

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PIENO

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

a) l'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.), in persona del Presidente del C.d.A., nonché legale rappresentante pro-tempore, Sig. Enzo Manco, in relazione ai poteri conferitigli con deliberazioni n° 3/2001 e 13/2003 ;

b) il Sig. TOMASELLI GIOVANNI, nato a TARANTO il 02/12/81 e residente a FRAGAGNANO alla Via CATULLO n° 1 (c.f. TMS GNN 81T02 L049X);

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 dei contratti di 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 e delle intervenute quiescenze del personale, onde poter garantire il servizio di trasporto all'utenza, è necessario ed indispensabile procedere all'assunzione con contratti a termine di ulteriore personale di guida;	
	- che, nel caso di specie, si ravvisa la sussistenza delle ragioni di carattere tecnico, sostitutivo e organizzativo di cui all'art. 1 del D.Leg.vo n° 368/2001;	
	- che, a seguito di precedente controllo sanitario effettuato presso l'ASL TA/1, è stato già accertato il possesso da parte del Sig. TOMASELLI dei requisiti di cui al D.M. n° 88/99 e successive modificazioni ed integrazioni per l'espletamento delle mansioni di guida;	
	- visti la patente di guida ed il certificato di abilitazione professionale in corso di validità presentata dal Sig. TOMASELLI ed acquisiti in copia agli atti aziendali;	
	- vista, altresì, la documentazione presentata dal Sig. TOMASELLI ed acquisita agli atti aziendali, relativamente al possesso dei requisiti richiesti;	
	SI STIPULA	
	il presente contratto di lavoro a termine a tempo pieno, secondo le disposizioni di cui al D.Leg. n° 368/2001 e successive modifiche ed integrazioni, nonché la disciplina contrattuale di settore vigente, nei termini di seguito indicati:	
	a) il presente contratto di lavoro a termine, motivato dalla necessità di far fronte alla carenza organica, avrà una durata corrispondente al periodo di tempo necessario all'espletamento della procedura selettiva indetta con la deliberazione n° 30 del 30 marzo 2004 sopra citata. Il presente contratto decorrerà dal 7 (sette) gennaio 2005 e, qualora non precedentemente risolto per il verificarsi della condizione risolutiva del completamento delle procedure di assunzioni, scadrà il giorno 30/06/2005. 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 comuni-	

	cazione;		
b)	in considerazione della circostanza che le future assunzioni di operatori di esercizio con		
	contratti di lavoro a tempo indeterminato e/o di inserimento riguarderanno i candidati		
	che risulteranno utilmente collocati nella graduatoria redatta al termine delle operazioni		
	di pubblica selezione già in corso, il Sig. TOMASELLI 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. TOMASELLI 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 due settimane di servizio ef-		
	fettivo;		
d)	i compiti attribuiti al Sig. TOMASELLI, secondo le indicazioni impartite dai superiori		
	dell'Area Esercizio, sono quelli di "guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubbli-		
	co di persone", oltre alle mansioni contrattualmente previste per lo specifico profilo pro-		
	fessionale attribuito;		
e)	il trattamento economico e normativo spettante è quello riveniente dal CCNL di catego-		
	ria, e più precisamente la retribuzione mensile dovuta sarà costituita dalle seguenti voci:		
	Retribuzione tabellare	EURO	624,62
	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		

- 3 -

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 dall'art. 22 dell'A.N. 27/11/2000 e dall' accordo aziendale vigente;

g) per quanto concerne la maturazione delle ferie e delle festività soppresse, si fa espresso rinvio al CCNL di categoria e ai vigenti accordi di settore;

h) in servizio l'agente si impegna a tenere un comportamento decoroso e dignitoso nei confronti dell'utenza e ad indossare, altresì, un pantalone lungo e una giacca di colore scuro 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: 1594

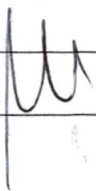
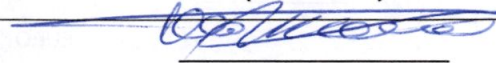
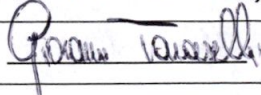
Taranto, li 05/01/2005

Il Sig. TOMASELLI GIOVANNI

Il Presidente

(GIOVANNI TOMASELLI)

(Enzo Manco)



Prot. n° 21070/UP

Taranto, li **28 OTT. 2005**

Al Sig.

Tomaselli Giovanni

Via Catullo n° 1

FRAGAGNANO

OGGETTO: Risoluzione del contratto di lavoro a termine

-Vista la nota del nota del 29/06/2005, prot. az. n° 14141 /UP, da lei espressamente sottoscritta per accettazione, con cui il contratto a termine in corso è stato prorogato fino al 30/11/2005, con possibilità di risoluzione anticipata rispetto al predetto termine, ad ogni effetto contrattuale e di legge, qualora le operazioni per le future assunzioni si fossero concluse antecedentemente rispetto al termine sopra indicato;

- considerato che, concluse le operazioni concorsuali e approvata la relativa graduatoria, questa Azienda, onde procedere alla copertura della vacanza organica, sta espletando le formalità necessarie per procedere alle future assunzioni di operatori d'esercizio, attingendo progressivamente dalla graduatoria sopra citata approvata con deliberazione n° 14/2005;

- che lei ha partecipato alla selezione pubblica ed è risultato idoneo;

- che è stato già sottoposto a visita d'idoneità ex D.M. n° 88/99 presso il Centro delle FF.SS. di Bari, risultando idoneo;

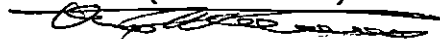
- considerato che si è verificato, per relationem, il termine di scadenza del contratto a termine sopra citato;

tanto premesso

si comunica che il contratto di lavoro a termine con lei sottoscritto il 05/01/2005 si intende risolto a decorrere dal 28 ottobre 2005, quale ultimo giorno lavorativo.



Il Presidente
(Enzo Manco)



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

! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA !
! DIPENDENTE : 394390 TOMASELLI GIOVANNI !

! DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ. !
! 7/01/2005 7/01/2005 28/10/2005 0 10 !

! DESCRIZIONE ! RITENUTE ! COMPETENZE !

! TFR effettivo lordo anno in corso ! 1.138,14 !
! Legge 297/82 Art.3 su impon. 16.675,00 ! 83,41 !

! TOTALI ! 83,41 ! 1.138,14 !

! TOTALE IMPORTO TFR ! 1.054,73 !

! Ammontare lordo T.F.R. ! 1.054,73 - !

! 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 ! 1.054,73 X !

! Aliquota media ! 23,00 % = !

! Imposta dovuta ! 242,59 - !

! Detr.norm. 103,28 Part-time 0,00 ! 103,28 - !

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

! Imposta residua ! 139,31 !

! Importo Netto T.F.R. ! 915,42 !

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 915,42 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 : 394390 TOMASELLI GIOVANNI !

! DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ. !
! 7/01/2005 7/01/2005 28/10/2005 0 10 !

! DESCRIZIONE ! RITENUTE ! COMPETENZE !

! TFR effettivo lordo anno in corso ! 1.138,14 !
! Legge 297/82 Art.3 su impon. 16.675,00 ! 83,41 !

! TOTALI ! 83,41 ! 1.138,14 !

! TOTALE IMPORTO TFR ! 1.054,73 !

! Ammontare lordo T.F.R. ! 1.054,73 - !

! 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 ! 1.054,73 X !

! Aliquota media ! 23,00 % = !

! Imposta dovuta ! 242,59 - !

! Detr.norm. 103,28 Part-time 0,00 ! 103,28 - !

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

! Imposta residua ! 139,31 !

! Importo Netto T.F.R. ! 915,42 !

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 915,42 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 : _____

Prot. n°: 21080 UP

Taranto, li 28 OTT. 2005
31. OTT. 2005
POSTA IN ARRETRATO

Spett.le I.N.A.I.L.
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 relativo ai sottoelencati dipendenti con decorrenza 28/10/2005, quale ultimo giorno lavorativo, per risoluzione del contratto.

1 - TOMASELLI
2 - DE GIORGIO

Giovanni
Salvatore

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Enzo Manco

COD.FISC.DITTA

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

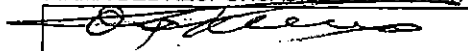
DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D.Lgs. n° 38/2000

Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 2 8 / 1 0 / 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE T M S G N N 8 1 T 0 2 L 0 4 9 X		
Posizione Assicurativa Ditta 7 1 0 2 1 2 3 0	C.C. 2 0	DATA INIZIO RISCHIO 2 8 / 1 0 / 2 0 0 5
COD. FISC. LAVORATORE D G R S V T 7 7 S 0 9 L 0 4 9 G		
Posizione Assicurativa Ditta 	C.C. 	DATA INIZIO RISCHIO / /
COD. FISC. LAVORATORE 		DATA FINE RISCHIO / /
Posizione Assicurativa Ditta 	C.C. 	DATA INIZIO RISCHIO / /
COD. FISC. LAVORATORE 		DATA FINE RISCHIO / /
Posizione Assicurativa Ditta 	C.C. 	DATA INIZIO RISCHIO / /
COD. FISC. LAVORATORE 		DATA FINE RISCHIO / /
Posizione Assicurativa Ditta 	C.C. 	DATA INIZIO RISCHIO / /
COD. FISC. LAVORATORE 		DATA FINE RISCHIO / /
Posizione Assicurativa Ditta 	C.C. 	DATA INIZIO RISCHIO / /
COD. FISC. LAVORATORE 		DATA FINE RISCHIO / /
Posizione Assicurativa Ditta 	C.C. 	DATA INIZIO RISCHIO / /
COD. FISC. LAVORATORE 		DATA FINE RISCHIO / /

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

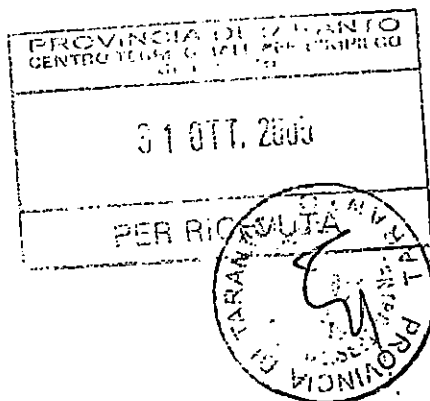
		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA



Prot. n°: 21169 UP

Taranto, li 31 OTT. 2005



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

OGGETTO: Comunicazione.

Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che gli agenti:

Sig.: **TOMASELLI Giovanni**, nato a Taranto il 02/12/1981 e residente Taranto in Via Catullo n. 1, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio (parametro retributivo 140), codice fiscale: TMS GNN 81T02 L049X;

Sig.: **DE GIORGIO Salvatore** nato a Taranto il 09/11/1977 e ivi residente in Via San Domenico Lama n° 6/b, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio (parametro retributivo 140), codice fiscale: DGR SVT 77S09 L049G;

hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 28/10/2005, per risoluzione anticipata del contratto.

Distinti saluti.

A

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

RAPPORTINO

28-OTT-2005 VEN 15:25

PER: AMAT SPA

0997794247

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO. DP
28-OTT 15:24		30"	1	TRASM.	OK	273
TOTALE:					30S PAGINE	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	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO
T M S G N N 8 1 T 0 2 L 0 4 9 X		2 8 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	Posizione Assicurativa Ditta
7 1 0 2 1 2 3 0	2 0	
COD. FISC. LAVORATORE		DATA INIZIO RISCHIO
D G R S V T 7 7 S 0 9 L 0 4 9 G		
		DATA FINE RISCHIO
		2 8 1 0 2 0 0 5
Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO
COD. FISC. LAVORATORE		DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta	C.C.	

Prot. n.: 14141/UP

Taranto, lì 29/06/2005

e p.c.

All'agente
TOMASELLI GIOVANNI
Direttore
Dirigente Amm.vo
Dirigente Tecnico
Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: Proroga del contratto a termine ex art. 4 del D. Leg.vo n° 368/2001

Poiché continuano a sussistere oggettivamente le stesse esigenze poste a base del contratto a termine da Lei sottoscritto e in scadenza il 30 giugno 2005, è ns. volontà prorogare il precitato contratto per il tempo necessario alla conclusione delle operazioni concorsuali di cui all'avviso di selezione pubblica, approvato con deliberazione del C.d.A. di quest'Azienda n° 30/2004, e alla conseguente definizione delle operazioni di assunzioni di personale di guida

Pertanto, nelle more della ormai prossima conclusione della selezione, il precitato contratto a termine si intende prorogato fino al 30/11/2005, ma si risolverà antecedentemente, ad ogni effetto contrattuale e di legge, qualora la selezione pubblica e le future assunzioni si concludano prima del termine di scadenza sopra indicato.

La proroga si intende effettuata alle condizioni già in atto contenute nel contratto sottoscritto.

La presente dovrà da Lei essere controfirmata per accettazione.

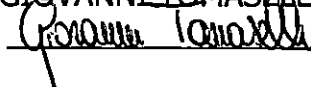
Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)



Per accettazione

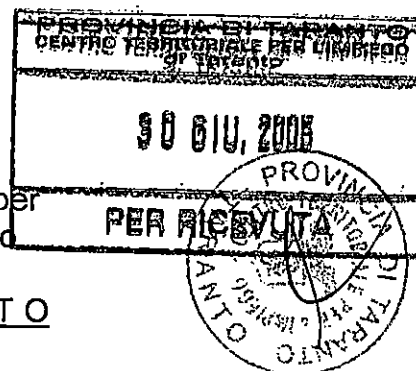
Il lavoratore
(GIOVANNI TOMASELLI)



Prot. n°: 4477 UP

Taranto, li 30 GIU. 2005

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



OGGETTO: Comunicazione proroga contratti di lavoro a tempo determinato riferiti a 33 unità lavorative.

Per quanto di competenza, si comunica a codesto Spett.le Centro che i contratti a termine in essere con 33 unità lavorative, i cui dati sono riportati nell'elenco allegato, sono stati prorogati dal 01/07/2005 al 30/11/2005, in applicazione dell'art. 4 del D. Leg.vo n° 368/2001.

Tutti i contratti, sottoscritti a causa della vacanza organica del personale di guida, nelle more delle assunzioni da effettuare al termine della selezione pubblica già indetta, si risolveranno antecedentemente rispetto al termine ultimo di proroga indicato qualora la predetta selezione si concluda prima del 30/11/2005.

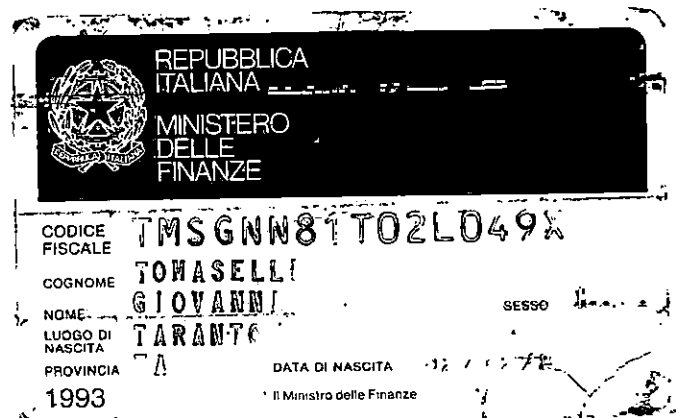
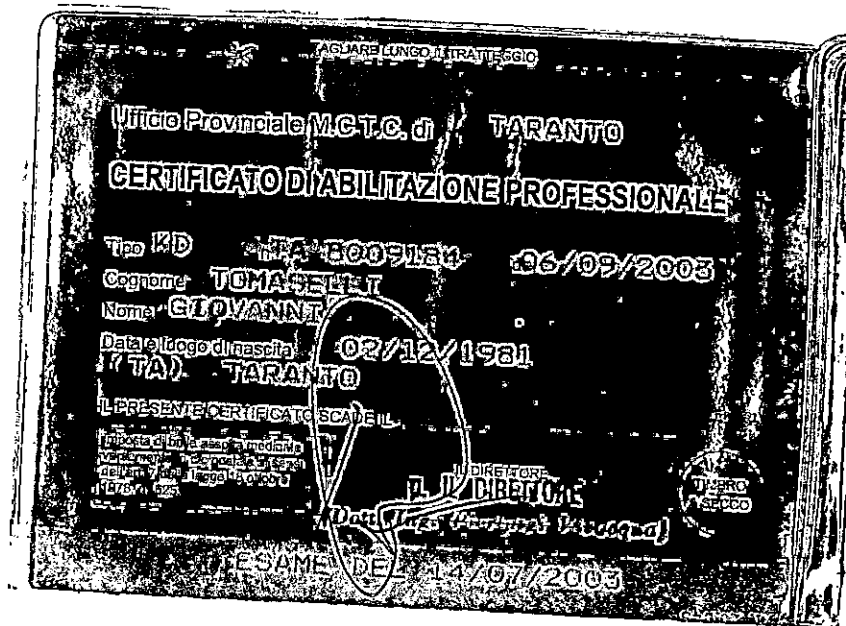
In caso di risoluzione anticipata dei contratti, rispetto al termine ultimo di proroga indicato del 30/11/2005, sarà cura di quest'azienda effettuare le dovute comunicazioni nei termini di legge.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

ELENCO NOMINATIVI CON CONTRATTO DI PROROGA								
n°	COGNOME	NOME	LUOGO DI NAS.	DATA DI NAS.	RESIDENZA	VIA	N°	Profilo Professionale
1	RUSSO	FRANCESCO	TARANTO	20/05/1956	TARANTO	GENZIANE	12	operatore di esdercizio
2	LADIANA	LUIGI	TARANTO	27/06/1956	TARANTO	NAVE PUGLIA	23	operatore di esdercizio
3	CARDONE	ANTONIO C.	CRISPIANO	19/10/1958	MONTEMESOLA	REG. MARGHERITA	17	operatore di esdercizio
4	CLEMENTE	LUIGI	TARANTO	03/07/1959	TARANTO	CORSICA	10	operatore di esdercizio
5	TRIANNI	RAFFAELE	MONTEIASI	20/06/1960	TARANTO	SCOGLIO DEL TONNO	51 INT. 6	operatore di esdercizio
6	GRECO	ORAZIO	ACIREALE	13/01/1962	TARANTO	F. PIRANDELLO	3 INT. 1	operatore di esdercizio
7	MARRA	DONATO	TARANTO	05/08/1962	TARANTO	V.LE UNITA' D'ITALIA	732	operatore di esdercizio
8	PORTULANO	PASQUALE	VUCHT (BELGIO)	22/05/1963	TARANTO	P.ZZA G. DI VITTORIO	112	operatore di esdercizio
9	COLELLA	GIUSEPPE	TARANTO	22/08/1967	TARANTO	T. LIVIO	24 P. 5	operatore di esdercizio
10	ROSA	PLACIDO	TARANTO	05/11/1969	TARANTO	LAGO DI COMO	67	operatore di esdercizio
11	CARAMIA	VITTORIO	TARANTO	20/12/1969	TARANTO	BASTA	42	operatore di esdercizio
12	AUGENTI	NICOLA	TARANTO	19/01/1971	TARANTO	ROCCO LAZZAZZERA	43 P. 1	operatore di esdercizio
13	LO NOCE	ANNA	TARANTO	01/12/1972	TARANTO	GREGORIO VII°	9	operatore di esdercizio
14	BANI	ANGELO	TARANTO	01/05/1973	LEPORANO	PASSERI	SNC	operatore di esdercizio
15	DI MONTE	MASSIMO	TARANTO	14/07/1974	TARANTO	G. GIOVINE	2	operatore di esdercizio
16	GALIOLO	SARA	CALTAGIRONE	22/01/1975	TARANTO	PESCE GRONCO	15	operatore di esdercizio
17	ANTONACI	ANTONIO	TARANTO	24/07/1975	TARANTO	LOR.ZO IL MAGNIFICO	2/A	operatore di esdercizio
18	SCARCIA	ABELE	TARANTO	04/11/1976	TARANTO	VIALE 25 APRILE	30	operatore di esdercizio
19	VARESE	ALESSANDRO	TARANTO	03/12/1976	TARANTO	DI PALMA	60	operatore di esdercizio
20	FRANCO	PATRIZIA	TARANTO	04/02/1977	SAN MARZANO	CASADINI	131	operatore di esdercizio
21	DE GIORGIO	SALVATORE	TARANTO	09/11/1977	TARANTO	S. DOMENICO LAMA	6/B	operatore di esdercizio
22	DE BARTOLOMEO	PASQUALE	TARANTO	21/02/1978	TARANTO	TESSAGLIA	3	operatore di esdercizio
23	RAMBALDI	ROBERTO	TARANTO	24/01/1979	TARANTO	ALTO ADIGE	79	operatore di esdercizio
24	NOTARISTEFANO	COSIMO	TARANTO	29/12/1979	TARANTO	CORSO ANNIBALE	30	operatore di esdercizio
25	TOMASELLI	GIOVANNI	TARANTO	02/12/1981	FRAGAGNANO	CATULLO	1	operatore di esdercizio
26	LARDIERI	GERARDO	TARANTO	24/03/1982	TARANTO	TUBEROSE	3	operatore di esdercizio
27	DI PONZIO	COSIMO	TARANTO	23/05/1982	TARANTO	DANTE	400/B	operatore di esdercizio
28	MARRA	ARTEMIO	TARANTO	24/11/1971	TARANTO	VIALE UN. D'ITALIA	8	operatore di esdercizio
29	RIZZUNI	FERNANDO	TARANTO	27/11/1972	TARANTO	VUA DELFINI	56	operatore di esdercizio
30	FRIULI	COSIMO	TARANTO	10/03/1962	TARANTO	VIA GATTUCCI	15	operatore di esdercizio
31	FORASTIERE	MICHELE	TARANTO	12/08/1974	TARANTO	VIA SIRACUSA	S.N.	operatore di esdercizio
32	ANACLERIO	ANGELO	TARANTO	22/08/1963	TARANTO	VIALE 25 APRILE	ED B/D	operatore di esdercizio
33	CASTELLANO	ROSARIO	TARANTO	07/04/1956	LEPORANO	VIA DEL MARE	2	operatore di esdercizio





N. 669 del Modulino
a ingrandimento

Mod. M.C. 706 A

MINISTERO DEI TRASPORTI E DELLA NAVIGAZIONE
Direzione Generale della Motorizzazione Civile

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

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

Tipo KA - Motocarrozzette di massa complessiva fino a 1.800 kg in servizio di noleggio con conducente (per maggiore di anni 24)

Tipo KB - Motocarrozzette ed autovetture in servizio di noleggio con conducente (per maggiore di anni 24)

Tipo KC - Autovetture alla cui guida abilita la patente di categoria B di massa superiore a 1.800 kg per minore di anni 24

Tipo KD - Veicoli di tipo A o tipo KB, nonché autocarri, autobus, autotreni, autosnodati per trasporto di persone in servizio di linea di noleggio con conducente o per trasporto scolaro (per maggiore di anni 24)

Tipo KE - Veicoli di tipo KA, nonché mezzi adibiti a servizi di emergenza (per maggiore di anni 24)

A 610909

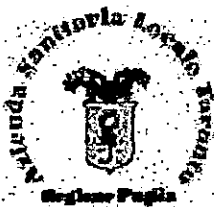
	9/11	10	11/11
A1			
A			
B	12/04/00	31/07/08	
C	15/04/03	31/07/08	
D	15/04/03	31/07/08	
BE	31/07/03	31/07/08	
CE	31/07/03	31/07/08	
DE	31/07/03	31/07/08	

CA 974142

FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

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



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

Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

Prot. n. 432/Int/SIP
del 10.11.2004

AMAT s.p.a. 2222P		
Prot. In arrivo n. 15 NOV. 2004		
Del:	15 NOV. 2004	
P	- PRESIDENTE	☐
VP	- VICE PRESIDENTE	☐
D	- DIRETTORE	☐
DA	- DIRIGENTE AMMINISTRATIVO	☐
DT	- DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	- CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	- CONTRATTI/APPALTI	☐
UI	- INFORMATICA	☐
UE	- ESERCIZIO/ MOVIMENTO	☐
UP	- PERSONALE	☒
UAG	- AFF. GEN./P.R./SINISTRI	☐
US	- SEGRETERIA	☐
UT	- TECNICA	☐
UF-PT	- UFF. PRODOTTI TRAFFICO	☐
UF-RG	- UFF. RAGIONE	☐

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

Sig. TOMASELLI GIOVANNI

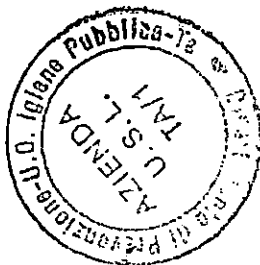
Si certifica che il Sig. **TOMASELLI GIOVANNI** nato a Taranto il 2.12.1981 e residente in Fragagnano (TA) Via Catullo n.1. sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti, ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23.02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

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

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



PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE
DI TARANTO
CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Operatore: spc
Cognome: TOMASELLI
Nome: GIOVANNI
nato/a il: 02/12/1981
in: TARANTO
e residente in: FRAGAGNANO
Per uso: CONSENTITO
ESENTE DA DIRITTI DI CANCELLERIA

Su richiesta dell' UFFICIO si certifica, ai sensi dell'art.60 comma 1 CPP, che dal registro informatizzato delle notizie di reato risulta:

*** NEGATIVO ***

APPLICATA SULLA
RICHIESTA MARCA
DA € 3,10 PER DIRITTI
DI CANCELLERIA
IL RESPONSABILE

TARANTO, 31/12/2004



IL CANCELLIERE-C
CANCELLIERE
(Pasquale CHYURLIN)

C E R T I F I C A T O P E N A L E . D E L C A S E L L A R I O G I U D I Z I A L E

Al nome di COGNOME: TOMASELLI NOME: GIOVANNI

NATO IL 2/12/1981 IN TARANTO (TA)

SULLA RICHIESTA DELL' INTERESSATO
PER USO: AMMINISTRATIVO (Art.25 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

SI ATTESTA CHE NELL'UFFICIO LOCALE DI TARANTO RISULTA:

N U L L A

TARANTO, 31/12/2004



IL CANCELLIERE - C1
(Pasquale CHYURLIA)

APPLICATA SULLA
RICHIESTA MARCA
DA € 3,10 PER DIRITTI
DI CANCELLERIA.

IL RESPONSABILE



COMUNE DI FRAGAGNANO

PROVINCIA DI TARANTO

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

TOMASELLI GIOVANNI

nato a TARANTO (TA) il 02.12.1981 atto 2921-1.A

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE IN
VIA CATULLO n.1 int.3 scala B

Immigrazione da FAGGIANO (TA) il 04.06.1985 p.n.26

La presente certificazione ha validita' di 6 mesi dalla data del rilascio

FRAGAGNANO, li 30/12/2004

D.S. Euro 0,26



L'Ufficiale d'Anagrafe
Chetta Antonio

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art. 3, 2° comma D.Lgs. 12/02/1993 n.39

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 4, della legge n.127/1997, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art. 496 C.P.), che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....



COMUNE DI FRAGAGNANO

PROVINCIA DI TARANTO

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI GODIMENTO DIRITTI POLITICI

IL SINDACO

In base alle risultanze degli atti d'ufficio

CERTIFICA CHE

TOMASELLI GIOVANNI

nato a TARANTO (TA) il 02.12.1981 atto 2921-1.A

residente in VIA CATULLO n.1 int.3 scala B

HA IL GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI

E' iscritto nelle liste elettorali di questo Comune al n. 2307

La presente certificazione ha validita' di 6 mesi dalla data del rilascio

FRAGAGNANO, li 30/12/2004

D.S. Euro 0,26



L'Ufficiale d'Anagrafe
Chetta Antonio

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art. 3, 2° comma D.Lgs. 12/02/1993 n.39



COMUNE DI FRAGAGNANO

PROVINCIA DI TARANTO

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI CITTADINANZA

IL SINDACO

visti gli atti d'ufficio

CERTIFICA CHE

TOMASELLI GIOVANNI

nato a TARANTO (TA) il 02.12.1981 atto 2921-1.A

residente in VIA CATULLO n.1 int.3 scala B

HA LA CITTADINANZA ITALIANA

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

FRAGAGNANO, li 30/12/2004

D.S. Euro 0,26



Il Sindaco
Chetta Antonio

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art. 3, 2° comma D.Lgs. 12/02/1993 n.39

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 4, della legge n.127/1997, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art. 496 C.P.), che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....

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 DI TASSILI GIOVANNI

Matricola n° _____

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

Giovanni Tassili

DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

200

Ditta : 1

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

Matr. :

Fotocrittografia

TORASSILI

GIORGIANI

Luogo di nascita

TARANTO

Prov.

TA

Data di nascita

2-12-1981

Codice fiscale

TAS GNR 8102 CORX

Residente

TAGAGNANO (SA) VIA D'AVULLO N. 1

Data cambio residenza

Dipendente/collaboratore della Ditta

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

Codice fiscale del coniuge (ovvero se non possiede redditi, solo cognome e nome)

Stato civile

Titolo di studio

Sotto la mia responsabilità DICHIARO ai sensi dell'art. 23, D.P.R. n. 600/73 di aver diritto alle detrazioni d'imposta di cui agli artt. 12 e 13 del T.U.I.R., approvato con D.P.R. n. 917 del 22 dicembre 1986, e successive modificazioni, di seguito specificate (contrassegnare le caselle che interessano):

☐ SI ☐ NO

LAVORO DIPENDENTE fino a concorrenza dell'imposta lorda.

Reddito complessivo previsto per l'attribuzione della detrazione.

Fino a : € ; se non viene indicato alcun reddito verrà considerato il reddito del rapporto di lavoro.

☐ SI ☐ NO

REDDITO COMPLESSIVO PRESUNTO DICHIARATO PER L'ATTRIBUZIONE DELLE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA

Se non viene indicato alcun reddito, verrà considerato l'imponibile del rapporto di lavoro:

Fino a € 15.493,71 Fino a € 30.987,41 Fino a € 36.151,98 Fino a € 41.316,55
Fino a € 46.481,12 Fino a € 51.645,69 Oltre € 51.645,69

☐ SI ☒ NO

CONIUGE A CARICO dal al , non legalmente ed effettivamente separato, che non possiede reddito proprio superiore a € 2.840,51 annui al lordo degli oneri deducibili.

☐ SI ☒ NO

FIGLI A CARICO

N. figli a carico di età inferiore a tre anni dal al al 100% - al 50% - al %
N. figli a carico di età inferiore a tre anni dal al al 100% - al 50% - al %
N. figli a carico di età superiore a tre anni dal al al 100% - al 50% - al %
N. figli a carico di età superiore a tre anni dal al al 100% - al 50% - al %
N. figli a carico portatori di handicap dal al al 100% - al 50% - al %
N. figli a carico portatori di handicap dal al al 100% - al 50% - al %

Indicare inoltre se l'altro genitore manca in quanto deceduto ovvero non ha riconosciuto i figli ed 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 o affiliati 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 al 100% - al 50% - al %
N. a carico dal al al 100% - al 50% - al %

☐ SI ☐ NO

APPLICAZIONE ALIQUOTA PIU' 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:

☐ SI ☐ NO

RESTITUZIONE DEL CREDITO IRPEF RISULTANTE DAL CONGUAGLIO **

DETRAZIONI LAVORO DIPENDENTE

CONIUGE A CARICO

ALTRI FAMILIARI A CARICO ***

Reddito	Detrazione	Scaglioni di Reddito	Detrazione	Reddito	Detrazione
Oltre € 27.000,00 fino a € 29.500,00	€ 130,00	Fino a € 15.493,71	€ 546,18	Fino a € 51.645,69	€ 303,68
Oltre € 29.500,00 fino a € 36.500,00	€ 235,00	Fino a € 30.987,41	€ 496,60	Oltre € 51.645,69	€ 285,08
Oltre € 36.500,00 fino a € 41.500,00	€ 180,00	Fino a € 51.645,69	€ 459,42		
Oltre € 41.500,00 fino a € 46.700,00	€ 130,00	Oltre € 51.645,69	€ 422,23		
Oltre € 46.700,00 fino a € 52.000,00	€ 25,00				

FIGLI A CARICO

Detrazione per assicurare la progressività dell'imposizione ex art. 10 bis TUIR.
Dal reddito complessivo, aumentato del credito d'imposta di cui all'articolo 14 TUIR e al netto degli oneri deducibili di cui all'articolo 10 TUIR, si deduce l'imposta di 3.000 euro. Se alla formazione del reddito complessivo concorrono uno o più redditi di cui agli articoli 46, con esclusione di quelli indicati nel comma 2, lettera a), e 47, comma 1, lettere a), b), c), c-bis), d), h-bis) e l), la detrazione di 3.000 euro è aumentata di un importo pari a 4.500 euro rapportato al periodo di lavoro nell'anno.
La detrazione di cui sopra deve essere riconosciuta dal sostituto d'imposta secondo le modalità previste dall'art. 23 DPR n. 600/73 e successive modificazioni e integrazioni.

La detrazione è stabilita nella misura di € 285,08 per ciascun figlio legittimo o legittimato o naturale o adottivo. Se il reddito complessivo non supera € 51.645,69 l'importo attribuito per il primo figlio è elevato a € 303,68, mentre è ulteriormente aumentato a € 336,73 per i figli successivi al primo. E' inoltre prevista un'ulteriore detrazione per ciascun figlio di età inferiore a tre anni nella misura di € 123,95. A decorrere dall'anno 2002 la misura della detrazione è stabilita in € 516,46 per ciascun figlio a carico nei seguenti casi:
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 36.151,98 con un figlio a carico;
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 41.316,55 con due figli a carico;
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 46.481,12 con tre figli a carico;
- contribuenti con almeno quattro figli a carico.
Per ogni figlio portatore di handicap ex art. 3 L. 104/1992 la detrazione è aumentata a € 774,69. La detrazione prevista per il coniuge si applica, se più conveniente e non concorrono le condizioni, al primo figlio.

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

Dichiaro inoltre: di aver avuto ☐ di non aver avuto ☐ nell'anno un precedente rapporto di lavoro

☐ Dichiaro di non 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 delle applicazioni delle ritenute fiscali per l'anno

☐ anche delle somme corrisposte, delle ritenute operate e delle detrazioni effettuate nel corso precedente rapporto di lavoro (Allegare mod. CUD)

* Barrare una casella o indicare una percentuale compresa fra 1 e 100; indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

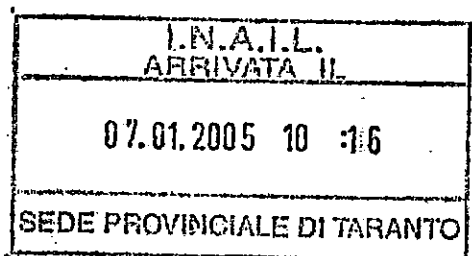
** I redditi d'imposta, fermo restando l'obbligo di effettuare le operazioni di conguaglio ai sensi dell'art. 23 DPR n. 600/73, possono, su richiesta formale del lavoratore, restituire il credito IRPEF derivante dalla richiesta di applicazione di un'aliquota più elevata di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito. In assenza di specifica richiesta da parte del contribuente, il sostituto d'imposta è tenuto a restituire il credito IRPEF.

*** La detrazione è affidata in base all'effettiva tutela sostenuta e a condizione che il familiare convivente con il contribuente stesso non sia più tenuto al suo mantenimento. Per i figli a carico si intendono quelle persone indicate nell'art. 433 codice civile.

[Firma]

Prot. n°: 376 /UP

Taranto, li 07 GEN. 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 invia, in allegato alla presente nota, il modello di denuncia di inizio del rapporto di lavoro con contratto a termine a tempo pieno degli agenti sottoelencati, con decorrenza 7 gennaio 2005 fino al 30 giugno 2005.

1) RUSSO	Francesco	15) BANI	Angelo
2) LADIANA	Luigi	16) DI MONTE	Massimo
3) CARDONE	Antonio	17) GAGLIOLO	Sara
4) CLEMENTE	Luigi	18) ANTONACI	Antonio
5) TRIANNI	Raffaele	19) SCARCIA	Abele
6) GRECO	Orazio	20) VARESE	Alessandro
7) MARRA	Donato	21) FRANCO	Patrizia
8) PORTULANO	Pasquale	22) DE GIORGIO	Salvatore
9) DEL GIUDICE	Antonio	23) DE BARTOLOMEO	Pasquale
10) COLELLA	Giuseppe	24) RAMBALDI	Roberto
11) ROSA	Placido	25) NOTARISTEFANO	Cosimo
12) CARAMIA	Vittorio	26) TOMASELLI	Giovanni
13) AUGENTI	Nicola	27) LARDIERI	Gerardo
14) LO NOCE	Anna	28) DI PONZIO	Cosimo

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD. FISC. DITTA

00145330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

NTRCSN79T29LO49R

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

TNSGN81T02LO49X

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

LRDGRD82C2HLO49P

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DPNCSN82E23LO490

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

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

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

07.01.2005 10 :16

I.N.A.I.L.
ARRIVATA ILDATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE -
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

RSSFN056E20L0490

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

LDNLGV56H27L049J

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

CRDNTN58R19D171A

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

CLLLGV59L03L049U

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

TRNRFL60H80F531S

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

GRCRZ062A13A028J

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

MRRADNT62A05L0490

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PRTPQL63E22Z103C

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
07.01.2005 10.16
IN A.I.L.
ARRIVATA IL

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE:

(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DLGNTN67703LOH9B

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

CLLGPP67722LOH9Y

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

RSOPC069505LOH9Q

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

CRPVTR69T20LOH9D

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

GNTNCLF1A14LOH9T

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

LNCNNAF2TH1LOH9Z

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

BNANGL73E01LOH9P

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DNNNHSNTH1LHLOH9R

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

07.01.2005 10:17

ARRIVATA IL

L.N.A.I.L.

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Intervallo INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD. FISC. DITTA

00148330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

GGLSRAT5A62BH28N

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

NTNNTNTN75L2HLOH9N

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

SLRBLAT6S04LOH4E

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

VRSLSNT6T03LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

FRNPRZTF7BHHL0H9Q

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

DGRSVTF7S09LOH9G

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

DBRPRQL78321LOH9I

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

T1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

RNBRR779A2HLOH9J

DATA INIZIO RISCHIO

07/01/2005

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/ESPEDIZIONE
(PRESENTAZIONE INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

SEDE PROVVISORIA DI TABIANO

07.01.2005 10.47

I.N.A.I. -
ARRIVATA IL

Prot. n°: 375 UP

Taranto, li

07 GEN. 2005



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

OGGETTO: Comunicazione.

Si inviano in allegato alla presente n. 28 (ventotto) modelli C/ASS relativi agli agenti sottoindicati, assunti con contratto a termine a tempo pieno dal 07/01/2005 al 30/06/2005.

- | | | | |
|----------------|-----------|-------------------|------------|
| 1) RUSSO | Francesco | 15) BANI | Angelo |
| 2) LADIANA | Luigi | 16) DI MONTE | Massimo |
| 3) CARDONE | Antonio | 17) GAGLIOLO | Sara |
| 4) CLEMENTE | Luigi | 18) ANTONACI | Antonio |
| 5) TRIANNI | Raffaele | 19) SCARCIA | Abele |
| 6) GRECO | Orazio | 20) VARESE | Alessandro |
| 7) MARRA | Donato | 21) FRANCO | Patrizia |
| 8) PORTULANO | Pasquale | 22) DE GIORGIO | Salvatore |
| 9) DEL GIUDICE | Antonio | 23) DE BARTOLOMEO | Pasquale |
| 10) COLELLA | Giuseppe | 24) RAMBALDI | Roberto |
| 11) ROSA | Placido | 25) NOTARISTEFANO | Cosimo |
| 12) CARAMIA | Vittorio | 26) TOMASELLI | Giovanni |
| 13) AUGENTI | Nicola | 27) LARDIERI | Gerardo |
| 14) LO NOCE | Anna | 28) DI PONZIO | Cosimo |

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di TARANTO

- 7 GEN 2005

Comunicazione di assunzione effettuata in data 7 GENNAIO 2005

PER RICEV

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

codice istat (Ateco 91)

☐

C.F.

00146330733sede legale in TARANTO via CESARE BATTISTI N. 657tel. 099/7356211 fax. 099/7794247 luogo di svolgimento del lavoro TARANTOvia CESARE BATTISTI N. 657 tel. C.S. fax. C.S.

LAVORATORE

cognome

TOMASELLI

nome

GIANNI

C.F.

TNSGNNM81T02LOH9X

sesso

☒ M☐ Fnato a TARANTO il 2-12-1981 residente in TRAGLIANICOvia CATULLO n. 1 cittadinanza ITALIANAtitolo di studio LICENZA MEDIA iscritto nelle liste di collocamentoo di mobilità della SCI di TARANTO daliscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1594

DAL 07/01/2005

Tipologia contrattuale

AL

tempo indeterminato

☐

tempo determinato

☒durata 30 GIUGNO 2005

apprendistato (2)

☐

contratto formaz. lavoro (2)

☐

lav. domicilio (2)

☐

tempo parziale

☐orario medio settimanale (3) 39 OREQualifica di assunzione OPER. D'ESERCIZIO CCNL applicato AUTO FERROTRANVIERI livello PARAMETROovvero trattamento economico normativo convenuto (4) ☐

140

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

(1) In caso di assunzione di apprendisti da parte di imprese artigiane, la comunicazione alla SCI del numero d'ordine di iscrizione nel libro di matricola, sarà effettuata nel medesimo giorno di effettiva adibizione al lavoro dell'apprendista (v. art. 9 D.P.R. 30.12.1956 n. 1668);

(2) Riempire il relativo quadro sul retro;

(3) L'orario medio settimanale si ottiene dividendo l'orario annuale per 52;

(4) La casella va barrata solo se il datore di lavoro non applica il CCNL in tal caso va riempito il quadro D sul retro, salvo che l'assunzione riguardi un dirigente.

A) Apprendistato

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

B) Contratto di formazione e lavoro

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

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

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

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n. del
tipo di lavorazione tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

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

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

☐ SI ☐ NO motivi

Allegati ☐ ☐ attestato di disoccupazione (mod. C/1)
☐ copia permesso di soggiorno
☐ altro

data **07 GEN. 2005**

timbro e firma

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

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

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. **TOMASELLI**
 2. **GIOVANNI**
 3. **02/12/81 TARANTO (TA)**

4a. **31/07/2003** 4c. **MCTC-TA**
 4b. **31/07/2008** 5. **TA5153720P**

7. **TOMASELLI GIOVANNI**

9. **DE** 8. **FRAGAGNANO (TA)**
1. CATULLO

	9	10	11	12
A1	000			
A	000			
B	000	12/04/00	31/07/08	
C	000	15/04/03	31/07/08	
D	000	15/04/03	31/07/08	
BE	000	31/07/03	31/07/08	
CE	000	31/07/03	31/07/08	
DE	000	31/07/03	31/07/08	

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
 4a. Patente rilasciata il 4b. Validità fino al
 4c. (Riscatti con 3. Prima colonna) 5. Indirizz
 6. Categoria - 7a. Categoria rilasciata al
 8. 1. Categoria valida fino al 12. Revisione

mod. MAC 720P

EDIZIONE POLIGRAFICA E REDAZIONE EDITORIA - OFFICINA GUSTO FILIPPO

AA: 9240142

PROVINCIA di TARANTO
Centro per l'Impiego
MANDURIA

Via Santo Stasi, 24 tel/fax 099 9711414
e-mail cti-manduria@libero.it

RICEVUTA

Progr. n. 10 iscr. STATO DISOCC D.LGS 297/02
del 03-01-2005 anz. 09-05-2003
Presentarsi in data _____ per il colloquio
La mancata presentazione al colloquio senza giustificato
motivo comporterà la perdita dello stato di disoccupazione.

Il/La Sig./Sig.ra TOMASELLI GIOVANNI,
C.f. TMSGNN81T02L049X
nato/a a TARANTO-TA il 02-12-1981,
domiciliato in VIA CATULLO, 1 - 74022 FRAGAGNANO-TA
titolo di studio: LICENZA MEDIA INFERIORE
si è presentato/a presso questo Centro per l'Impiego per
l'adempimento di cui all'art. 2, comma 1, del D. Lgs. 21.04.2000,
n. 181 e succ. modificazione D. Lgs. 19.12.2002, n. 297

Qualifiche iscrizione (prime 3):

AUTISTA

grado comune/qualificato/specializzato/apprendista

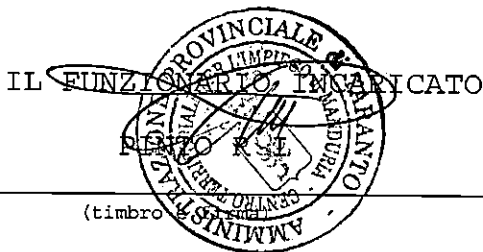
* _____ *

grado comune/qualificato/specializzato/apprendista

* _____ *

grado comune/qualificato/specializzato/apprendista

Manduria, lì 03-01-2005



ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO

dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00
giovedì pomeriggio dalle ore 15,15 alle ore 16,45
dal 1/7 al 15/9 la riapertura pomeridiana è sospesa

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Unità Operativa di **FRAGAGNANO**
C.F. - P.I. 02026690731

Si certifica che **TOMASELLI GIOVANNI**
nato a **TAAAMTO** il **02-12-84**

a) VACCINAZIONE ANTIDIFTERICA-ANTITETANICA

1ª dose **12-5-83** 2ª dose **21-7-83**
3ª dose **4-4-85** 4ª dose **12-07-2004**

b) VACCINAZIONE ANTIPOLIO SABIN

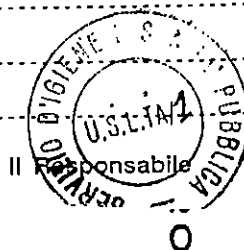
1ª dose **27-5-82** 2ª dose **01-07-82**
3ª dose **17-5-83** 4ª dose **04-04-85**

c) VACCINAZIONE ANTIEPATITE B)

1ª dose **8-11-93** 2ª dose **7-12-93**
3ª dose **14-6-94**

d) ALTRE

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio Igiene Pubblica e Allergici
UNITÀ OPERATIVA DI MANFROTTA
Dr. Medico Jacarato
Dott. Alberto Alfo





MINISTERO DEL LAVORO

Libretto di lavoro N. 63142

rilasciato a

Komaselli

E. Giovanni

Norme per la compilazione, il rilascio
e la tenuta del libretto

Le indicazioni da inserirsi a pag. 3, 4, 8 e 9 saranno apposte dal Sindaco che rilascia il libretto, il quale si accerterà che vi sia stata inserita la dichiarazione del medico di cui a pag. 11 pei fanciulli e le donne minorenni.

Le annotazioni e variazioni eventuali di cui a pag. 7 le aggiunte dei figli nati cui a pag. 8 e quelle da inserirsi nella colonna «variazioni» della pagina 9 saranno apposte dal Sindaco.

Le indicazioni da inserirsi a pag. 18, 19 e seguenti riguardanti l'assunzione, il servizio e sua cessazione, del lavoratore, e quello riguardanti gli infortuni di cui a pag. 26 e seguenti dovranno essere apposte dal datore di lavoro.

Quelle riguardanti le visite mediche dovranno essere apposte dal datore di lavoro su certificato del medico stesso.

Quelle riguardanti le malattie professionali potranno essere apposte dal datore di lavoro su certificato del medico stesso.

All'atto dell'assunzione del lavoratore, il datore di lavoro deve prendere in consegna il libretto verificandone la regolarità.

Alla cessazione del rapporto di lavoro il datore di lavoro consegnerà il libretto non oltre il giorno successivo al lavoratore previo rilascio di ricevuta.

Il lavoratore disoccupato agli effetti della sua iscrizione all'Ufficio di collocamento deve presentare il libretto sul quale dall'Ufficio stesso verrà annotata la data di presentazione e di iscrizione.

In caso di smarrimento o del consumo del libretto potrà essere richiesto un duplicato al Sindaco che lo rilascerà previo pagamento del prezzo stabilito dal Ministero.

COMUNE DI FRAGAGNANO

PROVINCIA DI TARANTO

LIBRETTO DI LAVORO N. 63142

(Carta d'identità N. _____)

(Libretto di valutazione dello Stato fisico N. _____)

Rilasciato a Tomazelli, Giovanni

nato a Taranto Prov. TA

il 02-12-1981

Residente in Scorrano

Via _____

Cittadinanza italiana

Grado d'istruzione Diploma lic. medic.

Eventuale diploma di corsi professionali o di fabbrica.

C.F. M5GNN819021069X

N. B. - Il libretto di lavoro non potrà essere rilasciato ai fanciulli ed alle donne minorenni, se prima non siano state iscritte le certificazioni di cui a pag. 11.

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

art. 6 Regolamento gener. per l'igiene del lavoro R. D. 14-4-1937, n. 530
e D. M. 20-3-1927 e art. 264 T. U. leggi Sanitarie 26-7-1934, n. 1265

Visitato il titolare del libretto

TOMASELLI Giovanni
che intende occuparsi nel lavoro di Compt. Cont. Est.
presso MILAS

Accertasi che esso S. Giorgio Jante possiede i requisiti per
essere addetto alla lavorazione.

di cui sopra e similari

Data della visita 07 GIU. 2004

Comune di

L'Uff. Sanit. o Med. Incar.

Azienda Unità Sanitaria

Dipartimento di Prevenzione

Branca 6 - MEDICINA DEL LAVORO

Dott. Massimo SABBATUCCI



N. B. - Specificare eventuali manifestazioni in atto o progresso che
controindicano il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U.
delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale
Sanitario il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da
malattie infettive o diffuse.

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

art. 6 Regolamento gener. per l'igiene del lavoro R. D. 14-4-1937, n. 530
e D. M. 20-3-1927 e art. 264 T. U. leggi Sanitarie 26-7-1934, n. 1265

Visitato il titolare del libretto

che intende occuparsi nel lavoro di

presso

Accertasi che esso possiede i requisiti per
essere addetto alla lavorazione.

Data della visita

Comune di

L'Uff. Sanit. o Med. Incar.

N. B. - Specificare eventuali manifestazioni in atto o progresso che
controindicano il lavoro cui il soggetto intende occuparsi.
Qualora la visita venga eseguita ai fini dell'art. 262 del T. U.
delle leggi sanitarie, la dichiarazione deve essere firmata dall'Ufficiale
Sanitario il quale dovrà dichiarare che il lavoratore non è affetto da
malattie infettive o diffuse.

SERVIZIO

[illegible]

STATO DI

[illegible]

N. B. - Le variazioni di retribuzione devono essere annotate per

SERVIZIO

[illegible]

ogni cambiamento di qualifica.

MALATTIE PROFESSIONALI (1)

Diagnosi e manifestazioni patologiche principali	Assenza dal lavoro	Firma del medico	Nome della Ditta e firma
	dal _____		
	al _____		
	dal _____		
	al _____		
	dal _____		
	al _____		
	dal _____		
	al _____		
	dal _____		
	al _____		

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

[illegible]

(1) Sono da annotarsi le malattie soggette all'obbligo dell'assicurazione per le quali vige l'obbligo della denuncia da parte del datore di lavoro-R. D. 17 Agosto 1935, n. 1765.