

De Donato Rocco
Via Minniti, 54
74100 Taranto

Lavello 22 maggio 2009

1643

Spett.le AZIENDA
A.M.A.T. S.p.A.
Via C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

Il sottoscritto **De Donato Rocco**, in qualità di ex dipendente di questa rispettabile azienda e in base agli accordi del 19 maggio 2009

DELEGO

Il sig. **PETRAROLI Michele**, nato a Taranto l' 11/07/1984 e residente a Taranto in Via P. Amedeo 251 con autorizzazione al ritiro del dovuto a mezzo bonifico sul C/C postale intestato a De Donato Rocco con le coordinate qui sotto elencate.

In attesa Gradite distinti saluti

ProL N. **10590**
Del **04 GIU. 2009**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

4/6

Rocco De Donato

COMUNE DI LAVELLO
POLIZIA MUNICIPALE

Firma Autentica



BancoPosta

Viale Europa, 175 - 00144 Roma

Posteitaliane S.p.A.

Codice Fiscale 97103880385 Partita IVA 01114601006

Estratto Conto ~~abbonamento~~

Conto Corrente in EURO n. 62723986

Intestato a: DE DONATO ROCCO

Coordinate bancarie

Codice IBAN

IT75 V076 0115 8000 0006 2723 986

Codice BIC/SWIFT

BPPIITRRXXX

CIN	ABI	CAB	N. CONTO
V	07601	15800	000062723986

BancoPosta risponde

Numero Verde 800.00.33.22

Internet www.poste.it/bancoposta



DE DONATO ROCCO
VIA MINNITI 54
74100 TARANTO

RF1900380870010002 01 RM02
01024418
1371 4



Cognome **DE DONATO**
 Nome **ROCCO**
 nato il **04/06/1962**
 (atto n. **739** P. **I** S. **A**)
 a **TARANTO** (TA)
 a **ITALIANA**
 Cittadinanza **TARANTO**
 Residenza **VIA MIRANTI, 54**
 Via **CORTUGATO**
 Stato civile **GEOMETRA**
 Professione

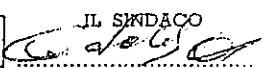
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1.80

Statura **NERI**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **NESSUNO**
 Segni particolari



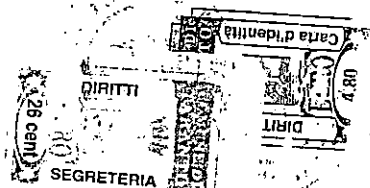
Firma del titolare **Rocco De Donato**
TARANTO **06/12/2005**

Impresione del dito
 indice sinistro

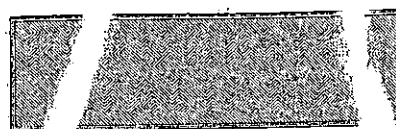
IL SINDACO




SCADE IL 06/12/2010



AK 1281656



IPZS OFFICINA CV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
TARANTO

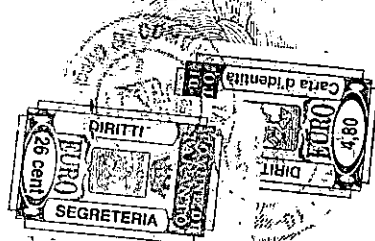
CARTA D'IDENTITÀ
 N°AK 1281656

DI
DE DONATO
ROCCO

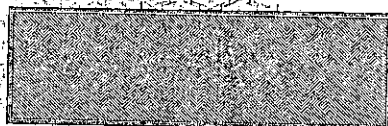
Cognome **DE DONATO**
 Nome **ROCCO**
 nato il **04/06/1962**
 (atto n. **739** P. **1** S. **A**)
 a **TARANTO** (TA)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **TARANTO**
 Via **VIA MINNITI, 54**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **GEOMETRA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 1,80
 Statura
 Capelli **NERI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *Rocco De Donato*
TARANTO **06/12/2005**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO


SCADE IL 06/12/2010.



AK 1281656



IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
CARTA D'IDENTITA'
N°AK 1281656
 DI
DE DONATO
ROCCO

Copia cartone anfruso.
 TA. 19.03.2009 Roccobianchi

DE DONATO ROCCO.

1643

Toronto. 19.05.1989

spett. le Signor. TS.
Via C. Battisti.

Toronto

Oggetto: Delega.

Io sottoscritto. DE DONATO ROCCO, nato a Tar
04.06.1962 e res. in Via MURATTA, in qualità di
ex difensore di queste spett. le Affende Signor. TS,
Per motivi di menza dalle città (lavoro fuori sede)

Delega.

IL Sig. PETRAROLI Michele, nato a Toronto. il 14.08.1984
e residente in TA. Via ~~C. Battisti~~, A funzione
la trasferta con come rappresentante. alla Racc.
N. 6.5.1989. Al prot. 8611/UP, allego alla
presente, Copie retro mio documento, e copie della
Racc. mandata, All'indirizzo Vi porto i
più cordiali saluti.

IL Fedele
Roccobbono

Prot. az. n° 8631...../UP

06 MAG. 2009

Taranto,

Al Sig.
DE DONATO Rocco
Via Minniti n. 54
74100 TARANTO

1043

Ai Conciliatori Sindacali
Sig. Massari Amedeo
Sig. Portulano Rodolfo
LORO SEDI

Oggetto: Mancata fornitura della massa vestiario al personale fino a tutto il 31/12/2008.
Conciliazione in sede sindacale fissata per il 19 maggio p.v.

Si comunica che, con accordo aziendale sottoscritto con tutte le OO.SS in data 23/01/2009, si è concordato di monetizzare la mancata fornitura del vestiario uniforme spettante al personale avente diritto fino al 31/12/2008.

L'Ufficio Personale e Retribuzioni di questa Azienda ha già provveduto ad effettuare i conteggi delle somme individualmente spettanti, secondo i criteri e le modalità concordate con le OO.SS. e di seguito riportate:

- 1) l'ammontare del danno è stato determinato sulla base dei costi unitari relativi all'ultima aggiudicazione della gara per la fornitura della massa vestiario;
- 2) l'importo riconosciuto individualmente è pari al 60% degli importi riportati nelle tabelle allegate all'Accordo, in relazione al profilo professionale posseduto da ciascun lavoratore. L'importo così determinato è stato poi ragguagliato al rapporto "giornate effettivamente lavorate/giornate lavorabili" fatto registrare individualmente nel triennio considerato (si è stabilito convenzionalmente in 276 il numero delle giornate lavorabili per i lavoratori full - time, mentre per quelli part - time tale dato è stato riproporzionato in relazione al profilo orario settimanale ed alla distribuzione delle giornate di prestazione).

Eventuali informazioni circa la somma a Lei spettante, in quanto alle nostre dipendenze nell'ambito del periodo di riferimento, potranno essere chieste direttamente presso l'Ufficio aziendale sopra citato.

L'Accordo in esame prevede, tuttavia, che l'erogazione della somma potrà avvenire soltanto previa sottoscrizione di apposito atto di conciliazione.

La formalizzazione della transazione, in sede di conciliazione sindacale ex art. 411 c.p.c., è stata programmata nella giornata del **19 maggio p.v., dalle ore 8:30 alle ore 10:30**, presso la sede aziendale, alla presenza dei conciliatori sindacali indicati dalle stesse OO.SS. firmatarie e di un delegato dell'Azienda.

Si rammenta che, in occasione della sottoscrizione dell'atto conciliativo, **è necessario esibire un valido documento di riconoscimento.**

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

126273 991 91 3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

DE DONATO ROCCO
VIA MINNITI N. 54
74100 TARANTO TA

8611
1198
Firma per esteso del ricevente
14/05/01

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

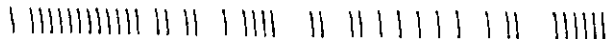
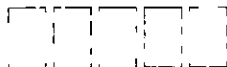
EP 0583/EP 0505 - Mod. 23 MP - MOD. 01304 (EX 10402E) - SL (4) Ed. 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO



1643

CUD**certificazione unica
dei redditi di lavoro dipendente,
equiparati ed assimilati**

Telefono, fax

Indirizzo di posta elettronica

Codice attività

Codice sede

T0997356111

493100

Codice fiscale

Cognome

Nome

DDNRCC62H04L049E

DE DONATO

ROCCO

Sesso (M o F)

Data di nascita

Comune (o Stato estero) di nascita

Prov. nasc.

Previdenza

Eventi

4

5 giorno

6 mese

7 anno

8

M

04

06

1962

TARANTO

9

(sigla)

10

complementare

11

eccezionali

TA

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2008

Comune

Provincia (sigla)

Codice comune

12

13

14

CUD**CUD****CUD****CUD****CUD****CUD****CUD****CUD****CUD****CUD****CUD****CUD**

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

12627399140 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

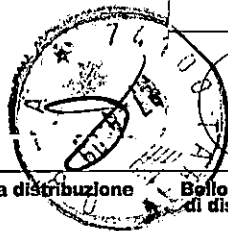
Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

DE DONATO ROCCO
VIA MINNITI 54
74100 TARANTO TA

Rossella (meffe)
22/04/09

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

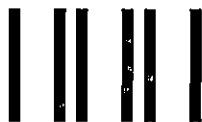
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

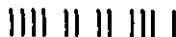


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 08402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

AMAT s.p.a.
Via C. Battisti 657
74100 Taranto



1663

P. 01

RAPPORTINO

17-OTT-2008 VEN 12:23

PER: AMAT spa TARANTO 0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
17-OTT 12:22	0997768725	41"	1 TRASM. FAX	OK	001
TOTALE:				41S PAGINE:	1

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D
TARANTO TA
C.F. 80 07 87 50 587
099/7768717
Fax: 099/7768725

MOD. A. S. 3 - A
07/10/2008

DITTA: AMAT
MATRICOLA N: 7800449608
CODICE FISCALE

ALLA SEDE I.N.P.S.
PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D
74100 TARANTO TA

PRATICA N. 2354
PROTOCOLLO N. INPS.7800.07/10/2008.0087080

LAVORATORE: DE DONATO ROCCO

INDENNITA' DI MALATTIA:

"DAL 1/09/07"	"AL 30/9/2007"	"GG. 7"	"E 140.03"
"DAL 1/10/07"	"AL 31/10/2007"	"GG. 18"	"E 433.41"
"DAL 1/11/07"	"AL 30/11/2007"	"GG. 16"	"E 426.78"
"DAL 1/12/07"	"AL 31/12/2007"	"GG. 1"	"E 20.67"

128760

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D
74100 TARANTO TA
C.F. 80 07 87 50 587
099/7768717
Fax: 099/7768725

MOD. A. S. 3 - A
07/10/2008

PRATICA N. 2354
PROTOCOLLO N. INPS.7800.07/10/2008.0087080

ALLA DITTA

AMAT
VIA BATTISTI
74100 TARANTO TA

657

OGGETTO: RICHIESTA INFORMAZIONI.

SI INVITA A COMUNICARE, A STRETTO GIRO DI POSTA, L'IMPORTO DELL'INDENNITA' DI MALATTIA CORRISPOSTA PER CONTO DELL'INPS AL SIG. DE DONATO ROCCO IN CONSEGUENZA DELL'INFORTUNIO OCCORSOGLI IN DATA 11/09/2007 UTILIZZANDO IL QUESTIONARIO SOTTO RIPIRTATO (OVVERO, SE PREFERIBILE, I PROSPETTI DI LIQUIDAZIONE ADOTTATI PER LA DETERMINAZIONE DELL'INDENNITA' - V. ALL. ALLE 'ISTRUZIONI', ED. GENNAIO 1980-), EVIDENZIANDO IN CASO DI RIPRESA DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA, SE TRATTASI DI RICADUTA DIPENDENTE DAL MEDESIMO INFORTUNIO.

IN MANCANZA DI UN SOLLECITO RISCONTRO QUESTA SEDE SARA' COSTRETTA A DISPORRE ACCERTAMENTI PRESSO CODESTA AZIENDA.

20224
Prot. N.
14 OTT. 2008
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

L'IMPIEGATO ADDETTO
AMATO ELVIRA

14/10

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D
TARANTO TA
C.F. 80 07 87 50 587
099/7768717
Fax: 099/7768725

MOD. A. S. 3 - A
07/10/2008

DITTA: AMAT
MATRICOLA N: 7800449608
CODICE FISCALE

ALLA SEDE I.N.P.S.
PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO
VIA GOLFO DI TARANTO, 7/D
74100 TARANTO TA

PRATICA N. 2354
PROTOCOLLO N. INPS.7800.07/10/2008.0087080

LAVORATORE: DE DONATO ROCCO

INDENNITA' DI MALATTIA:

"DAL 11/09/07"	"AL 30/9/2007"	"GG. 7"	"E 140 03"
"DAL 1/10/07"	"AL 31/10/2007"	"GG. 18"	"E 433 41"
"DAL 1/11/07"	"AL 30/11/2007"	"GG. 16"	"E 426 78"
"DAL 1/12/07"	"AL 2/12/2007"	"GG. 1"	"E 20 67"
"DAL / / "	"AL / / "	"GG. "	"E "
"DAL / / "	"AL / / "	"GG. "	"E "
"DAL / / "	"AL / / "	"GG. "	"E "
"DAL / / "	"AL / / "	"GG. "	"E "
"DAL / / "	"AL / / "	"GG. "	"E "
"DAL / / "	"AL / / "	"GG. "	"E "
"DAL / / "	"AL / / "	"GG. "	"E "

TRATTASI DI RICADUTA? SI - NO (BARRARE L'IPOTESI CHE RICORRE)

IL LAVORATORE HA RIPRESO L'ATTIVITA' LAVORATIVA IN DATA 5-12-2007

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE CONSEGUENTE AD
UN DICHIARAZIONE NON VERITIERA, IL /LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE L'IMPORTO
COMPLESSIVO DI € 1.026,83 EROGATO AL LAVORATORE SOPRA INDICATO E' STATO
CONGUAGLIATO CON I MODD. DM10/M DEI MESI DI

01/01/08	PRESENTATO IL 16/11/2007	ALL'INPS	DI	TARANTO
NOVEMBRE	PRESENTATO IL 16/12/2007	ALL'INPS	DI	"
DICEMBRE	PRESENTATO IL 16/01/2008	ALL'INPS	DI	"
Gennaio	PRESENTATO IL 16/02/2008	ALL'INPS	DI	"
	PRESENTATO IL / /	ALL'INPS	DI	
	PRESENTATO IL / /	ALL'INPS	DI	
	PRESENTATO IL / /	ALL'INPS	DI	
	PRESENTATO IL / /	ALL'INPS	DI	
	PRESENTATO IL / /	ALL'INPS	DI	
	PRESENTATO IL / /	ALL'INPS	DI	

DATI CONSULENTE:

NOMINATIVO Rocco S. S. S. S. S.

TELO 99-7356208 FAX 099-7794247

LI, 17/10/2008

(FIRMA E TIMBRO DEL DATORE DI LAVORO)

A.M.A. S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MICHECCHIA

RAPPORTINO

P. 01

01-FEB-2008 VEN 11:49

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
01-FEB 11:49	0997706251	39"	2 TRASM. FAX	OK	910

TOTALE: 39S PAGINE: 2

AMAT

PER

A:

Fax:

099/7706251

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

SEDE DI TARANTO VIALE MAGNA GRECIA

Da: **A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO**

Data: 01/02/2008 prot. n° /

Ogg:

Pag.: 2

Oggetto: Stipendio mensilità mese di Gennaio u.s. ns. dipendente DE DONATO ROCCO

Spett.le Direzione a pagare lo stipendio dell'importo netto di € 1.131,85 (millecentotrentuno/85) del ns. dipendente DE DONATO ROCCO (CF DDN RCC 62H04 L049 E) alla m. ALFANO ROSA nata a Taranto il 28/06/1959 (CF LBN RSO 59H68 L049 N) giusta delega presentata agli uffici dell'AMAT in data 30/01/2008 che si trasmette in copia.

AmAt

Fax

A:

Fax:

099/7706251

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

SEDE DI TARANTO VIALE MAGNA GRECIA

Da: **A.M.A.T. s.p.a. - TARANTO**

Data: 01/02/2008 prot. n°

/

Ogg:

Pag.: 2

Oggetto: Stipendio mensilità mese di Gennaio u.s. ns. dipendente DE DONATO ROCCO

Si invita questa Direzione a pagare lo stipendio dell'importo netto di € 1.131,85 (millecentotrentuno/85) del ns. dipendente DE DONATO ROCCO (CF DDN RCC 62H04 L049 E) alla moglie ALBANO ROSA nata a Taranto il 28/06/1959 (CF LBN RSO 59H68 L049 N) giusta delega presentata agli uffici dell'AMAT in data 30/01/2008 che si trasmette in copia.

Taranto, 01/02/2008

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Pietro Carallo)



SI INVIA SOLO VIA FAX

AMAT spa via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO

Tel. 09973561 - Fax 0997794247

De Donato Rocco
Via Minniti 54
74100 Taranto

Lavello 30 gennaio 2008

Spett.le S.p.A
A.M.A.T.
Via C. Battisti 657
74100 Taranto

alla c.a. del Direttore Dr. Rochira

fax. N. 099/7794247

e.p.c. Istituto di Credito
M.P.S.

oggetto: delega

Il sottoscritto De Donato Rocco, nato a Taranto il 4.6.1962 e residente in Taranto Via Minniti, 54, per impegni professionali fuori dalla Città, delego mia moglie Albano Rosa nata a Taranto il 28.6.1959 al ritiro delle mie spettanza dall'istituto di credito M.P.S. di Taranto. Allego Copia tessera di P.M. Comune di Lavello.

In fede

Rocco Rocco

POLIZIA MUNICIPALE COMUNE DI LAVELLO	
	NOMINATIVO: DE DONATO ROCCO
	DATA E LUOGO DI NASCITA: TARANTO 4/6/1962
	RESIDENTE: TARANTO VIA MINNITI 54
	QUALIFICA: AGENTE DI P.O. (L.65/86) P.1.1
	MATRICOLO: SP. SANG. C. NO 2884
FIRMA DEL TITOLARE <i>Rocco Rocco</i> DATA: 18 GEN 2008	



TRASMISSIONE FAX 099/7706251

DA: Ufficio Personale e Retribuzioni AMAT S.P.A.

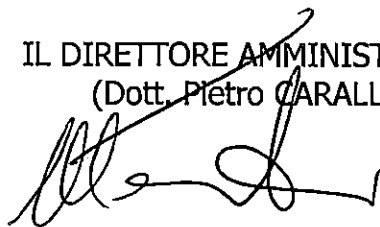
A : MONTE DEI PASCHI DI SIENA – SEDE DI TARANTO VIA MAGNA GRECIA

Oggetto: *Stipendio mensilità mese di settembre ns. dipendente DE DONATO Rocco.*

Si invita questa Direzione a pagare lo stipendio dell'importo netto di € 731,00 (Settecentotrentuno) del ns. dipendente DE DONATO Rocco (C.F.: DDN RCC 62H04 L049E) alla moglie ALBANO Rosa nata a Taranto il 28/06/1959 (C.F.: LBN RSO 59H68 L049N) giusta delega presentata agli uffici dell'AMAT in data 28/09/2007 che si trasmette in copia.

Taranto, 28/09/2007

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Pietro CARALLO)



N° Pagine inclusa la presente:3

Decorato 28/09/1997

Spett. Banca
M.P.S.

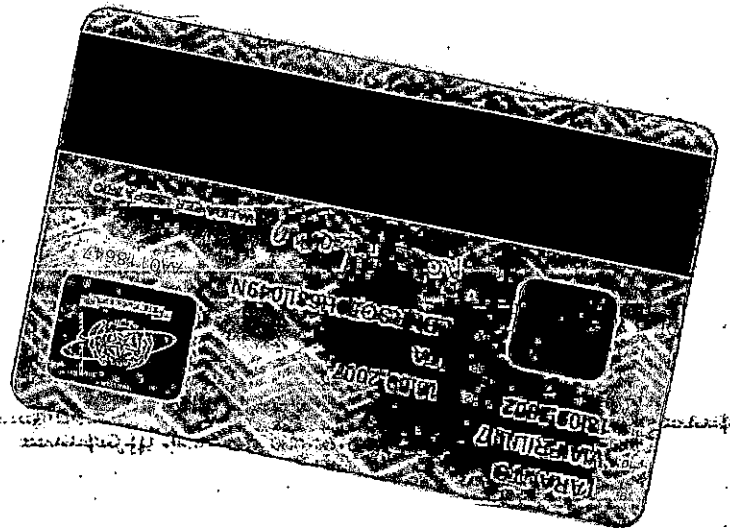
IL SOTTO SCRITTO Rocco DE DONATO
Operatore di Esercizio A.M.A.T.
N° Matricola 128790, Delegato
Mia Moglie Rosa Albano de
Ritiro Mrs. Stefania, Alessandria
per presso Virgilio, Tenente di
Zicomo servente Amst e C.I.

Si Augurio.

Prot. N. 17517
28 SET. 2007

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

procedimento



RAPPORTINO

28-SET-2007 VEN 10:29

PER: AMAT spa TARANTO

0995334554

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
28-SET 10:28	0997706251	40"	3 TRASM. FAX	OK	503

TOTALE: 40S PAGINE: 3

**TRASMISSIONE FAX 099/7706251**

DA: Ufficio Personale e Retribuzioni AMAT S.P.A.

A : MONTE DEI PASCHI DI SIENA – SEDE DI TARANTO VIA MAGNA GRECIA*Oggetto: Stipendio mensilità mese di settembre ns. dipendente DE DONATO Rocco.*

Si invita questa Direzione a pagare lo stipendio dell'importo netto di € 731,00 (Settecentotrentuno) del ns. dipendente DE DONATO Rocco (C.F.: DDN RCC 62H04 L049E) alla moglie ALBANO Rosa nata a Taranto il 28/06/1959 (C.F.: LBN RSO 59H68 L049N) giusta delega presentata agli uffici dell'AMAT in data 28/09/2007 che si trasmette in copia.

Prot. n.: 22650/UP

Taranto, lì 12 DIC. 2007

Al dipendente
De Donato Rocco
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Accoglimento giustificazioni per assenza alla visita di controllo dell'8 novembre 2007

Si riscontra la Sua del 19/11/2007, prot. az. n° 21'156, per comunicare che le motivazioni da Lei addotte per giustificare l'assenza alla visita di controllo dell'8/11/2007 sono state accolte in quanto debitamente documentate.

Infatti, dalla certificazione allegata risulta che l' 08/11/2007, dalle ore 17:00 alle ore 18:30, Lei si trovava presso un Centro medico per sottoporsi alla riabilitazione resasi necessaria ed indispensabile a seguito del grave incidente automobilistico subito l'11 settembre 2007.

Pertanto, con le correnti competenze di dicembre le sarà regolarmente corrisposta l'indennità di malattia riferita all'intero periodo di malattia.

Si fanno salve, ad ogni buon conto, eventuali diverse determinazioni che potrebbero essere assunte in merito dell'INPS.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

120127TH428 8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

DE DONATO ROCCO
VIA MINNITI N. 54
74100 TARANTO TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

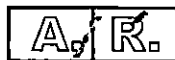
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

Via

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO

Provincia

Prot. n.: 21156/UP

Taranto, lì 19 NOV. 2007

Al dipendente
DE Donato Rocco
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Indennità di malattia riferita al giorno 8 novembre 2007. Decadenza dal beneficio dell'indennità economica

Con referto n° 7697/2007, pervenuto al protocollo az. in data 15/11/2007, i sanitari dell'ASL TA/1 ci hanno comunicato che, in costanza della visita fiscale effettuata in data 8 novembre 2007 su richiesta dell'Azienda, Lei è risultato assente e che il medico fiscale ha lasciato la copia del relativo referto sotto l'uscio.

Dal successivo referto pervenuto in pari data emerge che il giorno 09/11/2007 Lei si è presentato alla successiva visita ambulatoriale ed il medico di controllo dell'ASL le ha riconosciuto una prognosi di 15 giorni a decorrere dalla data della visita stessa.

Secondo le istruzioni emanate dall'Inps in materia, fatte proprie da questa Azienda e riportate nell'opuscolo distribuito a tutto il personale con ordine di servizio n° 34/2006, entro 10 giorni dall'assenza alla visita fiscale Lei avrebbe dovuto presentare in Azienda la documentazione comprovante i validi motivi per giustificare la sua assenza alla visita fiscale.

Pertanto, atteso che l'onere probatorio della sussistenza di causa di forza maggiore o di giustificati motivi è posto contrattualmente a suo carico, considerato che Lei non ha presentato con tempestività al protocollo aziendale alcuna documentazione giustificativa in merito, nella fattispecie in esame si ritiene configurabile l'ipotesi di "assenza ingiustificata alla visita fiscale di controllo", con conseguente decadenza dal beneficio economico per la giornata in esame.

Con le prossime competenze di dicembre, quindi, non Le sarà corrisposta l'indennità di malattia riferita al giorno 8 novembre 2007.

Si fa presente, infine, che, benché secondo le previsioni contenute nell'art. 3, comma 2 dell'A.N. 19/09/2005, l'assenza alla visita fiscale durante le fasce di reperibilità integri gli estremi della mancanza disciplinare ex art. 42. comma 1, punto 10 dell' All. A) al R.D. n° 148/1931, l'Azienda allo stato, in via del tutto eccezionale, non darà seguito alla procedura disciplinare a suo carico.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

120127FH369 8

Numero

Data di spedizione

26.11.01

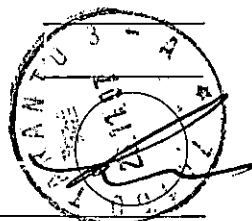
Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

DE DONATO ROCCO
VIA MINNITI N. 54
74100 TARANTO TA



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

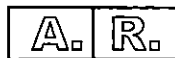
Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

Via

A.M.A.T. S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI N. 657

74100 - TARANTO

C.A.P.

Località

Provincia



REGIONE PUGLIA

REFERTO MEDICO LEGALE N.

7697 - 2007

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. MEDICINA LEGALE

Accertamento richiesto da:

DATORE DI LAVORO:

AZIENDA MOBILITA' AREA S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

- ☐ INPS
☐ AZIENDA
☐ U.S.L.
☐ ENTE

PROGNOSI:

Sig. DE DONATO ROCCO Nato il 54
abitante in BORGO VIA MINNITI

☐ Visita domiciliare ☒ Accesso ☐ Visita ambulatoriale ☐ Visita dom. fest. o prefest.
Attesto che il lavoratore sopra specificato, oggi 7-11-07 alle ore 17.03

- A) ☐ è stato da me visitato e giudicato in condizioni di riprendere il lavoro il
☐ è stato da me visitato e giudicato in condizioni di non poter lavorare: prognosi di gg. da oggi
☒ è stato altresì a nuova visita di controllo in ambulatorio per il 8-11-07 ore 8,30 c/o U.O. Medicina Legale - Via Pupino 2/c 2° Piano - TA - munito di documento di riconoscimento se ancora in malattia
☐ richiesta consulenza medico legale

Firma del lavoratore per presa visione
e ricevuta di copia del presente referto
e dell'eventuale invito a nuova visita

(Eventuali osservazioni)

- B) ☐ risulta sconosciuto all'indirizzo sopra indicato.
☒ È assente all'indirizzo sopra indicato ☐ Lasciato invito a visita di controllo per il 8-11-07
☐ NON RISPONDE al Sig. sempre
NE AL CITOFONO ☐ Familiare maggiore di anni 14
Firma per ricevuta dell'invito per il lavoratore a visita di controllo NE AL 7° p. ☐ nella cassetta delle lettere ☒ sotto l'uscio

Il Medico Dr. Giuseppe Vignola
(timbro e firma)

- C) ☐ Oggi il lavoratore è stato sottoposto a Visita Ambulatoriale con prognosi di gg. da oggi
☐ Si consiglia visita medico-legale collegiale ai fini dell'accertamento dell'idoneità al servizio
Il Medico MA
(timbro e firma)

È stato identificato con patente di guida / carta d'identità / altro n. rilasciata da il

— Sesso: età attività lavorativa

— Anamnesi: ProL N° 20840
Del 15 NOV. 2007

— Esame obiettivo: DG DIRETTORE GENERALE

— Diagnosi: DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO

— Indagini diagnostiche effettuate e loro esito: DT DIRETTORE TECNICO

da effettuare UE ESERCIZIO MOVIMENTO

— Terapia in corso: UAG AFFARI GEN/PR/SINISTRI

Data UI INFORMATICA

Il Medico

REGIONE PUGLIA

REFERTO MEDICO LEGALE N. 7697

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. MEDICINA LEGALE

Accertamento richiesto da:

DATORE DI LAVORO:

- ☐ INPS
☐ AZIENDA
☐ U.S.L.
☐ ENTE

AMAT

TAMARTO

PROGNOSI:

Sig. DI DONATO MOCCO Nato il 04/06/1962
abitante in TAMARTO VIA HINNATI 56

☐ Visita domiciliare ☐ Accesso ☐ Visita ambulatoriale ☐ Visita dom. fest. o prefest.
Attesto che il lavoratore sopra specificato, oggi 08/11/2007 alle ore 12.45

A) ☒ è stato da me visitato e giudicato in condizioni di riprendere il lavoro il
☒ è stato da me visitato e giudicato in condizioni di non poter lavorare: prognosi di gg. 15 (quindici) da oggi

☐ è stato altresì a nuova visita di controllo in ambulatorio per il ore 8,30 c/o U.O. Medicina Legale - Via Pupino 2/c 2° Piano - TA - munito di documento di riconoscimento se ancora in malattia

☐ richiesta consulenza medico legale

Firma del lavoratore per presa visione e ricevuta di copia del presente referto e dell'eventuale invito a nuova visita

(Eventuali osservazioni)

B) ☐ risulta sconosciuto all'indirizzo sopra indicato.
☐ È assente all'indirizzo sopra indicato

☐ Lasciato invito a visita di controllo per il

al Sig.

☐ Familiare maggiore di anni 14

☐
☐ nella cassetta delle lettere ☐ sotto l'uscio

Firma per ricevuta dell'invito per il lavoratore a visita di controllo

Il Medico

(timbro e firma)

C) ☐ Oggi il lavoratore è stato sottoposto a Visita Ambulatoriale con prognosi di gg. 15 (quindici) da oggi
☐ Si consiglia visita medico-legale collegiale ai fini dell'accertamento dell'idoneità al servizio

Il Medico

(timbro e firma)

È stato identificato con patente di guida / carta d'identità / altro n. rilasciata da il

— Sesso: età attività lavorativa

— Anamnesi:

— Esame obiettivo:

— Diagnosi:

— Indagini diagnostiche effettuate e loro esito:

da effettuare

— Terapia in corso:

Data

Il Medico

Prot. N. 70838
Del 15 NOV. 2007
P. PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN. E P. SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITÀ/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI/TRAFFICO
URS RAGIONERIA/ECUONATO
SIA STATI QUALITÀ

Rocco De Donato
Via Tito Minniti n° 54
74100 Taranto

Prot. N 21619
Del 27 NOV. 2007

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

RA/4

Taranto 27 novembre 2007

Spett.le S.p.a.

AMAT

Via C. Battisti n° 657
74100 Taranto

alla c.a.

ing. Giovanni MATICHECCHIA

Direttore Generale

Sua Sede

Oggetto: riscontro Vs. raccomandata prot. N° 21156 del 19 nov. 2007
ricevuto il 26 novembre 2007

Riscontro la Vostra raccomandata come in oggetto riconoscendo l'errore di non aver presto comunicato la giustificata assenza alla visita fiscale del giorno 8 novembre scorso.

Per il doloroso incidente accaduto l'11 settembre scorso, che ha provocato in me due interventi, al gomito sinistro, in sala operatoria presso l'Ospedale di SS. Annunziata in Taranto, con conseguente delicata riabilitazione, non ho potuto ricordare gli adempimenti fiscali previsti nell'ordine di servizio 34/2006.

In data 8 novembre nelle ore di visita del medico fiscale, la mia assenza rimaneva giustificata in quanto nell'orario indicato dal medico fiscale, ero in sede di riabilitazione di fisiokinesiterapia.

Nella giornata successiva, presso la competente sede dell'Asl in Taranto, ho giustificato la mia assenza, tanto che il medico dello stesso Istituto ha riconosciuto l'entità della mia malattia prorogando di oltre 15 giorni il mio stato di salute.

Confido nella Vostra comprensione per l'errore commesso, non dovuto dalla mia volontà ma, mio malgrado, per lo stato psicofisico che attraverso in questo momento e, nel contempo, ringrazio la S.V. di aver riconosciuto l'eccezionalità a non dover procedere per le vie disciplinari previste dalle normative aziendali a mio carico.

Tanto era mio dovere mentre con l'occasione gradite distinti saluti

Rocco De Donato

Rocco De Donato

CENTRO BENESSERE P.F.
di FILOMENA PISCOPIELLO

Taranto, 6 dicembre 2007

Oggetto: Dichiarazione di prestazione fisioterapica eseguita al Sig. DE DONATO Rocco.

Io, sottoscritta Piscopiello Filomena titolare del Centro Benessere , con la presente dichiaro che il Sig. DE DONATO Rocco in data 08.11.2007 ha effettuato presso il mio centro, dalle ore 17.00 alle 18.30 prestazione fisioterapica .

Con osservanza

Prot. N. 22335
Del 07 DIC. 2007

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☒
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐

9/12

CENTRO BENESSERE P.F.
di FILOMENA PISCOPIELLO
P.zza Carbonelli n° 4 Taranto Tel. 099.4533192
74100
Cod. Fisc. PSC FMN 61M69L049E
Part. IVA: 02311960732

P.zza Carbonelli n° 4 74100 Taranto
tel. 099.4533192

Cod. Fisc. PSC FMN 61M69L049E
Part. IVA 02311960732

invece invece → 8.11.07

11 di controllo → 8.11 (he confid 15 p. pag

10 f

MALATTIA
1979 e art. 15 L. 155/1981)

PER IL DATORE DI LAVORO SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
N. 200499024

recapitare o trasmettere con raccomandata A.R.
a cura del lavoratore al datore di lavoro, entro due giorni dal rilascio.

RISERVATO AL MEDICO

DE DONATO ROCCO
COGNOME E NOME DEL LAVORATORE (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

PROGNOSI CLINICA A TUTTO IL GIORNO MESE ANNO
8/11/07

DICHIARA DI ESSERE AMMALATO DAL GIORNO MESE ANNO
03/11/07

TURNO ☐

DATA RILASCIO CERTIFICATO GIORNO MESE ANNO
05/11/07

INIZIO ☐ CONTINUAZIONE ☐ RICADUTA ☐

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

DATA DI SPEDIZIONE O PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO

RISERVATO AL LAVORATORE

REPERIBILITÀ DURANTE LA MALATTIA (DATI DA INDICARE SOLO SE DIVERSI DA QUELLI DI RESIDENZA)
INDIRIZZO (via, piazza, frazione, ecc.)
V.I.A. MINNITI

NOMINATIVO INDICATO PRESSO L'ABITAZIONE (se diverso dal proprio)
MIRCEI

C.A.P. 74100 COMUNE T.A.R.A.N.T.O. PROV. TA

DATI ANAGRAFICI (DA COMPILARE SEMPRE)
CODICE FISCALE DDN.RCC62.H.04.L0.49E

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)
DE DONATO

NOME
ROCCO

DATA NASCITA GIORNO MESE ANNO
04 06 68

COMUNE NASCITA O STATO ESTERO
T.A.R.A.N.T.O. PROV. TA

QUADRO A
A.T.I. STEP SpA - TPG POST ITALIA SpA - P.M.S. srl - c. 30.000.000 - 12205

Prot. n° 22461 UP

Taranto, li 10 DIC. 2007

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

OGGETTO: Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che l'agente.:

DE DONATO Rocco, nato a Taranto il 04/06/1962, ivi residente in Via Minniti n. 54, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio parametro retributivo 140, codice fiscale: DDN RCC 62H04 L049E; ha cessato il rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato di tipo part-time con questa Azienda a decorrere dal 07/12/2007, quale ultimo giorno lavorativo per dimissioni volontarie.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di Taranto

11 DIC. 2007

PER RICEVUTA



INAILIstituto Nazionale
Assicurazione
Infortuni sul Lavoro**DENUNCIA NOMINATIVA ASSICURATI**
Situazione delle denunce effettuate esclusivamente via Internet**Codice utente:** 3249296**Data Comunicazione:** 07/12/2007**ATTESTATO**

Lista denunce effettuate ai sensi dell'articolo 14, comma 2 del D.Lgs. 38/2000

Codice Ditta: 3249296 **Codice Fiscale Ditta:** 00146330733**Ragione Sociale:** A.M.A.T. S.P.A.

C.F. Lavoratore	PAT	Inizio Rischio	Fine Rischio	Operazione	Protocollo DNA
DDNRCC62H04L049E	071021230		07/12/2007	Inserimento	20071207075729402011

Corrispondenza prot. n° 21958 UP

Taranto, li 03 DIC. 2007

All'Agente
Sig. De Donato Rocco

e p.c.

DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
AREA ESERCIZIO
AREA PERSONALE

S E D E

OGGETTO: Accoglimento dimissioni.

Riscontriamo la Vs. nota del 30/11/2007, Prot. N. 21838 con la quale rassegnate le dimissioni da questa Azienda, per comunicare che le stesse vengono accolte.

Pertanto il Vs. rapporto di lavoro con questa Azienda verrà a cessare a decorrere dal giorno 7 dicembre 2007, quale ultimo giorno lavorativo.

Questo Consiglio di Amministrazione, ritenendo di interpretare il pensiero di tutto il personale, coglie l'occasione per formulare nei suoi confronti i migliori auguri per un sereno progredire negli anni, cogliendo soddisfazioni nell'ambito familiare e sociale.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe CASATELLO)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

120127FH03 P

Numero

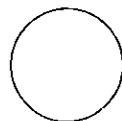
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

DE DONATO ROCCO
VIA MINNITI N. 54
74100 TARANTO TA



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

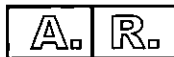
Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a

Via

|
|
|

C.A.P.

A.M.A.T. S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO



Provincia

Rocco De Donato
Via Tito Minniti n° 54
74100 Taranto

Taranto 29 novembre 2007

Prot. N. 21838
Del 30 NOV 2007
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐


Spett.le S.p.a.
AMAT
Via C. Battisti n° 657
74100 Taranto

alla c.a.
ing. Giovanni MATICHECCHIA
Direttore Generale
Sua Sede

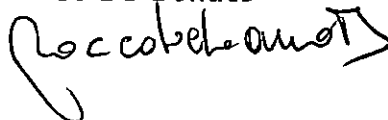
e.p.c.
Direttore Tecnico
Dr. Rochira
Sua Sede

Oggetto: dimissioni da operatore di esercizio.

Io sottoscritto De Donato Rocco in qualità di dipendente (operatore di esercizio) di questa spett.le S.p.a.: AMAT-Taranto, con numero di medaglia n° 128760, assunto in data 11 ottobre 2005, con la presente formulo regolare richiesta di dimissioni a partire dalla data del 7 dicembre p.v quale ultimo giorno lavorativo..

Ringrazio per tutto il tempo trascorso e per il trattamento ricevuto e nel contempo porgo i più cordiali saluti

Rocco De Donato



Prot. n. 17434/UP

Taranto, lì 26 SET. 2007

Al dipendente
Rocco De Donato
SEDE

OGGETTO: Concessione nulla osta per trasferimento

Come da Lei richiesto con nota del 17 settembre 2001, prot. az. n° 16'719, si concede il nulla-osta ai fini del suo trasferimento tramite procedura di mobilità esterna.

Si dichiara che attualmente lei è in possesso del profilo professionale di operatore d'esercizio, parametro retributivo 140.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Mitt. Rocco De Donato
Via Tito Minniti, 54
74100 Taranto

SPETT. LE AMAT
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

c.a. Sig. Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Oggetto: Richiesta nulla – osta mobilità esterna.

Il sottoscritto Rocco De Donato, nato a Taranto il 04/06/1962 ed ivi residente in
Via Tito Minniti, 54, dipendente dell'A.M.A.T. in qualità di Agente,

CHIEDE

Il rilascio del nulla – osta per mobilità esterna.

Taranto, li _____

In fede

Rocco De Donato

(Rocco De Donato)

16719
Prot. N. 17 SET. 2007
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☒
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☒
U.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U.I.R.G. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
18/9

SPETT.LE AZIENDA A.M.A.T.
VIA C.BATTISTI,657
TARANTO
C.A. SIG. DIRETTORE GENERALE
ING.GIOVANNI MATICHECCHIA

Oggetto: Comunicazione relativa alla concessione anticipazione n.10 giorni di ferie anno 2008.=

In relazione alla mia richiesta relativa a quanto in oggetto specificato, e per la quale ho ricevuto in data 15 settembre u.s. Vs esito (all.n.1), comunico di essere attualmente ancora ricoverato presso l'Ospedale Civile di Taranto, reparto "Ortopedia" (all.n.2) e per tale motivo chiedo che detta richiesta venga annullata per mutate condizioni soggettive e oggettive dal momento in cui è stata inoltrata la richiesta di che trattasi.

Ringrazio per l'attenzione concessami e colgo l'occasione per inviare distinti saluti.

Taranto, li _____

In fede

[Handwritten signature]

16718

Prot. N. 17 SET. 2007

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

[Handwritten signature]

1819

Taranto, li 12 SET. 2007

Corrispondenza prot. n° 16430 UP

All'Agente
DE DONATO Rocco
e p.c. Responsabile Area Esercizio

S E D E

OGGETTO: Concessione anticipazione ferie di n. 10 giorni della spettanza 2008.

In riscontro alla Sua richiesta del 04/09/2007 prot. n. 15770 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

REGIONE PUGLIA
ZIENDA USL TA/1 - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE - STABILIMENTO SS. ANNUNZIATA
Taranto

UFFICIO ACCETTAZIONE

Cn/ 3489
n. Pronto Soccorso:
numero di ricovero:

Si certifica che l Sig. DE DONATO ROCCO
nato/a a TARANTO il 04-06-1962
Ricoverato/a il 11-09-2007 alle ore
e' tuttora degente.

Si rilascia il presente certificato in carta libera, a richiesta
dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

Taranto, 11-09-2007

Il Compilatore: PIERRI



p. l'Amministrazione



N. 20446

Il, _____

In data odierna, alle ore 9.15 sono stati consegnati a questa azienda i seguenti
documenti appartenenti all'agente DE DONATO ROCCO

- ☐ Certificato medico datato 11.09.07
- ☒ RICOVERO datato _____
- ☐ _____ datato _____
- ☐ _____ datato _____
- ☐ _____ datato _____

L'ADDETTO ALLA RICEZIONE per

Taranto, 12 SET. 2007

Corrispondenza prot. n° 16430 UP

All'Agente
DE DONATO Rocco

e p.c. Responsabile Area Esercizio

S E D E

OGGETTO: Concessione anticipazione ferie di n. 10 giorni della spettanza 2008.

In riscontro alla Sua richiesta del 04/09/2007 prot. n. 15770 inerente quanto in oggetto, visto il punto 6.2 del Contratto Integrativo Aziendale 1988/90, si concede l'anticipazione richiesta.

Si sottolinea, comunque, che la S.V. potrà usufruire dei 10 giorni con decorrenza successiva alla data della presente.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Taranto, li

Spett./le

PRESIDENTE AMAT

SEDE

Oggetto: anticipazione ferie

Il sottoscritto LE DONATO LEO, dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. l'anticipazione di n° 10 giorni di ferie della spettanza dell'anno 2008, giusto accordo aziendale vigente, da usufruire per l'anno 2007

Taranto, li 04.09.2007

Il dipendente

Leccobello

Prot. N° 15770
Del 04 SET. 2007
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT. TECNICO ☐
U.L.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U.L.R.G. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG. STAFF QUALITA' ☐
LE ☐

Prot. n°: 15346 UP

Taranto, li 29 AGO. 2007

Al Dipendente
DE DONATO Rocco

SEDE

OGGETTO: Idoneità ex D.M. n. 88/99.

Si comunica che, a seguito della visita medica di revisione ex D.M. n. 88/99, cui lei è stato sottoposto presso l'ASL TA/1 – Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (U.O. di Taranto), è risultato **idoneo** all'espletamento delle mansioni proprie del profilo posseduto di operatore d' esercizio.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATI CHECCHIA)



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

Prot. n. 187/8/5157
del 27.7.2007

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

Sig. DE DONATO ROCCO

Si certifica che il Sig **DE DONATO ROCCO** nato a Taranto
il 04.06.1962 e residente in Taranto via Minniti n.54, 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.

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

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Roberto COCCIOLI

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA/1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
IL MEDICO INCARICATO
Dr. Massimo IACOBELLI



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

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 14357
07 AGO. 2007

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN/PR./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

718

COPIA DOCUMENTI
SANITARI DIPENDENTE

Sig.
DE DONATO Rocco
ASL/Atti

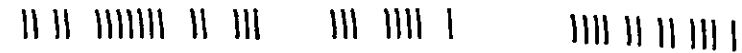
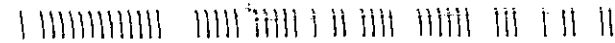
Posteitaliane



Avviso di ricevimento
Modello 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 - TARANTO



SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO (articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI ENTRO IL 31 DICEMBRE 2006

Il/La sottoscritto/a DE DONATO Rocco
nato/a a TARANTO il 04-06-1962 codice fiscale DAN REC 62H041049E
dipendente del... AMAT. TARANTO AGENZIA PER LA MOBILITA' AZIENDA

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993, che alla data del 31.12.2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n.252/2005

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare.....alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../.....;

Allega: copia del modulo di adesione



che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile. (1)

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 versino una quota del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☐ che venga confermata la destinazione del trattamento di fine rapporto al fondo pensione....., al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, nella identica misura prevista alla data della presente; (2)
- ☐ che venga conferita al fondo pensione....., al quale il sottoscritto già aderisce alla data del 31 dicembre 2006 e al quale versa una quota del proprio trattamento di fine rapporto, anche la quota residua del TFR che maturerà a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente.

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare alla quale il lavoratore ha già aderito alla data del 31 dicembre 2006 e a cui versa una quota del TFR.

Prot. N° 10623
Del 15 GIU. 2007

P	☐	PRESIDENTE	☐
DG	☐	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	☐	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	☐	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	☐	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	☐	AFFARI GENERALI/AMMINISTRATIVI	☐
UA	☐	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	☐	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	☐	INFORMATICA	☐
UP	☐	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
UT	☐	TECNICO	☐
UPT	☐	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	☐	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	☐	STAFF QUALITA'	☐

[Handwritten signature]

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)
- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del% prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare..... alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../.....

Allega: copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

SEZIONE 4

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, che alla data del 31 dicembre 2006 non versino il trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare e ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano la possibilità di conferire il TFR

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005.

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)
- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del% (3) a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../.....;

Allega: copia del modulo di adesione

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro il 30 giugno 2007, il trattamento di fine rapporto che maturerà a decorrere dal 1° luglio 2007 verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b), del decreto legislativo n. 252/2005.

(1) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS, che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.

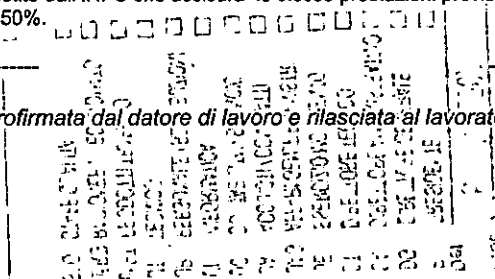
(2) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR residuo viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.

(3) Tale misura non può essere inferiore al 50%.

Data

15 giugno 2007

Una copia del presente modulo è controfirmata dal datore di lavoro e rilasciata al lavoratore per ricevuta

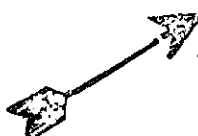


(Firma leggibile)

Prot. n. 6140/UP

Taranto, lì 05 APR. 2007

Al dipendente
DE DONATO ROCCO
e p.c. Al Direttore Amministrativo
Al Direttore Tecnico
Area Personale
Area Esercizio
S E D E



Oggetto: Superamento del periodo di prova. Nomina in pianta stabile

Si comunica che, a seguito di esito positivo del periodo di prova, a decorrere dal 11/04/2007 lei entrerà a far parte in pianta stabile del ruolo del personale AMAT S.p.A, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento All. A) al R.D. n° 148/1931.

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichiecchia)

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

Mod DL 86/88 bis

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

Alla Sede / Agenzia di **TARANTO**

Anno **2008**

2008



A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

Azienda per la Mobilità nell'Area di Ta
DENOMINAZIONE

00146330733
CODICE FISCALE O PARTITA IVA

7800449608

MATRICOLA INPS*

11501

C.S.C.*

0E2B1E0J4Y5N

CODICE AUTORIZZAZIONE*

7800

SEDE INPS DI ISCRIZIONE

ATTIVITA' ESERCITATA



INDUSTRIALE NON EDILE



EDILE O AFFINE



ALTRA

specificare l'attività

Telefono (a) **0997356111**

Telefax (a)

(a) opzionale

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

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

DE DONATO

COGNOME

ROCCO

NOME

COGNOME DEL MARITO

DDNRCC62H04L049E

CODICE FISCALE

M

SESSO

04/06/1962

DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)

TARANTO

COMUNE DI NASCITA

TA

PROV.

VIA MINNITI 54

INDIRIZZO (Via, Piazza, etc.)

TARANTO

COMUNE DI RESIDENZA

TA

PROV.

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

IL CONTRATTO DI LAVORO E' SUBORDINATO

SI



NO

DATA DI ASSUNZIONE (gg/mm/aaaa)

11/10/2005

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

000

QUALIFICA RIVESTITA

OPERAIO



IMPIEGATO



QUADRO



DIRIGENTE



LAVOR. A DOMICILIO



APPRENDISTA



SOCIO LAVORATORE



INSEGNANTE



ALTRO (specificare)



LAVOR. SPETTACOLO



TIPO DI CONTRATTO

A TEMPO INDETERMINATO



A TEMPO DETERMINATO



STAGIONALE



PART-TIME ORIZZONTALE



PART-TIME VERTICALE



SURROGA



ALTRO (specificare tipo di contratto)



>

INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Omettere se si compila il quadro D.

A SEGUITO DI:

SOSPENSIONE



DIMISSIONI



LICENZIAMENTO



RAPP. DI LAVORO IN CORSO AL 31/12



DATA (gg/mm/aaaa)

MOTIVO

Licenziamento

CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI

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

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

DATA ASSUNZIONE	DATA INTERRUZIONE	LAV. SUBORDINATO SI / NO	QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	MOTIVO CESSAZIONE
					16.03.2003 <i>Recupero lavoro</i>

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

DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO DEL SIG. DE DONATO ROCCO

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

MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOT. GG. EFFETT. LAVOR.	RETRIBUZIONE LORDA SPETTANTE PER LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE	N. GG. NON LAVOR. MA RETRIBUITI	RETRIBUZIONE LORDA MENSILE	N. GG. ANNI	
GENNAIO	X	X				X	X	X				X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	19	1396		1251		
FEBBRAIO	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X						14	1169		1024		
MARZO		X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X			19	1208		1062		
APRILE		X	X	X	X	X					X	X	X	X						X	X	X	X				X	X	X	X			17	1166		1020	
MAGGIO		X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X				F	X	X				X	X	X			16	1301	1	1155		
GIUGNO		X	X	X				X	X	X	X			X	X	X	F			X	X	X	X				X	X	X	X			18	1344	1	1198	
LUGLIO			X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X				X	X	X	X			16	1303		1157	
AGOSTO		X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X				X	X	X				18	1245		1099	
SETTEMBRE		X	X	X				X	X	X				X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	F	X			17	1221	1	1075	
OTTOBRE		X	X	X	X				X	X	X				X	X	X				F	X	X				X	X	X				15	1128	1	982	
NOVEMBRE		X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X				19	1085		940	
DICEMBRE			F	X	X				X	X	X				F	F	X				X	X	X	X			X	X	X	X			14	1193	3	1044	
	TOTALE																														202	14759	7	13007			

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

☐ HA

☐ NON HA

DIRITTO ALLA RETRIBUZIONE per il periodo estivo e precisamente dal

al

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

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL QUADRO E

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

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

Per le RETRIBUZIONI vedi le Istruzioni allegate.

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

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

Data 05/03/2007

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

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

FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
RAPPRESENTANTE E TIMBRO

AMAT s.p.a. 736

PROT In arrivo n. 736

Del 15 GEN. 2007

P - Presidente ☐
DG - Direttore Generale ☐
DA - Direttore Amministrativo ☐
DT - Direttore Tecnico ☐
US - Segreteria Generale ☐
UAG - Aff. Gen./P.R./Sinistri ☐
UA - Acquisti/Contratti ☐
UC - Contabilità/Bilancio ☐
UE - Esercizio Movimento ☐
UI - Informatica ☐
UP - Personale/Ributazioni ☒
UT - Tecnico ☐
USP - Studi/Progetti ☐
UF-PT - Prodotti Traffico ☐
UF-RS - Ragioneria/Economato ☐
STQ - Staff Qualità ☐

TARANTO, 15.01.2007

AL PRESIDENTE
AZIENDA A.M.A.T.
S E D E

Oggetto: richiesta compilazione modelli.

Io sottoscritto DE DONATO Rocco Dipendente di codesta azienda, con la presente chiedo alla S.V., tramite gli uffici competenti, la compilazione del modello 8/88

di dichiarazione del datore di lavoro per poter procedere alla definizione della pratica da me presentata presso I.N.P.S.

Distinti saluti.

L'Agente

Rocco De Donato

De Donato Rocco
Via Tito Minniti n° 54
74100 Taranto
tel. 338-4857568

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 16804
Del 11 AGO. 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	-SEGRETARIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PT	-UFF. PROD. TRAFFICO	☐
UF-RG	-UFF. RAGIONERIA	☐

20

Spett.le
AMAT s.p.a.
Protocollo Aziendale
VIA C.BATTISTI n° 657
74100 Taranto

Ala cortese attenzione del Presidente e del Direttore

Oggetto: Nota di accompagnamento relativa alla documentazione personale per la selezione pubblica di una graduatoria di operatori di esercizio.

In riferimento alla Vostra pregiata richiesta, protocollo n° 16555/P, raccomandata n° 12796557123-9 del 08.08.2005, Vi allego, alla presente, copie dei documenti così come richiesto e precesamante:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni per:
 - a) titolo di studio diploma di geometra, conseguito nell'anno 1981/82 presso l'istituto tecnico statale per geometri "E.Fermi", Taranto;
 - b) patente di guida categoria "D" n° TA 2118281P rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 18.08.1983;
 - c) Certificato di abilitazione professionale tipo "KD" n° TA AB000618 del 30.09.1983;
 - d) Foglio di congedo militare in data 31.12.1983.
- Inoltre:
 - e) diploma di abilitazione all'esercizio libera professione di geometra anno 1986;
 - f) certificato d'idoneità n° 168/IST71987 funzioni di istruttore di guida;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni per certificazione attestante il pieno possesso ed il godimento dei diritti civili e politici;
- Certificazione attestante la cittadinanza italiana;
- Stato di famiglia;
- Certificato generale del casellario giudiziario.

Nel pieno rispetto di quanto richiestomi, gradite distinti saluti.

Taranto 11 agosto 2005

in fede
Rocco De Donato

OK
Rocco De Donato

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art.46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in materia di documentazione amministrativa)

Il/la sottoscritto/a DE DONATO Rocco

nato/a in TARANTO

il 04 GIUGNO 1962

con residenza anagrafica nel Comune di TARANTO

via TITO MINNITI

n. 54

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445/2000 sulle norme penali in caso di dichiarazione mendaci e uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA:

CHE LE COPIE DEI SOTTOELENCATI ED ALLEGATI DOCUMENTI
SONO CONFORME ALL'ORIGINALE:

- A) TITOLO DI STUDIO: DIPLOMA DI GEOMETRA CONSEGUITO ANNO 1981/82
PRESSO ISTITUTO TECNICO STATALE PER GEOMETRI "E. FERMI"
- B) PATENTE DI CATEGORIA "D" NO TA 21/8281P. RILASCIATA IN DATA 18.08.1983
- C) CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE TIPO KD NOTA-AB000618
- D) FOGLIO DI CONGEDO MILITARE DATA 31.12.1983

INOLTRE:

- E) DIPLOMA DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE DI GEOMETRA
- F) CERTIFICATO D'IDONEITA' NO 168/1ST/1987 FUNZIONI DI ISTRUTTORE DI GUIDA

Inoltre, dichiara di riservarsi la sottoscrizione di altra dichiarazione di cui all'art. 10 della legge 675/96.

Doc. di Ric. C.I. NO AE1584596 del 28-11-2000

Data 10.08.2005

Rocco De Donato (s)
firma del dichiarante (per ostoso o leggibile)

CASI IN CUI È POSSIBILE RICORRERE ALL'AUTOCERTIFICAZIONE
in base all'art. 46 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

In questo caso NON È MAI RICHIESTA L'AUTENTICA DELLA FIRMA basta renderla in presenza del funzionario addetto (esibendo un documento di identità valido) oppure inviarla (per posta od in altro modo) allegando copia del documento d'identità per via telematica. Le istanze o dichiarazioni sono valide se sottoscritte mediante firma digitale o quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta di identità elettronica, e sostituiscono i seguenti certificati:

- a) nascita;
- b) residenza;
- c) cittadinanza;
- d) godimento dei diritti civili e politici;
- e) stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero, già coniugato;
- f) stato di famiglia;
- g) esistenza in vita;
- h) nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;
- i) iscrizione in albi, in elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;
- l) appartenenza a ordini professionali;
- m) titolo di studio, esami sostenuti;
- n) qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica;
- o) situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;
- p) assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;
- q) possesso e numero del codice fiscale, della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;
- r) stato di disoccupazione;
- s) qualità di pensionato e categoria di pensione;
- t) qualità di studente;
- u) qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;
- v) iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;
- z) tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio;
- aa) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- bb) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- cc) qualità di vivente a carico;
- dd) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;
- ee) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

ART. 74 D.P.R. 445/2000

1. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà rese a norma delle disposizioni del presente testo unico.

2. Costituiscono altresì violazioni dei doveri d'ufficio:

- a) la richiesta di certificati o di atti di notorietà nei casi in cui, ai sensi dell'art. 43, ci sia l'obbligo del dipendente di accettare la dichiarazione sostitutiva;
- b) il rifiuto da parte del dipendente addetto di accettare l'attestazione di stati, qualità personali e fatti mediante l'esibizione di un documento di riconoscimento;
- c) la richiesta e la produzione, da parte rispettivamente degli ufficiali di stato civile e dei direttori sanitari, del certificato di assistenza al parto ai fini della formazione dell'atto di nascita.

ART. 76 D.P.R. n. 445/2000

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

ART. 10 legge 675/96

1. L'interessato o la persona presso la quale sono raccolti i dati personali devono essere previamente informati oralmente o per iscritto circa:

- a) le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati;
- b) la natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati;
- c) le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere;
- d) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali dati possono essere comunicati e l'ambito di diffusione dei dati medesimi;
- e) i diritti di cui all'art. 13;
- f) il nome, la denominazione o la ragione sociale e il domicilio, la residenza o la sede del titolare e, se designato, del responsabile.

2. L'informativa di cui al comma 1 può non comprendere gli elementi già noti alla persona che fornisce i dati o la cui conoscenza può ostacolare l'espletamento di funzioni pubbliche ispettive o di controllo, svolte per il perseguimento delle finalità di cui agli art. 4, comma 1, lettera e), e 14, comma 1, lettera d).

3. Quando i dati personali non sono raccolti presso l'interessato, l'informativa di cui al comma 1 è data al medesimo interessato all'atto della registrazione dei dati o, qualora sia prevista la loro comunicazione, non oltre la prima comunicazione.

4. La disposizione di cui al comma 3 non si applica quando l'informativa all'interessato comporta un impiego di mezzi che il Garante dichiara manifestamente sproporzionati rispetto al diritto tutelato, ovvero si rivela, a giudizio del Garante, impossibile, ovvero nel caso in cui i dati sono trattati in base ad un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria. La medesima disposizione non si applica, altresì, quando i dati sono trattati ai fini dello svolgimento delle investigazioni di cui all'art. 38 delle norme di attuazione, di coordinamento e transitorie del codice di procedura penale, approvate con decreto legislativo, 28 luglio 1989, n. 271, e successive modificazioni, o, comunque, per far valere o difendere un diritto in sede giudiziaria, sempre che i dati siano trattati esclusivamente per tali finalità e per il periodo strettamente necessario al loro perseguimento.

10.08.2005 Coesclavari 7



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

ISTITUTO TECNICO STATALE PER GEOMETRI

ENRICO FERMI

ANNO SCOLASTICO 1981-1982

MATERIA TECNICA

DIPLOMA DI GEOMETRA

conferito a DE DONATO ROCCO MASSIMILIANO

nato a Capranica

il giorno 4 giugno

con il seguente voto QUARANTUNO

(in lettere)

A FANTO 1982 22 novembre 1982

per il PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

(Prof. Michelino Fieschi)

N° 0021816 22/10/82

Cognome FRANCA Nome GIUSEPPE Data e luogo di nascita 18/05/1942 Comune ITALIA Residente in ITALIA Via 145 - 20121		REPUBBLICA ITALIANA - DEMOCRAZIA PATENTE N. TA2318281P (HPH82W) V. PRIORI 74100 - TARANTO - TA PATENTE N. ITALIANA IN ITALIA IN MINISTERO DI TRANSPORTI 74100 - TARANTO - TA NESSUNA PRESCRIZIONE		VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE E' VALIDA <table border="1"> <tr> <td>A</td> <td>Autoveicoli di peso a vuoto fino a 4000 kg</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>Autoveicoli di peso a vuoto sup. a 4000 kg e autoveicoli per trascinamento, autocarri e autoveicoli uso speciale e trasporti speciali (peso a vuoto carico fino a 3500 kg)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>Autocarri, autoveicoli per uso speciale e trasporti speciali di peso complessivo a pieno carico oltre 3500 kg (trattori stradali)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>Autobus</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E</td> <td>Autoveicoli diretti a C.C.D. (per il conducente abilitato con patente di guida) (limiti di velocità e di peso per gli C.C.D.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F</td> <td>Veicoli di cui al D.L. 157/1974 (cassa mod. 144) (cassa mod. 144)</td> <td></td> </tr> </table>		A	Autoveicoli di peso a vuoto fino a 4000 kg		B	Autoveicoli di peso a vuoto sup. a 4000 kg e autoveicoli per trascinamento, autocarri e autoveicoli uso speciale e trasporti speciali (peso a vuoto carico fino a 3500 kg)		C	Autocarri, autoveicoli per uso speciale e trasporti speciali di peso complessivo a pieno carico oltre 3500 kg (trattori stradali)		D	Autobus		E	Autoveicoli diretti a C.C.D. (per il conducente abilitato con patente di guida) (limiti di velocità e di peso per gli C.C.D.)		F	Veicoli di cui al D.L. 157/1974 (cassa mod. 144) (cassa mod. 144)	
A	Autoveicoli di peso a vuoto fino a 4000 kg																						
B	Autoveicoli di peso a vuoto sup. a 4000 kg e autoveicoli per trascinamento, autocarri e autoveicoli uso speciale e trasporti speciali (peso a vuoto carico fino a 3500 kg)																						
C	Autocarri, autoveicoli per uso speciale e trasporti speciali di peso complessivo a pieno carico oltre 3500 kg (trattori stradali)																						
D	Autobus																						
E	Autoveicoli diretti a C.C.D. (per il conducente abilitato con patente di guida) (limiti di velocità e di peso per gli C.C.D.)																						
F	Veicoli di cui al D.L. 157/1974 (cassa mod. 144) (cassa mod. 144)																						
Firma del titolare 5. Rilasciata dal Prefetto di TARANTO 6. 11-5-88 7. Valevole fino al 11-5-88 Patente N. TA2318281P Il Prefetto		 																					

[illegible]

Cognome... DE DONATO

Nome... ROCCO

nato il... 04/06/1962

(atto n. 739 P. I. S. A)

a... TARANTO TA

Cittadinanza... ITALIANA

Residenza... TARANTO

Via... FRIULI, 7

Stato civile... CONIUGATO

Professione... GEOMETRA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... 1,80

Capelli... NERI

Occhi... CASTANI

Segni particolari... NESSUNO



Firma del titolare...

TARANTO

il 28/11/2000

IL SINDACO

Impronta del dito
indice sinistro



REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

DDNRCC62H04L049E

CODICE
FISCALE

DE DONATO

COGNOME

ROCCO

NOME

TARANTO

LUOGO DI
NASCITA

PROVINCIA TA

1995

04/06/62

DATA DI NASCITA

il Ministro delle Finanze

SESSO M

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AE 1584596

DI

DE DONATO

ROCCO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art.46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in materia di documentazione amministrativa)

Il/la sottoscritto/a DE DONATO Rocco
nato/a in TARANTO il 04 GIUGNO 1962
con residenza anagrafica nel Comune di TARANTO
via TITO MINNITI n. 51
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445/2000 sulle norme penali in caso
di dichiarazione mendaci e uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA:

DI AVERE IL PIENO POSSESSO DEL GODIMENTO DEI
DIRITTI CIVILI E POLITICI

Inoltre, dichiara di riservarsi la sottoscrizione di altra dichiarazione di cui all'art. 10 della legge 675/96.

Doc. DI R.C. C.I. N° AE 1584596 del 28.11.2000

Data 10.08.2005

Rocco De Donato (R)
firma del dichiarante (per osteso e leggibile)

CASI IN CUI È POSSIBILE RICORRERE ALL'AUTOCERTIFICAZIONE
in base all'art. 46 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

In questo caso NON È MAI RICHIESTA L'AUTENTICA DELLA FIRMA basta renderla in presenza del funzionario addetto (esibendo un documento di identità valido) oppure inviarla (per posta od in altro modo) allegando copia del documento d'identità per via telematica. Le istanze o dichiarazioni sono valide se sottoscritte mediante firma digitale o quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta di identità elettronica, e sostituiscono i seguenti certificati:

- a) nascita;
- b) residenza;
- c) cittadinanza;
- d) godimento dei diritti civili e politici;
- e) stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero, già coniugato;
- f) stato di famiglia;
- g) esistenza in vita;
- h) nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;
- i) iscrizione in albi, in elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;
- l) appartenenza a ordini professionali;
- m) titolo di studio, esami sostenuti;
- n) qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica;
- o) situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;
- p) assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;
- q) possesso e numero del codice fiscale, della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;
- r) stato di disoccupazione;
- s) qualità di pensionato e categoria di pensione;
- t) qualità di studente;
- u) qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;
- v) iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;
- z) tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio;
- aa) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- bb) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- cc) qualità di vivente a carico;
- dd) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;
- ee) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

ART. 74 D.P.R. 445/2000

1. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà rese a norma delle disposizioni del presente testo unico.

2. Costituiscono altresì violazioni dei doveri d'ufficio:

- a) la richiesta di certificati o di atti di notorietà nei casi in cui, ai sensi dell'art. 43, ci sia l'obbligo del dipendente di accettare la dichiarazione sostitutiva;
- b) il rifiuto da parte del dipendente addetto di accettare l'attestazione di stati, qualità personali e fatti mediante l'esibizione di un documento di riconoscimento;
- c) la richiesta e la produzione, da parte rispettivamente degli ufficiali di stato civile e dei direttori sanitari, del certificato di assistenza al parto ai fini della formazione dell'atto di nascita.

ART. 76 D.P.R. n. 445/2000

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

ART. 10 legge 675/96

1. L'interessato o la persona presso la quale sono raccolti i dati personali devono essere previamente informati oralmente o per iscritto circa:

- a) le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati;
- b) la natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati;
- c) le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere;
- d) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali dati possono essere comunicati e l'ambito di diffusione dei dati medesimi;
- e) i diritti di cui all'art. 13;
- f) il nome, la denominazione o la ragione sociale e il domicilio, la residenza o la sede del titolare e, se designato, del responsabile.

2. L'informativa di cui al comma 1 può non comprendere gli elementi già noti alla persona che fornisce i dati o la cui conoscenza può ostacolare l'espletamento di funzioni pubbliche ispettive o di controllo, svolte per il perseguimento delle finalità di cui agli art. 4, comma 1, lettera e), e 14, comma 1, lettera d).

3. Quando i dati personali non sono raccolti presso l'interessato, l'informativa di cui al comma 1 è data al medesimo interessato all'atto della registrazione dei dati o, qualora sia prevista la loro comunicazione, non oltre la prima comunicazione.

4. La disposizione di cui al comma 3 non si applica quando l'informativa all'interessato comporta un impiego di mezzi che il Garante dichiara manifestamente sproporzionati rispetto al diritto tutelato, ovvero si rivela, a giudizio del Garante, impossibile, ovvero nel caso in cui i dati sono trattati in base ad un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria. La medesima disposizione non si applica, altresì, quando i dati sono trattati ai fini dello svolgimento delle investigazioni di cui all'art. 38 delle norme di attuazione, di coordinamento e transitorie del codice di procedura penale, approvate con decreto legislativo, 28 luglio 1989, n. 271, e successive modificazioni, o, comunque, per far valere o difendere un diritto in sede giudiziaria, sempre che i dati siano trattati esclusivamente per tali finalità e per il periodo strettamente necessario al loro perseguimento.

10.08.2005
Coccolobuato

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE DDNRCC62H04L049E

COGNOME DE DONATO, SESSO M

NOME ROCCO

LUOGO DI NASCITA TARANTO

PROVINCIA TA

DATA DI NASCITA 04/06/62

1995

Il Ministro delle Finanze

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI COCCOLIBUATO

CARTA D'IDENTITÀ

N. AT. 1584598

DE DONATO ROCCO

Cognome DE DONATO

Nome ROCCO

nato il 04/06/1962

(alto m. 739 P. I. S. A.

a. TARANTO TA

Cittadinanza ITALIANA

Residenza TARANTO

Via FRILLI, 2

Stato civile CONIUGATO

Professione GEOMETRA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI

Statura 1,80

Capelli NERI

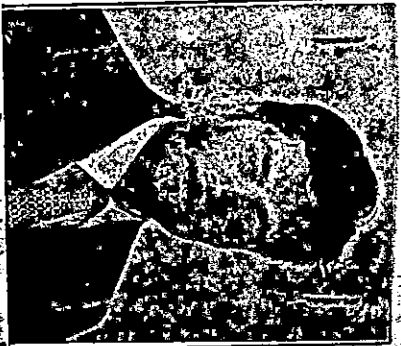
Occhi CASTANI

Segni particolari NESSUNO

Firma del titolare.
TARANTO
L. 29/11/2000
Il SINDACO
Coccolobuato
Coccolobuato

Impronta del dito indice sinistro

Comune di Taranto





COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE DECENTRAMENTO
SERVIZIO CIRCOSCRIZIONALE «SALINELLA»

Via Salina Piccola, 2

CI

ANAMINO

CERTIFICATO DI CITTADINANZA ITALIANA

Visti gli atti d'ufficio

si certifica che :

DE DONATO ROCCO
nato a TARANTO (TA)
il 04/06/1962
registrato a TARANTO (TA)
atto n. 739 P.I S.A CENTRO Anno 1962
CONIUGATO il 27/06/1994 con ALBANO ROSA
TARANTO (TA) atto n. 26 P.I
residente in questo Comune dalla nascita

FF. 185072

C.F. DDNRCC62H04L049E

abitante in VIA TITO MINNITI, 54 P.7

E' CITTADINO ITALIANO

ESENTE DA BOLLO

Art. 9 tab.B D.P.R. n.642 del 26/10/1972

RISCOSSE 0,26 PER DIRITTI

TARANTO lì, 10/08/2005

ANAMINO



UFFICIALE DI ANAGRAFE
DELEGATO

(Maria MINO)

Procedere



COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE DECENTRAMENTO
SERVIZIO CIRCOSCRIZIONALE «SALINELLA»

Via Salina Piccola, 2

SF

ITAMODSP04

S T A T O D I F A M I G L I A

Si certifica che la famiglia di
DE DONATO ROCCO
è iscritta in questo registro di popolazione,
abita in VIA TITO MINNITI, 54 P.7
e si compone come segue:

FF. 185072

IS DE DONATO ROCCO
nato a TARANTO (TA)
il 04/06/1962
registrato a TARANTO (TA)
atto n. 739 P.I S.A CENTRO Anno 1962
CONIUGATO dal 27/06/1994 con ALBANO ROSA
TARANTO (TA) atto n. 26 P.I

C.F.DDNRCC62H04L049E

ALBANO ROSA
nata a TARANTO (TA)
il 28/06/1959
registrata a TARANTO (TA)
atto n. 994 P.I S.A
CONIUGATA dal 27/06/1994 con DE DONATO ROCCO
TARANTO (TA) atto n. 26 P.I

C.F.LBNRSO59H68L049N

Questo certificato ha validita' sei mesi dalla data di rilascio.
Non costituiscono materia di certificazione le notizie concernenti
la professione, arte o mestiere e la condizione non professionale.
(Art. 35 comma 2 D.P.R. n. 223 - 30/05/1989)

ESENTE DA BOLLO
Art. 9 tab.B D.P.R. n.642 del 26/10/1972
RISCOSSE 0,26 PER DIRITTI

TARANTO lì, 10/08/2005

ANAMINO



UFFICIALE DI ANAGRAFE
DELEGATO

(Maria MINO)

Arreli

PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE
UFFICIO LOCALE DI TARANTO
N.18229/0004-0396

CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE

Al nome di COGNOME: DE DONATO NOME: ROCCO

NATO IL 4/6/1962 IN TARANTO (TA)

SULLA RICHIESTA DELL' INTERESSATO
PER USO: AMMINISTRATIVO (Art.24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

SI ATTESTA CHE NELL'UFFICIO LOCALE DI TARANTO RISULTA:



N U L L A

TARANTO, 10/8/2005



IL CANCELLIERE
IL CANCELLIERE - C1
(Pasquale CHYURLIA)

APPLICATA SULLA
RICHIESTA MARCA
DA € 3,00 PER DIRITTI
DI CANCELLERIA.
IL RESPONSABILE

Prot. n° 19951/UP

Taranto, li 10/10/2005

Al Sig..
De Donato Rocco
Via Minniti, 54
74100 Taranto

OGGETTO: Assunzione in servizio con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato di tipo part -time

Si fa seguito alla nostra nota del 5 agosto 2005, prot. az. n° 16555/P, e successiva del 16 settembre 2005, prot. az. n° 18662/US, per comunicare che, visto l'esito positivo della visita medica di idoneità ex D.M. n° 88/99 a cui lei è stato sottoposto presso il Centro Compartimentale delle FF.SS. di Bari, con decorrenza 11 ottobre 2005 è assunta alle dipendenze di questa Azienda, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato di tipo part- time verticale e con l'attribuzione del profilo professionale di *"operatore d'esercizio", parametro retributivo 140*, secondo la classificazione del personale addetto ai servizi pubblici di trasporto contenuta nell'A.N. 27/11/2000.

L'assunzione è sottoposta, ai sensi del R.D. n° 148/1931, ad un periodo di prova della durata di 18 (diciotto) mesi di servizio effettivo.

Il suo rapporto di lavoro sarà disciplinato dal R.D. n° 148/1931, dal D. Legs. n° 61/2000, come modificato dal D.Legs n° 100/2001 e dal D.Lgs. n° 276/2003, nonché dalla contrattazione nazionale vigente di categoria e dagli specifici accordi aziendali vigenti applicabili al personale assunto dopo il 27/03/1997, a seguito della disdetta degli accordi aziendali operata con deliberazione n° 45/1997.

I compiti a Lei attribuiti, secondo le indicazioni che le saranno impartite dai superiori dell'Area Esercizio del ruolo AMAT, sono quelli di *"guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubblico di persone"*, oltre alle mansioni contrattualmente previste per lo specifico profilo professionale attribuito.

Il suo orario di lavoro è stabilito in 26 ore settimanali, articolate su turni variabili di durata media giornaliera pari a 6 ore e 30 minuti per 4 giorni settimanali. La prestazione effettivamente resa sarà conguagliata al termine di ogni ciclo di 17 settimane, secondo le previsioni del CCNL di categoria e degli accordi aziendali vigenti in materia.

La rotazione ciclica dei 4 giorni in cui la prestazione settimanale dovrà essere effettuata, e le relative fasce orarie, saranno le seguenti:

- rotazione ciclica dei 4 giorni settimanali: le rotazioni cicliche sequenziali dei 4 giorni lavorativi possibili nell'ambito del periodo settimanale (lunedì/domenica) saranno le seguenti:
 1. (lunedì/martedì/ mercoledì/giovedì);

2. (martedì/ mercoledì/giovedì/venerdì);
3. (mercoledì/giovedì/venerdì/sabato);
4. (giovedì/venerdì/sabato/domenica);
5. (lunedì/venerdì/sabato/domenica);
6. (lunedì/martedì/sabato/domenica);
7. (lunedì/martedì/mercoledì/domenica);

- fasce orarie di effettuazione del servizio: in relazione alla tipologia della turnistica aziendale, le fasce orarie giornaliere possibili saranno le seguenti:

1. turno mattinale: orario di inizio tra le ore 4.00 e le ore 9.00, con termine tra le ore 10.30 e le ore 15.00;
2. turno intermedio: orario di inizio tra le ore 9.00 e le ore 13.00, con termine tra le ore 15.00 e le ore 19.00;
3. turno serale: orario di inizio tra le ore 15.00 e le ore 19.00, con termine tra le ore 20.00 e le ore 01.00 del giorno successivo.

L'orario effettivo di inizio e fine turno dipenderà dal turno di servizio giornaliero individualmente assegnato, che le sarà reso noto con 48 ore di anticipo mediante affissione del foglio di servizio.

Conseguentemente, per la durata dell'intero contratto part-time, di norma la sua prestazione mensile sarà pari a 112,66 ore, mentre la prestazione annuale sarà per l'anno 2005 pari complessivamente a 312 ore e, per gli anni successivi, pari a 1'352 ore annue.

Il trattamento economico spettante è quello riveniente dal CCNL di categoria; più specificatamente la retribuzione mensile dovuta, rideterminata in proporzione alle prestazioni dovuta di 26 ore settimanali, spettante per 14 mensilità, al lordo delle ritenute di legge, è così ripartita:

➤ Retribuzione tabellare	EURO	451,08
➤ C.A.U.	EURO	25,73
➤ Indennità di mensa	EURO	11,02
➤ Indennità di contingenza + E.D.R.	EURO	355,72
➤ T.D.R.	EURO	27,55
➤ oltre alle indennità variabili spettanti per contratto e alle eventuali ulteriori voci salariali aziendali rivenienti da specifici accordi di secondo livello applicabili.		

Per quanto concerne la maturazione delle ferie e delle festività sopresse, rideterminate in proporzione alla durata della prestazione effettiva, si fa espresso rinvio al CCNL di categoria e ai vigenti accordi di settore.

Il presente rapporto di lavoro a tempo parziale è compatibile con l'esercizio di altre attività lavorative extra-aziendali, ad eccezione di quelle che si pongano in termini di concorrenza nei confronti dell'Azienda e che possano determinare violazioni di norme vigenti. A tal fine Lei non potrà svolgere altre attività lavorative che siano in contrasto con le esigenze di sicurezza del servizio ed in violazione della normativa in materia di orario di lavoro.

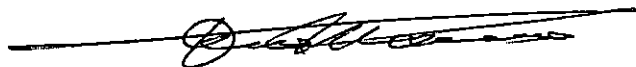
Ai sensi della vigente normativa si comunica che:

-) il numero d'iscrizione nel libro matricola aziendale in uso, che le verrà attribuito all'atto di immissione in servizio è: 1643
-) i numeri di posizione aziendale sono i seguenti: INPS n°7800449608 (da citare in eventuali certificazioni di malattia), INAIL n° 71021230/20.

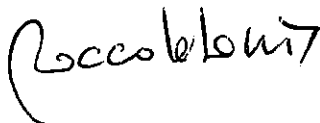
L'Ufficio Personale provvederà a fornirLe copia dei documenti di cui all'art. 12 del Regolamento All. "A" ed acquisire il suo consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente.

La presente dovrà da Lei essere controfirmata per accettazione.

Il Presidente
(Enzo Manco)



Per accettazione
(il Sig. De Donato Rocco)



PROVINCIA DI TARANTO

Centro Territoriale per l'Impiego di Taranto
Via R. Carrieri, 3/A - Tel. 0997350745 - Fax 0997325653

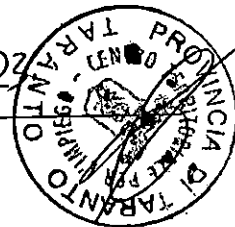
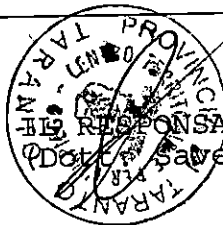
Il/la Sig./Sig.ra DE DONATO ROCCO, nato/a a TARANTO-TA il
04-06-1962, si è presentato presso quest'Ufficio in data odierna
per l'adempimento di cui all'art. 2 comma 1 D. Lgs. 181/2000, mo-
dificato dal D. Lgs. 297/2002.

Iscrizione DLGS 181/2000: DISOCCUPATO dal 22-07-2003

Iscrizione ex liste ordinarie: dal

95-11-2002

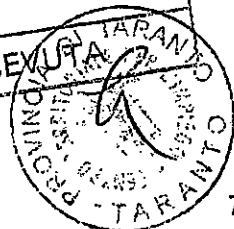
Taranto, lì 10-10-2005



938 485 7568

Prot. n°: 20125
PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di Taranto
12 OTT. 2005
PER RICEVUTA

Taranto, li 12 OTT. 2005



74100

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

OGGETTO: Comunicazione.

Si inviano in allegato alla presente n. 23 (VENTITRE) modelli C/ASS relativi agli agenti sottoindicati, assunti con contratto indeterminato a tempo parziale, in data 11/10/2005 con il profilo professionale di operatore di esercizio parametro 140.

1 - FORASTIERE	Michele
2 - DE BARTOLOMEO	Pasquale
3 - FRIULI	Cosimo
4 - GAGLIOLO	Sara
5 - CARAMIA	Vittorio
6 - BIANCO	Giuseppe
7 - D'APRILE	Cosimo
8 - D'ANDRIA	Vittorio
9 - DI PINO	Andrea
10 - FERRETTI	Damiano
11- CAVALLO	Giuseppe
12 - DI CORRADO	Luca
13 - SAPONARA	Giuseppe
14 - SCHIANO LOMORIELLO	Antonio
15 - DORO	Gennaro
16 - ANGELINI	Antonio
17 - BASILE	Andrea
18 - FRIOLO	Vincenzo
19 - CONTE	Stefano
20 - DEL BUONO	Francesco
21 - D'EMAGLIE	Maurizio
22 - D'ANDRIA	Nicola
23 - DE DONATO	Rocco

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

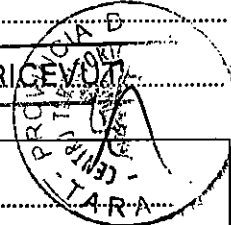


12 OTT. 2005

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

Comunicazione di assunzione effettuata in data 11 OTTOBRE 2005

PER RICEVUTA



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. C.S.

fax. C.S.

LAVORATORE

cognome DE DONATO

nome ROCCO

C.F. DDNRCC62H04L049E sesso ☒ M ☐ F

nato a TARANTO

il 4/6/'62

residente in TARANTO

via MINNITI n° 54

cittadinanza ITALIANA

titolo di studio DIPLOMA DI GEOMETRA

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di TARANTO

dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1643

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato

☒

tempo determinato

☐

durata

apprendistato (2)

☐

contratto formaz. lavoro (2)

☐

lav. domicilio (2)

☐

tempo parziale

☒

orario medio settimanale (3) 26 ORE

PARAMETRO

Qualifica di assunzione OPER. DI ESERCIZIO CNL applicato AUTO FERROTRANVIERI livello 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)

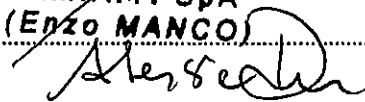
☐ copia permesso di soggiorno

☐ altro

data 12 OTT. 2005

timbro e firma

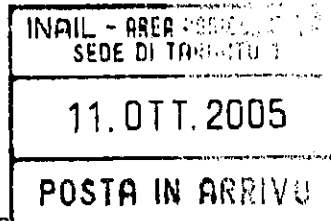
IL PRESIDENTE
del Consiglio di Amministrazione
A.M.A.T. SpA
(Enzo MANCO)



(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.

Taranto, li 11 OTT. 2005

Prot. n°: 20062 UP



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

74100

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

Si inviano, in allegato alla presente, i modelli di denuncia di assunzione del rapporto di lavoro a tempo indeterminato di tipo par-time relativo ai sottoelencati dipendenti con decorrenza 11/10/2005.

1 - FORASTIERE	Michele
2 - DE BARTOLOMEO	Pasquale
3 - FRIULI	Cosimo
4 - GAGLIOLO	Sara
5 - CARAMIA	Vittorio
6 - BIANCO	Giuseppe
7 - D'APRILE	Cosimo
8 - D'ANDRIA	Vittorio
9 - DI PINO	Andrea
10 - FERRETTI	Damiano
11- CAVALLO	Giuseppe
12 - DI CORRADO	Luca
13 - SAPONARA	Giuseppe
14 - SCHIANO LOMORIELLO	Antonio
15 - DORO	Gennaro
16 - ANGELINI	Antonio
17 - BASILE	Andrea
18 - FRIOLO	Vincenzo
19 - CONTE	Stefano
20 - DEL BUONO	Francesco
21 - D'EMAGLIE	Maurizio
22 - D'ANDRIA	Nicola
23 - DE DONATO	Rocco

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

INAIL - AREA ASSICURAZIONI
SEDE DI TARANTO 1

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

POSTA IN ARREVO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

F R L V C N 6 8 S 0 5 L 0 4 9 C

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 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 N T S F N 7 2 T 0 9 L 0 4 9 L

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 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

D L B F N C 5 5 B 2 3 L 0 4 9 F

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 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

D M G M R Z 7 0 A 0 8 E 2 0 5 I

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 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

D N D N C L 7 0 H 2 8 L 0 4 9 S

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

D D N R C C 6 2 H 0 4 L 0 4 9 E

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 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

F R S M H L 7 4 M 1 2 L 0 4 9 I

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 2 0 0 5

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

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

INAIL - AREA ASSICURAZIONE
SEDE DI TARANTO 1

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

POSTA IN ARRIVO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

B N C G P P 6 8 T 3 0 G 2 5 1 V

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 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

D P R C S M 5 9 C 1 3 L 0 4 9 Y

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 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 M V T R 6 9 T 2 0 L 0 4 9 O

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 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

G G L S R A 7 5 A 6 2 B 4 2 8 M

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 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

F R L C S M 6 2 C 1 0 L 0 4 9 R

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

D N D V T R 6 9 E 0 5 L 0 4 9 G

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 / 1 0 / 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

D P N N D R 7 0 C 2 1 L 0 4 9 K

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

0 0

COD. FISC. LAVORATORE

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

DATA INIZIO RISCHIO

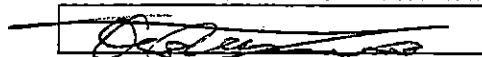
1 1 / 1 0 / 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

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

INAIL - AREA ASSICURAZIONE
SEDE DI MANTOVA

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

POSTA IN ARRIVO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

C V L G P P 7 3 R 0 5 L 0 4 9 C

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 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

D C R L C U 7 9 S 1 7 L 0 4 9 Q

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 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 P N G P P 6 4 T 0 2 L 0 4 9 Q

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 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 N T N 7 2 M 2 6 L 0 4 9 G

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 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

D R O G N R 7 7 L 2 7 L 0 4 9 G

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

N G L N T N 6 4 B 2 7 L 0 4 9 P

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 / 1 0 / 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

D B R P Q L 7 8 B 2 1 L 0 4 9 I

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 1 0 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 S L N D R 6 9 P 0 8 L 0 4 9 M

DATA INIZIO RISCHIO

1 1 / 1 0 / 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

Prot. n.: 18685...../UP

Taranto, lì 19 SET. 2005

Spett.le
Ferrovie dello Stato
Divisione Infrastruttura
Direzione Sanitaria
Unità Sanitaria Territoriale
P.zza Aldo Moro
B A R I

70122

alla c.a. del Dott. Cuttaneo

OGGETTO: Programmazione visite per assunzioni a tempo indeterminato nel profilo professionale di operatore d'esercizio. Richiesta accertamenti idoneità psico-fisica- attitudinale ex D.M. 88/99 e successive modifiche e integrazioni.

Giusta accordi intercorsi a seguito dell'incontro avvenuto nella giornata di ieri, presso la vostra sede, tra il Dott. Cuttaneo ed il nostro Direttore Generale, Ing. Matichecchia, si fa presente che già da martedì, 20 settembre p.v., questa Società provvederà ad inviare presso codesta Direzione Sanitaria, a numero di 5 unità alla volta, le unità da sottoporre alle visite in oggetto.

All'uopo si trasmette, in allegato alla presente, la relativa programmazione con indicazione specifica, per ogni singola giornata, dei dati anagrafici delle unità che si presenteranno presso il vostro Centro per i dovuti accertamenti.

Distinti saluti

di
IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)
Enzo

N°	Cognome	Nome	Data di Nascita	Luogo di nascita
VISITE MEDICHE E PSICOATTITUDINALI DEL 20/09/2005				
1	CAZZATO	ALESSANDRA	27/11/1981	TARANTO
2	DE VITA	ANGELO	30/08/1972	TARANTO
3	D'APRILE	COSIMO	13/03/1959	TARANTO
4	D'IGNAZIO	DANILO	02/06/1958	TARANTO
5	DI CORRADO	LUCA	17/11/1979	TARANTO
VISITE MEDICHE E PSICOATTITUDINALI DEL 21/09/2005				
1	GAGLIOLO	SARA	22/01/1975	CALTAGIRONE (CT)
2	MARTINO	VITO	20/11/1956	TARANTO
3	FRIULI	COSIMO	10/03/1962	TARANTO
4	FRIOLO	VINCENZO	05/11/1968	TARANTO
5	DI PINO	ANDREA	21/03/1970	TARANTO
VISITE MEDICHE E PSICOATTITUDINALI DEL 22/09/2005				
1	FORASTIERE	MICHELE	12/08/1974	TARANTO
2	FERRETTI	DAMIANO	29/12/1970	TARANTO
3	GASPERINI	PIETRO	06/08/1973	TARANTO
4	GRECO	ORAZIO	13/01/1962	ACIREALE (CT)
5	FUGGETTI	MASSIMO	10/01/1970	TARANTO
VISITE MEDICHE E PSICOATTITUDINALI DEL 23/09/2005				
1	FRANCO	PATRIZIA	04/02/1977	TARANTO
2	D'EMAGLIE	MAURIZIO	08/01/1970	GROTTAGLIE
3	DEL BUONO	FRANCESCO	23/02/1955	TARANTO
4	DE DONATO	ROCCO	04/06/1962	TARANTO
5	SAPONARA	GIUSEPPE	02/12/1964	TARANTO
VISITE MEDICHE E PSICOATTITUDINALI DEL 26/09/2005				
1	DE BARTOLOMEO	PASQUALE	21/02/1978	TARANTO
2	GIORGINO	GIOVANNI	17/04/1968	MARUGGIO
3	ANACLERIO	ANGELO	22/08/1963	TARANTO
4	DORO	GENNARO	27/07/1977	TARANTO
5	CLEMENTE	LUIGI	03/07/1959	TARANTO
VISITE MEDICHE E PSICOATTITUDINALI DEL 27/09/2005				
1	CONTE	STEFANO	09/12/1972	TARANTO
2	ANGELINI	ANTONIO	27/02/1964	TARANTO
3	CAVALLO	GIUSEPPE	05/10/1973	TARANTO
4	D'ARCANGELO	MARCELLO	17/06/1975	TARANTO
5	BIANCO	GIUSEPPE	30/12/1968	PALAGIANELLO
VISITE MEDICHE E PSICOATTITUDINALI DEL 28/09/2005				
1	FANELLI	LUIGI	11/08/1975	TARANTO
2	MATACCHIERA	ANGELO RAFFAELE	06/03/1977	TARANTO
3	LANZOLLA	MASSIMO	09/01/1973	TARANTO
4	DE PASQUALE	COSIMO	05/07/1960	TARANTO
5	CARAMIA	VITTORIO	20/12/1969	TARANTO
VISITE MEDICHE E PSICOATTITUDINALI DEL 29/09/2005				
1	SCHIANO LOMORIELLO	ANTONIO	26/08/1972	TARANTO
2	DURELLI	EMANUELE	08/12/1967	TARANTO
3	D'ANDRIA	VITTORIO	05/05/1969	TARANTO
4	BASILE	ANDREA	08/09/1969	TARANTO
5	D'ANDRIA	NICOLA	28/06/1970	TARANTO

Prot. n° 19730/UP

Taranto, li 06/10/2005

Al Sig.
DE DONATO ROCCO.
Via Minniti, 54
74100 Taranto

OGGETTO: Richiesta dichiarazione di immediata disponibilità (ex modello C1) e di eventuale iscrizione nelle liste di mobilità, ai fini del completamento della documentazione necessaria per dare corso all'assunzione nel profilo professionale di operatore d'esercizio

Onde completare la pratica della sua assunzione in corso, e verificare la possibilità per questa Azienda di poter godere dei benefici di legge ai fini contributivi, la S.V è inviata a recarsi con ogni urgenza presso il competente Centro Territoriale per l'Impiego di Taranto (ex Ufficio di Collocamento) per ottenere il rilascio della "*dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa*".

La predetta dichiarazione, debitamente vistata dal Responsabile del predetto Centro Territoriale, dovrà essere presentata tempestivamente presso l'Ufficio Personale e Retribuzione di questa Azienda.

Qualora la S.V. risulti iscritta eventualmente nelle "liste di mobilità" dovrà farsi rilasciare, altresì, dal predetto Centro la relativa attestazione di iscrizione che, unitamente alla dichiarazione di disponibilità, dovrà essere presentata tempestivamente presso l'Ufficio aziendale sopra indicato.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE *to*
(Enzo Manco)

M
Coceoblatz

BARI, 29-09-2005

DI/DS.UBA/CT/

AZIENDA MOBILITA'AREA DI TA SPA
VIA C.BATTISTI,657
74100 TARANTO

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

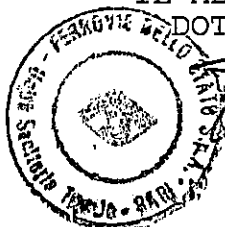
Si certifica che DE DONATO ROCCO OPERATORE D'ESERCIZIO
qui visitato in data 23-09-2005 per ASSUNZIONE
in esito agli accertamenti praticati e' risultato/
in possesso dei requisiti di cui al D.M.88/99 e della
Dispos.Direttore della Divis.Infrastrutture della FS SpA n.15/2000 art.3
Egli pertanto e' stato giudicato IDONEO

ANNOTAZIONI:

N.B. Qualora il dipendente abbia l'obbligo dell'uso di lenti
durante il servizio, il Capo Impianto e' interessato per la
notifica e l'annotazione anche sulla tessera ferroviaria
dell'interessato specificando - al caso - l'obbligo di tenere
sempre di riserva un altro identico paio di occhiali.-

BARI, _____ 29 09 05 _____ (data definizione visita medica)

IL MEDICO VISITATORE
DOTT.CIRO ORRIA



*cancellare la parte che non interessa

AMAT s.p.a.

Prot. In arrivo n. 19638

Del 30 SET. 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	-SEGRETARIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PT	-UFF. PROD.TRAFFICO	☐
UF-RG	-UFF. RAGIONERIA	☐

31/10



COMUNE DI TARANTO

12° Settore Servizi Demografici e Decentramento
Servizio Elettorale

IL SINDACO

Vista la circolare del Ministero dell'Interno (Dir. Gen. Amm. Civile) Div. II - Sez. II - n. 151700 - 5 in data 27 aprile 1939;

Visti gli atti d'ufficio;

Accertato l'esito negativo del Certificato Generale;

CERTIFICA

che il Sig. De Donato Rocco
nato a Taranto il 04-06-1962
Atto n. 438 p. I s. A, possiede il godimento dei diritti politici.

Si rilascia, a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

Taranto, a 10-10-2005

IL REDATTORE



IL SINDACO



(1) DISTRETTO MILITARE PRINCIPALE DI LECCE
UFFICIO RECLUTAMENTO
SEZIONE DISPENSE



dal Sig. DE DONATO Rocco
nato TA e n. carte in TA
cui identità mi sono accertato a mezzo fat. TA 2418284P
Taranto, li 10/10/05
IL FUNZIONARIO INCARICATO

COMPILATA INCORPORATA
GIUNTA ZAM
forza di lavoro

FOGLIO DI CONGEDO ILLIMITATO

Grado, Cognome e Nome DE DONATO Rocco

N. di matricola 005.62.011248

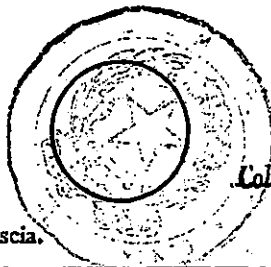
Luogo e data di nascita TARANTO - 04 Giugno 1962

Data di incorporazione o dell'ultimo richiamo alle armi _____

Dispensato dal compiere la ferma di leva ai sensi della circ. n. 300000 /

Rea -1 datata 16-4-1976 del M.D.E.

Data di congedo 31 DIC. 1983



IL COMANDANTE
IL COMANDANTE

Col. L. SG. Roberto de Rubertis

(r) Timbro dell'Ente che lo rilascia.

COMUNE DI TARANTO

31 GEN. 1984

Visto, addì _____



IL SINDACO

Giuseppe Zambelli

COMUNE DI TARANTO
104 DIREZIONE DECENTRAMENTO
Servizio Circoscrizionale "Italia Montegrano"

Allegato in carta libera secus. Autocollante per gli
usi autorizzati L. 27.12.19.8 n. 370 del DPR
con regolamento di attuazione del 19.12.1983

DOVERI DEL MILITARE IN CONGEDO

1. Il militare in congedo illimitato continua ad appartenere alle FF. AA. e deve obbedienza a qualunque ordine gli pervenga dalle Autorità Militari per ciò che riguarda i suoi doveri militari.
2. Il militare, una volta congedato, giunto a casa, deve presentarsi senza indugio al Comune, per far apporre il visto del Capo dell'Amministrazione comunale sul foglio di congedo.
3. Il militare in congedo deve notificare all'Autorità Militare, tramite il Comune o tramite la stazione dell'Arma dei Carabinieri, i cambi di residenza o di abitazione indicandone la via e il numero. Egli può fare tale notifica sia nella località che abbandona sia in quella nella quale va ad abitare.
4. Il militare in congedo deve rispondere alle chiamate di controllo. Gli inadempienti saranno puniti con le stesse ammende previste per la mancata notificazione del cambio di residenza.
5. Il militare in congedo deve custodire con ogni cura il foglio di congedo. Non allegare mai, alle domande, l'originale, ma una copia autenticata del foglio di congedo.
6. Durante il congedo il militare può liberamente espatriare. Deve, prima della partenza, fare all'Autorità Militare competente, tramite il Comune di residenza, apposita dichiarazione, indicando lo Stato e la località in cui si reca e, possibilmente, anche il suo nuovo indirizzo. Inoltre, giunto all'estero, deve notificare al Consolato italiano il proprio recapito.
7. In caso di rimpatrio, e non più tardi di 15 giorni da esso, il militare in congedo deve notificarlo al Distretto, tramite il Comune di residenza.
8. Il militare in congedo che contragga infermità o imperfezioni che lo rendano non più idoneo al servizio militare, deve domandare subito, per mezzo del Sindaco, all'Autorità Militare, di essere sottoposto a rassegna. La domanda, in carta libera, dovrà essere corredata dal foglio di congedo illimitato e da un certificato medico attestante la infermità o le imperfezioni accusate.
9. Il militare in congedo deve aderire alle richieste dell'Autorità Militare circa la compilazione di fogli-notizie, necessari per la sistemazione della propria posizione matricolare e caratteristica.
10. Durante il congedo illimitato, il militare può ricevere un preavviso personale di destinazione, col quale l'Autorità Militare gli comunica il recapito cui dovrà presentarsi in caso di richiamo alle armi.
Detto preavviso che, a seconda dei casi, è stampato su carta di diverso colore, non è un ordine di richiamo. Esso deve essere custodito con ogni cura ed il militare in congedo deve attenersi scrupolosamente alle norme in esso contenute. Fra l'altro, in caso d'espatrio, dovrà restituire il documento al Comando che lo ha rilasciato, qualora dislocato nella località di residenza, oppure alla locale Stazione CC.
11. L'ordine di richiamo alle armi può essere diramato dall'Autorità Militare a mezzo di:
 - manifesto: in tal caso il militare che ha ricevuto un preavviso personale di colore uguale a quello specificato dal manifesto deve presentarsi al reparto indicato nel preavviso stesso;
 - comunicazione individuale (cartolina precetto): in tal caso il militare deve presentarsi al reparto che è indicato sulla comunicazione stessa.
12. Il militare richiamato alle armi deve presentarsi al reparto cui è stato destinato munito del foglio di congedo o di un documento di riconoscimento rilasciato dal Comune. Non presentandosi, sarà denunciato per diserzione.
13. Il foglio matricolare costituisce l'unico documento matricolare che viene rilasciato in duplicato dall'Autorità Militare di residenza a richiesta del militare in congedo.

COMUNE DI TARANTO
10^a DIREZIONE DECENTRAMENTO
Servizio Circostrizionale "Italia Montegrano"
Ai sensi dell'art. 18 dell'O.P.P. n. 12.000, n. 415
si attesta che la copia è conforme all'originale
dal Sig. **DE DONATO ROCCO**
nato **TA** e residente in **TA** della
cui identità mi sono accertato a mezzo **AT-72118281P**
Taranto, il **10/10/05**

MODIFICAZIONI DI RESIDENZA
PATENTE N. TA2118281P (HPH82W)
V. FRIULI 7
74100 TARANTO TA
PATENTE N. TA2118281P (KV2TUX)
V. T. MINNITI 54
74100 TARANTO TA
NESSUNA PRESCRIZIONE
01TA337195)
RILASCIO PER ESAME
09/07-23/07/83

VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE È VALIDA

A	Autoveicoli di peso superiore a 3500 kg e a motore di potenza superiore a 15 CV (11,18 kW).
B	Autoveicoli di peso superiore a 3500 kg e a motore di potenza superiore a 15 CV (11,18 kW).
C	Autoveicoli di peso superiore a 3500 kg e a motore di potenza superiore a 15 CV (11,18 kW).
D	Autoveicoli di peso superiore a 3500 kg e a motore di potenza superiore a 15 CV (11,18 kW).
E	Autoveicoli di peso superiore a 3500 kg e a motore di potenza superiore a 15 CV (11,18 kW).

COMUNE DI TARANTO
10^a DIREZIONE DECENTRAMENTO
Servizio Circostrizionale "Italia Montegrano"
Ai sensi dell'art. 18 dell'O.P.P. n. 12.000, n. 415
si attesta che la copia è conforme all'originale
dal Sig. **DE DONATO ROCCO**
nato **TA** e residente in **TA** della
cui identità mi sono accertato a mezzo **AT-72118281P**
Taranto, il **10/10/05**

MODIFICAZIONI DI RESIDENZA
PATENTE N. TA2118281P (HPH82W)
V. FRIULI 7
74100 TARANTO TA
PATENTE N. TA2118281P (KV2TUX)
V. T. MINNITI 54
74100 TARANTO TA
NESSUNA PRESCRIZIONE
01TA337195)
RILASCIO PER ESAME
09/07-23/07/83

VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE È VALIDA

A	Autoveicoli di peso superiore a 3500 kg e a motore di potenza superiore a 15 CV (11,18 kW).
B	Autoveicoli di peso superiore a 3500 kg e a motore di potenza superiore a 15 CV (11,18 kW).
C	Autoveicoli di peso superiore a 3500 kg e a motore di potenza superiore a 15 CV (11,18 kW).
D	Autoveicoli di peso superiore a 3500 kg e a motore di potenza superiore a 15 CV (11,18 kW).
E	Autoveicoli di peso superiore a 3500 kg e a motore di potenza superiore a 15 CV (11,18 kW).

COMUNE DI TARANTO
10^a DIREZIONE DECENTRAMENTO
Servizio Circostrizionale "Italia Montegrano"
Ai sensi dell'art. 18 dell'O.P.P. n. 12.000, n. 415
si attesta che la copia è conforme all'originale
dal Sig. **DE DONATO ROCCO**
nato **TA** e residente in **TA** della
cui identità mi sono accertato a mezzo **AT-72118281P**
Taranto, il **10/10/05**

MODIFICAZIONI DI RESIDENZA
PATENTE N. TA2118281P (HPH82W)
V. FRIULI 7
74100 TARANTO TA
PATENTE N. TA2118281P (KV2TUX)
V. T. MINNITI 54
74100 TARANTO TA
NESSUNA PRESCRIZIONE
01TA337195)
RILASCIO PER ESAME
09/07-23/07/83

VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE È VALIDA

A	Autoveicoli di peso superiore a 3500 kg e a motore di potenza superiore a 15 CV (11,18 kW).
B	Autoveicoli di peso superiore a 3500 kg e a motore di potenza superiore a 15 CV (11,18 kW).
C	Autoveicoli di peso superiore a 3500 kg e a motore di potenza superiore a 15 CV (11,18 kW).
D	Autoveicoli di peso superiore a 3500 kg e a motore di potenza superiore a 15 CV (11,18 kW).
E	Autoveicoli di peso superiore a 3500 kg e a motore di potenza superiore a 15 CV (11,18 kW).

COMUNE DI TARANTO
10^a DIREZIONE DECENTRAMENTO
Servizio Circostrizionale "Italia Montegrano"
Ai sensi dell'art. 18 dell'O.P.P. n. 12.000, n. 415
si attesta che la copia è conforme all'originale
dal Sig. **DE DONATO ROCCO**
nato **TA** e residente in **TA** della
cui identità mi sono accertato a mezzo **AT-72118281P**
Taranto, il **10/10/05**



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

ISTITUTO TECNICO STATALE PER GEOMETRI

ENRICO FERRARI di CASTELL'ASCIATO

ANNO SCOLASTICO 1981-1982

MATERIA TECNICA

DIPLOMA DI GEOMETRA

conferita al DE DONATO ROCCO classe II anno
nato a Teramo provincia
il giorno 4 di luglio

con il seguente voto QUARANTUNO su cinquanta

TA RANTO addì 22 novembre 1982

per IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

Prof. Michelino F. G. G. G.

N° 0021856 26/10/82

COMUNE DI TARANTO
10^a DIREZIONE DECENTRALIZZATA
Servizio Circoscrizionale "Titoli a Incassare"
Ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. 22.12.1989 n. 462
si attesta che la copia incollata è uguale all'originale

dal Sig. DE DONATO ROCCO

nato TA e residente in TA della

cui identità mi sono accertato a mezzo MT TAZM821P

Taranto, li 20/10/08

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Allegare in carta libera esclusivamente per gli
u contemplati L. 23/8/1988 n. 370 del DPR
e successive modificazioni previste da specifica
normativa di esenzione.



L'IMPIEGATA INCARICATA
(Brunella ZAMPINI)

Brunella Zampini



FERROVIE DELLO STATO S.p.A.

UNITÀ SANITARIA TERRITORIALE - BARI

CONTIENE NOTIZIE PERSONALI
DI CARATTERE SANITARIO
PUO' ESSERE APERTA SOLO DA SOGGETTI
AUTORIZZATI E MUNITI DI CONSENSO
SCRITTO DELL'INTERESSATO (LEGGE 196/03)

Dr. De Nardo Rocca

(AMAT TA)

10.10.2005

Prot. n° 18662/ US

Taranto li 16 Settembre 2005

DE DONATO ROCCO

via Minniti, 54
74100 TARANTO (TA)

Oggetto: **SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI IDONEI ALLE MANSIONI DI "OPERATORE DI ESERCIZIO".**
TERMINI CONTRATTUALI PER L'ASSUNZIONE ED INVIO A VISITA MEDICA E PSICOATTITUDINALE. 23 SET. 2005

Con riferimento all'idoneità conseguita dalla S.V. nella selezione in oggetto, ed avendo valutato positivamente la documentazione presentata a seguito della Ns. richiesta prot. 16555 del 05/08/2005, si comunica che potrà essere costituito un rapporto di lavoro con questa Società secondo le seguenti modalità e condizioni:

1. tipo di contratto: a tempo indeterminato a tempo parziale (part time) di tipo verticale;
2. orario di lavoro giornaliero: ore 6 e minuti 30 di prestazione giornaliera media;
3. orario di lavoro settimanale: ore 26, articolato su 4 giorni lavorativi, anche non consecutivi, nel rispetto della turnazione giornaliera;
4. inquadramento: nell'area professionale 3^a "Mansioni Operative", nel profilo di "Operatore di Esercizio", nel parametro retributivo 140;
5. rapporto di lavoro: disciplinato dalle norme del Regio Decreto 08/01/1931, n° 148 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché dalle norme contenute nei C.C.N.L. di categoria vigenti;
6. periodo di prova: il rapporto di lavoro è soggetto ad un periodo di prova della durata di 18 mesi di servizio effettivo decorrente dalla data di assunzione;
7. retribuzione lorda mensile: la retribuzione lorda mensile (comprensiva di oneri fiscali, previdenziali ed assistenziali a carico dipendente) sarà quella riveniente dal C.C.N.L. vigente, riferita a 14 mensilità annue, commisurata al profilo professionale ed al parametro assegnati e proporzionale all'orario di lavoro a tempo parziale, così di seguito articolata:

a. retribuzione tabellare:	€ 451,08;
b. indennità di contingenza:	€ 355,72;
c. trattamento distinto retribuzione:	€ 27,55;
d. indennità di mensa:	€ 11,02;
e. competenze accessorie unificate:	€ 25,73.

TOTALE RETRIBUZIONE LORDA MENSILE: € 871,09.

8. accettazione: la non accettazione delle condizioni sopra indicate dovrà essere formalizzata in modo espresso, con comunicazione scritta da parte dell'interessato che dovrà pervenire al protocollo aziendale entro il giorno precedente a quello fissato per la visita medica di cui sotto.

La sottoscrizione del contratto di lavoro è subordinata al superamento degli accertamenti medici, psicofisici e psico-attitudinali, previsti dalla normativa vigente per lo svolgimento delle mansioni di Operatore di Esercizio.

Tali accertamenti saranno svolti presso il Ispettorato compartimentale delle Ferrovie dello Stato, sito in Bari P.za Aldo Moro (Stazione Ferroviaria) il giorno 23 SET. 2005 dalle ore 8.30.

Per sostenere tali accertamenti la S.V. dovrà presentarsi presso il suddetto centro medico a digiuno da almeno 8 ore e munita di un valido documento di riconoscimento.

L'ingiustificata assenza, ovvero il rifiuto allo svolgimento delle visite mediche suddette, costituirà motivo d'esclusione dall'assunzione.

Al ricevimento di tutti i rapporti medici suddetti seguiranno ulteriori comunicazioni sull'eventuale prosieguo dell'iter finalizzato alla sottoscrizione del contratto di lavoro.

Distinti saluti

MR


IL PRESIDENTE

Enzo Manco



Prot. n° 16555 /P

Taranto lì 05 Agosto 2005

DE DONATO ROCCO

c/o ALBANO NICOLA - VIA P. AMEDEO 10
74100 TARANTO (TA)

Oggetto: **SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI IDONEI ALLE MANSIONI DI "OPERATORE DI ESERCIZIO". RICHIESTA DOCUMENTAZIONE.**

Al termine delle operazioni di valutazione previste dall'avviso pubblico della selezione in oggetto, il Consiglio di Amministrazione con deliberazione n° 14 del 04/08/2005 ha approvato, in via definitiva, la graduatoria di merito trasmessa dalla Commissione Esaminatrice.

Essendo la S.V. risultata "Idonea", occorre procedere con gli ulteriori adempimenti previsti, propedeutici ad un possibile inserimento nell'organico dell'A.M.A.T. s.p.a; primo fra tutti l'esibizione della seguente documentazione:

1. copia conforme all'originale del titolo di studio posseduto, ovvero certificazione equipollente;
2. copia conforme all'originale della patente di guida, in corso di validità, di categoria "D", ovvero "DE";
3. copia conforme all'originale del Certificato di Abilitazione Professionale di tipo "4 A", ovvero "KD";
4. certificazione attestante la cittadinanza italiana;
5. certificazione attestante il pieno possesso ed il godimento dei diritti civili e politici;
6. stato di famiglia;
7. certificato generale del casellario giudiziario;
8. copia conforme all'originale del congedo militare (solo per i maschi).

Tale documentazione dovrà essere consegnata, unitamente ad una nota di accompagnamento nella quale andranno elencati i documenti presentati, entro e non oltre le **ore 13.00 di Venerdì 26 Agosto 2005** presso il protocollo aziendale sito in Via C. Battisti, 657 - Taranto.

La mancata presentazione di quanto sopra, ovvero la presentazione oltre il termine suddetto, nonché l'incompletezza o la difformità della documentazione richiesta, comporterà l'esclusione della S.V. dalla graduatoria summenzionata.

La presente comunicazione è attuata al solo scopo di completare la documentazione di coloro che sono entrati a far parte della graduatoria di merito. Pertanto, essa non vincola e non impegna assolutamente l'Azienda in possibili assunzioni, per le quali verrà eseguita specifica procedura connessa alle esigenze aziendali attinenti ai servizi da erogare alla cittadinanza.

Distinti saluti

MR

IL PRESIDENTE

Enzo Manco

Taranto 28/09/2007

Spett. Banca
M.P.S.

IL SOTTO SCRITTO Rocco DE DONATO
Operatore di Telefono A.M.A.T.
N° Matricale 128790, delego
Mia Moglie Rosa Albano al
Ritiro mio stipendio, Alloggio
per persona Vincenzo Tenente di
Zwano SERVIZIO Anst e C.I.
di Mugello.

Prot. N° 17517
28 SET. 2007

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
U/PT	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
STQ	STAFF QUALITA' ☐



procedimento