

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. SERGI SALVATORE, nato a ANDRANO il 01/10/1958 e residente a TARANTO alla VIA L. DI GARDA, 22 (c.f. SRG SVT 58R01 A281D);

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. SERGI SALVATORE 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. SERGI SALVATORE 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. SERGI SALVATORE 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. SERGI SALVATORE, 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. SERGI SALVATORE, 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. SERGI SALVATORE, 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 soppresse, si fa espresso rinvio al CCNL di categoria e ai vigenti accordi di settore;

h) in servizio l'agente si impegna a tenere un comportamento decoroso e dignitoso nei confronti dell'utenza e ad indossare, altresì, un pantalone lungo, 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;

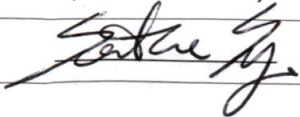
j) il presente rapporto di lavoro è disciplinato, oltre che dalle disposizioni normative già precedentemente citate, dal R.D. n° 148/1931, nonché dai contratti ed accordi nazionali di lavoro vigenti per i dipendenti delle Aziende esercenti pubblici servizi di trasporto ed, infine, dai regolamenti ed 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: 1610.

Taranto, li 07/07/2005

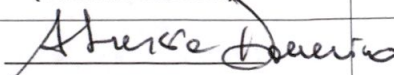
Il Sig.

(SERGI SALVATORE)



Il Vice-Presidente

(Domenico Abrescia)





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 **2005**

1610

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.calaprint.it

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO			
Azienda per la Mobilita' nell'Area di Ta DENOMINAZIONE		00146330733 CODICE FISCALE O PARTITA IVA	
7803355359 MATRICOLA INPS*	11501 C.S.C.*	0E0D1D0Y0J5Q 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			
SERGI COGNOME		SALVATORE NOME	
		SRGSVT58R01A281D CODICE FISCALE	M SESSO
01/10/1958 DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)	ANDRANO COMUNE DI NASCITA		LE PROV.
VIA LAGO DI GARDA 22 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) 08/07/2005 (omettere se si compila il quadro D)		GIORNATE RETRIBUITE NELL'ANNO (rilevabile dal quadro "Dati previdenziali ed assistenziali" del CUD sez. 1. 15) 000	
QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO	
OPERAIO ☒	A TEMPO INDETERMINATO ☐	Omettere se si compila il quadro D.	
IMPIEGATO ☐	A TEMPO DETERMINATO ☒	A SEGUITO DI: SOSPENSIONE ☐	
QUADRO ☐	STAGIONALE ☐	DIMISSIONI ☐	
DIRIGENTE ☐	PART-TIME ORIZZONTALE ☐	LICENZIAMENTO ☒	
LAVOR. A DOMICILIO ☐	PART-TIME VERTICALE ☐	RAPP. DI LAVORO IN CORSO AL 31/12 ☐	
APPRENDISTA ☐	SURROGA ☐	DATA (gg/mm/aaaa) 06/10/2005	
SOCIO LAVORATORE ☐	ALTRO (specificare tipo di contratto) ☐	MOTIVO SCADENZA CONTRA TTO	
INSEGNANTE ☐	> ☐	CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI	
ALTRO (specificare) ☐		MANCATO PREAVVISO FINO AL: (gg/mm/aaaa)	
LAVOR. SPETTACOLO ☐			

D ATTIVITA' LAVORATIVA PRESTATATA 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

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

[illegible]

F 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 effettive presenze 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 asserze 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 lavorati e di quelli non lavorati ma retribuiti non deve superare la capienza del mese.

Per le **RETRIBUZIONI** vedi le Istruzioni allegate.

G	DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA
Il sottoscritto, <u>consapevole</u> delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni false, <u>dichiara</u> le notizie fornite rispondono a <u>verità</u> e corrispondono a quanto esposto nei libri contabili. <u>Dichiara inoltre</u> 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 al quadro C o D.	
DATA _____	A.M.A.T. S.p.a. IL DIRETTORE GENERALE <i>Ing. Giovanni MATTICECCHIA</i>
ATTENZIONE: L'assenza della firma o del timbro rende inaccettabile la presente dichiarazione.	
FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE RAPPRESENTANTE E TIMBRE	

387650

P-7-05 - 6.10.05

TARANTO, 17-01-06

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

Oggetto: richiesta compilazione modelli.

Io sottoscritto SERGEI SALVATORE Dipendente di codesta azienda, con la presente chiedo alla S.V., tramite gli uffici competenti, la compilazione del modello 86/88 di dichiarazione del datore di lavoro per poter procedere alla definizione della pratica da me presentata presso P.N.P.S.

Distinti saluti.

L'Agente

AMAT s.p.a. 787
Prot. in arrivo n. 9002/17
Del 17/11/2005
P - Presidente ☐
VP - Vice Presidente ☐
D - Direttore Generale ☐
DA - Direttore Amministrativo ☐
DT - Direttore Tecnico ☐
UC - Contabilità/Bilancio ☐
UA - Contratti Appalti ☐
UI - Informatica ☐
UE - Esercizio Movimento ☐
UP - Personale ☒
UAG - Att.Gen./P.R./Sinistri ☐
US - Segreteria ☐
UT - Tecnico ☐
UF-PT - Uff.Prod.Traffico ☐
UF-RG - Uff. Ragioneria ☐

7.10.02.06
[Signature]

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

! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA !
! DIPENDENTE : 387650 SERGI SALVATORE !! DATA ASS. DATA ASS. CONV. DATA CESS. RAPP. ANNI MESI ANZ. !
! 8/07/2005 8/07/2005 6/10/2005 0 3 !

! DESCRIZIONE ! RITENUTE ! COMPETENZE !

! TFR effettivo lordo anno in corso ! 365,27 !
! Legge 297/82 Art.3 su impon. 5.747,00 ! 28,76 !

! TOTALI ! 28,76 ! 365,27 !

! TOTALE IMPORTO TFR ! 336,51 !

! Ammontare lordo T.F.R. ! 336,51 - !
! Riv.cor. Tassata ! - !
! Rid.norm. 0,00 Part-time 0,00 ! 0,00 + !
! Liberalita' 100% ! 0,00 + !
! Preavviso ! 0,00 + !
! Anticipi C.C.N.L. ! 0,00 + !
! Altre indennita' ! 0,00 + !! Imponibile fiscale liquidazione ! 336,51 X !
! Aliquota media ! 23,00 % = !! Imposta dovuta ! 77,40 - !
! Detr.norm. 41,30 Part-time 0,00 ! 41,30 - !
! Imposta operata su antic./preavv./acconti ! 0,00 = !

! Imposta residua ! 36,10 !

! Importo Netto T.F.R. ! 300,41 !

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 300,41 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

Dichiaro inoltre di non aver piu' nulla da pretendere per qualsiasi titolo o ragione, essendo stato interamente soddisfatto di ogni mia spettanza inerente al rapporto di lavoro cui la presente liquidazione si riferisce.

Ricevo inoltre il libretto di lavoro N. _____ rilasciato il _____ dal comune di _____.

Data : 30/11/2005

Firma : _____

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO - RIEPILOGO CONGUAGLIO 17 SETTIMANE - CICLO : 1
 AGENTE : 387650 SERGI SALVATORE

Giorno	AGENZIE : 38/030 Ore/Rip.	Giorno	SERGI Ore/Rip.	Giorno	SALVATORE Ore/Rip.	Giorno	Ore/Rip.
SETTIMANA 1		SETTIMANA 2		SETTIMANA 3		SETTIMANA 4	
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	08/07/2005	-00,20
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	09/07/2005	-00,15
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	10/07/2005	-00,30
00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	00/00/0000	00,00	11/07/2005	00,05
Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00	Totale ore:	0,00	Totale ore:	-1,00
Totale riposi:	00	Totale riposi:	00	Totale riposi:	00	Totale riposi:	00
SETTIMANA 5		SETTIMANA 6		SETTIMANA 7		SETTIMANA 8	
12/07/2005	-00,05	19/07/2005	00,25	26/07/2005	-00,30	02/08/2005	-00,10
13/07/2005	-00,20	20/07/2005	00,20	27/07/2005	00,00	03/08/2005	00,40
14/07/2005	00,25	21/07/2005	-00,10	28/07/2005	-00,05	04/08/2005	-00,30
15/07/2005	RIP	22/07/2005	RIP	29/07/2005	RIP	05/08/2005	RIP
16/07/2005	00,30	23/07/2005	-00,20	30/07/2005	-00,10	06/08/2005	00,00
17/07/2005	00,00	24/07/2005	-00,30	31/07/2005	-00,10	07/08/2005	00,10
18/07/2005	-00,15	25/07/2005	-00,10	01/08/2005	-00,20	08/08/2005	-00,20
Totale ore:	0,15	Totale ore:	-0,25	Totale ore:	-1,15	Totale ore:	-0,10
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01
SETTIMANA 9		SETTIMANA 10		SETTIMANA 11		SETTIMANA 12	
09/08/2005	-00,10	16/08/2005	00,45	23/08/2005	00,10	30/08/2005	-00,30
10/08/2005	00,40	17/08/2005	-00,20	24/08/2005	00,15	31/08/2005	-00,10
11/08/2005	-00,30	18/08/2005	00,25	25/08/2005	-00,30	01/09/2005	-00,20
12/08/2005	RIP	19/08/2005	RIP	26/08/2005	RIP	02/09/2005	RIP
13/08/2005	00,05	20/08/2005	-00,20	27/08/2005	-00,10	03/09/2005	-00,20
14/08/2005	-00,20	21/08/2005	-00,30	28/08/2005	-00,20	04/09/2005	-00,15
15/08/2005	00,00	22/08/2005	-00,20	29/08/2005	-00,15	05/09/2005	-00,30
Totale ore:	-0,15	Totale ore:	-0,20	Totale ore:	-0,50	Totale ore:	-2,05
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01
SETTIMANA 13		SETTIMANA 14		SETTIMANA 15		SETTIMANA 16	
06/09/2005	-00,30	13/09/2005	-00,10	20/09/2005	00,40	27/09/2005	-00,15
07/09/2005	-00,30	14/09/2005	00,00	21/09/2005	00,30	28/09/2005	-00,30
08/09/2005	00,25	15/09/2005	-00,30	22/09/2005	00,10	29/09/2005	-00,08
09/09/2005	RIP	16/09/2005	RIP	23/09/2005	RIP	30/09/2005	RIP
10/09/2005	-00,20	17/09/2005	-00,20	24/09/2005	00,40	00/00/0000	00,00
11/09/2005	00,00	18/09/2005	-00,25	25/09/2005	-00,30	00/00/0000	00,00
12/09/2005	-00,30	19/09/2005	-00,10	26/09/2005	-00,30	00/00/0000	00,00
Totale ore:	-1,25	Totale ore:	-1,35	Totale ore:	1,00	Totale ore:	-0,53
Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01	Totale riposi:	01
SETTIMANA 17							
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
00/00/0000	00,00						
Totale ore:	0,00						
Totale riposi:	00						

RIEPILOGO FINALE CICLO 001

Totale ore strutturale:	-8,58	Totale riposi goduti :	12	Riposi nulli :	0
Risposi eccedenti :	-1,00	Conguaglio periodo :	-2,28	Conguaglio totale:	-2,47

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

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

A TUTTO IL PERSONALE

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

*I sopralluisti agenti non hanno chiesto 20/10/2005
alem Mario fiduciario*

Officina In

PROVINCIA DI TARANTO

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

Il/la Sig./Sig.ra SERGI SALVATORE, nato/a a ANDRANO-LE il
01-10-1958, 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 02-08-2004

Iscrizione ex liste ordinarie: dal 2-8-2004

Taranto, lì 01-07-2005



IL RESPONSABILE DEL CTI
(Ett Saverio CREAZZO)

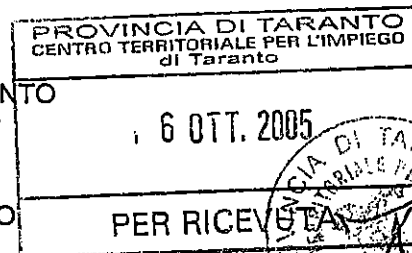


Prot. n° 19718 UP

Taranto, li

06 OTT. 2005

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



OGGETTO: Comunicazione

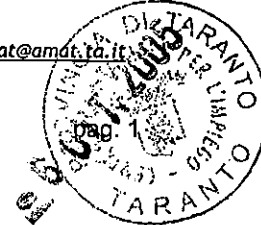
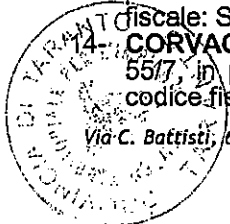
Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che gli agenti Sigg.:

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

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it

Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato



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

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

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Taranto, li 06 OTT. 2005

Prot. n°: 19739 UP

Spett.le I.N.A. **POSTA IN ARRIVO**
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
74100 TARANTO

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

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

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

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

SEDE DI TARANTO

- 6 OTT. 2005

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

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

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

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

INAIL - AREA DI TARANTO
SEDE DI TARANTO

- 6 OTT. 2005

POSTA IN ARRIVO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

7 1 0 2 1 2 3 0

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 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

7 1 0 2 1 2 3 0

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 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

7 1 0 2 1 2 3 0

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 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

7 1 0 2 1 2 3 0

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 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

7 1 0 2 1 2 3 0

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 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

7 1 0 2 1 2 3 0

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 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

7 1 0 2 1 2 3 0

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 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

7 1 0 2 1 2 3 0

2 0

COD. FISC. LAVORATORE

D N T G P P 6 0 C 1 7 L 0 4 9 D

DATA INIZIO RISCHIO

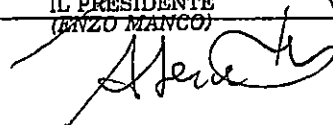
0 6 1 0 2 0 0 5

DATA FINE RISCHIO

0 6 1 0 2 0 0 5

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA DITTA
Azienza per la Mobilità
nell'Area di Taranto SpA
IL PRESIDENTE
(ENZO MANCO)

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

INAIL - ARRETRATI
SEDE DI 12/0000
- 6. OTT. 2005
POSTA IN ARRETRATO

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

Azienda per la Mobilità
FIRMA DEL RAPPRESENTANTE DELLA DITTA
IL PRESIDENTE
GENZO MANCO

IL PRESIDENTE
GENZO MANCO

COD.FISC.DITTA

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

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

INAIL - AREA SERVIZI ALLE DITTE
SEDE DI TARANTO

- 6. OTT. 2005

POSTA IN ARRETRATO

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DELL'ASSICURATO DELLA DITTA

nell'Area di Taranto

IL PRESIDENTE

(ENZO MANCO)



DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

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

Io sottoscritto SERGIO SALVATORE		Comune di nascita ANDRANO	Provincia CS
Data di nascita 1-10-1958	Codice fiscale SRG SVT 58R01 A 281A	Comune di residenza TARANTO	Provincia TA
Via e n° civico VIA LAGO DI GABBA n. 22		N° matricola aziendale 1610	
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. <input checked="" type="text"/> figli a carico di età superiore a tre anni - dal al percentuale <input checked="" type="text"/> 100 %
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, il 07.07.2005

firma


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

Il sottoscritto SERI-SALVATORE, nato a ANDRANO
(prov. LE) il 01.10.1958 e residente a TARANTO
(prov.) in Via LAFO-SI-FARDA N° 22

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 08 05
(giorno) (mese) (anno)

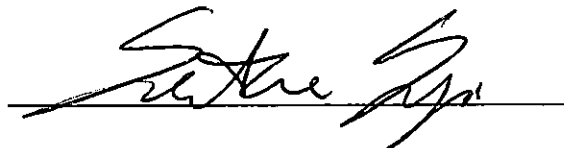
1 – non ha usufruito di alcun giorno di malattia indennizzati dall'INPS.

2 – di aver usufruito di n° 11 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, 08/08/05

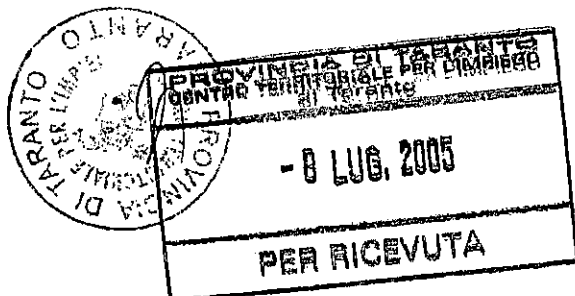
Il Dichiarante



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 MATTECCHIA)



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

Comunicazione di assunzione effettuata in data 8 LUGLIO 2005

PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di Taranto

- 8 LUG. 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. 099 7356211 fax. 099 7794247

LAVORATORE

cognome SERGI nome SALVATORE

C.F. SRGSVT58R014281D sesso ☒ M ☐ F

nato a ANDRANO (LS) il 1.10.58 residente in TARANTO

via LAGO DI GARDA n. 22 cittadinanza ITALIANA

titolo di studio LICENZA TSBIA iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di TARANTO dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1610

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 ORE

Qualifica di assunzione OPER. D'ESERCIZIO CCNL applicato AUTOFERROTRANVIARI livello PAR. 140

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4) ☐

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

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

(2) Riempire il relativo quadro sul retro;

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

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

A) Apprendistato

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

B) Contratto di formazione e lavoro

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

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

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

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n. del
tipo di lavorazione tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

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

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

☐ SI ☐ NO motivi

Allegati ☐ ☐ attestato di disoccupazione (mod. C/1)
☐ copia permesso di soggiorno
☐ altro
data **08 LUG. 2005** timbro e firma

AMAT s.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mathecchia

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

Prot. n°: 11902 /UP

Taranto, li 08 LUG. 2005

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

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

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

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

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni 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 / /

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

- 8 LUG 2005

SEDE DI TORRANTO 1

COD.FISC.DITTA

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

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

Posizione Assicurativa Ditta 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 / / / /

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

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

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

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

- 8. LUG. 2005

SEDE DI TARANTO

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

8. LUG. 2005

SEDE DI TORINO

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
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
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
Posizione Assicurativa Ditta COD. FISC. LAVORATORE	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta COD. FISC. LAVORATORE	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta COD. FISC. LAVORATORE	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta COD. FISC. LAVORATORE	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO DATA FINE RISCHIO
Posizione Assicurativa Ditta COD. FISC. LAVORATORE	C.C.	DATA INIZIO RISCHIO DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

- 8 LUG 2005

SEDE DI TORINO

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 SERFI - SALVATORE

Matricola n° 1610

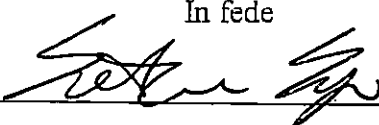
In servizio, alle dipendenze dell'azienda: A. M. A. T. S.p.A.

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



1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4. Residenza		CAMBIAMENTO DI RESIDENZA 1. Data 2. Firma 3. Data 4. Firma		(4) VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE E' VALIDA A B C D E F	
5. Rilasci dal Prefetto di 6. il 7. Valore fino al Patente N. D.M.N.		1. Data 2. Firma 3. Data 4. Firma 5. Data 6. Firma 7. Data 8. Firma		A: Motoveicoli di peso a vuoto fino a 4 quintali B: Motoveicoli di peso a vuoto sup. a 4 q.li; auto-veicoli, autoveicoli per trasp. promiscuo; auto-carri e autoveicoli uso speciale o trasporti specifici di peso a pieno carico fino a 35 q.li (1) (2) (3) C: Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporti specifici di peso complessivo a pieno carico oltre 35 q.li; trattori stradali (1) D: Autocarri (1) E: Autoveicoli di cat. B, C, D, per cui il cond. e abilitato, con minor. ecced. i relativi limiti di cat. autotrasporti (60) per cat. C e D) F: Veicoli di cui al D.M. 0-1-1975 e succ. mod. (indicare a pag. 3)	

TAGLIARE LUNGO IL TRATTEGGIO

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

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

Tipo KD n. TA 8000838 del 28/05/1984

Cognome SERGI

Nome SALVATORE

Data e luogo di nascita 01/10/1958 (LE) ANDRANO

ESAME DEL 09/05/1984

Imposta di bollo assolta mediante versamento in g/c postale ai sensi dell'art. 7 della legge 10 ottobre 1976, n. 300

IL DIRETTORE

LA SECCO

VEDIMAZIONI ANNUALI 1988 584 1989 14000 1990 70000 1991 14000 1992 14000 1993 14000 1994 14000 1995 14000 1996 14000 1997 14000 1998 14000 1999 14000 2000 14000 2001 14000 2002 14000 2003 14000 2004 14000 2005 14000 2006 14000 2007 14000 2008 14000 2009 14000 2010 14000 2011 14000 2012 14000 2013 14000 2014 14000 2015 14000 2016 14000 2017 14000 2018 14000 2019 14000 2020 14000 2021 14000 2022 14000 2023 14000 2024 14000 2025 14000 2026 14000 2027 14000 2028 14000 2029 14000 2030 14000	SOSPENSIONI DELLA PATENTE PATENTE N. TA2126854W (SL4ZPD) VALIDA FINO AL 19/03/2004 NESSUNA PRESCRIZIONE PATENTE N. TA2126854W (RT354K) VALIDA FINO AL 16/03/2009 NESSUNA PRESCRIZIONE NOTE: (1) anche se trainante rimorchio leggero (fino a 7,5 q.li a pieno carico) (2) anche se trainante rimorchio non leggero con peso a pieno carico non eccedente il peso a vuoto della motrice e tale che il peso a pieno carico dei 2 veicoli non superi i 35 q.li (3) la patente di categoria B abilita anche alla guida di macchine agricole, carrelli e macchine operatrici (4) la guida dei motoveicoli autoveicoli di cui al comma 7a dell'art. 2 della L. 14-2-74 num. 62 è subordinata ad apposita autorizzazione C 2342037	MODULARIO L. 14-2-74 num. 62 Mod. MC 701/MEC REPUBBLICA ITALIANA MINISTERO DEI TRASPORTI DIREZIONE GENERALE DELLA MOTORIZZAZIONE CIVILE E DEI TRASPORTI IN CONCESSIONE PATENTE DI GUIDA PERMIS DE CONDUIRE
---	---	---

N. 669 del Modulario
a rigoroso rendiconto

Mod. MC 706 OAP

MINISTERO DEI TRASPORTI
Direzione Generale della Motorizzazione Civile

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

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

Tipo KB = motocarrozze ed autovetture in servizio di piazza o di noleggio (per maggiori di anni 21).

Tipo KC = autoveicoli per trasporto di cose di peso complessivo superiore a 7,5 t (per minori di anni 21).

Tipo KD = veicoli di cui al tipo KB nonché autobus, autotreni, autosnodati per trasporto di persone in servizio di linea, noleggio o scolari (per maggiori di anni 21).

0193902