****MANDURIA**Luogo durante la malattia (Via, n. civico, int., C.A.P., Comune) **VIA G. FAVA****4024 MANDURIA****22-03-2007** al **24-03-2007**Dati relativi al datore di lavoro:**A.M.A.T. S.P.A. - TARANTO**Via n. civico, int., C.A.P., Comune) **VIA CESARE BATTISTI N. 65F**Codice fiscale: **00146330733****7800449608**

Codice contributivo:

Richiedente e recapito telefonico: **UFFICIO PERSONALE 099-735033**Operatore sopra citato⁽¹⁾:

Richiesta di malattia a carico dell'IN.P.S.;

Richiesta di malattia a carico dell'IN.P.S.

Per lo stesso evento di malattia⁽¹⁾:

Richiesta di alcuna visita di controllo alla USL;

Richiesta alla USL TA/..... visite di controllo nelle seguenti date

23-03-2007

(data)

A.M.A.T. S.p.A.**IL DIRETTORE GENERALE****Ing. GIANNI MICHECCHIA**

(firma leggibile e timbro del datore di lavoro)

La presente è presentata unicamente su questa richiesta al datore di lavoro da documentazione sanitaria.

Taranto, li 04 APR. 2007

Prot. n° 6059 UP

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



OGGETTO: Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che l' agente Sig.:

MITRANGOLO Giovanni, nato a Manduria (TA) il 02/01/1949 e ivi residente in G. Fava n. 21, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 183, codice fiscale: **MTR GNN 49A02 E8820**; ha cessato il rapporto di lavoro a tempo indeterminato con questa Azienda a decorrere dal 31/03/2007, quale ultimo giorno lavorativo per raggiunti limiti di età.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

**ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO**

Data: 30/03/2007

DENUNCIA NOMINATIVA ASSICURATI
Situazione delle denunce effettuate esclusivamente via Internet**Stampa dell'archivio**

Lista denunce effettuate ai sensi dell'articolo 14, comma 2 del D.Lgs. 38/2000

C.F. Lavoratore	PAT	Inizio rischio	Fine rischio	Operazione	Protocollo DNA	Data comunicazione
MTRGNN49A02E882O	071021230		31/03/2007	Inserimento	20070330131333687457	30/03/2007

Servizi Internet INAIL

Prot. n°:

Taranto, lì 26/03/2007

COMUNICAZIONE INTERNA

AL RESPONSABILE UNITA'
INFORMATICA

S E D E

Dovendo procedere alla chiusura della contabilità relativa al dipendente:
163043 MITRANGOLO GIOVANNI, in quanto dimissionario a far data dal
31/03/2007, si prega trasmettere il prospetto del conguaglio strutturale riferito al
periodo dal 06/06/2006 al 31/03/2007.

P.c.R.
26/3/2007 

IL RESPONSABILE AREA PERS. E RETR.
(Dott. Maria Fabiola MENENTI)



Prot. n°:

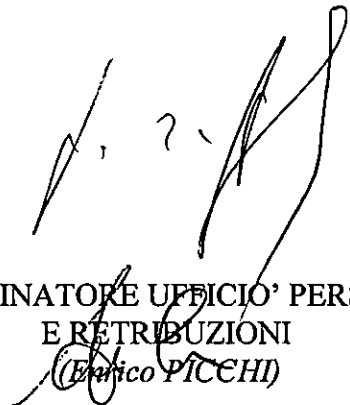
Taranto, lì 26/03/2007

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO UNITA'
UFFICIO RAGIONERIA

S E D E

Dovendo procedere alla chiusura della contabilità del dipendente Mitrangolo Giovanni, in quanto dimissionario a far data dal 31/03/2007, di prega comunicarci il suo carico fiduciario dei biglietti.


IL COORDINATORE UFFICIO' PERSONALE
E RETRIBUZIONI
(Enrico PICCHI)

Prot. n° : 5338 /UP

Taranto, lì 23 MAR. 2007

Spett/le
INPS
Reparto V.M.C. (visite mediche di controllo)
U.D.P. a Sostegno del Reddito
MANDURIA

Fax n° 099/8850648

OGGETTO: Dipendente Mitrangolo Giovanni. Richiesta visita fiscale di controllo per malattia intervenuta in costanza di ferie

In esecuzione delle disposizioni applicative di cui alla circolare n° 109/1999, emanata dalla Direzione Centrale di codesto Istituto in materia di interruzione delle ferie per malattia, si comunica che il ns. dipendente Mitrangolo Giovanni, nato a Manduria il 02/01/1949 ed ivi residente alla Via G. Fava, n° 21, nella giornata di ieri ha presentato un certificato di malattia dal 22/03/2007 al 24/03/2007.

Si segnala che il lavoratore in esame, il cui collocamento in quiescenza è previsto per il 31/03/2007, è in ferie programmate d'ufficio dal 17/03/2007 al 31/03/2007.

Si richiede, pertanto, una vostra specifica visita fiscale di controllo, onde accertare se lo stato di malattia dichiarato dal lavoratore sia o meno interruttivo del periodo di godimento delle ferie già programmate.

All'uopo si allega l'apposito modulo di richiesta di visita fiscale, debitamente compilato e sottoscritto.

In attesa di vostre espresse determinazione per gli adempimenti successivi, si inviano distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Corrispondenza prot. n° 4614 UP

Taranto, li 12 MAR. 2007

All'Agente
Sig. MITRANGOLO Giovanni

e p.c.

DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
AREA PERSONALE

S E D E

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Riscontriamo la Vs. nota del 01/03/2007, Prot. N. 3766 con la quale rassegnate le dimissioni da questa Azienda, per comunicare che le stesse vengono accolte.

Pertanto il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda verrà a cessare a decorrere dal giorno 31 marzo 2007, quale ultimo giorno lavorativo.

Questo Consiglio di Amministrazione, ritenendo di interpretare il pensiero di tutto il personale, coglie l'occasione per formulare nei suoi confronti i migliori auguri per un sereno progredire negli anni, cogliendo soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe CASATELLO)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

12012785499 8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

MITRANGOLO GIOVANNI
VIA G. FAVA, 21
74024 MANDURIA TA

4614

20/03/07

M. Lupo

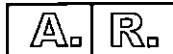
Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) _____ **Data** _____ **Firma dell'incaricato alla distribuzione** _____

**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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a _____

Via _____

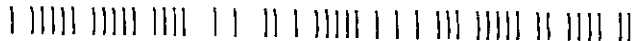
A.M.A.T. S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO

C.A.P. _____

Località _____

Provincia ☐



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arivo

Prot. N

3766

Del

01 MAR. 2007

P	- Pres. d. r.	☐
DG	- Direzione Generale	☐
DA	- Direzione Amministrativa	☐
DT	- Direzione Tecnica	☐
US	- Segreteria Generale	☐
UAG	- Affari Gen. P.R. e Rel.	☐
UA	- Acquisti e Contratti	☐
UC	- Contabilità e Bilancio	☐
UE	- Esercizio e Movimento	☐
UI	- Informatica	☐
UP	- Personale e Rimborsi	☒
UT	- Tecnico	☐
UPT	- Prodotti e Traffico	☐
URG	- Ragioneria e Economato	☐
STQ	- Staff Qualità	☐

Taranto, 02/03/2007

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

Oggetto: dimissioni.

Io sottoscritto MITRANGOLO Giovanni, dipendente di codesta azienda con la qualifica di operatore di esercizio, con la presente comunico le mie dimissioni dal servizio a tempo indeterminato a partire dal 31/03/2007 quale ultimo giorno lavorativo.

Distinti saluti.

MITRANGOLO Giovanni



RAPPORTINO

12-MAR-2007 LUN 16:55

PER: DA AMAT SPA TA

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
12-MAR 16:55	0997356233	30"	1 TRASM. FAX	OK	350

TOTALE: 30S PAGINE: 1

AMAT S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Corrispondenza prot. n° 4614 LP

Taranto, li 12 MAR. 2007

All'Agente
Sig. MITRANGOLO Giovanni

e p.c.

DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
AREA PERSONALES E D E

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Riscontriamo la Vs. nota del 01/03/2007, Prot. N. 3766 con la quale rassegnate le dimissioni da questa Azienda, per comunicare che le stesse vengono

Taranto.li

Spelt/le.

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto FRANCESCO CUCIANNI, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di OPSL. A SERE con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

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

✓ di M. SCS. 12/2006

In attesa, porge distinti saluti.

Taranto li.

AMAT s.p.a.
PROT. in arrivo n. 16
De: 02 GEN. 2007
P - Presidente
DG - Direttore Generale
DA - Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
US - Segretario Generale
UAG - Aff. Gen./P.R./Sinistri
UA - Acquisti/Contratti
UC - Contabilità/Bilancio
UE - Esercizio Movimento
UI - Informatica
UP - Personale/Retribuzioni
UT - Tecnico
USP - Studi/Progetti
UF-PT - Prodotti Traffico
UF-R6 - Rappresentanza/Economato
STQ - Staff Qualità

L'Agente

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Taranto.li

Spelt/le

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto FRANGOLO GIOVANNI, dipendente di codesta

Azienda con la qualifica di OPER. M. 5500, con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

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

Rel. di M. 5050 Az 31/12/2005

In attesa, porgo distinti saluti.

Taranto li.

6.05.06

L'Agente

M. S. P. P.

AMAT s.p.a. 7090
PROT. in arrivo n.
Del **04 MAG. 2006**
P. - Presidente ☐
DG - Direttore Generale ☐
DA - Direttore Amministrativo ☐
DT - Direttore Tecnico ☐
US - Segreteria Generale ☐
UAG - Aff. Gen./P.R./Sinistri ☐
UA - Acquisti/Contratti ☐
UC - Contabilità/Bilancio ☐
UE - Gestione Impianti ☐
UI - Informatica ☐
UP - Personale/Contribuzioni ☒
UT - Tecnico ☐
USP - Studi/Progetti ☐
UP-PT - Produtt. Traffico ☐
UP-AG - Registrazione/Anagrafe ☐
STQ - Staff Qualità ☐

Taranto.li

Spett.le

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto STRANIERO - GIOVANNI dipendente di codesta

Azienda con la qualifica di _____ con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

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

dal 01/01/93 - 04/95

In attesa, porgo distinti saluti.

Taranto li. 31/03/06

AMAT s.p.a. 5162
PROT in arrivo n.
Del 31 MAR. 2006
R - Presidente ☐
DG - Direttore Generale ☐
DA - Direttore Amministrativo ☐
DT - Direttore Tecnico ☐
US - Segreteria Generale ☐
UAG - Aff. Gen./P.R./Sinistri ☐
UA - Acquisti/Contratti ☐
UZ - Contabilità/Bilancio ☐
UE - Esercizio Movimento ☐
UI - Informatica ☐
UP - Personale/Retribuzioni ☒
UT - Tecnico ☐
USP - Studi/Progetti ☐
UF-PT - Prodotti Traffico ☐
UF-RG - Ragioneria/Economato ☐
STQ - Staff Qualità ☐

L'Agente

Walter de S...

R

07/04/06

Spett.le

Prot. n°: 4465 UP

Taranto, li 20 MAR. 2006

Al Dipendente
MITRANGOLO

GIOVANNI
S EDE

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 MATTECCHIA)

We G. Falso m. 21

From Padova

712



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
U.O. di Taranto
V.le Virgilio n.104 Taranto
Tel 0997786270 -397 fax 0997786332**

Prot. n. 055/Pn1/S1P
del 23-2-2006

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

AMAT s.p.a.
Prot. in arrivo n. 3106
Del 01 MAR. 2006
PI - Presidente
VP - Vice Presidente
DL - Direttore Generale
DA - Direttore Amministrativo
DD - Direttore Tecnico
UC - Controllo Dilezio
UA - Controllo Appalti
UII - Informatica
UE - Servizio Movimento
UBI - Personale
UMG - Aff. Gra./PR/Smistri
US - Segreteria
UT - Tecnico
UEPT - UE Prod. Traffico
UEBG - UE Regionaria

Sig. MITRANGOLO GIOVANNI

Si certifica che il Sig. **MITRANGOLO GIOVANNI** nato a Manduria (TA) il 2.1.1949
e residente Manduria (TA) Via G. Fava n.21 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)**

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE PUBBLICA DI TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
Dr. C. Scarnera

Prot. n. 14983/ UP

Taranto, lì 8.7.2005

Al medico competente
Dott. Salvatore Poti

E p. c. Al lavoratore Mitrangolo Giovanni

SEDE

OGGETTO: Idoneità ns. dipendente Mitrangolo Giovanni

Con nota del 4 luglio 2005, allegata in copia, il nostro dipendente Mitrangolo Giovanni, in possesso del profilo professionale di operatore d'esercizio, ha chiesto di essere sottoposto a visita medica straordinaria presso il medico aziendale competente. Si fa presente, infine, che attualmente, nell'ambito dell'Area Esercizio, il personale dichiarato inidoneo alle mansioni di guida può temporaneamente essere impiegato solo nelle mansioni di verificatore titoli di viaggio.

Si chiede, quindi, in tale qualità, di sottoporre a visita il lavoratore precitato il giorno 11 luglio p.v. alle ore 16:00.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



*Spett.le A.M.A.T.
Via Cesare Battisti
74100 TARANTO*

OGGETTO: Richiesta Visita Medica.

Il sottoscritto **MITRANGOLO GIOVANNI**, nato il 02/01/1949 a Manduria (TA) ove risiede alla Via G. Fava n° 21, in qualità di Operatore di Esercizio presso codesta Azienda dal 14/08/1973

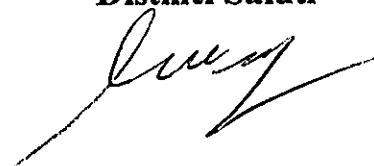
CHIEDE

una visita medica straordinaria presso il medico competente ai sensi del D.Lgs. 626/94.

Taranto, li

Distinti Saluti

AMAT s.p.a. *Shub2*
Prof. in arrivo n. _____
Del **04 LUG. 2005**
P - PRESIDENTE ☐
VP - VICE PRESIDENTE ☐
D - DIRETTORE ☐
DA - DIRIG. AMMINISTR. ☐
DT - DIRIGENT. TECNICO ☐
UC - CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UA - CONTRATTI APPALTI ☐
UE - INFORMATICA ☐
UE - ESERCIZIO/MOVIMENTO ☐
UP - PERSONALE ☒
UAG - AFFGEN./PR./SINISTRI ☐
US - SEGRETERIA ☐
UT - TECNICA ☐
UF-PT- UFF. PROD. TRAFFICO ☐
UF-RG- UFF. RAGIONERIA ☐
_____ ☐





**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°	17102
Del:	25 AGO. 2004
P	- PRESIDENTE
VP	- VICE PRESIDENTE
D	- DIRETTORE
DA	- DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DT	- DIRIGENTE TECNICO
UC	- CONTABILITA'/BILANCIO
UA	- CONTRATTI/APPELLI
UI	- INFORMATICA
UE	- ESERCIZIO/MOVIMENTO
UP	- PERSONALE
UAG	- AFF. GEN. ELETTORALI
US	- SEGRETERIA
UT	- TECNICA
UF-PT	- UFF. PRODOTTI TRASPORTO
UF-RG	- UFF. RAGIONERIA

Prot. n. 317/2004/SP
del 15.7.2004

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

Sig. MITRANGOLO GIOVANNI

Si certifica che il Sig. **MITRANGOLO GIOVANNI** nato a Manduria (TA) il 2.1.1949 e residente Manduria (TA) Via G. Fava n.21 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. Scafnera)**

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE E SANITA' PUBBLICA di TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
Dott.ssa Carla MONTELEONE



Taranto.li

Spett.le

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto MISANGOLO GIOVANNI, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di OPERARIO M 3 SR, con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

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

X - Mod. 2051 GEN. 11/05/2005

X - COPIA AUTENTICATA CERTIFICATO M. 1/05/05

In attesa, porgo distinti saluti.

Taranto.li.

L'Agente

Misangolo Giovanni

AMAT s.p.a.

Prot. In arrivo n. 18531

Del 14 SET. 2005

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

[Firma] ☐

INAIL

Mod. C2 - Amianto

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

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

RIF. V/S RICHIESTA DEL 08/06/2001
N.RO CASO 537949
TARANTO, 26/08/2004

MITRANGOLO GIOVANNI
C/O AMAT. VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

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

Alla sede I.N.P.S. competente

AMAT S.p.A.	
Prot. in arrivo n°	17451
Det:	30 AGO. 2004
P	PRESTAZIONE
VP	VIC. V. SCENTE
D	DIRIGENTE
DA	DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DT	DIRIGENTE TECNICO
UC	CONTABILITA'/BILANCIO
UA	CONTRATTI/APPALTI
UI	INFORMATICA
UE	ESERCIZIO/MOVIMENTO
UP	PERSONALE
UAG	AFF. GEN./P.R./SINISTRI
US	RECEPETERIA
UT	TECNICA
UF-PT	UFF. PRODOTTI TRAFFICO
UF-RG	UFF. RAGIONERIA

OGGETTO: Domanda di riconoscimento dell'esposizione all'amianto
ai fini della concessione dei benefici previdenziali.
- Comunicazione di non accoglimento.
(Art. 13, Comma 8, Legge 257/92, modificato dalla Legge 271/93 e
Art. 3, Comma 132, Legge 350/03)

In riscontro alla Sua domanda del 08/06/2001,
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. MITRANGOLO GIOVANNI nato a MANDURIA (TA) il 02/01/1949 (C.F. MTRGNN49A02E8820) non è
stato esposto all'amianto.

Distinti saluti.



IL RESPONSABILE DELLA SEDE
(INGROSSO EMANUELE)

Prot. az. n° *M71*/UP

TARANTO **31 MAG. 2004**

Agli agenti
Arena Domenico
Cazzato Antonio
Calella Leonardo
De Padova Salvatore
Mitrangolo Giovanni
Pulito Pietro
e p.c. Ai Responsabili
Area Esercizio
Area Personale
SEDE

OGGETTO: Visite mediche ex D.M. n° 88/99 (anno 2004)

Si comunica che il giorno 4 giugno 2004, a digiuno e senza aver fumato, muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità, della presente e del certificato medico curante attestante il non uso di sostanze alcoliche e di psicofarmaci, le SS.LL. dovranno presentarsi presso il Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica presso l'Ospedale Testa per essere sottoposte alla visita in oggetto, onde accertare il possesso dei requisiti fisici, psichici ed attitudinali occorrenti per disimpegnare le mansioni di guida di mezzi pubblici, e più precisamente:

ore 7:30 piano terra Dott.ssa Tria;
ore 9:00 primo piano Dott.ssa Monteleone;
ore 10:30 presso Cittadella della Carità.

Si fa presente, infine, che per il certificato medico di cui sopra le SS.LL. dovranno presentarsi domani, alle ore 15:30, presso la sala medica aziendale, in quanto il richiesto certificato sarà rilasciato direttamente dal Dott. Poti, che alla predetta ora sarà appositamente presente in Azienda.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Alla Direzione A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: Accodamento ferie.

Il sottoscritto M. T. N. G. O. L. O. dipendente di
codesta Azienda, con la qualifica di AUTISTA, 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.

- MAT S.p.A. - TARANTO	
Not. Arrivo n°	1547
el	27 GEN. 2004
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☒
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐

Il dipendente

M. T. N. G. O. L. O.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1	1	7	5	3	8	2	0	2	0	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

MIRANGOLO GIOVANNI

Via

173^e n° 21

C.A.P.

14014

Località

TANUSIA (CA)

20-11-07

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

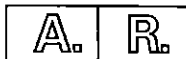
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E

Da restituire a

AMAT s.p.a.

Via

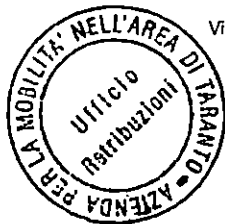
Via C. Battisti 657

74100 Taranto

C.A.P.

Località

Provincia



Prot.n. 5886/03

TARANTO, 18 NOV. 2003

All'Agente
MITRANGOLO Giovanni
e p.c. Dirigente Tecnico
Responsabile Area Esercizio

OGGETTO: decreto legisl. 626/94-sorveglianza sanitaria

Si comunica che, a seguito della visita, cui è stata sottoposta dal medico aziendale competente Dott. Salvatore Pòti, Lei è risultato idoneo, così come da giudizio medico del 05/11/2003, all'espletamento delle mansioni relative al profilo professionale posseduto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATICHECKIA)

O.d.G. del ____/____/____

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE PER IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE N° ____

Deliberazione n° ____/2003

del ____/____/____

OGGETTO DELLA PROPOSTA

Dipendente Mitrangolo Giovanni. Esame ricorso gerarchico avverso provvedimento disciplinare del 5 dicembre 2002, prot. az. 416/AP.

ALLEGATI/NOTE:

- doc. n° 1 : rapporto di servizio dell'11 settembre 2002, prot. az. n° 11416, a firma del superiore di servizio;
- doc. n° 2 : nota del 19 novembre 2002, prot. az. n° 351/AP (contestazione disciplinare);
- doc. n° 3: giustificazioni scritte presentate dal ricorrente in data 24/11/2002 a tergo della contestazione ricevuta e relativi allegati (nota dell'Ottica Baldari di Manduria datata 11/09/2002);
- doc. n° 4: nota del 5 dicembre 2002, prot. az. n° 416/AP (provvedimento di multa);
- doc. n° 5: nota del 19 dicembre 2002, prot. az. n° 16535, a firma dell'agente (ricorso al CdA).

Il Direttore, d'intesa con il Responsabile dell'Area Personale, riferisce quanto segue:

A seguito del rapporto di servizio dell' 11 settembre 2002, prot. az. n° 11416, a firma dei superiori dell'Area Movimento(doc. n° 1), il Direttore, con nota del 19 novembre 2002, prot. az. n° 351/AP (doc. n° 2), ha contestato all'agente Mitrangolo Giovanni la violazione per la mancanza di cui all'art. 41, sub. 3 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

In data 24/11/2002 il lavoratore ha presentato, a tergo della contestazione ricevuta, le sue giustificazioni, allegando la nota dell'Ottica Baldari di Manduria datata 11/09/2002 (doc. n° 3).

Con nota del 19 novembre 2002, prot. az. n° 351/AP (doc. n° 4), a conclusione dell'iter disciplinare, all'agente è stato comminato il provvedimento di due ore di multa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41 sub. 3 del Regolamento citato.

Con nota del 20 dicembre 2002, prot. az. n° 16535 (doc. n° 5), l'agente Mitrangolo ha promosso ricorso al CdA, impugnando il relativo provvedimento disciplinare adottato nei suoi confronti.

Il Responsabile Area Personale _____

Il Direttore _____

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- visto il rapporto istruttorio;
- visti gli atti allegati;
- a voti

D E L I B E R A

1)

2)

3)

AMAT S.p.A. - TARANTO

Prot. Arrivo n° 16535

del 19 DIC. 2002

Presidente ☐

Vice Presidente ☐

Consigliere ☐

Direttore ☐

Dirigente Amministrativo ☐

Dirigente Tecnico ☐

Area Contabilità e Bilancio ☐

Area Contr.-App.-Acq-Magazz. ☐

Area Informatica ☐

Area Movimento ☐

Area Personale ☒

Area Tecnica ☐

Ripartizione Contratti e Appalti ☐

Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri ☐

Ufficio Prodotti del Traffico ☐

Ufficio Ragioneria ☐

Doc. 5

TARANTO, 19/12/2002

AL PRESIDENTE
AL CONS. DI AMM.NE
AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: Rif. Provv. Disc. Prot. n. 416/ap

28/12

Io sottoscritto MITRANGOLO Giovanni, facendo seguito al provvedimento in oggetto relativo alla sanzione disciplinare di n. 2 ore di multa, con la presente, ai sensi e per gli effetti dell'art. 58, come 3 del Regolamento All. A) inoltro ricorso a questo Consiglio di Amministrazione affinché si possano riconsiderare positivamente le giustificazioni da me prodotte alla contestazione del 19/11/2002.

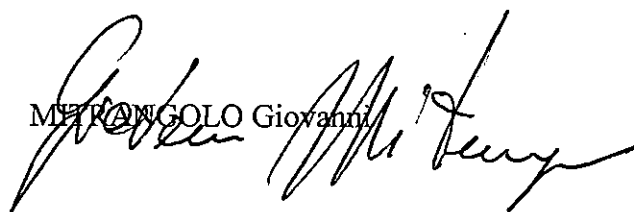
A tale riguardo, preciso che non si è trattato di una banale assenza per motivi di famiglia, ma sono stato costretto ad assentarmi in quanto, non avevo a disposizione gli occhiali da vista, senza dei quali non potevo assolutamente lavorare né come conducente, né con altre mansioni previste dalla mia qualifica.

Tra l'altro, le mie giustificazioni sono state accompagnate anche dall'attestazione dell'ottico presso il quale gli occhiali erano in riparazione e che Vi trasmetto in allegato come precedentemente fatto all'atto delle giustificazioni.

Pertanto, alla luce di quanto sopra, invito, gentilmente questo Consiglio di Amministrazione a rivedere la mia posizione affinché sia possibile derubricare il provvedimento in corso.

Ringrazio anticipatamente per l'attenzione che sarà data alla presente e in attesa di riscontro, porgo distinti saluti.

MITRANGOLO Giovanni



19 DIC. 2002

Doc. 9

Taranto, li **5 DIC. 2002**

Corrispondenza interna prot. n° *116/AP*
Oggetto: Multa

RACCOMANDATA A.R.

All'agente
Mitrangolo Giovanni
SEDE

Questa Direzione,

- Vista la contestazione disciplinare del 19/11/2002, prot. n° 351/AP, a Lei inviata a mezzo raccomandata A/R;
- viste le giustificazioni presentate in data 24/11/2002 a tergo della contestazione ricevuta, al prot. az. n° 14987, e relativa documentazione allegata;
- ritenute le stesse non sufficientemente valide, in quanto lei comunque si sarebbe dovuto presentare in Azienda dai superiori e rendersi disponibili per l'affidamento di altri mansioni (es. verifiche titoli di viaggio e/o mansioni di capolinea, che per disciplina contrattuale nazionale possono essere svolte dagli operatori d'esercizio)
- tenuto conto, altresì, che per coprire il turno a lei assegnato è stato soppresso un altro turno del grafico;
- ritenuto sussistere pertanto gli estremi della mancanza già contestate,

INFLIGGE

la sanzione disciplinare di n° 2 ore di multa, ai sensi dell'art. 41 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 58, 3° comma del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931, avverso il presente provvedimento Lei potrà proporre ricorso gerarchico al Consiglio d'Amministrazione di quest'Azienda, nel termine di 15 giorni dalla notifica.

IL DIRETTORE

(Ing. Giovanna Matichecchia)

M

~~A.R.~~

avviso di ricevimento
o di riscossione

☐

Vaglia

☐

Raccomandata

☐

Assicurata

11753819133

Numero

5

Euro

TARANTO

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

A cura del mittente

Destinatario

Via

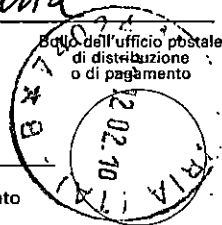
Mitragolo Giovanni
173^A n° 21

74024 Manduria

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

11-12-20

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento



M. Trupolo G.

Posteitaliane

AFFRANCATURA
PAGATA

A.R.

avviso di ricevimento
o di riscossione

mod. 23-1 Cod. 8401



Da restituire a

A.M.A.T.

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

Via C. Battisti, 657

74100 T A R A N T O



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Località

--	--

Provincia

AMAT S.p.A. TARANTO

Prot. Arrivo n° *111987*

del **25 NOV. 2002**

Presidente ☐

Vice Presidente ☐

Consigliere ☐

Direttore ☐

Dirigente Amministrativo ☐

Dirigente Tecnico ☐

Area Contabilità ☐

Area Contr. App. ☐

Area Informatica ☐

Area Movimento ☐

Area Personale ☒

Area Tecnica ☐

Ripartizione Contratti e Appalti ☐

Rip. P.R.-A.A.GG.-Sinistri ☐

Ufficio Protetti del Traffico ☐

Ufficio Ragioneria ☐

A.M.A.T.

la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li **19 NOV. 2002**

Area Contabilità corrispondenza interna prot. n° *351/AP*

OGGETTO: Contestazione disciplinare ex R.D. n° 148/1931

RECOMANDATA A.R.

All'agente
Mitrangolo Giovanni
SEDE

Questa Direzione,

in rapporto redatto in data 11/09/2002 con cui il superiore di turno dell'Area d'appartenenza ha segnalato che in pari data lei alle ore 8:10 comunicava la sua assenza dal servizio per il giorno medesimo, adducendo genericamente "motivi di famiglia";

- preso atto che il giorno 11 settembre 2002, comandato al turno 217, linea 3, con orario di lavoro dalle ore 17:18 alle ore 24:15, lei non si è presentato in servizio, pur non essendo stato espressamente autorizzato;
- visto l'art. 21 del Regolamento All. A) al R.D. che prevede che "nessun agente può restare assente dal servizio senza regolare autorizzazione del superiore";
- rilevato che la semplice comunicazione di non poter prestare servizio, pur se effettuata preventivamente, non è sufficiente di per sé a non far ravvisare gli estremi dell'"assenza arbitraria" laddove, come nel caso di specie, non vi sia stata alcuna autorizzazione ad assentarsi;
- ravvisato nel suo comportamento una violazione dell'art. 41, sub 3 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931

contesta

la violazione dell'art. 41, sub 3 del Regolamento citato.

E' invitata a produrre le sue giustificazioni esclusivamente per iscritto, entro il termine di 5 giorni dalla ricezione della presente.

IL DIRETTORE

(Ing. Giovanni Matichecchia)

24-11-2002

In riferimento alla contestazione da voi segnalata, riferisco quanto segue.

Che il giorno in questione in seguito ad una caduta, mi si romperono gli occhiali, poichè senza non vedo sono stato costretto

alla sostituzione. allego certificato medico. Distint. Saluti. Mitrangolo

tutto questo per non ricorrere alla certificazione medica

100-443887-100

И.А. АТАЧАНОВ

... ..

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 84

... ..

[Handwritten signature]

... ..

$\lambda = 1 \Rightarrow \dots$

Journal of Management Studies, 19(1), 67-80.

BALDARI MARISTELLA
OTTICA
Piazza M. Glennuzzi, 9
74024 MANDURIA (TA)
C. F. BLD MST 64S69 E882Z
P. IVA 01027620739

h. 11-09-02

IO SOTTO SCRITTA BALDARI MARISTELLA
STELLA HO INCOSTATO DA GU'
OCCHIAI DEL SIG. MITRANGOLO
GISUAMINI PER RIPARAZIONE.

BALDARI MARISTELLA
OTTICA
Piazza M. Glennuzzi, 9
74024 MANDURIA (TA)
C. F. BLD MST 64S69 E882Z
P. IVA 01027620739

Baldari Maristella
Z. e Stell

Doc. 2
Taranto, li 19 NOV. 2002

Corrispondenza interna prot. n° 351/AP

OGGETTO: Contestazione disciplinare ex R.D. n° 148/1931

RACCOMANDATA A.R.

All'agente
Mitrangolo Giovanni
SEDE

Questa Direzione,

- Viste il rapporto redatto in data 11/09/2002 con cui il superiore di turno dell'Area d'appartenenza ha segnalato che in pari data lei alle ore 8:10 comunicava la sua assenza dal servizio per il giorno medesimo, adducendo genericamente "motivi di famiglia;
- preso atto che il giorno 11 settembre 2002, comandato al turno 217, linea 3, con orario di lavoro dalle ore 17:18 alle ore 24:15, lei non si è presentato in servizio, pur non essendo stato espressamente autorizzato;
- visto l'art. 21 del Regolamento All. A) al R.D. che prevede che "nessun agente può restare assente dal servizio senza regolare autorizzazione del superiore";
- rilevato che la semplice comunicazione di non poter prestare servizio, pur se effettuata preventivamente, non è sufficiente di per sé a non far ravvisare gli estremi dell'"assenza arbitraria" laddove, come nel caso di specie, non vi sia stata alcuna autorizzazione ad assentarsi;
- ravvisato nel suo comportamento una violazione dell'art. 41, sub 3 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931

contesta

la violazione dell'art. 41, sub 3 del Regolamento citato.

E' invitata a produrre le sue giustificazioni esclusivamente per iscritto, entro il termine di 5 giorni dalla ricezione della presente.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

A.R.

avviso di ricevimento
o di riscossione

☐

Vaglia

☐

Raccomandata

☐

Assicurata

11753819089

Numero

1

Euro

TARANTO

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

A cura del mittente

Destinatario

Via

Mitragolo Giovanni
173^a m. 21

F. 024 Manduria

X M. S. Zagorin

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

DL

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

Bollo dell'ufficio postale
di distribuzione
o di pagamento



Autograsso 6.

Posteitaliane

AFFRANCATURA
PAGATA

21
74024

A.R.

avviso di ricevimento
o di riscossione

mod. 23-1 Cod. 8401



Da restituire a

A. M. A. T.

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO



C.A.P.

Località

Provincia

155.13

Doc. 1

A.M.A.T.

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

**AL CAPO AREA MOVIMENTO
SEDE**

RAPPORTO DISCIPLINARE

Ai sensi dell'art. 21 dell'Allegato A, al R.D. n.148.

| | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| AMAT S.p.A. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n° | 11416 |
| del | 21 SET. 2002 |
| Presidente | ☐ |
| Vice Presidente | ☐ |
| Consigliere | ☐ |
| Direttore | ☐ |
| Dirigente Amministrativo | ☐ |
| Dirigente Tecnico | ☐ |
| Area Contabilità e Bilancio | ☐ |
| Area Contr.-App.-Acq.-Magazz. | ☐ |
| Area Informatica | ☐ |
| Area Movimento | ☐ |
| Area Personale | ☒ |
| Area Tecnica | ☒ |
| Ripartizione Contratti e Appalti | ☐ |
| Rip. P.R.-A.A.GG.-Sinistri | ☐ |
| Ufficio Prodotti del Traffico | ☐ |
| Ufficio Ragioneria | ☐ |

L'AGENTE MIRANDELO GIOVANNI COMANDATO AL TURNO 217

LINEA 3, CON ORARIO DI SERVIZIO 1718 - 2415, COMUNICAVA

LA SUA ASSENZA ALLE ORE 0810

* SBARRARE CON UNA X LE CASELLE INTERESSATE

| | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|-----------------|----------|
| ASSENZA ARBITRARIA | ☐ | | |
| RITARDATO AVVISO | ☐ | | |
| MOTIVI DI FAMIGLIA | ☒ | | |
| IL TURNO E' STATO COPERTO | SI | NO | CORSE N° |
| MODALITA' | AGENTE DI RISERVA | A STRAORDINARIO | |

Taranto li

11-9-2002

Il Superiore di servizio

[Signature]

11
30.09.02

dell'agente Cerino (il cui Durano
 ognuna te eseguito 43 delle
 re 10,36 alle 17,43, è stato soffereso)
 Probabilmente l'agente dell'Oro aveva
 chiesto per avere un Durano gli
 re e visto la camera

An essere del Mithyob, il
 Durano del dell'Oro è stato stato
 all'agente Cerino (il cui Durano
 si è inteso non sofferere)
 entro il Durano rilevante
 agente del Mithyob è stato
 coperto da dell'Oro.

- Il Durano è stato coperto dall'agente
 dell'Oro (e persone ordinarie) anche se
 effettiva che il Durano del dell'Oro (L. n. 31
 stelle 10,28 alle 16,48) è stato coperto

[illegible]

Studio dell'Avvocato Roberto Barberio

e-mail robertobarberio@libera.it

Avv. Roberto Barberio
Avv. Claudio Barberio
Dott. Luca Barberio
Dott. Marco Barberio

00179 ROMA
Via Baronio n. 54/A - tel/fax 06-7860537
099-7362875

74100 TARANTO 23 novembre 2002
C.so Italia n. 254 - tel. 099-7794247

AMAT SpA
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

fax 099 7794247

| | |
|----------------------------------|--------------|
| AMAT S.p.A. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n° | 14963 |
| del | 25 NOV. 2002 |
| Presidente | |
| Vice Presidente | |
| Consigliere | |
| Direttore | |
| Direttore Amministrativo | |
| Dirigente Tecnico | |
| Area Contabilità e Bilancio | |
| Area Contr.-App.-Acq.-Magazz. | |
| Area Informatica | |
| Area Movimento | |
| Area Personale | |
| Area Tecnica | |
| Ripartizione Contratti e Appalti | |
| Rip. P.R.-A.A.GG.-Sinistri | |
| Ufficio Prodotti del Traffico | |
| Ufficio Ragioneria | |

OGGETTO: Vs. nota del 12.11.02 concernente la richiesta di convocazione per tentativo di conciliazione avanzata ex art. 410 cpc dal dipendente Mitrangolo Giovanni assistito dall'avv. Filomena D'Addario.

Riscontro la Vs. nota in oggetto per segnalare che, allo stato, non emergono ragioni che suggeriscano di assecondare il rinnovato tentativo del Mitrangolo.

La responsabilità dell'Amat, infatti, risulta esclusa dallo stesso interessato secondo cui (v. nota del 13.11.1997 allegata alla denuncia d'infortunio) l'evento è scaturito da una sua caduta assolutamente accidentale. La restante documentazione rimessami non contiene alcun elemento che, in qualche modo, chiami in campo una condotta manchevole del datore di lavoro come fonte causativa del fatto.

Tenuto conto di tale quadro, attualmente non sussistono le condizioni per dar corpo a qualsivoglia ipotesi conciliativa e, pertanto, consiglio di disertare l'imminente convocazione dinanzi all'apposita commissione.

avv. Roberto Barberio

Carbelle



**MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI**

Direzione Provinciale del Lavoro
Piazzale Bestat n°27 - 33 tel.099/7353557 fax 099-7352986
TARANTO

Si prega di citare nella risposta l'intera
sigla e i numeri di protocollo

Prot. _____

18724

5 NOV. 2002

| | |
|----------------------------------|--------------|
| AMAT S.p.A. - TARANTO | |
| Prot. Arriva n° | 14102 |
| del | 11 NOV. 2002 |
| Presidente | |
| Vice Presidente | |
| Consigliere | |
| Direttore | |
| Dirigente Amministrativo | |
| Dirigente Tecnico | |
| Area Contabilità e Bilancio | |
| Area Contratti e Logistica | |
| Area Informatica | |
| Area Movimento | |
| Area Personale | |
| Area Tecnica | |
| Ripartizione Contratti e Appalti | |
| Rip. P.R.-A.G.C.-sinistri | |
| Ufficio Prodotti del Traliccio | |
| Ufficio Regionale | |

Alla DITTA A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

Al Lavoratore MITRANGOLO GIOVANNI

C/O ST LEG D' ADDARIO VIA A. DE GASPERI 8
GROTTAGLIE

Alle ASS/ZIONI SINDACALI:

OGGETTO:

CONVOCAZIONE

per il giorno 28 novembre 2002

per le ore: 08.30 col seguito

Quest'Ufficio ha indetto la riunione indicata in oggetto, dinanzi all'apposita Commissione di cui all'art.410 C.p.C. allo scopo di tentare la conciliazione della controversia di lavoro promossa da:

MITRANGOLO GIOVANNI

su richiesta: **AVV FILOMENA D' ADDARIO**

ed avente per oggetto:

RISARCIMENTO DANNO BIOLOGICO PER INFORTUNIO SUL LAVORO DEL 12/11/1997.

Le parti e le Associazioni in indirizzo sono pertanto invitate a partecipare, nel giorno e nell'ora fissati, con l'avvertenza che sia il datore di lavoro, sia il lavoratore potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di lettera di delega autenticata, a transigere e conciliare comunque la controversia.

E' superfluo aggiungere che il mandato in parola potrà essere affidato, sempre per scritto, anche al rappresentante le Associazioni in indirizzo. La mancata presentazione oltre 30 minuti, dall'orario fissato, sarà considerata assenza.

p. IL DIRETTORE

(DOTT. ANTONIO MARSEGLIA)

Il Responsabile Servizio Politiche Lavoro

DOTT. ROBERTO SOLITO

cartella

12/11

Taranto, li **17 MAG. 2002**

Prot. n°: Pres/.....
17/5/2002

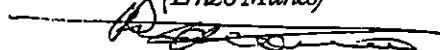
Egr. Avv.to Barberio Roberto
Corso Italia, 254
74100 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, giusta poteri delegati allo scrivente dal C. D. A. dell'AMAT S.P.A. con deliberazione n°3 del 19/02/2001, Le conferisco l'incarico di assistere l'AMAT S.P.A. dinanzi Commissione Provinciale di Conciliazione il giorno 24/05/2002 promossa dal dipendente Mitrangolo Giovanni, rappresentato e difeso dall'avv.to D'addario, avente ad oggetto "Risarcimento danno Biologico per infortunio occorso in data 12/11/1997.

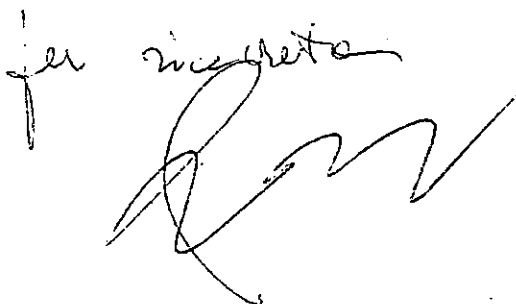
A disposizione per ogni ulteriore informazione e chiarimento sui termini della questione, Le porgo distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Erzo Marco)



Allegati:

Convocazione Direzione Provinciale del Lavoro del 08/05/2002, prot.5117
Richiesta di conciliazione avv. D'Addario
Fascicolo dell'infortunio relativo al dipendente Mitrangolo Giovanni.

per incipit


Taranto, li 12 NOV. 2002

Prot. n°: Pres/.....*5730/2002*.....

Egr. Avv.to Barberio Roberto
Corso Italia, 254
74100 TARANTO

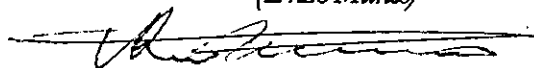
Oggetto: comunicazioni

Si trasmette la nota del 30/10/2002, ns. prot.13511, con cui l'Avv. D'addario, nell'interesse del suo assistito, il nostro dipendente sig. Mitrangolo Giovanni ha invitato la Direzione Provinciale del Lavoro a convocare le parti per esperire il tentativo di conciliazione riferito ad un infortunio accaduto al dipendente in data 12/11/1997.

Si evidenzia che Direzione Provinciale del Lavoro già in data 24/05/2002, su richiesta del legale del sig. Mitrangolo, convocò le parti per tentare la conciliazione sulla stessa controversia.

A disposizione per ogni ulteriore informazione e chiarimento sui termini della questione, Le porgo distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Erzo Marco)



Allegati:

Nota della Direzione Provinciale del Lavoro del 30/10/2002, ns. prot. 13511;

Nota aziendale del 17/05/2002, prot.1752/02, e relativi allegati.

*12.12.02
per ricevuta
Marco Barberio*

STUDIO LEGALE D'ADDARIO

Avv. Filomena D'Addario
Avv. Chiaramaria Anastasia
Avv. Cosima De Angelis

| | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| A.M.A.T. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n. 13511 | |
| del 30 OTT. 2002 | |
| Presidente | ☐ |
| Vice Presidente | ☐ |
| Consigliere | ☐ |
| Direttore | ☐ |
| Dirigente Amministrativo | ☐ |
| Dirigente Tecnico | ☐ |
| Area Contabilità e Bilancio | ☐ |
| Area Contr.-App.-Acq-Magazz. | ☐ |
| Area Informatica | ☐ |
| Area Movimento | ☐ |
| Area Personale | ☒ |
| Area Tecnica | ☒ |
| Ripartizione Contratti e Appalti | ☒ |
| Rip. P.R.-A.A.GG.-Sinistri | ☒ |
| Ufficio Prodotti del Traffico | ☒ |
| Ufficio Raccorderia | ☒ |

Grottaglie, 05 ottobre 2002

Spett.le
UFFICIO PROVINCIALE DEL LAVORO
E DELLA MASSIMA OCCUPAZIONE
- Commissione di Conciliazione -
piazzale Dante n. 33
74100 TARANTO

Spett.le A.M.A.T. spa
Via Cesare Battisti, 657
74100 - TARANTO

Oggetto: Richiesta di convocazione per tentativo di
conciliazione ex art. 410 c.p.c..

Scrivo in nome e per conto del signor **MITRANGOLO GIOVANNI** ai fini del presente atto, elettivamente domiciliato presso il mio studio in Taranto alla via Pitagora n.114, per comunicare quanto segue.

Il mio cliente, che lavora alle dipendenze dell'A.M.A.T. SPA, in qualità di conducente di autobus, intende promuovere azione giudiziaria dinanzi alla Magistratura del Lavoro per ottenere il riconoscimento del danno biologico subito a seguito dell'infortunio occorsogli in data 12.11.1997 e per il quale ha già ottenuto il riconoscimento da parte dell'I.N.A.I.L..

Tanto premesso,

i n v i t a

l'U.P.L.M.O. o l'apposita commissione a convocare le parti per il tentativo di conciliazione.

Distinti saluti

Avv. Filomena D'ADDARIO

AVV. FILOMENA D'ADDARIO
Via de Gasperi n. 8 - 74023 Grottaglie (TA)
Via Pitagora n. 114 - 74100 Taranto



postaprioritaria

€ 0,62

28.10.2002 08.42

MAAF-UP

161901wh1RszlTPwd4R1F

4023 GROTTAGLIE 1 - 79009

Posteitaliane

SPETT.LE A.M.A.T. SPA (ufficio legale)
Via Cesare Battisti n° 657
74100 - TARANTO



**MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI**

Direzione Provinciale del Lavoro
Piazzale Bestat n°27 - 33 tel.099/7353557 fax 099-7352986
TARANTO

Si prega di citare nella risposta l'intera
sigla e i numeri di protocollo

Prot. 1862

OGGETTO:

CONVOCAZIONE

per il giorno 24 maggio 2002

per le ore: 09.30 col seguito

Alla DITTA A. M. A. T. SPA

VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

Al Lavoratore **MITRANGOLO GIOVANNI**

C/O ST LEG D' ADDARIO
VIA DE GASPERI 8 GROTTAGLIE

Alle ASS/ZIONI SINDACALI:

Quest'Ufficio ha indetto la riunione indicata in oggetto, dinanzi all'apposita Commissione di cui all'art.410 C.p.C. allo scopo di tentare la conciliazione della controversia di lavoro promossa da:

MITRANGOLO GIOVANNI

su richiesta: **AVV FILOMENA D' ADDARIO**

ed avente per oggetto:

RISARCIMENTO DANNO BIOLOGICO PER INFORTUNIO OCCORSO IN DATA 12/11/1997.

Le parti e le Associazioni in indirizzo sono pertanto invitate a partecipare, nel giorno e nell'ora fissati, con l'avvertenza che sia il datore di lavoro, sia il lavoratore potranno presentarsi personalmente o farsi rappresentare da persona munita di lettera di delega autenticata, a transigere e conciliare comunque la controversia.

E' superfluo aggiungere che il mandato in parola potrà essere affidato, sempre per scritto, anche al rappresentante le Associazioni in indirizzo. La mancata presentazione oltre 30 minuti, dall'orario fissato, sarà considerata assenza.

p. IL DIRETTORE
(DOTT. ANTONIO MARSEGLIA)
Il Responsabile Servizio Politiche Lavoro
DOTT. ROBERTO SOLITO

2

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Amministrativo
del 08 MAG 2002 5117

| | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| Presidente | ☐ |
| Vice Presidente | ☐ |
| Consigliere | ☐ |
| Direttore | ☐ |
| Dirigente Amministrativo | ☐ |
| Area Contabilità e Bilancio | ☐ |
| Area Contr.-App.-Acq-Magazz. | ☐ |
| Area Informatica | ☐ |
| Area Legale | ☐ |
| Area Movimento | ☐ |
| Area Personale | ☒ |
| Area Tecnica | ☐ |
| Ripartizione Contratti e Appalti | ☐ |
| Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri | ☒ |
| Ufficio Magazzino e Acquisti | ☐ |
| Ufficio Prodotti del Traffico | ☐ |
| Ufficio Ragioneria | ☐ |
| Ufficio Sinistri | ☐ |

13 MAG 2002

9/5

13.05.02

Conferito alle D.D. Zucchi

le documentazioni in cartelle per
successivi stampati (14.05.02)



MODULARIO
ISP. LAV. 45

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO

Mon. 10

74100 TARANTO

Piazza Dante 24-33

MI

R

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE
RISORSE DEL LAVORO

12264729085-5



ab.1 - I.P.Z.S. (c. 319.500) f.to 11A x 16,2

Rel. 7862

Allegato

Torino

Me e. Bolchini

A.M.A.T. SpA

74100 TARANTO S.5 - 79038



MAAF-UP

12180JZU8e2GSeY4VAgTe

€ 2,99

06.05.2002 11.31

Postaraccomandata AR

Posteitaliane

STUDIO LEGALE D'ADDARIO

Avv. Filomena D'Addario
Avv. Chiaramaria Anastasia
Avv. Cosima De Angelis
Avv. Alessandra Nassisi
Dott. Clotilde Iaia
Dott. Maddalena Patronelli

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 3984
del 10 APR. 2002
Presidente ☐
Vice Presidente ☐
Consigliere ☐
Direttore ☐
Dirigente Amministrativo ☐
Area Contabilità e Bilancio ☐
Area Contr.-App.-Acq-Magazz. ☐
Area Informatica ☐
Area Legale ☐
Area Movimento ☐
Area Personale ☐
Area Tecnica ☐
Ripartizione Contratti e Appalti ☐
Rip. P.R.-A.A.GG.-Sinistri ☐
Ufficio Magazzino e Acquisti ☐
Ufficio Prodotti del Traffico ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Ufficio Sinistri ☐

Grottaglie, 25 marzo 2002

UFFICIO PROVINCIALE DEL LAVORO
E DELLA MASSIMA OCCUPAZIONE
Commissione di Conciliazione -
Piazzale Dante n. 33
74100 TARANTO

Spett.le A.M.A.T. spa
Via Cesare Battisti, 657
74100 - TARANTO

Oggetto: Richiesta di convocazione per tentativo di conciliazione ex art. 410 c.p.c..

Scrivo in nome e per conto del signor MITRANGOLO GIOVANNI ai fini del presente atto, elettivamente domiciliato presso il mio studio in Taranto alla via Pitagora n.114, per comunicare quanto segue.

Il mio cliente, che lavora alle dipendenze dell'A.M.A.T. SPA, in qualità di conducente di autobus, intende promuovere azione giudiziaria dinanzi alla Magistratura del Lavoro per ottenere il riconoscimento del danno biologico subito a seguito dell'infortunio occorsogli in data 12.11.1997 e per il quale ha già ottenuto il riconoscimento da parte dell'I.N.A.I.L..

Tanto premesso,

i n v i t a

l'U.P.L.M.O. o l'apposita commissione a convocare le parti per il tentativo di conciliazione.

Distinti saluti

Avv. Filomena D'ADDARIO



AVV. FILOMENA D'ADDARIO
Via de Gasperi n. 8 - 74023 Grottaglie (TA)
Via Pitagora n. 114 - 74100 Taranto



postaraccomandata AF

€ 2,99

08.04.2002 12.52

MAAF-UP 16136YgRi3@L5EisAriJn

23 GROTTAGLIE SUCC.001 - 79061

Posteitaliane

Spett. le A.M.A.T.
Via Cesare Battisti, 657
74100 - TARANTO -

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li 08/01/20002

Corrispondenza interna prot. n° AP/08

Oggetto: Rientro mansioni di guida

Al dipendente
Mitrangolo Giovanni
e p.c. Area Personale
" " Area Movimento
" " Al Medico competente
" " RR.SS.AA.
SEDE

Con referto medico dell'11 dicembre 2001, pervenuto il 28 dicembre 2001, prot. az. n° 16180, i sanitari del Centro Medico delle FF.SS. di Bari l'hanno giudicata idoneo all'espletamento delle mansioni relative al profilo professionale da lei attualmente rivestito di operatore d'esercizio, prescrivendo unicamente l'obbligo di uso delle lenti.

Pertanto, a decorrere dal 10 gennaio 2002 lei tornerà al reparto d'appartenenza a svolgere le mansioni di guida.

Gli uffici che leggono in copia disporranno ciascuno per quanto di loro competenza.

IL DIRETTORE

(Ing. Giovanni Matichecchia)

Mitrangolo Giovanni

8-1-2002

M



FERROVIE DELLO STATO S.P.A.
DIVISIONE INFRASTRUTTURA
DIREZIONE SANITA'
UNITA' SANITARIA TERRITORIALE DI BARI

MOD. SAN.6/A

BARI, 11-12-2001

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

DI/DS.UBA/CT/

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che MITRANGOLO GIOVANNI OPERATORE D'ESERCIZIO
qui visitato in data 06-11-2001 per IDONEITA' QUALIFICA RIVESTITA
in esito agli accertamenti praticati e' risultato/
in possesso dei requisiti di cui al

D.M. 88 del 23/02/99

Egli pertanto e' stato giudicato IDONEO

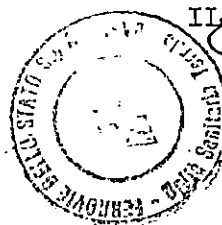
ANNOTAZIONI: OBBLIGO DI LENTI

N.B. Qualora il dipendente abbia l'obbligo dell'uso di lenti
durante il servizio, il Capo Impianto e' interessato per la
notifica e l'annotazione anche sulla tessera ferroviaria
dell'interessato specificando - al caso - l'obbligo di tenere
sempre di riserva un altro identico paio di occhiali.-

BARI, ____11 12 01____ (data definizione visita medica)

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| A.M.A.T. s.p.a. TARANTO | |
| Prot. Arrivo n. | 16186 |
| del | 28 DIC. 2001 |
| V. Presidente | ☐ |
| Cons.re | ☐ |
| Dirigente Amm.vo | ☐ |
| Dirigente Tecnico | ☐ |
| Dirigente dell'Esercizio | ☐ |
| Area Informatica | ☐ |
| Area Legale | ☐ |
| Area Personale | ☒ |
| Area Movimento | ☐ |
| Area Tecnica | ☐ |
| Ufficio Ragioneria | ☐ |
| Ufficio Prod. del Traffico | ☐ |
| Ufficio Segreteria | ☐ |
| Ufficio Contratti | ☐ |

211



IL MEDICO VISITATORE
DOTT. SANDRA CASSANO

*cancellare la parte che non interessa

Dott. Salvatore Poti

MEDICO CHIRURGO

Spec.: MEDICINA DEL LAVORO

Via Capuano, 8 - 74100 TARANTO - Tel. 0339.8144682

C.F. PTO SVT 57B19 L049D - P. IVA 02077200737

Taranto

18-12-2001

Al Signor Presidente A.M.A.T.
Signor Direttore

Lege Ave Personale

Oggetto = dipendenti
cartelle
personali

| | |
|-----------|----------|
| CATANZA | Umberto |
| CAFORIO | Giuseppe |
| ARENA | Domenico |
| SPINELLI | Michele |
| MITRABOLO | Giuseppe |
| CAFORIO | Giuseppe |

o per
referto con
note
del
22.10.01
prot
13017

Si esprime che risultano al tutto opposti
l'adempimento e non per le pratiche sanitarie relative
al personale sottoposto. Si prega d'intendere presso
lo scrivente al fine di escludere l'esplicito
il giudizio dell'oblio.

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n° | 16009 |
| del | 21 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 | ☐ |

Salvatore Poti

Dott. Salvatore Poti

MEDICO CHIRURGO

Spec.: MEDICINA DEL LAVORO

Via Capuano, 8 - 74100 TARANTO - Tel. 0339.8144682

C.F. PTO SVT 57B19 L049D - P. IVA 02077200737

CORSA SEMPLICE



Taranto 22

529-472-1110
5/11/01 5-4

5-11-01 5-48524

Gestione Commissariale Governativa PROVVISUD-EST E SERVIZI AUTOMOBILISTICI
Gestione Commissariale e UO EST E SERVIZI AUTOMOBILISTICI - P IVA 01735761007

US
N9735761007
US64FERROVIE

BAFI

VISTO ARRIVARE ALLE ORE 8.00

VISTO USCIRE ALLE ORE 11.00

BARI, LI

~~6 NOV 2001~~



~~IL SEGRETARIO~~

A.M.A.T.

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

Area Personale

Corrispondenza interna prot. n° 4444/01

Taranto, **05 NOV. 2001**

All'agente

Sig MITRANGOLO Giovanni

e, p. c.

Area Personale

Area Movimento

Sede

Y. Poli
Carbello
ML

OGGETTO : Visita medica di idoneità.

Si comunica alla S.V. che il giorno 06/novembre/2001 alle ore 8.30 a digiuno, munito di documento di riconoscimento, e della presente si dovrà recare presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle Ferrovie dello Stato - UNITA'SANITARIA BARI - Piazza A. Moro n. 29 Bari, per essere sottoposto ad accertamenti sanitari di controllo.

Si fa presente, altresì, che Le verrà rimborsato il costo del biglietto ferroviario di A/R classe 2^a a seguito presentazione dello stesso all'Ufficio Retribuzioni.

Inoltre, secondo i criteri di cui alla deliberazione n.264 del 1994, Le verranno riconosciute, a piè di lista, le eventuali spese di vitto, con un tetto massimo di £ 40.000= e l'indennità di missione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Martichecchia)





Azienda 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

Taranto, li 25/10/2001

Prot. n° : Pr/.....
44.17/2001

SPETT/LE
ISPETTORATO SANITARIO
COMPARTIMENTALE DELLE
FERROVIE DELLO STATO
Piazza A.Moro n.49
70100 BARI

OGGETTO: visita medica di idoneità

In esecuzione della convenzione stipulata con codesto Spett/le Ispettorato, si prega di voler sottoporre a visita medica di idoneità il sottoelencato dipendente, onde accertare la idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni della qualifica di appartenenza.

MITRANGOLO Giovanni nato a Manduria il 02/01/1949, ed in possesso del profilo professionale di Operatore d'esercizio parametro 175.

Si allega, in busta chiusa per il medico visitatore, copia della documentazione medica in ns. possesso.

Si richiede, all'esito degli accertamenti, di inviarci fotocopia dei referti.

In attesa di riscontro circa l'indicazione della data in cui il dipendente dovrà essere sottoposto a visita, inviamo distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

RAPPORTO DI CONFERMA

31-OTT-01 08:06

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : 2

NUMERO FAX :

PAG. : 01

TEMPO TRASCORSO : 00'26"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

Taranto li

Al Sig. Presidente A.M.A.T. S.p.a.

Enzo MANCO

SEDE

Il sottoscritto Mitrangolo Giovanni, dipendente di questa Azienda con il profilo professionale di operatore di esercizio – parametro 183, con la presente istanza, chiede cortesemente alla S. V. copia dei Modelli 01/M relativi al periodo compreso tra l'anno 1992 e il 2000.

Certo che questa mia richiesta venga accolta, con l'occasione porge distinti saluti.

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n° | 11 OTT. 2001 |
| del | |
| 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 | ☐ |

In fede

Enzo Manco
uff. Rel. / uff. Contr.

25 autunno H. classe gratuita
Quall

ricerca t. in che to 21 x 2004 Mitrangolo Giovanni

1998
DATI RELATIVI ALL'ANNO SOLARE

Se trattasi di 01/M-Sost. integrativo
barrare la casella
(ved. n. 3 "Avvertenze" a tergo)

QUADRO B

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|---------|---------------------|--------------|---------------------|------------|------------------|-------------|--------------|--------------|
| PROV. LAV. | QUAL. A | ASSICURAZIONI COPEE | | COMPETENZE CORRENTI | | ALTRE COMPETENZE | | SETT. | N. GG. RETR. |
| PA | A | DS | TER | ALTRE | 29.391.000 | 4.815.000 | 50 | 3121 | |
| MESI RETRIBUITI NELL'ANNO | | COO. CONT. | LIVELLO IND. | DATA CESS. | TIPO RAPP. | TRASF. RAPP. | SETT. UTILI | R.D. 14/8/81 | |
| TUTTI CON ESCLUSIONE DI: | | 160 | 05 | | | | | NO | |
| G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | |

QUADRO C

| RETRIBUZIONI PARTICOLARI | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------|----------|--------------|----------------|--------------|--------------|--------------------|------------------|--|
| TIPO | PERIODO DAL | AL | RETRIBUZIONE | N. SETT. RETR. | N. GG. RETR. | N. GG. UTILI | RETRIBUZIONE PENS. | N. GG. NON RETR. | |
| X4 | 1.1.98 | 31.12.98 | 34.206.000 | | | | 32.843.000 | | |
| | | | .000 | | | | .000 | | |
| | | | .000 | | | | .000 | | |
| | | | .000 | | | | .000 | | |

QUADRO D

| | | | |
|-------------------------|----------------------|---------------------------------------|---------|
| SETT. | RETRIBUZIONI RIDOTTE | DIFF. RETR. DA ACCREDITARE PER C.I.G. | SETT. 2 |
| 2 | 698.471.999 | .000 | |
| DONAT. SANGUE L. 107/90 | | | |
| MALATTIA L. 88/87 | | | |
| SETT. 1 | SETT. 2 | SETT. 1 | SETT. 2 |
| | | | |
| C.I.G. | | | |
| SETT. 1 | SETT. 2 | SETT. 1 | SETT. 2 |
| | | | |

DATI RELATIVI ALL'ANNO SOLARE

Se trattasi di 01/M-Sost. integrativo
barrare la casella
(ved. n. 3 "Avvertenze" a tergo)

QUADRO B

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|---------|---------------------|--------------|---------------------|------------|------------------|-------------|--------------|--------------|
| PROV. LAV. | QUAL. A | ASSICURAZIONI COPEE | | COMPETENZE CORRENTI | | ALTRE COMPETENZE | | SETT. | N. GG. RETR. |
| | | IVS | DS | TBC | ALTRE | .000 | .000 | | |
| MESI RETRIBUITI NELL'ANNO | | COO. CONT. | LIVELLO IND. | DATA CESS. | TIPO RAPP. | TRASF. RAPP. | SETT. UTILI | R.D. 14/8/81 | |
| TUTTI CON ESCLUSIONE DI: | | | | | | | | NO | |
| G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | |

QUADRO C

| RETRIBUZIONI PARTICOLARI | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------|----|--------------|----------------|--------------|--------------|--------------------|------------------|--|
| TIPO | PERIODO DAL | AL | RETRIBUZIONE | N. SETT. RETR. | N. GG. RETR. | N. GG. UTILI | RETRIBUZIONE PENS. | N. GG. NON RETR. | |
| | | | .000 | | | | .000 | | |
| | | | .000 | | | | .000 | | |
| | | | .000 | | | | .000 | | |
| | | | .000 | | | | .000 | | |

QUADRO D

| | | | |
|-------------------------|----------------------|---------------------------------------|---------|
| SETT. | RETRIBUZIONI RIDOTTE | DIFF. RETR. DA ACCREDITARE PER C.I.G. | SETT. 2 |
| | .000 | .000 | |
| DONAT. SANGUE L. 107/90 | | | |
| MALATTIA L. 88/87 | | | |
| SETT. 1 | SETT. 2 | SETT. 1 | SETT. 2 |
| | | | |
| C.I.G. | | | |
| SETT. 1 | SETT. 2 | SETT. 1 | SETT. 2 |
| | | | |

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete (art. 23 della Legge 4-4-1952, n. 218, art. 40 D.P.R. 27-4-1968, n. 488 e Legge 4-8-1978, n. 467), attesta sotto la propria responsabilità che i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri e conformi alle registrazioni dei libri paga e matricola. Attesta, altresì, che sulle retribuzioni dichiarate:

- ☒ sono stati interamente versati i contributi IVS;
- ☐ non sono stati versati, ma sono comunque dovuti, i contributi IVS relativi ai seguenti periodi

23 OTT. 2001

IL PRESIDENTE

Enzo MANCO

Data, timbro e firma del titolare o del legale rappresentante

AVVERTENZE PER IL DATORE DI LAVORO

Si prega di leggere le seguenti avvertenze con la massima attenzione

Il datore di lavoro è tenuto a rilasciare il Mod. 01/M-Sost. (dichiarazione sostitutiva della denuncia retributiva individuale) per i periodi per i quali non è ancora scaduto il termine per la presentazione della denuncia nominativa (Mod. 01/M). Pertanto, il Mod. 01/M-Sost. può riguardare un intero anno solare, una frazione di anno solare, ovvero entrambi.

1 - Mod. 01/M-Sost. per un intero anno solare

Valgono integralmente le istruzioni per la compilazione delle denunce annuali delle retribuzioni (Mod. 01/M).

Si fa presente che sul Mod. 01/M-Sost. non figurano, peraltro, alcune voci presenti invece sul Mod. 01/M, in quanto non interessano ai fini della pensione.

Le ultime due caselle del quadro «B» («R.D. n. 148/1931») interessano soltanto i lavoratori iscritti al Fondo di previdenza per il personale addetto ai pubblici servizi di trasporto e le caselle del quadro «C» denominate «N. GG. RETR.», «N. GG. UTIL.», «RETRIBUZIONE PENS.» e «N. GG. NON RETR.» riguardano esclusivamente i lavoratori iscritti ai Fondi speciali di previdenza.

2 - Mod. 01/M-Sost. per frazione di anno solare

Per la frazione dell'anno solare in corso alla data di presentazione della domanda di pensione, va tenuto presente che:

— la retribuzione da indicare nelle caselle «Competenza corrente» e «Altre competenze» è quella erogata al lavoratore antecedentemente alla decorrenza della pensione (la pensione decorre dal mese successivo al compimento dell'età pensionabile ovvero dal mese successivo alla presentazione della domanda);

— nella casella «Mesi retribuiti nell'anno» vanno contrassegnati come esclusi i mesi non retribuiti antecedenti alla decorrenza della pensione, nonché i mesi successivi alla decorrenza medesima;

— le altre informazioni richieste («QUAL. A», «SETT.», «N. GG. RETR.» ecc.) sono quelle che si riferiscono alla retribuzione corrisposta al lavoratore e dichiarata con il presente modello.

3 - Mod. 01/M-Sost. Integrativo

Per gli anni 1985/88 la compilazione del quadro «D» del modello 01/M (contenente le notizie relative agli eventi di malattia, maternità e C.I.G.) è stata facoltativa.

Qualora, pertanto, il datore di lavoro non abbia fornito, mediante i modelli 01/M a suo tempo presentati, le notizie relative agli eventi intervenuti, né vi abbia provveduto con i modelli previsti per le singole fattispecie, è tenuto a comunicarli, distintamente per ciascuno dei predetti anni 1985/88, in occasione della presentazione della domanda di pensione da parte del lavoratore.

A tal fine, il Mod. 01/M-Sost. dovrà essere compilato ad integrazione della denuncia già presentata, secondo le seguenti modalità:

- compilare per intero il quadro «A» (dati identificativi del datore di lavoro e del lavoratore), copiando esattamente i dati dai modelli 01/M già presentati per gli stessi anni;
- indicare l'anno solare nel quale gli eventi suddetti si sono verificati;
- specificare che tratta di 01/M-Sost. Integrativo, barrando l'apposita casella posta sopra il quadro «B»;
- compilare il quadro «D» con i dati che interessano.

Varigrafica Cappe - Colferrato (2.138.000) - 1/84

PRIMA DI COMPILARE IL PRESENTE MODULO LEGGERE ATTENTAMENTE LE AVVERTENZE PER IL DATORE DI LAVORO.

**DICHIARAZIONE DI PERIODI ASSICURATIVI****QUADRO A****DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO**

| | |
|--|--|
| DENOMINAZIONE AZIENDA
A. M. A. T. S. P. A. | |
| MATRICOLA INPS AZIENDA
7800449608 | |
| INDIRIZZO
VIA C. BATTISTI, 657 | |

DATI IDENTIFICATIVI DEL LAVORATORE

| | | | |
|--|----------------------------------|---|--------------------|
| COGNOME DI NASCITA E NOME
PIRANGOLO GIOVANNI | | | |
| SESSO
M | DATA DI NASCITA
2.1.49 | COMUNE DI NASCITA
TARANTO | PROV.
TA |
| CODICE INPS
NA01PP#05 | | CODICE FISCALE
PIRGNN49002E8820 | |

A. M. A. T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO
 timbro a calendario della Sede

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li **03 OTT. 2001**

Corrispondenza interna prot. n° AP/4439

Oggetto: verifica mansioni

Al Medico Competente

Dott. Salvatore Poti

e p.c. All'agente

Mitrangolo Giovanni

SEDE

Con nota allegata in copia il ns. agente, Mitrangolo Giovanni, ha richiesto di essere avviato presso il Centro Medico delle FF.SS di Bari, onde accertare la sua idoneità all'espletamento delle mansioni di guida.

Nelle more dell'esito della visita da parte dei sanitari del Centro, si chiede di farci conoscere le possibilità d'utilizzo del lavoratore, con indicazione delle mansioni cui poterlo destinare in via provvisoria.

L'agente che legge in copia, pertanto, è tenuto a presentarsi presso la sala medica, il giorno 5 ottobre 2001, alle ore 9:00.

Nella giornata in esame lei presterà servizio dalle ore 11:02 alle ore 17:41, linea 1/2.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

(Ing. Giovanni Matichicchia)

Taranto, li

Al Sig.
Presidente AMAT S.p.A.
Enzo MANCO
Sede

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO | |
| Pro. Arrivo n° | 11848 |
| 25 SET. 2001 | |
| del | |
| 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 | ☐ |

25/9

Il sottoscritto Mitrangolo Giovanni, dipendente di questa Azienda con il profilo professionale di operatore di esercizio parametro 183, con la presente istanza, chiede cortesemente alla SV. di essere esonerato dalle attuali mansioni sopra citate, ed adibito ad altre mansioni confacenti il proprio stato di salute, in quanto lo stesso è affetto da "Sclerosi Aortica", come da esame di ecocardiografia rilasciata dall'Ospedale Civile S.G. Moscati di Taranto.

Per quanto sopra dichiarato, lo scrivente chiede di essere sottoposto a visita medica di idoneità alle mansioni di operatore di esercizio, presso l'Ispettorato Sanitario Compartimentale delle F.S. di Bari, onde accertare tali requisiti.

Certo che questa mia richiesta venga accolta, coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

Allegati n° 2

In fede

Mitrangolo G. S. L.

AZIENDA OSPEDALIERA S. S. ANNUNZIATA



PRESIDIO S. G. MOSCATI
STRUTTURA COMPLESSA DI CARDIOLOGIA
Direttore: Dott. Vincenzo Lenti

LABORATORIO DI ECOCARDIOGRAFIA

Data: 19/9/2001

Cartella n.

Cognome e Nome : MITRANGOLO GIOVANNI

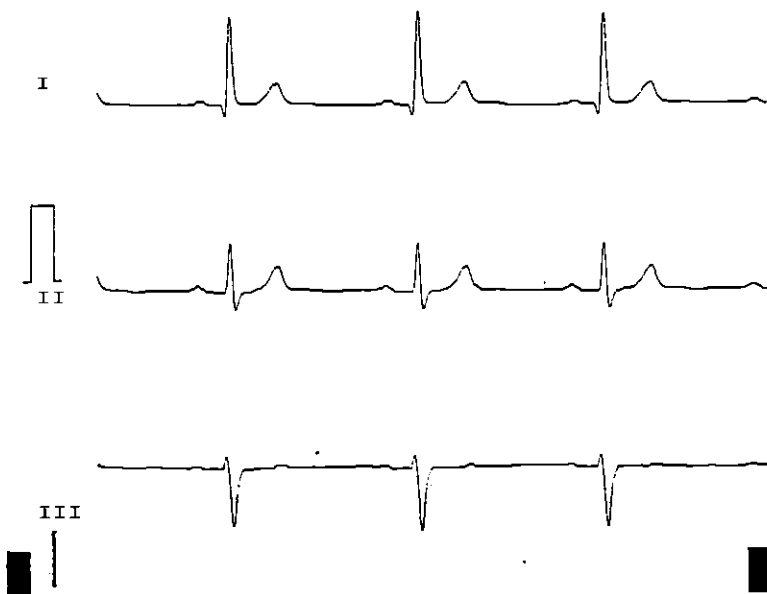
CONCLUSIONI DIAGNOSTICHE:

SCLEROSI AORTICA
ATRIO SINISTRO NEI LIMITI
VENTRICOLO SINISTRO CON IPERTROFIA DELLE PARETI E
SEGNI DI RIDOTTA DISTENSIBILITA'
JET DA RIGURGITO MITRALICO LIEVE



L'ESAMINATORE:

Azienda Ospedaliera "S. S. Annunziata" Taranto
Presidio Ospedaliero "S. G. Moscati"
UNITA' OPERATIVA DI CARDIOLOGIA
Dott. Vincenzo LENTI
Dirigente di 2° Livello



Deduzioni:

- E.A. 132
80
- Iperteso da molti anni (terapia: Cotarep 1 cp/die)
 - Assipidemia
 - Lamente epistassi di capalo e ceto urinaria.
 - ECG: ritmo normale a frequenza 80/min
Ipertrofia ventricolare sinistra

[Signature]



Prot. AP n° 432

Taranto, lì 29/05/2001

Egr. Sig.

MITRANGOLO GIOVANNI

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.

Poichè Lei è collocato nel 1° scaglione degli Operatori di esercizio con almeno 21 anni di guida effettiva, con decorrenza 1° febbraio 2001 Le è stato attribuito il parametro retributivo 183, con diritto al trattamento economico corrispondente.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE

(Ing. Giovanni Miticchia)

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)

Mitricchia Giovanni

SPETT/LE
A.M.A.T.
VIA C.BATTISTI, 657
TARANTO

Centro Operativo
Manduria (TA)

OGGETTO: DIPENDENTE MITRANGOLO GIOVANNI. REFERTO PRONTO SOCCORSO

IN RIF. ALLA V/S NOTA PROT.3286/2001 SI COMUNICA CHE LA CERTIFICAZIONE N.17243 DEL 6/08/2001 RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS.ANNUNZIATA DI TARANTO IN FAVORE DEL SIG.MITRANGOLO GIOVANNI E' DA CONSIDERARSI VALIDA ,A TUTTI GLI EFFETTI, PER ATTESTARE L'INCAPACITA' AL LAVORO.

MANDURIA, LI 11 SETTEMBRE 2001.

IL DIRETTORE DELL'AGENZIA
(DOTT.GIUSEPPE PROTINO)

*apv e
Cartello
uff. Reli
MY*

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO | |
| Post. n. 11304 | |
| 12 SET. 2001 | |
| V. Presidente | ☐ |
| Cons.ra | ☐ |
| 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 | ☐ |

74024 Manduria (TA)
Via A. Bruno, 124
Tel.: 099 / 87 94 661
Fax.: 099 / 87 95 357
C.F. 80 07 87 50 587
P.I. 021 211 51 001

A.R. avviso di ricevimento
o di riscossione

☐ Vaglia ☐ Raccomandata

☐ Pacco ☐ Assicurata

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Numero

Lire

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio di

A cura del mittente

I.M.P.S. - UFF. PRESTAZ. MALATTIA

Destinatario

VIA LEONIDA, 109 - FUDOO TARANTO

Via

Data

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

23 AGO 2001

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione
o di pagamento

Posteitaliane

AFFRANCATURA
PAGATA

A.R.

mod. 23-1

avviso di ricevimento
o di riscossione.

A.M.A.T.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Da restituire a

Via

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

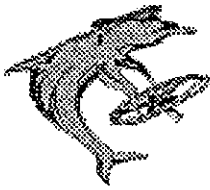
C.A.P.

[illegible]

Località

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Provincia



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 21/08/2001

Prot. n° : Dir/ 3286/2001

certella
off. Relis
M

Spett/le
INPS
Ufficio prestazioni temporanee
di malattia
Via Leonida
TARANTO

Anticipata a mezzo fax

74100

OGGETTO: Dipendente Mitrangolo Giovanni. Referto Pronto Soccorso.
Determinazioni

In data 6 agosto 2001 il ns. dipendente Mitrangolo Giovanni (nato a Manduria il 02/01/1949 ed ivi residente alla Via Fava n° 21) ha presentato a quest'Azienda un referto rilasciato dal P.S. dell'Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto, allegato in copia, con una prognosi di 20 giorni.

Atteso che quest'Azienda anticipa ai propri lavoratori, per conto dell'INPS, l'indennità economica di malattia, congruagliandola successivamente con i contributi dovuti mensilmente, si chiede di sapere se il referto in esame sia utile anche ai fini previdenziali, per l'erogazione della relativa indennità.

Infatti, premesso che il diritto alla corresponsione dell'indennità di malattia presuppone la sussistenza "dell'incapacità lavorativa", nel caso di specie dal certificato presentato non emerge chiaramente se la prognosi indicata dai sanitari abbia natura strettamente "clinica" ovvero se sia valida anche per attestare



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

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

l'incapacità al lavoro, così come richiesto dalle circolari INPS nn° 145/1993 e 99/1996.

In attesa di vs. cortese sollecito riscontro per gli adempimenti conseguenti, s'inviano distinti saluti

IL DIRETTORE

(Ing. Giovanni Mathecchia)

STRUTTURA COMPLESSA DI PRONTO SOCCORSO E TERAPIA D'URGENZA

Direttore: Dr. Ernesto LUPO

N° 17243

Telef. 099.4585/456-457

Data 06 08 2001

Orario di Ingresso 11.35

Orario di Uscita 13.10

Cognome MITRACIOLO Nome GIOVANNI Sesso M

Luogo e data di nascita MANDURIA 02.01.1949

Residenza MANDURIA VIA FAVA, 21

Documento d'identità

Diagnosi Trauma distale del polso
distale, contusione polso sin.

Prognosi Gu 20/vent/10

Accertamenti e terapia effettuata R. polso sin. + R. polso
distale

Consulenze ORTOPEDICA / con R. colloca an. col. e 20/

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ ☐ Riscontro diagnostico ☒ ☐

Specificare se si tratta di: Trauma con muscoli fl. sin. d. l.

- ☐ Infortunio sul lavoro
- ☒ Incidente stradale
- ☐ Lesioni provocate
- ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
- ☐ Infortunio scolastico
- ☐ Incidente domestico
- ☐ Incidente sportivo
- ☐ Altro
- ☐ Morso di animali
- ☐ Accidentale

Data dell'incidente 06.08.2001 Luogo dell'incidente Via Per. 11/10

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria ☒ ☐

Ricovero: ☒ ☐ Reparto

Note Trauma polso sin. e 20/vent/10
Contusione polso sin. + R. polso sin.

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

6 AGO. 2001 h 13,35

RAPPORTO DI CONFERMA

21-AGO-01 08:29

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : 2

NUMERO FAX : 0997344231

PAG. : 03

TEMPO TRASCORSO : 01'12"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

6

AMAT

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Area Movimento

Corrispondenza interna protocollo n°

Taranto, li 04/08/2001

| | |
|----------------------------|--|
| A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n. 10160 | |
| 7 AGO 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 | |
| DI RENDE | |

7/8

*Area personale:
assente sulle cartelle
personali di
ogni agente*

AI PRESIDENTE
AI DIRETTORE
AI CAPO AREA MOV.
Sede

7/8

J

Oggetto: Elenco del personale di Movimento assente in data 04/08/2001.

Si trasmette, l'elenco in tabella degli agenti assenti con la relativa motivazione:

| COGNOME | NOME | MOTIVAZIONE | ORARIO DI SERVIZIO |
|--------------|-------------|--------------|-------------------------|
| ALBANO | GIUSEPPE | CERT. MEDICO | GIA' AMM. SUL F. SERV. |
| ALBANO | MICHELE | INDISPOSTO | 12:10/18:05 |
| ANTONACI | ALBERTO | CERT. MEDICO | 11:49/17:50 |
| ANTONUCCI | FRANCESCO | INDISPOSTO | 10:56/17:43 |
| ANTONUCCI | DOMENICO | CERT. MEDICO | GIA' AMM. SUL F. SERV. |
| ATTOLLINO | FRANCESCO | INDISPOSTO | 05:30/08:30-11:46/15:03 |
| BOTTIGLIONE | ANTONIO | CERT. MEDICO | 11:10/17:20 |
| CALDERONE | ADOLFO | D. SANGUE | 16:00/22:30 |
| CARRIERO | FRANCESCO | CERT. MEDICO | 16:35/23:15 |
| CARRINO | FRANCESCO | CERT. MEDICO | GIA' AMM. SUL F. SERV. |
| CASTELLANO | GIUSEPPE | INDISPOSTO | 11:56/17:48 |
| CASULA | NICOLA | CERT. MEDICO | 04:00/10:30 |
| CHIARELLI | ANTONIO | RICOVERO | 13:40/20:15 |
| D'ALO' | ANGELO | CERT. MEDICO | GIA' AMM. SUL F. SERV. |
| DE MARCO | GIUSEPPE | CERT. MEDICO | 05:45/12:00 |
| DE PACE | FRANCESCO | CERT. MEDICO | 10:35/16:45 |
| DEBARTOLOMEO | PIERANTONIO | CERT. MEDICO | 17:00/23:30 |
| ESPOSITO | GENNARO | CERT. MEDICO | 11:40/17:32 |
| FEROLA | EUGENIO | CERT. MEDICO | 04:45/11:49 |
| FISHETTI | AUGUSTO | CERT. MEDICO | 17:40/00:00 |
| FORNARO | VINCENZO | FAMIGLIA | 17:00/23:20 |
| FRACCASCIA | EUGENIO | CERT. MEDICO | 12:25/18:50 |
| GENTILE | FRANCESCO | INDISPOSTO | 12:20/18:40 |

A.M.A.T.

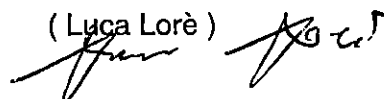
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Area Movimento

| | | | |
|-------------|-----------|--------------|-----------------------|
| LACAVA | FRANCESCO | CERT. MEDICO | 06:25/12:25 |
| MANCO | COSIMO | CERT. MEDICO | 16:00/22:30 |
| MINZERA | SANTE | CERT. MEDICO | 12:20/18:20 |
| MITRANGOLO | GIOVANNI | FAMIGLIA | 17:27/01:00 |
| NIGRO | ANTONIO | RICOVERO | GIA' AMM. SUL F. SERV |
| PACIFICO | FRANCESCO | CERT. MEDICO | 19:00/01:30 |
| PASSALACQUA | GIACOMO | CERT. MEDICO | GIA' AMM. SUL F. SERV |
| PASSIATORE | ANTONIO | CERT. MEDICO | 07:30/14:00 |
| POLITO | QUINTINO | CERT. MEDICO | 17:32/24:30 |
| PUTINO | NICOLA | CERT. MEDICO | 11:30/17:30 |
| ROCHIRA | AMEDEO | CERT. MEDICO | 07:30/14:00 |
| RUSSI | GIUSEPPE | INDISPOSTO | 17:10/23:35 |
| SCIALPI | GREGORIO | INDISPOSTO | 07:30/14:00 |
| SPINOSA | PAOLO | CERT. MEDICO | GIA' AMM. SUL F. SERV |
| TANGREDI | GIANFRANC | RICOVERO | 05:40/11:40 |
| TODARO | COSIMO | CERT. MEDICO | 12:25/18:25 |

PER OPPORTUNA CONOSCENZA.

IL COORDINATORE

(Luca Lorè)





A.M.A.T. S.p.A.- Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto
Ccnl 27/11/2000 717

| | | | |
|--|----------------------|--------------------------|------------|
| Matricola | Cognome | Nome | |
| 163043 | MITRANGOLO | GIOVANNI | |
| Nascita | Assunzione Effettiva | Assunzione Convenzionale | Finale |
| 2/1/49 | 14/8/73 | | 31/12/2000 |
| Numero Giorni di effettivo servizio dalla data di assunzione al 31/12/2000: 10.001 (a) | | | |

Giorni di Malattia per Anno di Servizio

| | | | | | | | | | | |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------------------------|
| 1971 | 1972 | 1973 | 1974 | 1975 | 1976 | 1977 | 1978 | 1979 | 1980 | Totale giorni Malattia |
| | | 0 | 33 | 8 | 12 | 35 | 65 | 14 | 5 | 1.103 |
| 1981 | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 | 1986 | 1987 | 1988 | 1989 | 1990 | Franchigia |
| 55 | 64 | 51 | 86 | 54 | 58 | 35 | 68 | 69 | 71 | 360 |
| 1991 | 1992 | 1993 | 1994 | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | Malattia N/Franchigia |
| 47 | 54 | 37 | 38 | 26 | 31 | 28 | 44 | 13 | 2 | 743 (b) |

Periodi di non Guida

| | | | | | |
|-----|----|-----|----|----------------------------|----|
| DAL | AL | DAL | AL | DAL | AL |
| | | | | | |
| DAL | AL | DAL | AL | DAL | AL |
| | | | | | |
| DAL | AL | DAL | AL | DAL | AL |
| | | | | | |
| DAL | AL | DAL | AL | DAL | AL |
| | | | | | |
| DAL | AL | DAL | AL | DAL | AL |
| | | | | | |
| DAL | AL | DAL | AL | DAL | AL |
| | | | | | |
| DAL | AL | DAL | AL | Totale Giorni di non Guida | |
| | | | | 0 (c) | |

Determinazione Scaglione di Appartenenza

| | | | |
|----------------------------------|------------------------------|-------------|--------------|
| Totale Giorni di Guida Effettiva | Anzianità di Guida Effettiva | Posizione | Scaglione |
| (a - b - c) | Anno Mese Giorno | Graduatoria | |
| 9.258 | 25 4 5 | 39 | 1° Scaglione |

Stampato il 08/05/2001



Azienda 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/322/rev1

Taranto, li 08/05/2001

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il Sig. MITRANGOLO Giovanni, nato a Manduria il 02/01/1949, é stato assunto alle dipendenze dell'AMAT il 14/08/1973, con la qualifica di autista di linea reparto movimento.

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

dal 14/08/1973 autista di linea reparto movimento;

dal 01/01/1978 conducente di linea livello 7°;

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

dal 01/01/1992 a tutt'oggi agente di movimento livello 5°.

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

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)

TARANTO, 12/3/2001

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

Oggetto. Richiesta documentazione.

Io sottoscritto MITRANGOLO GIOVANNI Nato a MANDURIA
Il 2.1.949 e residente MANDURIA, 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

M. Mitrangolo Giovanni

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| A.M.A.T. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n° | 3404 |
| del | 12 MAR. 2001 |
| Dirigente Ammin.vo | ☐ |
| Area Informatica | ☐ |
| Area Legale | ☐ |
| Area Personale | ☒ |
| Area Movimento | ☐ |
| Area Tecnica | ☐ |
| Ufficio Ragioneria | ☐ |
| Ufficio Prod. del Traffico | ☐ |
| Ufficio Segreteria | ☐ |
| Ufficio Contratti | ☐ |

RICORSO GERARCHICO

212

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| A. M. A. T. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n° | 1289 |
| 07 FEB. 2001 | |
| Dirigente Ammin.vo | ☐ |
| Area Informatica | ☐ |
| Area Legale | ☐ |
| Area Personale | ☒ |
| Area Movimento | ☐ |
| Area Tecnica | ☐ |
| Ufficio Ragioneria | ☐ |
| Ufficio Prod. del Traffico | ☐ |
| Ufficio Segreteria | ☐ |
| Ufficio Contratti | ☐ |
| ☐ | |
| ☐ | |

SPETT.LE
AZIENDA A.M.A.T.
S E D E

AL COMITATO PROVINCIALE
I. N. P. S.
T A R A N T O

Oggetto: Ricorso gerarchico ex art. 10 R.D. 08/01/1931 N. 148 e successive modificazioni avverso errata applicazione dell'art. 9 della legge 472/99.

Il sottoscritto Sig. VITTORIO GIOVANNI nato a MARSURIA il 2.8.49
Residente in MARSURIA Via G. FAVA n. 21 in forza
all'azienda AMAT di Taranto, con la qualifica di A. NOV.
Matr. n. 262043 C.F.: MTRGNN.49A02EB.820

CHIEDE

Ad ogni effetto di legge e in particolare ai fini dell'interruzione della prescrizione prevista dall'art. 1- comma 8 - lettera a) della legge n. 08/01/1995, n. 335 la restituzione delle maggiori somme trattenute per gli anni 1996 - 1997 - 1998 - 1999, a seguito di una errata applicazione dell'aliquota contributiva a carico dei dipendenti delle aziende esercenti pubblici servizi di trasporto, così come stabilito dall'art. 9 comma 1 della legge del 7 dicembre 1999, n. 472.

Chiede, inoltre, che tali somme da corrispondere, vengano maggiorate di svalutazione monetaria e interessi di legge.

F I R M A

M. I. M. E. R. A.

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li 07/03/2001

Corrispondenza interna

prot. n°

AP/142/2001

Oggetto: Ricorsi gerarchici per rimborso contributi FPLD trattenuti al personale dal 1° gennaio 1996 al 31 dicembre 1999

COMUNICATO

A seguito di numerosi ricorsi gerarchici inoltrati da gran parte dei dipendenti, per ottenere la restituzione di asserite maggiori somme trattenute erroneamente dal 1° gennaio 1996 al 31 dicembre 1999, in virtù di un'errata applicazione dell'aliquota contributiva a loro carico dovuto al Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti (FPLD), somme maggiorate d'interessi e rivalutazione monetaria, per opportuna conoscenza si evidenzia quanto segue.

Premesso che le trattenute sulle retribuzioni per il titolo in oggetto sono state operate conformemente al D.Leg.vo n° 414/1996 e secondo le istruzioni all'epoca diramate dall'INPS e che, pertanto, quest'Azienda ha operato legittimamente; considerato, tuttavia, che la normativa intervenuta successivamente al citato D.Leg.vo n° 414/1996 ha allineato, a far data dal 1° gennaio 1999, le aliquote per il calcolo del contributo FPLD a carico del personale a quelle vigenti nel settore industria, quest'Azienda, ad ogni effetto di legge, ed in particolare ai fini dell'interruzione della prescrizione, ha già avanzato all'INPS un'istanza di rimborso parziale dei contributi in esame, ossia delle somme costituite dal 2,329% (11,219-8,89) calcolato sulle retribuzioni denunciate mensilmente mediante i modd. DM/10 utilizzando il codice X400, per i mesi da gennaio 1996 a dicembre 1999, nonché dei relativi interessi legali e del maggior danno.

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)



A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Area Personale

Taranto, li 26 OTT. 2001

Corrispondenza interna prot. n° AP/1671

Oggetto: mansioni diverse per motivi di salute

cabella
invio alla
FS. e Br

[Handwritten arrow pointing to the right]

All'agente

Mitrangolo Giovanni

e p.c. Ai Responsabili

Area Personale

Area Movimento

RR.SS.AA.

SEDE

Con riferimento alla sua richiesta del 25/09/2001, prot. az. n° 11848, di destinazione a mansioni diverse da quelle di guida per motivi di salute, vista la nota del 22 ottobre u.s., prot. az. n° 13097, con cui il medico aziendale competente ha confermato la sua non idoneità temporanea alla mansione specifica per tre mesi, con possibilità di utilizzo in mansioni di natura sedentarie, sentite le esigenze dell'Area Movimento, si dispone che lei sia impiegato in mansioni di capolinea, con decorrenza immediata e fino al 22 gennaio 2002.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

(Ing. Giovanni *[Signature]* Matichecchia)

Ташкент 19-0-01

Al Ligua Presidente AMAT
Al Ligua Director
Al Capo Area Personel
Al R.S.P.R. Pinal Tigo. Pizzo

early
late
avoid onsite x
interview before

Opgetto = vrieze wedde jensolde / 1000000

La coerenza che il gennaio di agosto
avendo non mi è presentato per la fornire tutte
vedere per essendo stato esposto:

| | | | |
|--------|-----|----------|---------|
| venice | con | Miceli | Pietro |
| Aug | e | Moscelli | Antonio |
| Nov | e | Vanzelli | Nenno |
| 101 | 101 | Candela | Antonio |

A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO
Prot. Arrivo n. 13097
22 OTT. 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

Per esprimere il giudizio d'abbonato il dipendente CATANIA
 Umberto deve compilare il protocollo con
 Medico Competente
 Dott. Salvatore POTI

КИТАЙСКО ПРОШЕНО: Температурите във водите
 и в марианите специално за кон. 3 (м).
 Добри и нормални резултати.
 Лейтар БЗР-



Azienda 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

Taranto, li 02/03/2001

Prot. n° Pr. 555/01

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Avv.
Cosimo Parco
Vico 2 M. Bianchi, 17
74024 MANDURIA (TA)

Oggetto: Ns. dipendente Mitrangolo Giovanni. Risarcimento danno biologico

Si riscontra la sua del 21 febbraio 2001 con cui, in nome e per conto del suo assistito, ns. dipendente Mitrangolo Giovanni, ha presentato richiesta di risarcimento per il presunto danno biologico subito dallo stesso, a seguito dell'infortunio sul lavoro occorsogli in data 12/11/1997, per contestare ogni presunta responsabilità a carico dell'A.M.A.T.

La richiesta risarcitoria avanzata, pertanto, non può essere accolta.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)

Studio Legale
Avv. Cosimo Parco

Vico 2° M. Bianchi, 17 - Tel. e Fax 099/9737542
74024 Manduria (Ta)

Manduria, li 21.02.2001.....

certella file

RACCOMANDATA A.R.

Alla Spett.le A.M.A.T.
Via Cesare Battisti, 657
74100 - TARANTO -

Oggetto: Richiesta di indennizzo per il danno biologico subito dal lavoratore sig. Mitrangolo Giovanni, nato a Manduria il 02.01.1949 ed ivi residente alla Via 173^a, n°21 a seguito di infortunio sul lavoro del 12.11.97 (n°408238091), costituzione rendita INAIL n° 000027770, con decorrenza 18.01.98, con inabilità permanente pari al 13%.

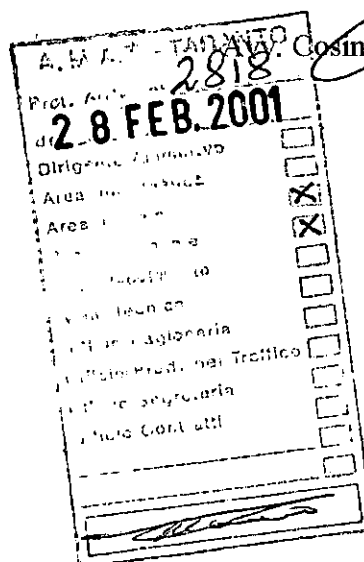
Formulo la presente per espresso incarico del sig. Mitrangolo Giovanni il quale la sottoscrive a tutti gli effetti di legge, per invitare la Spett.le A.M.A.T., in persona del suo legale rappresentante, a voler riconoscere e liquidare in favore del lavoratore/dipendente il danno biologico subito dallo stesso a seguito dell'infortunio in oggetto e quindi della menomazione psico-fisica nella misura ed entità di legge.

In attesa di Vostro sollecito e fattivo riscontro, porgiamo distinti saluti.

Si alliga fotocopia documentazione INAIL.

Mitrangolo Giovanni

Mitrangolo Giovanni



Sede di : **TARANTO 1**
Ufficio di : **VIA PLINIO-ANG. V. SALINELL**
Rendita n. : **000027770**
Gestione : **110**
Inf./MP. n. : **408238091**
Caso del : **12 11 97**
Amm. Stat.: **0000**
Patronato: **ITAL RIF.: 000174113**

00000

MITRANGOLO
GIOVANNI
VIA 173 21
74024 MANDURIA

COMUNICAZIONE

Al sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui al D.P.R. 30 giugno 1965 n. 1124 e successive modifiche, cui fanno riferimento gli articoli in seguito menzionati, si comunica **LO STATO ATTUALE DEI POSTUMI RISULTATO DALLO ACCERTAMENTO MEDICO LEGALE ESPLETATO IN SEDE DI COLLEGIALE A SEGUITO DI OPPOSIZIONE AVANZATA AI SENSI DELL'ART.104 T.U. E CONCLUSOSI IL 30 09 98**

I postumi accertati per il caso attuale sono: **DISCRETA LIMITAZIONE FUNZIONALE T.T. SX.T.T. RIDOTTA DIQUASI 2/3.**

INABILITÀ

| | | |
|------------------|-----|-------------|
| e per il caso n. | del | grado 013 % |
| e per il caso n. | del | grado % |
| e per il caso n. | del | grado % |
| e per il caso n. | del | grado % |

Il grado di inabilità assunto ai sensi degli artt. 78, 79 e 80 è pari al: **013 DEFINITO IN COLLEGIALE.**

RETRIBUZIONE

La retribuzione originaria riferita alla data dell'evento è pari a lire:
La retribuzione annua, riferita alla data di decorrenza della rendita e presa a base per il calcolo, è pari a lire:

SITUAZIONE FAMILIARE

Cognome e nome di decorrenza percentuale

EFFETTI ECONOMICI

La rendita sarà messa in pagamento a mezzo intestato a
I postumi sono risultati ed il grado di inabilità al lavoro risulta:
la rendita sarà quindi a decorrere dal

NON Può essere fatta opposizione al provvedimento ai sensi dell'art. 104 T.U. **DEFINITO IN COLLEGIALE**

Distinti saluti

SM - prest. 1 - a) copia per l'interessato - TIP INAIL

IL DIRIGENTE

[Handwritten signature]

Data 27 03 2000

Sede di : TARANTO 1
Ufficio di : VIA PLINIO-ANG. V. SALINELL
Rendita n. : 000027770
Gestione : 110
Inf./MP. n. : 408238091
Caso del : 12 11 1997
Amm. Stat. : 0000
Patronato :

00000

MITRANGOLO
GIOVANNI
VIA 173 21
74024 MANDURIA

COMUNICAZIONE

Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui al D.P.R. 30 giugno 1965 n. 1124 e successive modifiche, cui fanno riferimenti gli articoli in seguito menzionati, si comunica LO STATO ATTUALE DEI POSTUMI RISULTATO DALLO ACCERTAMENTO MEDICO LEGALE ESPLETATO IN SEDE DI REVISIONE AI SENSI DELL'ART. 83 T.U. E CONCLUSOSI IL 09 03 2000

I postumi accertati per il caso attuale sono: DISCRETA LIMITAZIONE FUNZIONALE T.T. SX.T.T. RIOTTA DIQUASI 2/3.

INABILITÀ

| | | |
|------------------|-----|-----------|
| e per il caso n. | del | grado 013 |
| e per il caso n. | del | grado |
| e per il caso n. | del | grado |
| e per il caso n. | del | grado |

Il grado di inabilità assunto ai sensi degli artt. 78, 79 e 80 è pari al: 013

RETRIBUZIONE

La retribuzione originaria riferita alla data dell'evento è pari a lire:
La retribuzione annua, riferita alla data di decorrenza della rendita e presa a base per il calcolo, è pari a lire:

| | | |
|-------------------|------------|-------------|
| Cognome e nome di | decorrenza | percentuale |
|-------------------|------------|-------------|

SITUAZIONE FAMILIARE

EFFETTI ECONOMICI

La rendita sarà messa in pagamento a mezzo

intestato a

I postumi sono risultati IMMODIFICATI ed il grado di inabilità al lavoro risulta: INVARIATO NELLA MISURA
DEI 013 la rendita sarà quindi CONFERMATA a decorrere dal 01 04

Può essere fatta opposizione al provvedimento ai sensi dell'art. 104 T.U.

Distinti saluti

SM - prest. 1 - a) copia per l'interessato - TIP INAIL

IL DIRIGENTE

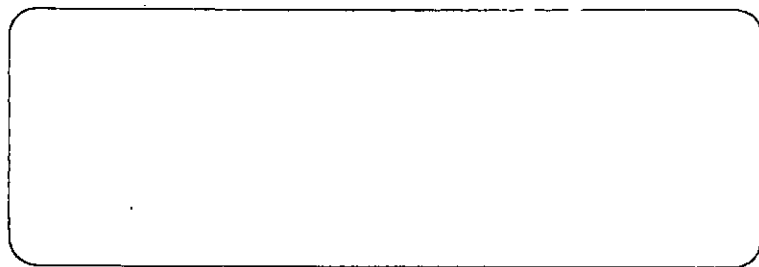


Studio Legale
Avv. Cosimo Parco

Vico 2° M. Bianchi, 17 - 74024 Manduria (Ta)

3-31

A. R.





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n° : Dir/.....

2672/97

Taranto, 14 NOV. 1997

RACCOMANDATA A MANO

SPETT/LE

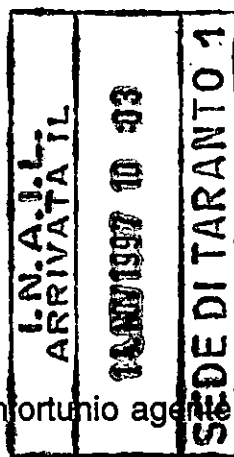
I. N. A. I. L.

SEDE TARANTO 1

UFFICIO INFORTUNI

Via Plinio angolo Salinella

74100 T A R A N T O



OGGETTO : denuncia infortunio agente MITRANGOLO Giovanni.

Vi trasmettiamo l'allegata documentazione riferita all'infortunio occorso al ns/agente Sig. MITRANGOLO Giovanni, il giorno 12/11/1997, mentre espletava le proprie mansioni nell'arco lavorativo.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

APPORRE ETICHETTA
NUMERO PROTOCOLLO

CASO:

IND ☒

AGR ☐

N. FASCICOLO

RISERVATO INAIL - SE NON È IL PRIMO fascicolo indicare il numero identificativo del PRIMO fascicolo

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

JADRO
A

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------|--|---------------------------|--|-----------------|--|-----------------|--|----------------------------------|--|-------------------------------|--|-----------------|--|--------------------|--|--|--|---------------------------------------|--|
| Cognome
MITRANGOLO | | | | | | | | | | Nome
GIOVANNI | | | | | | | | | | Sesso
M/F ☐ | |
| Nato a (Comune)
MANDURIA | | | | | | | | | | GG
02 | | MM
01 | | AA
49 | | Prov.
TA | | | | | |
| Residente a (Comune)
MANDURIA | | | | | | | | | | GG
02 | | MM
01 | | AA
49 | | Prov.
TA | | | | | |
| Indirizzo (via, piazza, ecc.)
VIA 173 | | | | | | | | | | Numero
Civico
00211 | | CAP
74024 | | | | | | | | | |
| COD. ISTAT | | COD. USL | | l'evento è
avvenuto il | | GG
12 | | MM
11 | | AA
97 | | in (Comune)
TARANTO | | | | | | | | | |

ERVATO
DATORE
AVORO

Descrizione delle cause e circostanze dell'infortunio
VEDERE DICHIARAZIONI ALLEGATE

Il sottoscritto datore di lavoro presenta al medico, per la visita ed il rilascio della certificazione, il suddetto infortunato.
Posizione assicurativa e cod. controllo:
Ragione sociale: **Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto**
Indirizzo: **Via C. Battisti n. 657**
CAP **74100** COMUNE **TARANTO** Prov. **TA**

JADRO
B

CERTIFICATO MEDICO 2833768 PRIMO ☐ CONTINUATIVO ☐ DEFINITIVO ☐

Infortunato (cognome e nome): **MITRANGOLO GIOVANNI** Codice fiscale: **MITR6NH49A02E8820**

ERVATO
MED

ha dichiarato di aver abbandonato il lavoro il **12/11/97** alle ore **08,45**

POSTUMI DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PREGRESSE RIFERITI O CONSTATATI

ESAME OBIETTIVO E DIAGNOSI: **distesa persona dx** **Frattura IV**

REFERTI DI EVENTUALI ACCERTAMENTI PRATICATI: **Rx T.T. SX**

PROGNOSI inabilità temp. assoluta al lavoro (artt. 68 e 213 T.U. 1124/65)
per giorni **30** riprende lavoro il **12/12/97** NO ☒ pericolo di vita SI ☐ si presume invalidità permanente NO ☒ SI ☐

OSSERVAZIONI DEL MEDICO

PRESCRIZIONI TERAPEUTICHE
ricovero ospedaliero NO ☐ SI ☒ se SI, presso **CASA AL CUN4 S. CARLUCCO**
esami specialistici

Codice del medico o del presidio sanitario: **95089** Luogo e data del rilascio: **TARANTO 12/11/97**

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
per favore non uscire da questa zona

JADRO
C

Si tratta di ricaduta? NO ☐ SI ☐

eventuali osservazioni

VISTO DEL MEDICO NO ☐ SI ☐

DATA FIRMA

ERVATO

TIMBRO DI ARRIVO

DENUNCIA D'INFORTUNIO

| DATORE DI LAVORO | INFORTUNATO |
|--|--|
| (1) Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto | Cognome e Nome MITRANGOLO Giovanni sesso ☒ M ☐ F |
| Cod. Fiscale 0014 633 073 3 | nato a Manduria il 2/1/1949 stato civile coniugato |
| Sede dello Stabilimento o dei lavori (2) Via C. Battisti n. 657 | Cod. Fiscale MTR GNN 49A02E8820 Cod. U.S.L. (6) TA 7 |
| Natura dell'industria o dei lavori Trasporto Urbano | Abitante: Comune Manduria fraz. |
| Pos. Ass. N° 21230 Dipendenti occupati | Via 173^ N° 21 C.A.P. 74024 |
| N. (3) 537 Capitolo del bilancio su cui grava l'indennità (4) | Data di assunzione 14/8/1973 N° iscriz. libro matricola 717 |
| | Occupazione precisa presso la Ditta A. MAT. |
| | Qualifica (5) Agente di Mov.to Percepisce assegni di famiglia? Si |
| | Per quali persone a carico? mg. e fg. |
| | Rapporto di parentela col datore di lavoro NO |

(1) Nome e cognome, ditta o denominazione sociale del datore di lavoro. Per i dipendenti dello Stato indicare l'Amministrazione Centrale dello Stato per conto della quale sono eseguiti i lavori. (2) Per i dipendenti dello Stato indicare: Ufficio, Stabilimento o Cantiere denunciante. (3) Numero complessivo dei dipendenti presenti al lavoro il giorno dell'infortunio. (4) Solo per i dipendenti dello Stato. (5) Apprendista, manovale comune, manovale specializzato, operaio qualificato, operaio specializzato, sovrintendente, artigiano ecc. Per i dipendenti dello Stato indicare se trattasi di: operaio permanente, incaricato stabile, temporaneo, agente subalterno stradale ecc. (6) Indicare la provincia e il n° della U.S.L. di appartenenza.

| DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO | |
|--|--|
| L'infortunio è avvenuto il 12/11/1997 alle ore 9.40 Quante ore erano trascorse dall'inizio del lavoro? 5' | |
| L'infortunato ha abbandonato il lavoro il 12/11/97 alle ore 9.45 datore di lavoro è venuto a conoscenza del fatto il 12/11/97 | |
| In che modo? tramite i Superiori diretti. | |
| L'infortunio è avvenuto nel Comune di Taranto C.A.P. 74100 località precisa Capolinea Costanti- | |
| Descrizione particolareggiata delle cause e circostanze dell'infortunio, anche in riferimento ad eventuali deficienze o misure di igiene e di prevenzione (7) VEDERE RELAZIONE ALLEGATA IN COPIA. (Controllori) | |
| VEDERE RELAZIONE ALLEGATA IN COPIA. (infortunato) | |
| Testimoni all'infortunio (Cognome, Nome e domicilio) ===== | |
| Natura e precisa sede anatomica della lesione | |
| Il datore di lavoro era presente all'infortunio? NO Se non era presente ritiene che la suesposta descrizione risponda a verità? (8) SI | |
| Dove è stato avviato per le cure l'infortunato? P. Soccorso Clinica S. Cami- | |

(7) Ai sensi della Legge 24-12-1969, n. 990, in caso di infortunio provocato dalla circolazione dei veicoli a motore e dei natanti indicare: il nominativo e l'indirizzo del conducente e del proprietario del veicolo; il numero di targa del veicolo che ha causato il sinistro; la denominazione della Compagnia assicuratrice o dell'impresa designata ai sensi dell'art. 20 della predetta legge. (8) In caso negativo precisare il motivo.

| RETRIBUZIONE | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|
| Per ogni ora di lavoro ordinario L. | Giornaliera media o convenzionale L. | Mensile fisso L. | | | | | | | | | | |
| Se l'infortunato riceve una retribuzione in natura (vitto, alloggio ecc.) quale è il valore mensile in danaro? | | | | | | | | | | | | |
| Quanti giorni di ferie sono previsti dal contratto di lavoro? quale è il compenso giornaliero? L. | | | | | | | | | | | | |
| Guadagno degli ultimi quindici giorni (compresi quelli festivi) immediatamente precedenti la data dell'infortunio: | | | | | | | | | | | | |
| Durata oraria normale della settimana di lavoro nell'Azienda per la categoria cui appartiene l'infortunato: | | | | | | | | | | | | ORE N° 39 |
| Data degli ultimi quindici giorni | | | | | | | | | | | | TOTALI |
| Lavoro ordinario | | | | | | | | | | | | |
| Ore per giorn. N. | | | | | | | | | | | | |
| Retrib. lorda corrisp. | SI RISERVA LA PRESENTAZIONE | | | | | | | | | | | |
| Lavoro straordin. | | | | | | | | | | | | |
| Ore per giorn. N. | | | | | | | | | | | | |
| Retrib. lorda corrisp. | DEL MODELLO 12 - 1 - | | | | | | | | | | | |
| Altre voci di retrib. | | | | | | | | | | | | |

DA INVIARE ALL'INAIL



Provincia di

TARANTO

Denuncia di infortunio sul lavoro

da presentare entro due giorni alla Autorità di Pubblica Sicurezza
del Comune ove avvenne l'infortunio
(Art. 54 del D.P.R. 30 giugno 1965 n. 1124)

Comune di

TARANTO

(dove ha sede lo stabilimento o l'impresa)

| | | | |
|--|--|--|------------------------|
| 1. Nome e cognome, ditta, ragione o denominazione sociale del datore di lavoro. | Azienda per la Mobilità nell'Area di TA
Via C. Battisti 657 74100 TARANTO | | |
| 2. Oggetto dell'impresa o della lavorazione | Trasporto Urbano | | |
| 3. Istituto con il quale il datore di lavoro è tenuto all'assicurazione dei propri dipendenti, a termine del D.P.R. 30.6.65, n. 1124 | INAIL TARANTO | | |
| 4. Luogo in cui è avvenuto l'infortunio: | Taranto Capolinea Costantinopoli
(comune) | | |
| 5. Data dell'infortunio: | 12/11/1997
(giorno, mese, anno) | giorno mercoledì
(specificare: lunedì, martedì, ecc.) | ora: ant. 9.45
pom. |
| 6. Persone rimaste lese nel medesimo infortunio: N. _____
(per ogni dipendente deve essere compilato un esemplare del presente modulo) | 1 | | |
| 7. Infortunato: nome | Giovanni | cognome | MITRANGOLO |
| M | luogo e data di nascita | Manduria 2/1/1949 | |
| M | occupazione abituale | Agente di Mov.to | |
| M | residenza | Via 173^ n.21 MANDURIA | |
| 8. Natura, causa accennata o presunta e circostanze dell'infortunio, anche in riferimento ad eventuali deficienze di misure di igiene e di prevenzione (1) (precisare la macchina, il lavoro, il fatto che fu occasione dell'infortunio ed il modo in cui questo è avvenuto):

VEDERE RELAZIONE ALLEGATA IN COPIA.-(Controllori)
VEDERE RELAZIONE ALLEGATA IN COPIA(infortunato) | | | |
| (1) Ai sensi della legge 24-12-1969, n. 990, in caso di infortunio provocato dalla circolazione dei veicoli a motore e dei natanti indicare: il nominativo e l'indirizzo del conducente e del proprietario del veicolo; il numero di targa del veicolo che ha causato il sinistro; la denominazione della Compagnia assicuratrice o dell'impresa designata ai sensi dell'art. 20 della predetta legge. | | | |
| 9. Dov'è stato trasportato l'infortunato? (se è stato ricoverato in Ospedale, precisare quale) | Pronto Soccorso Clinica S.Camillo | | |
| 10. Natura ed entità delle lesioni: | VEDERE FOTOCOPIA CERTIFICATO MEDICO | | |
| 11. La lesione ha avuto per conseguenza la morte? ☒ NO | La lesione sembra poter avere per conseguenza la morte? ☒ NO | | |
| Oppure l'invalidità permanente al lavoro (assoluta o parziale)? | | | |
| Per quanti giorni si presume che possa durare l'invalidità temporanea al lavoro? | 99.30 s.c. | | |
| Entro quanto tempo si ritiene che sia possibile conoscere l'esito definitivo? | | | |
| 12. Testimoni dell'infortunio (nome, cognome e indirizzo): | ===== | | |
| 13. Nome, cognome e residenza del titolare o del rappresentante legale della ditta | Azienda per la Mobilità nell'Area di TA
Via C. Battisti 657 74100 TARANTO | | |
| e _____ dell'infortunato | MITRANGOLO Giovanni Via 173^ n.21 MANDURIA | | |
| ai quali il Pretore deve comunicare la data e il luogo dell'inchiesta ai sensi dell'art. 57 del D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124 | | | |

Addi 13/11/1997

Vedi « AVVERTENZE » a tergo

Firma del datore di lavoro o del suo rappresentante

(Ing. Francesco LUCIBELLO)

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 Via C. Battisti 657 TA

ha presentato al sottoscritto il giorno 14/

del mese di novembre

19 97 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) MITRANGOLO Giovanni Via 173^ n.21 MANDURIA

Timbro
dell'Ufficio

il giorno 12 del mese di novembre

19 97 nel Comune di TARANTO

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

qu 12.50 Cg

D I C H I A R A Z I O N E

IL SOTTOSCRITTO MARCONI EMILIO, DICHIARA
CHE IN DATA ODIERNA, SU ESPRESSO INCARICO DEL SIG. MIRABOLLO
GIOVANNI NOSTRO DIPENDENTE CON LA QUALIFICA DI AG. di
ROVIM., HA PRESENTATO IN AZIENDA IL CERTIFICATO MEDICO
RELATIVO ALL'INFORTUNIO OCCORSO IN DATA 12/11/1997 :-

TA, 12/11/1997

F I R M A

Emilio Marconi

Spett.le A.H.A.T.

VIA CESARE BATTISTI

74100 TARANTO

Oggetto: Denuncia infortunio.

- Il sottoscritto MITRANGOLO GIOVANNI, in servizio presso questa Azienda in qualità di "Conduttore di linea" dichiara che il giorno 12-11-1997 alle ore 9.40, mentre era in procinto di prestare il servizio relativo al turno n° 461 C.N. 9.40÷17.00 e si accingeva a salire sul Pulman n° 433 cadde accidentalmente infortunandosi al piede sinistro; alle ore 9.45 veniva chiamato il soccorso "viabilità" che lo accompagnava al Pronto Soccorso della Casa di Cura "San Camillo" e gli veniva riscontrata una frattura.

Handwritten 13-11-1997

Con Osservanza

Mitrangolo Giovanni

AL SIG.
DIRETTORE
SEDE

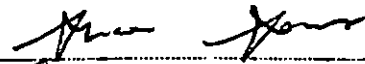
RAPPORTO ALLA S.V. QUANTO SEQUE:

Di servizio Viabilità, intorno alle R. 0950, venivamo chiamati

dalla centrale per un infortunio accaduto al capolinea di Via Costantinopoli.
Giunti sul posto, trovavamo l'Agente Mitrangolo Giovanni nel gabbiotto del
Capolinea dolorante al piede sinistro. Lo accompagnavamo al posto più
vicino di Pronto Soccorso (Clinica S. Carlo) dove, dopo gli accertamenti del caso,
diagnosticavano una frattura III del perone piede sin. con lacerazione di 3000 P.E.
L'Agente Mitrangolo, congedato al turno N. 461, con orario di
servizio 9.00 - 17.00 e/n, dichiarava che, mentre saliva sull'autobus,
se ne era caduto rovinosamente.

Il Capolinea, Sig. D'Arcangelo Benito, da noi interpellato, ci dichiarava
che nessuno ha assistito alla caduta e che sono accorsi a soccor-
rerlo chiamati dallo stesso Mitrangolo
Tanto per opportuna conoscenza

IL SUPERIORE DI LINEA


Emilio Mercuri

Taranto, li 12/11/1992

Taranto, li 23 MAG. 2000

Corrispondenza interna prot. n° AR/445

Al dipendente
Sig. MITRANGOLO Giovanni
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.

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.

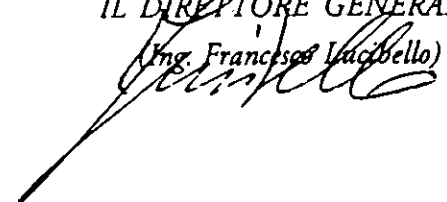
Ad ogni buon conto, si rileva l'intervenuta prescrizione quinquennale relativamente a parte del diritto di credito da Lei rivendicato e da quest'Azienda contestato anche nel merito.

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 *M. F. R. A. M. G. o. L. GIOVANNI* con qualifica di *AUT.*
in forza alla azienda *AMAT* matr. *163043*

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. A. T. TARANTO | |
| Prot. Arrivo n° | 022640 |
| del | 29 DIC. 1999 |
| Dirigente Ammin.vo | ☐ |
| Area Informatica | ☐ |
| Area Legale | ☒ |
| Area Personale | ☒ |
| Area Movimento | ☐ |
| Area Tecnica | ☐ |
| Ufficio Ragioneria | ☐ |
| Ufficio Prod. del Traffico | ☐ |
| Ufficio Segreteria | ☐ |
| Ufficio Contratti | ☐ |

In fede

M. F. R. A. M. G. o. L.

SEGRETERIA PROVINCIALE

Spett/le

A. M. A. T. - Taranto

Prot. n.

OGGETTO Richiesta di accesso art. 22 L. 7/8/1990 n. 241.-

La Scrivente Organizzazione Sindacale FAISA-CISAL
corrente in Taranto Via Cavallotti 50, per fini pro-
pri connessi al compiuto esercizio del mandato sinda-
cale nonchè nell'interesse del seguente lavoratore:

METRANCOLO CROVANNI

in relazione al procedimento promosso con ricorso ge-
rachico del 1991 per la disapplicazione da
parte dell'Azienda, nell'ambito della propria organiz-
zazione del lavoro, delle norme di legge imperative e
contrattuali a tutela del riposo settimanale del sin-
golo lavoratore, preliminare alla eventuale proponibi-
lità di azione giudiziaria,

C H I E D E

copia dei prospetti paga per il periodo 1981/1992
dal quale evincere il numero dei mancati riposi setti-
manali usufruiti dal lavoratore in misura inferiore
ai 52 annuali previsti dall'art. 36 Costituzione.

Tale richiesta in conformità del disposto normati-
vo in oggetto richiamato nonchè della consolidata giu-
risprudenza.

Si avverte che non ottemperando, nei termini, alla
presente richiesta, saranno adite le sedi competenti
per una migliore tutela dei diritti ed interessi lesi.

Distinti saluti.

Il Segretario Provinciale

Luzio De Vita

Firma

lavoratore interessato

METRANCOLO CROVANNI

Per ricevuta A.M.A.T.

A.M.A.T. - TARANTO

Prot. Arrivo n° 8305

Data 4 AGO 1997

Diligente Ammin.vo F.F.

Area Informatica

Area Legale

Area Personale

Area Movimento

Area Tecnica

Ufficio Ragioneria

Ufficio Prod. del Traffico

Ufficio Segreteria

Ufficio Contratti

Per ricevuta A.M.A.T.

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

Area Legale

Taranto, 26/03/1999

Corrispondenza interna prot. n° _____

| | |
|------------------------------|-------------------------------------|
| A. M. A. T. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n° | 3646 |
| del | 26 MAR. 1999 |
| Dirigente Ammin.vo | ☐ |
| Area Informatica | ☐ |
| Area Legale | ☐ |
| Area Personale | ☒ |
| Area Movimento | ☐ |
| Area Tecnica | ☐ |
| Ufficio Ragioneria | ☐ |
| Ufficio Prod. del Traffico | ☐ |
| Ufficio Segreteria | ☐ |
| Ufficio Contratti | ☐ |

Egr. Sig.

Direttore Generale

SEDE

Oggetto: Accordo Aziendale 21/01/1999 relativo alla rideterminazione del trattamento di fine rapporto.

Le trasmetto n°33 verbali di conciliazione, in originale, sottoscritti, in data odierna, dinanzi alla Commissione Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Taranto.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)



V.P.
d m

*Dei le i
certelle R
Couns*



Dott. GIANDOMENICO CITO
NOTAIO

PROCURA SPECIALE

2

I sottoscritti:

CIAURRO COSIMO, nato a Massafra il 5 giugno 1939 e ivi residente Via Lavigna 33 C.F.: CRR CSM 39H05 F027X

DARCANTE CARLO, nt. a Taranto il 23.11.43 e ivi residente alla Via Tasso 7, C.F.: DRC CRL 43S23 L049Q

PERRUCCI GIUSEPPE, nt. a S.Giorgio J. il 1.3.48 e residente in Roccaforzata Via De Amicis 12 C.F.: PRR GPP 48C01 H882J

PACENTE ANTONIO, nt. a Taranto il 7.5.48 e residente in Talsano Via canova 65 C.F.: PCN NTN 48E07 L049P

RAFFO PAOLO, nt. a Taranto il 5.3.53 ED IVI RESIDENTE AL viale Liguria 84 C.F.: RFF PLA 53C05 L049M

MAGGIO LUIGI, nt. Taranto il 6.2.1956 ed ivi residente alla Via Campania 81, C.F. MGG LGU 56B06 L049A

CASULA NICOLA, nt. a Taranto il 9 marzo 1955 ed ivi residente alla Via Garibaldi n.230 C.F.: CSL NCL 55C09 L049H

MITRANGOLO GIOVANNI, nt. a Manduria il 2.1.49 e residente in Manduria Via 173 ^ C.F.: MTR GNN 49A02 E8820

COMETA COSIMO, nt. a S.Giorgio J. il 7.2.46 ed ivi residente Via Gregorio VII n.13 C.F.: CMT CSM 46B07 H882Y

PARADISI ANTONIO, nt. a Taranto il 9.12.48 ed ivi residente Via Fugazzaro n.6 C.F.: PRD NTN 48T09 L049A

con la presente procura nominano a loro speciale procuratore

il sig.: CELLAMARE GIOVANNI, nato a Martina Franca il 16 marzo 1957 ed ivi residente alla Via A. Chionna n. 5 C.F.: CLL

GNN 57C16 E986S, affinché transiga dinanzi alla Commissione

Provinciale di Conciliazione presso la Direzione Provincia-

le del Lavoro di Taranto con l'A.M.A.T. - Azienda per la mo-

bilità nell'area di Taranto - , la controversia relativa al-

l'inclusione degli importi percepiti a titolo di lavoro

straordinario nella base di calcolo dell'indennità di anzia-

rità e del trattamento di fine rapporto, alle condizioni

tutte di cui all'accordo aziendale ratificato con delibera-

zione del C.d.A. dell'A.M.A.T. n.14 del 21.1.99 e con il

versamento delle somme indicate affianco di ciascun nominati-

vo, al lordo delle ritenute di legge:

sig. CIAURRO COSIMO LIRE 2.312.575

sig.DARCANTE CARLO lire 7.136.079

sig. PERRUCCI GIUSEPPE lire 4.334.233

sig. RAFFO PAOLO lire 8.496.297

sig. PACENTE ANTONIO lire 7.285.390

sig. MAGGIO LUIGI lire 7.722.929

sig. CASULA NICOLA lire 7.713.626

sig. MITRANGOLO GIOVANNI lire 2.501.713

sig. PARADISI lire 8.493.337

sig. COMETA COSIMO lire 14.101.597

Nell'oggetto il nominato procuratore è autorizzato ad inter-

venire dinanzi al citato Ufficio, transigere e sottoscrivere

qualsiasi altro documento e fare quanto altro utile e neces-

sario per l'esatta esecuzione del mandato in oggetto senza

bisogno di ulteriore convalida o conferma da parte dei mandanti.

Il tutto con promessa di rato ed approvato sotto gli obblighi di legge e da esaurirsi in un unico contesto.

Taranto, Via Di Palma n.82, li 18 FEBBRAIO 1999

Carriero Alessio

Parente Carlo

Parente Tullio

Parente Antonio

Dei Rho

Maggiore Luigi

Dei Rho

Maggiore Luigi

Parente Antonio

Parente Antonio

Repertorio n. 63176

Autentica di Firma

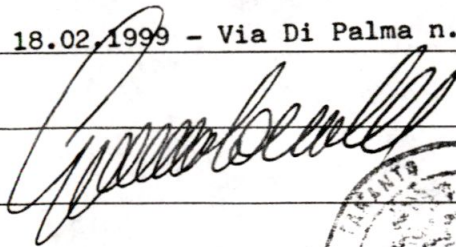
Repubblica Italiana

Io sottoscritto Dott. Giandomenico Cito, Notaio in Taranto,
iscritto al Collegio Notarile del Distretto di Taranto,
certifico ed attesto
che, previa rinunzia, con il Mio consenso, alla assistenza dei
testimoni, hanno apposto la loro firma all'Atto che precede, in
Mia presenza, i Signori, della cui identità personale Io Notaio

sono certo:

- CIAURRO Cosimo, nato il 05.06.1939 a Massafra ove risiede a
Via Lavigna n.33; - DARCANTE Carlo, nato il 23.11.1943 a Taranto
to ove risiede a Via Tasso n.7; - PERRUCCI Giuseppe, nato a
San Giorgio Jonico il 01.03.1948, residente a Roccaforzata a
Via De Amicis n.12; - PACENTE Antonio, nato a Taranto il 07.05.1948,
residente a Talsano a Via Canova n.65; - RAFFO Paolo, nato a
Taranto il 05.03.1953, ivi residente a Viale Liguria n.84;
MAGGIO Luigi, nato il 06.02.1956 a Taranto ove risiede a Via
Campania n.81; - CASULA Nicola, nato il 09.03.1955 a Taranto
ove risiede a Via Garibaldi n.230; - MITRANGOLO Giovanni, nato
il 02.01.1949 a Manduria ove risiede a Via 173; COMETA Cosimo,
nato il 07.02.1946 a San Giorgio Jonico ove risiede a Via Gre-
gorio VII n.13; - PARADISI Antonio, nato il 09.12.1948 a Taranto
to ove risiede a Via Fugazzaro n.6.

Taranto 18.02.1999 - Via Di Palma n.82.



*Origine nelle
cartelle di Gennaro
+ ref. n. 10000
M*

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI TARANTO

COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

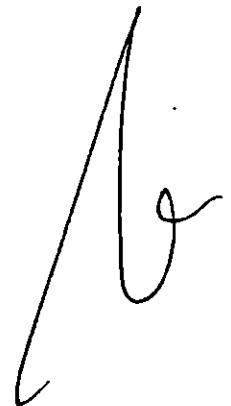
Il giorno ²⁶ del mese di marzo 1999 dinanzi alla Commissione provinciale di Conciliazione, composta dai seguenti sigg.

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| <i>Sig. Roberto Solito</i> | <i>Presidente.</i> |
| <i>Reg. Cosimo Lombardi</i> | <i>U. P. D.</i> |
| <i>Sig. Fernando Lumino</i> | <i>C. G. I. L.</i> |

si sono presentati:

- 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;
- Il sig. Cellamare Giovanni, nato a Martina Franca il 16 marzo 1957 ed ivi residente alla Via A. Chionna n°5, che interviene nel presente atto giusta procura speciale per Notar Giandomenico Cito di Taranto, rep. n° 63176 del 18/02/1999, quale procuratore speciale dei sigg.

- 1) Ciaurro Cosimo, nato a Massafra il 05/06/1939;
- 2) Darcante Carlo, nato a Taranto il 23/11/1943;
- 3) Perrucci Giuseppe, nato a San Giorgio Jonico il 01/03/1948;
- 4) Pacente Antonio, nato a Taranto il 07/05/1948;
- 5) Raffo Paolo, nato a Taranto il 05/03/1953;
- 6) Maggio Luigi, nato a Taranto il 06/02/1956;



- 7) Casula Nicola, nato a Taranto il 09/03/1955;
8) Mitrangolo Giovanni, nato a Manduria il 02/01/1949
9) Cometa Cosimo, nato a San Giorgio Jonico il 07/02/1946;
10) Paradisi Antonio, nato a Taranto il 09/12/1948;

assistito dalle seguenti OO.SS.

FILT-CGIL, in persona di Bramo Francesco

FIT-CISL, in persona di Imperio Michele

UILT, in persona di De Gregorio Luciano

U.G.L., in persona di *Piero Castella*

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 Michele

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, ricalcolerà 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.

Art. 3

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.

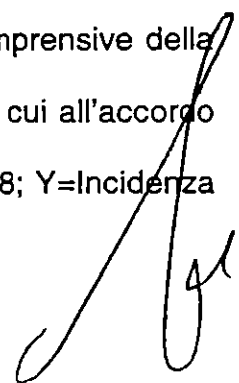
Art. 5

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) Ciaurro Cosimo | £ | 67.907.496 | + | 2.312.575 | = | 70.220.071 |
| b) Darcante Carlo | £ | 32.250.895 | + | 7.136.079 | = | 39.386.974 |
| c) Perrucci Giuseppe | £ | 70.687.409 | + | 4.334.233 | = | 75.021.642 |
| d) Pacente Antonio | £ | 66.552.895 | + | 7.285.390 | = | 73.838.285 |
| e) Raffo Paolo | £ | 67.780.992 | + | 8.496.297 | = | 76.277.289 |
| f) Maggio Luigi | £ | 27.862.984 | + | 7.722.929 | = | 35.585.913 |
| g) Casula Nicola | £ | 55.864.872 | + | 7.713.626 | = | 63.578.498 |
| h) Mitrangolo Giovanni | £ | 48.990.213 | + | 2.501.713 | = | 51.491.926 |
| i) Cometa Cosimo | £ | 55.131.755 | + | 14.101.597 | = | 69.233.352 |
| l) Paradisi Antonio | £ | 46.758.602 | + | 8.493.337 | = | 55.251.939 |

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 Aprile 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) Ciaurro Cosimo | £ | 2.312.575 |
| b) Darcante Carlo | £ | 7.136.079 |
| c) Perrucci Giuseppe | £ | 4.334.233 |
| d) Pacente Antonio | £ | 7.285.390 |
| e) Raffo Paolo | £ | 8.496.297 |
| f) Maggio Luigi | £ | 7.722.929 |
| g) Casula Nicola | £ | 7.713.626 |
| h) Mitrangolo Giovanni | £ | 2.501.713 |
| i) Cometa Cosimo | £ | 14.101.597 |
| l) Paradisi Antonio | £ | 8.493.337 |

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.

Cellamare Giovanni nella qualità in atti

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

Avv. Olimpia Cimaglia

OO.SS.

LA COMMISSIONE

[Handwritten signatures and stamps]

[Circular stamp: MINISTERO LAVORO E PREVID. SOCIALE - DIREZIONE PROV. TARANTO]



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

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n°: Dir. 475/2000

*Contella
giur. 10*

Taranto, 25/02/2000

Ai Sigg.
Montemurro Luigi
Mitrangolo Giovanni
Celano Cosimo
Franco Salvatore
Latanza Umberto
Basile Vincenzo
elettivamente domiciliati
presso lo studio dell'Avv.
Lorenzo Iacobbi
Via Principe Amedeo n°78
74100 TARANTO

OGGETTO: Appello Massa Vestiario: pagamento spese legali

In esecuzione del dispositivo di sentenza emesso in data 17/02/2000 dal Tribunale di Taranto-Sezione Lavoro, in funzione di Giudice di Appello, nella controversia di cui all'oggetto, si allega alla presente assegno circolare intestato a Basile Vincenzo, in qualità di appellato e creditore solidale, dell'importo complessivo di £ 1.930.000, relativo alle spese e competenze legali così come liquidate nel suddetto dispositivo.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Avv. Francesco Lucibello)

*1. R. ha reso che la presente non costituisce che la liberatoria quiritana
che sarà rilasciata al momento dell'effettivo incasso della somma
indicata in assegno. Perciò, altresì, che detta somma non è
compensiva di oneri fiscali e successive compense specificate in
atto di procto già notificato. Inoltre non è da considerarsi a titolo
della competenza materiale.*

Avv. F. M.



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

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n°: Dir/475/2000

*Ceretta
giurista*

Taranto, 25/02/2000

Ai Sigg.
Montemurro Luigi
Mitrangolo Giovanni
Celano Cosimo
Franco Salvatore
Latanza Umberto
Basile Vincenzo
elettivamente domiciliati
presso lo studio dell'Avv.
Lorenzo Iacobi
Via Principe Amedeo n°78
74100 TARANTO

OGGETTO: Appello Massa Vestiario: pagamento spese legali

In esecuzione del dispositivo di sentenza emesso in data 17/02/2000 dal Tribunale di Taranto-Sezione Lavoro-, in funzione di Giudice di Appello, nella controversia di cui all'oggetto, si allega alla presente assegno circolare intestato a Basile Vincenzo, in qualità di appellato e creditore solidale, dell'importo complessivo di £ 1.930.000, relativo alle spese e competenze legali così come liquidate nel suddetto dispositivo.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Avv. Francesco Lucibello)

Il B. Vedesi annotazione riportata per il mandato intestato a nome BASILE Vincenzo, da qui si intende per integralmente trascritto

Avv. JLM



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

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n°: Dir/...499/2000

*Controlla
risposta
ve*

Taranto, 29/02/2000

Ai Sigg.
Montemurro Luigi
Mitrangolo Giovanni
Celano Cosimo
Franco Salvatore
Latanza Umberto
Basile Vincenzo
elettivamente domiciliati
presso lo studio dell'Avv.
Lorenzo Iacobbi
Via Principe Amedeo n°78
74100 TARANTO

OGGETTO: Appello Massa Vestiario: pagamento spese legali

Si fa seguito alla nostra nota del 25/02/2000, prot. n°475/2000, ricevuta in pari data, nonché al fax inviato in data 28/02/2000 dall'Avv. Iacobbi, per trasmettere, allegato alla presente, assegno circolare intestato a Basile Vincenzo dell'importo di £425.600, di cui £ 387.600 per IVA e £ 38.000 per CAP sugli importi liquidati dal Tribunale di Taranto con dispositivo di sentenza del 17/02/2000.

Per quanto attiene la richiesta del rimborso ex art. 15 della tariffa forense di cui al D.M. 05/10/1994, n°585, si osserva che lo stesso non è dovuto, trattandosi di una "spesa" (nella fattispecie non liquidata dal Tribunale) e non di un "onere fiscale".

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

*A 29-2-2000
[Handwritten signature]*

CLUB DI TORINO
 A FAVORE BASILE VINCENZO

MISSIONE DEL 29.02.2000 LIT. 425.600

ORDINANTE A.M.A.T. Taranto

**il MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472



BANCHE MINUTE DEI PASCHI DI SIENA con
 tutti i servizi di cui dispone la Banca d'Italia e
 l'esperienza di un'istituzione che ha operato in
 Italia per oltre 100 anni. Per informazioni e
 sottoscrivere, rivolgetevi al vostro Ufficio di
 Credito o al vostro Corriere. Per il telefono
 142350-5.

601 6001655281-11

pagherà a vista per questo assegno circolare

Lire QUATTROCENTOVENTICINQUEMILASEICENTO***

BASILE, VINCENZO

29 FEB 2000

TARANTO

Yale flag

centinaia di migliaia

five million

9
8
7
6
5
4
3
2
1
DATE

www.ck12.org

■6001655281■ 1030142501 99999999■

Lit. * 4 2 5 6 0 0

NON TRASFERIBILE

SECRET

AMAT.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

(2)
717.
note + duplicato
centelle p.le
Bald. Turri
e per lettere

Corrispondenza interna prot. n°

Area Legale

| | |
|---|-------------------------------------|
| A. M. A. T. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n° | 1865 |
| 24 FEB. 2000 | |
| de | |
| Dirigente Ammin.vo | ☐ |
| Area Informatica | ☐ |
| Area Legale | ☐ |
| Area Personale | ☒ |
| Area Movimento | ☐ |
| Area Tecnica | ☐ |
| Ufficio Ragioneria | ☐ |
| Ufficio Prod. del Traffico | ☐ |
| Ufficio Segreteria | ☐ |
| Ufficio Contratti | ☐ |
|  | |

Taranto, 23/02/2000

Egr. Sig.

Direttore Generale

SEDE

Oggetto: Cristallo Paolo + 15/e Montemurro Luigi + 5 c/ AMAT: appello massa vestiario

Le trasmetto, in allegato, copia dei dispositivi di sentenza emessi il 17/02/2000 dal Tribunale di Taranto - Sezione Lavoro, in funzione di Giudice di appello, nelle cause in oggetto.

Il Tribunale ha rigettato gli appelli proposti dall'Azienda.

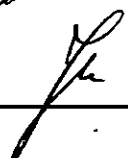
Ha, altresì, condannato l'AMAT a pagare le spese e competenze legali, quantificate in £ 30.000 per esborsi, £ 700.000 per diritti e £ 1.200.000 per onorario per ciascun giudizio.

Allo stato occorre procedere al pagamento delle spese e competenze legali in favore degli appellati, elettivamente domiciliati presso e nello studio dell'Avv. Lorenzo Iacobbi, in Taranto alla Via Principe Amedeo n°78.

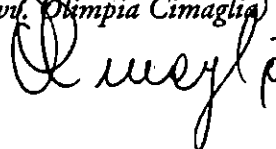
A tal fine Le indico i nominativi degli appellati, che, relativamente al primo giudizio sono: Cristallo Paolo, Generali Aldo, Gambardella Emilio, Scialpi Cataldo, Renò Angelo, Bisci Mario, Capogrosso Ippazio, Dimitri Giuseppe, Di Matteo Mario, Chiti Armido, Capogrosso Cosimo Antonio, Passalacqua Giacomo, Loparco Domenico, Salinari Carmine, Attollino Francesco e Cotugno Ciro; gli appellati del secondo giudizio sono: Montemurro Luigi, Mitrangolo Giovanni, Celano Cosimo, Franco Salvatore, Latanza Umberto e Basile Vincenzo.

Le evidenzio che i dispositivi in oggetto sono esecutivi e l'Avv. Iacobbi ha già richiesto copia degli stessi in forma esecutiva, per cui, evidentemente, intende procedere, a breve, ad esecuzione forzata.

Distinti saluti

L. autor 720
pagamento


IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)





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

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n°: Dir/... 475/2000

cartelle per
Uff. Rel. B
sa Basile
Vincenzo (spese
legali)

Taranto, 25/02/2000

Ai Sigg.
Montemurro Luigi
Mitrangolo Giovanni
Celano Cosimo
Franco Salvatore
Latanza Umberto
Basile Vincenzo
elettivamente domiciliati
presso lo studio dell'Avv.
Lorenzo Iacobbi
Via Principe Amedeo n°78
74100 TARANTO

OGGETTO: Appello Massa Vestiario: pagamento spese legali

In esecuzione del dispositivo di sentenza emesso in data 17/02/2000 dal Tribunale di Taranto-Sezione Lavoro-, in funzione di Giudice di Appello, nella controversia di cui all'oggetto, si allega alla presente assegno circolare intestato a Basile Vincenzo, in qualità di appellato e creditore solidale, dell'importo complessivo di £ 1.930.000, relativo alle spese e competenze legali così come liquidate nel suddetto dispositivo.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

DISPOSITIVO DI SENTENZA

TRIBUNALE DI TARANTO

REPUBBLICA ITALIANA

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Tribunale di Taranto - Sezione Lavoro

Nella causa

tra

ANAT

e

ROMENURRO LUIGI + 5

ha pronunciato la seguente

SENTENZA

rigetta l'appello e conferma l'impugnata sentenza
condanna l'appellante al pagamento delle spese
al pieno grado del giudizio, che liquido in
L. 30.000 per esborsi, L. 100.000 per onorari e
L. 1.200.000 per onorario.

Taranto, 17 febbraio 2000

Il Presidente
Giovanni Pini

Si rilascia per la prima volta copia
in form. IACBB1
dell'att. 23 FEB. 2000
Taranto, h. 2000

Quel

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

OGGETTO: Transazione T.F.R.

Il sottoscritto MITRANGOLO GIOVANNI, dipendente di
codesta Azienda con la qualifica di AS. Di 4^o V., 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 b) dell'art. 2 del citato
Accordo.

Taranto li,

117

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| A. M. A. T. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n° | 1239 |
| 12 FEB. 1999 | |
| Dirigente Ammin.vo | ☐ |
| Area Informatica | ☐ |
| Area Legale | ☐ |
| Area Personale | ☒ |
| Area Movimento | ☐ |
| Area Tecnica | ☐ |
| Ufficio Ragioneria | ☐ |
| Ufficio Prod. del Traffico | ☐ |
| Ufficio Segreteria | ☐ |
| Ufficio Contratti | ☐ |

In fede

Mitrangolo Giovanni

AMAT.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 11/11/1999

Corrispondenza interna prot. n° AP/837

All'agente
Sig MITRANGOLO Giovanni

*Lucibello
rel. 11/11/99*



e.p.c. Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: Concessione anticipazione ferie di n. 10 giorni.

In riscontro alla Sua richiesta del 09/11/1999 protocollo n° 20484/99 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO

A. M. A. T.

S E D E .

Il sottoscritto MIRANGOLO, dipendente
di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla
S.V. l'anticipazione di n° 10 giorni di ferie della spettanza
dell'anno ~~1994~~²⁰⁰⁰ giusta accordo aziendale vigente, da usu-
fruire per l'anno 1994

Il dipendente

Taranto, 9-11-94

Mirango e b. f...

U.P.
M

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| A.M.A.T. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n° | 20489 |
| del | 09 NOV 1999 |
| Dirigente Amministrativo | ☐ |
| Area Informatica | ☐ |
| Area Legale | ☐ |
| Area Personale | ☒ |
| Area Movimento | ☐ |
| Area Tecnica | ☐ |
| Ufficio Ragioneria | ☐ |
| Ufficio Prod. del Traffico | ☐ |
| Ufficio Segreteria | ☐ |
| Ufficio Contratti | ☐ |
| <i>[Signature]</i> | |

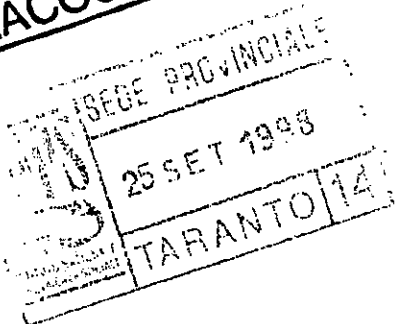


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Prot. n°: Dir. AP/1445

RACCOMANDATA A.F.



Taranto, li 21/09/1998

Spett.le
ISTITUTO NAZIONALE DELLA
PREVIDENZA SOCIALE
Sede Manduria
74024 MANDURIA

e.p.c.

All'Agente
Sig. MITRANGOLO Giovanni
Via 173^a n° 21
74024 MANDURIA

OGGETTO: Comunicazione

Vi informiamo che abbiamo pagato con riserva la indennità economica per malattia, per il periodo dal 29/06/1998 al 03/07/1998 al ns. dipendente MITRANGOLO Giovanni il quale in co- stanza di visita fiscale é risultato assente all'indirizzo sopra indi- cato.

In allegato trasmettiamo la documentazione relativa al ca- so in questione, allo scopo di conoscere le determinazioni che code- sta Sede Provinciale vorrà prendere per il caso in parola.

In tale attesa si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE

(ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Tecnica

Taranto li, 15/03/99

Corrispondenza interna prot. n° 82/AT

*castello
Felle*



Al Capo Area Personale
Dott.ssa Maria F. MENENTI

p. n.

All'Ufficio Sinistri
S E D E

Oggetto: informativa sul bus 347

Si evidenzia che in data 6 c.m. alle ore 04,50 è stata segnalata l'avaria dell'autobus in oggetto, con bolla di lavoro n. 1467 che si allega in fotocopia per danneggiamento al cofano motore e paraurti posteriore, sottoscritta dall'agente MITRANGOLO Giovanni.

L'Ufficio tecnico dopo aver provveduto a fotografare il mezzo ha trasferito lo stesso presso il reparto carrozzeria per l'inizio delle lavorazioni, si è informato presso l'Ufficio Sinistri di eventuale denuncia che riguardasse il mezzo in oggetto, e ricevuta risposta negativa, ha invitato l'agente MITRANGOLO presso la propria sede.

In data odierna l'agente Mitrangolo si è presentato presso la sede aziendale dichiarando che il mezzo non era ancora uscito in servizio, ma al momento in cui gli veniva assegnato, notava il danno e provvedeva a stilare la bolla di lavoro per la segnalazione dell'avaria.

Continuando nell'indagine, è risultato che la sera precedente al giorno 6 c.m. il bus in oggetto dopo essere stato rifornito era stato parcheggiato dall'agente ZACCARIA Angelo addetto al rimessaggio.

Nella stessa data è stato invitato presso l'Ufficio Tecnico l'agente ZACCARIA Angelo, al quale sono state chieste notizie in merito al bus 347, lo stesso ha subito asserito che le responsabilità sono da attribuire all'autista (MITRANGOLO), il quale ha rilevato il danno del bus solo davanti alla Sala Movimento e non prima di spostarlo dal parcheggio.

La presente per i provvedimenti conseguenziali che la S.V. vorrà adottare.

Distinti saluti.

Il Capo Ufficio Tecnico
(PARADISI Antonio)

*parlato con il Prof. Agliardi, della
questione viene interessato il Prof. Reseretti, per
competenza di lui*



RICHIESTA N. 103999
BOLLA DI LAVORO
1467
DATA 6.3.99

| | | | |
|--|-----|----------------------------|-------------|
| ORA SEGNALE AVARIA | 150 | BUS N. 347 | Autobus |
| ORA USCITA CARRO SOCC. ☐
O RIMORCHIO ☐ | | AUTISTA DI LINEA | 11.14.16.90 |
| ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐
O RIENTRO IN DEP.TO ☐ | | AUTISTI RIMORCHIO | |
| LOCALITA' AVARIA: DZP | | | |
| BUS DATO IN SOST.NE | | BUS RIMORCHIANTE | |
| SEGNALAZIONE AVARIA: - Cofano posteriore e paraurti danneggiato | | | |
| ENTE SEGNALE: 11.14.16.90 | | | |
| OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA: Buono impianto frenante
Il Capo Tecnico Il Ragazziere | | | |
| Messa Piccola 8/3/99 16/10 18.00 | | | |
| IL TECNICO D'OFF.NA | | | |
| DESCRIZIONE AVARIA RICONTRATA:
Saldatura con saldatura propria
saldatura paraurti con rinforzo
portellone voce motore | | | |
| INTERVENTO ESEGUITO: Saldatura paraurti con rinforzo
paraurti con vernice nera e pittura
N.B. necessario collegare i
fili portellone paraurti | | | |
| OPERATORI: C. F. F. | | RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO | |
| TEMPO IMPIEGATO 7 ore | | Data 8.3.99 Ora 17.00 | |
| | | IL TECNICO D'OFF.NA | |

AMAT.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, 25/11/1998

Corrispondenza interna prot. n° AP/1780

All'agente
Sig. MITRANGOLO Giovanni

 e, p. c.

Capo Area Personale
Capo Area Movimento
Capo Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: Concessione anticipazione ferie di n. 10 giorni.

In riscontro alla Sua richiesta del 20/11/98 protocollo n°11886/98 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO

A. M. A. T.

S E D E

Il sottoscritto M. T. R. A. & G. O. C. O., dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 1999, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 1998

Il dipendente

Taranto,

22.10.98

M. T. R. A. & G. O. C. O.

OP.
M

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| A. M. A. T. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n° | 11886 |
| 23 NOV 1998 | |
| Dirigente Ammin.vo | ☐ |
| Area Informatica | ☐ |
| Area Legale | ☐ |
| Area Personale | ☒ |
| Area Movimento | ☐ |
| Area Tecnica | ☐ |
| Ufficio Ragioneria | ☐ |
| Ufficio Prod. del Traffico | ☐ |
| Ufficio Segreteria | ☐ |
| Ufficio Contratti | ☐ |
| ☐ | |
| ☐ | |

1000 1000

1000 1000

1000 1000

1000 1000

1000 1000

1000 1000

1000 1000

1000 1000

1000 1000

1000 1000

AMAT

pag. 1

VIA C. BATTISTI - 74100 TARANTO

04-11-1998

Pratica: MITRANGOLO GIOVANNI contro AMAT

Numero 176/98 - CREDITO ORIGINARIO = 119.248

di cui CAPITALE L. 119.248 / SPESE e ACCESSORI L. 0

CAUSALE DEL CREDITO: RIPOSI

Credito di lavoro (solo interessi ed eventuale saggio danno)

APPLICATA RIVALUTAZIONE MONETARIA (indici: SCALA MOBILE: lavoro)

INTERESSI a TASSO LEGALE

interessi su capitale puro (non rivalutato) senza anatocismo - anno: 385 gg

DECORRENZA: 31-12-1987 - in totale 8 movimenti contabili

| Num. | DATA | CAPITALE | RIVALUTAZIONE | INTERESSI GG. - TASSO | MOVIMENTO | CAUSALE | SALDO |
|------|------------|----------|--------------------|-----------------------|-----------|--------------|-----------|
| 1) | 31-12-1988 | 119.248 | 6.924 (5,8063%) | 5.979 366 5% | 72.350 | | 204.501 |
| 2) | 31-12-1989 | 198.522 | 13.085 (6,5914%) | 9.580 366 5% | 40.419 | | 287.505 |
| 3) | 16-12-1990 | 262.026 | 19.661 (7,5010%) | 11.124 366 5% | 0 | tasso legale | 290.370 |
| 4) | 31-12-1990 | 271.687 | 0 (0,0000%) | 953 15 10% | 263.750 | | 563.073 |
| 5) | 31-12-1991 | 535.437 | 35.193 (6,5728%) | 49.577 366 10% | 70.498 | | 710.341 |
| 6) | 31-12-1992 | 641.128 | 21.608 (3,3690%) | 56.782 366 10% | 72.202 | | 868.924 |
| 7) | 31-12-1996 | 734.930 | 150.186 (20,4354%) | 255.562 1461 10% | 0 | tasso legale | 1.274.672 |
| 8) | 03-11-1998 | 985.115 | 13.298 (1,5022%) | 58.774 672 5% | 0 | data finale | 1.346.742 |

N.B. utilizzato ultimo ISTAT disponibile mese DIC 1997= 249,33

| T-O-T-A-L-I | 259.945 | 448.330 | 0 (pagamenti) | 1.346.742 |
|-------------|---------|---------|-------------------------|-----------|
| | | | 519.218 (nuovi crediti) | |

Il saldo complessivo alla data del 03-11-1998 e' pari a

Lire UN MILIONE TRECENTOQUARANTASEI MILA SETTECENTOQUARANTADUE

Page 1
10-10-71



001 001

CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION
This document contains information that is classified as CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION. It is to be controlled and handled in accordance with the policies and procedures of the Department of Defense. It is not to be released to the public or to any other person without the express written approval of the appropriate authority.

1. The purpose of this document is to provide information regarding the classification and handling of CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION.

| Category | Classification | Control | Handling | Disposal |
|---------------|-------------------------------------|----------|----------|----------|
| 1. General | CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION | 1.1.1.1 | 1.1.1.2 | 1.1.1.3 |
| 2. Specific | CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION | 2.1.1.1 | 2.1.1.2 | 2.1.1.3 |
| 3. Other | CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION | 3.1.1.1 | 3.1.1.2 | 3.1.1.3 |
| 4. Summary | CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION | 4.1.1.1 | 4.1.1.2 | 4.1.1.3 |
| 5. Conclusion | CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION | 5.1.1.1 | 5.1.1.2 | 5.1.1.3 |
| 6. References | CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION | 6.1.1.1 | 6.1.1.2 | 6.1.1.3 |
| 7. Appendix | CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION | 7.1.1.1 | 7.1.1.2 | 7.1.1.3 |
| 8. Glossary | CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION | 8.1.1.1 | 8.1.1.2 | 8.1.1.3 |
| 9. Index | CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION | 9.1.1.1 | 9.1.1.2 | 9.1.1.3 |
| 10. Other | CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION | 10.1.1.1 | 10.1.1.2 | 10.1.1.3 |

CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION

11. Other

12. Other



Prot. n° Dir. A/445

Taranto, li 21/09/1998

Spett.le
ISTITUTO NAZIONALE DELLA
PREVIDENZA SOCIALE
Sede Manduria
74024 MANDURIA

e.p.c. All'Agente
Sig. MITRANGOLO Giovanni
Via 173^a n° 21
74024 MANDURIA

OGGETTO: Comunicazione

Vi informiamo che abbiamo pagato con riserva la indennità economica per malattia, per il periodo dal 29/06/1998 al 03/07/1998 al ns. dipendente MITRANGOLO Giovanni il quale in co- stanza di visita fiscale é risultato assente all'indirizzo sopra indi- cato.

In allegato trasmettiamo la documentazione relativa al ca- so in questione, allo scopo di conoscere le determinazioni che code- sta Sede Provinciale vorrà prendere per il caso in parola.

In tale attesa si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE

(ing. Francesco Lucibello)

P. R. Mitragolo

AMAT.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Legale

Corrispondenza interna prot. n° _____

Taranto, 18/03/1998

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| A. M. A. T. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n° | 2895 |
| del | 19 MAR 1998 |
| Dirigente Ammin.vo | ☐ |
| Area Informatica | ☐ |
| Area Legale | ☐ |
| Area Personale | ☐ |
| Area Movimento | ☐ |
| Area Tecnica | ☐ |
| Ufficio Ragioneria | ☐ |
| Ufficio Prod. del Traffico | ☐ |
| Ufficio Segreteria | ☐ |
| Ufficio Contratti | ☐ |
| | ☐ |
| | ☐ |

Egr. Sig.

Direttore Generale

SEDE

Oggetto: De Giorgi Cosimo, Leone Paolo, Fedele Pietro, Mitrangolo Giovanni, D'Amuri Francesco c/ AMAT: mancati riposi.

Le trasmetto in allegato copia dei dispositivi di sentenza emessi dalla Dr.ssa Marra all'udienza del 6 marzo 1998 nelle controversie di cui all'oggetto.

Le evidenzio che si tratta di dispositivi di condanna generica, pertanto l'Azienda non deve, allo stato, corrispondere somme ai dipendenti.

Distinti saluti

IL CAPO AREA LEGALE
(Avv. Olimpia Cimaglia)





N. 19368, P2 R.G.
N. 6744 Cron.

REPUBBLICA ITALIANA

PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Pretore dott.

A. M. Uano

in funzione di Giudice del lavoro

nella causa di lavoro

TRA

Mitraglio Gianni

rapp. e dif. dall'Avv.

A. M. Passatore

E

A.M.AT

rapp. e dif. dall'Avv.

O. Cimaglia

promossa con atto notificato il

a

convenut

emette il seguente DISPOSITIVO

uditi i procuratori delle parti ed attese le conclusioni formulate dagli stessi all'odierna udienza,

definitivamente pronunciando, così provvede: 1) condanna l'A.M.AT a risarcire al richiedente il danno conseguente al mancato pagamento di 2405 settimane fruiti in misura inferiore ai 52 ~~settimane~~ annuali e non ricevuti nel periodo dal 1981 al 1982 nella misura del 30% della retribuzione promessa che maturano con interessi legali sulla sorte capitale non risarcita; 2) condanna altresì, l'A.M.AT alla rifusione delle spese di lite che liquida in complessive L. 300.000 di cui L. 200.000 per onorari difensori, oltre IVA e I.P.A., con distruzione in favore dell'Avv. A. M. Passatore, Avversario.

Taranto, 6/3/98

Il Pretore
Uano

Rappresentanza Sindacale Aziendale
FAISA - CISAL

Taranto,
Via F. Cavallotti, 50
74100 Taranto - Tel. 4533906

Spett/le
Direzione di Esercizio
(Ufficio Legale Adv. O
Cimaglia)
A. M. A. T. - Sede

Oggetto: Trasmissione documenti

*Do D. Turri = eccezioni dell'emissione (il responso
e l'ho elaborato i conteggi con
che fanno delle differenze in
off. Cir. = in cartelle note*

La scrivente O.S., in nome e per conto di:

uff. Cir. = in cartelle note
*aut. Sel. = nelle
scelte
dei conteggi
Do D. Turri*
NITRARGOZO GIOVANNI
nato a MANOURIA/TA il 2/1/69 residente
in MANOURIA Via G. FAVA n. 21,
in relazione al dispositivo di condanna contro l'A.M.A.T. emes-
so dal Pretore del Lavoro di Taranto, dott. MARRA
in data 6/3/98, ad oggetto condanna generica al paga-
mento del risarcimento del danno per la soppressione del riposo
settimanale per il periodo dal 1981 al 1992.

In allegato Vi trasmette, copia dei cedolini paga:

ANNO 1987 N° 3 - ANNO 1988 N° 3 - ~~ANNO~~

ANNO 1989 N° 2 - ANNO 1990 N° 9 -

ANNO 1991 N° 2 - ANNO 1992 N° 3

e copia prospetti conteggi (fogli n. 2) per il relativo pa-
gamento.

Fatto, comunque, salvo l'intero periodo indicato nel di-
spositivo della sentenza di cui sopra.

Distinti saluti.

/ La Segreteria Aziendale

Per ricevuta A.M.A.T.

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--------------|----------------|--|----------------|--|--------------|--|---------------------|--|--------------|--|--------------------|--|-------------------|--|
| A.T. - TARANTO | | 23 OTT. 1998 | | | | | | | | | | | | | |
| Pro. Arrivo | 23 OTT. 1998 | | | | | | | | | | | | | | |
| Area Legale | | Area Personale | | Area Movim. to | | Area Tecnica | | Ufficio Funzioneria | | Ufficio Pro. | | Ufficio Segreteria | | Ufficio Contratti | |



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 07/10/1998

Prot. n° : Dir/.....*2358/98*

OGGETTO : Dichiarazione.

Si attesta che il lavoratore Sig. MITRANGOLO Giovanni, nato il 02/01/1949, è alle ns/ dipendenze e che il giorno 30/settembre/1998 è stato assente dal lavoro per visita medica collegiale I.N.A.I.L.

Lo stesso, il suddetto giorno avrebbe dovuto svolgere seguente orario di lavoro :

dalle ore 05,35 alle ore 11,54

ed ha perduto la relativa retribuzione di £.99.938

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

INIZIALIZZAZIONE OK

*

07901309711104

ZCZC TAA340 T 1189926 011/3A 7322111
IGTA CO IGTA 031
74100 TARANTOFONO 31/29 29 0901

MITRANGOLO GIOVANNI
173 NR 21
74024 MANDURIA

PRESENTARSI PRESSO INAIL TA 1 VIA SALINELLA ZONA BESTAT GIORNO
30 C.M. ORE 1000 CON DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO PER VISITA
MEDICA COLLEGIALE
DIRETTORE INAIL TA 1 DR. GIOVANNI Sulpizio

MITTENTE :
INAIL TA 1S
SALINELLA BESTAT
74100 TARANTO



1215

29/09 09.02
NNNN
*
07901309711104

IGTA A



POSTE ITALIANE
Ente Pubblico Economico

POSTE ITALIANE
Ente Pubblico Economico

POSTE ITALIANE
Ente Pubblico Economico



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 21 APR. 1990

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

M. S. Trangelo

M. TRANGOLO

5.35- 11.54- l. 3-

M 94.552
5.386
99.938 =

INAIL-TARANTO
30 SET 1988
Dott. SSA MARIA STASI
Evidenze Medico Legali e Livello

INIZIALIZZAZIONE OK

8

07901309711104

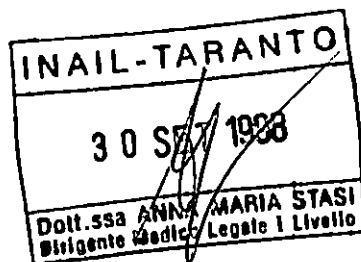


ZCZC TAA340 T 1189926 011/3A 7322111
IGTA CO IGTA 031
74100 TARANTOFONO 31/29 29 0901

MITRANGOLO GIOVANNI
173 NR 21
74024 MANDURIA

PRESENTARSI PRESSO INAIL TA 1 VIA SLAINELLA ZONA BESTAT GIORNO
30 C-M. ORE 1000 CON DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO PER VISITA
MEDICA COLLEGIALE
DIRETTORE INAIL TA 1 DR. GIOVANNI Sulpizio

MITTENTE :
INAIL TA 1S
SALINELLA BESTAT
74100 TARANTO



1215

29/09 09.02

NNNN

8

07901309711104

IGTA A

POSTE ITALIANE
Ente Pubblico Economico

POSTE ITALIANE
Ente Pubblico Economico

POSTE ITALIANE
Ente Pubblico Economico

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

Area Movimento

Taranto, li 14 SET. 1998

Corrispondenza interna prot. n° 2604/98

All'Agente

Sig. MITRANGOLO Giovanni

SEDE

Oggetto : Provvedimento disciplinare.

In riferimento alla contestazione del giorno 06/07/98, prot. N° 2406/98 riferita alla infrazione, commessa il giorno 29/06/98 a norma dell'art. 42 comma 7, esaminati i fatti e riscontrate le giustificazioni addotte, le stesse sono state ritenute parzialmente valide. Pertanto, il provvedimento previsto, (sospensione) viene derubricato. A norma del R.D.L. n.148/31 allegato A, infligge alla S.V. la multa di un'ora della retribuzione ordinaria. Il presente provvedimento viene assunto con delega conferitami con O.S. n. 15/94 dell'11/07/1994.

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

IL CAPO AREA MOVIMENTO
(Ing. *Gabriele Passeretti*)

Al Capo Area Personale

Al Capo Ufficio Amm/ne del Personale

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 H. T. R. A. N. G. O. L. O. G. E. O. D. A. N. W. I.

matr. n.

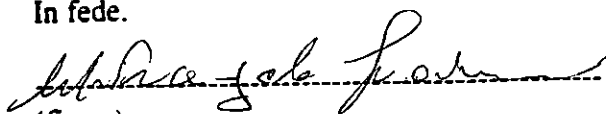
in servizio, alle dipendenze

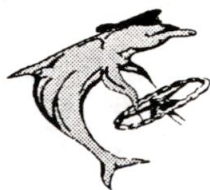
A. M. A. T.

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.


(firma)



A.M.A.T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Dispositivi sentenze relative alle controversie Mancati Riposi - Liquidazione somme.

L'anno millenovecentonovantotto, il giorno 26 (ventisei) del mese di marzo, 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 (a.g.)

7. Alberto MESSINESE

MEMBRI SUPPLEMENTI

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 dispositivi di sentenza emessi il 26 febbraio, 6 - 16 e 20 marzo 1998 dai Pretori del Lavoro di Taranto, Dott. Voza, Dott.ssa. Marra e dott.ssa Borrelli, con i quali sono stati accolti i ricorsi proposti dai dipendenti ed ex dipendenti Cafaro Vittorio, Gigantiello Bartolomeo, Leserri Tommaso, Masi Leonardo, Cotugno Ciro, Cellamare Vincenzo, Dragone Vittorio, Buccoliero Gaetano, 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:

| | |
|------------------------|--------------|
| Cafaro Vittorio | " 3.953.209; |
| Gigantiello Bartolomeo | " 1.154.700; |
| Leserri Tommaso | " 3.205.590; |
| Masi Leonardo | " 1.189.700; |
| Cotugno Ciro | " 4.476.168; |
| Cellamare Vincenzo | " 3.633.186; |
| Dragone Vittorio | " 3.888.781; |
| Buccoliero Gaetano | " 6.807.250, |

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 Maurizio Passiatore e Giovanni Lella, liquidate in £ 850.000, oltre a IVA e CAP, per quanto attiene i dispositivi di sentenza Cotugno C., Dragone V., Cellamare V., Cafaro V., Leserri T. e Gigantiello B, in £ 800.000, oltre IVA e CAP, per quanto riguarda il dispositivo di sentenza Buccoliero, in £ 500.000 per quanto attiene il dispositivo di sentenza Masi L.;

- 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;
- 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;
- atteso, altresì, che il Pretore adito, Dott.ssa Borrelli, con dispositivi di sentenza emessi in data 6/3/98, accoglieva i ricorsi promossi dai dipendenti ed ex dipendenti De Giorgi Cosimo, Leone Paolo, Fedele Pietro, **Mitrangolo Giovanni** e D'Amuri Francesco e condannava l'AMAT al pagamento in favore dei ricorrenti delle somme dovute per sorte capitale nella misura del 30%, oltre interessi e rivalutazione, e delle spese di lite ammontanti a £ 500.000, oltre a IVA e CAP, per ciascun dispositivo citato in favore dell'avv. Maurizio Passiatore, distrattario;
- visti gli atti;
- visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto il bilancio di previsione 1998;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore

DELIBERA

- di autorizzare il pagamento in favore di Cafaro Vittorio, Gigantiello Bartolomeo, Leserri Tommaso, Masi Leonardo, Cotugno Ciro, Cellamare Vincenzo, Dragone Vittorio e Buccoliero Gaetano, , 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. Maurizio Passiatore, quale procuratore anticipatario, per l'ammontare complessivo di £ 7.200.000, oltre a IVA e CAP come per legge e in favore dell'avv. Giovanni Lella, quale procuratore anticipatario, per l'ammontare complessivo di £ 1.700.000 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 26 MAR. 1998

IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
IL DIRETTORE
(Semerari Raffaele)



N. 19368, P7 R.G.
N. 6794 Cron.

REPUBBLICA ITALIANA

PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Pretore dott.

A. M. Manno

in funzione di Giudice del lavoro

nella causa di lavoro

T R A

Mitraglio Evaristo

rapp. e dif. dall'Avv.

A. M. Pasatore

E

AMAT

rapp. e dif. dall'Avv.

O. Cimaglia

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) condannare l'AMAT a risarcire al ricorrente il danno conseguente al mancato pagamento di 2405 settimane fruiti in misura inferiore ai 52 ~~settimane~~ annuali e non retribuiti nel periodo dal 1981 al 1992 nella misura del 30% della retribuzione promessa, che include anche le maggiorazioni ed interessi legali sulla parte capitale non risarcita; 2) condannare altresì, l'AMAT alla rifusione delle spese di lite che liquida in complessive L. 300.000 di cui L. 200.000 per onorari difensori, oltre IVA e CPA, con distruzione in favore dell'Avv. *A. M. Pasatore, Avversario*.

Taranto, 6/3/98

*Il Pretore
Manno*

**ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO**

TASSA PAGATA - TARIFFA LETTERE
AUT. DCSP/1/1/47672/100/90/TI del 6.10.90

TARANTO 1

74100 TARANTO

TIP, INAIL - DATAPAC BREV. N. 1.169.138 E N. 1.227.123

PAG. 1

| I | I | I | I | I | I | I | I | I | I |
|-----------------------|---------------------|--------|-------|---------|--------|-------|-----------|--------------|------------------|
| CODICI | COGNOME | D | A | T | E | GRADO | NUMERO | EX | VALORI PREGRESSI |
| INDICATIVI RENDITA | E NOME | -NASC. | -INF. | -DECOR. | -COST. | INIZ. | INFORT. | D -GR.INIZ.- | N. INF. |
| 1 34500 110 000027770 | MITRANGOLO GIOVANNI | 020149 | 1197 | 180198 | 110298 | 12 | 408238091 | | |

A.M.A.T. - TARANTO

Prot. Arrivo n° 6740

29 GIU. 1998

Dirigente Ammin.vo

Area Informatica

Area Legale

Area Personale

Area Movimento

Area Tecnica

Ufficio Ragioneria

Ufficio Prod. del Traffico

Ufficio Segreteria

Ufficio Contratti

copie x Off. Relat
 Uffici o Camere → per
 amministrazione libro inchieste
 e cartelle per le
 MM

AMAT.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Personale

Taranto, li 07/04/1998

Corrispondenza interna prot. n° AP/564

Oggetto : Vertenza mancati riposi

arbelli
pk
MY

AL Sig.
Mitrangolo Giovanni
SEDE

Si riscontra la sua nota del 25 marzo 1998, per precisare quanto segue.

Con dispositivo di sentenza emesso in data 6 marzo 1998, il Pretore del lavoro, da Lei adito al fine di ottenere il risarcimento del danno per non aver usufruito del riposo settimanale, ha condannato genericamente l'AMAT al pagamento in suo favore delle somme dovute per il titolo de quo, per sorte capitale, nella misura del 30%, oltre interessi e rivalutazione.

Trattasi, nel caso di specie, di un mero accertamento del diritto, in quanto, pur determinata giudizialmente in percentuale la somma da risarcire, la stessa non é stata quantificata.

Non appena Lei sarà in grado di documentare e quantificare l'importo risarcibile, questa Azienda provvederà tempestivamente ad accreditarLe quanto dovuto.

Come previsto dal Regolamento aziendale in tema di accesso agli atti e documenti amministrativi, potrà visionare gratuitamente i cedolini paga, a decorrere dal mese di marzo 1988.

Al fine di concordare le modalità per la visione dei suddetti documenti, dovrà prendere contatti con il Capo Area Personale.

L'eventuale estrazione di copia degli stessi é subordinata al pagamento dei diritti di ricerca e di visura, ed ai costi di riproduzione, mediante versamento, presso il ns. tesoriere "Monte dei Paschi di Siena" sito in Viale Magna Grecia, indicando la causale "Diritti per accesso documenti amministrativi".

Copia della ricevuta del predetto versamento dovrà essere presentata in Azienda prima del rilascio dei documenti.

Distinti saluti

Antonio N. G. G. G.

Lezzi n' Page

Mitrangolo

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)

Lucibello

10:04 18.05.98 0960103600068 09601

355

SERVIZIO DI CASSA; PER CONTO DI
001 AMAT AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL
ESERCIZIO 1998 QUIETANZA N. 419*
DA MITRANGOLO GIOVANNI
RICEVIAMO L. *61.800*
SESSANTUNMILAOTTOCENTO*
CAUSALE DIRITTI PER ACCESSO MDOC. AMMI
SALVI I DIRITTI DELL'ENTE
COME DA ORDINE DI RISCOSSIONE N.

LI, 18/05/98

GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CODICE BANCA 1030.6 - CODICE GRUPPO 1030.6
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FIL. DI TARANTO

IL CASSIERE



Taranto, lì, 24 MAR. 1998

Spett/le
A. M. A. T. - Taranto

Oggetto: Istanza/diffida

Istanza/diffida

Il sottoscritto, APENANTE MICRANNOLO GIOVANNI,
nato a MANDURIA TA il 21/1/69 residente
in MANDURIA Via G. FAVA n. 21,
in relazione al dispositivo di condanna contro l'A.M.A.T. emes-
so dal Pretore del lavoro di Taranto, dott.:
MARRA, in data 06/03/98,
ad oggetto la condanna generica al pagamento del risarcimento
del danno per la soppressione del riposo settimanale per il pe-
riodo dal 1981 al 1992.

invita

l'AMAT perchè adempia integralmente alla sentneza in questio-
ne, consentendo l'esame diretto, ed occorrendo anche l'estra-
zione di copia, dei cedolini paga mensili e/o supporti magne-
tici relativi all'intero periodo indicato nel dispositivo
della sentneza dianzi richiamata, diffidando nel contempo
dal porre in essere atti omissivi, elusivi o comunque pregiu-
dizievole del diritto di credito del lavoratore, in ogni ca-
so volti a sottrarre il debitore all'esatto obbligo di paga-
mento, in violazione della statuizione giudiziale.

L'eventuale dolosa violazione dell'obbligo, concreta il
reato previsto e punito dall'art. 388 codice penale, che
verrà denunciata e perseguita nelle sedi civili e penali com-
petenti, decorsi giorni 15 dalla presente, senza positivo ri-
scontro.

Con ossequi

Per ricevuta A.M.A.T.

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| A.M.A.T. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n° | 3055 |
| del | 25 MAR 1998 |
| Diligente Ammin. v° | |
| Area Informatica | ☐ |
| Area Legale | ☐ |
| Area Personale | ☒ |
| Area Movimento | ☐ |
| Area Tecnica | ☐ |
| Ufficio Ragioneria | ☐ |
| Ufficio Prod. del Traffico | ☐ |
| Ufficio Segreteria | ☐ |
| Ufficio Contratti | ☐ |

Firma

Tranquillo

6.3.98

NOTIFICAZIONE MEDICA DI INFORTUNIO O DI MALATTIA PROFESSIONALE

(da inviare subito al datore di lavoro)

Qualora l'incidento o la malattia professionale abbia per conseguenza la morte o l'invalidità al lavoro per più di tre giorni, la presente notificazione dovrà essere inviata al datore di lavoro in due copie. Tale notificazione, quando occorra, potrà essere utilizzata per la segnalazione all'Autorità di P.S.

Assicurato

M. R. B. O. L. O.
(cognome)

G. S. A. N. A. I.
(nome)

Luogo e data di nascita

codice USL (1)

Datore di lavoro

Indirizzo

(del datore di lavoro)

Data dell'incidento o di manifestazione della M.P.

22-11-37

Cause e circostanze dichiarate dall'assicurato

Diagnosi (indicare se di certezza o di probabilità)

**CLINICAMENTE GUARITO
CON/ POSTUMI**

Se è stato disposto ricovero indicare l'Ospedale

Se in cura ambulatoriale indicare dove

L'infermità

determina inabilità al lavoro? per quanti giorni?
è cessata e l'assicurato può riprendere il lavoro il giorno

18-1-38

Si avverte il datore di lavoro che il certificato medico da allegare, a norma di legge, alla denuncia di infortunio o di malattia professionale è stato direttamente inviato, dal sottoscritto, all'INAIL.

Pertanto, in luogo di detto certificato, alla denuncia di infortunio o di malattia professionale che il datore di lavoro deve trasmettere all'INAIL ai sensi dell'art. 53 del T.U. emanato con D.P.R. 30 giugno 1935 n. 1124, dovrà essere unita una copia della PRESENTE NOTIFICAZIONE.

(1) Indicare la provincia e il numero della USL di appartenenza:

MOD. 1/100 1/100

19

**CONCE REGIONALE 587/33
SPECIALISTA SOSTITUITO
IL MEDICO**

(timbro e firma)

[Handwritten signature]

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.MA.T.** con sede in **Via C. Battisti 657 TA**

ha presentato al sottoscritto il giorno **14/** del mese di **novembre** 19 **97** denuncia di un infortunio occorso a n. **1** persone

(cognome e nome) **MITRANGOLO Giovanni Via 173^ n. 21 MANDURIA**

il giorno **12** del mese di **novembre** 19 **97** nel Comune di **TARANTO**

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Palino



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



M

COPIA

A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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 ottobre, 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

6. Francesco MATARRESE (a.g.)

7. Alberto MESSINESE

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 CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Visti i ricorsi promossi dai sottoelencati dipendenti, 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:

| | | | |
|-------------------|-----------|---------|-------------|
| - De Giorgi | Cosimo | Udienza | 29/01/1998; |
| - Leone | Paolo | " | 29/01/1998; |
| - Fedele | Pietro | " | 29/01/1998; |
| - D'Amuri | Francesco | " | 29/01/1998; |
| - Papari | Gaetano | " | 29/01/1998; |
| - Cupri | Cataldo | " | 29/01/1997; |
| - Eredi Palmisano | Giuseppe | " | 29/01/1998; |
| - Mitrangolo | Giovanni | " | 29/01/1998; |
| - Pinca | Vincenzo | " | 29/01/1998; |
| - Buccoliero | Gaetano | " | 29/01/1998; |
| - Monteleone | Francesco | " | 01/07/1998; |
| - Russo | Michele | " | 01/07/1998; |
| - Galli | Giuseppe | " | 01/07/1998; |
| - Capogrosso | Ippazio | " | 01/07/1998; |
| - Fontana | Quinto | " | 01/07/1998; |
| - Masi | Giovanni | " | 01/07/1998; |
| - D'Amicis | Ernesto | " | 01/07/1998; |
- 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, 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, Capo Area Legale;
- di porre la presuntiva spesa di £ 1.700.000, 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. Arturo Masi)

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

IL SEGRETARIO
F/to : (Semeraro Raffaele)

Comunicata all'Amministrazione Comunale il

Resa esecutiva il 30 OTT. 1997

IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. I.
(Semerara Raffaele)

PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

SEZIONE LAVORO

Ricorso di lavoro

per il Sig. *Mitrangolo Giovanni*, elettivamente domiciliato in
Taranto alla via Toscana 20 (studio avv. Giuseppe Macri),
presso e nello studio dell'avv. A. Maurizio Passiatore che
rappresenta e difende giusta mandato a margine 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.

B - Dal 1981 gli venne richiesto dalla convenuta di prestare
la propria opera in giorno destinato dal turno al riposo set-
timanale, a causa della cronica carenza di personale: la sop-
pressione del riposo ha comportato la prestazione lavorativa
ininterrotta per la settimana successiva, andando comunque ol-
tre i sei giorni di prestazione e senza godimento del ripo-
so compensativo. Il fatto, peraltro notorio, ha riguardato la
quasi generalità del personale dipendente, quantomeno sino
all'anno 1991/1992.

La soppressione del riposo settimanale è avvenuta nella
misura che si rileva dai libri paga, matricola e presenze

18368/92
Cof 18
26062
L. 5.020
15 OTT. 1997
Avv. A. MAURIZIO PASSIATORE
Vi delego a rappresentarmi
difendermi in ogni fase e gra-
do del presente giudizio, in
quello successivo di esecuzione,
ed in quello eventuale di oppo-
sizione, conferendoVi ogni
facoltà di legge, compresa
quella di transigere, quietanza-
re, chiamare in causa terzi,
spiegare domande riconvenzionali,
nominare sostituti e rinunciare
agli atti del giudizio. Eleggo
domicilio nel Vs. studio.

GARANTO 22/5/92

Mitrangolo Giovanni
È autentica

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| A. M. A. T. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n° | 12555 |
| del | 17 OTT. 1997 |
| Dirigente Ammin.vo F.F. | ☐ |
| Area Informatica | ☐ |
| Area Legale | ☐ |
| Area Personale | ☐ |
| Area Movimento | ☐ |
| Area Tecnica | ☐ |
| Ufficio Ragioneria | ☐ |
| Ufficio Pred. del Traffico | ☐ |
| Ufficio Segreteria | ☐ |
| Ufficio Contratti | ☐ |

Cof 18

giornaliere operai in possesso della convenuta, dei quali si chiede espressamente l'esibizione.

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 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 psico-fisico 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 godimento di un giorno di riposo ogni sette giorni lavorativi.

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 filoviario ed automobilistico extraurbano.

Quest'ultima categoria ha, sul punto, una tutela rinforzata a causa della maggiore pericolosità presunta del logorio psicofisico 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 annuali. La normativa prevede, altresì, che per l'attività di trasporto 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 sanzionata all'art.27 con l'ammenda, mentre per quanto riguarda gli addetti alle linee extraurbane, vige, altresì, la tutela della legge n.138 del 14/2/1958, la quale prevede all'art.14 non solo un'ulteriore ammenda, ma, ma altresì, la possibilità di declaratoria di decadenza dalla concessione a carico delle aziende inadempienti.

DANNO E SUA QUANTIFICAZIONE

Stabilito l'ambito normativo che prevede tassativamente l'obbligo 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

la 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 tu-

tela anche dello svolgimento normale delle relazioni familiari e sociali.

Le suddette violazioni portano entrambe al diritto di risarcimento.

Nemmeno è configurabile in subjecto 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, indipendentemente 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 (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-Aquaafresca 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 altri 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 deduzione, eccezione e conclusione,

1) premessa ogni opportuna declaratoria in ordine al diritto al risarcimento del danno, condannare in via generica, ai sensi dell'art. 278 c.p.c., la società resistente a pagare in favore del ricorrente le somme dovute per il mancato godimento dei riposi settimanali, in misura inferiore ai 52 annuali e non recuperati, per il periodo sub b) del ricorso;

2) disporre con separata ordinanza il prosieguo del giudizio per la liquidazione del quantum debeatur;

3) per l'effetto, condannare la società resistente al pagamento delle somme dovute in favore del ricorrente per il periodo non coperto dalla prescrizione ordinaria, nella misura da quantificarsi a mezzo disponenda CTU., sulla base di un trentesimo della retribuzione mensile percepita per il perio-

do di consumazione dell'illecito, moltiplicata per i singoli riposi non goduti risultanti dai libri paga, matricola e presenze giornaliere operai, da ordinarsi l'esibizione in corso di causa a carico della convenuta, il tutto oltre rivalutazione monetaria ed interessi legali;

4) vittoria di spese e compensi di causa da distrarsi in favore del sottoscritto avvocato/procuratore antistatario;

5) sentenza esecutiva per legge.

In rito ammettersi prova per interpellato del legale rappresentante 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'onere 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 giornaliere operai ed agenti di movimento, ed all'esito disporsi CTU. al fine di quantificare le spettanze del ricorrente per le causali di cui al ricorso. Ogni ulteriore mezzo istruttorio espressamente riservato.

Si deposita: ricorso gerarchico; copia CCNL del 23/7/1976 e 1980 sulla retribuzione settore autoferrotranvieri. Ogni ul-

teriore documentazione espressamente riservata.

Taranto li 22/5/1997

Avv. A.M. Passiatore

IL PRETORE DI TARANTO

letto il ricorso che precede, ritenuta la propria competenza,

FISSA

l'udienza innanzi a sé nella sede della sezione lavoro l'udienza di discussione del 29/1/98 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 26/9/97

Il Cancelliere

laivcu

Il Pretore

PARRA

Copia conforme all'originale

Taranto 10 OTT. 1997



IL CANCELLIERE

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

a mani dell'Implegato

so sotto alla Segreteria, incaricato alla ricezione atti.

17/10/1987

VITO TAMBURRANO
ASSISTENTE UNEP
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| A.M.A.T. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n° | 2849 |
| del | 1 LUG. 1997 |
| 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 | ☐ |
|
 | |
|
 | |

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



RICORSO GERARCHICO

Il sottoscritto PIETRA ORGOLO GIOVANNI
 dipendente di Codesta Azienda con qualifica di AGENTE DI MONITORING
 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.

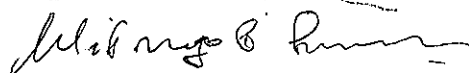
Il presente ricorso viene, al sottoscritto, proposto dall'O.S.
U.G.L., la quale ha già espletato ogni tentativo per un bonario
 componimento della vertenza.

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

F I R M A



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

F I R M A

Direzione

Taranto, 15/maggio/1997

ORDINE DI SERVIZIO N° 5/97

Oggetto : Ricorsi avverso provvedimenti disciplinari dipendenti vari .

Si comunica, **a tutto il personale interessato**, che il Consiglio di Amministrazione, nella seduta del 6 maggio u.s., esaminati i ricorsi promossi dai dipendenti che hanno causato il fermo del servizio in data 18.02.1997, avverso i provvedimenti disciplinari di n° 4 (quattro) ore di retribuzione di multa, ha deciso, in considerazione che l'astensione dal lavoro ha interessato un consistente numero di dipendenti, di lasciare inalterata la sanzione ma di non tenerne conto per gli eventuali futuri concorsi che l'Azienda dovesse indire.

Al fine di non costituire disparità di trattamento con altri dipendenti, ai quali sono stati inflitti provvedimenti simili, il Consiglio di Amministrazione ha deciso di considerare, in egual modo, tutte le sanzioni disciplinari di multa inflitti fino alla data del 06/05/97.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



Taranto, 21/4/97

AL CONSIGLIO DI AMM.NE

AZIENDA A.M.A.T.

S E D E

Oggetto: Prov. Discip. n° 242/97.

Io sottoscritto MIRANGOLO GIOVANNI, facendo seguito alle considerazioni contenute nel provvedimento in oggetto e nel pieno rispetto di quanto il Direttore Generale ha voluto riconoscere, nel riconfermarVi quanto già dichiarato sulle motivazioni dell'interruzione del servizio del 18.2.1997, considerato che, sino ad oggi nulla è emerso in termini di chiarezza rispetto alla vertenza in atto tanto da ritenersi "SOSPESO" il provvedimento oggetto della diversità di vedute, con la presente ai sensi dell'art. 58 del Regolamento Allegato "A" al R.D. numero 148/31,

inoltre

ricorso a questo Consiglio di Amministrazione, affinché venga annullata la multa di 4 ore di retribuzione. Tale provvedimento, infatti, comporterebbe nei miei riguardi una automatica esclusione alla partecipazione ai concorsi interni banditi da questa Amministrazione in ragione dell'art. 9 del Regolamento A.P..

Distinti saluti.

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| A. M. A. T. - TARANTO | |
| Prot. Arrivo n° | 4696 |
| 22 APR. 1997 | |
| Dirigente Ammin.vo F.F. | ☐ |
| Area Informatica | ☐ |
| Area Legale | ☐ |
| Area Personale | ☐ |
| Area Movim. ito | ☐ |
| Area Tecnica | ☐ |
| Ufficio Ragioneria | ☐ |
| Ufficio Prod. del 1° offic | ☐ |
| Ufficio Segreteria | ☐ |
| Ufficio Contratti | ☐ |
| ☐ | |
| ☐ | |

Agente

Mirangolo Giovanni

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

Direzione

Taranto, li **10 APR. 1997**

Corrispondenza interna prot. n° 242/97
Oggetto : provvedimento disciplinare

Egr. Sig.

Mitrangolo Giovanni

e p.c. Dirigente Amm.vo
" " Capo Area Movimento
" " Capo Area Personale

SEDE

Questa direzione,

- vista la contestazione preliminare, a firma del capo area movimento, mossale per i fatti relativi al 18/02/1997;
- viste le vs. giustificazioni che, non trovando riscontro con i fatti accaduti, non possono essere accolte;
- vista la relazione conclusiva del capo area movimento datata 09/04/1997 prot. n° AM/192;
- atteso che l'interruzione di servizio verificatasi il 18/02/1997, senza proclamazione di sciopero e in violazione della legge 146/90 e degli accordi di categoria, ha causato grave danno all'Azienda anche sul piano dell'immagine;
- ritenuta, quindi, sussistere l'infrazione disciplinare, punibile con la sospensione dal servizio ai sensi dell'art.42 del Regolamento;
- considerato però che l'infrazione contestata è stata commessa da numerosi conducenti, sicchè i provvedimenti di sospensione dal servizio, ancorchè scaglionati, comporterebbero problemi di copertura dei turni;
- ritenuto quindi, anche tenuto conto dei precedenti di servizio della S.V. e delle altre attenuanti, di poter derubricare l'infrazione disciplinare;

INFLIGGE

Suppe alla S.V., ai sensi dell'art. 41 del Regolamento allegato "A" al R.D. n° 148/31, una multa di 4 ore di retribuzione.

Gli uffici disporranno di conseguenza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

Mitrangolo Giovanni

Lucibello
per
M



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

Codice Fiscale 00146330733

Taranto, li 28/10/1996

Prot. n° : Dir./..2120/96.

Spett.le Società
"SITA"
Sede Regionale della Puglia
Via B. Buozzi, 36
70123 BARI

OGGETTO: Cambio agenti Mitrangolo Giovanni ed Orsini Luciano

In applicazione dell'art. 20, 2° comma lett. c, del Regolamento All. "A" al R.D. n° 148/1931, il nostro dipendente Mitrangolo Giovanni, assunto in data 14/08/1973 ed in possesso della qualifica di agente di movimento liv. 5°, ha chiesto l'autorizzazione al trasferimento presso la vs. Azienda mediante cambio con l'agente Orsini Luciano, alle vs. dipendenze dal 1° luglio 1991 ed in possesso della qualifica di conducente di linea, liv. 6°.

Analoga richiesta é stata inoltrata dal vs. dipendente.

Con deliberazione n° 207 del 2 ottobre 1996, il Consiglio di Amministrazione di questa Azienda ha autorizzato il predetto trasferimento di agenti mediante cambio, subordinando lo stesso sia all'accertamento dell'idoneità psico-fisica dell'agente Orsini sia al nostro gradimento per quanto riguarda la condotta dello stesso in servizio.



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733

Pertanto, in esecuzione della deliberazione de qua, si può avviare la procedura in oggetto purché si verifichino le seguenti condizioni:

- 1) l'agente Orsini, parimenti al Mitrangolo soggetto alle norme previste dal R.D. n°148/1931, dovrà essere riconosciuto fisicamente idoneo dai sanitari dell'A.M.A.T. ed essere di ns. gradimento per quanto concerne la sua condotta in servizio;
- 2) ciascuna Azienda liquiderà al proprio agente quanto di sua spettanza in dipendenza del servizio prestato sino al giorno del trasferimento, assumendo gli obblighi verso il nuovo dipendente dal giorno in cui lo assume in forza;
- 3) agli agenti verrà riconosciuta l'anzianità di servizio, di grado e di qualifica, nonché l'anzianità economica maturata presso le Aziende di provenienza;
- 4) per quanto riguarda la posizione previdenziale ciascuna Azienda provvederà ad informare del provvedimento l'I.N.P.S., rispondendo per ogni eventuale questione relativa al periodo in cui l'agente ha prestato servizio alle proprie dipendenze;
- 5) infine, per quanto concerne il T.F.R. (trattamento di fine rapporto), il trasferimento dell'importo maturato da ciascun agente dovrà essere effettuato al momento in cui si perfezionerà la procedura di cambio.

All'uopo, in allegato alla presente, Vi inviamo copia del foglio matricolare del ns. agente Mitrangolo Giovanni, dal quale risultano i dati anagrafici, lo stato di servizio, i precedenti disciplinari e la situazione di malattia.



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

Codice Fiscale 00146330733

Restiamo in attesa di una vs. risposta in merito e, qualora fosse positiva, di analoga documentazione relativa al vostro agente Orsini.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Francesco Lucibello)



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI TARANTO

DIPENDENTE

MITRANGOLO GIOVANNI

MITRG N. 149A 09E8820

MATRICOLO
N. **717**

NAT. 0 A NANASURIA (TARANTO)
IL 02-01-1949 STATO CIVILE coniugato

INDIRIZZO _____

TELEF. _____

VARIAZIONE _____

TELEF. _____

TITOLO DI STUDIO Liceo media inferiore
POSIZIONE MILITARE dispensato

INVALIDO _____ CATEG. _____

PROFUGO PROVENIENTE DA _____

ORFANO _____ VEDOVA _____

PENSIONATO _____ TESSERA N. _____

CARICHE SINDACALI _____

DATA DI ASSUNZIONE 14 agosto 1973 CATEG. 1a
NULLA OSTA UFF. COLLOC. N. 29 DATA 14-08-1973

DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ N. _____

COMUNE O PREFETTURA _____ DATA _____

LIBRETTO DI LAVORO N. 54 QUALIFICA _____ CAT. _____
COMUNE TARANTO DATA 24-03-1965

☐ LICENZIAMENTO ☐ DIMISSIONI DATA _____

MOTIVO _____

DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO _____

DOCUMENTI RESTITUITI _____

DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI _____

FIRMA _____

[illegible]

[illegible]

[illegible][illegible]

18 SET. 1996

9688 di Prot.
Oggetto: Richiesta "per cambio di
agenti tra Aziende", art.
20 All. "A" R.D. 8/1/1931,
n. 148.

Raccomandata

Penne
Al Sig.
Direttore di Esercizio
A.M.A.T.
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto
Al Sig.
Direttore di Esercizio
Società SITA
(Sede Regionale della Puglia)
Via B. Buozzi, 36
70123 Bari

I sottoscritti: Mitrangolo Giovanni nato a Manduria/Ta
il 2/1/1949 in servizio presso codesta Azienda A.M.A.T. in
qualità di Agente di Movimento, assunto in data 14/8/1973
e Orsini Luciano nato a Taranto il 9/12/1961 in servizio
presso codesta Azienda SITA (Gruppo Castellana Grotte BA)
in qualità di conducente di linea (residenza di lavoro Man
duria/Ta), assunto in data 1/7/1991 (già dipendente Meri-
dional Tours S.p.a.) chiedono di effettuare lo scambio tra
Aziende pertanto, l'agente Mitrangolo chiede il trasferi-
mento presso l'Azienda SITA mentre l'agente Orsini chiede
il trasferimento presso l'A.M.A.T..

Certi dell'accoglienza della presente richiesta i sot-
toscritti anticipatamente ringraziano e distintamente salu-
tano.

Li, 16/09/96

In fede

Mitrangolo Giovanni

Mitrangolo Giovanni

Orsini Luciano

Orsini Luciano

- In attesa di obliquo -



intelle
per
M
COPIA

A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

**Art. 20, comma 2 lett. c Reg. All. "A" al R.D. n° 148/1931.
Autorizzazione cambio agenti.**

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno (due) del mese di ottobre, 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

3. Angelo DI CORRADO

4. Maria T. CONTE

5. Fedele PIGNANELLI

6. Francesco MATARRESE

7. Alberto MESSINESE

MEMBRI SUPPLENTI

8. Ernesto DATTO

9. Giulio VINCI

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:

L'art. 20, comma 2 lett. c del reg. All. "A" prevede che i traslochi dei dipendenti possono avvenire "per cambio, su richiesta degli interessati anche tra aziende diverse e previo consenso di queste".

Con nota del 16 settembre u.s. il nostro dipendente Mitrangolo Giovanni, assunto in data 14.08.1973 ed in possesso della qualifica di agente di movimento liv. 5, ha chiesto l'autorizzazione al trasferimento presso l'Azienda "SITA" - Gruppo Castellana Grotte - mediante cambio con l'agente Orsini Luciano, alle dipendenze della "SITA" (residenza di lavoro Manduria) dal 1° luglio 1991 ed in possesso della qualifica di conducente di linea liv. 6;

Con la medesima nota, analoga richiesta é stata inoltrata dall'Orsini all'Azienda di appartenenza e all'A.M.A.T.-

In linea di massima, ritengo che la richiesta di cambio possa essere accettata, subordinando il trasferimento sia all'accertamento dell'idoneità psico-fisica dell'agente Orsini sia al nostro gradimento per quanto riguarda la condotta dello stesso in servizio.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Udito il Direttore d'Esercizio;
- vista l'istanza presentata dagli interessati;
- ritenuto poter autorizzare il cambio alle condizioni indicate dal Direttore Generale;
- visto il bilancio preventivo 1996;
- visto il D.P.R. n°902/1986;
- visto lo Statuto aziendale;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del direttore

DELIBERA

- di autorizzare il trasferimento del nostro dipendente Mitrangolo Giovanni presso la "SITA" mediante cambio con l'agente Orsini Luciano, in forza presso la "SITA" medesima, alle condizioni di cui in narrativa;
- di dare mandato alla Direzione Generale di espletare quanto necessario per la definizione della pratica.

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

Ratificata dalla Giunta Municipale nella seduta del

Resa esecutiva il **2 OTT. 1996**

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



N. / R.G.

N. Cron.

REPUBBLICA ITALIANA

PRETURA CIRCONDARIALE DI TARANTO

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

Il Pretore dott. MARCELLO INCHI

in funzione di Giudice del lavoro

nella causa di lavoro

TRA

ROSTERMULLO LUIGI - NITCANNO GIOVANNI - CELARO CESIRO - FRANKO SALVATORE - LATAVIA ROBERTO - BASILE VINCENZO

rapp. e dif. dall'Avv.

E

A. P. A. S.rapp. e dif. dall'Avv. G. ALBANOpromossa con atto notificato il 22-4-1946 a convenut

emette il seguente DISPOSITIVO

uditi i procuratori delle parti ed attese le conclusioni formulate dagli stessi all'odierna udienza, definitivamente pronunziando, così provvede: Accoglie il ricorso, per quanto di ragione, e per l'effetto condanna l'A.P.A.S. in persona del suo legale rappresentante al pagamento in favore dei ricorriti della somma di L. 319.850 (trecento diciannove mila ottocinquanta)al lordo di ritenute di Imp. oltre rivalutazione monetaria ex art. 439 c. p. c. 2150 di imp. ult. ed interessi legali con decanto del 15-5-1943 al cosiddetto: 2) condanna la convenuta al pagamento in favore dei ricorriti di 213 mille nove di lire, 1224 deliquide in complessive L. 1200.000 (due milioni) di cui L. 310.000 per onorario, oltre iv. e c.p. dichiarando la composizione tra le parti per il residuo. Sentenza esecutiva per Imp.Taranto, 28-2-1946IL PRETORE
Marcello Inchi

Alla Direzione di Esercizio
A M A T
S E D E

Oggetto: Ricorso-Reclamo-

Il Sott. MITRANGOLO GIOVANNI Matr. 163043
con qual. di A. DI MOVIMENTO

C H I E D E:

che gli siano corrisposte le differenze retributive relative ai
periodi di mancato riposo.

Delego, con la presente, la O.S. S.I.N.A.I.- Conf.S.A.L.
al patrocinio di cui sopra.

Distinti Saluti.

Taranto li 2 MAR. 1996

Il Lavoratore

Mitragolo Giovanni



Taranto, 22 NOV. 1995

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo AP/1086 Rip.....

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

Allegati N.....

All'agente

Sig. MITRANGOLO Giovanni

e, p. c.: CAPO AREA PERSONALE
CAPO AREA MOVIMENTO
F.F.CAPO AREA TECNICA

LORO SEDI

OGGETTO : Richiesta anticipazione 10 gg. di ferie competenza 1996

In riscontro alla Sua del 15/11/1995 prot.n. 12204/95
inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Inte-
grativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE D'ESERCIZIO
(Ing. ~~Francesco~~ LUCIBELLO)

ff

15 NOV. 1995

12804/95 di Prot.

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO

A. M. A. T.

S E D E

Il sottoscritto MIRANGOLO Giosani, dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 1996, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 1995.

Taranto, 15/11/95

Il dipendente

Mirangelo Giosani

Personale



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo 2345/94 Rip.....

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

Allegati N.....

RACCOMANDATA

Taranto, lì 01/12/94.....

Spett.le
ISTITUTO NAZIONALE DELLA
PREVIDENZA SOCIALE
Sede Provinciale di
74100 T A R A N T O

e, p.c. All'Agente
Sig. MITRANGOLO GIOVANNI
Via 173a, 21
74024 MANDURIA

OGGETTO: Comunicazione.

Vi informiamo che pagheremo con riserva la indennità economica per malattia per il periodo dal 19/11/94 al 20/11/94 al ns. dipendente MITRANGOLO GIOVANNI il quale in costanza di visita fiscale é risultato assente presso il proprio domicilio.

In allegato trasmettiamo la documentazione relativa al caso in questione allo scopo di conoscere la definitiva determinazione che codesta Sede Provinciale vorrà prendere per il caso in parola.

In tale attesa si porgono distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

MM

[Handwritten signature]



29 NOV. 1994

Taranto, R.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

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

N. di Protocollo AP/2236 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. MITRANGOLO Giovanni

| | |
|---------|-----------------------------|
| e, p.c. | Al Dirigente Amministrativo |
| " " | Al Dirigente Tecnico |
| " " | Al Capo Area Personale |
| " " | Al Capo Area Movimento |

S E D E

OGGETTO: Attribuzioni mansioni.

Si comunica alla S.V. che dal 1/12/1994 al 31/12/1994 andrete a svolgere le mansioni di Conducente (manovratore).

Gli Uffici che leggono in copia disporranno per quanto di competenza.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

50

12/12/94

11

CAPDA. PERS.

Mei 1

M

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

| |
|---------------------|
| AMAT - TARANTO |
| 24.06.94 006523 |
| SEGRETERIA GENERALE |

S E D E

Il sottoscritto M. TRANGOLO GIORGI dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 24/6/94 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via MASSERIA DELLA MANAURIA
- a via 173^a NZL MANAURIA .-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto,

L'AGENTE

M. Trangolo Giorgi



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

- 4 MAG. 1994

Taranto,

N. di protocollo 1524/UP/94 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente

Sig. MITRANGOLO Giovanni

e.p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: provvedimento disciplinare.

Ci riferiamo alla contestazione inviataVi in data 25/03/1994
per la infrazione e da Voi commessa il giorno 06/12/1993 per comu-
nicare che, le Vs/giustificazioni non sono state ritenute sufficien-
temente valide. Pertanto, Vi infliggiamo una multa di f. 5.000=
ai sen-
si dell'art. 41 comm 1^ dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n. 148,
per inosservanza all'art. 21 e all'Ordine di Servizio n. 14/90 per
ritardato avviso:-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

IL CAPO AREA MOVIMENTO

(Dott.ssa Maria Roberta MENTENI)

Maria Roberta Menti

- 6 MAG. 1994

1524
Mitrangolo Giovanni

(*) - Al Capo Area Movimento
Al Capo Ufficio Turni-Programm.
Al Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E



Codice Fiscale N. 00146330133

- 6 MAG. 1994

74100 Taranto,

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo..... Rif.....

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

Allegati N.....

DICHIARAZIONE.

1

Con la presente dichiaro di aver ritirato, in data odierna, dall'Ufficio Personale il proprio libretto Sanitario contenente i risultati della visita medica effettuata presso la U.S.L./TA4.

L'Agente

Mario G. G. G.



Taranto, 15 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 803/UP/94 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

ALL'AGENTE
SIG. MITRANGOLO GIOVANNI
VIC. LA MASSERIUOLA S.N.C
74024 MANDURIA

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. 522.703, 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. 166.612, PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN TOTALE DI L. 689.315.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 457.511, E' STATA OPERATA, CON L'APPLICAZIONE DELL'ALiquOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 21,440%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 98.090. 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 98.090, 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. A. T.
IL DIRETTORE ESERCIZIO

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI-RISCOSSIONE

☐ Raccomandata ☐ Vaglia N.

☐ Assicurata ☐ Pacco di L.

Spedito **17 FEB. 1994** dall'Ufficio di



indirizzato a a 1. **Sig. MITRANGOLO Giovanni**

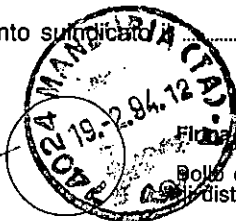
Vicinale LA MASERTUOLA 74024 MANDURIA

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto sopra indicato

19-2

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento



Firma

Bollo dell'Ufficio
distribuzione o di pagamento

803



Mod. 23-I (per l'interno) (1992) - Cod. 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

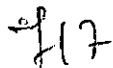
7-100 TARANTO CA
ACCETT. MECC. RALC

17 FEB 1994

TASSA PAGATA

LOCALITÀ

SIGLAFROV





Codice Fiscale N. 00146330133

19 NOV. 1991

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA G. BATTISTI, 687 - TEL. (099) 701431 (N. 8 LINEE URBANE)

N. di protocollo 1642/UP/91 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente
Sig. MITRANGOLO Giovanni
e.p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: provvedimento disciplinare.-

Come già precedentemente contestatoVi in data
11/10/91-prot.n.1174/UP/91 - per assenza arbitraria
riferita al giorno 24/aprile/91 e che esaminate le
giustificazioni da Voi prodotte, le stesse non sono
state ritenute valide, pertanto Vi infliggiamo (n.1=)
(uno) giorno di sospensione dal soldo e dal servizio,
previsto dall'art.42 comma 8° dell'All.A) al R.D.L.
8/1/1931, n.148, per assenza arbitraria.-

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
IL REGGENTE
(Giuseppe FERRANTE)

(*)- Al Capo Area Mov.to
Al Capo Ufficio Turni-Programm.

S E D E

PROVVEDIMENTO ESEGUITO IL GIORNO 18-2-1993

Reporto Movimento
UFF. PROGRAMMI
II° CAPO UFFICIO

717

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

0 8371 -

della: del: N..... di L.....

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedito al 18/9/1992

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di TA/CE

indirizzat... a **I.N.P.S. DIREZIONE GENERALE SERVIZIO PREVIDENZA AD-
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO G.P.A. Ricongiunzione e
Riscatti Via Ciro il Grande 21- E U R + 000144 ROMA S.G.**

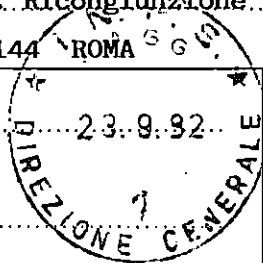
Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il.....
riscosso



Firma dell'Incaricato
della distribuzione o del pagamento

[Handwritten signature]

Firma.....



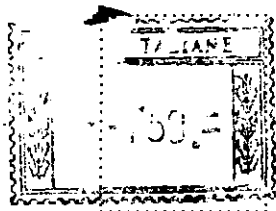
Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



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

AMMINISTRAZIONE

P. T.



1260.

CONTI DI CREDITO

A. M. A. T.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRA... PUBBLICI

Via C. ... 277
74100 TARANTO

DA RESTITUIRE A:

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



MITRANGOLO Giovanni

PROT.n. 1511192



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 867 - TEL. (099) 701451 (N. 8 LINEE CIBANE)

74100 Taranto, 18 SET. 1992

N. di protocollo 1511/92 Rif.

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 - G.P.A. Ricongiunzione e Riscatti

Via Ciro il Grande, 21 E U R -

00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO:ricongiunzione periodi assicurativi art.2 legge 7/2/1979,
n.29 - agente Sig. MITRANGOLO Giovanni nato il 02/01/49

In riferimento alla Vs/del 18/02/1992 prot.
n. 133/360086 di pari oggetto,Vi trasmettiamo com
piegato alla presente,il modello per il calcolo del
la retribuzione pensionabile spettante all'agente
in oggetto.

Distinti saluti.

DIREZIONE DI ESECUZIONE A.M.A.T.
IL REGGENTE
(Giuseppe FERRANTE)

AG/

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
E PREVIDENZA ADDETTI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO
G.P.A. - RICONGIUNZIONE E RISCATTI

ALLEGATO- N.1

| |
|---------------------|
| AMAT - TARANTO |
| 29.02.82 001542 |
| SEGRETERIA GENERALE |

RETR. ROMA 13/02/92

PERS. *[signature]*

OGGETTO- DOMANDA N. 133/360086
RICONGIUNZIONE PERIODI ASSICURATIVI
EX-ART. 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE
7.2.1979, N. 29
MITRANGOLO/GIOVANNI
NATO IL 02.01.49

AL AZ MUNICIP. AUTOTRASP. TAPANTINI
VIA CESARE BATTISTA 657
74100 TARANTO TA

E P.C. AL SIG. MITRANGOLO/GIOVANNI
VIA MASSERIDOLA, 19
74024 MANDURIA TA

IL SIG. MITRANGOLO/GIOVANNI, NATO IL 02.01.49, HA PRESENTATO
IN DATA 10.10.89 DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI PRESSO
IL FONDO PREVIDENZA AUTOEROTRANSMIETTERI IN BASE AGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI
DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29.

PER IL CALCOLO DELL'ONERE RELATIVO ALLA PREDETTA RICONGIUN-
ZIONE S'INVITA CODESTA AZIENDA A COMPILARE E TRASMETTERE ALLO SCRIVENTE
L'UNITO MODULO, CONTENENTE LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE PENSIO-
NABILE SPETTANTE AL SIG. MITRANGOLO/GIOVANNI

SI AVVERTE CODESTA AZIENDA CHE PER LA COMPILAZIONE DELL'AL-
LEGATO MODULO DEVONO ESSERE ADOTTATI GLI STESSI CRITERI DI DETERMINA-
ZIONE DELLA RETRIBUZIONE-BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE DI CUI AL
MODELLO ET. 02-P -ET. 36-.

SI PREGA INDICARE L'ATTUALE INDIRIZZO DELL'AGENTE.

IL DELEGATO *[signature]*

ALL' I.N.P.S.
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
ED ADDETTI AI PUBBLICI
SERVIZI DI TRASPORTO

FONDO AUTOFERROTRAMVIERI
G.P.A. RICONGIUNZIONE E
RISCATTI

VIA CIRO IL GRANDE

00144

ROMA - EUR

RETRIBUZIONE PENSIONABILE PER IL CALCOLO DELL'ONERE PREVISTO
DAGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29,
PER LA RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI

SI DICHIARA PER IL SIG. MITRANGOLO/GIOVANNI , N. IL 02.01.49
A MANDURIA **Conducente di linea**
DIPENDENTE DA QUESTA AZIENDA CON QUALIFICA DI
CHE LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SPETTANTE ALL'AGENTE ANZIDETTO,
NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI IL 10.10.89
-DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE-, CALCOLA-
TA IN CONFORMITA' DEGLI ARTT. 5 E 17 DELLA LEGGE 29.10.1971,
N.839, E' COSI' COSTITUITA-

LETTERA A- RETRIBUZIONE DI TABELLA, COMPRENSIVA DEGLI
AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITA' E DELLA
CONTINGENZA- L. **19.695.620**...

LETTERA B- ASSEGNI "AD PERSONAM" RISULTANTI DALLA DIF-
FERENZA FRA LA RETRIBUZIONE MENSILE -LET-
TERA A- PRECEDENTEMENTE GODUTA E QUELLA IN-
FERIORE SUCCESSIVAMENTE STABILITA- L. **1.176.738**...

LETTERA C- MENSILITA' O QUOTE DI ESSE ECCEDENTI LA
DODICESIMA -AL NETTO DEGLI ELEMENTI ACCES-
SORI-- L. **3.672.439**...

LETTERA D- ELEMENTI ACCESSORI DELLO STIPENDIO -IMPOR-
TO RELATIVO AI 12 MESI ANTERIORI LA DOMANDA
DI RICONGIUNZIONE-- L. **4.848.866**...

TOTALE RETRIBUZIONE PENSIONABILE L. **29.393.663**...
ASSENZE SENZA-PAGA EFFETTUATE NEL QUINQUENNIO PRECEDEN-
TE LA SUINDICATA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

INDIRIZZO ATTUALE DELL'AGENTE **Vicinale "LA MASSERIAUOLA"** TOTALE GIORNI
74020" MANDURIA

CODICE FISCALE **MTR GNN 49A02EB820**

INDICARE EVENTUALI PERIODI PART-TIME CON LA PERCENTUALE E IL TIPO-

IL SOTTOSCRITTO TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE, DICHIARA CHE-

- A- NEL COMPUTO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE NON SONO COMPRESSE LE VARIAZIONI DELLA RETRIBUZIONE DOVUTE A PROMOZIONI DELIBERATE, AVENTI EFFETTO O, COMUNQUE, ATTRIBUITE NEL BIENNIO PRECEDENTE LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, OVVERO A DECLASSAMENTO O AD ALTRE CAUSE DI CARATTERE STRAORDINARIO, INTERVENUTE NEL BIENNIO STESSO
- B- PER LE ASSENZE SENZA-PAGA O A PAGA-RIDOTTA, VERIFICATE NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, NEL CALCOLO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE E' STATA COMPRESA LA RETRIBUZIONE PERCEPITA PER IL PERIODO STESSO DALL'AGENTE AVENTE QUALIFICA ED ANZIANITA' DI GRADO PARI A QUELLE DEL RICHIEDENTE-
- C- LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SOPRA INDICATA, INOLTRE, E' STATA COMPUTATA IN CONFORMITA' ALLE DETERMINAZIONI ASSUNTE DALL'INPS, A NORMA DELL'ART. 16 DELLA N. 889/1971 IN ORDINE ALLA PENSIONABILITA' DEGLI ELEMENTI ACCESSORI DI CUI ALLA LETTERA D- DEL PRECEDENTE ART. 5 DELLA STESSA LEGGE N. 889/1971, CON ESCLUSIONE, QUINDI, DI QUEGLI ELEMENTI I QUALI NON SONO GIA' STATI ESPPLICITAMENTE RICONOSCIUTI PENSIONABILI DA PARTE DELL'I.N.P.S.-
- D- L'IMPORTO INDICATO COME UTILE AI FINI PENSIONABILI, A TITOLO DI ELEMENTI ACCESSORI, E' QUELLO RELATIVO AI DODICI MESI ANTERIORI LA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE- TUTTAVIA DETTO IMPORTO E' STATO CONTEGGIATO TENENDO CONTO DEL LIMITE MASSIMO PENSIONABILE PARI AL 40% DEL TOTALE DEGLI ELEMENTI ACCESSORI RELATIVO AI 36 MESI ANTERIORI LA DOMANDA STESSA-

DATA PRESUMIBILE DEL PENSIONAMENTO-

TIMBRO DELL'AZIENDA E FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

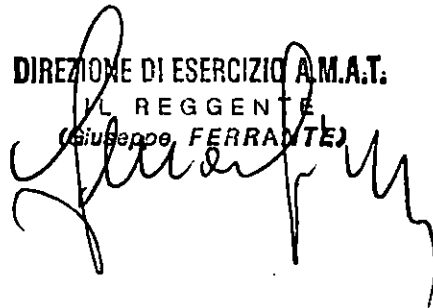


18 SET. 1992

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

IL REGGENTE

(Giuseppe FERRANTE)





**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 701461 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, ★ 6 GEN. 1992

N. di protocollo 45/UP/92 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. MITRANGOLO Giovanni
e, p.c. (*)

S. E D E

OGGETTO: Attribuzione della qualifica di Agente di Movimento

- livello 5°.-

Le comunico che ai sensi e per gli effetti dell'Accordo Nazionale del 13/5/1987 all.A), a decorrere dal 1°/gennaio/1992 é inquadrata nella qualifica di Agente di Movimento livello 5°.-

Distinti saluti.

DIREZIONE DI ESECUZIONE A.M.A.T.

IL REGGENTE

Giuseppe FERRANTE

- (*)-Al Capo Area Movimento
Al Dirigente Reparto Amm/v
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Turni e Programm.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza

S E D E

AG/



Codice Fiscale N. 00146330133

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

14100 Taranto, 19 NOV. 1991

N. di protocollo 1649/UP/91 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. MITRANGOLO Giovanni

e.p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: provvedimento disciplinare.-

Come già precedentemente contestatoVi in data 11/10/91-prot.n.1174/UP/91 - per assenza arbitraria riferita al giorno 24/aprile/91 e che esaminate le giustificazioni da Voi prodotte, le stesse non sono state ritenute valide, pertanto Vi infliggiamo n.1= (uno) giorno di sospensione dal soldo e dal servizio, previsto dall'art.42 comma 8° dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n.148, per assenza arbitraria.-

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

L. REGGENTE

(Giuseppe FERRANTE)

20 NOV. 1991

Mitrangolo Giovanni

(*)- Al Capo Area Mov.to
Al Capo Ufficio Turni-Programm.

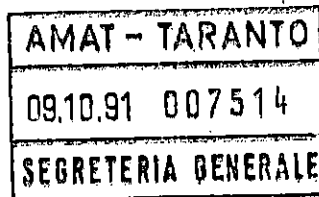
S E D E

Taranto 9/10/91

Al

Sig. DIRETTORE DL ESERCIZIO

A.M.A.T. S E D E



Il sottoscritto Mitrangolo Giovanni dipendente di
questa Azienda con la qualifica di Cond. di linea
chiede alla S.V. che gli vengano concesse n. (10) Dieci
di ferie dalle spettanze dell'anno ~~1991~~ - 1992

Certo di una benevole accoglienza della presente
porge distinti saluti.

Visto il
f. n. 6.2 del
G. A. A. n. 1000/85
1991
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO GENERALE

Mitrangolo Giovanni



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. MITRANGOLO Giovanni

N. di protocollo 261/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 DI.ETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

AG/

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 TA

ha presentato al sottoscritto il giorno 29 del mese di dicembre 1988 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone
(cognome e nome) MITRANGOLO Giovanni Vicila LA MASSERTUOLA 74024 MANDURIA

il giorno 13 del mese di dicembre 1988 nel Comune di TARANTO

Timbro
dell'Ufficio



Firma dell'autorità che riceve la denuncia



17 SET. 1987

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

All'agente

Sig. Mitrangolo Giovanni

Vicinale la Masseriola

MANDURIA TAN. di protocollo 727/6/8/87 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

Raccomandata A.R.OGGETTO: Contestazione.

Visto dal registro delle presenze risulta che vi siete assentato arbitrariamente ed ininterrottamente dal servizio dal 10/8/87 al 22/8/87, siete incorso nella infrazione prevista dall'Art.45 comma 16 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n.148. (cure termali non effettuate).

Nel contestarVi tale infrazione, siete invitato a farci pervenire entro e non oltre cinque giorni dalla data della presente, giustificazioni scritte.

Trascorso tale termine saranno presi nei Vs/confronti i dovuti provvedimenti disciplinari.-

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore*Francesco G. G. G.*

| | |
|---------------------|--------|
| TARANTO | |
| 10502 | 24X186 |
| SEGRETERIA GENERALE | |

Taranto, 24.11.86

ALLA DIREZIONE DI ESERCIZIO
A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto M. Tringolo Giovanni
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Artista
....., chiede l'anticipazione di n. 1088 di ferie relative
alla spettanza dell'anno 1987.

Sicuro dell'accoglimento della presente richiesta, coglie
l'occasione per porgere distinti saluti.

L'AGENTE

M. Tringolo Giovanni

8/11/86
8 autunno
[Signature]

717



24 MAR. 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

Mitenevole f. d. m.



24 MAR. 1986

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 327971 (M. 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451

N. di protocollo 190/01/85 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

RACCOMANDATA

All'agente

Sig. MITRANGOLO Giovanni

Via Vicinale La Masseriola s.n.c.

74024 M A N D U R I A

OGGETTO: comunicazione.-

In riferimento alla Vs/domanda di anticipazione sul trattamento di fine rapporto di lavoro, Vi comunichiamo che la stessa è stata accolta. Pertanto, siete invitato a produrre entro e non oltre il 30/4/1986, pena la decadenza della concessione, copia autenticata del "Mod. 47/85A-R relativo al condono edilizio vidimato dal Comune"-copia fotostatica autenticata della ricevuta del versamento del condono edilizio, ciò ai sensi della legge n. 297 del 22/5/1982 e dell'art. 7 comma c) del Regolamento sulle anticipazioni sottoscritto in data 25/7/1983 e 3/9/1985, tra questa Azienda e le OO.SS.-

Vi comunichiamo inoltre, che qualora la S.V. non osserverà le suddette disposizioni nei termini indicati, questa Azienda recupererà la somma lorda erogata Vi maggiorata dalla somma necessaria alla costituzione integrale del fondo di accantonamento individuale prevista dalla Legge.-

Con la stessa normativa l'Azienda recupererà la parte non utilizzata nel caso che la spesa sia risultata inferiore alla somma erogata Vi.

Distinti saluti.

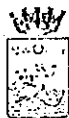
Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

717

e, p.c. Capo Ufficio Retribuzioni
S E D E

AG/

ME/



Codice Fiscale N. 0014633-073-3

74100 Taranto,

26 FEB. 1985

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 - 334102 - 334103

N. di protocollo 144/07/85 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. MITRANGOLO Giovanni

e, p. c. (*)

S E D E

OGGETTO : comunicazione.-

A seguito di visita medica di controllo cui siete stato sottoposto in data 27/12/1984, presso la U.S.L. TA n. 6, Vi comunichiamo che continuerete a svolgere la normale turnazione stabilita dall'Azienda, fatta eccezione per il solo servizio notturno che andrete a svolgere fino alle ore 22,00.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Dirigente Reparto Movimento

S E D E

AG/

ME/

117

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/5

Ospedale Civile della S.S. Annunziata

Numero Codice Fiscale e
Partita IVA: 90003900738

74100 Taranto

N. 05 *UNITA' SANITARIA*
Ospedale Civile
DIREZIONE
Risposta Servizio
Medicina Legale

27/12/84

| |
|-------------------|
| AMAT-TARANTO |
| 04 GEN 1985 |
| N° 90/85 di PROT. |

del
Verla - Commissione Medica-Collegiale per il Sig. Mitrangolo
OGGETTO:
Giovanni.

V E R B A L E

Il giorno 27/12/84 alle ore 11,00 si è riunita, presso il Servizio di Medicina Legale Ospedale Civ. SS. Annunziata Taranto, la Commissione Medica per esprimere un parere sulle capacità lavorative del Sig. Mitrangolo Giovanni, dipendente dell'AMAT.-

La Commissione Medica risulta così composta:

| | | |
|-------------------|---------------------|---------|
| Prof. L. Sallusto | Primario Neurologo | USLTA/5 |
| Dr. F. Carano | Medico Funzionario | " " |
| Dr. I. Ricapito | Aiuto Medico Legale | " " |

Dall'anamnesi, risulta che il paziente ha subito nel 1982 una paralisi del facciale sx, ancora nell'83 paralisi del facciale sn, inoltre, il paziente riferisce di soffrire di lieve ipertensione arteriosa per cui è in cura con beta-bloccanti e di cefalea vasomotoria per cui è in cura con il Centro di Firenze.

Esame obiettivo: Allo stato attuale si osserva la ripresa quasi totale dei muscoli nervati del facciale di sx - PA 170/100-

Diagnosi: Cefalea vasomotoria ed ipertensione in soggetto con modesti esiti di paralisi facciale sx.

Il Collegio Medico ritiene opportuno esentare dal solo servizio notturno il dipendente, mantenendo invariata la sua qualifica, posto che l'alterazione del ritmo sonno-veglia verrebbe ad incidere pesantemente sulle sue condizioni di salute.

Prof. L. Sallusto

Dr. I. Ricapito

Dr. F. Carano

28 FEB 1985

Mitrangolo Giovanni

717



15 DIC. 1984

74100 Taranto,

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

N. di protocollo 952/VP/84 Rip.

74100. T A R A N T O

Risposta a N. del

Allegati N.

OGGETTO : visita medica di inidoneità.-

Come da accordi verbali si invia la documentazione sanitaria riferita al nostro agente MITRANGOLO Giovanni di anni 35 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 ricoperta dall'agente e quelle riferite alle qualifiche riservate agli inidonei.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

717
AG/

ME/

A.M.A.T. - TARANTO

~~UFFICIO PERSONALE~~
UFFICIO PERSONALE

FONOGRAMMA IN PARTENZA

N. 94 Data 20 NOV. 1984 Ora di ricezione 11.20
Mittente: DA DIREZIONE DI ESERCIZIO SEDE
Destinatario AT SEGRETERIA DIRIGENTE REPARTO MOVIMENTO SEDE
e, p.c. _____

TESTO

COMUNICASI CHE L'AGENTE MITRANGOLO
GIOVANNI DEVE CONTINUARE AD ESPLETARE
LE PROPRIE MANSIONI DI CONDUCENTE AI
LINEA CON L'ESCLUSIONE DEL TURNO
NOTTURNO COME DA COMUNICAZIONE
DEL 19/4/84 PROT. N. 302/UP/84 FINO
AL MOMENTO CHE SARA' SOTTOPOSTO
A NUOVI ACCERTAMENTI MEDICI. STOP

Ricevente

RAFFO

F.to

DIREZIONE DI ESERCIZIO

FIRMA del

Trasmittente

ALBANO



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

19 APR. 1984

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

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

Al Signor
FERRANTE Giuseppe
Dirigente Reparto Movimento

S E D E

N. di protocollo 302/VP/84 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

OGGETTO: comunicazione.

Comunichiamo alla S.V. che a seguito dell'esito di visita medica di controllo effettuata presso l'Istituto di Medicina del Lavoro dell'Ospedale di Brindisi, l'agente MITRANGOLO Giovanni é risultato idoneo a svolgere le mansioni inerenti la propria qualifica di conducente di linea con l'esclusione del turno notturno per un periodo di sei mesi.

Pertanto, invitiamo la S.V. a far predisporre in ordine alla presente.

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

UNITÀ SANITARIA LOCALE BR/4
Ospedale Generale Regionale "A. DI SUMMA,, - BRINDISI

DIVISIONE MEDICINA DEL LAVORO

IL PRIMARIO INC.

Dott. Giovanni Poto

| |
|---------------------|
| AMAT-TARANTO |
| 05. APR. 1984 |
| N° 2501/84 di PROT. |

72100 BRINDISI 30.3.1984

Pen/p

h

OGGETTO: giudizio di idoneità lavorativa di MITRANGOLO Giovanni, di anni 35, visitato il 29.3.1984.

Spett.le

A.M.A.T.

Via G. Battisti, 657

74100 TARANTO

Il Mitrangolo già visitato in questo ambulatorio è alle dipendenze dell'A.M.A.T. da 10 anni circa come autista di linea; 16 mesi or sono ha avuto paralisi del facciale a frigore.

Da alcuni mesi avrebbe saltuariamente valori ^{pressori} moderatamente alti.

L'esame clinico ha evidenziato un lieve deficit del facciale e dei valori pressori ai limiti superiori della norma (P.A. 160/95 mmHg).

Conclusioni medico legali: E' consigliabile a causa delle condizioni di salute, che il Mitrangolo continui ad espletare mansioni lavorative di autista su 2 turni evitando quello notturno. Eventuale controllo fra 6 mesi.

Distinti saluti.

IL PRIMARIO
Dr. Giovanni Poto

[Signature]

S.p. Albano,

*comune albrunato
le conclusioni medico legali.*

[Signature]



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

28 MAR. 1984
74100 Taranto,

N. di protocollo 657/84 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. 2

c/

Egr. Prof. P O T O
PRIMARIO ISTITUTO DI
MEDICINA DEL LAVORO

Ospedale " DI SUMMA "

72100 B R I N D I S I

Raccomandata a mano

OGGETTO: visita medica di controllo agente MITRANGOLO Giovanni nato
a Manduria il 2/1/1949; conducente di linea.

Come da accordi intercorsi con questa Azienda, Vi invia
mo l'agente in oggetto il quale ha presentato istanza dove
chiede di essere esonerato, per motivi di salute, dallo svol-
gere i turni di lavoro notturni.

Pertanto, si prega di sottoporre l'agente in parola a
visita medica di controllo onde appurare se lo stesso é idoneo
a svolgere le mansioni inerenti la propria qualifica nella tur-
nazione stabilita dall'Azienda.

All'uopo si allega il certificato medico presentanto dal
l'agente e la relativa specifica di conducente di linea.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Conelli

AG/

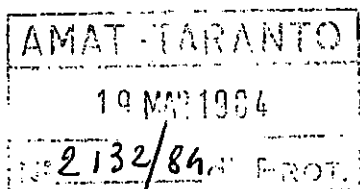
ME/

Specifica delle mansioni di Conducente di linea

- il conducente di linea è addetto alla guida dell'auto-bus adibito al trasporto di persone nel centro urbano.

Espleta turni di lavoro di 6h e 30' nell'arco di tempo che va dalle ore 4,15 alle ore 24,50.

Il suddetto turno di lavoro può essere effettuato per intero o frazionato.-



Spl. G. A.M.A.T.
TARANTO

Il sottoscritto Mitrangolo Giovanni nato a Mandurra
il 2-1-49 ed ivi residente in via Vicenzo della
Mazzola, dipendente da Cadesta Azienda in
qualità di autista di linea dal 1973 avendo
in malattia perché soggetto a Paresi facciali
chiede di essere sottoposto a visite collegiale
anche durante del servizio i turni di notte
o altri turni soggetti a sbalzi di temperatura.
Allega alla presente certificato medico del
Prof. Federico Sacchini -

Taranto 19-3-84

Distinti Saluti
Mitrangolo Gios

Prof. FEDERIGO SICUTERI

Direttore Cattedra di Farmacologia Clinica
dell'Università di Firenze

Docente in Clinica Medica e Terapia

Specialista in Malattie

Cardiovascolari e Reumatiche

50121 FIRENZE

Piazza D'Azeglio, 37 - Tel. 26 37 06

— 11. VIII. 83 —

Giovanni Niekamp de anni è affetto da
cefalea autonoma, con attacchi di 24-48 ore
(3-5 volte al mese) che richiedono la
somministrazione sintomatica di preparati
specifici. Deve eseguire anche trattamento
di base -

Lavori o turni che turbano il ritmo
sonno veglia sono decisamente deleteri, e
in tanto da evitare -

Sicuteri



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 637 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

74100 Taranto, **24 MAR 1983**

N. di protocollo 695/OP/83 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. MITRANGOLO Giovanni

e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: comunicazione.

A seguito del giudizio di inidoneità temporanea a svolgere il turno notturno espresso dall'Ospedale Generale-Divisione Medicina del Lavoro di Brindisi, Vi comuniciamo che a datare dal giorno 25/3/1983 e per la durata di n.1(un) mese sarete esonerato dai turni di lavoro notturno.

Trascorso il suddetto periodo e cioè dal giorno 26/4/1983, rientrerete nei normali turni predisposti dall'Azienda.

Il Dirigente del Reparto Movimento cui questa è diretta per conoscenza è invitato a far predisporre in ordine alla presente.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al Dirigente Reparto Movimento

Al Capo Ufficio Turni

Al Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

AG/

ENTE OSPEDALIERO "A. DI SUMMA,, - BRINDISI

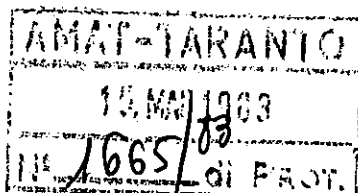
(D. P. R. N. 1244 DEL 12 - 12 - 1969 - G. U. N. 86 DEL 6 - 4 - 1970)

OSPEDALE GENERALE REGIONALE

DIVISIONE MEDICINA DEL LAVORO

IL PRIMARIO INC.

Dott. Giovanni Poto



74100 BRINDISI, 10.3.1983

OGGETTO: giudizio di idoneità lavorativa di Mitrangolo Giovanni, di anni 34, inviato il 12.2.1983.

Spett.le

A.M.A.T.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

Il signor Mitrangolo svolge mansioni lavorative di autista presso l'A.M.A.T. di Taranto. Dall'anamnesi risulta che è affetto da moderata ipertensione arteriosa da qualche anno (usa per tale ragione assumere compresse ipotensive). Il 14 ottobre ha avuto paralisi del n. facciale sx "a frigore".

E' stato assente dal lavoro per tale ragione per circa un mese.

L'esame clinico ha evidenziato quanto segue: all'esame esterno si apprezza lieve ~~asimmetria~~ asimmetria facciale, con appena accennato abbassamento della commessura labiale sx. e scarso appianamento del solco- naso-labiale omolaterale. Rughe frontali presenti e simmetriche. Assenza di lagofalmo ed epifora.

Assenza di alterazioni della motilità dei muscoli mimici della fronte. Motilità labiale nella norma nel tentativo di mostrare i denti. Lieve difficoltà nel soffiare e nel gonfiare le gote.

Sintomo di Bell assente. Sintomo bulbo-palpebrale ipercinetico di Negro assente. Es. otoscopico: MMTT nei limiti della norma.

Es. rinoscopicoant.: ~~setto~~ setto in asse. Mucose lievemente iperemiche, non infiltrative. Lieve ipertrofia dei turbinati inferiori. Assenza di secrezioni patologiche. Nulla da segnalare agli altri organi di competenza.

Conclusioni medico legali: il deficit a carico del n. facciale appare quasi del tutto risolto. Per una più completa guarigione è opportuno che l'operaio venga esonerato dal turno notturno per un mese; allo scadere di tale periodo se non ci fossero nuove controindicazioni può riprendere il normale servizio sui tre turni.

Distinti saluti.

IL PRIMARIO

(Dr. Giovanni Poto)

all. n. 1

UNITA' SANITARIA LOCALE BR/4 BRINDISI

SERVIZIO OSPEDALE REG. "A DI SUMMA"

Reparto di Otorinolaringoiatria

72100 BRINDISI, 12/2/1983

Prot. N. BRINDISI

Via Dalmazia, 13 - TEL. (0831) 20561

Rif. nota N. del

Mitrangolo Giovanni, nato a Manduria il 2/I/'49
(Pat. B N. I9065I rilasciata dal Prefetto di Taranto il 7/4/'73)

Dall'esame clinico del pz. é emerso quanto segue.
All'esame esterno si apprezza lieve asimmetria facciale, con appena accennato abbassamento della commessura labiale sx e scarso appianamento del solco naso-labiale omolaterale. Rughe frontali presenti e simmetriche. Assenza di lagofthalmo ed epifora.

Assenza di alterazioni della motilità dei muscoli mimici della fronte. Motilità labiale nella norma nel tentativo di mostrare i denti. Lieve difficoltà nel soffiare e nel gonfiare le gote.

Sintomo di Bell assente. Sintomo bulbo-palpebrale ipercinetico di Negro assente.

 7-

UNITA' SANITARIA LOCALE BR/4
BRINDISI

SERVIZIO OSPEDALE REG. "A DI SUMMA"

Reparto di Otorinolaringoiatria

Prot. N. BRINDISI

72100 BRINDISI,

VIA DALMAZIA, 13 - TEL. (0884) 20581

Rif. nota N. del

Es. otoscopico: MMPT nei limiti della norma.

Es. rinoscopico ant. : setto in asse. Mucose
lievemente iperemiche, non infiltrate. Lieve
ipertrofia dei turbinati inferiori. Assenza
di secrezioni patologiche.

Nulla da segnalare agli altri organi di competenza.



AMAT-TARANTO
28. GEN. 1983
N° 514/83 di F. P. O. I.

SPETT/LE

DIREZIONE DI ESERCIZIO

A.M.A.T.

f. Mauri
S E D E

Il sottoscritto, MITRANGOLO Giovanni, dipendente di codesta Azienda, con la qualifica di conducente di linea, con la presente istanza, chiede a codesta Spett/le Direzione di Esercizio di essere inviato presso l'Ispettorato Sanitario delle FF.SS. di Bari per essere sottoposto a visita medica di controllo, inquanto lo stesso, affetto "da paresi facciale" non può svolgere la turnazione nelle ore notturne, per non aggravare la sua condizione.

Pertanto, con la presente, pur restando a svolgere le mansioni di conducente di linea, chiede di espletare turni antimeridiani.

Lo scrivente, allega, n.2(due)certificati rilasciati dal medico curante, comprovante il suo stato di salute.

In attesa, porge distinti ossequi.

Taranto, 28/1/1983

Con Osservanza

Mitrangolo Giovanni

Dott. FRANCESCO PIGNATELLI

Specialista in Neurologia

Studio: Via C. Battisti, 208 - 1 Piano

Abitaz.: Via Pio XII, 122 - Tel. 325.541

74100 TARANTO

Riceve per appuntamento

TA 15-XI-82

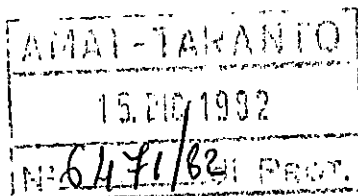
Centro F'ore - cura il
gr. Metropoli f'ore. oppo
le "pres. proprio del VII S. X
e f'ore, in cui: s. scapulo.
Sunt. 1. lesio da apdo
espone al petto e all' emite

I f'ore
I f'ore

Dott. Gregorio Sammarco
MEDICO CHIRURGO
V.le XX Settembre, 60 ☎ 671215
74024 MANDURIA (TA)

6-XI-82

Si certifica che il
Sig. Mitropolo Giovanni
nato il 2-1-49 è stato
affetto da Paresi facciale
sin il giorno 15-X-82.
Si rilascia il presente
certificato a cura dell'In-
fermeria. i - fede
Samp



Manus
Spett.le A.M.A.T

Via Cesare Battisti

74100 T A R A N T O

Al Direttore di Esercizio

Al Dirigente al Movimento

Il sottoscritto Mitrangolo Giovanni, dipendente di co-
desta Azienda dal 14/8/1973 in qualità di autista di linea, avendo avuto una paresi
facciale sinistra come risulta dai certificati medici allegati alla domanda pre-
cedente del 12/11/82, non essendo ancora completamente guarita.

Chiede di essere ~~dispensato~~ dispensato dal turno di sera.

TARANTO L. 14/12/1982

Distinti saluti

Mitrangolo

*f. Harbone
com. bi. line
per 30 giorni
20-12-82*

(vedi foglio n. 306)

20

21

(C)

20

20

(C)

20

20

20

20



N. 808

SERVIZIO SANITARIO

CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato ⁽¹⁾ MITRANGOLO Giovanni
 di anni 33 proposto a ⁽²⁾ Dattilografo
 ha statura m. 1,73, perimetro toracico cm. 89; Kg. 69, ed è ⁽³⁾

POSSIEDE I REQUISITI FISICI RICHIESTI

Possiede:

Occhio destro:

Aculezza visiva { ad occhio nudo 10/10
 o rifraz. corretta _____

Con lenti di _____

Campo visivo _____

Senso cromatico NORMALE

Occhio sinistro:

10/10
 AMAT. TARANTO
 12 DIC 1962
 6418/62

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⁾ idoneo { al posto cui è destinato.
 XXXXXXXXXXXXXXXX

A Bari, 1.12.19 82

(5)

(5) L'ISPEZIONE PRINCIPALE

(Dott. Angela Torres)

ru



- (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) «sì» 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 richiese la visita.



74100 Taranto, 28 MAG. 1982

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 3 LINEE URBANE)

All'agente

Sig. MITRANGOLO Giovanni

N. di protocollo 1030/UP/82 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

S E D E

OGGETTO: comunicazione.

A seguito di esito di visita medica di controllo
cui siete stato sottoposto presso l'Ispettorato Sanita-
rio delle FF.SS. di Bari, Vi comunichiamo che la S.V. è
risultata idonea a svolgere le mansioni inerenti la qua-
lifica di conducente di linea.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG



AZIENDA AUTONOMA FERROVIE DELLO STATO



| |
|---------------------|
| AMAT-TARANTO |
| 20 MAG 1982 |
| N° 2515/82 di PROT. |

Spett.le
AMM.A.T.

Via C.Battisti, 657

T A R A N T O

UFFICIO SANITARIO COMPARTIMENTALE

B A R I

Bari, 5.5.1982

Classif. BA.USC.1.2/4283 /6.A
(da citare nella risposta)

Rif. _____

del _____ (_____)

In data odierna è stato qui sottoposto a visita medica il Vs.dipendente Sig.MITRANGOLO Giovanni.

Le condizioni in atto riscontrate, si ritengono compatibili con le mansioni di autista svolte dall'agente.



IL CAPO UFFICIO SANITARIO
(Dr.Leonardo Cuscianna)

FP.VG.2029

Provincia di TARANTO

Comune di TARANTO

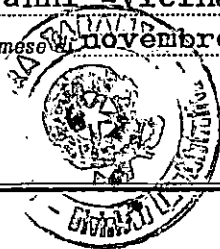
Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in C. Battisti, 657 TA

ha presentato al sottoscritto il giorno 20 del mese di novembre 19 81 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone
(cognome e nome) MITRANGOLO Giovanni - Vicinale LA MASSERIUOLA-MANDURIA (Ta)

il giorno 17 del mese di novembre 19 81 nel Comune di TARANTO

Timbro
dell' Ufficio



Firma dell' autorità che riceve la denuncia

Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

AZIENDA AUTONOMA
FERROVIE DELLO STATO

UFFICIO SANITARIO

San. 105

Bari, lì 10.4.82 19

di B A R I

N. 6.4

Invito a visita medica

All N. del
Spett.le

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 857

TARANTO

Pregasi disporre che i Sigg.ri MITRANGOLO Giovanni
SERAFINO Pasquale

muniti del presente e di eventuali certificazioni

si presenti a visita nella Sede di questo Ufficio Sanitario il giorno

5.5.82

9.00

alle ore

d'ordine
Il Capo dell'Ufficio Sanitario
F. PAPADIA

(Malattie 20252)
8309 Tipo Lito F.S. - Roma, 1-1978

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

| |
|---------------------|
| AMAT-TARANTO |
| 08. AGG. 1981 |
| N° 6015/81 di PROT. |

= A. M. A. T. =

S E D E

Il sottoscritto Mitangelo Giustini, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 7/8/1981 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via P. Marquitta n° 43 Taranto
- a via vicinale LA MASSERIDOLA S.N.C. MANDORIA (TA) ..

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 7/8/81

L'AGENTE

Mitangelo Giustini



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

74100 Taranto. 13/dicembre/1979

All'agente

MITRANGOLO Giovanni

Sig.

N. di protocollo 1966/VP/78 Rip.

Risposta a N. del

Alligati n.

S E D E

OGGETTO: Attribuzione della qualifica e livello a norma della legge

1/2/1978, n. 30.-

Questa Direzione di Esercizio

- Vista la legge 1/2/1978, n. 30;
- Vista la classificazione di questa Azienda nel tipo A;
- Vista la tabella aziendale delle qualifiche divenuta definitiva;
- Vista la Vs/qualifica in atto Autista di linea classe 7bis-Da;

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica di Conducente di linea livello 7^a a datare dal 1/1/1978.

Resta salva la facoltà della S.V. di adire la Magistratura ordinaria o amministrativa competente, ai sensi dell'art. 10 del R.D. 8/1/1931, n. 148, qualora ritenga che la qualifica assegnata non sia quella spettantegli.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

15 DIC. 1979

[Signature]

ZA
[Signature]

ME
[Signature]



CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

| |
|---------------------|
| AMAT-TARANTO |
| 27. AGO. 1979 |
| N° 6209/79 di PROT. |

74100 Taranto, li 20.8.1979

All'Agente Mitrangolo Giovanni

e, p. c. Al Sig. Direttore di Esercizio A.M.A.T.

" " " Sig. Dirigente Rep. Movimento " "

" " " Sig. Capo Servizio Personale " "

LORO SEDI

N. di protocollo 256/79

Risposta a N. del

OGGETTO: Visita di controllo domiciliare.

A seguito di visita di controllo effettuata il 20/7/79, presso il V/s. domicilio dichiarato, Vicinale La Masseriola Manduria, siete risultato sconosciuto a tale indirizzo.

Vi comunichiamo che, da parte di questa Cassa di Soccorso, non Vi sarà corrisposto sussidio di malattia.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
CASSA DI SOCCORSO
IL COMMISSARIO LIQUIDATORE
(Avv. Franco MIRO)

M. Miro

717

A R R E T R A T I A P P L I C A Z I O N E

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(in vigore dal 1° gennaio 1979)

| MESE | COMPETENZE ACCESSORIE | | | STRAORDINARIO | | STRAORDINARIO
FESTIVO | MALATTIA | |
|----------|-------------------------|--------------------|--------------|---------------|------------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| | gg. effett.
presenza | gg. ind.
categ. | ora
A. U. | feriale | maggioraz.
notturna | | ind. categ. | straordinario |
| Gennaio | 16 | 27 | 22 | 22 | 7½ | 9 | 1½ | 1½ |
| Febbraio | | | | | | | | |
| | x | x | x | x | x | | | |
| | 1.450 = | 400 = | 100 = | 178 = | 16 = | 194 x | x | x |
| | 23200 | 10.800 | 2200 | 3.916 | 120 | | 400 = | 77 = |
| | TOTALE | | | TOTALE | | TOTALE | TOTALE | TOTALE |
| | £. 36.200 | | | £. 4.036 | | £. 1.716 | £. 600 | £. 115 |
| | CODICE | | | CODICE | | CODICE | CODICE | CODICE |
| | n° 161 | | | n° 164 | | n° 165 | n° 163 | n° 166 |

APR. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

| | |
|--------------|----------|
| AMAT-TARANTO | |
| 29 MAR 1979 | |
| N° 1797/79 | di PROT. |

Spett/le

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

8-ED E

Il sottoscritto Agente MITRANGOLO.....
 chiede che gli vengano accodate per il 1979
 n° ventotto delle rimanenti ferie del 1978.

In fede

FIRMA

Taranto 26./3./79.

Mitragolo Giolanni

A. M. A. T.

RICALCOLO AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITÀ
SULL'AMMONTARE CONVENZIONALE DI £. 50.000 (Acc. Naz. 13/7/1978)

Arretrati dal 1/1/1978 al 30/6/1978

Settore n. 4

AGENTE: MITO ANGOLO ~~ROBERTO~~ ^{GIOVANNI}

Scatti n. 2 = Percent. 10 %

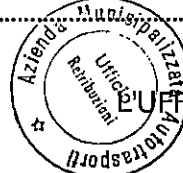
Aliquota media IRPEF 15,60 %

1630 h3

| | GG. Presenza | | STRAORDINARIO | | | | GG. MALATTIA | |
|---------------|--------------|---------|---------------|----------|-------|----------|--------------|----------|
| | Paga | Feriale | Nott. | Festivo | | | Paga | Straord. |
| Gennaio | | | | | | | | |
| Febbraio | | | | | | | | |
| Marzo | | | | | | | | |
| Aprile | | | | | | | | |
| Maggio | | | | | | | | |
| Giugno | | | | | | | | |
| 14/ma | | | | | | | | |
| | 125 x | 145 x | 61 1/2 x | 98 1/2 x | 30 x | 54 1/2 x | 54 1/2 x | |
| Differenze £. | 167 = | 28 = | 2 = | 31 = | 167 = | 167 = | 29 = | |

$4.060 + 123$
20.875 £. 4.183 £. 3.053 5.010 9.101 1.580
169 173 174 177 171 175

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI GEN 1979



417

Taranto,



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

74100 Taranto, 21/giugno/1978.....

N° di protocollo 865/UP/78 Rep.....
Risposta a N°..... del.....
Allegati n°.....

All'agente
MITRANGOLO Giovanni
Sig.

e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO : Comunicazione.

Riscontriamo la Vs/ domanda di permesso retribuito per motivi scolastici, per comunicarVi l'accoglimento della stessa a norma della legge 20/5/1970, n° 300.

Con l'occasione Vi significhiamo l'obbligo da parte Vs/ di comunicare, anche verbalmente al Reparto di appartenenza con almeno 48 ore di anticipo, ogni qualvolta Vi dovete assentare per sostenere gli esami. Ciò allo scopo di mettere nelle migliori condizioni l'Ufficio preposto ai turni di evidenzia-
re sul foglio giornaliero la Vs/ disponibilità dal servizio.

Infine, Vi ricordiamo che per l'accredito definitivo del predetto permesso retributivo sotto il profilo contabile, è necessario che a conclusione degli esami presentiate un attestato della scuola ove deve essere specificato chiaramente i singoli giorni in cui avete sostenuto gli esami.

Gli Uffici turni cui questa è diretta per conoscenza sono invitati a prenderne opportuna nota.

Distinti saluti.

IL CAPO SERVIZIO PERSONALE
(Enzo MANCO)

- (*) - All'Ufficio turni Sett.Movimento
- All'Ufficio turni Sett.Officina



SCUOLA MEDIA STATALE " MARIA PIA ,,

Distretto n. 49

Via Dante, 121

74100 TARANTO

Tel. 374474

N. _____ di protocollo li 24-6 1978

Risposta al foglio N. _____ Al _____

del _____

Allegati N. _____

OGGETTO: N. 78/440 del Reg. Certif.

Si certifica che il sig. Mitrangolo Giovanni, nato a Manduria il 2-1-1949, ha sostenuto presso questa Scuola, nel corrente anno scolastico, gli esami di Stato di Licenza Media.

Il predetto ha sostenuto le prove di esame nei segg. giorni:

| | | | | |
|----|--------|------|--------------|------------------|
| 14 | giugno | 1978 | prova di | Italiano |
| 15 | " | 1978 | " " | Matematica |
| 16 | " | 1978 | " " | Lingua Straniera |
| 24 | " | 1978 | prove orali. | |

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



IL PRESIDE
(Aldo MIGNOLO)



SCUOLA MEDIA STATALE "MARIA PIA,,

Distretto n. 49

Via Dante, 121

74100 TARANTO

Tel. 374474

N. _____ di protocollo li 13 giugno 1978

Risposta al foglio N. _____ Al _____

del _____

Allegati N. _____

OGGETTO: N. 48/101 del Reg. Certif.

Si certifica che il sig. Mitrangolo Giovanni, nato a Manduria (Ta) il 2/1/1949, ha presentato istanza per sostenere in questa Scuola, nel corrente anno scolastico, in qualità di Privatista, gli esami di Stato di Licenza Media.

I suddetti esami avranno inizio il 14 giugno 78 e termineranno, presumibilmente, il 29 giugno.

Si rilascia, a richiesta dell'interessato, per uso amministrativo, e, comunque, per quegli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

IL SEGRETARIO
(Cosimo SPINELLI)



IL PRESIDE
(Aldo MIGNOLO)

AMAT-TARANTO
12 GIU. 1978
N° 3350/78 di PROT.

AL DIRETTORE DI ESERCIZIO
DELL'AMAT.

S E D E

AMAT-TARANTO
13 GIU. 1978
N° 3350/78 di PROT.

Oggetto: permesso scolastico (art.10 S.D.L.)

Il sottoscritto agente MITRANGOLO Giovanni, dovendo sostenere gli esami di licenza Media presso la scuola "M. Pia,, di Taranto, chiede a codesta spett.le. Direzione il permesso retribuito a norma della legge 300 del 20/5/970 per il periodo dal 14 al 28 Giugno c.a.

Distinti saluti

Mitrangolo Giovanni

Taranto, li 12/6/978

Agente Mitrangolo Giovanni

A R R E T R A T I

(Accordo Nazionale 23 Luglio 1976 in vigore dal 1° Gennaio 1976)

AUMENTO DI E. 15.000 MENSILI - " E.D.R. " - PER TUTTE LE CATEGORIE

| DIFFERENZE : | | gg. Paga | E.D.R. su straord. |
|--------------------|--------|-----------|--------------------|
| GENNAIO | 185,50 | 13436 | 15 |
| FEBBRAIO | | 13436 | 30 |
| MARZO | | 14143 | 43 |
| APRILE | | | |
| MAGGIO | | | |
| GIUGNO | | | |
| 14/ ma | | | |
| | | 87450 x | x |
| | | 26143 - | - |
| | | E. 113593 | E. 15702 |
| | | Cod. 43 | Cod. 47 |

CORRISPONDI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

12,80



CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

N. di protocollo 23/75

Risposta a N. del

Oggetto: VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE.

74100 Taranto, li 8 Gennaio 1975

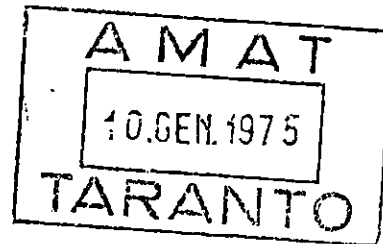
All'Agente Mitrangola Giovanni

e, p. c. Al Sig. Direttore di Esercizio dell' A. M. A. T.

~~Al Capo Servizio Amministrativo dell' A. M. A. T.~~

Al Dirigente Ufficio Movimento AMAT

LORO SEDI



N. 18615 di Prot.

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 19,20 del giorno 7/1/75
presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr. G. Monteleone A. MAZZEI,
quest'ultimo non Vi trovava in casa.

Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo Nazionale 29-10-1963 relativo
alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 7/1/75
al 8/1/75.-

Distinti saluti.

aff. en

717
+

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
CASSA DI SOCCORSO
IL PRESIDENTE
(Avv. Franco MIRO)

[Signature]

12/Giugno/1974

LL'Agente

488-08.74

Sig. MITRANGOLO Giovanni

e.p.c. (*)

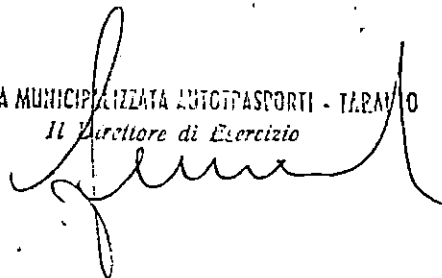
S E D E

Ferie matrimoniali.-

In riferimento alla Vs/del 11/6/74, si dispone la concessione delle ferie matrimoniali.

Pertanto la S.V. è invitata a produrre a questa Direzione di Esercizio entro ed non oltre il 6/8/74 il certificato di avvenuto matrimonio rilasciato dal Comune di Taranto.
Distinti saluti.

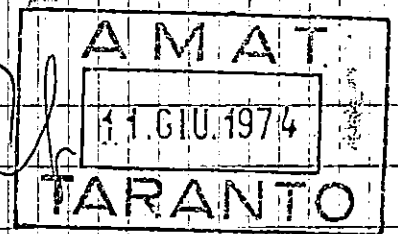
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOPASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio



(*)- Al Direttore AMm/vo
Al Reparto Movimento
S E D E

MEPFE.

Allo Direttore AMAT



Sede

N. 2505/74 di Prot.

Io sottoscritto Agente Mitropolo Oreste

avendo contratto matrimonio il giorno 6 luglio 1974, chiedo cortesemente che mi sia concesso il congedo matrimoniale u... -

Per fede

Mitropolo Oreste

6/Novembre/1973.

LL'Agente

Sig. MITRANGOLO Giovanni

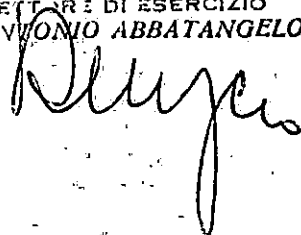
e.p.c. (*)

S E D E

229. VP. 74
ASSUNZIONE.-

Si comunica alla S.V. che con effetto dal 14/Agosto/1973 è assunta in prova alle dipendenze di questa Azienda con la qualifica di autista di linea cta. Da classe 7bis, ai sensi dell'art. 13 dell'All. A. al R.D.L. 8/1/1931, n. 148.-
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dr. Ing. ANTONIO ABBATANGELO)



(*)- Al Direttore Amm/vp
Al Reparto Movimento

S. E D E

ME/PFE.





MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Ufficio del lavoro e della Massima Occupazione di

UFFICIO DI COLLOCAMENTO DI

No 29

Alla Ditta

Indirizzo

AIF I. N. A. I. L. - I. N. A. M. - I. N. P. S.

Sede di

Con riferimento alla richiesta numerica N. del 14. 8. 1973
nominativa
 si avviano i sottonotati lavoratori:

| N. d'ord. | COGNOME E NOME | Num. libretto di lavoro | Qualifica (1) |
|--|---------------------|-------------------------|---------------|
| 1 | MITRANGOLO Giovanni | 54 | Autista BUS |
| *2 | PULITO Pietro | 45821 | " |
| Per i lavoratori contraddistinti da asterisco il libretto di lavoro sarà trasmesso appena pervenuto dall'Uff. di Collocam. del luogo di origine. (STATE) | | | |

alle condizioni

C.V.

TA

(timbro)

14 - 8 - 19 73

IL COLLOCATORE

(1) Per gli apprendisti indicare anche il mestiere di apprendimento.



CITTA' DI MANDURIA

PROVINCIA DI TARANTO

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

CERTIFICATO DI NASCITA

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune suddetto

C E R T I F I C A

che dal Registro degli atti di Nascita dell'anno mille 1969
Parte I Serie A N. 27 risulta che nel
giorno 19 del mese di gennaio
mille 900 quarantasei è nat. o in questo
Comune Mitropolo Giovanni

Si rilascia il presente a richiesta di parte per uso per il quale la legge non prescrive il bollo.

Manduria, 25-8- 19 73



UFFICIALE DELLO STATO CIVILE



CITTA' DI MANDURIA
PROVINCIA DI TARANTO

CERTIFICATO DI CITTADINANZA ITALIANA

UFFICIO CIVILE DELLO STATO

Il sottoscritto, Ufficiale dello Stato Civile, ha ricevuto in data 10/11/1911

la seguente

CERTIFICAZIONE

che il signor *Antonio Maria* nato a *Manduria* il *10/11/1911* e residente in *Manduria*

è cittadino italiano

per nascita

Si rilascia a richiesta di cui parte per uso per il quale la legge non pre-

vede il bollo



UFFICIO CIVILE DELLO STATO

[Handwritten signature]



CITTA' DI MANDURIA

PROVINCIA DI TARANTO

CERTIFICATO DI RESIDENZA

24016

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

CERTIFICA

che nell'Anagrafe della popolazione residente in questo Comune risulta iscritta la persona sottoindicata:

FG.Mitrangolo Giovanni
Manduria 2/1/1949 atto n.27 P.I.'S.A
meccanico
iscriz.dalla nascita
celibe

via A.Cartaginese,n.15

110.0100000000

Si rilascia il presente certificato per ogni uso per il quale la legge non prescrive il bollo.

Manduria, li

25 AGO. 1973

IL COMPILATORE

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE



AVVERTENZE: Il presente certificato non è valido se non porta la firma del Compilatore e dell'Ufficiale di Anagrafe, il bollo dell'Ufficio ed il numero del registro certificati.



CITTA' DI MANDURIA
PROVINCIA DI TARANTO

CERTIFICATO DI CITTADINANZA ITALIANA

UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

Dei signori praticanti di registro dello Stato Civile e degli altri

di seguito

CERTIFICATO

che il Sig. *Maria Anna*
nata a *Manduria* il *10* (dieci) di *Marzo* (anno) *1911*
e residente in *Manduria*

È CITTADINA ITALIANA
dalla nascita

Si rilascia a richiesta di parte per uso per il quale la legge non pre-

crive il bollo.

Dalla R. *10* del *10* *1911*

UFFICIALE DELLO STATO CIVILE



[Handwritten signature]



CITTA' DI MANDURIA

PROVINCIA DI TARANTO

CERTIFICATO DI CITTADINANZA ITALIANA

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

Dall'ispezione praticata ai registri dello Stato Civile e a quelli della
Anagrafe

CERTIFICA

che il Sig. Mikangelo Giovanni
nato a Manduria il 22-1-1929 (atto 27 p. I s. 4)
e residente in Manduria

E' CITTADINO ITALIANO

dalla nascita

Si rilascia a richiesta di parte per uso per il quale la legge non pre-
scrive il bollo.

Dalla Residenza Municipale, li 28-9-1973



L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE



CITTA' DI MANDURIA

PROVINCIA DI TARANTO

CERTIFICATO DI BUONA CONDOTTA

24015^{IL SINDACO DEL COMUNE SUDETTO}

CERTIFICA

che la persona sottoindicata, dalla data d'iscrizione in quest'Anagrafe della popolazione residente ad oggi, ha sempre serbato **buona condotta morale e civile**:

PG.Mitrangolo Giovanni
Manduria 2/1/1949 atto n.27 P.I'S.A
meccanico
iscriz.dalla nascita
celibe
via A.Cartaginese,n.15
fig. Mitrangolo

Si rilascia il presente certificato per tutti gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

Manduria,

25 AGO. 1973

IL COMPILATORE



IL PRIMO VICE SINDACO
INSEGNATO DAL SINDACO
(Giuseppe Pezzarossa)

AVVERTENZE: La data d'iscrizione in quest'Anagrafe della popolazione residente è indicata al quarto rigo nella parte riprodotta meccanicamente.

Il presente certificato non è valido se non porta la firma del Compilatore e del Sindaco, il bollo dell'Ufficio ed il numero del registro certificati.

CASELLARIO GIUDIZIALE

M

CERTIFICATO GENERALE

10575

PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI TARANTO

Al nome di MITRANGOLO GIOVANNI

nato il 2 GENNAIO 1949 in MANDURIA

Provincia di TARANTO

sulla richiesta di esso MITRANGOLO

per uso lavoro

Si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta:



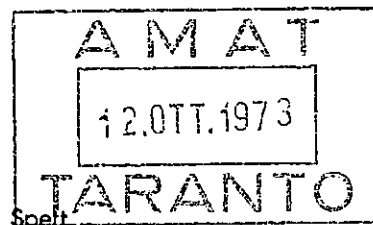
NULLA
TARANTO 28 LUG. 1973
IL SEGRETARIO
(Antonio IACOVELLI)



E. N. P. I.
ENTE NAZIONALE PER LA PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI

ISTITUTO DI MEDICINA INDUSTRIALE

della Sede di **TARANTO**



Num. accettazione _____

Prot. N. 8810

Data 17 SET. 1973

N. 4093/13 di Prot.

AMAT

Si comunica che il Sig. MITRANGOLO Giovanni sottoposto il 26-7-73
nato il 2-1-1949 presso questo Istituto ☒ a:
codesta Azienda ☐

Visita assunzione ☒ Visita preventiva ☐ Igiene lavoro ☐ Silicosi ☐ Visita periodica ☐ Igiene lavoro ☐ Silicosi ☐

Visita accertamento idoneità lavorativa ☐

è risultato IDONEO ☒ alle mansioni indicate Autista

Eventuali controindicazioni e consigli _____

Si comunica altresì che, ai fini del giudizio di idoneità, è stato necessario eseguire i sottoindicati accertamenti. Quelli (segnati in rosso) non previsti dalla convenzione saranno, in sede di regolazione, addebitati alle tariffe particolari previste per le Aziende associate.

Visite specialistiche: Otorino ☒ Cardiologo ☐ Neurologo ☐ Ginecologo ☐ Oculista ☒ visita es. in ciclopiegia ☐
Dermatologo visita ☐ prove allergologiche ☐ cristallino ☐ fundus ☐

Esami strumentali: Audiometria ☒ Oscillografia ☐ E. E. G. ☐ Fonocardiogramma ☐ Reogramma ☐
Otovestib. routine ☐ E. C. G. basale ☐ Metabolismo basale ☐ Prove spirometriche ☐
completo ☐ dopo sforzo ☐

Esami di laboratorio: Urine ☒ Ac. tricoloracetico ☐ Porfirinuria ☐ Punteggiati basofili ☐ V. E. S. ☐
Emocromo ☐ Hb ☐ Ematocrito ☐ Piastrine ☐ T. Protrombina ☐ Prove emogeniche ☐
Azo/glicemia ☐ Colesterolemia ☐ Bilirubinemia ☐ Elettroforesi ☐ S. G. O. T. ☐
Funzionalità epatica Takata ☐ R. W. ☐ Proteina C ☐ Ra test ☐ T. O. A. S. ☐
completa ☐ Es. feci ☐ Ricerca bacillo Kock ☐ Intradermo ☐
Piombemia ☐ Gruppo RH ☐ Vaccinazione antitetanica ☐ Eritroporfirine ☐

Esami radiologici: Scopia torace ☐ Schermografia ☒ Tele torace ☐ Tele torace (2 pr.) ☐ Tomografia ☐
Digerente parziale ☐ Colecistografia ☐ Colangiografia ☐ Addome a vuoto ☐ Urografia ☐
completo ☐ cervicale ☐
Cranio ☐ Colonna dorsale ☐ Bacino ☐ Arti ☐ Clisma opaco ☐
lombo-sacrale ☒

Altri: _____

Esame psicologico: ☒ T. d. R.

IL MEDICO ESAMINATORE

IL DIRETTORE DELLA DIVISIONE SANITARIA



Direzione Didattica Governativa

MANDURIA (Taranto)

IL DIRETTORE DIDATTICO

Visti gli atti di Ufficio

C E R T I F I C A

~~XXXX~~ che MITRANGOLO GIOVANNI, nato a Manduria il
2 -1 -1949, frequentò presso la Scuola Elementare
statale di Manduria la classe quinta maschile Sez. I
nell'anno scolastico 1960 -61 e agli esami di prima
sessione conseguì la licenza del corso elementare
superiore, riportando i seguenti voti:

RELIGIONE.....SEX

COMPORTAMENTO EDUC. MOR. CIV.....OTTO

EDUCAZIONE FISICA.....SEX

LINGUA ITALIANA.....SEX

ARITMETICA E GEOMETRIA.....SEX

STORIA GEOGRAFIA SCIENZE.....SEX

DISEGNO RECITAZIONE CANTO.....SEX

ATTIVITA' MANUALI E PRATICHE.....SEX

Manduria, 11 dicembre 1972

IL DIRETTORE DIDATTICO

(Emilio Maglione)

Emilio Maglione



E. N. A. P.
CENTRO CULTURALE "D. FAVALE"
Gioia del Colle



CORSO LIBERO DI DATTILOGRAFIA

di tipo Addestramento

~~Approvato dal Consiglio Provinciale per l'Università di Bari con deliberazione n. 101 del 15/10/1978~~

RICONOSCIUTO DALLA REGIONE PUGLIA

ATTESTATO

di frequenza e profitto

rilasciato al Sig. MITRANGOLO GIOVANNI

nat. o. a Manduria il 2 gennaio 1949 che ha superato la prova d'esame finale

riportando il voto complessivo: diciotto-----/su 30

Taranto, 30.1.1979

LA DIRETTRICE

L'ASSESSORE

REGIONALE ALLA PUBBLICA ISTRUZIONE



IL COORDINATORE
(Dr. Pasquale Rutigliano)

IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE



SCUOLA MEDIA STATALE "MARIA PIA",
TARANTO

SI CERTIFICA

che il Sig. MITRANGOLO Giovanni

nat. o a MANDURIA Prov. TARANTO il 2/1/1949

ha conseguito nell'anno scolastico 1977 - 1978 presso questa Scuola la

Licenza di Scuola Media

riportando il seguente giudizio complessivo ⁽¹⁾

= S U F F I C I E N T E =

~~Prova di latino~~

(FACOLTATIVA)

Lingua straniera Inglese

Si rilascia il presente certificato su richiesta dell'interessato per uso
amministrativo, e, comunque, per quegli usi per i quali la legge non
prescrive il bollo.

Taranto, il 20/7/1978

N. 78/150 reg. certificati.

IL SEGRETARIO
(Cogn. Spinelli)



IL PRESIDE
Aldo MIGNOLO

(1) ottimo - distinto - buono - sufficiente.



(1) DISTRETTO MILITARE - LECCE

UFFICIO RECLUTAMENTO
SEZ. RECLUTAMENTO

FOGLIO DI CONGEDO ILLIMITATO

Grado, Cognome e Nome

Mitrangolo Giovanni

N. di matricola

10208

Luogo e data di nascita

Manoluris 2.1.1949

Data di incorporazione o dell'ultimo richiamo alle armi

10.6.1969

DISPENSATO dal compiere la ferma di leva ai sensi della

circ. n. *300005/12/70* in data *12 GEN. 1970* del M. D. E.

16 GEN. 1970

Data di congedo



IL COMANDANTE

IL COLONNELLO COMANDANTE

(Alfio Zerbo)

(1) Timbro dell'Ente che lo rilascia.

COMUNE DI

Visto, addi

9-10-1970

IL SINDAGO

Mitello

DOVERI DEL MILITARE IN CONGEDO

1. Il militare in congedo illimitato continua ad appartenere alle FF. AA. e deve obbedienza a qualunque ordine gli pervenga dalle Autorità Militari per ciò che riguarda i suoi doveri militari.
 2. Il militare, una volta congedato, giunto a casa, deve presentarsi senza indugio al Comune, per far apporre il visto del Capo dell'Amministrazione comunale sul foglio di congedo.
 3. Il militare in congedo deve notificare all'Autorità Militare, tramite il Comune o tramite la stazione dell'Arma dei Carabinieri, i cambi di residenza o di abitazione indicandone la via e il numero. Egli può fare tale notifica sia nella località che abbandona sia in quella nella quale va ad abitare.
 4. Il militare in congedo deve rispondere alle chiamate di controllo. Gli inadempienti saranno puniti con le stesse ammende previste per la mancata notificazione del cambio di residenza.
 5. Il militare in congedo deve custodire con ogni cura il foglio di congedo. Non allegare mai, alle domande, l'originale, ma una copia autenticata del foglio di congedo.
 6. Durante il congedo il militare può liberamente espatriare. Deve, prima della partenza, fare all'Autorità Militare competente, tramite il Comune di residenza, apposita dichiarazione, indicando lo Stato e la località in cui si reca e, possibilmente, anche il suo nuovo indirizzo. Inoltre, giunto all'estero, deve notificare al Consolato italiano il proprio recapito.
 7. In caso di rimpatrio, e non più tardi di 15 giorni da esso, il militare in congedo deve notificarlo al Distretto, tramite il Comune di residenza.
 8. Il militare in congedo che contragga infermità o imperfezioni che lo rendano non più idoneo al servizio militare, deve domandare subito, per mezzo del Sindaco, all'Autorità Militare, di essere sottoposto a rassegna. La domanda, in carta libera, dovrà essere corredata dal foglio di congedo illimitato e da un certificato medico attestante la infermità o le imperfezioni accusate.
 9. Il militare in congedo deve aderire alle richieste dell'Autorità Militare circa la compilazione di fogli-notizie, necessari per la sistemazione della propria posizione matricolare e caratteristica.
 10. Durante il congedo illimitato, il militare può ricevere un preavviso personale di destinazione, col quale l'Autorità Militare gli comunica il recapito cui dovrà presentarsi in caso di richiamo alle armi.
Detto preavviso che, a seconda dei casi, è stampato su carta di diverso colore, non è un ordine di richiamo. Esso deve essere custodito con ogni cura ed il militare in congedo deve attenersi scrupolosamente alle norme in esso contenute. Fra l'altro, in caso d'espatrio, dovrà restituire il documento al Comando che lo ha rilasciato, qualora dislocato nella località di residenza, oppure alla locale Stazione CC.
 11. L'ordine di richiamo alle armi può essere diramato dall'Autorità Militare a mezzo di:
 - manifesto: in tal caso il militare che ha ricevuto un preavviso personale di colore uguale a quello specificato dal manifesto deve presentarsi al reparto indicato nel preavviso stesso;
 - comunicazione individuale (cartolina precetto): in tal caso il militare deve presentarsi al reparto che è indicato sulla comunicazione stessa.
 12. Il militare richiamato alle armi deve presentarsi al reparto cui è stato destinato munito del foglio di congedo o di un documento di riconoscimento rilasciato dal Comune. Non presentandosi, sarà denunciato per diserzione.
 13. Il foglio matricolare costituisce l'unico documento matricolare che viene rilasciato in duplicato dall'Autorità Militare di residenza a richiesta del militare in congedo.
-