

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. MILO STEFANO, nato a TARANTO il 06/01/1957 e residente a TARANTO alla VIA S. FR. D'ASSISI, ED. C SC. E (c.f. MLI SFN 57A06 L049J);

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. MILO STEFANO ed acquisiti in copia agli atti aziendali;

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

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

- tanto premesso;

SI STIPULA

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

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

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

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

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

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

correrà 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 sosti-

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

detti accertamenti il rapporto di lavoro si risolverà di diritto;

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

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

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

Sig. MILO STEFANO 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. MILO STEFANO del profilo profes-

sionale 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. MILO STEFANO, 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. MILO STEFANO, che accetta espressa-

mente la seguente clausola contrattuale, renderà la sua prestazione lavorativa giornaliera esclusi-

vamente 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 ol-

tre 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 tur-

ni al Sig. MILO STEFANO, che accetta espressamente, avverrà con una sequenza grafica così artico-

lata: 3 giorni turno serale, 3 giorni turno intermedio ed un giorno di riposo;

g) per quanto concerne la maturazione delle ferie e delle festività sopprese, si fa espresso rinvio al

CCNL di categoria e ai vigenti accordi di settore;

h) in servizio l'agente si impegna a tenere un comportamento decoroso e dignitoso nei confronti

dell'utenza e ad indossare, altresì, un pantalone lungo, una camicia di colore celeste e scarpe ido-

nee alla guida dei mezzi;

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

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

disciplinari;

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

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

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

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

k) il numero d'iscrizione nel libro matricola aziendale in uso è: 1607.

Taranto, li 07/07/2005

Il Sig.

Il Vice-Presidente

(MILO STEFANO)

(Domenico Abrescia)

Taranto, 09 DIC. 2010

Prot. N° 22528/UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il Sig. MILO Stefano, nato a Taranto il 06/01/1957, è stato alle dipendenze dell' AMAT S.p.A con contratto a termine di tipo full-time dall' 08/07/2005 al 06/10/2005 e con l'assegnazione del profilo professionale di "operatore di esercizio par. 140" (conducente di autobus in servizio di linea).

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

Taranto, 09 DIC. 2010

Prot. N° 22528/UP

CERTIFICATO DI DIPENDENZA

Si certifica che il Sig. MILO Stefano, nato a Taranto il 06/01/1957, è stato alle dipendenze dell' AMAT S.p.A con contratto a termine di tipo full-time dall' 08/07/2005 al 06/10/2005 e con l'assegnazione del profilo professionale di "operatore di esercizio par. 140" (conducente di autobus in servizio di linea).

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto Mmo STEFANO dipendente di codesta Azienda
con la qualifica di OPERARIO RE M 55 Rel 26, con la presente

CHIEDE

Il rilascio di un certificato:



DI DIPENDENZA



IN.P.S.



IN.A.I.L. PER VISITA COLLEGIALE



DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

In attesa si porgono distinti saluti.

Taranto, 09.12.2010

Prot. N. 22525
Del 09 DIC. 2010
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STU. STAFF QUALITA' ☐

L'Agente

[Firma]

1607

Taranto.li

Spelt/le

PRESIDENTE AMAT

SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto MILLO STEFANO ex, dipendente di codesta

Azienda con la qualifica di OP. MANICERIO con la presente

CHIEDE

il rilascio di un certificato di :

- ☐ - dipendenza
- ☐ - I.N.P.S.
- ☐ - I.N.A.I.L. per visita collegiale
- ☐ - Dimostrativo della retribuzione

x Mod. JS 22

In attesa, porgo distinti saluti.

AMAT s.p.a. Prot. In arrivo n. 20423

Del 12 OTT. 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	☐

Taranto li.

12.10.05

L'Agente

Stefano Millo

12.10.11.05 Stefano Millo

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

ANAT S.p.A.		00146330733	
DENOMINAZIONE		COD.FISCALE O PARTITA IVA	
7800449608		TA	
MATRICOLA INPS	C.S.C.	CODICE AUTORIZZAZIONE	SEDE INPS DI ISCRIZIONE
ATTIVITA' ESERCITATA: ☐ INDUSTRIALE NON EDILE ☐ EDILE O AFFINE ☒ ALTRE(SPECIFICARE ATTIVITA') <i>Industria tubbico</i>			
E' SOGGETTA AL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI STRAORDINARI DI INTEGRAZIONE SALARIALE			SI ☐ NO ☒

B DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

MILCO		STEPANO		
COGNOME		NOME		COGNOME DEL MARITO
715751A061049J	M	06.01.57	TARANTO	TA
CODICE FISCALE	SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.
VIA S. FRANCESCO D'ASSISI, Ed. e/a	TARANTO			TA
INDIRIZZO(VIA/PIAZZA)	COMUNE			PROV.

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

ANAT S.p.A. - TARANTO		08.07.05	39																														
DENOMINAZIONE STABILIMENTO/CANTIERE/UNITA' PRODUTTIVA PRESSO CUI PRESTAVA SERVIZIO LA DIPENDENTE		DATA DI ASSUNZIONE	ORARIO CONTRATTUALE SETTIMANALE																														
<table border="1"> <tr><th colspan="2">QUALIFICA RIVESTITA</th></tr> <tr><td>OPERAIO</td><td>☒</td></tr> <tr><td>IMPIEGATO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>QUADRO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DIRIGENTE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>LAVORA DOMICILIO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>APPRENDISTA</td><td>☐</td></tr> <tr><td>ALTRO</td><td>☐</td></tr> </table>		QUALIFICA RIVESTITA		OPERAIO	☒	IMPIEGATO	☐	QUADRO	☐	DIRIGENTE	☐	LAVORA DOMICILIO	☐	APPRENDISTA	☐	ALTRO	☐	<table border="1"> <tr><th colspan="2">TIPO DI CONTRATTO</th></tr> <tr><td>TEMPO INDETERMINATO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>TEMPO DETERMINATO</td><td>☒</td></tr> <tr><td>STAGIONALE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>PART TIME ORIZZONTALE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>PART TIME VERTICALE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>ALTRO(SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO)</td><td>☐</td></tr> </table>		TIPO DI CONTRATTO		TEMPO INDETERMINATO	☐	TEMPO DETERMINATO	☒	STAGIONALE	☐	PART TIME ORIZZONTALE	☐	PART TIME VERTICALE	☐	ALTRO(SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO)	☐
QUALIFICA RIVESTITA																																	
OPERAIO	☒																																
IMPIEGATO	☐																																
QUADRO	☐																																
DIRIGENTE	☐																																
LAVORA DOMICILIO	☐																																
APPRENDISTA	☐																																
ALTRO	☐																																
TIPO DI CONTRATTO																																	
TEMPO INDETERMINATO	☐																																
TEMPO DETERMINATO	☒																																
STAGIONALE	☐																																
PART TIME ORIZZONTALE	☐																																
PART TIME VERTICALE	☐																																
ALTRO(SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO)	☐																																
<table border="1"> <tr><th colspan="3">INTERRUZIONE RAPPORTO DI LAVORO</th></tr> <tr><th>A SEGUITO DI</th><th>DATA</th><th>MOTIVO</th></tr> <tr><td>SOSPENSIONE</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DIMISSIONI</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>LICenziAMENTO</td><td>☒ 06.10.05</td><td>FINE CONTRATTO</td></tr> <tr><td colspan="3">CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO FINO AL</td></tr> </table>				INTERRUZIONE RAPPORTO DI LAVORO			A SEGUITO DI	DATA	MOTIVO	SOSPENSIONE			DIMISSIONI			LICenziAMENTO	☒ 06.10.05	FINE CONTRATTO	CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO FINO AL														
INTERRUZIONE RAPPORTO DI LAVORO																																	
A SEGUITO DI	DATA	MOTIVO																															
SOSPENSIONE																																	
DIMISSIONI																																	
LICenziAMENTO	☒ 06.10.05	FINE CONTRATTO																															
CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI MANCATO PREAVVISO FINO AL																																	

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

MESI	ANNO 2005... RETRIBUZIONE	N.Sett	ANNO RETRIBUZIONE	N.Sett	ANNO RETRIBUZIONE	N.Sett
GENNAIO						
FEBBRAIO						
MARZO						
APRILE						
MAGGIO						
GIUGNO						
LUGLIO	1.022,91	5				
AGOSTO	1.694,02	4				
SETTEMBRE	1.836,97	4				
OTTOBRE	615,98	1				
NOVEMBRE						
DICEMBRE						
TOTALE	5.169,88	14	0		0,00	

PERIODI DI SOSPENSIONE (MALATTIA, MATERNITA', CIG, INFORTUNIO, MILITARE, ECC.)		
DAL	AL	MOTIVO

PERIODI DI APPRENDISTATO			
DAL	AL	DAL	AL

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)	
IMPORTO COMPLESSIVO EURO	IMPORTO GIORNALIERO EURO
5.169,88	66,28

GIORNATE LAVORATE (COMPRESI SABATI, DOMENICHE E FESTIVITA' INFRASETTIMANALI)
N.
78

MOTIVO DELLE EVENTUALI ASSENZE EFFETTUATE NEL TRIMESTRE	N. GIORNI
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
RIDUZIONE DI PERSONALE
CESSAZIONE DI ATTIVITA'
CESSAZIONE DEL TRATTAMENTO STRAORDINARIO DI INTEGRAZIONE SALARIALE

IL LAVORATORE E' INCLUSO NELL'ELENCO NOMINATIVO INVIATO ALL'UFFICIO REGIONALE DEL LAVORO DI _____
IN DATA _____
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' INFRASETTIMANALI E SOSPENSIONE PER GRAVIDANZA E PUERPERIO.

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

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

! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA !
! DIPENDENTE : 363100 MILO STEFANO !

! 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 ! 356,07 !
! Legge 297/82 Art.3 su impon. 5.852,00 ! 29,28 !

! TOTALI ! 29,28 ! 356,07 !

! TOTALE IMPORTO TFR ! 326,79 !

! Ammontare lordo T.F.R. ! 326,79 - !

! 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 ! 326,79 X !

! Aliquota media ! 23,00 % = !

! Imposta dovuta ! 75,16 - !

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

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

! Imposta residua ! 33,86 !

! Importo Netto T.F.R. ! 292,93 !

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 292,93 a saldo di quanto dovutomi per la cessazione del rapporto di lavoro come da prospetto a tergo.

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

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

Data : 30/11/2005

Firma : _____

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

! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA !				
! DIPENDENTE : 363100 MILO STEFANO !				
! 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		!	! 356,07	
! Legge 297/82 Art.3 su impon.		5.852,00 !	29,28 !	!
! TOTALI		!	29,28 !	356,07 !
! TOTALE IMPORTO TFR		!	326,79 !	
! Ammontare lordo T.F.R.		!	326,79	- !
! 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		!	326,79	X !
! Aliquota media		!	23,00	% = !
! Imposta dovuta		!	75,16	- !
! Detr.norm. 41,30 Part-time 0,00		!	41,30	- !
! Imposta operata su antic./preavv./acconti		!	0,00	= !
! Imposta residua		!	33,86	!
! Importo Netto T.F.R.		!	292,93	!

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 292,93 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 : 363100 MILO STEFANO

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

RIEPILOGO FINALE CICLO 001

Totale ore strutturale:	-5,30	Totale riposi goduti :	12	Riposi nulli :	0
Risposi eccedenti :	-1,00	Conguaglio periodo :	1,00	Conguaglio totale:	1,00

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

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

A TUTTO IL PERSONALE

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

*I sopralluati agenti con fanno chiedo 20/10/2005
alem. Amico firmatario*

Oppellano Qu

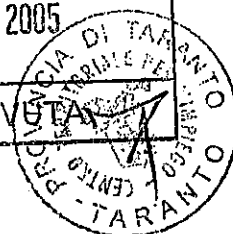
Prot. n° 19718 UP

Taranto, li

06 OTT. 2005

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

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



OGGETTO: Comunicazione

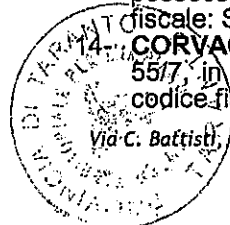
Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che gli agenti Sigg.:

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

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

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

Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato



- 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;

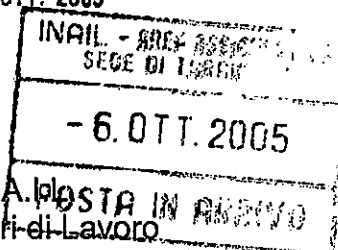
hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 06/09/2005, quale ultimo giorno lavorativo per scadenza contrattuale.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Taranto, li 06 OTT. 2005

Prot. n°: 19739 UP



Spett.le I.N.A. ~~Posta~~
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 DERIVATO

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)

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

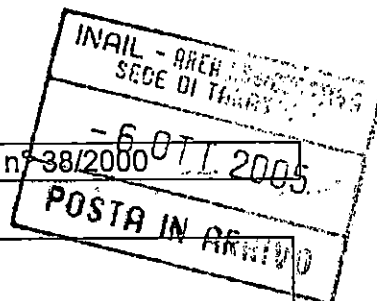
FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

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



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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

Azienda per la Mobilità
FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA
nell'Area di Taranto SPA
IL PRESIDENTE
(ENZO MANCO)

[Signature]

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

INAIL - ASSICURAZIONE
SEDE DI TORINO

- 6. OTT. 2005

POSTA IN ARRIVO

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

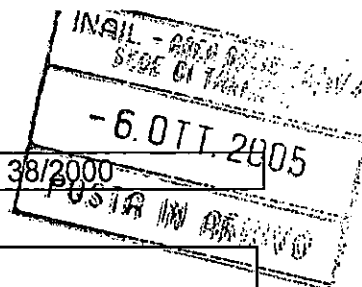
Azienda per la Mobilità
FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA
IL PRESIDENTE
CENZO MANCO

IL PRESIDENTE
CENZO MANCO

COD.FISC.DITTA

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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



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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

/ /

FIRMA DELL'AZIENDA o DELL'INTERESSATO
nell'Area di Tariffazione
IL PRESIDENTE
RENZO MANCO

Ases



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

Prot. n. 257/hu/sr
del 4.7.2005

AMAT s.p.a. 14661
Prot. In arrivo n. 14661
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 MILO ☐

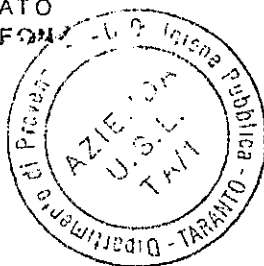
Sig. MILO STEFANO

Si certifica che il Sig. **MILO STEFANO** nato a Taranto il 6.1.1957
e residente in Taranto Via S.F.D'Assisi Pal. CA Sc E, sulla scorta degli accertamenti sanitari
eseguiti, ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23 .02.1999 e D.M.
n°19 del 15.01.2001, è risultato

Idoneo

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

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TAR
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. IGIENE PUBBLICA DI TARANTO
IL MEDICO INCARICATO
Dott.ssa Carla MONTEFOMI



IL DIRIGENTE RESPONSABILE

Del SISP U.O. Taranto

(D. C. Scarnera)

DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

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

Io sottoscritto FILO STEFANO		Comune di nascita TARANTO	Provincia TA
Data di nascita 0.01.1957	Codice fiscale FLI SFN.5FA06 LOH9J	Comune di residenza TARANTO	Provincia TA
Via e n° civico VIA S. FRANCESCO MASSISI 2AR @ SCALA E		N° matricola aziendale 1607	
Codice fiscale del coniuge		Cognome e nome del coniuge DE GIORGIO ANNA	

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"/> 2 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, li 07.07.2005

firma
[Firma]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 DPR n° 445/2000)

Il sottoscritto MILÒ STEFANO, nato a TARANTO

(prov.) il 06/01/1958 e residente a TARANTO

(prov.) in Via S. FRANCESCO D'ASSISI ED. CIA - SCALA - E

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)

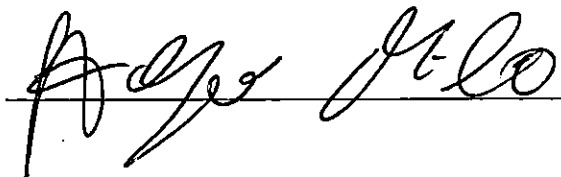
1 – non ha usufruito di alcun giorno di malattia indennizzati dall'INPS.

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

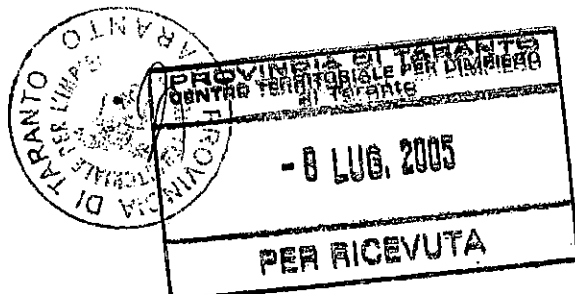
Il Dichiarante



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 MATTOECCHIA)



PROVINCIA DI TARANTO
CENTRO TERRITORIALE PER L'IMPIEGO
di Taranto
MODELLO C/ASS
- 8 LUG. 2005
PER RICEVUTA

Alla sezione circoscrizionale per l'impiego (SCI) diTARANTO.....

Comunicazione di assunzione effettuata in data8 LUGLIO 2005.....



DATORE DI LAVOROA.M.A.T. S.P.A.

codice istat (Ateco 91)

☐

C.F.

00146330733

sede legale inTARANTO.....

viaCESARE BATTISTI N. 657.....

tel. 099 7356211 fax. 099 7794247 luogo di svolgimento del lavoroTARANTO.....

viaCESARE BATTISTI N. 657.....

tel. 099 7356211 fax. 099 7794247

LAVORATORE

cognomeTILLO.....

nomeSTEFANO.....

C.F.

MLISFN57A06L049J

sesso

☒ M☐ F

nato aTARANTO.....

il6.01.1957.....

residente inTARANTO.....

viaS. FR. MASSISI SA. C/A SCALA E.....

cittadinanzaITALIANA.....

titolo di studioLIPSENIA ITALIAN.....

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI diTARANTO.....

dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1)1007.....

Tipologia contrattuale

DAL 08/07/2005

tempo indeterminato

☐

tempo determinato

☒

durata AL 06/10/2005.....

apprendistato (2)

☐

contratto formaz. lavoro (2)

☐

lav. domicilio (2)

☐

tempo parziale

☐

orario medio settimanale (3)39 ORE.....

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

ovvero trattamento economico normativo convenuto (4) ☐

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

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

(2) Riempire il relativo quadro sul retro;

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

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

A) Apprendistato

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

B) Contratto di formazione e lavoro

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

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

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

C) Lavoro a domicilio

iscrizione registro committenti n. del
tipo di lavorazione tariffa applicata

D) Trattamento economico e normativo convenuto

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

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

☐ SI ☐ NO motivi

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

☐ copia permesso di soggiorno

☐ altro

data **08 LUG. 2005**

timbro e firma

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

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

Prot. n°: 11902 /UP

Taranto, li 08 LUG. 2005

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

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

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

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

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATI CHECCHIA)

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 ARRIVO

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Parte Riservata INAIL)

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

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

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

SEDE DI TORINO 1

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

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

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

SEDE DI TORINO 1

-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 / /
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 / / / / / / / /

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 MILIO STEFANO

Matricola n° 1604

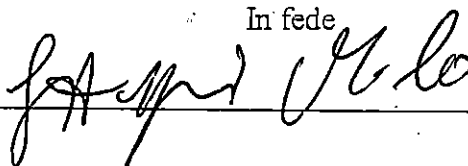
In servizio, alle dipendenze dell'azienda: A. M. A. T. S.p.A.

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



Il dichiarante

1. Cognome **HILL**
 2. Nome **STEFANO**
 3. Data e luogo di nascita **06/01/1964**
 4. Indirizzo **TARANTO**
 5. Residenza **TARANTO**
 6. Via **S. FRANCESCO D'ASSISI**
 7. Gruppo sanguigno



8. Rilasc. dal Prefetto di **TARANTO**
 9. Valore nuovo di **11-3-45**
 10. Numero **142226188N**
 11. Data **11-3-2000**

Indicazioni aggiuntive

11-3-2000
 PATENTE N. **142226188N**
 VALIDA FINO AL **31/03/2005**
 NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. **142226188N**
 VALIDA FINO AL **08/03/2010**
 NESSUNA PRESCRIZIONE

142226188N 07/02/90
 142226188N 07/02/90
 142226188N 07/02/90
 142226188N 07/02/90
 142226188N 07/02/90

Il veicolo di cui è titolare deve essere di massa complessiva fino a 3500 kg.
 in tre velocità, esclusi i motoveicoli di potenza complessiva non superiore a 3,5
 kW (4,8 CV) e di cilindrata di cilindrata non superiore a 500 cm³, escluso quello del conducente, non a se
 stesso, e di cui il conducente deve essere in possesso di un documento che ne
 attesti la validità e che non comporti una messa complessiva
 di potenza superiore a 3,5 kW (4,8 CV).
 Il veicolo di cui è titolare deve essere di massa complessiva a pieno carico
 superiore a 3,5 tonnellate, anche se trascinato da un rimorco leggero.
 Il veicolo di cui è titolare deve essere di massa complessiva a pieno carico
 superiore a 3,5 tonnellate, anche se trascinato da un rimorco leggero.
 Il veicolo di cui è titolare deve essere di massa complessiva a pieno carico
 superiore a 3,5 tonnellate, anche se trascinato da un rimorco leggero.

Ufficio Provinciale M.C.T.C. di **TARANTO**
CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE
 Tipo **D** Data **00/00/00** del **00/00/00**
 Cognome **HILL**
 Nome **STEFANO**
 Data e luogo di nascita **06/01/1964**
 Gruppo sanguigno **A**
 Timbro **A 850**

VEDICAZIONI ANNUALI

1984
 1985
 1986
 1987
 1988
 1989
 1990
 1991
 1992
 1993
 1994
 1995
 1996
 1997
 1998
 1999
 2000

CONFERMA DI VALIDITÀ

REpubblica Italiana
MINISTERO DEI TRASPORTI
DIREZIONE GENERALE DELLA MOTORIZZAZIONE
VEICOLI E DEI TRASPORTI IN CONCESSIONE

PATENTE DI GUIDA
 Kórkort
 Führerschein
 Aşia Gónymas
 Permiso de Condución
 Driving Licence
 Permis de Conduire
 Condúna Tionána
 Rijbewijs
 Carta de Conducção

Modello delle
COMUNITA EUROPEE

D 4928751

Handwritten signature

Nome **STEFANO**
 Data e luogo di nascita **06/01/1964**
 Gruppo sanguigno **A**
 Timbro **A 850**

Ministero dei Trasporti
Direzione Generale della Motorizzazione Civile

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).

0193376