

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PIENO

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

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

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

b) il Sig. Benefico Francesco, nato a Taranto il 28/05/1982 e ivi residente alla Piazza Sandro Pertini n°

10 (c.f. BNFFNC82E28L049L);

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. Benefico ed acquisiti in copia agli atti aziendali;

- visto il giudizio di idoneità all'espletamento delle mansioni di guida certificato dai sanitari dell'ASL

TA/1 ai sensi del D.M. n° 88/99 e successive modifiche ed integrazioni;

- tanto premesso;

SI STIPULA

il presente contratto di lavoro a termine a tempo pieno, secondo le disposizioni contenute nel D.Leg. n°

368/2001 e successive modifiche ed integrazioni, nonché la disciplina contrattuale di settore vigente

contenuta nell'art. 2 lett. A) dell'A.N. 14/12/2004, nei termini di seguito indicati:

a) il presente contratto di lavoro a termine, motivato dalla necessità di far fronte alla carenza organica,

avrà una durata corrispondente al periodo di tempo necessario all'espletamento della procedura se-

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

correrà dal 1° agosto 2005 e, qualora non precedentemente risolto per il verificarsi della condizione

risolutiva del completamento delle procedure di assunzione, scadrà il giorno 06/10/2005. Pertanto,

alla predetta data, in mancanza di espressa proroga, il rapporto dovrà considerarsi risolto ad ogni

effetto, contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso o di ulteriore comunicazione.

L'assunzione è da intendersi subordinata, altresì, al definitivo accertamento del possesso dei requisiti

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

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

detti accertamenti il rapporto di lavoro si risolverà di diritto;

b) in considerazione della circostanza che le future assunzioni di operatori di esercizio con contratti di

lavoro di inserimento e/o a tempo indeterminato riguarderanno i candidati che risulteranno utilmen-

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

Sig. Benefico 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. Benefico 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. Benefico, 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. Benefico, che accetta espressamente la seguente clausola contrattuale, renderà la sua prestazione lavorativa giornaliera esclusivamente sui turni cd. "intermedi" e "serali". Più specificatamente, per turno "intermedio" si intende il turno di lavoro continuativo da effettuare nelle ore antimeridiane e pomeridiane, con inizio non oltre le ore 12:55 e fine non oltre le ore 18:55; invece, per turno "serale" si intende il turno intero pomeridiano

con inizio lavoro non prima delle ore 13:00 e fino alla rientrata. L'assegnazione dei turni al Sig. Benefico, che accetta espressamente, avverrà con una sequenza grafica così articolata: 3 giorni turno serale, 3 giorni turno intermedio ed un giorno di riposo;

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

h) in servizio l'agente si impegna a tenere un comportamento decoroso e dignitoso nei confronti dell'utenza e ad indossare, altresì, un pantalone lungo, una camicia di colore celeste e scarpe idonee alla guida dei mezzi;

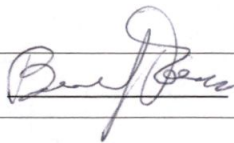
i) l'Azienda ha facoltà di recedere anticipatamente dal contratto, ai sensi di legge, per giusta causa o giustificato motivo, ovvero qualora nel comportamento dell'agente siano accertati rilevanti violazioni disciplinari;

j) il presente rapporto di lavoro è disciplinato, oltre che dalle disposizioni normative già precedentemente citate, dal R.D. n° 148/1931, nonché dai contratti ed accordi nazionali di lavoro vigenti per i dipendenti delle Aziende esercenti pubblici servizi di trasporto ed, infine, dai regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT S.p.A., in quanto applicabili alla fattispecie del contratto stesso;

k) il numero d'iscrizione nel libro matricola aziendale in uso è: 1637.

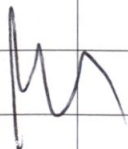
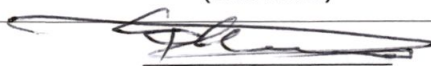
Taranto, li 28/07/2005

Il Sig. Benefico Francesco



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 : 306000 BENEFICO FRANCESCO !

! DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ. !
! 1/08/2005 1/08/2005 6/10/2005 0 2 !

! DESCRIZIONE ! RITENUTE ! COMPETENZE !

! TFR effettivo lordo anno in corso ! 264,86 !
! Legge 297/82 Art.3 su impon. 4.496,00 ! 22,50 !

! TOTALI ! 22,50 ! 264,86 !

! TOTALE IMPORTO TFR ! 242,36 !

! Ammontare lordo T.F.R. ! 242,36 - !

! Riv.cor. Tassata ! - !

! Rid.norm. 0,00 Part-time 0,00 ! 0,00 + !

! Liberalita' 100% ! 0,00 + !

! Preavviso ! 0,00 + !

! Anticipi C.C.N.L. ! 0,00 + !

! Altre indennita' ! 0,00 + !

! Imponibile fiscale liquidazione ! 242,36 X !

! Aliquota media ! 23,00 % = !

! Imposta dovuta ! 55,74 - !

! Detr.norm. 15,49 Part-time 0,00 ! 15,49 - !

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

! Imposta residua ! 40,25 !

! Importo Netto T.F.R. ! 202,11 !

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 202,11 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 : 306000 BENEFICO FRANCESCO				
DATA ASS.	DATA ASS. CONV.	DATA CESS. RAPP.	ANNI MESI ANZ.	
1/08/2005	1/08/2005	6/10/2005	0	2
DESCRIZIONE		RITENUTE	COMPETENZE	
TFR effettivo lordo anno in corso			264,86	
Legge 297/82 Art.3 su impon.		4.496,00	22,50	
TOTALI		22,50	264,86	
TOTALE IMPORTO TFR			242,36	
Ammontare lordo T.F.R.			242,36	-
Riv.cor. Tassata				-
Rid.norm. 0,00 Part-time		0,00	0,00	+
Liberalita' 100%			0,00	+
Preavviso			0,00	+
Anticipi C.C.N.L.			0,00	+
Altre indennita'			0,00	+
Imponibile fiscale liquidazione			242,36	X
Aliquota media			23,00	% =
Imposta dovuta			55,74	-
Detr.norm. 15,49 Part-time		0,00	15,49	-
Imposta operata su antic./preavvis/acconti			0,00	=
Imposta residua			40,25	
Importo Netto T.F.R.			202,11	

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 202,11 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 : 306000 BENEFICO FRANCESCO

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

RIEPILOGO FINALE CICLO 001

Totale ore strutturale:	1,10	Totale riposi goduti :	08	Riposi nulli :	0
Risposi eccedenti :	-1,00	Conguaglio periodo :	7,40	Conguaglio totale:	7,67

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 con hanno chiesto 20/10/2005
alem Carlo fiduciario*

Officina In

Prot. n° 19718 UP

Taranto, li

06 OTT. 2005

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

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

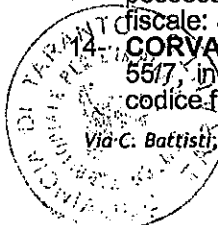


OGGETTO: Comunicazione

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

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

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato



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

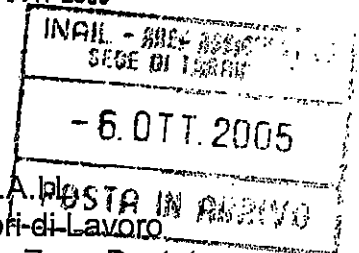
hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 06/09/2005, quale ultimo giorno lavorativo per scadenza contrattuale.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Taranto, li 06 OTT. 2005

Prot. n°: 19739 UP



Spett.le I.N.A. ARCA
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
74100 TARANTO

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

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

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

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD. FISC. DITTA

00146330733

SEDE DI TARANTO

- 6. OTT. 2005

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

[Handwritten Signature]

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

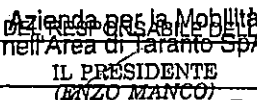
DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D.Lgs. n° 38/2000

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

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

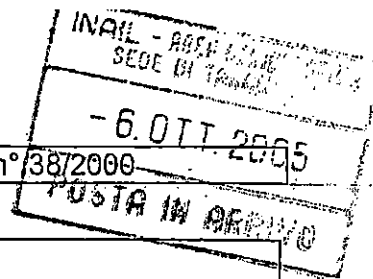
/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA
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



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 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

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

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

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 S S G R L 6 2 T 0 5 G 1 8 7 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 L G T N 6 4 E 1 2 L 0 4 9 S

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

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

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 R T F R D 7 2 M 0 4 L 0 4 9 D

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

F G A F N C 7 2 S 1 3 L 0 4 9 T

DATA INIZIO RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

Azienda per la Mobilità
FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE
(ENZO MANCO)

[Signature]

COD. FISC. DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

INAIL - AREA DI TARIRO
SEDE DI TARIRO
- 6.011.2405
POSTA IN ARRIVO

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DELL'ASSICURATO/AZIENDA/INAIL DITTA

nell'Area di Tariffa

IL PRESIDENTE

ENZO MANCO

Ases



DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

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

Io sottoscritto BENEFICO		Comune di nascita TARANTO		Provincia TA
Data di nascita 28.05.1982	Codice fiscale BXF FNC 88528 LOKPL	Comune di residenza TARANTO		Provincia TA
Viale n° civico Riacea SANARO BERTINI n. 10			N° matricola aziendale 1638	
Codice fiscale del coniuge		Cognome e nome del coniuge		

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

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

☐ SI ☒ NO FIGLI A CARICO

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

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

☐ SI ☐ NO ALTRI FAMILIARI A CARICO

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

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

firma
Paul Campos

Prot. n°: 16250 UP

Taranto, li 01 AGO. 2005

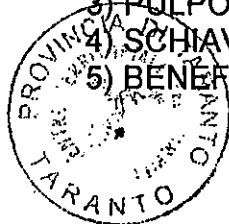


Spett.le
Centro Territoriale per
L'Impiego di Taranto
Via Salento, 3
74100 TARANTO

OGGETTO: Comunicazione.

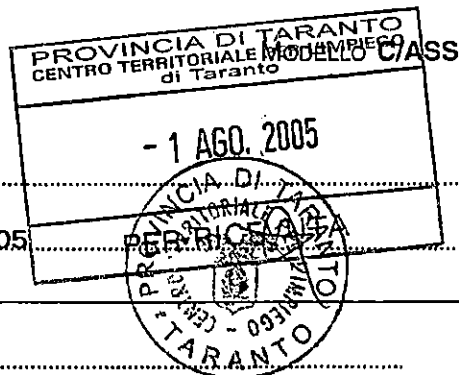
Si inviano in allegato alla presente n. 5 (CINQUE) modelli C/ASS relativi agli agenti sottoindicati, assunti con contratto determinato a tempo pieno, dal 01/08/2005 al 06/10/2005, con il profilo professionale di operatore di esercizio parametro 140.

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



Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di TARANTOComunicazione di assunzione effettuata in data 01/08/2005DATORE DI LAVORO A.M.A.T. S.P.A. TARANTO

codice istat (Ateco 91)

☐

C.F.

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

sede legale in TARANTOvia CESARE BATTISTI N. 657tel. 099.7356211 fax 099.7794247 luogo di svolgimento del lavoro TARANTOvia CESARE BATTISTI N. 657tel. C.S.fax. C.S.

LAVORATORE

cognome BENEFICOnome FRANCESCO

C.F.

B	N	F	F	N	C	8	0	0	0	8	L	O	H	4	L
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

sesso

☒ M☐ Fnato a TARANTOil 28-05-88residente in TARANTOvia PIAZZA S. SERINI N. 10cittadinanza ITALIANAtitolo di studio PSICO INFORMATICO

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di TARANTO

dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1637

Tipologia contrattuale

DAL 01/08/2005

tempo indeterminato ☐tempo determinato ☒durata AL 06/10/2005apprendistato (2) ☐contratto formaz. lavoro (2) ☐lav. domicilio (2) ☐tempo parziale ☐orario medio settimanale (3) 39 OREQualifica di assunzione OPER. DI ESERCIZ. CCNL applicato AUTOTERROTRANVIE livello PAR. 140ovvero trattamento economico normativo convenuto (4) ☐

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

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

A) Apprendistato

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

B) Contratto di formazione e lavoro

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

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

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

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n. del
tipo di lavorazione tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

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

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

☐ SI ☐ NO motivi

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

☐ copia permesso di soggiorno

☐ altro

data **1 AGO. 2005**

timbro e firma

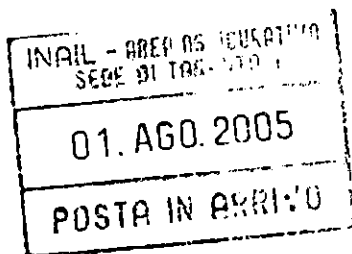
IL PRESIDENTE

Enzo Manco

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

Prot. n°: 16251/UP

Taranto, li 01 AGO. 2005



74100

SPETT.LE I.N.A.I.L.
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
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 01/08/2005.

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

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

INAIL - AREA ASSICURATIVA
SEDE DI TORINO

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

01. AGO. 2005

POSTA IN ARRIVO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

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

DATA INIZIO RISCHIO

0 1 0 8 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

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

DATA INIZIO RISCHIO

0 1 0 8 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

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

DATA INIZIO RISCHIO

0 1 0 8 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

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

DATA INIZIO RISCHIO

0 1 0 8 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

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

DATA INIZIO RISCHIO

0 1 0 8 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

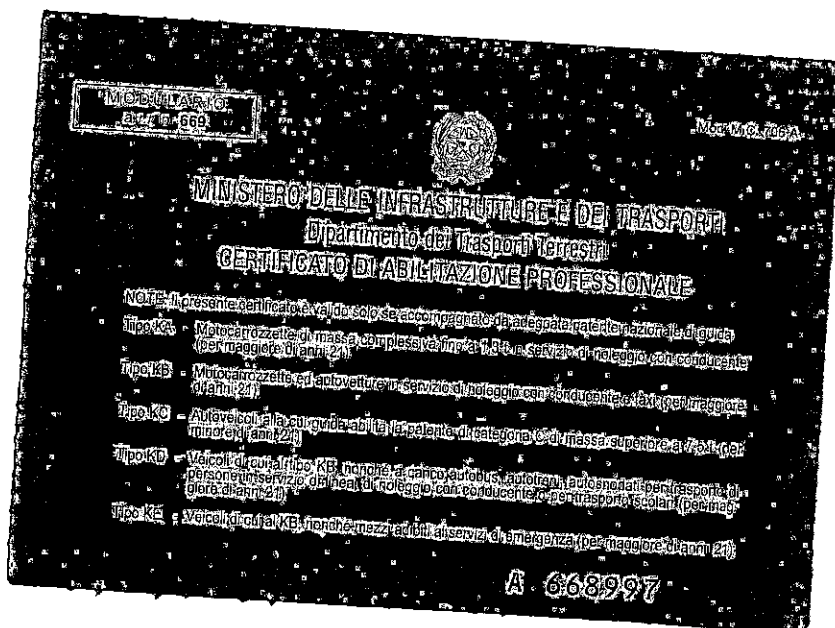
COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA



	9	10	11/12
A			
B	02/10/01	09/02/10	
C	20/09/04	09/02/10	
D	20/09/04	09/02/10	
BE	09/02/05	09/02/10	
CE	09/02/05	09/02/10	
DE	09/02/05	09/02/10	
01			

01

AB-4030995

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

Oggetto: DOMANDA DI ASSUNZIONE A TERMINE.

Il sottoscritto BENEFICO-FRANCESCO, nato
a: TARANTO il 28-05-1982 e residente in TARANTO
alla via Piazza "SANDRO PERTINI" 10, 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: CE/DE, rilasciata in data 09/02/05 ed avente n° TA5183651N ;
- Di essere in possesso di Certificato di Abilitazione Professionale (CAP) di tipo: KD , rilasciato in data 23-11-04 ed avente n° TA8009723 ;
- Di possedere il titolo di studio di: PERITO-INFORMATICO (ABACUS) ;
- 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: PIAZZA "SANDRO PERTINI" 10; città TARANTO; Tel. 099/4730504
328-0258726

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

Taranto, li 27/06/2005

Cognome BENEFICO
 Nome FRANCESCO
 nato il 28/05/1982
 (alto n. 1176 P I S A)
 a TARANTO (TA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TARANTO
 Via PIAZZA SANDRO PERTINI 30
 Stato civile STATO LIBERO
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1.70
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare Francesco Benefico
TARANTO il 16/09/2002

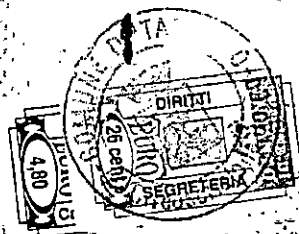
Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO



NON VALIDA PER L'ESPATRIO

SCADE IL 16/09/2007



AG 4576532



IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

Francesco Benefico

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITA
 N° AG 4576532

DI
 BENEFICO
 FRANCESCO

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

Oggetto: DOMANDA DI ASSUNZIONE A TERMINE.

Il sottoscritto BENEFICO - FRANCESCO, nato
a: TARANTO il 28-05-1982 e residente in TARANTO

alla via Piazza SANDRO PERTINI° 10, 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: CE/DE, rilasciata in data 09/02/05
ed avente n° TA 5183651N;
- Di essere in possesso di Certificato di Abilitazione Professionale (CAP) di tipo: KD,
rilasciato in data 28-11-04 ed avente n° TA 8009723;
- Di possedere il titolo di studio di: PERITO-INFORMATICO (ABACUS);
- 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: Piazza "SANDRO PERTINI" 10; città TARANTO; Tel. 099/4730504
328-0258726

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 Benefico

Taranto, li 27/06/2005



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

Prot. n. 988/Scv.
del 22/07/2005

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

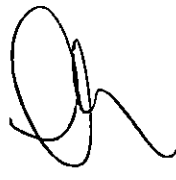
Sig. BENEFICO FRANCESCO

Si certifica che il Sig. **BENEFICO FRANCESCO** nato a Taranto il 28.5.1982
e residente in Taranto ^{7.222} Via Sandro Pertini n.10, 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.

AMAT s.p.a. ¹⁵⁸⁶⁵ IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Prot. In arrivo n° 2005
Del 22 LUG. 2005 Del SISP U.O. Taranto
(Dr. C. Scarnera)



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	☐
		☐



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL DIRIGENTE MEDICO
Dott.ssa Carla MONTELEONE

Prot. n° 1195 UP

Taranto, li 08 LUG. 2005

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

OGGETTO: richiesta di esecuzione di visita medica ex D.M. 88/89, riferita a n. 2 unità da assumere nel profilo di Operatore di esercizio.

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

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


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICCHIA)

RAPPORTINO

P. 01

08-LUG-2005 VEN 12:55

PER: AMAT SPA

0997794247

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNO. DP
08-LUG 12:55	0997786332	25"	1 TRASM.	OK	780

TOTALE: 25S PAGINE 1



Prot. n° 1195 UP

Taranto, li

08 LUG. 2005

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

74100

OGGETTO: richiesta di esecuzione di visita medica ex D.M. 88/89, riferita a n. 2 unità da assumere nel profilo di Operatore di esercizio.

Facendo seguito ai colloqui intercorsi tra la Presidenza AMAT ed il Dott. Scarnera, si chiede, per i Sigg: **BENEFICO Francesco** e **PULPO Alessandro**, di sottoporli in tempi brevi alla visita sanitaria per l'accertamento

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

Il sottoscritto BENEFICO FRANCESCO, nato a TARANTO
(prov. TA) il 28-05-1982 e residente a TARANTO
(prov. TA) in Via Piazza S. BRINZI n. 10

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 01 08 2005
(giorno) (mese) (anno)

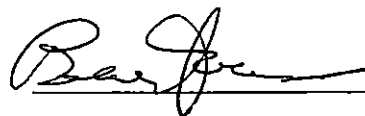
1 – non ha usufruito di alcun giorno di malattia indennizzati dall'INPS.

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

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

Taranto, _____

Il Dichiarante

 _____

DUPLICATO

PROVINCIA DI TARANTO

Centro Territoriale per l'Impiego di Taranto

Via R. Carrieri, 3/A - Tel. 0997350745 - Fax 0997325653

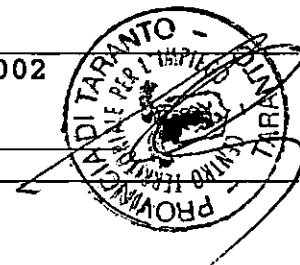
Il/la Sig./Sig.ra **BENEFICO FRANCESCO**, nato/a a **TARANTO-TA** il **28-05-1982**, si è presentato presso quest'Ufficio in data odierna per l'adempimento di cui all'art. 2 comma 1 D. Lgs. 181/2000, modificato dal D. Lgs. 297/2002.

Iscrizione DLGS 181/2000: **INOCCUPATO** dal **19-08-2002**

Iscrizione ex liste ordinarie: dal 19/08/02

Taranto, lì 28-07-2005

IL RESPONSABILE DEL CTI
(Dott. Saverio CREAZZO)



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 BENEFICO FRANCESCO

Matricola n° 1637

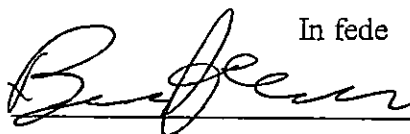
In servizio, alle dipendenze dell'azienda: A. M. A. T. S.p.A.

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



1633

FOGLIO DI PRESENZA N. **021194**

COGNOME E NOME BLINETICO 195						QUALIFICA OPERAT. DI ESERCIZIO				DATA DI NASCITA 28/05/82		SETT./REPARTO 4/2/1/2		MATRICOLA 306000		MESE/ANNO 10/05	
GIORNO	COD.	GG./ORE	COD.	GG./ORE	COD.	GG./ORE	COD.	GG./ORE	COD.	GG./ORE	COD.	GG./ORE	COD.	GG./ORE	COD.	GG./ORE	
01	0	1.00														6.00	
02	0	1.00	68	1.00												6.00	
03	0	1.00	56	3.00												6.25	
04	0	1.00	56	2.30												7.30	
05	0	1.00	55	2.50												12.38	
06	402	1.00															
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	
31																	
GG. PRESENZA EFFETT.		ORE IND. AGENTE UNICO		ORE RETRIBUITE AL 100%		ORE FESTIVITÀ NON GOD.		GG. TRASFERITA		RIPOSI NON GODUTI		ORE RIPOSO LAV.		ORE FESTIVITÀ LAV. 120%			
00	5.00	14		16-17		21-22		37		42		43-44		47-50			
FESTIV. CONC. RIPOSO GOD.		STRAORD. FERIALE		STRAORD. FESTIVO		MAGGIORAZ. NOTTURNA		CARENZA MALATTIA		IND. PREST. DOMENICALI		MALATTIA		ASPETT. MALATT. 2/3			
48		52-54	6.05	53-55		56-57	8.33	58		68	1.00	71		72			
ASPETT. MALATT. 1/2		ASPETT. MALATTIA 3/8		IND. SQUADRA OMOGENEA		CARENZA INFORTUNIO		INFORTUNIO		DETRAZIONE ORE 100%		ORE PERM. SCOLASTICO		DETRAZ. GG. ASSENZA			
73		74		75-78		88		89		96-97		417		209			
DETRAZ. ORE SCIOPERO		DETR. GG. SOSPENSIONE		DETR. GG. ASPETT. PRIV.		DETR. GG. PERM. NON RETRIB.		RIPOSI GODUTI		FERIE GODUTE		FESTIVITÀ GODUTE		CONGEDO MATRIMON.			
211-212		214		234		235		402	1.00	403		404		405			
CONGEDO PER LUTTO		DISP. SINDAC. PROVINC. AZ.		DISPOSIZ. AZIENDALE		DISP. SINDAC. AZIENDALE		DONAZIONE SANGUE		PERMESSO ELETTORALE		PERMESSO RETRIBUITO		MATER. FACOL.			
406		408		410		411		412		414		416		98			
STRUTTURA FERIALE		TOTALE STR. 110+120%		TOTALE GG. PRESENZA		PERMESSO L. 816/85		GG. SCIOPERO		RIPOSO COMPENS.		STRUTTURA FESTIVO					
152		40	6.05		6.00	415		258		419		154		-GG			
153												155					
MOD. PRESENZA ESERCIZIO						VALIDA AREA PERSONALE						REV. 00 DEL 15/10/03				PAG. 1/1	

MATRICOLA/COD. MECC. 0000306000\ 306000 BENEFICO DIPENDENTE FRANCESCO

INDIRIZZO PIAZZA S. PERTINI, 10 - 74100 - TARANTO (TA) MANSIONE LIVELLO COD. E POSIZIONE INAIL

Codifica INPS : 1 - OPERAT. D'ESERCIZIO - 140 20 - 71021230/20

DATA NASCITA 28/05/1982 DATA ASSUNZIONE 1/08/2005 DATA LICENZIAMENTO 6/10/2005 CODICE FISCALE BNFFHC82E28L049L CODICI COSTO 04.02.12.01.00.00.00.00.00.

DATA EMISSIONE 25/11/2005 PERIODO COMPETENZA 11/2005 - Novembre ORE LAV. GG. LAV. GG. RETR. SETT. DIFF. MIN. N. PROGRESSIVO 4

PAGA BASE : 676,62 CONTINGENZA : 533,58 COMP. ACC. UNIFICATE : 38,59
INDENNITA' DI MENSA : 16,53 T.D.R. : 41,32

Paga oraria : 6,70072 Paga giorn. : 43,55467 Totale : 1.306,64

COD.	DESCRIZIONE	ORE./GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	8,33	20,00	1,56350		13,02
101	LAVORO DOMENICALE	1,00		5,81014		5,81
174	STR.FERIALE 10% TFR	7,38	10,00	8,32730		61,46
103	INDENNITA' DI TURNO	29,00		0,52000		15,08
167	ORE GUIDA x IND.BIGL	36,17				
168	BIGLIETTI VENDUTI					
185	CONG.STRUTTURALE POS	1,17	10,00	8,32730		9,74
32	FERIE RESID.RETR.C.A	4,00		43,55467		174,22
70	TREDICESIMA	2,00	100,00	108,88667		217,77
71	QUATTORDICESIMA	2,00	100,00	108,88667		217,77
332	TRATT. FINE RAPPORTO			264,86000		264,86

	Premio Ris./EET anno			200,95		
	Decont.gia'applicata			200,72		
	Rec. Decontribuzione			66,04		
1	CONTRIBUTO F.P.L.D.		8,8900	781,00	69,43	
6	IMPON. INPS TARANTO			781,00		
	Tot. rit. sociali			69,43		
	Imponibile Fiscale			645,44		
	Imponibile fisc.anno			4.230,13		
	Ded.Annua ex Art.11			1.225,55		
	di cui ded.Base Anno			490,22		
	Imp.fisc. netto anno			3.004,58		
	Rit.Fis. lorda annua			691,05		
	Rit.Fis. netta annua			691,05		
	Rit.Fis. gia' pagata			554,70		
	Rit.Fis. conguaglio				136,35	
	Impon. Addizionale			4.230,13		
	Add.Reg.Fissa dovuta		0,9000	38,07		
	Add.Com.Var. dovuta		0,4000	16,92		

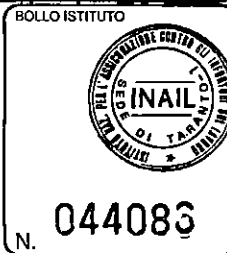
NOTE Acc. c.c. n.: 000063634679 POSTE E TELECOMUNICAZIONI 323,52 979,73
Data valuta : 28/11/2005 TARANTO V.R.

ARR. PRECEDENTE ARR. ATTUALE NETTO IN BUSTA
Continua su foglio numero 00000044086

SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE
AC.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	AC.	DETRAZ. EFFETTUATE	AC.	AC.		

DETRAZ. ACCANT. TFR

COD. AZIENDA/FILIALE 1 - 3		RAGIONE SOCIALE Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		POS. INPS 7803355359	
MATRICOLA/COD. MECC. 0000306000\ 306000		DIPENDENTE BENEFICO		FRANCESCO	
INDIRIZZO PIAZZA S. PERTINI, 10 - 74100 - TARANTO (TA)					
MANSIONE - LIVELLO					
Codifica INPS : 1 -		OPERAT. D'ESERCIZIO - 140		COD. E POSIZIONE INAIL 20 - 71021230/20	
DATA NASCITA 28/05/1982	DATA ASSUNZIONE 1/08/2005	DATA LICENZIAMENTO 6/10/2005	CODICE FISCALE BNFFNC82E28L049L	GODICI COSTO 04.02.12.01.00.00.00.00.00.	N. PROGRESSIVO 044083
DATA EMISSIONE 25/11/2005	PERIODO COMPETENZA 11/2005 - Novembre	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.
					4



Segue da foglio numero : 00000044085

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Add.Reg.Cong. pagata				38,07	
	Add.Com.Cong. pagata				16,92	
	T.F.R. Anno Corr.			264,86		
	Contributo f.p.l.d.			22,50	22,50	
	Tfr.accantonam.lordo			242,36		
	TFR detrazione tot.			15,49		
	Tfr impon./rit.fisc.		23,0000	242,36	40,25	

NOTE		TOTALE RITENUTE 323,52		TOTALE COMPETENZE 979,73	
Acc. c.c. n.: 000063634679		POSTE E TELECOMUNICAZIONI		NETTO IN BUSTA 656,00	
Data valuta : 28/11/2005		TARANTO V.R.		(Lire 1.270.193)	
ARR. PRECEDENTE 0,21		ARR. ATTUALE 0,00			
SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE
FERIE A.P. 0,00	0,00	0,00	FERIE A.P. 0,00	0,00	0,00
A.C. 0,00	4,00	4,00	A.C. 0,00	0,00	0,00
ACCANT. TFR	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR A1 31/12/04	No Tax Family
3,91	4.230,13	691,05	0,00	0,00	0,00
16g. Mese	16g. Anno				
	67				

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

AGENTE : 306000 BENEFICO FRANCESCO

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

RIEPILOGO FINALE CICLO 001

Totale ore strutturale:	-0,10	Totale riposi goduti :	09	Riposi nulli :	0
Riposi eccedenti :	0,00	Conguaglio periodo :	-0,10	Conguaglio totale:	-0,17

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 ==> .