

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PARZIALE

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

- a) l'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.), in persona del Presidente del C.d.A., nonché legale rappresentante pro-tempore, Sig. Enzo Manco, in relazione ai poteri conferitegli con deliberazioni nn° 3/2001 e 13/2003;
- 2) il Sig. TRONCONE Massimiliano, nato a Taranto (TA) il 06/07/1969 e ivi residente al Viale della Repubblica Canale A 1 n. 16 , (c.f. TRNMSM69L06L049L);

P R E M E S S O

- che, giusta autorizzazione dell'Amministrazione Comunale, già nella scorsa estate l'A.M.A.T. ha avviato in via sperimentale il progetto "Bici in Città";
- che, in considerazione degli ottimi risultati e del consenso che tale servizio ha riscosso tra la cittadinanza, l'A.M.A.T. ha inteso riproporre all'Amministrazione Comunale la predetta iniziativa anche per l'anno in corso;
- che tale servizio prevede l'allestimento di n° 10 postazioni da ubicare in diverse zone della città dotate complessivamente di 150 biciclette che i cittadini potranno noleggiare a titolo gratuito tutti i giorni della settimana (ad esclusione del lunedì) per il periodo dal 25/05/2004 al 31/10/2004;
- che, giusta proposta formulata in tale senso dall'A.M.A.T., l'Amministrazione Comunale ha confermato la volontà di voler dare seguito alla predetta iniziativa e, con deliberazione della Giunta Comunale n° 406/2004, ha autorizzato questa Azienda ad organizzare ed avviare l'iniziativa secondo le modalità operative sopra indicate;
- che per assicurare il servizio occorre procedere all'assunzione con contratto a termine, di tipo part-time, di unità lavorative che dovranno svolgere sia le mansioni di sorveglianza e custodia delle bici collocate alle varie postazioni in città sia le altre attività complementari connesse al servizio;
- tanto premesso, ritenuto sussistere le ragioni tecniche, oggettive e produttive richiamate dal D. Leg.vo n° 368/2001,

SI STIPULA

il presente contratto di lavoro a tempo determinato a tempo parziale, disciplinato dalle disposizioni di cui al D.Leg. n° 368/2001, nonché dal D. Leg.vo n° 61/2001, come modificato ed integrato dal D. L.vo 276 del 10.9.2003, secondo i termini di seguito indicati:

- a) il presente contratto di lavoro a termine e a tempo parziale, motivato dalla necessità di far fronte alla iniziativa *"Bici in città"*, decorrerà dal 25 maggio 2004 e scadrà il 31 ottobre 2004. A tale ultima data, pertanto, il contratto dovrà considerarsi automaticamente risolto ad ogni effetto, contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso e/o di ulteriore comunicazione;
- b) l'assunzione è sottoposta alla condizione risolutiva espressa del successivo accertamento del possesso dei requisiti di cui all'art. 10 dell'All. A) al R.D. n° 148/1931 qualora gli stessi siano stati resi nella forma della dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000. L'assunzione è da intendersi sottoposta, altresì, alla condizione risolutiva dell'accertamento, da parte del medico aziendale competente, dell'idoneità fisica per lo svolgimento delle mansioni richieste. Di conseguenza, il rapporto di lavoro si risolverà di diritto qualora l'esito degli accertamenti di cui sopra fosse negativo;
- c) in applicazione della classificazione del personale addetto ai servizi di trasporto di cui all'A.N. del 27/11/2000, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione al Sig. TRONCONE Massimiliano ~~aria~~ del profilo professionale di *"ausiliario generico"*, parametro 100. L'assunzione è sottoposta ad un periodo di prova ex R.D. n° 148/1931 della durata di 15 giorni di servizio effettivo;
- d) i compiti specifici attribuiti al Sig. TRONCONE Massimiliano, secondo le indicazioni impartite dai responsabili aziendali, sono quelli di *"sorvegliare e custodire le bici presso le postazioni ubicate nelle diverse zone cittadine, svolgendo, altresì, le tutte le ulteriori attività connesse al servizio"*;
- e) l'orario di lavoro, a fronte del numero di 39 ore settimanali previste per il rapporto di lavoro subordinato a tempo pieno, è invece fissato in 20 ore

settimanali, articolate su 5 giorni alla settimana, con una media giornaliera di 4 (quattro) ore. La giornata del lunedì, nella quale il servizio non sarà erogato, sarà destinata al riposo settimanale.

Più precisamente il turno lavorativo avverrà nel rispetto delle seguenti fasce giornaliere, come da grafico allegato che costituisce parte integrante e sostanziale del presente contratto:

- ❖ dalle ore 9:00 alle ore 13:00
- ❖ dalle ore 16:00 alle ore 20:00

f) il trattamento economico e normativo spettante è quello riveniente dal CCNL di categoria. Più precisamente, la retribuzione mensile dovuta, rideterminata in proporzione alle prestazioni contrattuali di 20 ore settimanali, è così ripartita:

➤ Retribuzione tabellare	EURO	217,00
➤ C.A.U.	EURO	19,88
➤ Indennità di mensa	EURO	8,47
➤ Indennità di contingenza + E.D.R.	EURO	268,82
➤ T.D.R.	EURO	15,13

➤ oltre alle indennità spettanti, ai ratei delle mensilità aggiuntive;

g) per quanto concerne la maturazione delle ferie e delle festività soppresse, che saranno rideterminate in proporzione alla durata della minore prestazione concordata (20 ore settimanali), 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, se disposto dall'Azienda, una divisa uniforme;

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

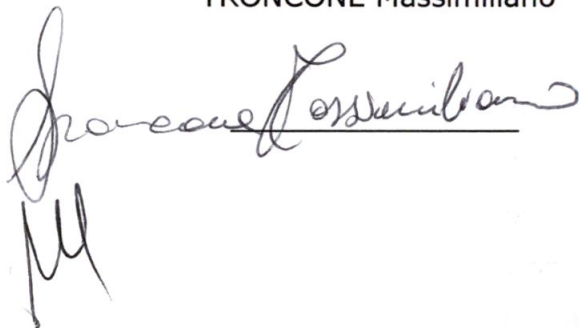
regolamenti ed accordi aziendali in vigore presso l'AMAT S.p.A., in quanto applicabili alla fattispecie del contratto stesso;

k) il presente rapporto di lavoro a tempo parziale e determinato è compatibile con l'esercizio di altre attività lavorative extra-aziendali, ad eccezione di quelle che si pongano in termini di concorrenza nei confronti dell'Azienda e che possano determinare violazioni di norme vigenti. A tal fine il Sig. TRONCONE Massimiliano espressamente dichiara che eventuali altre attività lavorative svolte sono articolate in modo da non essere in contrasto con le esigenze del servizio o in violazione della normativa in materia di orario di lavoro.

l) il numero d'iscrizione nel libro matricola aziendale in uso è: 1508

Taranto, li **25 MAG. 2004**

Il Sig.
TRONCONE Massimiliano



Il Presidente
(Enzo Manco)





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

1508

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datasprint.it

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO				
<u>Azienda per la Mobilità nell'Area di Ta</u> DENOMINAZIONE			<u>00146330733</u> CODICE FISCALE O PARTITA IVA	
<u>7803355359</u> MATRICOLA INPS*	<u>11501</u> C.S.C.*	<u>0E0D1D0Y0J5Q</u> CODICE AUTORIZZAZIONE*	<u>7800</u> SEDE INPS DI ISCRIZIONE	
ATTIVITA' ESERCITATA ☒ INDUSTRIALE NON EDILE ☐ EDILE O AFFINE ☐ ALTRA		specificare l'attività		
Telefono (a) <u>0997356111</u>		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			
<u>TRONCONE</u> COGNOME		<u>MASSIMILIANO</u> NOME	
_____ COGNOME DEL MARITO		<u>TRNMSM69L06L049L</u> CODICE FISCALE	☒ M SESSO
<u>06/07/1969</u> DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)	<u>TARANTO</u> COMUNE DI NASCITA		☒ TA PROV.
<u>VIALE D. REPUBBLICA CANALE A 16</u> INDIRIZZO (Via, Piazza, etc.)		<u>TARANTO</u> 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) <u>25/05/2004</u>		GIORNATE RETRIBUITE NELL'ANNO (rilevabile dal quadro "Dati previdenziali ed assistenziali" del CUD sez. 1. 15) <u>000</u>	
QUALIFICA RIVESTITA		TIPO DI CONTRATTO	
☒ OPERAIO		☐ A TEMPO INDETERMINATO	
☐ IMPIEGATO		☒ A TEMPO DETERMINATO	
☐ QUADRO		☐ STAGIONALE	
☐ DIRIGENTE		☒ PART-TIME ORIZZONTALE	
☐ LAVOR. A DOMICILIO		☐ PART-TIME VERTICALE	
☐ APPRENDISTA		☐ SURROGA	
☐ SOCIO LAVORATORE		☐ ALTRO (specificare tipo di contratto)	
☐ INSEGNANTE		☐ >	
☐ ALTRO (specificare)			
☐ LAVOR. SPETTACOLO			
INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO			
Omettere se si compila il quadro D.			
A SEGUITO DI:		☐ SOSPENSIONE	
		☐ DIMISSIONI	
		☒ LICENZIAMENTO	
RAPP. DI LAVORO IN CORSO AL 31/12		☐	
DATA (gg/mm/aaaa) <u>31/05/2005</u>			
MOTIVO		<u>scadenza contratto</u>	
CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI			
MANCATO PREAVVISO FINO AL: (gg/mm/aaaa) _____			

D ATTIVITA' LAVORATIVA PRESTATI NELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO PRESSO LO STESSO DATORE DI LAVORO (di cui al quadro A)					
DATA ASSUNZIONE	DATA INTERRUZIONE	LAV. SUBORDINATO SI / NO	QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	MOTIVO CESSAZIONE

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

P.R. 09/02/06 *Francesco Rossini Lirio*

E DATI RELATIVI AI PERIODI DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO DEL SIG: <u>TRONcone MASSIMILIANO</u>																																				
(giornate lavorate / non lavorate e retribuzione corrisposta / dovuta, giornate di assegni per il nucleo familiare corrisposte / dovute)																																				
MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Tot. GG EFFETT. LAVOR.	RETRIBUZIONE LORDA SPETTANTE PER LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE	N. GG NON LAVOR. MA RETRIBUITI	RETRIBUZIONE LORDA MENSILE	N. GG ANF
GENNAIO			F	X	X		X			X	X	F	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	18	324,54	13	670,41	
FEBBRAIO	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X		X				20	360,60	8	541,11	
MARZO	X	X	X	F			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			F	F	F	F	F			X	X	X	16	288,48	15	594,39		
APRILE	X					X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X					X	X	X	X			18	324,54	12	541,11	
MAGGIO		X	X	X	X	F			X		X	X	X			X	X		X	X			F	F	F	F	F			F	F	12	216,36	19	559,14	
GIUGNO																																				
LUGLIO																																				
AGOSTO																																				
SETTEMBRE																																				
OTTOBRE																																				
NOVEMBRE																																				
DICEMBRE																																				
TOTALE																																84	1.514,52	67	2.406,16	

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 assenze indicare il codice V. Nella colonna "numero delle giornate non lavorate ma retribuite" indicare il n. delle giornate non lavorate ma coperte da retribuzione e contribuzione o indennizzate a qualsiasi titolo. Il n. del gg. effettivamente 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, consapevole delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara le notizie fornite rispondono a verità e corrispondono a quanto esposto nei libri contabili. Dichiara inoltre che la retribuzione corrisposta, specificata nel quadro E, non è inferiore a quella spettante sulla base di quanto previsto dal contratto nazionale o provinciale di categoria per la qualifica indicata al quadro C o D.	
DATA _____	
ATTENZIONE: L'assenza della firma o del timbro rende inaccettabile la presente dichiarazione.	
FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE RAPPRESENTANTE E TIMBRO	
A.M.A. S.p.A. IL DIRETTORE GENERALE Ing. Giovanni MASCHECCHIA	

394600

25.5.04 - 31.5.05

Taranto.li

Spelt/le

PRESIDENTE AMAT

SEDEOGGETTO : richiesta certificato.Il sottoscritto FRANCESCO MASSIMILIANO, dipendente di codestaAzienda con la qualifica di Auxiliar Genovese 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 |

D.A. 86/88-315

~~D.S.~~

In attesa, porge distinti saluti.

Taranto li.

l'Agente

26.01.06

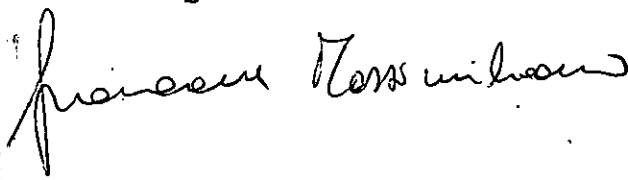
AMATspa.

Prot. in arrivo

Del 26 GEN. 2006

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	-Aff.Gen./P.R./Sinistri	☐
US	-Segreteria	☐
UT	-Tecnico	☐
UF-PT	-UFF.Prod.Traffico	☐
UF-RG	-UFF.Regione	☐

1366



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**

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datapoint.it

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO					
Azienda per la Mobilita' nell'Area di Ta			00146330733		
DENOMINAZIONE			CODICE FISCALE O PARTITA IVA		
7803355359	11501	0E0D1D0Y0J5Q	7800		
MATRICOLA INPS*	C.S.C.*	CODICE AUTORIZZAZIONE*	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			
TRONCONE		MASSIMILIANO	
COGNOME		NOME	
		TRNMSM69L06L049L	M
COGNOME DEL MARITO		CODICE FISCALE	SESSO
06/07/1969	TARANTO		TA
DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)	COMUNE DI NASCITA		PROV.
VIALE D. REPUBBLICA CANALE A 16		TARANTO	TA
INDIRIZZO (Via, Piazza, etc.)		COMUNE DI RESIDENZA	PROV.

C DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO																																												
IL CONTRATTO DI LAVORO E' SUBORDINATO SI ☐ NO ☐																																												
DATA DI ASSUNZIONE (gg/mm/aaaa) 25/05/2004		GIORNATE RETRIBUITE NELL'ANNO (rilevabile dal quadro "Dati previdenziali ed assistenziali" del CUD sez. 1. 15) 000																																										
QUALIFICA RIVESTITA		TIPO DI CONTRATTO																																										
<table border="1"> <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>LAVOR. A DOMICILIO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>APPRENDISTA</td><td>☐</td></tr> <tr><td>SOCIO LAVORATORE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>INSEGNANTE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>ALTRO (specificare)</td><td>☐</td></tr> </table>	OPERAIO	☒	IMPIEGATO	☐	QUADRO	☐	DIRIGENTE	☐	LAVOR. A DOMICILIO	☐	APPRENDISTA	☐	SOCIO LAVORATORE	☐	INSEGNANTE	☐	ALTRO (specificare)	☐	<table border="1"> <tr><td>A TEMPO INDETERMINATO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>A 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>SURROGA</td><td>☐</td></tr> <tr><td>ALTRO (specificare tipo di contratto)</td><td>☐</td></tr> </table>	A TEMPO INDETERMINATO	☐	A TEMPO DETERMINATO	☒	STAGIONALE	☐	PART-TIME ORIZZONTALE	☒	PART-TIME VERTICALE	☐	SURROGA	☐	ALTRO (specificare tipo di contratto)	☐	INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO Omettere se si compila il quadro D. <table border="1"> <tr><td>A SEGUITO DI:</td><td>SOSPENSIONE</td><td>☐</td></tr> <tr><td></td><td>DIMISSIONI</td><td>☐</td></tr> <tr><td></td><td>LICENZIAMENTO</td><td>☐</td></tr> </table>		A SEGUITO DI:	SOSPENSIONE	☐		DIMISSIONI	☐		LICENZIAMENTO	☐
OPERAIO	☒																																											
IMPIEGATO	☐																																											
QUADRO	☐																																											
DIRIGENTE	☐																																											
LAVOR. A DOMICILIO	☐																																											
APPRENDISTA	☐																																											
SOCIO LAVORATORE	☐																																											
INSEGNANTE	☐																																											
ALTRO (specificare)	☐																																											
A TEMPO INDETERMINATO	☐																																											
A TEMPO DETERMINATO	☒																																											
STAGIONALE	☐																																											
PART-TIME ORIZZONTALE	☒																																											
PART-TIME VERTICALE	☐																																											
SURROGA	☐																																											
ALTRO (specificare tipo di contratto)	☐																																											
A SEGUITO DI:	SOSPENSIONE	☐																																										
	DIMISSIONI	☐																																										
	LICENZIAMENTO	☐																																										
		RAPP. DI LAVORO IN CORSO AL 31/12																																										
		DATA (gg/mm/aaaa) 31/05/2005																																										
		MOTIVO Licenziamento																																										
CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI																																												
MANCATO PREAVVISO FINO AL: (gg/mm/aaaa)																																												
LAVOR. SPETTACOLO ☐																																												

D ATTIVITA' LAVORATIVA PRESTATI NELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO PRESSO LO STESSO DATORE DI LAVORO (di cui al quadro A)					
DATA ASSUNZIONE	DATA INTERRUZIONE	LAV. SUBORDINATO SI / NO	QUALIFICA RIVESTITA	TIPO DI CONTRATTO	MOTIVO CESSAZIONE

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

E

DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO DEL SIG. TRONCONE MASSIMILIANO

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

MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOT. OR. EFFETT. LAVOR.	RETRIBUZIONE LORDA SPETTANTE PER LE GIORNATE EFFETTIVAMENTE LAVORATE	N. GG. NON LAVOR. MA RETRIBUIT.	RETRIBUZIONE LORDA MENSILE	N. GG. AN.	
GENNAIO			F	X	X		X			X	X	F	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	18		13	670,41	26	
FEBBRAIO	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X				20		8	541,11	26	
MARZO	X	X	X	F			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			F	F	F	F	F				X	X	X	16		15	594,39	26	
APRILE	X						X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X				X	X	X	X			18		12	541,11	26
MAGGIO		X	X	X	X	F			X		X	X	X			X	X		X	X			F	F	F	F	F			F	F	12		19	559,14	26	
GIUGNO																																				421,43	26
LUGLIO																																					
AGOSTO																																					
SETTEMBRE																																					
OTTOBRE																																					
NOVEMBRE																																					
DICEMBRE																																					
	TOTALE																															84		67	3.327,59	156	

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 assenze indicare il codice V. Nella colonna "numero delle giornate non lavorate ma retribuite" indicare il n. delle giornate non lavorate ma coperte da retribuzione e contribuzione o indennizzate a qualsiasi titolo. Il n. del gg. effettivamente 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, consapevole delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara le notizie fornite rispondono a verità e corrispondono a quanto esposto nei libri contabili. Dichiara inoltre che la retribuzione corrisposta, specificata nel quadro E, non è inferiore a quella spettante sulla base di quanto previsto dal contratto nazionale o provinciale di categoria per la qualifica indicata al quadro C o D.

 Data 22/11/2005

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

AMAT s.p.a.
 74100 TARANTO

FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE RAPPRESENTANTE E TIMBRO

MANCO ENZO

Taranto.li

Spett.le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto IRONDONE MASSIMO ^{ex} dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di OP. GEN. ERICO 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 DL. 86/88

In attesa, porgo distinti saluti.

AMAT s.p.a. 24623
Prot. In arrivo n.
Del 09 NOV. 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	- AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
US	- SEGRETERIA	☐
UT	- TECNICA	☐
U-PT	- UFF. PROD. TRAFFICO	☐
U-RG	- UFF. RAGIONERIA	☐

Taranto li.

9-11-05

L'Agente

Francesco Rosmini

d.r. 28/11/05
Francesco Rosmini

! PROSPETTO DI TRATTAMENTO FINE RAPPORTO DEL : 9/08/2005 !				
! AZIENDA : 3 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA !				
! DIPENDENTE : 394600 TRONCONE MASSIMILIANO !				
! DATA ASS.	! DATA ASS. CONV.	! DATA CESS. RAPP.	! ANNI MESI ANZ. !	
! 25/05/2004	! 25/05/2004	! 31/05/2005	! 1	! 0 !
! DESCRIZIONE		! RITENUTE	! COMPETENZE !	
! TFR 31/12 a. p. comples. maturato		!	! 281,08 !	
! TFR 31/12 a. p. da erogare		281,08 !	!	
! Rivalutazione di		281,08 X 1,351392% !	!	
! Imp.sostit.rival.		3,80 X 11% =	0,42 !	!
! TFR effettivo lordo anno in corso		!	! 216,21 !	
! Legge 297/82 Art.3 su impon.		2.980,00 !	14,92 !	!
! TOTALI		!	15,34 !	501,09 !
! TOTALE IMPORTO TFR		!	! 485,75 !	
! Ammontare lordo T.F.R.		!	486,17	- !
! Riv.cor.		3,80 Tassata	0,00 !	3,80 - !
! 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		!	482,37	X !
! Aliquota media		!	23,00	% = !
! Imposta dovuta		!	110,95	- !
! Detr.norm.		0,00 Part-time	68,84 !	68,84 - !
! Imposta operata su antic./preavv./acconti		!	0,00	= !
! Imposta residua		!	42,11	!
! Importo Netto T.F.R.		!	444,06	- !
! IRPEF su rivalutazione		!	0,42	= !
! Importo Netto Totale		!	443,64	!

Dichiaro di aver ricevuto la somma di 443,64 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 _____.

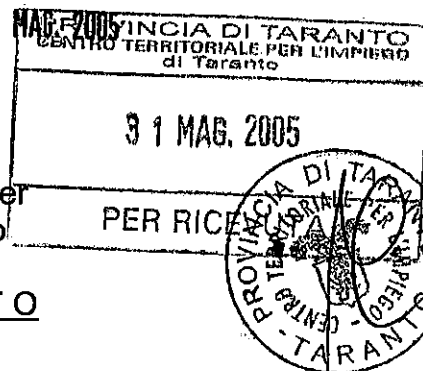
Data : 09/08/2005

Firma : _____

Prot. n°: 110114 UP

Taranto, li 31 MAG 2005

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



OGGETTO: Comunicazione.

Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che gli agenti:

Sig.: **FELLE Domenico**, nato a Taranto il 18/05/1964 e residente a Taranto in Via U. Foscolo n.83, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: FLL DNC 64E18 L049I;

Sig.: **CALIANNI Giuseppe**, nato a Taranto il 26/08/1967 e residente a Taranto in Via D. Alfieri n.60, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: CLN GPP 67M26 L049Y;

Sig.: **DANESE Giuseppe**, nato a Taranto il 25/03/1939 e residente a Lama - Taranto in Via Primule n.44, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: DNS GPP 39C25 L049Z;

Sig.: **BELLANOVA Damiano**, nato a Taranto il 29/11/1972 e residente a Taranto in Via Lago di Monticchio Ed. Q/d, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: BLL DMN 72S29 L049K;

Sig.: **SALE Antonio**, nato a Taranto il 17/07/1956 e residente a Taranto in Vico Carrieri n. 2, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: SLA NTN 56L17 L049M;

Sig.: **PILATO Eugenia**, nata a Ginosa il 01/01/1960 e residente a Taranto in Viale Magna Grecia n. 439, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: PLT GNE 60A41 E036X;

Sig.: **COCCIOLI Maria**, nata a Taranto il 23/01/1960 e residente a Taranto in Via Sardegna n. 8, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: CCC MRA 60A63 L049U;

Sig.: **LUPO Emilia**, nata a Taranto il 16/05/1960 e residente Taranto in Via D'Alo' Alfieri n. 49, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: LPU MLE 60E56 L049G;

Sig.: **CLEMENTE Mario**, nato a Carbone (PZ) il 12/07/1962 e residente a Taranto in Via Dante Alighieri n. 184, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: CLM MRA 62L12 B743G;

Sig.: **D'ANDRIA Marcello**, nato a Taranto il 18/03/1965 e residente Taranto in Via Aragoste n. 15, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: DND MCL 65C18 L049H;

Sig.: **PERELLI Gaetano**, nato a Taranto il 23/04/1965 e residente a Taranto in Via Lago di Bracciano Edificio CH/E, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: PRL GTN 65D23 L049A;

Sig.: **TRONCONE Massimiliano**, nato a Taranto il 06/07/1969 e residente a Taranto in Via Della Repubblica Canale A 1 n. 16, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: TRM MSM 69L06 L049L;

Sig.: **SORANNA Grazia**, nata a Taranto il 01/01/1972 e residente a Taranto in Via D'Alo' Alfieri n. 45, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: SRN GRZ 72A41 L049T;

Sig.: **ESPOSITO Antonio**, nato a Taranto il 19/02/1972 e residente a Taranto in Via Zara n. 20, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: SPS NTN 72B19 L049B;

Sig.: **TRISOLINI Francesca**, nata a Taranto il 07/10/1974 e residente a Talsano - Taranto in Via Cacace n. 359, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: TRS FNC 74R47 L049B;

Sig.: **ALBANO Emanuela**, nata a Martina Franca il 19/03/1975 e residente a Taranto in Via Dante Alighieri n. 84, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: LBN MNL 75C59 E986M;

Sig.: **PIGNATALE Maria**, nata a Taranto il 05/10/1976 e residente a Taranto in Via Capotagliata n. 7, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: PGN MNN 76R45 L049D;

Sig.: **ALTAMURA Domenico**, nato a Taranto il 21/09/1983 e residente a Taranto in Via C. Battisti n. 174, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: LTM DNC 83P21 L049A;

Sig.: **MASTROLEO Antonio**, nato a Taranto il 07/11/1983 e residente a Taranto in Via Polibio n. 11, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: MST NTN 83S07 L049W;

Sig.: **ALBANO Rosa**, nata a Taranto il 20/09/1976 e residente a Taranto in Via Pirandello n. 14/c, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: LBN RSO 76P60 L049I;

Sig.: **SÁVARESE Lello**, nato a Taranto il 13/10/1982 e residente a Taranto in Via Veneto n. 108, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: SVR LLL 82R13 L049L;

Sig.: **CASTELLANO Vincenzo**, nato a Taranto il 23/11/1955 e residente a Taranto in Via Lago di Monticchio Edificio Q Scala A, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: CST VCN 55S23 L049W;

Sig.: **LEZZI Antonio**, nato a Taranto il 14/04/1949 e residente a Talsano - Taranto in Via Cacace n. 22, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: LZZ NTN 49D14 L049I;

Sig.: **DE SANTIS Carmine**, nato a Taranto il 13/01/1982 e residente a Talsano - Taranto in Via M. Lutero n. 16/b, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: DSN CMN 82A53 L049T;

Sig.: **MELI Giuseppe**, nato a Taranto il 23/02/1972 e residente a Taranto in Via Giusti n. 35, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: MLE GPP 72B23 L049X;

Sig.: **MATTIA Vincenzo**, nato a Taranto il 21/08/1967 e residente a Taranto in Via P. Nenni n. V/13, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: MTT VCN 67M21 L049N;

Sig.: **CARACCILO Fabrizio**, nato a Taranto il 25/02/1978 e residente a Taranto in Via Buccari n. 9, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: CRC FRZ 78B25 L049M;

hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 31/05/2005, quale ultimo giorno lavorativo per scadenza contrattuale.

Distinti saluti.



1 MAG 2005

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Prot. n°: 11013 UP

Taranto, li **31 MAG. 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 invia, in allegato alla presente, il modello di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro a tempo determinato relativo ai sottoelencati dipendenti con decorrenza 31/05/2005, quale ultimo giorno lavorativo, per scadenza contrattuale.

1 - FELLE	DOMENICO	14 - ESPOSITO	ANTONIO
2 - CALIANNI	GIUSEPPE	15 - TRISOLINI	FRANCESCA
3 - DANESE	GIUSEPPE	16 - ALBANO	EMANUELA
4 - BELLANOVA	DAMIANO	17 - PIGNATALE	MARIA
5 - SALE	ANTONIO	18 - ALTAMURA	DOMENICO
6 - PILATO	EUGENIA	19 - MASTROLEO	ANTONIO
7 - COCCIOLI	MARIA	20 - ALBANO	ROSA
8 - LUPO	EMILIA	21 - SAVARESE	LELLO
9 - CLEMENTE	MARIO	22 - CASTELLANO	VINCENZO
10 - D'ANDRIA	MARCELLO	23 - LEZZI	ANTONIO
11 - PERELLI	GAETANO	24 - DE SANTIS	CARMINE
12 - TRONCONE	MASSIMILIANO	25 - MELI	GIUSEPPE
13 - SORANNA	GRAZIA	26 - MATTIA	VINCENZO
		27 - CARACCIOLO	FABRIZIO

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
ARRIVATA IL
31.05.2005 10:55

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

COD. FISC. DITTA

00140330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

PGNPNN76RA5LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

LTHANL83P21LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

NSTNTN83S07LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

LBNR5076P6OLOH9I

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

SVRLLL82R13LOH9L

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

CSTVCN55S23LOH9W

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

LZZNTN49A14LOH9I

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DSNCNIN82A53LOH9T

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

SEDE PROVINCIALE DI TARIANTO
31.05.2005 10:55
ARRIVATA IL
N.A.I.L.

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(Intervallo INAIL)

31/05/2005

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE

Enzo MANGO

COD. FISC. DITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

CLMIRA62L12BFH36

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

DNDMLCL65C18LOH9H

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

PRLL4TN65D23LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

TRMMSM09LO6LOH9L

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

SRNGRZ72AH1LOH9T

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

SPSNTN72B14LOH9B

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

TRSFNC7HRH7LOH9B

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

LBNNNL75C59E986H

DATA INIZIO RISCHIO

31/10/2005

DATA FINE RISCHIO

31/10/2005

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
31.05.2005 10:55
I.N.A.I.L.
ARRIVATA IL

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

COD. FISC. DITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

PLLDNCL64E18LOH9I

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

CLNGPP67M25LOH9Y

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

DNSGPP39C25LOH9Z

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

BLLDNNT78529

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

SLANTN56L17LOH9M

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

PLTGN60A41E036X

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

CCCNRA60A63LOH9U

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

LPVHLE60E56LOH9G

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

31.05.2005 10:55

IN A.I.L.
ARRIVATA IL

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

COD. FISC. DITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

KL6GPPT823LO49X

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

HTTVLGN67T121LO49N

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

CRCFRZ78B25LO49M

DATA INIZIO RISCHIO

31/05/2005

DATA FINE RISCHIO

31/05/2005

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

SEDE PROVINCIALE DI TIRANTO

31.05.2005 10:35

IN ALTA
ARRIVATA IL

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(intervista INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

portelle li



Prot. n° :/UP

Taranto, lì

Giuseppe Sorrentino
Roberto Ferrell
Soranna Grazia
Albano Emanuela
Monica Coccioli
Meli Giuseppe 1551
Lezzi Antonio
Pignatelli Maria
Clemente Mario
Savarese Lello
Calianni Giuseppe
Mattia Vincenzo • 1566

Esposito Antonio - *A.T. Ept*
Albano Rosa - *Albano Rosa*
Trisolini Francesca - *Trisolini Francesca*
Mastroianni Antonio - *Mastroianni Antonio*
Lupo Emilia - *Lupo Emilia*
Vozza Danilo - *Vozza Danilo*
Pilato Eugenia - *Pilato Eugenia*
Bellanova Damiano - *Bellanova Damiano*
Castellano Vincenzo - *Castellano Vincenzo*
Danese Giuseppe - *Danese Giuseppe*
Caracciolo Fabrizio - *Caracciolo Fabrizio*

OGGETTO: Servizio Bici in città: idoneità allo svolgimento delle mansioni previste dai relativi contratti a termine

A seguito delle visite mediche a cui le SS.LL. sono state sottoposte, con nota del 17/11/2004, prot. az. n° 22567, il medico aziendale competente ha emesso, nei confronti di tutti, un giudizio di idoneità allo svolgimento delle mansioni riconducibili ai contratti a termine in oggetto emarginati.

Tanto si comunica per conoscenza, distinti saluti

IL DIRETTORE
 (Ing. Giovanni Matichedchia)

portelli
li



Prot. n° :/UP

Taranto, li

Francesco Portelli
Roberto Forcella
Giuseppe Grazia
Giuseppe Grazia
Marco Coccioli
Meli Giuseppe
Antonio Lezzi
Antonio Pignatale
Antonio Clemente
Savarese Lello
Calcianni Giuseppe
Mattia Vincenzo

Ai Sigg.
Troncone Massimiliano
Perelli Gaetano
Soranna Grazia
Albano Emanuela
Coccioli Maria
Meli Giuseppe
Lezzi Antonio
Pignatale Maria
Clemente Mario
Savarese Lello
Calcianni Giuseppe
Mattia Vincenzo

Esposito Antonio
Albano Rosa
Trisolini Francesca
Mastroleo Antonio
Lupo Emilia
Vozza Danilo
Pilato Eugenia
Bellanova Damiano
Castellano Vincenzo
Danese Giuseppe
Caracciolo Fabrizio

Albano Rosa
Trisolini Francesca
Albano Rosa
Trisolini Francesca
Trisolini Francesca
Trisolini Francesca
Trisolini Francesca
Trisolini Francesca
Trisolini Francesca
Trisolini Francesca
Trisolini Francesca

OGGETTO: Servizio Bici in città: idoneità allo svolgimento delle mansioni previste dai relativi contratti a termine

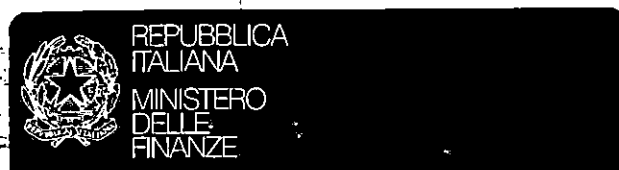
A seguito delle visite mediche a cui le SS.LL. sono state sottoposte, con nota del 17/11/2004, prot. az. n° 22567, il medico aziendale competente ha emesso, nei confronti di tutti, un giudizio di idoneità allo svolgimento delle mansioni riconducibili ai contratti a termine in oggetto emarginati.

Tanto si comunica per conoscenza, distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichedchia)

	Firma del titolare <i>Massimo Troncone</i> 08/04/2002 TARANTO	IL SINDACO <i>Massimo Troncone</i>	
	Impronta del dito indice sinistro		

Cognome	TRONCONE
Nome	MASSIMILIANO
nato il	06/07/1969
(atto di nascita n. 1364 P. I. S. A. I. S. A. I.)	
a	TARANTO
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	V. LEONARDO, 10 - 70100 TARANTO (TA)
Via	
Stato civile	SINGLE
Professione	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,70
Capelli	CASANOVA
Occhi	VERDI
Segni particolari	NESSUNO



CODICE FISCALE **TRNMSM69L06L049L**
 COGNOME **TRONCONE**
 NOME **MASSIMILIANO** SESSO **M**
 LUOGO DI NASCITA **TARANTO**
 PROVINCIA **TA** DATA DI NASCITA **06/07/1969**
 1998 Il Ministro delle Finanze

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto TRONcone (cognome) MARILIANO (nome)

nato a TARANTO () il 06-07-1969

residente a TARANTO () in Via LE DELLA REPUBBLICA CANALE/A/1, n° 16

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

Di essere nato a TARANTO (TA) il 06/07/1969

Di essere residente a TARANTO

Di essere cittadino italiano

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere in possesso del titolo di studio LICENZA LSAIA

Di essere in possesso della patente di guida di categoria L con il relativo certificato di abilitazione professionale _____ in corso di validità

Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

TARANTO, 24.05.04
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Francesco Rosimber

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Prot. az. n° 21463/UP

Taranto 30/10/2004

e p.c.

All'agente
Troncone Massimiliano
Direttore
Dirigente Amm.vo
Dirigente Tecnico
Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: Proroga del contratto a termine ex art. 4 del D. Leg.vo n° 368/2001

Visti i risultati ottenuti dal servizio "Bici in città" l'Amministrazione Comunale ha autorizzato questa Società a proseguire il predetto servizio fino al 31/05/2005.

Pertanto, poiché continuano a sussistere oggettivamente le stesse esigenze tecniche, organizzative e produttive poste a base del contratto a termine da Lei già sottoscritto e in scadenza il 31/10/2004, è ns. volontà prorogare il precitato contratto fino al 31/05/2005.

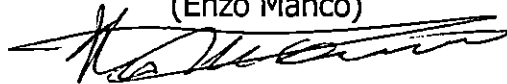
La proroga si intende effettuata alle condizioni già in atto contenute nel contratto originario.

La presente dovrà da Lei essere controfirmata per accettazione.

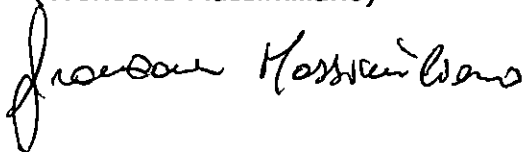
Distinti saluti

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)



Per accettazione
(Troncone Massimiliano)



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 TRONcone PASQUALE

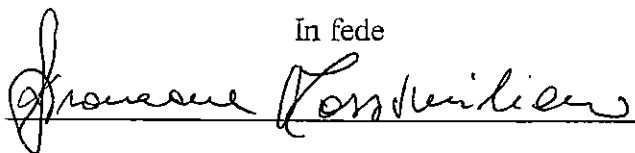
Matricola n° _____

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


Ditta : 1 (art. 23 D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni) Matr. :
In sottoscrittore TRONEONE MASSIMILIANO
Luogo di nascita TARANTO Prov. Data di nascita 06-07-1968 Codice fiscale
Residente TARANTO Data cambio residenza
Dipendente/collaboratore della Ditta
Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA
Codice fiscale del coniuge (ovvero se non possiede redditi, solo cognome e nome) Stato civile Celibe Titolo di studio

Sotto la mia responsabilita' DICHIARO ai sensi dell'art. 23, D.P.R. n. 600/73 di aver diritto alle detrazioni d'imposta di cui agli artt. 12 e 13 del T.U.I.R., approvato con D.P.R. n. 917 del 22 dicembre 1986, e successive modificazioni, di seguito specificate (contrassegnare le caselle che interessano):

LAVORO DIPENDENTE fino a concorrenza dell'imposta lorda.
Reddito complessivo previsto per l'attribuzione della detrazione.
Fino a : € ; se non viene indicato alcun reddito verrà considerato il reddito del rapporto di lavoro.
REDDITO COMPLESSIVO PRESUNTO DICHIARATO PER L'ATTRIBUZIONE DELLE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA Se non viene indicato alcun reddito, verrà considerato l'imponibile del rapporto di lavoro:
Fino a € 15.493,71 Fino a € 30.987,41 Fino a € 36.151,98 Fino a € 41.316,55
Fino a € 46.481,12 Fino a € 51.645,69 Oltre € 51.645,69
CONIUGE A CARICO dal al , non legalmente ed effettivamente separato, che non possiede reddito proprio superiore a € 2.840,51 annui al lordo degli oneri deducibili.
FIGLI A CARICO
N. figli a carico di età inferiore a tre anni dal al al 100% al 50% al %
N. figli a carico di età inferiore a tre anni dal al al 100% al 50% al %
N. figli a carico di età superiore a tre anni dal al al 100% al 50% al %
N. figli a carico di età superiore a tre anni dal al al 100% al 50% al %
N. figli a carico portatori di handicap dal al al 100% al 50% al %
N. figli a carico portatori di handicap dal al al 100% al 50% al %
Indicare inoltre se l'altro genitore manca in quanto deceduto ovvero non ha riconosciuto i figli ed 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 o affiliati 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 al 100% al 50% al %
N. a carico dal al al 100% al 50% al %
APPLICAZIONE ALIQUOTA PIU' 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: SI NO
RESTITUZIONE DEL CREDITO IRPEF RISULTANTE DAL CONGUAGLIO **

tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprint.it

DETRAZIONI LAVORO DIPENDENTE		CONIUGE A CARICO		ALTRI FAMILIARI A CARICO **	
Reddito	Detrazione	Scaglioni di Reddito	Detrazione	Reddito	Detrazione
Oltre € 27.000,00 fino a € 29.500,00	€ 130,00	Fino a € 15.493,71	€ 546,18	Fino a € 51.645,69	€ 303,68
Oltre € 29.500,00 fino a € 36.500,00	€ 235,00	Fino a € 30.987,41	€ 496,60	Oltre € 51.645,69	€ 285,08
Oltre € 36.500,00 fino a € 41.500,00	€ 180,00	Fino a € 51.645,69	€ 459,42		
Oltre € 41.500,00 fino a € 46.700,00	€ 130,00	Oltre € 51.645,69	€ 422,23		
Oltre € 46.700,00 fino a € 52.000,00	€ 25,00				

Deduzione per assicurare la progressività dell'imposizione ex art. 10 bis TUIR.
Dal reddito complessivo, aumentato del credito d'imposta di cui all'articolo 14 TUIR e al netto degli oneri deducibili di cui all'articolo 10 TUIR, si deduce l'importo di 3.000 euro. Se alla formazione del reddito complessivo concorrono uno o più redditi di cui agli articoli 46, con esclusione di quelli indicati nel comma 2, lettera a), e 47 comma 1 lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), la deduzione di 3.000 euro è aumentata di un importo pari a 4.500 euro rapportato al periodo di lavoro nell'anno.
La deduzione di cui sopra deve essere riconosciuta dal sostituto d'imposta secondo le modalità previste dall'art. 23 DPR n. 600/73 e successive modificazioni e integrazioni.

La detrazione è stabilita nella misura di € 235,08 per ciascun figlio legittimo o legittimato o naturale o adottivo. Se il reddito complessivo non supera € 51.645,69 l'importo attribuito per il primo figlio è elevato a € 303,68, mentre è ulteriormente aumentato a € 338,73 per i figli successivi al primo. E' inoltre prevista un'ulteriore detrazione per ciascun figlio di età inferiore a tre anni nella misura di € 123,95. A decorrere dall'anno 2002 la misura della detrazione è stabilita in € 516,48 per ciascun figlio a carico nei seguenti casi:
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 36.151,98 con un figlio a carico;
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 41.316,55 con due figli a carico;
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 46.481,12 con tre figli a carico;
- contribuenti con almeno quattro figli a carico.
Per ogni figlio portatore di handicap ex art. 3 L. 104/1992 la detrazione è aumentata a € 774,59. La detrazione prevista per il coniuge si applica, se più conveniente e non superiore alle detrazioni, al primo figlio.

Consapevole degli obblighi di legge, mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.
Dichiaro inoltre: di aver avuto di non aver avuto nell'anno un precedente rapporto di lavoro
Dichiaro di non 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 delle applicazioni delle ritenute fiscali dell'anno
Anche delle somme corrisposte, delle ritenute operate e delle detrazioni effettuate nel corso precedente rapporto di lavoro (Allegare mod. CU01)

Caricare una casella o incassare una percentuale compresa tra l'1 e il 100; indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possano usufruire della detrazione.
L'istituto d'imposta, tenuto restando debitore di effettuare le operazioni di conguaglio ai sensi dell'art. 23 DPR n. 600/73, conserva la richiesta formale dell'inventore, con restituzione e credito IRPEF
L'istituto d'imposta, tenuto restando debitore di effettuare le operazioni di conguaglio ai sensi dell'art. 23 DPR n. 600/73, conserva la richiesta formale dell'inventore, con restituzione e credito IRPEF
L'istituto d'imposta, tenuto restando debitore di effettuare le operazioni di conguaglio ai sensi dell'art. 23 DPR n. 600/73, conserva la richiesta formale dell'inventore, con restituzione e credito IRPEF

TARANTO, 24.05.04

Francesco Romaniello

Prot. n° 21744 UP

Taranto, li **04 NOV. 2004**



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

OGGETTO: Comunicazione proroga contratti di lavoro a tempo determinato di n° 23 unità lavorative (servizio "Bici in Città").

Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che i contratti a termine in essere con 23 unità lavorative, di seguito riportati, la cui scadenza originaria era prevista per il 31/10/2004, sono stati prorogati a decorrere dal 01/11/2004 al 31/05/2005, in applicazione dell'art. 4 del D. Leg.vo n° 368/2001.

DANESE Giuseppe, nato a Taranto il 25/03/1939 e residente a Lama - Taranto in Via Primule n. 44, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 110, codice fiscale: DNS GPP 39C25 L049Z;

CALIANNI Giuseppe, nato a Taranto il 26/08/1967 e ivi residente in Via D. Alfieri n. 60, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: CLN GPP 67M26 L049Y;

BELLANOVA Damiano, nato a Taranto il 29/11/1972 e ivi residente in Via Lago di Monticchio Ed. Q n. 60, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: BLL DMN 72S29 L049K;

VOZZA Danilo, nato a Taranto il 14/12/1955 e ivi residente in Via Canale di Sicilia n. 6, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: VZZ DNL 55T14L049P;

PILATO Eugenia, nata a Ginosa il 01/01/1960 e ivi residente in Via Magna Grecia n. 439, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: PLT GNE 60°41 E036X;

COCCIOLI Maria, nata a Taranto il 23/01/1960 e ivi residente in Via Sardegna n. 8, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: CCC MRA 60°63 L049U;



LUPO Emilia, nata a Taranto il 16/05/1960 e ivi residente in D'alo' Alfieri n. 49, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: LPU MLE 60E56 L049G;

CLEMENTE Mario, nato a Carbone (Pz) il 12/07/1962 e residente a Taranto in Via D. Alighieri n. 184, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: CLM MRA 62L12 B743G;

PERELLI Gaetano, nato a Taranto il 23/04/1965 e ivi residente in Via Lago di Bracciano edif. ch/e, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: PRL GTN 65D23 L049A;

TRONCONE Massimiliano, nato a Taranto il 06/07/1969 e ivi residente in Via Della Repubblica Canale A/1 n. 16, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: TRM MSM 69L06 L049L;

SORANNA Grazia, nata a Taranto il 01/01/1972 e ivi residente in Via D'Alo' Alfieri n. 45, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: SRN GRZ 72°41 L049T;

ESPOSITO Antonio, nato a Taranto il 19/02/1972 e ivi residente in Via Zara n. 20, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: SPS NTN 72B19 L049B;

TRISOLINI Francesca, nata a Taranto il 07/10/1974 e residente a Talsano - Taranto in Via Cacace n. 359, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: TRS FNC 74R47 L049B;

ALBANO Emanuela, nata a Martina Franca il 19/03/1975 e residente a Taranto in Via D. Alighieri n. 84, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: LBN MNL 75C59 E986N;

PIGNATALE Maria, nata a Taranto il 05/10/1976 e ivi residente in Via Capotagliata n. 7, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: PGN MNN 76R45 L049D;

MASTROLEO Antonio, nato a Taranto il 07/11/1983 e ivi residente in Via Polibio n. 11, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: MST NTN 83S07 L049W;

ALBANO Rosa, nata a Taranto il 20/09/1976 e residente a Talsano - Taranto in Via F. Pirandello n. 14/c, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: LBN RSO 76P60 L049I;

SAVARESE Lello, nato a Taranto il 13/10/1982 e ivi residente in Via Veneto n. 108, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: SVR LLL 82R13 L049L;

CASTELLANO Vincenzo, nato a Taranto il 23/11/1955 e ivi residente in Via Lago di Monticchio Edificio Q scala A, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: CST VCN 55S23 L049W;

LEZZI Antonio, nato a Taranto il 14/04/1949 e residente a Talsano - Taranto in Via Cacace n. 22, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: LZZ NTN 49D14 L049I;

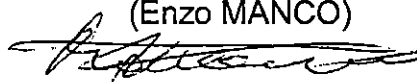
DE SANTIS Carmine, nato a Taranto il 13/01/1982 e residente a San Vito - Taranto in Via Gattucci n. 15, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: DSN CMN 82°53 L049T;

MELI Giuseppe, nato a Taranto il 23/02/1972 e ivi residente in Via Giusti n. 35, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: MLE GPP 72B23 L049X;

CARACCILO Fabrizio, nato a Taranto il 25/02/1978 e ivi residente in Via Buccari n. 9, in possesso del profilo professionale di ausiliario generico parametro retributivo 100, codice fiscale: CRC FRZ 78B25 L049M.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



Prot. n° : **21453**/UP

Taranto, lì **30 OTT. 2004**

I.N.A.I.L. ARRETRATI	Spett.le I.N.A.I.L. Ufficio Datori di Lavoro Via Salinella Zona Bestat TARANTO
03.11.2004 08:23	
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO	

Oggetto: Comunicazione proroga contratti di lavoro a tempo determinato n° 23 unità lavorative (servizio "Bici in Città")

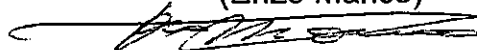
Per quanto di competenza, si comunica a codesto Spett.le Istituto che i contratti a termine in essere con 23 unità lavorative (i cui dati sono riportati negli allegati modelli di D.N.A.), e la cui scadenza originaria era prevista per il 31/10/2004 (come rileva dalle D.N.A. inviate a codesto Istituto al momento di inizio rapporto), sono stati prorogati a decorrere dal 01/11/2004, in applicazione dell'art. 4 del D.Leg.vo n° 368/2001.

La predetta comunicazione viene effettuata in data odierna in quanto il primo giorno del mese di novembre risulta festivo.

Sarà nostra cura comunicare nei termini di legge, con regolare DNA, la cessazione dei rapporti.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)



N.B.: INVIATO FAX IN DATA 30/10/2004

D. FISC. CITTA

010146330733

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D.Lgs. n° 38/2006 08.11.2004 09:23

RETE PROVINCIALE DI TORANTO

Divisione Assicurativa Ditta

11040671 81

D. FISC. LAVORATORE

TRVHSH69L06L049L

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Divisione Assicurativa Ditta

11040671 81

D. FISC. LAVORATORE

SRNGR272A41L049T

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Divisione Assicurativa Ditta

11040671 81

D. FISC. LAVORATORE

PSNTN72B19L049B

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Divisione Assicurativa Ditta

11040671 81

D. FISC. LAVORATORE

ASTFNC74R47L049B

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Divisione Assicurativa Ditta

11040671 81

D. FISC. LAVORATORE

SITVCN55523L049W

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Divisione Assicurativa Ditta

11040671 81

D. FISC. LAVORATORE

BNHNL75C59E986N

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Divisione Assicurativa Ditta

11040671 81

D. FISC. LAVORATORE

GNNNN76R45L049D

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Divisione Assicurativa Ditta

1021230 20

D. FISC. LAVORATORE

SN GPP39L25L049Z

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

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

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA CITTA

COD. FISC. DITTA

00146330733

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

03.11.2004 08:23

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

CLNCPPE7MR6LOH9Y

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

BLLDMN72529LOH9X

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71040071 81

COD. FISC. LAVORATORE

V77DML55T14LOH9P

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71040071 81

COD. FISC. LAVORATORE

PILTQNE60A41E036X

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71040071 81

COD. FISC. LAVORATORE

CCUMRA60A63LOH9U

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71040071 81

COD. FISC. LAVORATORE

LPOMLE60E56LOH9G

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71040071 81

COD. FISC. LAVORATORE

CLMMRA62L1237H3G

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71040071 81

COD. FISC. LAVORATORE

PR1GTN65D23LOH9A

DATA INIZIO RISCHIO

01/11/2004

DATA FINE RISCHIO

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

IL PRESIDENTE

(ENZO MANCO)

SIGNA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE

riservata (MAIL)

RAPPORTINO

P. 01

30-OTT-2004 SAB 09:58

PER: AMAT SPA

0997794247

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE	TIPO	NOTE	MNO. DP
30-OTT 09:56	0997322510	1' 28"	4	TRASM.	OK	408
		TOTALE:	1M 28S	PAGINE	4	



Prot. n° : **21453**/UP

Taranto, lì **30 OTT. 2004**

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

Oggetto: Comunicazione proroga contratti di lavoro a tempo determinato n° 23
unità lavorative (servizio "Bici in Città")

Per quanto di competenza, si comunica a codesto Spett.le Istituto che i
contratti a termine in essere con 23 unità lavorative (i cui dati sono riportati negli
allegati modelli di D.N.A.), e la cui scadenza originaria era prevista per il 31/10/2004

SCHEDA PERSONALE

COGNOME: TRONCONÉ

NOME: MASSIMILIANO

RISPETTO ORARIO DI LAVORO:

L'OPERATORE SI È DISTINTO PER LA SUA PUNTUALITÀ
NEGLI ORARI DELLA POSTAZIONE.

ASSIDUITA' AL LAVORO (assenze giustificate – assenze ingiustificate):

È STATO SEMPRE ASSIDUO.

SI È ASSENTATO PER MALATTIA (OPERAZIONE ALLA RETINA).

RISPETTO NORME COMPORTAMENTALI

A: nei confronti degli utenti:

SODDISFACENTI.

B: nei confronti dei coordinatori:

SODDISFACENTI.

MINUTO MANTENIMENTO DELLE BICI (controllo efficienza freni – controllo gonfiaggio ruote –
controllo efficienza luci – controllo allineamento ruota anteriore – ripristino fuoriuscita catena):

ESEGUITO CON ASSIDUITA': OK

ESEGUITO RARAMENTE:

NON ESEGUITO:

NOTE:

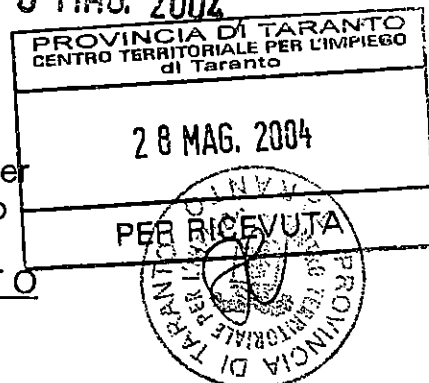
I RESPONSABILI

Muraglia
Cossato

Prot. n°: Pr 10997/UP

Taranto, li **28 MAG. 2004**

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



OGGETTO: Comunicazione.

Si inviano in allegato alla presente n. 17 (diciassette) modelli C/ASS relativi agli agenti sottoindicati, assunti con contratto a termine e a tempo parziale dal 25/05/2004 al 31/10/2004, con il profilo professionale di ausiliario generico parametro 100 motivato dalla necessità di far fronte alla iniziativa "Bici in città" (deliberazione Giunta Comunale n° 406/2004).

1) VOZZA Danilo	nato a Taranto	14/12/1955
2) SALE Antonio	nato a Taranto	17/07/1956
3) PILATO Eugenia	nata a Ginosa	01/01/1960
4) COCCIOLI Maria	nata a Taranto	23/01/1960
5) LUPO Emilia	nata a Taranto	16/05/1960
6) CLEMENTE Mario	nato a Carbone (PZ)	12/07/1962
7) D'ANDRIA Marcello	nato a Taranto	18/03/1965
8) PERELLI Gaetano	nato a Taranto	23/04/1965
9) TRONCONE Massimiliano	nato a Taranto	06/07/1969
10) SORANNA Grazia	nata a Taranto	01/01/1972
11) ESPOSITO Antonio	nato a Taranto	19/02/1972
12) TRISOLINI Francesca	nata a Taranto	07/10/1974
13) ALBANO Emanuela	nata a Martina Franca	19/03/1975
14) PIGNATALE Maria	nata a Taranto	05/10/1976
15) PIGNATARO Antonio	nato a Taranto	06/11/1976
16) ALTAMURA Domenico	nato a Taranto	21/09/1983
17) MASTROLEO Antonio	nato a Taranto	07/11/1983

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



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

28 MAG. 2004

Comunicazione di assunzione effettuata in data 25 MAGGIO 2004

PER RICEVUTA

DATORE DI LAVORO A.M.A.T. S.P.A. - TARANTO

codice istat (Ateco 91)

☐

C.F. 0014633073

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 TRONCONS

nome MASSIMILIANO

C.F. TRMMSM69L06L0H9L sesso ☒ M ☐ F

nato a TARANTO

il 0.07.69

residente in TARANTO

via LA ISOLA REPUBBLICA CANALE RA M.16

cittadinanza ITALIANA

titolo di studio LICENZA MEDIA

iscritto nelle liste di collocamento

o di mobilità della SCI di TARANTO

dal

iscritto nel libro di matricola al numero d'ordine (1) 1508

Tipologia contrattuale

tempo indeterminato ☐tempo determinato ☒

durata DAL 25.05.04

apprendistato (2) ☐contratto formaz. lavoro (2) ☐lav. domicilio (2) ☐tempo parziale ☒

orario medio settimanale (3) 20 ORE

Qualifica di assunzione ASSUNZIONE GENERALE CCNL applicato AUTOSCUOLA FRANZISERI livello TARANTO 100

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 20
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 22.05.01

timbro e firma

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

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

11000
Prot. n° :/UP

Taranto, lì **28 MAG 2004**

Al medico aziendale competente
Dott. Salvatore Potì
e p.c. Ai Responsabili
Area Esercizio
Area Personale
SEDE

OGGETTO: Visite personale assunto con contratto a termine di tipo part-time per il progetto "Bici in città" anno 2004

In relazione al progetto concordato con l'Amministrazione Comunale e denominato "Bici in Città", questa Azienda ha assunto con contratti a termine di tipo part-time (dal 25 maggio 2004 al 31 ottobre 2004), le unità lavorative di cui all'allegato elenco, attribuendo a tutte il profilo professionale di "ausiliario generico".

Le mansioni specifiche che gran parte dei lavoratori dovranno svolgere sono quelle di "custodia e sorveglianza delle biciclette di proprietà aziendale depositate presso le 10 postazioni ubicate sul territorio cittadino", per consentirne il noleggio a titolo gratuito ai cittadini che ne facciano richiesta.

Soltanto 4 unità (Felle Domenico, Calianni Giuseppe, Danese Giuseppe e Bellanova Damiano) svolgeranno, invece, le mansioni complementari connesse al servizio, effettuando, all'interno dei locali aziendali, le piccole attività di manutenzione, riparazione e sostituzione di pezzi di consumo sulle bici, utilizzando mezzi aziendali per prelevarle direttamente dalle varie postazioni cittadine e riportarle alle medesime postazioni ad avvenuta riparazione.

Come già concordato con il nostro Responsabile dell'Area Personale, Dott.ssa Menenti, le unità si presenteranno presso la sala medica secondo il seguente calendario:

- | | |
|----------------------|---------------------------------|
| 1) lunedì 31 maggio: | 8 unità alle ore 15:30 |
| 2) venerdì 4 giugno: | 10 unità alle ore 15:30 |
| 3) lunedì 7 giugno: | le unità residue alle ore 15:30 |

Sarà cura dell'Area Esercizio effettuare le comunicazioni ai lavoratori interessati, invitandoli, altresì, a portare con sé, all'atto della visita recente documentazione sanitaria, qualora in loro possesso.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(ing. Giovanni Matichecchia).

N°	COGNOME	NOME	DATA ASSUNZIONE
1	Felle	Domenico	24/05/04
2	Calianni	Giuseppe	24/05/04
3	Danese	Giuseppe	24/05/0
4	Bellanova	Damiano	24/05/04
5	Vozza	Danilo	25/05/04
6	Sale	Antonio	25/05/04
7	Pilato	Eugenia	25/05/04
8	Coccioli	Maria	25/05/04
9	Lupo	Emilia	25/05/04
10	Clemente	Mario	25/05/04
11	D'Andria	Marcello	25/05/04
12	Perelli	Gaetano	25/05/04
13	Troncone	Massimiliano	25/05/04
14	Soranna	Grazia	25/05/04
15	Esposito	Antonio	25/05/04
16	Trisoli	Francesca	25/05/04
17	Albano	Emanuela	25/05/04
18	Pignatale	Maria	25/05/04
19	Pignataro	Antonio	25/05/04
20	Altamura	Domenico	25/05/04
21	Mastroleo	Antonio	25/05/04
22	Albano	Rosa	26/05/04
23	Sambito	Cataldo	27/05/04
24	Savarese	Lello	27/05/04
25	Castellano	Vincenzo	28/05/04

DENUNCIA DI VARIAZIONE ATTIVITA' - ASSICURAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI E ASSIMILATI

LAVORAZIONE N.

NUOVA

SI

DECORRENZA DELLA

25 / 05 / 2004

VARIAZIONE DELL'ATTIVITA' GIA' CLASSIFICATA ALLA

DATA SOSPENSIONE

/ /

MOTIVO DELLA SOSPENSIONE

DATA FINE SOSPENSIONE

/ /

DECORRENZA DELLA

/ /

DESCRIZIONE NUOVA ATTIVITA'

LAVORAZIONE PRINCIPALE

ATTIVITA' DI SORVEGLIANZA E CUSTODIA DI BICICLETTE DI PROPRIETA'
AZIENDALE COLLOCATE PRESSO 10 POSTAZIONI UBICATE IN DIVERSE ZONE
DELLA CITTA'.

RISCHIO
SIL/ASBsi ☒ no ☒(in caso alternativo
allegare Quadro C)

PRODOTTI FINITI E/O SERVIZI REALIZZATI

SERVIZIO FINALIZZATO AL NOLEGGIO A TITOLO GRATUITO DI BICICLETTE AI
CITTADINI. (Servizio denominato "Bici in città")

LAVORAZIONI COMPLEMENTARI E/O SUSSIDIARIE

IMPIANTI E ATTREZZATURE UTILIZZATE

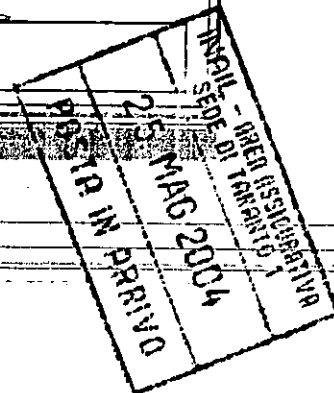
PUNTI DI DEPOSITO DELLE BICI UBICATI IN DIVERSE ZONE DELLA CITTA'.

MEZZI DI TRASPORTO UTILIZZATI

CICLO LAVORATIVO

IL SERVIZIO PREVEDE L'UTILIZZO DI UNITA' LAVORATIVE PRESSO LE 10
POSTAZIONI UBICATE IN DIVERSE ZONE DELLA CITTA' PER LA CUSTODIA E LA
SORVEGLIANZA DELLE BICICLETTE DI PROPRIETA' AZIENDALE DA NOLEGGIARE
AI CITTADINI.

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA



DENUNCIA DI VARIAZIONE - ASSICURAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI E ASSIMILATI - DATI RETRIBUTIVI

DENUNCIA N°

LAVORAZIONE N.

NUOVA
LAVORAZIONESI
XLAVORAZIONE ESISTENTE GIÀ
CLASSIFICATA ALLA VOCE

IMPORTI INDICATI IN LIRE

O IN EURO

X

ANNO IN CORSO

DAL

25 / 05 / 2004

AL

31 / 10 / 2004

IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI

7201950

DI CUI:

RETRIBUZIONI ORDINARIE

7201950

N. APPRENDISTI

RETRIBUZIONI SIL/ASB

TIPO SCONTO

RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO

QUOTE ESENTI

ANNO

DAL

01 / 01 / 2005

AL

31 / 12 / 2005

IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI

1000

DI CUI:

RETRIBUZIONI ORDINARIE

1000

N. APPRENDISTI

RETRIBUZIONI SIL/ASB

TIPO

RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO

QUOTE ESENTI

PERIODI PRECEDENTI

ANNO

DAL

/ /

AL

/ /

IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI

DI CUI:

RETRIBUZIONI ORDINARIE

N. APPRENDISTI

RETRIBUZIONI SIL/ASB

TIPO SCONTO

RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO

QUOTE ESENTI

ANNO

DAL

/ /

AL

/ /

IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI

DI CUI:

RETRIBUZIONI ORDINARIE

N. APPRENDISTI

RETRIBUZIONI SIL/ASB

TIPO SCONTO

RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO

QUOTE ESENTI

ANNO

DAL

/ /

AL

/ /

IMPORTO TOTALE RETRIBUZIONI

DI CUI:

RETRIBUZIONI ORDINARIE

N. APPRENDISTI

RETRIBUZIONI SIL/ASB

TIPO SCONTO

RETRIBUZIONI SOGGETTE A SCONTO

QUOTE ESENTI

INFILE - AREA ASSICURATIVA
SEDE DI TERRANOVA
25 MAG 2004
POSTA IN ARRIVO

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

15TNTN83507L049W

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

LITNDNC83P21L044A

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

P6NNITN75506L044A

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

P6NNITN75506L044A

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

L8NITN75506L044A

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

TRSFNCTH7H7L044B

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

ST5NTN72B14L044B

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

71040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

SRNIGRZF21AHL044T

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

INTELL. - AREA ASSICURAZIONE
SEDE DI TORINO
25. MAG 2004
POSTA IN ARRIVO

00140330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

711040671 82

COD. FISC. LAVORATORE

TRINHIS176910610444

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

711040671 84

COD. FISC. LAVORATORE

PRIGITN05D2310444

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

711040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

DINDHCL65CA1810444

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

711040671 84

COD. FISC. LAVORATORE

CLMNRAB62L12BTH34

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

711040671 82

COD. FISC. LAVORATORE

LPVIRLE600E5610446

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

711040671 82

COD. FISC. LAVORATORE

CLCNRAB60A631044U

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

711040671 82

COD. FISC. LAVORATORE

PLTGN60A11E036X

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

711040671 81

COD. FISC. LAVORATORE

SILANTN56L1710447

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

INPS - AREA ASSICURATIVA
SEDE DI TORINO 101
25. MAG 2004
POSTA IN ARRIVO

010 140 330 733

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

Posizione Assicurativa Ditta

711040611 84

COD. FISC. LAVORATORE

VIZZIDINL55THH21044P

DATA INIZIO RISCHIO

25/05/2004

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

INCARICATA - GREEN ASSICURATIVA
SEDE DI IMPRINTA 1
25. MAG 2004
POSTA IN ARRIVO