

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. MONGELLI FRANCESCO, nato a TARANTO il 06/05/1976 e residente a LAMA alla VIA L.

GASPARRI, 3 (c.f. MNG FNC 76E06 L049B);

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. MONGELLI 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 selettiva indetta con la deliberazione n° 30 del 30 marzo 2004 sopra citata. Il presente contratto decorrerà 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 requisiti previsti dall'art. 10 dell'Allegato A) al R.D. n° 148/1931, resi nella forma della dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000. In caso di esito negativo dei predetti accertamenti il rapporto di lavoro si risolverà di diritto;	
	b) in considerazione della circostanza che le future assunzioni di operatori di esercizio con contratti di lavoro di inserimento e/o a tempo indeterminato riguarderanno i candidati che risulteranno utilmen-	

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

Sig. MONGELLI 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. MONGELLI 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. MONGELLI 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. MONGELLI 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 in-

tero pomeridiano con inizio lavoro non prima delle ore 13:00 e fino alla rientrata. L'assegnazione dei

turni al Sig. MONGELLI 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 ido-

nee alla guida dei mezzi;

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

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

disciplinari;

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

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

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

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

k) il numero d'iscrizione nel libro matricola aziendale in uso è: 1630.

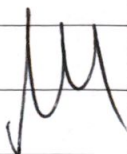
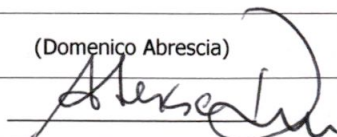
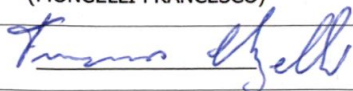
Taranto, li 07/07/2005

Il Sig.

Il Vice-Presidente

(MONGELLI FRANCESCO)

(Domenico Abrescia)



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

! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA !
! DIPENDENTE : 363220 MONGELLI 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 ! 350,76 !
! Legge 297/82 Art.3 su impon. 5.465,00 ! 27,35 !

! TOTALI ! 27,35 ! 350,76 !

! T O T A L E I M P O R T O T F R ! 323,41 !

! Ammontare lordo T.F.R. ! 323,41 - !

! 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 ! 323,41 X !

! Aliquota media ! 23,00 % = !

! Imposta dovuta ! 74,38 - !

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

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

! Imposta residua ! 33,08 !

! Importo Netto T.F.R. ! 290,33 !

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 290,33 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 : 363220 MONGELLI FRANCESCO

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

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

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

A TUTTO IL PERSONALE

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

*I sopralluisti agenti non hanno chiesto 20/10/2005
alleg. Enrico fiduciario*

Oppiano De

Prot. n° 197138 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

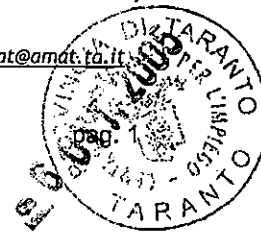
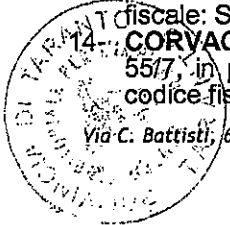
Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che gli agenti Sigg.:

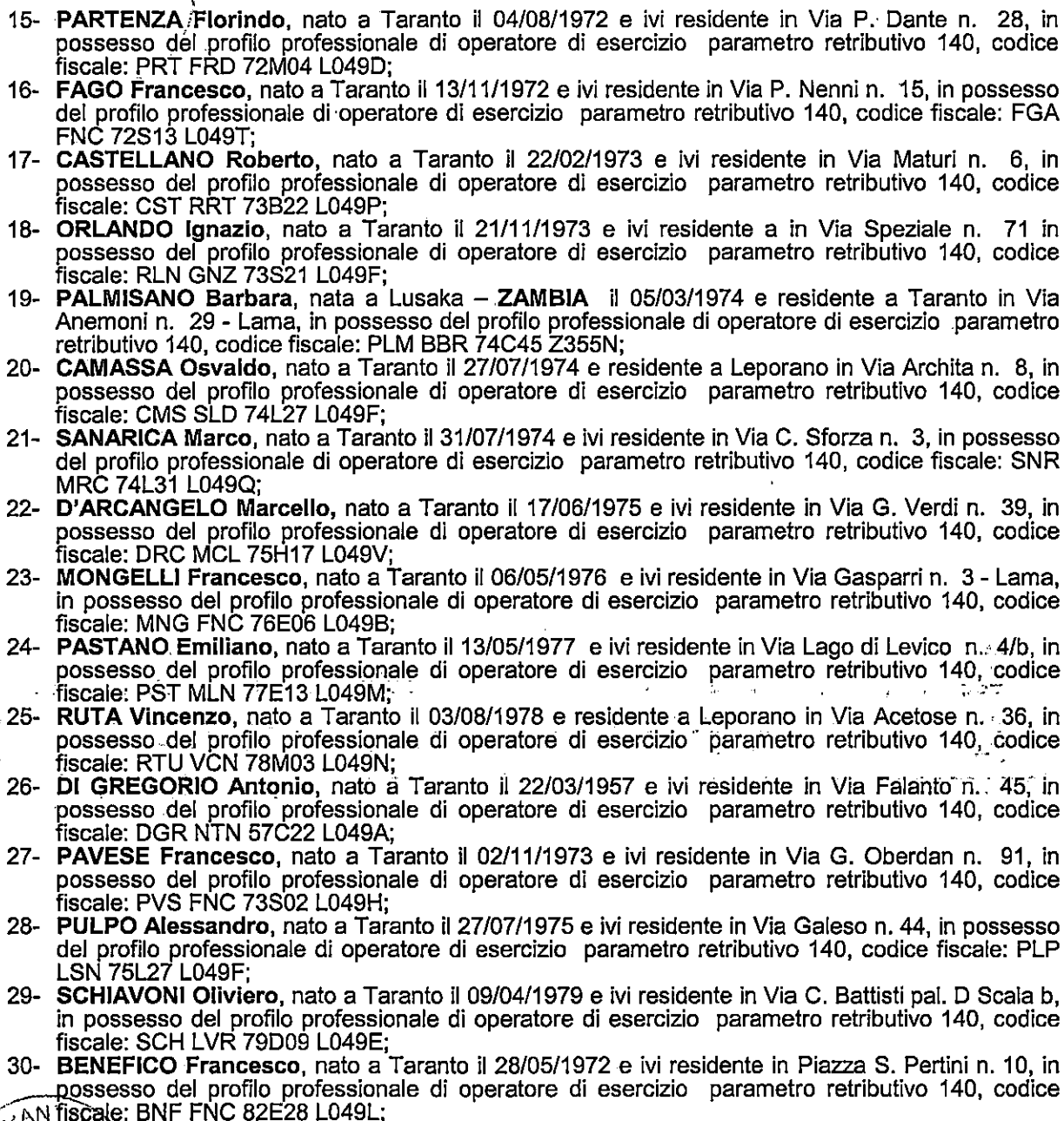
- 1- **DE GREGORIO Egidio**, nato a Taranto (TA) il 29/03/1956 e residente a Statte in Via A. Corelli n. 19, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: DGR GDE 56C29 L049S;
- 2- **MILO Stefano**, nato a Taranto (TA) il 06/01/1957 e ivi residente 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



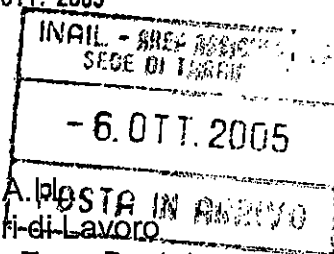


Distinti saluti.

~~IL PRESIDENTE~~
(Enzo MANCO)

Taranto, li 06 OTT. 2005

Prot. n°: 19739 UP



Spett.le I.N.A. I.R.P. 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 MANCINI)

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

89/2000

IN

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 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

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

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

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

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

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

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

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

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

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

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

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

Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto SpA

IL PRESIDENTE
(ENZO MANCO)

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

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

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

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

00146330733

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

INAIL - AREA ASSICURAZIONE
SEDE DI TORINO
- 6. OTT. 2005
POSTA IN ARRETO

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

- 6. OTT. 2005

POSTA IN ARRIVO

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

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

R L N G N Z 7 3 S 2 1 L 0 4 9 F

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

P L M B B R 7 4 C 4 5 Z 3 5 5 N

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

C M S S L D 7 4 L 2 7 L 0 4 9 F

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

S N R M R C 7 4 L 3 1 L 0 4 9 Q

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

D R C M C L 7 5 H 1 7 L 0 4 9 V

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

M N G F N C 7 6 E 0 6 L 0 4 9 B

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

P S T M L N 7 7 E 1 3 L 0 4 9 M

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DELL'Assicuratore o della DITTA
nell'Area di Taratura

IL PRESIDENTE
ENZO MANCO

Enzo Manco

(1) Modello così sostituito dall'art. 236 del D.P.R. 16.9.1996, n. 610.
(2) La parola "complessi" è stata aggiunta per conformità a quanto previsto dall'art. 182 del D.P.R. 15.9.95, n. 610.

Modello IV 5 Art. 331 (1) - CERTIFICATO MEDICO

- (1) Controsegno con una croce il caso che ricorre
(2) Indicare, secondo i casi, il conseguimento oppure la remissione oppure la conferma dalle autorità
(3) Fede da applicare solo in caso di primo rifiuto della patente
(4) Denominare il caso che non ricorre
(5) Indicare la categoria di patente per la quale si esprime il giudizio
(6) Il giudizio di non idoneità deve essere adeguatamente motivato
(7) Indicare sì oppure no

05/06/50

(7)  - obbligo di lena durante la guida

(9) NOTES

la conoscenza di giudici che
è idonea
non è idonea
(r) per (1) non
della potestà di guida di categoria (S) (7)

postpone tempo di reazione a stimuli semplici e complessi (%) (misura in decibel)




per spiegare la voce di conversione
 con
 senza
 (A) ipotesi classica
~~monodurale~~
~~biogurale~~
 (A)

 1. Name of the witness: <u>Witness Name</u> 2. Address: <u>Witness Address</u> 3. Phone Number: <u>Witness Phone Number</u> 4. Date: <u>Witness Date</u>	 1. Name of the witness: <u>Witness Name</u> 2. Address: <u>Witness Address</u> 3. Phone Number: <u>Witness Phone Number</u> 4. Date: <u>Witness Date</u>	 1. Name of the witness: <u>Witness Name</u> 2. Address: <u>Witness Address</u> 3. Phone Number: <u>Witness Phone Number</u> 4. Date: <u>Witness Date</u>	 1. Name of the witness: <u>Witness Name</u> 2. Address: <u>Witness Address</u> 3. Phone Number: <u>Witness Phone Number</u> 4. Date: <u>Witness Date</u>
--	---	--	--

မဟာဗျူဟ ဌ ဝရာသီ

o n'azione comune

0900 014330 P#

спрѣдѣ,

однако

დასრულდა

Chienno lo stato psico-fisico della persona.

È assente la conoscenza o dello sviluppo somatico, e da malattie fisiche o psichiche, dell'efficienza organiche o funzionali che possono comunque pregiudicare la sicurezza dello guida di quei determinati tipi di veicoli o quelli in potente dubbio.

Non presents uniform the for making the beyond the of issues in state of dependence of assistance support, psychiatric to the community

ha ritorno di m. 185 e peso di Kg. 85

17-09-00

documento di riconoscimento

92-50-90

WARGEL
HARGES

$\frac{1}{\sqrt{2}} \begin{pmatrix} 1 & i \\ -1 & i \end{pmatrix}$

1st group: 1930-1939

(1) የጥቅም አገልግሎት
 የጥቅም አገልግሎት

დავით აღმაშენებლის ძეგლის მონეტის აღწერა




[Stampa illeggibile]

della categoria

A B C D E F (2)

100-443887-100

1

3.62 Euro

AT Antonio TORTELLO CANOVA

CERTIFICATO MEDICO

100-394300-107

107126

10-10-68



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

Prot. n. 236/fin/sip
del 4-7-2005

AMAT s.p.a. 4664
Prot. in arrivo n. 05
Del 5 100 2005

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

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

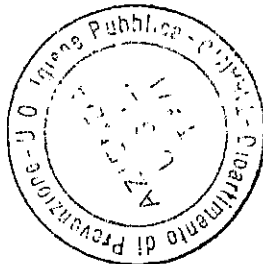
Sig. MONGELLI FRANCESCO

Si certifica che il Sig. **MONGELLI FRANCESCO** nato a Taranto il 6.5.1976 e residente in Taranto Lama Via L. Gasparri n.3, sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti, ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23.02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

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



**AZIENDA UNICA SANITARIA LOCALE TARANTO
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE PUBBLICA DI TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
Dr. ssa Carla MONTEFOMI**



DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

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

Io sottoscritto FRANCESCO		Comune di nascita TARANTO	Provincia TA
Data di nascita 05.1976	Codice fiscale FRNG FNC 76806 L0498	Comune di residenza TARANTO - LARA	Provincia TA
Via e n° civico VIA L. GASTAARI n. 3		N° matricola aziendale 1680	
Codice fiscale del coniuge		Cognome e nome del coniuge BRITANICO ANTONELLA	

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 100 %

N. ☐ figli a carico di età inferiore a tre anni - dal al percentuale %

N. ☐ figli a carico di età superiore a tre anni - dal al percentuale %

N. ☐ figli a carico di età superiore a tre anni - dal al percentuale %

N. ☐ figli a carico di età superiore a tre anni - dal al percentuale %

N. ☐ figli a carico portatori di handicap - dal al percentuale %

N. ☐ figli a carico portatori di handicap - dal al percentuale %

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

SI ☐ NO ☐ ALTRI FAMILIARI A CARICO

N. ☐ a carico dal al percentuale %

N. ☐ a carico dal al percentuale %

SI ☐ NO ☐ COMUNICAZIONE ALTRI REDDITI: Allo scopo di consentire che la tassazione operata a titolo di acconto nel corso dell'anno si discosti il meno possibile rispetto a quella che verrà operata in sede di conguaglio o di dichiarazione 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, lì 07.01.2005

firma Francesco

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

Il sottoscritto MONGELLI FRANCESCO, nato a TARANTO
(prov. TA) il 06.05.1976 e residente a TARANTO - LITA
(prov. TA) in Via L. GASPARRI n. 3

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

Franc. Mongelli

AMAT s.p.a. 13933
 Prot. In arrivo n. 27 GIU. 2005
 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 - AGENZIE/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 MONGELLI FRANCESCO, nato
 a: TARANTO il 06/05/1976 e residente in LAMA-TA-
alla via L. GASPARRI N° 3, 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 12-09-2000
 ed avente n° TA 5087893J;
- Di essere in possesso di Certificato di Abilitazione Professionale (CAP) di tipo: KD,
 rilasciato in data 25-05-04 ed avente n° TA 8009527;
- Di possedere il titolo di studio di: QUALIFICA GRAFICO PUBBLICITARIO
- 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: L. GASPARRI N° 3; città TARANTO-LAMA; Tel. 348-8051128

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

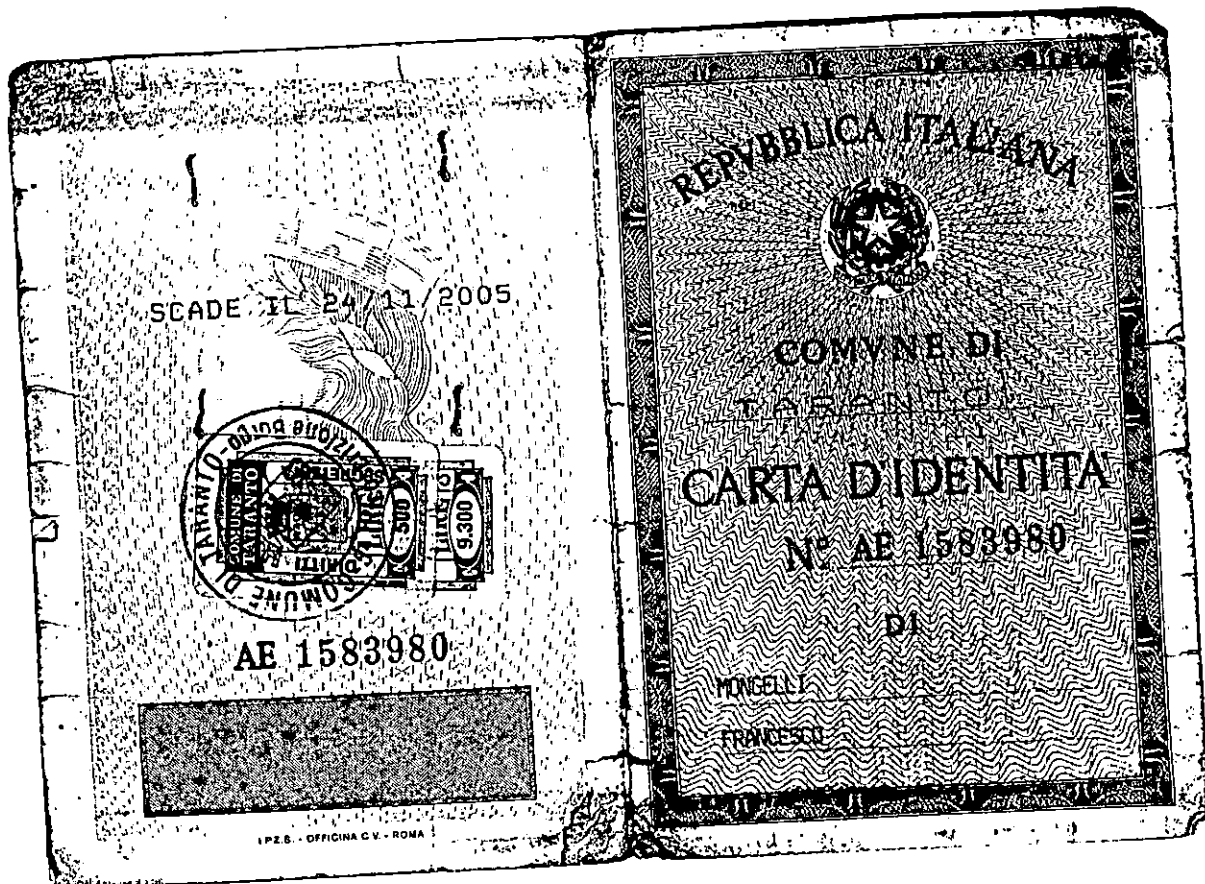
Il dichiarante

Francesco Mongelli

Taranto, lì _____

Cognome... MONGELLI
 Nome... FRANCESCO
 nato il... 06/05/1976
 (atto n. 369 P.I. S.A.)
 a TARANTO (TA)
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... TARANTO
 Via... LORENZO GASPARRI, 5
 Stato civile... STATO LIBERO
 Professione...
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... 1,85
 Capelli... CASTANI
 Occhi... CASTANI
 Segni particolari... NESSUNO


 Firma del titolare... *Francesco Mongelli*
 TARANTO... 24/11/2000
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
Luigi Russo

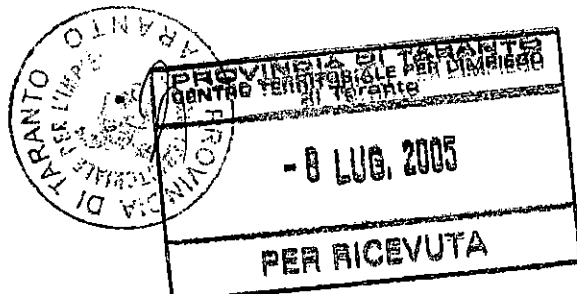



Francesco Mongelli

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)

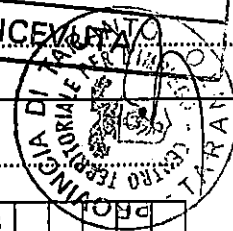


PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di Taranto
- 8 LUG. 2005

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

Comunicazione di assunzione effettuata in data 8. LUGLIO. 2005

PER RICEVERE



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 FORCELLI

nome FRANCESCO

C.F. 11NGPNC76E06LOH9B sesso ☒ M ☐ F

nato a TARANTO il 6.05.16 residente in TARANTO - LAMA

via L. GASPARRI N. 3 cittadinanza ITALIANA

titolo di studio GRAFICO PUBBLICITARIO iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di TARANTO dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1630

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 AUTOFERROTRANVIARI livello PAR. 140

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4) ☐

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

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

(2) Riempire il relativo quadro sul retro;

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

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

A) Apprendistato

autorizzazione Ispettorato del lavoro di del

visita medica del (5) titolo di studio

durata del rapporto

B) Contratto di formazione e lavoro

☐ tipo a 1 (professionalità intermedie) durata mesi

☐ tipo a 2 (professionalità elevate) durata mesi

☐ tipo b (inserimento professionale) durata mesi

livello di inquadramento: iniziale finale

autorizzazione Ministero del Lavoro n. del

approvazione Commissione regionale per l'impiego n. del

accordo collettivo o progetto tipo di riferimento

dichiarazione di conformità del

☐ Nei 24 mesi precedenti sono stati trasformati a tempo indeterminato non meno del 60% dei cfl venuti a scadenza nel medesimo periodo.

☐ Si dichiara altresì, che non vi sono sospensioni dal lavoro in atto, né, nei 12 mesi precedenti, sono avvenute riduzioni di personale con la medesima qualifica.

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n. del

tipo di lavorazione tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

retribuzione mensile ore di lavoro settimanale n. ore

ferie retribuite n. giorni preavviso di licenziamento n. giorni

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

☐ SI ☐ NO motivi

Allegati ☐ ☐ attestato di disoccupazione (mod. C/1)

☐ copia permesso di soggiorno

☐ altro

data **08 LUG. 2005**

timbro e firma

A.M.A.T. s.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

(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°: 11902 /UP

Taranto, li 08 LUG. 2005

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 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)

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

- 8 LUG 2005

SEDE DI TORINO 1

IN ARRETRATO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

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 / /

- 8. LUG. 2005

IN ARRETRATO

SEDE DI TORINO 1

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

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

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

0 0 / 0 0 / 0 0 0 0

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

SEDE DI TORINO

8 LUG 2005

IN ARRIVO

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 _____

FRONGELLI FRANCESCO

Matricola n° 1630

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

Francesco Frongelli

PATENTE DI GUIDA * **REPUBBLICA ITALIANA**

1. **MONGELLI**
 2. **FRANCESCO**
 3. **06/05/76 TARANTO**

4. **12-0-2000**
 4b. **12-0-2005**
 5. **TA5087893**

Francesco Mongelli

6. **D**
 7. **TARANTO (TA)**
 8. **LIGASPARRI TALSANO**

Il Guida Driving License, issued by the Italian Republic, is valid for the following categories of vehicles: A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y, Z. The license is valid for the duration of the validity of the license holder's personal data. The license is valid for the duration of the validity of the license holder's personal data. The license is valid for the duration of the validity of the license holder's personal data.

Ufficio Provinciale M.C.T.C. di TARANTO

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

Tipo **KD** TA **6007527** del **25/05/2004**
 Cognome **MONGELLI**
 Nome **FRANCESCO**
 Data di nascita **06/05/1976**
 (TA) **TARANTO**
 IL PRESENTE CERTIFICATO GUARDE IL

ESAME DEL 22/05/2004

