

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 Vice-Presidente del C.d.A., Sig. Domenico Abrescia, in forza dei poteri conferitigli dalla Statuto della Società in assenza del Presidente pro-tempore ;

b) il Sig. FAGO FRANCESCO, nato a TARANTO il 13/11/1972 e residente a TARANTO alla VIA P. NENNI, 15 (c.f. FGA FNC 72S13 L049T);

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. FAGO FRANCESCO 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 se-

lettiva indetta con la deliberazione n° 30 del 30 marzo 2004 sopra citata. Il presente contratto de-

correrà dall'8 luglio 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 requisi-

ti previsti dall'art. 10 dell'Allegato A) al R.D. n° 148/1931, resi nella forma della dichiarazione sosti-

tutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000. In caso di esito negativo dei pre-

detti 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 utilmen-

te collocati nella graduatoria redatta al termine delle operazioni di pubblica selezione già in corso, il

Sig. FAGO FRANCESCO 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. FAGO FRANCESCO 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. FAGO FRANCESCO, 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. FAGO FRANCESCO, 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. FAGO FRANCESCO, 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 sopprese, 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 idonee 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 precedentemente 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: 1623.

Taranto, li 07/07/2005

Il Sig.

Il Vice-Presidente

(FAGO FRANCESCO)

(Domenico Abrescia)

Fago Francesco

Domenico Abrescia

M

1623

On.le TRIBUNALE DI TARANTO

SEZIONE LAVORO

Del Vecchio
Protechi

ILL.MO DOTT. C. MAGAZZINO

N. R.G. 4905/2020

UD. 18/12/2020

NOTA DI DEPOSITO

Il sottoscritto Avv. Massimiliano Del Vecchio, procuratore e difensore di FAGO
FRANCESCO (CF: FGAFNC72S13L049T), elettivamente domiciliato in Taranto alla
Via Polibio n. 75,

CONTRO

AMAT S.P.A.

DEPOSITA

ricorso ex art. 414 ss. c.p.c. con procura e decreto di fissazione udienza, n. R.G.
4905/2020, notificato in data odierna a AMAT S.P.A., in persona del legale
rappresentante p.t., con relata di notifica (tutti firmati digitalmente) e relative ricevute di
accettazione e consegna in formato .eml.

Con ossequio.

Taranto, lì 05/08/2020

Avv. Massimiliano Del Vecchio

Del Vecchio
Protechi

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0012126/2020 del 06/08/2020 09:54:39



Oggetto: POSTA CERTIFICATA: COMUNICAZIONE 4905/2020/LAV

Mittente: "Per conto di: tribunale.taranto@civile.ptel.giustiziacert.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 06/08/2020 08.26

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 06/08/2020 alle ore 08:26:56 (+0200) il messaggio

"COMUNICAZIONE 4905/2020/LAV" è stato inviato da

"tribunale.taranto@civile.ptel.giustiziacert.it"

indirizzato a:

AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 56A74A75-8F12-F584-F0AD-2793EBF00F87@telecompost.it

—postacert.eml—

Oggetto: COMUNICAZIONE 4905/2020/LAV

Mittente: tribunale.taranto@civile.ptel.giustiziacert.it

Data: 06/08/2020 08.26

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Taranto - Tribunale di Taranto.

--

Comunicazione di cancelleria

Sez/Coll.: LV

Tipo procedimento: Diritto del Lavoro

Numero di Ruolo generale: 4905/2020

Giudice: MAGAZZINO COSIMO

Ricorr. principale: FAGO FRANCESCO

Resist. principale: AMAT SPA

Oggetto: DEPOSITO ATTO NON CODIFICATO

Descrizione: DEPOSITATO ATTO nota di deposito DA PARTE DI Del Vecchio Massimiliano

Note:

Notificato alla PEC / in cancelleria il 06/08/2020 08:26

Registrato da GHIONNA FRANCESCO

--

Si vedano gli eventuali allegati.

Si prega di non replicare a questo messaggio automatico.

Per ulteriori informazioni: <http://pst.giustizia.it/>

--

Comunicazione di cancelleria

Sez/Coll.: LV

Tipo procedimento: Diritto del Lavoro

Numero di Ruolo generale: 4905/2020

Giudice: MAGAZZINO COSIMO

Ricorr. principale: FAGO FRANCESCO

Resist. principale: AMAT SPA

Oggetto: DEPOSITO ATTO NON CODIFICATO

Descrizione: DEPOSITATO ATTO nota di deposito DA PARTE DI Del Vecchio Massimiliano

Note:

Notificato alla PEC / in cancelleria il 06/08/2020 08:26
Registrato da GHIONNA FRANCESCO

--

—IndiceBusta.xml—

```
<?xml version='1.0' encoding='UTF-8'?><!DOCTYPE IndiceBusta SYSTEM
"IndiceBusta.dtd"><IndiceBusta><Atto Nome="Comunicazione.xml.p7m"
ID="partF6ABA5897FD96D9845F07DFE6D3DD8FE"/><Allegato
Nome="nota_di_deposito_notifica_fago.pdf" Tipo="SM"
ID="D3FC2868B613C7E00B3A561006E3018D"/></IndiceBusta>
```

—Comunicazione.xml—

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<!DOCTYPE Comunicazione SYSTEM "http://schemi.processotelematico.giustizia.it
/Schemi/Comunicazione.dtd">
<Comunicazione>
<NumeroRuolo>4905/2020/LAV</NumeroRuolo>
<Oggetto>DEPOSITO ATTO NON CODIFICATO</Oggetto>
<Contenuto><![CDATA[--
Comunicazione di cancelleria
Sez/Coll.: LV
```

Tipo procedimento: Diritto del Lavoro

Numero di Ruolo generale: 4905/2020

Giudice: MAGAZZINO COSIMO

Ricorr. principale: FAGO FRANCESCO

Resist. principale: AMAT SPA

Oggetto: DEPOSITO ATTO NON CODIFICATO

Descrizione: DEPOSITATO ATTO nota di deposito DA PARTE DI Del Vecchio Massimiliano

Note:

Notificato alla PEC / in cancelleria il 06/08/2020 08:26
Registrato da GHIONNA FRANCESCO

--

]]></Contenuto>

<CodiceUG>0730270092</CodiceUG>

<CodiceFiscaleDestinatario>00146330733</CodiceFiscaleDestinatario>

</Comunicazione>

—Allegati:—

postacert.eml	35,8 kB
IndiceBusta.xml	291 bytes
Comunicazione.xml	863 bytes
nota_di_deposito_notifica_fago.pdf.zip	22,8 kB
dati-cert.xml	827 bytes

TRIBUNALE DI TARANTO

MAGISTRATURA DEL LAVORO

Ricorso ex.art.414 ss. c.p.c.

PER: il sig. FAGO FRANCESCO (c.f. FGAFC72S13L049T), elettivamente domiciliato in Taranto, alla via Polibio n.75, presso lo studio dell'Avv. Massimiliano Del Vecchio (c.f. DLVMSM67E13L049K; fax 099/7329987 pec: delvecchio.massimiliano@oravta.legalmail.it) che la rappresenta e difende in virtù di procura estesa in calce al presente atto, il quale dichiara di voler ricevere, ai sensi e per gli effetti degli artt. 133 ss. e 170 c.p.c., le comunicazioni di cancelleria a mezzo fax/pec.

CONTRO: AMAT s.p.a. (c.f. 00146330733), in persona del legale rappresentante pro-tempore.

IN FATTO:

1. Il ricorrente, il Sig. Fago, ha prestato attività lavorativa alle dipendenze di Amat s.p.a., con contratto di lavoro a tempo determinato, a far data dal 1/06/2003 fino al 14/09/2003 e dal 30/06/2005 al 08/07/2005 formalmente inquadrato in qualità di Autista.
2. In esecuzione della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n.115 del 26/11/2019, la convenuta, in data 23/12/2019, indiceva una selezione pubblica di conducenti di autobus, da assumere con contratti di lavoro subordinato a tempo determinato con profilo professionale di "operatore di esercizio", parametro retributivo 140 del CCNL AUTO FERROTRANVIERI.
3. La resistente, in seguito alla domanda di partecipazione alla selezione dell'odierno ricorrente, in data 01/04/2020 ha proceduto alla pubblicazione della graduatoria dei candidati idoneo.
4. Il Sig. Fago compariva al n. 14 in graduatoria.
5. Con lettera raccomandata dell'26/06/2020 al ricorrente veniva comunicata la propria decadenza dalla graduatoria ed in particolare: *"Con riferimento all'Avviso pubblico in oggetto, ed alla relativa graduatoria pubblicata sul sito aziendale nella apposita sezione, si*



rende noto che, attingendo dalla stessa, l'Azienda procederà, in relazione alle proprie necessità, all'assunzione con contratti di lavoro a termine di Operatori di esercizio, parametro retributivo 140 ex CCNL Autoferrotranvieri, a decorrere dalla prima decade di luglio, con scadenza prevista al 26 settembre 2020, salvo proroga. Tanto premesso, benchè Lei risulti collocato utilmente nella precitata graduatoria, in considerazione di precedenti rapporti a termine, o in somministrazione, intercorsi con la scrivente Società per lo svolgimento delle mansioni di conducente di autobus, l'Azienda non potrà far luogo alla sua assunzione a termine a causa della sussistenza di limiti o vincoli legislativi che impediscono la costituzione del rapporto di lavoro nel rispetto della normativa vigente. Si comunica, pertanto la decadenza dalla graduatoria in esame; conseguentemente, l'Azienda procederà, in relazione alle proprie necessità, a scorrimento della stessa, con l'assunzione di candidati collocati in posizione immediatamente successivi alla sua."

6. Con missiva inoltrata a mezzo pec in data 09/07/2020, il sottoscritto procuratore, unitamente all'odierno ricorrente, impugnava in via stragiudiziale la comunicazione di decadenza della graduatoria in esame in quanto non sussiste alcun impedimento che precluda la "costituzione del rapporto di lavoro nel rispetto della normativa vigente".

IN DIRITTO:

1. SUI CONTRATTI DI LAVORO A TERMINE

La regolamentazione del lavoro a termine è stata soggetta a continue modificazioni, nel corso degli anni, talora in senso più restrittivo in ossequio al principio della normalità del contratto a tempo indeterminato, talora in senso più permissivo nell'intento di contrastare la disoccupazione attraverso la flessibilità nella durata del rapporto di lavoro.

Giova precisare che attualmente la disciplina del lavoro a termine è contenuta nel D.L.gs 81/2015 (artt. 19-29) su cui è intervenuto il c.d. Decreto Dignità (D.L. 87/2018 conv. in L. 96/2018), prevedendo, fra l'altro, la necessità delle causali qualora il contratto a termine abbia durata superiore a 12 mesi (e comunque non superiore a 24 mesi). Al contratto di



lavoro subordinato, quindi, non può essere apposto un termine di durata superiore a 12 mesi; tuttavia il contratto può avere durata superiore, comunque non eccedente i 24 mesi, soltanto in presenza di almeno una delle seguenti condizioni (causali) (art. 19. Co.1, D.Lgs. 81/2015, modif. dal D.L. 87/2018 conv. in L. 96/2018): a. esigenze temporanee e oggettive, estranee all'ordinaria attività ovvero esigenze di sostituzione di altri lavoratori; b. esigenze connesse a incrementi temporanei, significativi e non programmabili dell'attività ordinaria. Nel conteggio dei mesi si deve tener conto della durata complessiva dei rapporti di lavoro a termine intercorsi tra lo stesso datore di lavoro e lo stesso lavoratore, considerando anche le eventuali proroghe.

Nel caso di specie, i precedenti rapporto di lavoro tra Sig. Fago e la resistente, non costituiscono un impedimento all'istaurarsi del nuovo rapporto. Infatti, la somma dei precedenti contratti di lavoro tra il ricorrente e la convenuta era a tempo determinato, è inferiore a quattro mesi. Dalla disamina della disciplina dei contratti a termine poc'anzi esposta, si può notare come la legge, consente l'istaurarsi di un nuovo rapporto di lavoro a tempo determinato solo ove, il precedente ovvero la somma di tutti i contratti di lavoro tra il datore e il lavoratore non superi i 12 mesi (la durata può essere superiore ma non eccedente i 24 mesi solo ove sussistano una delle causali succitate). Nel caso che ci occupa, la somma dei precedenti contratti a termine stipulati tra Amat s.p.a. e il Sig. Fago, essendo inferiori di quattro mesi, non costituiscono impedimento alla stipulazione di successivi contratti a termine.

2. SUL DIRITTO AL LAVORO E IL DIRITTO ALL'ASSUNZIONE

Secondo l'art. 4 Cost: *"La Repubblica riconosce a tutti i cittadini il diritto al lavoro e promuove le condizioni che rendano effettivo questo diritto. Ogni cittadino ha il dovere di svolgere, secondo le proprie possibilità e la propria scelta, un'attività o una funzione che concorra al progresso materiale o spirituale della società."* La norma sancisce il principio lavorista secondo il quale il lavoro rappresenta un valore centrale



dell'ordinamento. Esso genera dignità sociale, autonomia economica e identità sociale. È lo strumento con il quale si superano ostacoli ed emarginazione. Ecco perché è un diritto fondamentale. La sua portata e rilevanza porta ad inquadrarlo, altresì, sotto altro profilo ovvero come dovere di solidarietà, a cui ciascun cittadino è tenuto ad adempiere onde contribuire al progresso economico e sociale dello Stato e della collettività. Nel caso che ci occupa è chiaro che, il ricorrente si è visto comprimere tale diritto senza alcuna ragione valida e legittima.

Il diritto al lavoro contiene al suo interno, nel caso in cui un cittadino abbia partecipato ad un concorso pubblico e si sia collocato utilmente in graduatoria, il diritto all'assunzione. Tale diritto trova conferma nella prevalente giurisprudenza: con la sentenza n. 29916 del 13 dicembre 2017 la Corte di Cassazione a Sezioni Unite ha stabilito che *"il superamento di un concorso pubblico, indipendentemente dalla nomina, consolida nel patrimonio dell'interessato una situazione giuridica individuale di diritto soggettivo, con la conseguenza che l'assunzione diventa un atto dovuto da parte dell'amministrazione che ha pubblicato il bando."* Ne deriva quindi che, facendo riferimento al caso di specie, il ricorrente, essendosi collocato utilmente in graduatoria, come affermato dalla stessa convenuta, ha acquisito un vero e proprio diritto all'assunzione.

Il diritto all'assunzione nasce nel momento in cui viene pubblicata la graduatoria. In tale momento, nasce all'interno del soggetto anche l'aspettativa di ottenere lo stipendio. La lesione di tali situazioni giuridiche consentono all'interessato di ricorrere al giudice affinché condanni l'ente a procedere all'assunzione forzata e al pagamento di un risarcimento pari a tutte le retribuzioni che il ricorrente avrebbe percepito se fosse stato assunto tempestivamente. Da un punto di vista retributivo, dunque, è come se l'assunzione fosse retroattiva. Tale orientamento trova accoglimento anche nella giurisprudenza di merito. Infatti, nella sentenza del 22 dicembre 2016 n.1044 la Corte di Appello di Palermo, Sezione Lavoro, si pronunciò in tema di diritto all'assunzione per due lavoratrici risultate



vincitrici di un concorso pubblico, ma tuttavia immesse nel ruolo solo a seguito di statuizione del giudice. Oltre a ciò si riconobbe alle ricorrenti il diritto al risarcimento del danno da ritardata assunzione, pari alle retribuzioni non percepite nel periodo in cui si è protratta l'inadempienza datoriale.

Tutto ciò premesso, il sottoscritto, nella qualità,

CHIEDE

Che la S.V. Voglia: -

- 1) Dichiarare che in esecuzione della selezione pubblica del 23/12/2019, per effetto delle graduatorie formate da Amat s.p.a , il Sig. Fago Francesco ha diritto di essere assunto da Amat s.p.a nelle mansioni di conducenti di autobus con profilo professionale di "Operatore di esercizio".
- 2) Condannare Amat s.p.a., nella persona del legale rappresentante al pagamento in favore del ricorrente del risarcimento del danno conseguente alla mancata assunzione, in virtù della decadenza dalla graduatoria, in misura pari almeno a tre mensilità.
- 3) Condannare, infine, la convenuta, in persona del legale rappresentante, al pagamento delle spese, diritti ed onorari del giudizio, da distrarsi, in favore del sottoscritto procuratore anticipante.

In via Istruttoria: -

- Si producono: Selezione Pubblica indetta da Amat s.p.a. in data 23/12/2019, domanda di partecipazione alla selezione del Sig. Fago, graduatoria candidati idonei del 01/04/2020, raccomandata di avviso di decadenza dalla graduatoria dell'26/06/2020, impugnativa decadenza graduatoria e offerta prestazione del 09/07/2020, ccnl.
- Si deferisce formale interrogatorio al legale rappresentante della convenuta sul seguente capitolo di prova: -



1. "Se è vero che il Sig. Fago Francesco ha lavorato presso Amat s.p.a. come "autista" solo dal 01/06/2003 al 14/09/2003."

Ove sia ammissibile sia autorizzata la prova contraria a quella che sarà articolata da controparte a mezzo degli stessi da stessi testi che saranno indicati.

Dichiarazione del valore della causa

Formulata ai sensi dell'art. 152 delle Disposizioni per l'Attuazione del Codice di Procedura Civile e Disp.ni transitorie, come modificato dall'art.38 del D.L. 6 luglio 2011, n.98 (G.U., Serie Gen., n.155 del 6-7-2011), conv., con modif.ni dalla legge 15 luglio 2011 n.111 (G.U. Serie Gen., n. 164 del 16-7-2011).

Il valore di questa controversia è indeterminabile. Esente per reddito.

Avv. Massimiliano Del Vecchio.





**Tribunale di Taranto
Sezione Lavoro**

Decreto di fissazione dell'udienza

- art. 415, comma 2, c.p.c. -

Il Tribunale, in funzione di Giudice del Lavoro, in composizione monocratica nella persona del dott. Cosimo MAGAZZINO,

letto il ricorso R. G. n° 4905/2020;

visto l'art. 415 c.p.c.;

fissa

l'udienza di discussione della presente controversia avanti a sé medesimo, per il giorno ----

18/12/2020 ore 9,00 disponendo che copia del ricorso e del presente decreto venga notificata a cura di parte ricorrente alla parte convenuta *entro e non oltre il termine di legge*;

avverte

parte convenuta che potrà costituirsi in Cancelleria, *almeno dieci giorni prima della data dell'udienza di discussione*, nelle forme previste dall'art. 416 c.p.c. e che, a norma dell'art. 420, comma 2, c.p.c., all'udienza fissata con il presente decreto essa avrà facoltà di farsi rappresentare da un procuratore generale o speciale che sia a conoscenza dei fatti di causa, munito del potere di conciliare o transigere la controversia.

Taranto, 22/07/2020.

**IL TRIBUNALE - GIUDICE DEL LAVORO
(dott. Cosimo MAGAZZINO)**



RELATA DI NOTIFICA

ai sensi dell' ex artt. 1 e 3-bis della Legge 21 gennaio 1994, n. 53

Io sottoscritto MASSIMILIANO DEL VECCHIO (DLVMSM67E13L049K), in ragione della Legge 21 gennaio 1994 n. 53 e successive modifiche ed integrazioni, difensore di

- BECHIS CESARE con CF / P.IVA BCHCSR48B04E506E

in virtù di procura alle liti ex art. 83 c.p.c.,

NOTIFICO

l'allegato ricorso introduttivo con procura e pedissequo decreto di fissazione udienza, n. R.G. 3407/2020,

Unitamente alla presente relazione, firmata digitalmente:

- attoacq_44_.pdf.p7m
- procura_bechis.pdf.p7m
- imp_bechis-_amat.pdf.p7m

tutti in allegato al messaggio di posta elettronica certificata inviato a:

- AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A., in persona del legale rappresentante p.t., all'indirizzo amat@pec.amat.ta.it, estratto da reginde

DICHIARO

che la presente notifica viene effettuata in relazione al procedimento R.G. 3407 del 2020 depositato presso TRIBUNALE ORDINARIO DI TARANTO .

ATTESTO

ai sensi del combinato disposto dell'art. 3 bis, comma 2, della L. 21.02.1994, n. 53, così come modificato dall'articolo 19, comma 1-bis, del D.L. 27 giugno 2015 n. 83, convertito, con modificazioni, dalla Legge 6 agosto 2015, n. 132, dell'art. 16 undecies, comma 3, del D.L. 18.10.2012, n. 179, convertito con modificazioni, in L. 17.12.2012, n. 221, introdotto dall'articolo 19, comma 1, lettera b), del D.L. 27 giugno 2015 n. 83, convertito, con modificazioni, dalla Legge 6 agosto 2015, n. 132, nonché dell'art. 19 ter Provvedimento DGSIA del 14.04.2014, introdotto con Provvedimento del 28.12.2015 pubblicato sulla G.U. del 07.01.2016, che:

- attoacq_44_.pdf.p7m è Copia del documento estratta dal fascicolo
- procura_bechis.pdf.p7m è Copia del documento estratta dal fascicolo
- imp_bechis-_amat.pdf.p7m è Copia del documento estratta dal fascicolo

Relata creata il 13/06/2020

Firmato digitalmente da
MASSIMILIANO DEL VECCHIO

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Notifica ai sensi della legge n.53 del 1994

Mittente: "Per conto di: delvecchio.massimiliano@oravta.legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 05/08/2020 10.54

A: "amat@pec.amat.ta.it" <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 05/08/2020 alle ore 10:54:14 (+0200) il messaggio "Notifica ai sensi della legge n.53 del 1994" è stato inviato da "delvecchio.massimiliano@oravta.legalmail.it" indirizzato a: amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: B42CFFCC.000F16EC.BDD40096.3A5BB812.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 05/08/2020 at 10:54:14 (+0200) the message "Notifica ai sensi della legge n.53 del 1994" was sent by "delvecchio.massimiliano@oravta.legalmail.it" and addressed to: amat@pec.amat.ta.it
The original message is attached.

Message ID: B42CFFCC.000F16EC.BDD40096.3A5BB812.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

—postacert.eml—

Oggetto: Notifica ai sensi della legge n.53 del 1994

Mittente: MASSIMILIANO DEL VECCHIO <delvecchio.massimiliano@oravta.legalmail.it>

Data: 05/08/2020 10.54

A: "amat@pec.amat.ta.it" <amat@pec.amat.ta.it>

Attenzione: il presente messaggio di posta elettronica certificata costituisce notificazione ai sensi della Legge 21.1.1994 n.53 di atti in materia civile, amministrativa o stragiudiziale. L'atto o gli atti notificati sono allegati al presente messaggio unitamente alla relazione di notificazione contenente i dettagli relativi alla procedura di notifica. La notificazione si Ã perfezionata nel momento in cui il presente messaggio Ã stato inviato e reso disponibile nella vostra casella di posta elettronica certificata e non nel momento in cui viene consultato. Tutti o alcuni degli allegati al presente messaggio sono documenti firmati digitalmente dal mittente.

—Allegati:—

postacert.eml	859 kB
Relata_di_Notifica.pdf.p7m	6,6 kB
procura_7_.pdf.p7m	154 kB
ricorso_fago_c._amat_graduatoria.pdf.p7m	210 kB
decreto_di_fissazione_udienza_fago.pdf.p7m	255 kB
dati-cert.xml	894 bytes

Avv. Massimiliano Del Vecchio
Via Polibio 75
Tel. (099) 7387552 Fax (099) 7329987
74100 Taranto

Avv. Massimiliano Del Vecchio
Nella qualità spiegata in atti vi
Delego a rappresentarmi e
difendermi in ogni stato e grado
del presente giudizio, ivi
compresi eventuali reclami e
procedimenti cautelari, nella fase
precatata, nei procedimenti di
esecuzione forzata, nel giudizio di
appello e di opposizione, con ogni
più ampia facoltà di legge,
compresa quella di conciliare,
transigere, quietanzare, proporre
riconvenzionali, rinunciare ed
accettare rinunzia, rendere
libero interrogatorio ex art. 183
c.p.c., chiamare terzi in causa o
nominare Avvocati con gli stessi
poteri.

Reso edotto e, chiaramente
informato dei miei diritti ex
D.Lgs. 196/03 e che il trat-
tamento dei dati avverrà solo ed
esclusivamente in esecuzione del
mandato di cui sopra, presto
completo ed informato consenso,
coerentemente con le previsioni
del combinato disposto degli artt.
13/23 del D.Lgs. 196/03 al-
l'utilizzo ed al trattamento dei
miei dati personali. Presto,
altresì, assenso alla permanenza
negli archivi cartacei e/o
informatici nello studio legale
degli atti contenenti i dati
personali, anche per un periodo
di tempo superiore a quello
strettamente necessario
all'espletamento del mandato
conferito.

Eleggo domicilio nel Vs. studio in
Taranto alla via Polibio n. 75

Frey Freu
E. AURINO
A. H.

Firmato Da: MASSIMILIANO DEL VECCHIO Emesso Da: TI TRU
TECNOLOGIES EIDAS





1623

Mod. DL86/88 bis

COD. SR18

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITÀ DI
DISOCCUPAZIONE ORDINARIA NON AGRICOLA CON REQUISITI RIDOTTI**

La presente dichiarazione va riferita **esclusivamente** alla/e attività lavorativa/e intervenute nell'anno solare di riferimento (dal 1 gennaio al 31 dicembre precedente l'anno di presentazione della domanda di disoccupazione)

Alla Sede / Agenzia di TARANTO

Anno 2005

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO					
AGIENDA per la MOBILITÀ NEUROSICA DI TA - AIAAT			00 146 330 733		
DENOMINAZIONE			CODICE FISCALE O PARTITA IVA		
780 33 55 359	11501	0ED0130Y035Q	7800		
MATRICOLA INPS*	C.S.C.*	CODICE AUTORIZZAZIONE*	SEDE INPS DI ISCRIZIONE		
ATTIVITÀ ESERCITATA	☒ INDUSTRIALE NON EDILE	☐ EDILE O AFFINE	☐ ALTRA		
specificare l'attività					
Telefono (a)		Telefax (a)		(a) opzionale	

* La Matricola INPS - CSC - Codice di Autorizzazione - Sede INPS di Iscrizione, da indicare in ogni caso, sono rilevabili dal quadro A del mod. DM 10/M o dal punto 3 sezione INPS del mod. F24.

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE			
FAGO		FRANCESCO	
COGNOME		NOME	
		FAGNOLISLOHST	
COGNOME DEL MARITO		CODICE FISCALE	
13.11.1972	TARANTO	M	
DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)	COMUNE DI NASCITA	SESSO	
VIA P. NENNI, 15	TARANTO	TA	
INDIRIZZO (Via, Piazza, etc.)	COMUNE DI RESIDENZA	PROV.	

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO																																																			
IL CONTRATTO DI LAVORO E' SUBORDINATO SI ☒ NO ☐																																																			
DATA DI ASSUNZIONE (gg/mm/aaaa) <u>08.07.2005</u>		GIORNATE RETRIBUITE NELL'ANNO (rilevabile dal quadro "Dati previdenziali ed assistenziali" del CUD sez. 1. 15)																																																	
QUALIFICA RIVESTITA		INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO																																																	
<table border="1"> <tr><td>OPERAIO</td><td>☒</td></tr> <tr><td>IMPIEGATO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>QUADRO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DIRIGENTE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>LAVOR. A DOMICILIO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>APPRENDISTA</td><td>☐</td></tr> <tr><td>SOCIO LAVORATORE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>INSEGNANTE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>ALTRO (specificare)</td><td>☐</td></tr> </table>	OPERAIO	☒	IMPIEGATO	☐	QUADRO	☐	DIRIGENTE	☐	LAVOR. A DOMICILIO	☐	APPRENDISTA	☐	SOCIO LAVORATORE	☐	INSEGNANTE	☐	ALTRO (specificare)	☐	<table border="1"> <tr><td>A TEMPO INDETERMINATO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>A TEMPO DETERMINATO</td><td>☒</td></tr> <tr><td>STAGIONALE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>PART-TIME ORIZZONTALE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>PART-TIME VERTICALE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>SURROGA</td><td>☐</td></tr> <tr><td>ALTRO (specificare tipo di contratto)</td><td>☐</td></tr> </table>	A TEMPO INDETERMINATO	☐	A TEMPO DETERMINATO	☒	STAGIONALE	☐	PART-TIME ORIZZONTALE	☐	PART-TIME VERTICALE	☐	SURROGA	☐	ALTRO (specificare tipo di contratto)	☐	<table border="1"> <tr><td colspan="2">Omettere se si compila il quadro D.</td></tr> <tr><td>A SEGUITO DI:</td><td></td></tr> <tr><td>SOSPENSIONE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DIMISSIONI</td><td>☐</td></tr> <tr><td>LICENZIAMENTO</td><td>☒</td></tr> <tr><td colspan="2">RAPP. DI LAVORO IN CORSO AL 31/12</td></tr> <tr><td>DATA (gg/mm/aaaa)</td><td><u>6.10.2005</u></td></tr> <tr><td>MOTIVO</td><td>SCADENZA CONTRATTO</td></tr> </table>		Omettere se si compila il quadro D.		A SEGUITO DI:		SOSPENSIONE	☐	DIMISSIONI	☐	LICENZIAMENTO	☒	RAPP. DI LAVORO IN CORSO AL 31/12		DATA (gg/mm/aaaa)	<u>6.10.2005</u>	MOTIVO	SCADENZA CONTRATTO
OPERAIO	☒																																																		
IMPIEGATO	☐																																																		
QUADRO	☐																																																		
DIRIGENTE	☐																																																		
LAVOR. A DOMICILIO	☐																																																		
APPRENDISTA	☐																																																		
SOCIO LAVORATORE	☐																																																		
INSEGNANTE	☐																																																		
ALTRO (specificare)	☐																																																		
A TEMPO INDETERMINATO	☐																																																		
A TEMPO DETERMINATO	☒																																																		
STAGIONALE	☐																																																		
PART-TIME ORIZZONTALE	☐																																																		
PART-TIME VERTICALE	☐																																																		
SURROGA	☐																																																		
ALTRO (specificare tipo di contratto)	☐																																																		
Omettere se si compila il quadro D.																																																			
A SEGUITO DI:																																																			
SOSPENSIONE	☐																																																		
DIMISSIONI	☐																																																		
LICENZIAMENTO	☒																																																		
RAPP. DI LAVORO IN CORSO AL 31/12																																																			
DATA (gg/mm/aaaa)	<u>6.10.2005</u>																																																		
MOTIVO	SCADENZA CONTRATTO																																																		
LAVOR. SPETTACOLO ☐		CON DIRITTO ALL'INDENNITÀ DI MANCATO PREAVVISO FINO AL: (gg/mm/aaaa)																																																	

D ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESTATI NELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO PRESSO LO STESSO DATORE DI LAVORO (di cui al quadro A)					
DATA ASSUNZIONE	DATA INTERRUZIONE	LAV. SUBORD. SI/NO	QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	MOTIVO CESSAZIONE

E DATI RELATIVI AI PERIODI DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO DEL SIG: <u>FAGO FRANCESCO</u>																																					
(giornate lavorate / non lavorate e retribuzione corrisposta / dovuta, giornate di assegni per il nucleo familiare corrisposte / dovute)																																					
MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Tot. GG EFFETT. LAVOR.	RETRIBUZIONE LORDA SPETTANTE PER LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE	N. GG NON LAVOR. MA RETRIBUITI	RETRIBUZIONE LORDA MENSILE	N. GG ANF	
GENNAIO																																					
FEBBRAIO																																					
MARZO																																					
APRILE																																					
MAGGIO																																					
GIUGNO																																					
LUGLIO																																					
AGOSTO	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21	895,02	3	1.233,40
SETTEMBRE		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22	1.150,74	4	1.876,19
OTTOBRE	X	X	F	F	F																													22	958,10	8	2.047,34
NOVEMBRE																																		2	87,10	4	339,37
DICEMBRE																																					
TOTALE																																		72	3.090,86	19	3.736,06

F **RISERVATO ALLE SCUOLE:** Si dichiara che nell'anno solare di riferimento l'interessato ☐ HA ☐ NON HA DIRITTO ALLA RETRIBUZIONE per il periodo estivo e precisamente dal _____ al _____; che nell'anno _____ ha ottenuto la nomina in ruolo con decorrenza giuridica dal _____

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL QUADRO E

QUADRO E: Contrassegnare con una "X" le **GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE** nel mese, tenendo presente che se l'orario contrattuale settimanale viene completamente ed effettivamente prestato in un numero di giorni inferiori a 6 si devono contrassegnare 6 giorni lavorativi (es: se la settimana si articola su 5 gg. lavorativi la c.d. settimana corta; se l'insegnante ha svolto totalmente l'orario contrattuale nazionale di cattedra in un numero di giorni diversi da 6) **ATTENZIONE** per i part-time verticali contrassegnare solo le giornate di effettiva presenza; per giornata effettivamente lavorata si intende il giorno di calendario in cui c'è stata prestazione d'opera subordinata, prescindendo dal numero di ore di lavoro svolto nella stessa giornata.

Le domeniche e le festività devono essere contrassegnate soltanto se sono state lavorate. Le giornate non lavorate devono essere contraddistinte dai seguenti codici: ML = malattia; I = infortunio; F = ferie; MT = maternità; S = sciopero; P = permesso personale; C = CIG o CIGS; D = donazione di sangue; CM = congedo matrimoniale; per le altre assenze indicare il codice V. Nella colonna "numero delle giornate non lavorate ma retribuite" indicare il n. delle giornate non lavorate ma coperte da retribuzione e contribuzione o indennizzate a qualsiasi titolo. Il n. del gg. effettivamente lavorati e di quelli non lavorati ma retribuiti non deve superare la capienza del mese.

Per la RETRIBUZIONI vedi le istruzioni allegate.

G DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara le notizie fornite rispondono a verità e corrispondono a quanto esposto nei libri contabili. Dichiara inoltre che la retribuzione corrisposta, specificata nel quadro E, non è inferiore a quella spettante sulla base di quanto previsto dal contratto nazionale o provinciale di categoria per la qualifica indicata al quadro C o D.

DATA _____

ATTENZIONE: L'assenza della firma e/o del timbro rende inaccettabile la presente dichiarazione.

A.M.A.T.S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MARCHESCHIA

FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
RAPPRESENTANTE E TIMBRO

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITA' DI DISOCCUPAZIONE ORDINARIA NON AGRICOLA CON REQUISITI RIDOTTI** Mod DL 86/88 bis

La presente dichiarazione va riferita esclusivamente alla/e attività lavorativa/e intervenute nell'anno solare di riferimento (dal 1 gennaio al 31 dicembre precedente l'anno di presentazione della domanda di disoccupazione)

Alla Sede / Agenzia di TARANTOAnno 20051623**A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO**Azienda per la Mobilita' nell'Area di Ta
DENOMINAZIONE00146330733
CODICE FISCALE O PARTITA IVA7803355359
MATRICOLA INPS*11501
C.S.C.*0E0D1D0Y0J5Q
CODICE AUTORIZZAZIONE*7800
SEDE INPS DI ISCRIZIONE

ATTIVITA' ESERCITATA

☒ INDUSTRIALE NON EDILE☐ EDILE O AFFINE☐ ALTRA

specificare l'attività

Telefono (a) 0997356111

Telefax (a) _____

(a) opzionale

*: La matricola INPS - CSC - Codici di Autorizzazione - Sede INPS di iscrizione, da indicare in ogni caso, sono rilevabili dal quadro A del mod. DM 10/M o dal punto 3 sezione INPS del mod. F24.

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTEFAGO
COGNOMEFRANCESCO
NOME

COGNOME DEL MARITO

FGAFNC72S13L049T
CODICE FISCALEM
SESSO13/11/1972
DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)TARANTO
COMUNE DI NASCITATA
PROV.VIA P.NENNI 15
INDIRIZZO (Via, Piazza, etc.)TARANTO
COMUNE DI RESIDENZATA
PROV.**C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO**IL CONTRATTO DI LAVORO E' SUBORDINATO SI ☐ NO ☐DATA DI ASSUNZIONE (gg/mm/aaaa)
(omettere se si compila il quadro D)08/07/2005

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

000**QUALIFICA RIVESTITA**

OPERAIO

☒

IMPIEGATO

☐

QUADRO

☐

DIRIGENTE

☐

LAVOR. A DOMICILIO

☐

APPRENDISTA

☐

SOCIO LAVORATORE

☐

INSEGNANTE

☐

ALTRO (specificare)

☐

LAVOR. SPETTACOLO

☐**TIPO DI CONTRATTO**

A TEMPO INDETERMINATO

☐

A TEMPO DETERMINATO

☒

STAGIONALE

☐

PART-TIME ORIZZONTALE

☐

PART-TIME VERTICALE

☐

SURROGA

☐

ALTRO (specificare tipo di contratto)

☐

>

INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Omettere se si compila il quadro D.

A SEGUITO DI:

SOSPENSIONE

DIMISSIONI

LICENZIAMENTO

RAPP. DI LAVORO IN CORSO AL 31/12

DATA (gg/mm/aaaa)

06/10/2005

MOTIVO

SCADENZA CONTRA

TTO

CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI

MANCATO PREAVVISO FINO AL: (gg/mm/aaaa)

D ATTIVITA' LAVORATIVA PRESTATI NELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO PRESSO LO STESSO DATORE DI LAVORO (di cui al quadro A)

DATA ASSUNZIONE	DATA INTERRUZIONE	LAV. SUBORDINATO SI / NO	QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	MOTIVO CESSAZIONE

ATTENZIONE: il presente quadro deve essere compilato in alternativa al quadro C

E

DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO DEL SIG. FAGO FRANCESCO

(giornate lavorate / non lavorate e retribuzione corrisposta/dovuta), giornate di assegni per il nucleo familiare corrisposte / dovute)

MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOT. GG EFFETT. LAVOR.	RETRIBUZIONE LORDA SPETTANTE PER LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE	N. GG NON LAVOR. MA RETRIBUITI	RETRIBUZIONE LORDA MENSILE	N. GG AFF.	
GENNAIO																																					
FEBBRAIO																																					
MARZO																																					
APRILE																																					
MAGGIO																																					
GIUGNO																																					
LUGLIO								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21	895,02	3	1.273,40	26
AGOSTO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	27	1.150,44	4	1.876,95	26
SETTEMBRE		X	X	X	X	X	X		X	X	F	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	ML	ML	X	X		X		22	958,10	8	2.047,34	26	
OTTOBRE	X	X	F	F	F																												2	87,10	4	539,37	26
NOVEMBRE																																				26	
DICEMBRE																																					
	TOTALE																															42	3.090,06	19	3.736,06	130	

F

RISERVATO ALLE SCUOLE: Si dichiara che nell'anno solare di riferimento l'interessato

HA

NON HA

DIRITTO ALLA RETRIBUZIONE per il periodo estivo e precisamente dal _____ al _____;

che nell'anno _____ ha ottenuto la nomina in ruolo con decorrenza giuridica dal _____

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL QUADRO E

QUADRO E: Contrassegnare con una "X" le GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE nel mese, tenendo presente che se l'orario contrattuale settimanale viene completamente ed effettivamente prestato in un numero di giorni inferiori a 6 si devono contrassegnare 6 giorni lavorativi (es: se la settimana si articola su 5 gg. lavorativi la c.d. settimana corta; se l'insegnante ha svolto totalmente l'orario contrattuale nazionale di cattedra in un numero di giorni diversi da 6) ATTENZIONE per i part-times verticali contrassegnare solo le giornate di effettive presenze; per giornata effettivamente lavorata si intende il giorno di calendario in cui c'è stata prestazione d'opera subordinata, prescindendo dal numero di ore di lavoro svolto nella stessa giornata.

Le domeniche e le festività devono essere contrassegnate soltanto se sono state lavorate. Le giornate non lavorate devono essere contraddistinte dai seguenti codici: ML = malattia; I = infortunio; F = ferie; MT = maternità; S = sciopero; P = permesso personale; C = CIG o CIGS; D = donazione di sangue, CM = congedo matrimoniale; per le altre assenze indicare il codice V. Nella colonna "numero delle giornate non lavorate ma retribuite" Indicare il n. delle giornate non lavorate ma coperte da retribuzione e contribuzione o indennizzate a qualsiasi titolo. Il n. del gg. effettivamente lavorati e di quelli non lavorati ma retribuiti non deve superare la capienza del mese.

Per le RETRIBUZIONI vedi le istruzioni allegate.

G

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

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara le notizie fornite rispondono a verità e corrispondono a quanto esposto nei libri contabili. Dichiara inoltre che la retribuzione corrisposta, specificata nel quadro E, non è inferiore a quella spettante sulla base di quanto previsto dal contratto nazionale o provinciale di categoria per la qualifica indicata al quadro C o D.

Data 30/01/2006

A.M.A.T. S.p.a.
IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

ATTENZIONE: L'assenza della firma e/o del timbro rende inaccettabile la presente dichiarazione.

FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
RAPPRESENTANTE E TIMBRO

MANCO ENZO

331670 8.7.05 — 6.10.05

Taranto.li

Spett.le

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto FAGO FRANCESCO, dipendente di codesta

Azienda con la qualifica di ex dir. 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 clas. 86/88

In attesa, porgo distinti saluti.

Taranto li. 20.01.06

L'Agente

Fago Francesco

AMAT s.p.a. 1015
Prot. in arrivo n.

Del 20 GEN. 2006

P	-Presidente	☐
VP	-Vice Presidente	☐
D	-Direttore Generale	☐
DA	-Direttore Amministrativo	☐
DT	-Direttore Tecnico	☐
UC	-Contabilità/Bilancio	☐
UA	-Contratti Appalti	☐
UI	-Informatica	☐
UE	-Esercizio Movimento	☐
UP	-Personale	☒
UAG	-Aff.Gen./P.R./Sinistri	☐
US	-Segreteria	☐
UT	-Tecnico	☐
UF-PT	-Uff.Prod.Traffico	☐
UF-RG	-Uff. Ragioneria	☐

20.2.2006

Fago Francesco

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

! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA !
! DIPENDENTE : 337670 FAGO FRANCESCO !

! DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ. !
! 8/07/2005 8/07/2005 6/10/2005 0 3 !

! DESCRIZIONE ! RITENUTE ! COMPETENZE !

! TFR effettivo lordo anno in corso ! 347,23 !
! Legge 297/82 Art.3 su impon. 5.477,00 ! 27,40 !

! TOTALI ! 27,40 ! 347,23 !

! T O T A L E I M P O R T O T F R ! 319,83 !

! Ammontare lordo T.F.R. ! 319,83 - !

! 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 ! 319,83 X !

! Aliquota media ! 23,00 % = !

! Imposta dovuta ! 73,56 - !

! Detr.norm. 41,30 Part-time 0,00 ! 41,30 - !

! Imposta operata su antic./preavv./acconti ! 0,00 = !

! Imposta residua ! 32,26 !

! Importo Netto T.F.R. ! 287,57 !

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 287,57 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 : _____

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

AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA
 DIPENDENTE : 337670 FAGO FRANCESCO

DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ.
 8/07/2005 8/07/2005 6/10/2005 0 3

DESCRIZIONE RITENUTE COMPETENZE

TFR effettivo lordo anno in corso 347,23
 Legge 297/82 Art.3 su impon. 5.477,00 27,40

TOTALI 27,40 347,23

TOTALE IMPORTO TFR 319,83

Ammontare lordo T.F.R. 319,83 -

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 319,83 X

Aliquota media 23,00 % =

Imposta dovuta 73,56 -

Detr.norm. 41,30 Part-time 0,00 41,30 -

Imposta operata su antic./preavv./acconti 0,00 =

Imposta residua 32,26

Importo Netto T.F.R. 287,57

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 287,57 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 : 337670 FAGO FRANCESCO

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	08/07/2005	00,10
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	09/07/2005	-00,10
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	10/07/2005	00,15
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	11/07/2005	-00,30
Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00	Totale ore:	-0,15
Totale riposi:	00	Totale riposi:	00	Totale riposi:	00	Totale riposi:	00
SETTIMANA 5		SETTIMANA 6		SETTIMANA 7		SETTIMANA 8	
12/07/2005	00,20	19/07/2005	00,25	26/07/2005	-00,15	02/08/2005	-00,10
13/07/2005	00,40	20/07/2005	-00,30	27/07/2005	00,20	03/08/2005	-00,15
14/07/2005	RIP	21/07/2005	RIP	28/07/2005	RIP	04/08/2005	RIP
15/07/2005	00,00	22/07/2005	00,25	29/07/2005	00,40	05/08/2005	00,10
16/07/2005	-00,10	23/07/2005	-00,15	30/07/2005	00,40	06/08/2005	-00,30
17/07/2005	-00,30	24/07/2005	-00,15	31/07/2005	00,00	07/08/2005	-00,10
18/07/2005	-00,15	25/07/2005	00,05	01/08/2005	-00,30	08/08/2005	-00,30
Totale ore:	0,05	Totale ore:	-0,05	Totale ore:	0,55	Totale ore:	-1,25
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01
SETTIMANA 9		SETTIMANA 10		SETTIMANA 11		SETTIMANA 12	
09/08/2005	00,30	16/08/2005	00,25	23/08/2005	-00,20	30/08/2005	-00,30
10/08/2005	-00,30	17/08/2005	-00,30	24/08/2005	-00,30	31/08/2005	-00,15
11/08/2005	RIP	18/08/2005	RIP	25/08/2005	RIP	01/09/2005	RIP
12/08/2005	00,25	19/08/2005	-00,30	26/08/2005	00,25	02/09/2005	-00,25
13/08/2005	-00,30	20/08/2005	-00,10	27/08/2005	-00,30	03/09/2005	-00,20
14/08/2005	-00,30	21/08/2005	00,10	28/08/2005	00,00	04/09/2005	-00,30
15/08/2005	00,00	22/08/2005	-00,15	29/08/2005	-00,30	05/09/2005	-00,30
Totale ore:	-0,35	Totale ore:	-0,50	Totale ore:	-1,25	Totale ore:	-2,30
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01
SETTIMANA 13		SETTIMANA 14		SETTIMANA 15		SETTIMANA 16	
06/09/2005	00,20	13/09/2005	-00,10	20/09/2005	-00,25	27/09/2005	00,25
07/09/2005	00,40	14/09/2005	00,20	21/09/2005	00,15	28/09/2005	-00,20
08/09/2005	RIP	15/09/2005	RIP	22/09/2005	RIP	29/09/2005	RIP
09/09/2005	-00,15	16/09/2005	-00,20	23/09/2005	-00,30	30/09/2005	00,25
10/09/2005	-00,30	17/09/2005	-00,20	24/09/2005	-00,20	00/00/0000	00,00
11/09/2005	FER	18/09/2005	-00,30	25/09/2005	MAL	00/00/0000	00,00
12/09/2005	-00,30	19/09/2005	00,00	26/09/2005	MAL	00/00/0000	00,00
Totale ore:	-0,15	Totale ore:	-1,00	Totale ore:	-1,00	Totale ore:	0,30
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01
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:	-7,50	Totale riposi goduti :	12	Riposi nulli :	0
Riposi eccedenti :	-1,00	Conguaglio periodo :	-1,20	Conguaglio totale:	-1,33

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)

*E sopralluati agenti con hanno chiesto 20/10/2005
Alm. Carlo fiduciario*

Officina

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 - TARANTO

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



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





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



- 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'ARANGELO 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°: 19739 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	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

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

38/2000 IN

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto SpA

IL PRESIDENTE
(ENZO MANCO)

[Handwritten 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 REGIONALE
SEDE DI TARANTO
- 6 OTT. 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 G D E 5 6 C 2 9 L 0 4 9 S	DATA INIZIO 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
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
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
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
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
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
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 DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RICEVITORE DELLA DITTA
nell'Area di Taranto SpA
IL PRESIDENTE
(ENZO MANCO)

Area per la Mobilità

COD. FISC. DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D.Lgs. n° 38/2009

INAIL - AREA ASSICURAZIONE
SEDE DI 160100
- 6 OTT 2005
POSTA IN ARREVO

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

/ /

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

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

INAIL - AREA SOGGERGIMENTO
SEDE GIUGLIANO
- 6. OTT. 2005
POSTA IN ARRETRATO

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DELL'Assicuratore della Mobilità DITTA
nell'Area di Tariffa
IL PRESIDENTE
ENZO MANCO

Enzo Manco



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

Prot. n. 240/14/518
del 4-7-2005

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

AMAT s.p.a. 24669
Prot. In arrivo n. 24669
Del 05.06.2005
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 -AFFEGEN./P.R./SINISTRI ☐
US -SEGRETARIA ☐
UT -TECNICA ☐
UFF-UFF. PROD.TRAFFICO ☐
UFF-RG-UFF. RAGIONERIA ☐
[Signature] ☐

Sig. FAGO FRANCESCO

Si certifica che il Sig. **FAGO FRANCESCO** nato a Taranto il 13.11.1972
e residente in Taranto Via P.Nenni n.15, 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

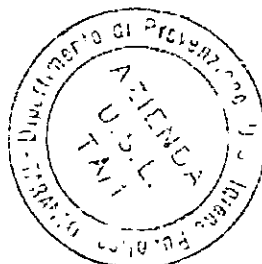
Idoneo

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. Scamera)**

AZIENDA UNITARIA SANITARIA LOCALE IAS
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE E SANITA' PUBBLICA
IL MEDICO INCARICATO
Dr. C. Scamera MONTELEONE

AZIENDA UNITARIA SANITARIA LOCALE IAS
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE E SANITA' PUBBLICA
IL MEDICO INCARICATO
Dr. C. Scamera MONTELEONE



**DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE**

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

Io sottoscritto FAGO FRANCESCO		Comune di nascita TARANTO	Provincia TA
Data di nascita 13.11.1978	Codice fiscale FGA PNC T9S13 L049T	Comune di residenza TARANTO	Provincia TA
Via e n° civico VIA P. NENNI M. 15. PAOLO VI		N° matricola aziendale 1023	
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. <input checked="" type="text"/>	figli a carico di età superiore a tre anni - dal al	percentuale 100	%
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 dei redditi, 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 ragguglio 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).

Taranto, li **07.07.2005**

Fago ^{firma} **Francesco**

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

Il sottoscritto FAGO, nato a FRANCESCO
(prov. TA) il 13. 11. 1978 e residente a TARANTE - PAOLO VI
(prov. TA) in Via P. NENNI n. 15

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

D I C H I A R A

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 08 07 2005
(giorno) (mese) (anno)

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

2 – di aver usufruito di n° /// 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, 07. 07. 2005

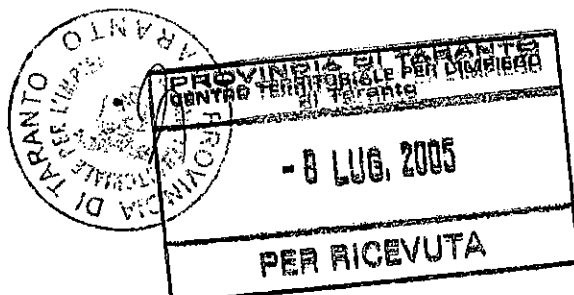
Il Dichiarante

Fago Francesco

08 LUG. 2005

Prot. n°: 16903 UP

Taranto, li



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

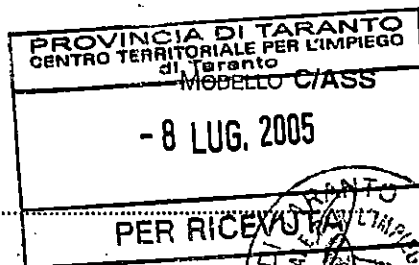
OGGETTO: Comunicazione.

Si inviano in allegato alla presente n. 27 (VENTISETTE) modelli C/ASS relativi agli agenti sottoindicati, assunti con contratto determinato a tempo pieno, dal 08/07/2005 al 06/10/2005, con il profilo professionale di operatore di esercizio parametro 140.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICHECCHIA)



Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di **TARANTO**
Comunicazione di assunzione effettuata in data **8 LUGLIO 2005**

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

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. **099 7356211** fax. **099 7794247**

LAVORATORE

cognome **FAGO**

nome **FRANCESCO**

C.F. **FGAFNC72S13LOH9T** sesso ☒ **M** ☐ **F**

nato a **TARANTO** il **13.11.1972** residente in **TARANTO - PAOLO VI**

via **P. NERVI M. 15.** cittadinanza **ITALIANA**

titolo di studio **LICENZA MEDIA** iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di **TARANTO** dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) **1623**

Tipologia contrattuale

DAL **08/07/2005**

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. D'ESERCIZIO CCNL applicato **AUTO FERROTRANVIERE** 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) **AMAT. spa**
☐ copia permesso di soggiorno **IL DIRETTORE GENERALE**
☐ altro **Ing. Giovanni Maticecchia**
data **08 LUG. 2005** timbro e firma

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

Prot. n°: 1h902 /UP

Taranto, li 08 LUG. 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 08/07/2005.

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

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICCHECCHIA)

					0	0	1	4	6	3	3	0	7	3	3
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

- 8 JUL 2005

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

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

P	L	P	G	P	P	6	1	D	3	0	L	0	4	9	B
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	0	7	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

Z	C	R	M	H	L	6	1	M	0	3	I	0	1	8	N
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	0	7	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

R	S	S	D	N	C	6	2	D	2	9	L	0	4	9	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	0	7	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

C	S	S	G	R	L	6	2	T	0	5	G	1	8	7	F
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	0	7	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	L	G	T	N	6	4	E	1	2	L	0	4	9	S
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	0	7	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

M	L	E	P	L	A	6	4	E	2	8	E	0	3	6	Z
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	/	0	7	/	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

R	S	S	C	S	M	6	6	D	1	5	L	0	4	9	N
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	/	0	7	/	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

C	R	V	P	T	R	6	6	L	0	6	L	0	4	9	Z
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA INIZIO RISCHIO

0	8	/	0	7	/	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA FINE RISCHIO

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

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

- 8. LUG. 2005

SEDE DI TORINO 1

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

-8.LUG.2005

SEDE DI TORRINO

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 M N G F N C 7 6 E 0 6 L 0 4 9 B	DATA INIZIO RISCHIO 0 8 0 7 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 S T M L N 7 7 E 1 3 L 0 4 9 M	DATA INIZIO RISCHIO 0 8 0 7 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 R T U V C N 7 8 M 0 3 L 0 4 9 N	DATA INIZIO RISCHIO 0 8 0 7 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
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

8 LUG 2005

SEDE DI LAVORO

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 FAGO FRANCESCO

Matricola n° 1023

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

Fago Francesco

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

Tip: KD TA 8006672 001/1997

Cognome **FAGO**

Nome: FRANCESCO

Nome: FRANCESCO
Data e luogo di nascita: 13/11/1972

(TA) STARANTO

IL PRESENTE CERTIFICATO SCADE IL 30/01/1999

Imposta di bollo assolta mediante versamento in c/c postale ai sensi dell'art. 17 della legge 18 ottobre 1978 (n. 625).

1111

1. **TIEMBRO**
 A SECCO

RESANE DEL 20/01/1987

PER CAT 102 NISUNA
PER CAT 102 NISUNA

AS018564X

[illegible]

60111182

68617-100010

[illegible]

625 11 228
agge 18 011
p 11 11 11
s 11 11 11
c 11 11 11
s 11 11 11
p 11 11 11
p 11 11 11

FIRMA DEL TITOLARE

oia d'auzizzio
della
monozia

MODIFICAZIONI ADDIZIONALI

Categoria di veicoli: per cui la patente è valida da

AMAT s.p.a. 12851
Prot. In arrivo n. 3851
Del 27 GIU. 2005
P - PRESIDENTE
VP - VICE PRESIDENTE
D - DIRETTORE
DA - DIRIG. AMMINISTR.
DT - DIRIGENTE TECNICO
UC - CONTABILITA'/BILANCIO
UA - CONTRATTI APALTI
UI - INFORMATICA
UE - ESERCIZIO/MOVIMENTO
UP - PERSONALE
UAG - AFFGEN/PR./SINISTRI
US - SEGRETERIA
UT - TECNICA
UF-PT-UFF. PROD. TRAFFICO
UF-RG-UFF. RAGIONERIA

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

Oggetto: DOMANDA DI ASSUNZIONE A TERMINE.

Il sottoscritto FAGO FRANCESCO, nato
a: TARANTO il 13-11-1972 e residente in TARANTO
alla via PIETRO MEHHI V. 15, 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 03-12-1996
ed avente n° TA 5018564X;
- Di essere in possesso di Certificato di Abilitazione Professionale (CAP) di tipo: KD,
rilasciato in data 20-01-1997 ed avente n° TA 8006692;
- Di possedere il titolo di studio di: LICEA 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: PIETRO MEHHI V. 15; città TARANTO; Tel. 349/1372482

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.

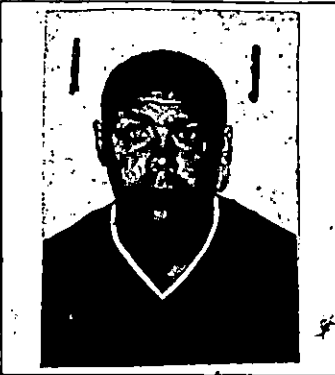
Allega alla presente, come prescritto dalla legge, copia fotostatica del documento di
riconoscimento, debitamente firmata.

In fede

Taranto, li 27/06/2005

Il dichiarante
Fago Francesco

Cognome: FAGO
 Nome: FRANCESCO
 nato il: 13/11/1972
 (atto n. 2796 p.l. S.A.)
 a: TARANTO TA
 Cittadinanza: ITALIANA
 Residenza: TARANTO
 Via: VIALE NEMO EDIFICIO/V/15
 Stato civile: CONIUGATO
 Professione:
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI:
 Statura: 1,68
 Capelli: CASTANI
 Occhi: CASTANI
 Segni particolari: NESSUNO


 Firma del titolare: *Fago Francesco*
 TARANTO 29/06/2000
 Impronta del dito indice sinistro:
 IL SINDACO
Luigi De Luca


SCADE IL 29/06/2005

 AD 8597510
 1925 - OFFICINA C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 TARANTO
 CARTA D'IDENTITA
 N° AD 8597510
 DI
 FAGO
 FRANCESCO

Fago Francesco
27/06/05