

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PIENO

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra:

a) l'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.), in persona del Presidente del

C.d.A., Sig. Enzo Manco, in forza dei poteri conferitigli dallo Statuto della Società;

b) il Sig. Schiavoni Oliviero, nato a Taranto il 09/04/1979 e ivi residente alla Via Cesare Battisti pal. D

Scala B (c.f. SCHLVR79D09L049E);

P R E M E S S O

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

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

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

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

- che, ad oggi, tenuto conto della carenza organica destinata a perdurare sino al completamento delle procedure di selezione ed alla conseguenziale assunzione delle unità necessarie, per garantire il servizio di trasporto all'utenza è necessario ed indispensabile procedere all'assunzione con contratti a termine di altro personale di guida;

- che, nel caso di specie, si ravvisa la sussistenza delle ragioni di cui all'art. 1 del D.Leg.vo n° 368/2001;
- visti la patente di guida ed il certificato di abilitazione professionale in corso di validità presentati dal Sig. Schiavoni ed acquisiti in copia agli atti aziendali;
- visto il giudizio di idoneità all'espletamento delle mansioni di guida certificato dai sanitari dell'ASL TA/1 ai sensi del D.M. n° 88/99 e successive modifiche ed integrazioni;
- tanto premesso;

SI STIPULA

il presente contratto di lavoro a termine a tempo pieno, secondo le disposizioni contenute nel D.Leg. n° 368/2001 e successive modifiche ed integrazioni, nonché la disciplina contrattuale di settore vigente contenuta nell'art. 2 lett. A) dell'A.N. 14/12/2004, nei termini di seguito indicati:

- a) il presente contratto di lavoro a termine, motivato dalla necessità di far fronte alla carenza organica, avrà una durata corrispondente al periodo di tempo necessario all'espletamento della procedura selettiva indetta con la deliberazione n° 30 del 30 marzo 2004 sopra citata. Il presente contratto decorrerà dal 1° agosto 2005 e, qualora non precedentemente risolto per il verificarsi della condizione risolutiva del completamento delle procedure di assunzione, scadrà il giorno 06/10/2005. Pertanto, alla predetta data, in mancanza di espressa proroga, il rapporto dovrà considerarsi risolto ad ogni effetto, contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso o di ulteriore comunicazione. L'assunzione è da intendersi subordinata, altresì, al definitivo accertamento del possesso dei requisiti previsti dall'art. 10 dell'Allegato A) al R.D. n° 148/1931, resi nella forma della dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000. In caso di esito negativo dei predetti accertamenti il rapporto di lavoro si risolverà di diritto;
- b) in considerazione della circostanza che le future assunzioni di operatori di esercizio con contratti di lavoro di inserimento e/o a tempo indeterminato riguarderanno i candidati che risulteranno utilmente collocati nella graduatoria redatta al termine delle operazioni di pubblica selezione già in corso, il

Sig. Schiavoni prende atto che, nel caso di specie, non sarà operativo il diritto di precedenza;

c) in applicazione della classificazione del personale addetto ai servizi di trasporto di cui all'A.N. 27/11/2000, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione al Sig. Schiavoni del profilo professionale di "operatore d'esercizio", parametro 140. L'assunzione è sottoposta ad un periodo di prova ex R.D. n° 148/1931 della durata di 2 (due) settimane di servizio effettivo;

d) i compiti attribuiti al Sig. Schiavoni secondo le indicazioni impartite dai superiori dell'Area Esercizio, sono quelli di "guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubblico di persone", oltre alle mansioni contrattualmente previste per lo specifico profilo professionale attribuito;

e) il trattamento economico e normativo spettante è quello riveniente dal CCNL di categoria, e più precisamente la retribuzione mensile dovuta sarà costituita dalle seguenti voci:

Retribuzione tabellare	EURO	648,62
C.A.U.	EURO	38,59
Indennità di mensa	EURO	16,53
Indennità di contingenza + E.D.R.	EURO	533,58
T.D.R.	EURO	41,32

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

f) l'orario di lavoro è fissato in 39 ore settimanali, con una media giornaliera di 6,30 ore su un ciclo lavorativo di 17 settimane, così come previsto dagli accordi nazionali e aziendali vigenti in materia. In particolare, viste le specifiche esigenze aziendali, il Sig. Schiavoni, che accetta espressamente la seguente clausola contrattuale, renderà la sua prestazione lavorativa giornaliera esclusivamente sui turni cd. "intermedi" e "serali". Più specificatamente, per turno "intermedio" si intende il turno di lavoro continuativo da effettuare nelle ore antimeridiane e pomeridiane, con inizio non oltre le ore 12:55 e fine non oltre le ore 18:55; invece, per turno "serale" si intende il turno intero pomeridiano

con inizio lavoro non prima delle ore 13:00 e fino alla rientrata. L'assegnazione dei turni al Sig.

Schiavoni, che accetta espressamente, avverrà con una sequenza grafica così articolata: 3 giorni

turno serale, 3 giorni turno intermedio ed un giorno di riposo;

g) per quanto concerne la maturazione delle ferie e delle festività soppresse, si fa espresso rinvio al

CCNL di categoria e ai vigenti accordi di settore;

h) in servizio l'agente si impegna a tenere un comportamento decoroso e dignitoso nei confronti

dell'utenza e ad indossare, altresì, un pantalone lungo, una camicia di colore celeste e scarpe ido-

nee alla guida dei mezzi;

i) l'Azienda ha facoltà di recedere anticipatamente dal contratto, ai sensi di legge, per giusta causa o

giustificato motivo, ovvero qualora nel comportamento dell'agente siano accertati rilevanti violazioni

disciplinari;

j) il presente rapporto di lavoro è disciplinato, oltre che dalle disposizioni normative già precedente-

mente citate, dal R.D. n° 148/1931, nonché dai contratti ed accordi nazionali di lavoro vigenti per i

dipendenti delle Aziende esercenti pubblici servizi di trasporto ed, infine, dai regolamenti ed accordi

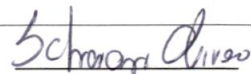
aziendali in vigore presso l'AMAT S.p.A., in quanto applicabili alla fattispecie del contratto stesso;

k) il numero d'iscrizione nel libro matricola aziendale in uso è: 1636.

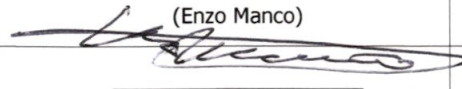
Taranto, li 28/07/2005

Il Sig. Oliviero Schiavoni

Il Presidente



(Enzo Manco)





PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 30/11/2005

AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA			
DIPENDENTE : 387380 SCHIAVONI OLIVIERO			
DATA ASS.	DATA ASS. CONV.	DATA CESS. RAPP.	ANNI MESI ANZ.
1/08/2005	1/08/2005	6/10/2005	0 2
DESCRIZIONE	RITENUTE		COMPETENZE
TFR effettivo lordo anno in corso			261,99
Legge 297/82 Art.3 su impon.	3.990,00	19,96	
TOTALI		19,96	261,99
TOTALE IMPORTO TFR			242,03
Ammontare lordo T.F.R.		242,03	-
Riv.cor.	Tassata		-
Rid.norm.	0,00 Part-time	0,00	0,00 +
Liberalita' 100%			0,00 +
Preavviso			0,00 +
Anticipi C.C.N.L.			0,00 +
Altre indennita'			0,00 +
Imponibile fiscale liquidazione		242,03	X
Aliquota media		23,00	% =
Imposta dovuta		55,67	-
Detr.norm.	15,49 Part-time	0,00	15,49 -
Imposta operata su antic./preavv./acconti		0,00	=
Imposta residua		40,18	
Importo Netto T.F.R.		201,85	

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 201,85 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

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

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

Data : 30/11/2005

Firma : _____

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO - RIEPILOGO CONGUAGLIO 17 SETTIMANE - CICLO : 1

AGENTE : 387380 SCHIAVONI OLIVIERO

Giorno	Ore/Rip.	Giorno	Ore/Rip.	Giorno	Ore/Rip.	Giorno	Ore/Rip.
SETTIMANA 1		SETTIMANA 2		SETTIMANA 3		SETTIMANA 4	
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
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 5		SETTIMANA 6		SETTIMANA 7		SETTIMANA 8	
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	02/08/2005	-00,20
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	03/08/2005	00,00
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	04/08/2005	-00,25
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	06/08/2005	00,20
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	07/08/2005	-00,15
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	08/08/2005	RIP
Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00	Totale ore:	-0,40
Totale riposi:	00	Totale riposi:	00	Totale riposi:	00	Totale riposi:	01
SETTIMANA 9		SETTIMANA 10		SETTIMANA 11		SETTIMANA 12	
09/08/2005	00,45	16/08/2005	00,20	23/08/2005	00,40	30/08/2005	00,45
10/08/2005	-00,30	17/08/2005	00,20	24/08/2005	00,40	31/08/2005	00,15
11/08/2005	-00,20	18/08/2005	-00,30	25/08/2005	-00,25	01/09/2005	-00,30
12/08/2005	00,45	19/08/2005	-00,25	26/08/2005	-00,30	02/09/2005	-00,25
13/08/2005	-00,15	20/08/2005	-00,10	27/08/2005	-00,30	03/09/2005	-00,20
14/08/2005	-00,10	21/08/2005	-00,30	28/08/2005	00,20	04/09/2005	-00,30
15/08/2005	RIP	22/08/2005	RIP	29/08/2005	RIP	05/09/2005	RIP
Totale ore:	0,15	Totale ore:	-0,55	Totale ore:	0,15	Totale ore:	-0,45
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01
SETTIMANA 13		SETTIMANA 14		SETTIMANA 15		SETTIMANA 16	
06/09/2005	-00,30	13/09/2005	00,40	20/09/2005	00,25	27/09/2005	00,30
07/09/2005	-00,30	14/09/2005	-00,20	21/09/2005	-00,20	28/09/2005	-00,10
08/09/2005	-00,30	15/09/2005	-00,20	22/09/2005	FER	29/09/2005	-00,30
09/09/2005	-00,25	16/09/2005	-00,30	23/09/2005	00,18	30/09/2005	-00,20
10/09/2005	-00,30	17/09/2005	-00,20	24/09/2005	-00,20	00/00/0000	00,00
11/09/2005	-00,10	18/09/2005	-00,30	25/09/2005	00,00	00/00/0000	00,00
12/09/2005	RIP	19/09/2005	RIP	26/09/2005	RIP	00/00/0000	00,00
Totale ore:	-2,35	Totale ore:	-1,20	Totale ore:	0,03	Totale ore:	-0,30
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	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:	-6,12	Totale riposi goduti :	08	Riposi nulli :	0
Risposi eccedenti :	-1,00	Conguaglio periodo :	0,18	Conguaglio totale:	0,30

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 ==> .

ORDINE DI SERVIZIO N° 40 DEL 06/10/2005

A TUTTO IL PERSONALE

Si porta a conoscenza delle OO.SS. e di tutto il personale che in data 06/10/2005 è cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato del sottoelencato personale, per scadenza contrattuale.

1 - ANNICCHIARICO	Giuseppe	16 - PALMISANO	Barbara
2 - BLASI	Antonio	17 - PARTENZA	Florindo
3 - CAMASSA	Osvaldo	18 - PASTANO	Emilio
4 - CASSESE	Gabriele	19 - PAVESE	Francesco
5 - CASTELLANO	Roberto	20 - PULPITO	Giuseppe
6 - CORVACE	Pietro	21 - RESSA	Domenico
7 - D'ARCANGELO	Marcello	22 - RUTA	Vincenzo
8 - DE GREGORIO	Egidio	23 - SANARICA	Marco
9 - DENTICE	Giuseppe	24 - SCALONE	Gaetano
10 - DI GREGORIO	Antonio	25 - SCHIAVONI	Oliviero
11 - FAGO	Francesco	26 - SERGI	Salvatore
12 - LEONE	Giuseppe	27 - VENERITO	Domenico
13 - MILO	Stefano	28 - ZUCARO	Michele
14 - MONGELLI	Francesco	29 - PULPO	Alessandro
15 - ORLANDO	Ignazio	30 - BENEFICO	Francesco

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

*I sopralluati agenti non hanno chiesto 20/10/2005
alcm. Enrico fiduciario*

Oppellano Qu

Prot. n° 19718 UP

Taranto, li

06 OTT. 2005

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

PROVINCIA DI TARANTO CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO di Taranto
6 OTT. 2005
PER RICEVERE



OGGETTO: Comunicazione

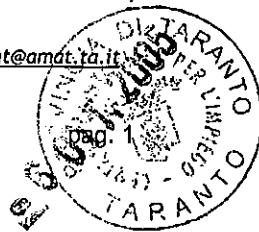
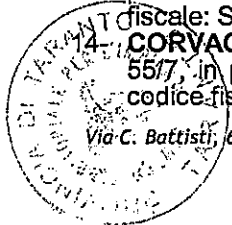
Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che gli agenti Sigg.:

- 1- **DE GREGORIO Egidio**, nato a Taranto (TA) il 29/03/1956 e residente a Statte in Via A. Corelli n. 19, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: DGR GDE 56C29 L049S;
- 2- **MILO Stefano**, nato a Taranto (TA) il 06/01/1957 e ivi residente in Via S. Francesco d'Assisi. Ed. C/A Scala e, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: MLI SFN 57A06 L049J;
- 3- **LEONE Giuseppe**, nato a CRISPIANO (TA) il 24/02/1957 e residente a Taranto in Via Dante A. n. 107, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: LNE GPP 57B24 D171N;
- 4- **ANNICCHIARICO Giuseppe**, nato a GROTTAGLIE (TA) il 22/03/1958 e ivi residente in Via Lombardia n. 11, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: NNC GPP 58C22 E205N;
- 5- **SERGI Salvatore**, nato a ANDRANO (LE) il 01/10/1958 e residente a Taranto in Via L. di Garda n. 22, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: SRG SVT 58R01 A281D;
- 6- **VENERITO Domenico**, nato a ORIA (BR) il 12/01/1960 e residente a Taranto in Via G. Leopardi n. 68/b, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: VNR DNC 60A12 G098J;
- 7- **BLASI Antonio**, nato a Taranto (TA) il 08/03/1960 e residente a Leporano in Via Gelsi n. 30, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: BLS NTN 60C18 L049J;
- 8- **DENTICE Giuseppe**, nato a TARANTO (TA) il 17/03/1960 e ivi residente in Via F. DI COMITE n. 6/A, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: DNT GPP 60C17 L049D;
- 9- **PULPITO Giuseppe**, nato a Taranto il 30/04/1961 e ivi residente in Via Settembrini n. 236 - Talsano, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: PLP GPP 61D30 L049B;
- 10- **ZUCARO Michele**, nato a San Marzano di San Giuseppe il 03/08/1961 e residente a Taranto in Via Temenide n. 64, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: ZCR MHL 61M03 I018N;
- 11- **RESSA Domenico**, nato a Taranto il 29/04/1962 e ivi residente in Via L. Alimini n. 20/b, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: RSS DNC 62D29 L049R;
- 12- **CASSESE Gabriele**, nato a Ostini (BR) il 05/12/1962 e residente a Ceglie Messapico in Via Lucania n. 30, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: CSS GRL 62T05 G187F;
- 13- **SCALONE Gaetano**, nato a Taranto il 12/05/1964 e ivi residente in Via Lama n. 247/b - Lama in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: SCL GTN 64E12 L049S;
- 14- **CORVACE Pietro**, nato a Taranto il 06/07/1966 e ivi residente in Piazzale della Liberazione n. 55/7, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: CRV PTR 66L06 L049Z;

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it

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

Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato



- 15- **PARTENZA Florindo**, nato a Taranto il 04/08/1972 e ivi residente in Via P. Dante n. 28, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: PRT FRD 72M04 L049D;
- 16- **FAGO Francesco**, nato a Taranto il 13/11/1972 e ivi residente in Via P. Nenni n. 15, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: FGA FNC 72S13 L049T;
- 17- **CASTELLANO Roberto**, nato a Taranto il 22/02/1973 e ivi residente in Via Maturi n. 6, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: CST RRT 73B22 L049P;
- 18- **ORLANDO Ignazio**, nato a Taranto il 21/11/1973 e ivi residente a in Via Speciale n. 71 in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: RLN GNZ 73S21 L049F;
- 19- **PALMISANO Barbara**, nata a Lusaka - **ZAMBIA** il 05/03/1974 e residente a Taranto in Via Anemoni n. 29 - Lama, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: PLM BBR 74C45 Z355N;
- 20- **CAMASSA Osvaldo**, nato a Taranto il 27/07/1974 e residente a Leporano in Via Archita n. 8, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: CMS SLD 74L27 L049F;
- 21- **SANARICA Marco**, nato a Taranto il 31/07/1974 e ivi residente in Via C. Sforza n. 3, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: SNR MRC 74L31 L049Q;
- 22- **D'ARCANGELO Marcello**, nato a Taranto il 17/06/1975 e ivi residente in Via G. Verdi n. 39, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: DRC MCL 75H17 L049V;
- 23- **MONGELLI Francesco**, nato a Taranto il 06/05/1976 e ivi residente in Via Gasparri n. 3 - Lama, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: MNG FNC 76E06 L049B;
- 24- **PASTANO Emiliano**, nato a Taranto il 13/05/1977 e ivi residente in Via Lago di Levico n. 4/b, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: PST MLN 77E13 L049M;
- 25- **RUTA Vincenzo**, nato a Taranto il 03/08/1978 e residente a Leporano in Via Acetose n. 36, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: RTU VCN 78M03 L049N;
- 26- **DI GREGORIO Antonio**, nato a Taranto il 22/03/1957 e ivi residente in Via Falanto n. 45, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: DGR NTN 57C22 L049A;
- 27- **PAVESE Francesco**, nato a Taranto il 02/11/1973 e ivi residente in Via G. Oberdan n. 91, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: PVS FNC 73S02 L049H;
- 28- **PULPO Alessandro**, nato a Taranto il 27/07/1975 e ivi residente in Via Galeso n. 44, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: PLP LSN 75L27 L049F;
- 29- **SCHIAVONI Oliviero**, nato a Taranto il 09/04/1979 e ivi residente in Via C. Battisti pal. D Scala b, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: SCH LVR 79D09 L049E;
- 30- **BENEFICO Francesco**, nato a Taranto il 28/05/1972 e ivi residente in Piazza S. Pertini n. 10, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: BNF FNC 82E28 L049L;

hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 06/09/2005, quale ultimo giorno lavorativo per scadenza contrattuale.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Taranto, li 06 OTT. 2005

Prot. n°: 19719 UP

Spett.le I.N.A. **POSTA IN ARRIVO**
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
74100 TARANTO

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

Si inviano, in allegato alla presente, i modelli di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro a tempo determinato relativi ai sottoelencati dipendenti con decorrenza 06/10/2005, quale ultimo giorno lavorativo, per scadenza contrattuale.

1 - ANNICCHIARICO	Giuseppe	16 - PALMISANO	Barbara
2 - BLASI	Antonio	17 - PARTENZA	Florindo
3 - CAMASSA	Oswaldo	18 - PASTANO	Emilio
4 - CASSESE	Gabriele	19 - PAVESE	Francesco
5 - CASTELLANO	Roberto	20 - PULPITO	Giuseppe
6 - CORVACE	Pietro	21 - RESSA	Domenico
7 - D'ARCANGELO	Marcello	22 - RUTA	Vincenzo
8 - DE GREGORIO	Egidio	23 - SANARICA	Marco
9 - DENTICE	Giuseppe	24 - SCALONE	Gaetano
10 - DI GREGORIO	Antonio	25 - SCHIAVONI	Oliviero
11 - FAGO	Francesco	26 - SERGI	Salvatore
12 - LEONE	Giuseppe	27 - VENERITO	Domenico
13 - MILO	Stefano	28 - ZUCARO	Michele
14 - MONGELLI	Francesco	29 - PULPO	Alessandro
15 - ORLANDO	Ignazio	30 - BENEFICO	Francesco

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

SEDE DI TARANTO

- 6. OTT. 2005

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D.Lgs. n° 38/2000 IN OTT. 2005

Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / /
COD. FISC. LAVORATORE R T U V C N 7 8 M 0 3 L 0 4 9 N		DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / /
COD. FISC. LAVORATORE D G R N T N 5 7 C 2 2 L 0 4 9 A		DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / /
COD. FISC. LAVORATORE P V S F N C 7 3 S 0 2 L 0 4 9 H		DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / /
COD. FISC. LAVORATORE P L P L S N 7 5 L 2 7 L 0 4 9 F		DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / /
COD. FISC. LAVORATORE S C H L V R 7 9 D 0 9 L 0 4 9 E		DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / /
COD. FISC. LAVORATORE B N F F N C 8 2 E 2 8 L 0 4 9 L		DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta / / / / /	C.C. / /	DATA INIZIO RISCHIO / /
COD. FISC. LAVORATORE / / / / /		DATA FINE RISCHIO / /
Posizione Assicurativa Ditta / / / / /	C.C. / /	DATA INIZIO RISCHIO / /
COD. FISC. LAVORATORE / / / / /		DATA FINE RISCHIO / /

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

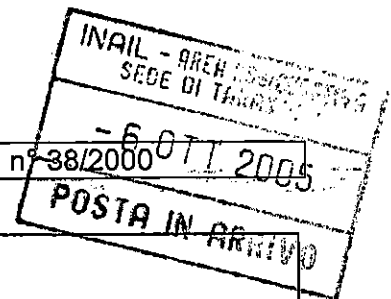
FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

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

COD. FISC. DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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



Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

D G R G D E 5 6 C 2 9 L 0 4 9 S

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

M L I S F N 5 7 A 0 6 L 0 4 9 J

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

L N E G P P 5 7 B 2 4 D 1 7 1 N

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

N N C G P P 5 8 C 2 2 E 2 0 5 N

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

S R G S V T 5 8 R 0 1 A 2 8 1 D

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

V N R D N C 6 0 A 1 2 G 0 9 8 J

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

B L S N T N 6 0 C 0 8 L 0 4 9 J

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

D N T G P P 6 0 C 1 7 L 0 4 9 D

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA
Azienza per la Mobilità
nell'Area di Taranto SpA
IL PRESIDENTE
(ENZO MANCO)

[Signature]

COD. FISC. DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

INAIL - AREA SERVIZI CLIENTI
SEDE DI TRAPIERI
- 6 OTT. 2005
POSTA IN ARRIVO

Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE P L P G P P 6 1 D 3 0 L 0 4 9 B	DATA INIZIO RISCHIO / /	DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE Z C R M H L 6 1 M 0 3 I 0 1 8 N	DATA INIZIO RISCHIO / /	DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE R S S D N C 6 2 D 2 9 L 0 4 9 R	DATA INIZIO RISCHIO / /	DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE C S S G R L 6 2 T 0 5 G 1 8 7 F	DATA INIZIO RISCHIO / /	DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE S C L G T N 6 4 E 1 2 L 0 4 9 S	DATA INIZIO RISCHIO / /	DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE C R V P T R 6 6 L 0 6 L 0 4 9 Z	DATA INIZIO RISCHIO / /	DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE P R T F R D 7 2 M 0 4 L 0 4 9 D	DATA INIZIO RISCHIO / /	DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	COD. FISC. LAVORATORE F G A F N C 7 2 S 1 3 L 0 4 9 T	DATA INIZIO RISCHIO / /	DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

Azienda per la Mobilità
FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA
IL PRESIDENTE
(GENZO MANCO)

COD. FISC. DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

INAIL - AREA DI TARANTO
SEDE DI TARANTO
- 6 OTT 2005
POSTA IN ARRIVO

Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE C S T R R T 7 3 B 2 2 L 0 4 9 P	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / / DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE R L N G N Z 7 3 S 2 1 L 0 4 9 F	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / / DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE P L M B B R 7 4 C 4 5 Z 3 5 5 N	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / / DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE C M S S L D 7 4 L 2 7 L 0 4 9 F	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / / DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE S N R M R C 7 4 L 3 1 L 0 4 9 Q	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / / DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE D R C M C L 7 5 H 1 7 L 0 4 9 V	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / / DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE M N G F N C 7 6 E 0 6 L 0 4 9 B	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / / DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0 COD. FISC. LAVORATORE P S T M L N 7 7 E 1 3 L 0 4 9 M	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO / / DATA FINE RISCHIO 0 6 1 0 2 0 0 5

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DELL'AZIENDA/DELLA DITTA

nell'Area di Taranto

IL PRESIDENTE

RENZO MANCO

[Handwritten Signature]



DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

(Art. 23 D.P.R. n° 600/73 e successive modificazioni)

Io sottoscritto SCHIAVONI		Comune di nascita PARANO		Provincia PA
Data di nascita 09.04.1978	Codice fiscale SCH LVR 79009 LCHPE	Comune di residenza PARANO		Provincia PA
Via e n° civico VIA CESARE MARINI AL. A SCAIA B			N° matricola aziendale 1636	
Codice fiscale del coniuge ---		Cognome e nome del coniuge ---		

DICHIARO sotto la mia responsabilità, ai sensi dell'art. 23 del D.P.R. 600/73, di avere diritto alle deduzioni dal reddito di cui agli artt. 11 e 12 del D.P.R. n° 917 del 22 dicembre 1986 e successive modificazioni e integrazioni, di seguito specificate (contrassegnare le caselle che interessano).

☐ SI ☒ NO CONIUGE A CARICO dal al non legalmente ed effettivamente separato, che non possiede reddito proprio superiore a € 2'840,51 annui lordi, al netto degli oneri deducibili.

☐ SI ☒ NO FIGLI A CARICO

N.	figli a carico di età inferiore a tre anni - dal al	percentuale	%
N.	figli a carico di età inferiore a tre anni - dal al	percentuale	%
N.	figli a carico di età superiore a tre anni - dal al	percentuale	%
N.	figli a carico di età superiore a tre anni - dal al	percentuale	%
N.	figli a carico di età superiore a tre anni - dal al	percentuale	%
N.	figli a carico portatori di handicap - dal al	percentuale	%
N.	figli a carico portatori di handicap - dal al	percentuale	%

☐ SI ☐ NO CONIUGE MANCANTE Indicare, inoltre, se l'altro genitore manca in quanto deceduto ovvero non ha riconosciuto i figli e il contribuente non è coniugato, ovvero se coniugato si è successivamente legalmente ed effettivamente separato; ovvero se si sia in presenza di figli adottivi, affidati del solo contribuente e quest'ultimo non è coniugato, ovvero se coniugato, si è successivamente legalmente ed effettivamente separato.

☐ SI ☐ NO ALTRI FAMILIARI A CARICO

N.	a carico dal al	percentuale	%
N.	a carico dal al	percentuale	%

☐ SI ☐ NO COMUNICAZIONE ALTRI REDDITI: Allo scopo di consentire che la tassazione operata a titolo di acconto nel corso dell'anno si discosti il meno possibile rispetto a quella che verrà operata in sede di conguaglio o di dichiarazione del reddito, comunico l'ammontare presunto degli altri redditi conseguiti che, sommati a quelli erogati dall'AMAT S.p.A., saranno utilizzati per il calcolo delle deduzioni spettanti:

ALTRI REDDITI € DI CUI PER ABITAZIONE PRINCIPALE €

☐ SI ☐ NO RICHIESTA DI APPLICAZIONE DI ALIQUOTA PIÙ ELEVATA DI QUELLA CHE DERIVA DAL RAGGUAGLIO AL PERIODO DI PAGA DEGLI SCAGLIONI ANNUI DI REDDITO: Per evitare che l'imposta dovuta in sede di conguaglio sia troppo elevata, chiedo l'applicazione sul reddito imponibile della seguente aliquota unica:

ALIQUOTA UNICA (PIÙ ELEVATA RISPETTO A QUELLA MEDIA APPLICABILE) ,00 %

☐ SI ☐ NO RESTITUZIONE DEL CREDITO IRPEF RISULTANTE DAL CONGUAGLIO: Per evitare che l'imposta dovuta in sede di autotassazione sia troppo elevata (per effetto dell'esistenza di altri redditi, oltre a quelli percepiti dall'AMAT S.p.A.) chiedo che non mi sia restituito il credito IRE derivante dalla richiesta di applicazione di un'aliquota più elevata di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito.

Consapevole degli obblighi di legge, mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni della situazione dichiarata.

Dichiaro inoltre: ☐ DI AVER AVUTO ☐ DI NON AVER AVUTO nell'anno un precedente rapporto di lavoro;

☐ Dichiaro di essere pensionato;

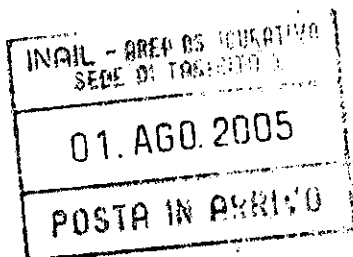
☐ Dichiaro di essere pensionato (Cat. n° (allegare frontespizio libretto di pensione);

☐ Dichiaro di avvalermi della facoltà prevista dall'art. 23, comma 4, tenendo conto, ai fini dell'applicazione delle ritenute fiscali per l'anno anche delle somme corrisposte, delle ritenute operate e delle detrazioni effettuate nel corso del precedente rapporto di lavoro (allegare modello CUD).

firma **Schiavoni**

Prot. n°: 16251/UP

Taranto, li 01 AGO. 2005



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

74100

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

Si inviano in allegato alla presente nota, i modelli di denuncia di inizio del rapporto di lavoro a tempo determinato degli agenti sottoelencati, con decorrenza 01/08/2005.

- | | |
|----------------|------------|
| 1) DI GREGORIO | Antonio |
| 2) PAVESE | Francesco |
| 3) PULPO | Alessandro |
| 4) SCHIAVONI | Oliviero |
| 5) BENEFIGO | Francesco |

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 1 2

INAIL - AREA ASSICURAZIONI
SEDE DI 1966/000

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

01. AGO. 2005

POSTA IN ARRIVO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

D G R N T N 5 7 C 2 2 L 0 4 9 A

DATA INIZIO RISCHIO

0 1 0 8 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

P V S F N C 7 3 S 0 2 L 0 4 9 H

DATA INIZIO RISCHIO

0 1 0 8 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

P L P L S N 7 5 L 2 7 L 0 4 9 F

DATA INIZIO RISCHIO

0 1 0 8 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

S C H L V R 7 9 D 0 9 L 0 4 9 E

DATA INIZIO RISCHIO

0 1 0 8 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

B N F F N C 8 2 E 2 8 L 0 4 9 L

DATA INIZIO RISCHIO

0 1 0 8 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

MODULIARI 101
A 668829

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

NOTE: Il presente certificato è valido solo se accompagnato da adeguata patente nazionale di guida.

Tipologia A: Motocarrozzette di massa complessiva fino a 1300 kg in servizio di noleggio con conducente (per maggiore di anni 21).

Tipologia KB: Motocarrozzette ed autovetture in servizio di noleggio con conducente e taxi (per maggiore di anni 21).

Tipologia KC: Autovetture alla cui guida abilita la patente di categoria C di massa superiore a 1750 kg (per maggiore di anni 21).

Tipologia KD: Veicoli di cui al tipo KB, nonché a: unico autobus, autotreno autosnodati per trasporto di persone in servizio di linea, di noleggio con conducente o di trasporto scolastico (per maggiore di anni 21).

Tipologia KE: Veicoli di cui al tipo KB, nonché mezzi adibiti ai servizi di emergenza (per maggiore di anni 21).

A 668829

	99	10	11	12
A1				
A				
B		23/04/01	04/05/09	
C		11/07/97	04/05/09	
D		04/05/04	04/05/09	
BE		04/05/04	04/05/09	
CE				
DE				

Legenda: A1: Motocarrozzette di massa complessiva fino a 1300 kg in servizio di noleggio con conducente; A: Motocarrozzette ed autovetture in servizio di noleggio con conducente e taxi; B: Autovetture alla cui guida abilita la patente di categoria C di massa superiore a 1750 kg; C: Autovetture alla cui guida abilita la patente di categoria C di massa superiore a 1750 kg; D: Veicoli di cui al tipo KB, nonché a: unico autobus, autotreno autosnodati per trasporto di persone in servizio di linea, di noleggio con conducente o di trasporto scolastico; BE: Veicoli di cui al tipo KB, nonché mezzi adibiti ai servizi di emergenza; CE: Veicoli di cui al tipo KB, nonché mezzi adibiti ai servizi di emergenza; DE: Veicoli di cui al tipo KB, nonché mezzi adibiti ai servizi di emergenza.

Modulo MTC 7002

FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

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

OGGETTO: Legge n. 675/1996. Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

La legge in oggetto garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei limiti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza ed alla identità personale e richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione di dati personali, ai sensi dell'art. 20, nonché per il trattamento di quelli individuali all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto SCHIARONI OLIVIERO

Matricola n° 1636

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

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

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

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

In fede

Schiaroni Olivero

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 DPR n° 445/2000)

Il sottoscritto SCHIAVOM OLIVIERO, nato a Taranto
(prov. TA) il 08-04-1979 e residente a Taranto
(prov. TA) in Via CASSAS BASSI, PALAZZINA "D" SCALE "B"

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Che nell'anno di calendario in corso, nel periodo precedente la data di assunzione con contratto a

termine presso l'AMAT S.p.A., avente decorrenza dal 01 08 2005
(giorno) (mese) (anno)

1 - non ha usufruito di alcun giorno di malattia indennizzati dall'INPS.

2 - di aver usufruito di n° 1 giorni di malattia indennizzati dall'INPS.

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 della Legge n° 675/96, i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Taranto, _____

Il Dichiarante

Schivom Olivero



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

Prot. n. 275/2005

del 20.7.2005

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

Sig. SCHIAVONI OLIVIERO

Si certifica che il Sig. **SCHIAVONI OLIVIERO** nato a Taranto il 9.4.1979
e residente in Taranto Via C.Battisti Pal.D sc.B, 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

(Dott. C. Scarnera)

SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA USL TAV

IL RESPONSABILE U. O.

(Dott. Cosimo SCARNERA)

AMAT s.p.a.

Prot. In arrivo n. 15763

Del **21 LUG. 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	-SEGRETERIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UFP	-UFF. PROD.TRAFFICO	☐
URG	-UFF. RAGIONERIA	☐

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TAV
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE PUBBLICA DI TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
C/ 333 Calla MONTELEONE



Prot. n° 11304UP

Taranto, li 01 LUG. 2005

Spett.le
ASL/TA 1
Presidio Sanitario "G. Testa"
S.S. 106 – Contrada Rondinella
74100 TARANTO

OGGETTO: richiesta di esecuzione di visita medica ex D.M. 88/89, riferita a n. 3 unità da assumere nel profilo di Operatore di esercizio.

Facendo seguito ai colloqui intercorsi tra la Presidenza AMAT ed il Dott. Scarnera, si chiede, per i nominativi riportati in elenco, di sottoporli in tempi brevi alla visita sanitaria per l'accertamento dei requisiti psico - fisico - attitudinali previsti dal DM 88/89 in quanto, in caso di favorevole parere sanitario, dovranno essere assunti con contratto a termine nel profilo professionale di "Operatore di esercizio".

- | | |
|----------------|----------|
| 1. DI GREGORIO | Antonio |
| 2. MELE | Paolo |
| 3. SCHIAVONI | Oliviero |

In attesa di un Vs. cortese riscontro, si inviano distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)

RAPPORTINO

P. 01

01-LUG-2005 VEN 10:02

PER: AMAT SPA

0997794247

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNO. DP
01-LUG 10:01	0997786332	25"	1 TRASM.	OK	603

TOTALE: 25S PAGINE 1



Taranto, li 01 LUG. 2005

Prot. n° 11304UP

74100

Spett.le
ASL/TA 1
Presidio Sanitario "G. Testa"
S.S. 106 – Contrada Rondinella
TARANTO

OGGETTO: richiesta di esecuzione di visita medica ex D.M. 88/89, riferita a n. 3 unità da assumere nel profilo di Operatore di esercizio.

Facendo seguito ai colloqui intercorsi tra la Presidenza AMAT ed il Dott. Scarnera, si chiede, per i nominativi riportati in elenco, di sottoporli in tempi brevi alla visita sanitaria per l'accertamento dei requisiti psico - fisico -

Spett.le AMAT - s.p.a.
 Via C. Battisti, 657
 74100 - TARANTO

Oggetto: DOMANDA DI ASSUNZIONE A TERMINE.

Il sottoscritto SCHIAVONI OLIVIERO, nato
 a: TARANTO il 09.4.1979 e residente in TARANTO
 alla via C. BATTISTI 167 PAL. D. SCALB con riferimento all'avviso di codesta
 società relativo all'assunzione di Operatori di Esercizio con contratto di lavoro subordinato
 a tempo determinato di 90 giorni, formula istanza di assunzione ed a tal fine, ai sensi e per
 gli effetti di quanto previsto dal D.P.R. 28/12/2000, n° 445, dichiara:

- Di essere titolare di patente di guida di categoria: D, rilasciata in data 04/05/2004
 ed avente n° TA5168428K;
- Di essere in possesso di Certificato di Abilitazione Professionale (CAP) di tipo: KD,
 rilasciato in data 25/05/2004 ed avente n° TA8009522;
- Di possedere il titolo di studio di: DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA INFERIORE
- Di essere cittadino italiano;
- Di avere pieno godimento dei diritti civili e politici;
- Di essere immune da condanne penali.

Eventuali comunicazioni dovranno essere inoltrate al seguente recapito:

via: C. BATTISTI 167 PAL. D. SCALB città TARANTO; Tel. 3474826523

Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di
 dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del
 D.P.R. n° 445/2000, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Allega alla presente, come prescritto dalla legge, copia fotostatica del documento di
 riconoscimento, debitamente firmata.

In fede

Taranto, li 27.06.2005

Il dichiarante

Schivoni Olivero

Prot. n°: 16250 UP

Taranto, li 0.1 AGO. 2005



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

OGGETTO: Comunicazione.

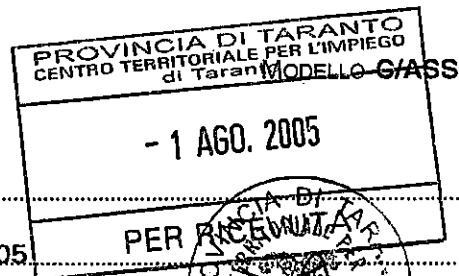
Si inviano in allegato alla presente n. 5 (CINQUE) modelli C/ASS relativi agli agenti sottoindicati, assunti con contratto determinato a tempo pieno, dal 01/08/2005 al 06/10/2005, con il profilo professionale di operatore di esercizio parametro 140.

- | | |
|----------------|------------|
| 1) DI GREGORIO | Antonio |
| 2) PAVESE | Francesco |
| 3) PULPO | Alessandro |
| 4) SCHIAVONI | Oliviero |
| 5) BENEFIGO | Francesco |



Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)



Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di TARANTO
Comunicazione di assunzione effettuata in data 01/08/2005

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

codice istat (Ateco 91)

☐

C.F. 00146330733

sede legale in TARANTO

via CESARE BATTISTI N. 657

tel. 099.7356211 fax. 099.7794247 luogo di svolgimento del lavoro TARANTO

via CESARE BATTISTI N. 657

tel. C.S. fax. C.S.

LAVORATORE

cognome SCHIAVONI

nome OCIVISRO

C.F. SCHLVR79D09L04QE sesso ☒ M ☐ F

nato a TARANTO

il 09.04.1979

residente in TARANTO

via CESARE BATTISTI PAL. D. SCALA B

cittadinanza ITALIANA

titolo di studio LICENZA ISMA

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di TARANTO

dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1036

Tipologia contrattuale

DAL 01/08/2005

tempo indeterminato ☐ tempo determinato ☒ durata AL 06/10/2005

apprendistato (2) ☐ contratto formaz. lavoro (2) ☐ lav. domicilio (2) ☐

tempo parziale ☐

orario medio settimanale (3) 39 ORE

Qualifica di assunzione OPER. DI ESERCIZ. CCNL applicato AUTO FERROTRAMVIE livello PAR. 140

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4) ☐

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

- (1) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, la comunicazione alla SCI del numero d'ordine di iscrizione nel libro di matricola, sarà effettuata nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista (v. art. 9 D.P.R. 30.12.1956 n. 1668);
- (2) Riempire il relativo quadro sul retro;
- (3) L'orario medio settimanale si ottiene dividendo l'orario annuale per 52;
- (4) La casella va barrata solo se il datore di lavoro non applica il CCNL in tal caso va riempito il quadro D sul retro, salvo che l'assunzione riguardi un dirigente.

A) Apprendistato

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

B) Contratto di formazione e lavoro

- ☐ tipo a 1 (professionalità intermedie) durata mesi
☐ tipo a 2 (professionalità elevate) durata mesi
☐ tipo b (inserimento professionale) durata mesi
livello di inquadramento: iniziale finale

autorizzazione Ministero del Lavoro n. del
approvazione Commissione regionale per l'impiego n. del
accordo collettivo o progetto tipo di riferimento
dichiarazione di conformità del

- ☐ Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei cfl venuti a scadenza nel medesimo periodo.
☐ Si dichiara altresì, che non vi sono sospensioni dal lavoro in atto, né, nei 12 mesi precedenti, sono avvenute riduzioni di personale con la medesima qualifica.

C) Lavoro a domicilio

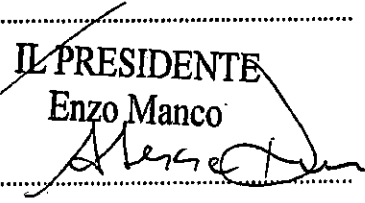
iscrizione registro committenti n. del
tipo di lavorazione tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

retribuzione mensile ore di lavoro settimanale n. ore
ferie retribuite n. giorni preavviso di licenziamento n. giorni

E) Computabilità ai fini della riserva a favore delle fasce deboli (art. 25 lg. 23.7.1991 n. 223 e successive modificazioni).

☐ SI ☐ NO motivi

Allegati ☐ ☐ attestato di disoccupazione (mod. C/1)
☐ copia permesso di soggiorno
☐ altro
data **1 AGO. 2005** timbro e firma
IL PRESIDENTE
Enzo Manco


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