

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PIENO

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

a) l'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.), in persona del Vice-Presidente del C.d.A., Sig. Domenico Abrescia, in forza dei poteri conferitigli dalla Statuto della Società in assenza del Presidente pro-tempore ;

b) il Sig. RUSSO COSIMO, nato a TARANTO il 15/04/1966 e residente a TALSANO alla VIA R. MARGHERITA, 200 (c.f. RSS CSM 66D15 L049N);

P R E M E S S O

- che, con deliberazione n° 82 del 28/10/2003, il Consiglio di Amministrazione dell'AMAT S.p.A. ha preso atto di una carenza nell'organico aziendale di agenti in possesso del profilo professionale di "Operatore di esercizio", stabilendo di procedere alla copertura dei posti vacanti attraverso modalità che sarebbero state individuate con un successivo provvedimento del Consiglio stesso;
- che, nelle more dell'espletamento della procedura selettiva, vista la necessità di garantire ed assicurare la regolarità del servizio pubblico, con la precitata deliberazione del Consiglio di Amministrazione si è deciso di procedere all'assunzione con contratto a termine di personale in possesso dei requisiti per l'espletamento delle mansioni di cui al profilo professionale di Operatore di esercizio;
- che successivamente, con deliberazione n° 30 del 30 marzo 2004, il Consiglio d'Amministrazione ha deliberato un avviso di selezione pubblica per la formazione di una graduatoria di idonei da utilizzare nelle mansioni di operatore d'esercizio, dalla quale attingere per assunzioni da attuare nelle forme contrattuali del contratto d'inserimento e/o a tempo indeterminato;
- che, con deliberazione n° 45 del 22/07/2004, il Consiglio d'Amministrazione ha adeguato la dotazione organica dell'Area Esercizio;
- che, ad oggi, tenuto conto della carenza organica destinata a perdurare sino al completamento delle procedure di selezione ed alla conseguenziale assunzione delle unità necessarie, per garantire il servizio di trasporto all'utenza è necessario ed indispensabile procedere all'assunzione con contratti a

termine di altro personale di guida;

- che, nel caso di specie, si ravvisa la sussistenza delle ragioni di cui all'art. 1 del D.Leg.vo n° 368/2001;
- visti la patente di guida ed il certificato di abilitazione professionale in corso di validità presentati dal Sig. RUSSO COSIMO ed acquisiti in copia agli atti aziendali;
- visto il giudizio di idoneità all'espletamento delle mansioni di guida certificato dai sanitari dell'ASL TA/1 ai sensi del D.M. n° 88/99 e successive modifiche ed integrazioni;
- tanto premesso;

SI STIPULA

il presente contratto di lavoro a termine a tempo pieno, secondo le disposizioni contenute nel D.Leg. n° 368/2001 e successive modifiche ed integrazioni, nonché la disciplina contrattuale di settore vigente contenuta nell'art. 2 lett. A) dell'A.N. 14/12/2004, nei termini di seguito indicati:

- a) il presente contratto di lavoro a termine, motivato dalla necessità di far fronte alla carenza organica, avrà una durata corrispondente al periodo di tempo necessario all'espletamento della procedura selettiva indetta con la deliberazione n° 30 del 30 marzo 2004 sopra citata. Il presente contratto decorrerà dall'8 luglio 2005 e, qualora non precedentemente risolto per il verificarsi della condizione risolutiva del completamento delle procedure di assunzione, scadrà il giorno 06/10/2005. Pertanto, alla predetta data, in mancanza di espressa proroga, il rapporto dovrà considerarsi risolto ad ogni effetto, contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso o di ulteriore comunicazione. L'assunzione è da intendersi subordinata, altresì, al definitivo accertamento del possesso dei requisiti previsti dall'art. 10 dell'Allegato A) al R.D. n° 148/1931, resi nella forma della dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000. In caso di esito negativo dei predetti accertamenti il rapporto di lavoro si risolverà di diritto;
- b) in considerazione della circostanza che le future assunzioni di operatori di esercizio con contratti di lavoro di inserimento e/o a tempo indeterminato riguarderanno i candidati che risulteranno utilmen-

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

Sig. RUSSO COSIMO prende atto che, nel caso di specie, non sarà operativo il diritto di precedenza;

c) in applicazione della classificazione del personale addetto ai servizi di trasporto di cui all'A.N. 27/11/2000, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione al Sig. RUSSO COSIMO del profilo professionale di "operatore d'esercizio", parametro 140. L'assunzione è sottoposta ad un periodo di prova ex R.D. n° 148/1931 della durata di 2 (due) settimane di servizio effettivo;

d) i compiti attribuiti al Sig. RUSSO COSIMO, secondo le indicazioni impartite dai superiori dell'Area Esercizio, sono quelli di "guida degli automezzi aziendali per il trasporto pubblico di persone", oltre alle mansioni contrattualmente previste per lo specifico profilo professionale attribuito;

e) il trattamento economico e normativo spettante è quello riveniente dal CCNL di categoria, e più precisamente la retribuzione mensile dovuta sarà costituita dalle seguenti voci:

Retribuzione tabellare	EURO	648,62
C.A.U.	EURO	38,59
Indennità di mensa	EURO	16,53
Indennità di contingenza + E.D.R.	EURO	533,58
T.D.R.	EURO	41,32

oltre alle indennità dovute, ai ratei delle mensilità aggiuntive e alle eventuali ulteriori voci salariali aziendali rivenienti da specifici accordi di secondo livello, qualora siano applicabili in relazione sia alla natura degli stessi accordi sia alle caratteristiche del predetto contratto di lavoro a termine;

f) l'orario di lavoro è fissato in 39 ore settimanali, con una media giornaliera di 6,30 ore su un ciclo lavorativo di 17 settimane, così come previsto dagli accordi nazionali e aziendali vigenti in materia. In particolare, viste le specifiche esigenze aziendali, il Sig. RUSSO COSIMO, che accetta espressamente la seguente clausola contrattuale, renderà la sua prestazione lavorativa giornaliera esclusivamente sui turni cd. "intermedi" e "serali". Più specificatamente, per turno "intermedio" si intende

il turno di lavoro continuativo da effettuare nelle ore antimeridiane e pomeridiane, con inizio non oltre le ore 12:55 e fine non oltre le ore 18:55; invece, per turno "serale" si intende il turno intero pomeridiano con inizio lavoro non prima delle ore 13:00 e fino alla rientrata. L'assegnazione dei turni al Sig. RUSSO COSIMO, che accetta espressamente, avverrà con una sequenza grafica così articolata: 3 giorni turno serale, 3 giorni turno intermedio ed un giorno di riposo;

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

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

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

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

k) il numero d'iscrizione nel libro matricola aziendale in uso è: 1620.

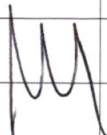
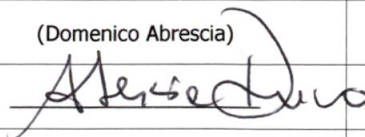
Taranto, li 07/07/2005

Il Sig.

Il Vice-Presidente

(RUSSO COSIMO)

(Domenico Abrescia)





**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO
PER LA CONCESSIONE DELL'INDENNITA' DI DISOCCUPAZIONE O DI MOBILITA'**

(da allegare al mod.DS.21)

(Fornire le notizie e barrare le caselle che interessano)

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

DENOMINAZIONE AMAT S.p.A. **COD.FISCALE O PARTITA IVA** 00146830733

MATRICOLA INPS 780335535P **C.S.C.** **CODICE AUTORIZZAZIONE** TA **SEDE INPS DI ISCRIZIONE** TRASF. PUBBLICA

ATTIVITA' ESERCITATA: ☐ INDUSTRIALE NON EDILE ☐ EDILE O AFFINE ☒ ALTRE(SPECIFICARE ATTIVITA') TRASF. PUBBLICA

E' SOGGETTA AL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI STRAORDINARI DI INTEGRAZIONE SALARIALE ☐ SI ☒ NO

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

COGNOME Russo **NOME** cosimo **COGNOME DEL MARITO**

CODICE FISCALE RSSCSN66A151049N **SESSO** M **DATA DI NASCITA** 15-4-66 **COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA** TARANTO **PROV.**

INDIRIZZO(VIA/PIAZZA) VIA REGINA MARGHERITA, 800 - TALSANO **COMUNE** TARANTO **PROV.**

**C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO
(RIFERITI AL MOMENTO DELLA CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO)**

DENOMINAZIONE STABILIMENTO/CANTIERE/UNITA' PRODUTTIVA PRESSO CUI PRESTAVA SERVIZIO LA DIPENDENTE AMAT S.p.A. - TARANTO **DATA DI ASSUNZIONE** 01-07-2005 **ORARIO CONTRATTUALE SETTIMANALE** 39

QUALIFICA RIVESTITA		TIPO DI CONTRATTO		INTERRUZIONE RAPPORTO DI LAVORO		
OPERAIO	☒	TEMPO INDETERMINATO	☐	A SEGUITO DI	DATA	MOTIVO
IMPIEGATO	☐	TEMPO DETERMINATO	☒	SOSPENSIONE		
QUADRO	☐	STAGIONALE	☐	DIMISSIONI	☒ 13-7-05	dimiss. volontaria
DIRIGENTE	☐	PART TIME ORIZZONTALE	☐	LICENZIAMENTO		
LAVORA DOMICILIO	☐	PART TIME VERTICALE	☐	CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO		
APPRENDISTA	☐	ALTRO(SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO)		FINO AL		
ALTRO	☐					

**D DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO
NEI DUE ANNI PRECEDENTI LA RISOLUZIONE O SOSPENSIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO**

MESI	ANNO 2005		ANNO		ANNO		PERIODI DI SOSPENSIONE (MALATTIA, MATERNITA', CIG, INFORTUNIO, MILITARE, ECC.)		
	RETRIBUZIONE	N. Sett.	RETRIBUZIONE	N. Sett.	RETRIBUZIONE	N. Sett.	DAL	AL	MOTIVO
GENNAIO									
FEBBRAIO									
MARZO									
APRILE									
MAGGIO									
GIUGNO									
LUGLIO	255,73	1							
AGOSTO									
SETTEMBRE									
OTTOBRE									
NOVEMBRE									
DICEMBRE									
TOTALE	255,73	0 1		0		0,00			

PERIODI DI APPRENDISTATO			
DAL	AL	DAL	AL

P.R.
22/08/05
R

E DATI RELATIVI AI TRE MESI PRECEDENTI LA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO PER DETERMINARE L'INDENNITA' ORDINARIA DI DISOCCUPAZIONE				
EMOLUMENTI AL LORDO DI QUALSIASI RITENUTA (COMPRESI I RATEI DI MENSILITA' AGGIUNTIVE)		GIORNATE LAVORATE (COMPRESI SABATI, DOMENICHE E FESTIVITA' INFRASETTIMANALI)	MOTIVO DELLE EVENTUALI ASSENZE EFFETTUATE NEL TRIMESTRE	N. GIORNI
IMPORTO COMPLESSIVO EURO	IMPORTO GIORNALIERO EURO			
255,73	42,62	N.		
			MALATTIA	
			MATERNITA'	
			INFORTUNIO	
			SERVIZIO MILITARE O EQUIPARATO	
			SCIOPERO	
			PERMESSI NON RETRIBUITI	
			ALTRI MOTIVI	
			TOTALE GIORNATE DI ASSENZA	0
CONFORMITA' DELLA RETRIBUZIONE AL CONTRATTO DI LAVORO			☐ NO ☒ SI	

F DATI RELATIVI ALLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE EFFETTIVAMENTE LAVORATE (Riservato ad aziende edili o affini) PER DETERMINARE IL TRATTAMENTO SPECIALE EDILIZIA			
IMPORTO COMPLESSIVO EMOLUMENTI SPETTANTI (AL LORDO DI QUALSIASI RITENUTA)			
DAL	AL	ORE	EURO
TOTALE			
IN CASO DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SUCCESSIVO A PERIODO DI SOSPENSIONE CON DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE RESPINTA INDICARE:			
- DATA DI TRASMISSIONE DELL'ELENCO DEI LAVORATORI PER I QUALI E' STATA INOLTATA DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE			
- MOTIVO DELLA REIEZIONE DELLA DOMANDA DI CIG: _____			
- DATA DI PRESENTAZIONE EVENTUALE RICORSO _____			

G DATI PER LA LIQUIDAZIONE DELL'INDENNITA' DI MOBILITA' (DA COMPILARE PER I LAVORATORI ISCRITTI NELLE LISTE DI MOBILITA')	
MOTIVO DELLA MESSA IN MOBILITA' DEL DIPENDENTE	IL LAVORATORE E' INCLUSO NELL'ELENCO NOMINATIVO INVIATO ALL'UFFICIO REGIONALE DEL LAVORO DI _____ IN DATA _____
RIDUZIONE DI PERSONALE	IL LAVORATORE PUO' FAR VALERE PRESSO L'AZIENDA PERIODI DI LAVORO EFFETTIVO PER MESI: ☐ 6 (LEGGE 223/91, ART. 16, C.1) ☐ 18 (LEGGE 223/91, ART. 11, C.2) ☐ 24 (LEGGE 451/94, ART. 3, C.3) (*) VANNO COMPRESI PERIODI DI FERIE, INFORTUNI, FESTIVITA' INFRASETTIMANALE E SOSPENSIONE PER GRAVIDANZA E PUERPERIO.
CESSAZIONE DI ATTIVITA'	
CESSAZIONE DEL TRATTAMENTO STRAORDINARIO DI INTEGRAZIONE SALARIALE	

LA RETRIBUZIONE ORARIA SPETTANTE AL LAVORATORE NEL PERIODO IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE LA RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO (COMPRESIVA DEI RATEI DI MENSILITA' AGGIUNTIVE) E' DI EURO: _____	ORARIO CONTRATTUALE SETTIMANALE NUMERO ORE : _____
--	---

L'IMPORTO DELL'ANTICIPAZIONE SULLE MENSILITA' DOVUTE E' COMPRESO NEL VERSAMENTO COME SOTTOSPECIFICATO				
IMPORTO VERSAMENTO	N. LAVORATORI	DATA DEL VERSAMENTO	NUMERO C.C.P.	SEDE INPS DI

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA	
IL SOTTOSCRITTO _____	CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARA CHE LE NOTIZIE FORNITE RISPONDONO A VERITA' E SONO CONFORMI ALLA DOCUMENTAZIONE AZIENDALE ED ALLE RISULTANZE DEI LIBRI PAGA E MATRICOLA.
DATA _____	TIMBRO E FIRMA IL PRESIDENTE Enzo Manco

1620
Taranto 13/07/2005

Cosimelli

Alla Direzione di Esercizio AMAT S.p.a
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

Oggetto: dimissioni volontarie.

Il sottoscritto Russo Cosimo, dipendente di codesta Azienda dal 08/07/2005 comunica con grande rammarico che per gravi motivi di famiglia sopraggiunti, sono costretto a rassegnare le dimissioni da subito.

Ringrazio per la fiducia che avete riposto in me fino ad ora.

Porgo distinti saluti.

FIRMA

Russo Cosimo

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 15168
Del 13 LUG. 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	☐

[Signature] ☐

Prot. n°: 15176 UP

Taranto, li 13 LUG 2005

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

OGGETTO: Comunicazione.

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

Sig.: **RUSSO Cosimo**, nato a Taranto il 15/04/1966 e residente a Talsano - Taranto in Via R. Margherita n.200, in possesso del profilo professionale di operatore di esercizio (parametro retributivo 140), codice fiscale RSS CSM 66D15 L049N, ha cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 13/07/2005, quale ultimo giorno lavorativo per dimissioni volontarie.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)



Prot. n°: 55175 UP

Taranto, li 13 LUG. 2005

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

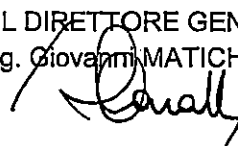
Oggetto: Denuncia nominativa degli assicurati ex D. Leg.vo n° 38/2000.

SEDE DI TARANTO
13 LUG. 2005
RISTORANTE IN ARRIVO

Si invia, in allegato alla presente, il modello di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro a tempo determinato relativo al Sig. RUSSO Cosimo con decorrenza 13/07/2005, quale ultimo giorno lavorativo, per dimissioni volontarie.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)



COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

Posizione Assicurativa Ditta

7 1 0 2 1 2 3 0

C.C.

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

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

DATA INIZIO RISCHIO

1 3 0 7 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

1 3 0 7 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

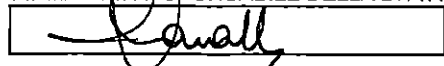
DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA



13.7.2005
SEDE DI
13.7.2005
INAIL

1020

Taranto 13/07/2005

Alla Direzione di Esercizio AMAT S.p.a
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

Oggetto: dimissioni volontarie.

Il sottoscritto Russo Cosimo, dipendente di codesta Azienda dal 08/07/2005 comunica con grande rammarico che per gravi motivi di famiglia sopraggiunti, sono costretto a rassegnare le dimissioni da subito.

Ringrazio per la fiducia che avete riposto in me fino ad ora.

Porgo distinti saluti.

FIRMA



AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 15368
Del 13 LUG. 2005

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





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

Prot. n. 249/45/58
del 4.7.2005

AMAT s.p.a. 14656
Prot. In arrivo n. 14656
Del **05 LUG. 2005**
P -PRESIDENTE ☐
VP -VICE PRESIDENTE ☐
D -DIRETTORE ☐
DA -DIRIG. AMMINISTR. ☐
DT -DIRIGENTE TECNICO ☐
UC -CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UA -CONTRATTI APPALTI ☐
UI -INFORMATICA ☐
UE -ESERCIZIO/MOVIMENTO ☐
UP -PERSONALE ☒
UAG -AFF.GEN./P.R./SINISTRI ☐
US -SEGRETERIA ☐
UT -TECNICA ☐
UF-PT- UFF. PROD.TRAFFICO ☐
UF-RG- UFF. RAGIONERIA ☐


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

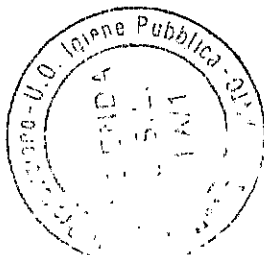
Sig. RUSSO COSIMO

Si certifica che il Sig. **RUSSO COSIMO** nato a Talsano Taranto il 15.4.1966
e residente in Talsano Taranto via Reg. Margherita n.200, sulla scorta degli accertamenti sanitari
eseguiti, ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M. n°19
del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

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



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE E SANITA' PUBBLICA DI TARANTO
IL MEDICO IN CARICO
Dr. C. Scarnera



DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

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

Io sottoscritto ROSSO COSINO		Comune di nascita TARANTO	Provincia TA
Data di nascita 15.04.1966	Codice fiscale RSS CSH 66D15 L049N	Comune di residenza TARANTO-TALSANO	Provincia TA
Via e n° civico VIA R. MARGHERITA n. 200		N° matricola aziendale 1620	
Codice fiscale del coniuge		Cognome e nome del coniuge	

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

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

☐ SI ☒ NO FIGLI A CARICO

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

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

☐ SI ☐ NO ALTRI FAMILIARI A CARICO

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

☐ SI ☐ NO COMUNICAZIONE ALTRI REDDITI: Allo scopo di consentire che la tassazione operata a titolo di acconto nel corso dell'anno si discosti il meno possibile rispetto a quella che verrà operata in sede di conguaglio o di dichiarazione dei redditi, comunico l'ammontare presunto degli altri redditi conseguiti che, sommati a quelli erogati dall'AMAT S.p.A., saranno utilizzati per il calcolo delle deduzioni spettanti:

ALTRI REDDITI € DI CUI PER ABITAZIONE PRINCIPALE €

☐ SI ☐ NO RICHIESTA DI APPLICAZIONE DI ALIQUOTA PIÙ ELEVATA DI QUELLA CHE DERIVA DAL RAGGUAGLIO AL PERIODO DI PAGA DEGLI SCAGLIONI ANNUI DI REDDITO: Per evitare che l'imposta dovuta in sede di conguaglio sia troppo elevata, chiedo l'applicazione sul reddito imponibile della seguente aliquota unica:

ALIQUOTA UNICA (PIÙ ELEVATA RISPETTO A QUELLA MEDIA APPLICABILE) ,00 %

☐ SI ☐ NO RESTITUZIONE DEL CREDITO IRPEF RISULTANTE DAL CONGUAGLIO: Per evitare che l'imposta dovuta in sede di autotassazione sia troppo elevata (per effetto dell'esistenza di altri redditi, oltre a quelli percepiti dall'AMAT S.p.A.) chiedo che non mi sia restituito il credito IRE derivante dalla richiesta di applicazione di un'aliquota più elevata di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito.

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

Dichiaro inoltre: ☐ DI AVER AVUTO ☐ DI NON AVER AVUTO nell'anno un precedente rapporto di lavoro;

☐ Dichiaro di essere pensionato;

☐ Dichiaro di essere pensionato (Cat. n° (allegare frontespizio libretto di pensione);

☐ Dichiaro di avvalermi della facoltà prevista dall'art. 23, comma 4, tenendo conto, ai fini dell'applicazione delle ritenute fiscali per l'anno anche delle somme corrisposte, delle ritenute operate e delle detrazioni effettuate nel corso del precedente rapporto di lavoro (allegare modello CUD).

Taranto, li **07.07.2005**

firma

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

Il sottoscritto Russo Cosimo, nato a Taranto
(prov. TA) il 15-04-1966 e residente a Talsano - Taranto
(prov. TA) in Via R. Margherita n. 200

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Che nell'anno di calendario in corso, nel periodo precedente la data di assunzione con contratto a

termine presso l'AMAT S.p.A., avente decorrenza dal 08 07. 2005
(giorno) (mese) (anno)

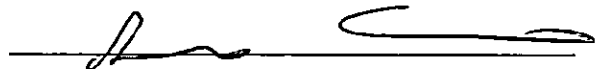
1 - non ha usufruito di alcun giorno di malattia indennizzati dall'INPS.

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

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

Taranto, 07.07.2005

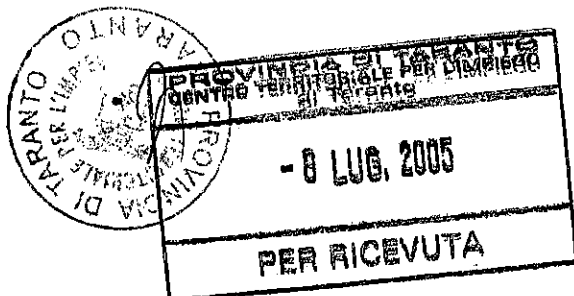
Il Dichiarante



08 LUG. 2005

Prot. n°: 16903 UP

Taranto, li



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

OGGETTO: Comunicazione.

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

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

Distinti saluti.

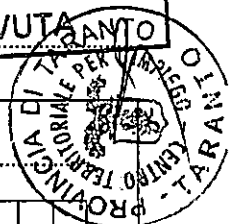
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICHECCHIA)



PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di Taranto

- 8 LUG. 2005

PER RICEVUTA

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) di TARANTOComunicazione di assunzione effettuata in data 8 LUGLIO 2005DATORE DI LAVORO A.M.A.T. S.P.A.

codice istat (Ateco 91)

☐

C.F.

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

LAVORATORE

cognome Russonome CosimoC.F. RSSCSM06015LOH4N sesso ☒ M ☐ Fnato a TARANTO il 15.04.1966 residente in TARANTO - TALSANOvia R. ARGENTIERI N. 200 cittadinanza ITALIANAtitolo di studio DIPLOMA PERITO TECNICO iscritto nelle liste di collocamentoo di mobilità della SCI di TARANTO daliscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1620

Tipologia contrattuale

DAL 08/07/2005

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

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

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

A) Apprendistato

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

B) Contratto di formazione e lavoro

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

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

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

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n. del
tipo di lavorazione tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

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

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

☐ SI ☐ NO motivi

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

data **08 LUG. 2005** timbro e firma

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

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

Prot. n°: 11902 /UP

Taranto, li **08 LUG. 2005**

SPETT.LE I.N.A.I.L.
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
TARANTO
74100

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

Si inviano in allegato alla presente nota, i modelli di denuncia di inizio del rapporto di lavoro a tempo determinato degli agenti sottoelencati, con decorrenza 08/07/2005.

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

NOTA IN ARRIVO

- 8. LUG. 2005

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

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

- 8 LUG 2005

SEDE DI TARANTO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

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

- 8 LUG 2005

SEDE DI TORINO

IN APP

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

COD.FISC.DITTA

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

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

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

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

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

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

SEDE DI TORINO

-8.LUG.2005

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

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

8 LUG 2005

SEDE DI TORINO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

0 0 / 0 0 / 0 0 0 0

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

SPETT.LE
A.M.A.T. S.p.A.
S E D E

OGGETTO: Legge n. 675/1996. Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

La legge in oggetto garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei limiti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza ed alla identità personale e richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione di dati personali, ai sensi dell'art. 20, nonché per il trattamento di quelli individuali all'art. 22.

Pertanto il sottoscritto Russo Osirio

Matricola n° 1620

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

Esprime il proprio consenso al trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei dati personali di cui all'art. 22 della legge 675/96 relativi alle seguenti fattispecie:

- iscrizioni alle OO.SS.
- assenze dal servizio per lo svolgimento di attività sindacali
- partecipazioni ad elezioni per la costituzione di organismi rappresentativi dei lavoratori
- assenze dal servizio per lo svolgimento di attività connesse a cariche pubbliche ed elettive
- accertamenti sanitari effettuati a norma di legge o di contratto
- carichi pendenti (a fini contrattualmente previsti)

Esprime, inoltre, il proprio consenso alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali nei casi previsti dalla normativa comunitaria.

In fede



AMAT S.p.A.
Taranto

Taranto, il 25/06/2005

AMAT S.p.A.
Prot. In arrivo n. 13858
Del 27 GIU. 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	- ATENZIONE/PR. SINISTRI	☐
US	- SEGRETERIA	☐
UT	- TECNICA	☐
UFFPT	- UFF. PROD. TRAFFICO	☐
UFFRG	- UFF. RAGIONERIA	☐

Il sottoscritto RUSSO COSIMO nato a Taranto il 15/04/1966 residente a Talsano-Taranto in via Regina Margherita, 200 c.a.p. 74029 Tel. Cell. 3299789209

CHIEDE

di partecipare alla selezione per le assunzioni conducenti a tempo determinato.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali e civili che, ai sensi dell'art. 26 della Legge 4/01/1968, N.15 possono derivargli da dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso della Cittadinanza Italiana;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Taranto;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio diploma di perito capotecnico meccanico conseguito presso ITIS "A. Righi" (TA) riportando votazione 36/60.
- di essere in possesso della patente di guida Cat. D con Certificato di Abilitazione Professionale tipo KD;
- di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti in corso, né condanne, né procedimenti in corso per i reati di cui alla Legge 16/1992:
- di non essere stato espulso dalle Forze Armate;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale;
- di essere, per quanto riguarda gli obblighi militari, nella posizione seguente: congedato;
- di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali o di precedenza iscritto nelle liste di disoccupazione dal 23/01/2002; richiesta di iscrizione nelle liste di mobilità, senza indennità, ai sensi dell'art. 4, comma 1, del D.L. n. 148/93, convertito in legge n. 236/93.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni di indirizzo sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Indirizzo e numero per eventuali comunicazioni:

Via BELLI, 15 74029 Talsano (TA) n. cell. 3299789209

Data, 25 giugno '05

Allegati n.

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA

27 GIU. 2005

Firma



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 2, legge n. 15/1968 ed art. 1 del D.P.R. n. 403/1998)

Il Sottoscritto cognome **RUSSO**

(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome **COSIMO**

codice fiscale **RSSCSM66D15L049N**

nato a **TARANTO**

(provincia **TA**) il **15/04/1966**

sexso **M** Attualmente residente a **Talsano - Tarano** (provincia **..TA....**)

indirizzo **Via R. Margherita, 200**

C.A.P. 74029

telefono: Numero cell. **3299789209.**

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA:

CHE LA COPIA DEI DOCUMENTI ALLEGATI SONO CON
FORME ALL'ORIGINALE:

- CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE KD
- PATENTE DI GUIDA

Luogo e data. **25.06.05**

Il dichiarante



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 2, legge n. 15/1968 ed art. 1 del D.P.R. n. 403/1998)

Il Sottoscritto cognome **RUSSO**

(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome **COSIMO**

codice fiscale **RSSCSM66D15L049N**

nato a **TARANTO**

(provincia **TA**) il **15/04/1966**

sexso **M**

Attualmente residente a **Talsano - Taranto** (provincia **..TA....**)

indirizzo

Via R. Margherita, 200

C.A.P. 74029

telefono: Numero cell. **3299789209.**

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA:

CHE LA COPIA DEI DOCUMENTI ALLEGATI SONO CONFORMI ALL'ORIGINALE:

- DIPLOMA DI PERITO CAPOTECNICO MECCANICO

- DIPLOMA DI LICENZA MEDIA

Luogo e data **25/06/05**

Il dichiarante





MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA

UD. FOSCARO

VENEZIA

ANNO SCOLASTICO 1979-1980

DIPLOMA DI LICENZA DELLA SCUOLA MEDIA

conferito a *Renzo Pennino*

nato a *Cervate Balbano* (prov. di *Va*)

il giorno *15 aprile* 1980

Caluso 30 giugno 1980

IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

Gianni Caraceni



159
1000/1000

N° 0877326 1980

RISULTATO DELL'ESAME

Giudizio sintetico: ⁽¹⁾

Buono

Lingua straniera:

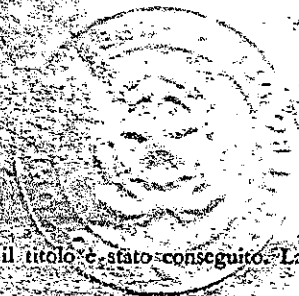
Inglese

Bolzano 30 giugno 1980



IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

Giuseppe Sarnelli



(1) «OTTIMO», «DISTINTO», «BUONO», «SUFFICIENTE».

(2) La data deve essere quella di chiusura della sessione di esami nella quale il titolo è stato conseguito. La stessa data deve essere apposta sul frontespizio.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 2, legge n. 15/1968 ed art. 1 del D.P.R. n. 403/1998)

Il Sottoscritto cognome RUSSO

(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome COSIMO

codice fiscale RSSCSM66D15L049N

nato a TARANTO

(provincia TA) il 15/04/1966

Sesso M

Attualmente residente a Talsano - Tarano (provincia ..TA....)

Indirizzo Via R. Margherita, 200

C.A.P. 74029

telefono: Numero cell. 3299789209.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA:

CHE LA COPIA DEI DOCUMENTI ALLEGATI SONO
CONFORMI ALL'ORIGINALI:

- DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLA ISCRIZIONE ALLE
LISTE DI DISOCCUPAZIONE E RICHIESTA DI ISCRIZIONE
ALLE LISTE DI MOBILITÀ

Luogo e data 25/06/05

Il dichiarante



PROVINCIA DI TARANTO

Centro Territoriale per l'Impiego di Taranto

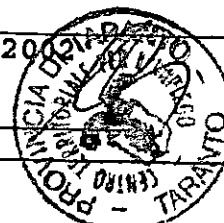
Via R. Carrieri, 3/A - Tel. 0997350745 - Fax 0997325653

Il/la Sig./Sig.ra RUSSO COSIMO, nato/a a TARANTO-TA il
15-04-1966, 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 23-01-2005

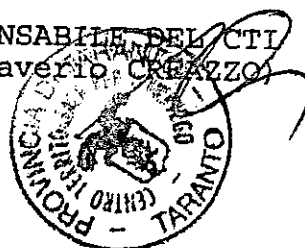
Iscrizione ex liste ordinarie: dal

9/6/90



Taranto, lì 06-05-2005

IL RESPONSABILE DEL CTI
(Dott. Saverio CREAZZO)



PROVINCIA DI TARANTO CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO di Taranto
- 6 MAG. 2005
PROT. N° <u>1909/C</u>

tramite il

Alla COMMISSIONE REGIONALE
TRIPARTITA
presso REGIONE PUGLIA
Assessorato al Lavoro
Ufficio Politiche del Lavoro
via Corigliano, 1 - BARI

CENTRO TERRITORIALE
PER L'IMPIEGO
via Salento, 3/A - TARANTO

Il sottoscritto RUSSO COSIMO, nato a TARANTO il
15-04-1966, ed ivi residente alla via R. MARGHERITA N° 200 - TALIANO -
tel. 3999789209 - C.F.: RSSCSM66D156043W, premesso che in data 05-05-05
è stato licenziato dalla Ditta VELAB SRL
avente sede in TALIANO, con la seguente motivazione RIDUZIONE PERSONALE
chiede

l'iscrizione nella liste di mobilità, senza indennità, ai sensi dell'art. 4, comma 1, del D.L. n. 148/93,
convertito in legge n. 236/93.

Taranto, - 6 MAG. 2005

firma

A. C.

In riferimento alla richiesta d'iscrizione nelle liste di mobilità, si precisa quanto segue:

- qualifica: OPERARIO ADD. ALLA LAVORAZIONE DELL'ESTRO
- livello retributivo: IV L;
- carico di famiglia: 2° COMPONENTI TABELLA 21A;
- data di assunzione: 16-10-2002;
- data di licenziamento: 05-05-2005;
- anzianità aziendale di mesi: 31;
- lavoratori attualmente in forza: 3;
- settore di attività: TERZIARIO (LAVORATORE COMMERCIO)

All.: - copia della comunicazione di cessazione inoltrata al C.T.I. competente.



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE

(tipo di istituto)

"AUGUSTO RIGHI" di TARANTO

(denominazione)

(sede)

ANNO SCOLASTICO 1986 - 1987

MATURITÀ TECNICA

DIPLOMA

DI

PERITO INDUSTRIALE CAPOTECNICO

SPECIALIZZAZIONE: MECCANICA

(Legge 15 giugno 1931, n. 889; D.L. 15 febbraio 1969, n. 9,
convertito con modificazioni nella legge 5 aprile 1969, n. 119)

conferito a Russo Cosimo

nato a Taranto-Talsano (prov. di

il giorno 15 Aprile 1966

con il seguente voto

Trentasei

(in lettere)

sessantesimi

Taranto addì 25 Agosto 1987

PER

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

IL PRESIDENTE

(Dott. Prof. C. FALLANCA)

N. 0035414 * 1984

Consegnato il 8/ Febbraio 1988
N. 7621 del Registro dei diplomi. 27

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI LECCE

Il titolare del presente titolo, iscritto al Corso
di PEDAGOGIA

presso questo Ateneo, ha rinunciato agli studi ed
è stato cancellato dal suddetto corso di studi, ai
sensi della circolare ministeriale 4-7-1966 n. 2569.
Tale rinuncia è irrevocabile.
Lecce, 8-10-1984

Il Rettore
